

NotasyDatos

Notes&Resources

Now More Than Ever: Rally on Human Rights and HIV/AIDS

At a rally being held today from 13:30-14:30 at the Global Village Main Stage, human rights advocates will present high-level officials with *Human Rights and HIV/AIDS: Now More Than Ever*, a declaration endorsed by more than 600 organizations from over 100 countries. Groups in all corners of the world have joined together to say that universal access to HIV prevention and treatment will never be realized without fully addressing human rights. The rally will feature addresses by:

- **Mary Robinson**, Executive Director, Ethical Globalization Initiative and former UN High Commissioner for Human Rights and President of Ireland
- **Jonathan Cohen**, Director, Law and Health Initiative, Open Society Institute Public Health Program
- **Carmen Tarradas**, Representative of the International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW)
- **Emilio Alvarez Icaza**, President, Human Rights Commission of Mexico City
- **Jeffrey O'Malley**, Director, UNDP's HIV/

AIDS Group and founder and former Executive Director, International HIV/AIDS Alliance

- **José Gerardo Cabrera Reséndiz**, Executive Director, Mexican Network of People Living with HIV/AIDS
- **Anand Grover**, newly appointed UN Special Rapporteur on the Right to
- **Health and Director**, Lawyers Collective HIV/AIDS Unit in India
- **Michel Kazatchkine**, Executive Director, Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria
- **Craig McClure**, Executive Director, International AIDS Society
- **Peter Piot**, Executive Director, UNAIDS

The masters of ceremony will be Claudia Ahumada, Youth Campaigns Coordinator, World AIDS Campaign, and Caitlin Padgett, Coordinator, Youth R.I.S.E.

The *Now More Than Ever* declaration is available online in English, Spanish, French, Russian, Chinese, Arabic, and several other languages at: www.soros.org.

Ahora Más Que Nunca: Concentración por los Derechos Humanos y el VIH/SIDA

En una concentración que se llevará a cabo hoy entre las 13:30 y las 14:30 en el Escenario Principal de la Aldea Global, defensores de los derechos humanos presentarán a dirigentes de alto nivel el documento *Derechos Humanos y VIH/SIDA: Ahora Más Que Nunca*, una declaración aprobada por más de 600 organizaciones de más de 100 países. Grupos de todos los rincones del mundo se han reunido para afirmar que el acceso universal a la prevención y el tratamiento del VIH nunca se lograrán si no se tratan a fondo los derechos humanos. La concentración contará con los mensajes de:

- **Mary Robinson**, Directora Ejecutiva, Iniciativa por una Globalización Ética y ex Alta Comisionada de la ONU por los Derechos Humanos y ex Presidenta de Irlanda.
- **Jonathan Cohen**, Director, Iniciativa por la Ley y la Salud, Programa de Salud Pública del Instituto Open Society
- **Carmen Tarradas**, Representate de la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA (ICW)
- **Emilio Alvarez Icaza**, Presidente, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México

- **Jeffrey O'Malley**, Director, Grupo de VIH/SIDA del PNUD y fundador y ex Director Ejecutivo de la Alianza Internacional para el VIH/SIDA
- **José Gerardo Cabrera Reséndiz**, Director Ejecutivo, Red Mexicana de Personas Viviendo con VIH/SIDA
- **Anand Grover**, recientemente designado Rapporteur Especial de la ONU por el Derecho a la Salud y Director de la Unidad de India de Lawyers Collective HIV/AIDS
- **Michel Kazatchkine**, Director Ejecutivo, Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria
- **Craig McClure**, Director Ejecutivo, Sociedad Internacional de SIDA
- **Peter Piot**, Director Ejecutivo, ONUSIDA

Los maestros de ceremonia serán Claudia Ahumada, Coordinadora de Campañas para la Juventud, Campaña Mundial de SIDA; y Caitlin Padgett, Coordinadora, Youth R.I.S.E.

La declaración *Ahora Más Que Nunca* está disponible en inglés, español, francés, ruso, chino, árabe y muchos otros idiomas en: www.soros.org.

Young Investigator Awards

The International AIDS Society (IAS) Young Investigator Awards will be presented today by IAS President Pedro Cahn to five researchers 35 and under with the highest scoring abstract in the conference's five scientific tracks. The winners are:

Track A: Biology and Pathogenesis of HIV

Winner: Birgitt Dau, USA

Abstract: Connection Domain Mutations Are Common in Treatment-Experienced Patients and Are Associated with Virologic Outcome

Track B: Clinical Research, Treatment, and Care

Winner: Alastair Teague, UK

Abstract: Clinical experience with raltegravir (MK-0518 or Isentress®), with an optimised background regimen in highly treatment-experienced patients

Track C: Epidemiology, Prevention and Prevention Research

Winner: Tara Beattie, UK

Abstract: Community mobilization - an approach for rapid increases in condom use and reductions in sexually transmitted infections among female sex workers in Mysore, South India

Track D: Social, Behavioural and Economic Science

Winner: Kenneth Gimbel-Sherr, USA

Abstract: Task shifting to mid-level clinical health providers: An evaluation of quality of ART provided by tecnicos de medicina and physicians in Mozambique

Track E: Policy

Winner: Richard Pearshouse, Canada

Abstract: Living again: supporting PLHA to lead the response to HIV

Premios a los Jóvenes Investigadores

Los Premios a los Jóvenes Investigadores de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS) serán otorgados hoy por el Presidente de la IAS, Pedro Cahn, a los cinco investigadores menores de 35 años que hayan presentado los resúmenes con mayor puntaje en cada una de las cinco áreas de la conferencia. Los ganadores son:

Área A: Biología y Patogénesis del VIH

Ganadora: Birgitt Dau, Estados Unidos

Resumen: Las Mutaciones del Dominio de Conexión son Comunes en los Pacientes con Experiencia Terapéutica y Están Asociadas a los Éxito Viroológicos

Área B: Investigación Clínica, Tratamiento y Cuidado

Ganador: Alastair Teague, Reino Unido

Resumen: Experiencia Clínica con raltegravir (MK-0518 o Isentress®), con un régimen de base optimizado en pacientes con gran experiencia en tratamiento

Área C: Epidemiología, Prevención e Investigación en Prevención

Ganadora: Tara Beattie, Reino Unido

Resumen: Movilización Comunitaria – un abordaje del aumento rápido del uso de preservativos y la reducción de las infecciones de transmisión sexual entre las trabajadoras sexuales en Mysore, Sur de la India

Área D: Ciencias Sociales, Comportamentales y Económicas

Ganador: Kenneth Gimbel-Sherr, Estados Unidos

Resumen: Cambio de tareas entre los proveedores de salud de nivel medio: Una evaluación de la calidad de ART provista por técnicos de medicina y médicos en Mozambique

Área E: Políticas

Ganador: Richard Pearshouse, Canadá

Resumen: Viviendo de nuevo: apoyando a las PVVS para que lideren la respuesta frente al VIH

Today's Regional Sessions/Sesiones Regionales del Día

Caribbean

11:00, Session Room 7

Middle East and North Africa

16:30, Session Room 8

Both sessions will feature panels of experts from the region who will identify key challenges and major regional priorities moving forward. Delegates from the region are encouraged to attend for dialogue and interaction with their regional colleagues.

Caribe

11:00, Sala 7 de Sesiones

Medio oriente y Norte de África

16:30, Sala 8 de Sesiones

Ambas sesiones contarán con paneles de expertos de la región que identificarán los desafíos clave y las grandes prioridades regionales. Se alienta la participación de los delegados de la región para entablar el diálogo e interactuar con sus colegas regionales.

IAS/ICRW Young Investigator Prize: Women, Girls and HIV/AIDS

Paola Pérez Maldonado of Mexico was recognized at Wednesday’s plenary session by the International AIDS Society and the International Centre for Research on Women for her research on the Condomovila, a creative and fun mobile prevention unit that provides HIV information to Mexican women. Her research found that establishing a presence in public places where women traditionally go, and offering creative, peer-facilitated prevention interventions, is an effective strategy for overcoming

gender-based obstacles, such as lack of time, shame related to speaking about sexuality, and limited access to education and prevention technologies.

Initiated at AIDS 2006, the award is presented to an outstanding female investigator under 35 whose abstract is accepted by the Scientific Programme Committee for oral or poster presentation. The researcher must be a citizen of a non-OECD country and her investigation must have taken place in a non-OECD country.

Premio IAS/ICRW a la Joven Investigadora: Mujeres, Niñas y VIH/SIDA

Paola Pérez Maldonado de México fue reconocida durante la sesión plenaria del miércoles por la Sociedad Internacional de SIDA y el Centro Internacional de Investigación sobre la Mujer por la investigación realizada en la Condomovila, una unidad móvil de prevención creativa y alegre que provee de información sobre el VIH a las mujeres mexicanas. A través de su investigación, descubrió que el establecimiento de una presencia en lugares públicos tradicionalmente frecuentados por mujeres ofreciendo intervenciones creativas en prevención facilitadas por pares, es una efectiva estrategia para superar los

obstáculos asociados al género como la falta de tiempo, la vergüenza relacionada con el hablar de sexo y el acceso limitado a la educación y a las tecnologías de prevención.

Lanzado en AIDS 2006, el premio es otorgado a una investigadora joven sobresaliente menor de 35 años, cuyo resumen haya sido aceptado por el Comité del Programa Científico para su presentación en forma oral o de póster. La investigadora deber ser ciudadana de un país no perteneciente a la OCDE y su investigación debe haber sido realizada en un país que no forme parte de la OCDE.

PROGRAMME UPDATES/ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA

(Session THAA03) Late Breaker Track A

Abstract THAA0301, *Insight into the inhibition of HIV-1 replication by co-infecting HHV-6, HHV-7 or GVB-C viruses: role of mutually homologous miRNAs in downregulation of viral replication*, will be presented by Omar Bagasra (United States).

(Session THAB01) Where are We with the Scale-Up of ARV’s in Children?

Abstract THAB0105, *Supply challenges in providing ART for children*, will be presented by Naomi Printz (United States).t

(Session THAB04) Late Breaker Track B Session 2

Abstract THAB0401, *High prevalence of acute HIV infection in Sub-Saharan Africa: a cross sectional, multi-centre screening study*, will be presented by Francis Martinson (Malawi).

(Session THAC02) The Needle and the Damage Done: Addressing HIV among Injection Drug Users

Abstract THAC0202, *HIV and related risk behaviors of injecting drug users (IDU) in Iran: findings from the first respondent-driven sampling (RDS) survey of IDU in Tehran in 2006-2007*, will be presented by George Rutherford (United States).

(Session THAC04) Advances and Challenges: Reducing HIV Transmission to Infants

Abstract THAC0402, *Mother-to-child HIV transmission rate in Botswana - analysis of dried blood spot (DBS) results from the national PMTCT programme*, will be presented by Tendani Gaolathe (Botswana).

(Session THAD01) Late Breaker Track D

Abstract THAD0104, *Using micro-finance to mitigate the impact of HIV and AIDS on affected families: experience from a pilot project in Cambodia*, will be presented by Sokchamreun Choub (Cambodia).

(Session THAE04) Late Breaker Track E

Abstract THAE0403, *Building sustainable HIV responses with those who matter most. A Caribbean experience of improving quality of lives and promoting lasting, meaningful and active leadership of PLWHAs and other vulnerable groups in the HIV response*, will not be presented.

(Workshop THSB15) VIH/SIDA en la Frontera E.E.U.U./México: Estrategias para la Prevención del VIH/SIDAy Cambio Comunitario en los Sub-grupos de HSM (Hombres con Hombres)

Cancelled. Replacement workshop to be announced.

(Session THBS03) Political Crises, Sexual Violence and HIV

Presentation THBS0301, *The impact of political crises and violence in Burma*, by Sid Niang has been cancelled.

(Sesión THAA03) Resumen de Última Hora Área A

Resumen THAA0301, *Insight into the inhibition of HIV-1 replication by co-infecting HHV-6, HHV-7 or GVB-C viruses: role of mutually homologous miRNAs in downregulation of viral replication*, será presentado por Omar Bagasra (Estados Unidos).

(Sesión THAB01) ¿En Dónde Estamos en Relación a la Expansión de los ARVs en Niños?

Resumen THAB0105, *Supply challenges in providing ART for children*, será presentado por Naomi Printz (Estados Unidos).

(Sesión THAB04) Resumen de Última Hora Área B Sesión 2

Resumen THAB0401, *High prevalence of acute HIV infection in Sub-Saharan Africa: a cross sectional, multi-centre screening study*, será presentado por by Francis Martinson (Malawi).

(Sesión THAC02) La Aguja y el Daño Hecho: Enfrentando el VIH entre Usuarios de Drogas Inyectables

Resumen THAC0202, *HIV and related risk behaviors of injecting drug users (IDU) in Iran: findings from the first respondent-driven sampling (RDS) survey of IDU in Tehran in 2006-2007*, será presentado por George Rutherford (United States).

(Sesión THAC04) Avances y Desafíos: Reducción de la Transmisión del VIH a Infantes

Resumen THAC0402, *Mother-to-child HIV transmission rate in Botswana - analysis of dried blood spot (DBS) results from the national PMTCT programme*, será presentado por Tendani Gaolathe (Botswana).

(Sesión THAD01) Resumen de Última Hora Área D

Resumen THAD0104, *Using micro-finance to mitigate the impact of HIV and AIDS on affected families: experience from a pilot project in Cambodia*, será presentado por Sokchamreun Choub (Camboya).

(Sesión THAE04) Resumen de Última Hora Área E

Resumen THAE0403, *Building sustainable HIV responses with those who matter most. A Caribbean experience of improving quality of lives and promoting lasting, meaningful and active leadership of PLWHAs and other vulnerable groups in the HIV response*, no será presentado.

(Taller THSB15) VIH/SIDA en la Frontera E.E.U.U./México: Estrategias para la Prevención del VIH/SIDA y el Cambio Comunitario en los Sub-grupos de HSM (Hombres con Hombres)

Cancelado. Se anunciará un taller que lo reemplazará.

(Sesión THBS03) Crisis política, Violencia Sexual y VIH

Presentación THBS0301, *The impact of political crises and violence in Burma*, porSid Niang ha sido cancelada.

TODAY/HOY

Strengthening Health Systems

This Special Session will explore different perspectives on the current debate as to whether and how HIV-specific funding is contributing to strengthening health systems on a global scale.

12:45, Session Room 10

AIDS Ambassadors

The Special Session will feature AIDS Ambassadors from Australia, France, the Netherlands, Norway and Sweden discussing the status of political leadership and accountability for Universal Action.

12:45, Session Room 11

A Writer’s Perspective

This session focuses attention on the literary response to HIV/AIDS, reaching out beyond a positivist framework to address the full impact of the epidemic, and the human devastation it has caused.

12:45, Session Room 9

Fortalecimiento de los sistemas de salud

Esta Sesión Especial explorará las diferentes perspectivas sobre el debate actual sobre si y cómo la financiación específica para el VIH está contribuyendo con el fortalecimiento de los sistemas de salud a escala global.

12:45, Sala 10 de Sesiones

Embajadores para el SIDA

Esta Sesión Especial presentará a los Embajadores para el SIDA de Australia, Francia, Holanda, Noruega y Suecia, quienes discutirán el estatus del liderazgo político y de la responsabilidad para la Acción Universal.

12:45, Sala 11 de Sesiones

La perspectiva de un escritor

Esta sesión se centra en la respuesta literaria al VIH/SIDA, yendo más allá de un marco positivista para dirigirse al impacto completo de la epidemia y a la devastación humana que ha causado.

12:45, Sala 9 de Sesiones

Prevención

Prevention

werecommend
recomendamos

**What have we learned from
community experiences in
concentrated epidemics**

Plenary Session
Friday SR 1, 8:15

Qué hemos aprendido de las
experiencias en comunidad en
epidemias concentradas
Sesión Plenaria
Viernes SR 1, 8:15

Successful Interventions to Avoid New HIV Infection

The expansion of the HIV pandemic has compelled social scientists to improve not only their theoretical analyses, but also their own methods of community intervention.

During the session New Prevention Methods, Leickness Chimasu from the Medical Research Council of South Africa (MRC) discussed the interactions between the risk of HIV infection and social strategies to reduce it. He also described a usual global context: casual sex without condoms encouraged by the consumption of alcohol that take place in bars called 'shebeen'. After having recruited 353 people and counseled them on sexual education and elimination of stigmas for six months, the researchers managed to increase condom usage among mild drinkers.

Another positive development occurred in Malawi, where health care workers are frequently exposed to the risks of HIV infection, due to unhygienic work conditions and lack of knowledge about high risk materials management. After giving seminars on HIV and medical precautions to 551 hospital employees over a period of six months there was a significant increase in the employees' knowledge.

Tatiana Grechukhina, from the AIDS Healthcare Foundation discussed topics that should be included in media campaigns which intend to deliver a positive message on the response to HIV. "Education is the most important vaccine that can help prevent the spreading of HIV. Media campaigns dealing with the subject have to include youth and deliver clear messages that do not inspire fear."

It is a case of a few successful practices which have created a significant improvement in HIV prevention and understanding in a thousand communities. "The key element is to know that it is possible to develop efficient interventions. To be more specific, we need short and effective interventions to reduce the risk," Chimasu suggested.

Intervenciones exitosas para evitar nuevas infecciones

La creciente expansión de la pandemia del VIH ha obligado a los científicos sociales a mejorar no sólo sus análisis teóricos sino sus propios métodos de intervención comunitaria

Dentro de la sesión "Nuevos métodos de prevención", Leickness Chimasu, del Consejo de Investigación de Ciencias de la Salud de Sudáfrica, habló de las interacciones en el riesgo de infección por VIH y de algunas estrategias sociales para aminorarlo. Describió un contexto usual en todo el mundo: el contacto sexual casual sin condón favorecido por el consumo de alcohol, en este caso en los bares llamados shebeen. Luego de captar a 353 personas y capacitarlos en temas de educación sexual y eliminación del estigma durante seis meses, los investigadores lograron que los bebedores ligeros aumentaran el uso de condón con sus parejas.

Otra experiencia exitosa ocurrió en Malawi, donde los trabajadores de la salud están expuestos a riesgos de infección por el VIH, debido a condiciones poco higiénicas de trabajo y falta de conocimiento en el manejo de materiales de riesgo. Luego de impartir pláticas a 551 trabajadores de un hospital durante seis meses sobre temas de precaución hospitalaria y VIH, se lograron aumentos significativos en su conocimiento.

Por su parte, Tatiana Grechukhina, de la AIDS Healthcare Foundation, abordó los elementos que deberían incluirse en las campañas mediáticas que pretendan transmitir un mensaje positivo de respuesta al VIH. "La educación es la vacuna más importante para evitar la diseminación del VIH. Las campañas mediáticas que lo aborden tienen que incluir a los jóvenes y ofrecer mensajes claros que no provoquen miedo".

Se trata de un puñado de las muchas prácticas fructíferas que han provocado un cambio sustancial en el conocimiento y la prevención del VIH en miles de comunidades. "La clave es saber que sí es posible desarrollar intervenciones eficaces. En particular se necesitan intervenciones para reducir el riesgo, pero deben ser cortas y efectivas", sugirió Chimasu.

Cartelera Secretaría de Cultura

Museo de la ciudad Pino Suárez 30, Centro Histórico

Ópera Súbita

**Mezcla de tradición operística
y nuevas expresiones musicales**

Sábado 9 de agosto
20:00 hrs.

Entrada Libre

Informes: 5662 7680 exts. 112 y 153
www.cultura.df.gob.mx

Templo de Nuestra Señora de la Visitación
Calle Hidalgo esq. Niños Héroes s/n
Col. Tepepan Xochimilco

8º Festival Viva Vivaldi

**Con la participación
de Meadows Trio, Dallas Texas**

Jueves 7 de agosto
19:30 hrs.

Entrada Libre

Programación
en www.cultura.df.gob.mx

Teatro de la Ciudad Donceles No. 36, Centro Histórico

Hebe Rosell
presenta en concierto su disco

Para ser otra

Con Iraida Noriega,
Guillermo Velázquez,
Guillermo Briseño,
Aarón Cruz.

Viernes
8 de agosto,
20:30 hrs.

Luneta: \$100.00,
Primer piso: \$100.00, Primer piso lateral: \$80.00,
Anfiteatro: \$60.00 y Galería: \$30.00

Deportivo Oceanía Oceanía s/n esquina Thael,
Del. Venustiano Carranza

Tertulia literaria

Paco Ignacio Taibo II

Hip hop, graffiti, talleres
y entrega de libros

Sábado 9 de agosto,
15:00 hrs.

Entrada Libre

Hemiciclo a Juárez Alameda Central.

Visita guiada

Rumbo al Bicentenario

Hemiciclo a Juárez,
Edificio de Relaciones Exteriores,
Plaza Juárez y Puerta 1810.
Punto de reunión Hemiciclo a Juárez

Domingo
10 de agosto,
10:45 hrs.

Entrada Libre

Fifteen Years of Female Condom

The use of the female condom is the most readily available alternative for women to protect themselves from HIV transmission without being dependent on their sexual partners—in spite of this, its accessibility is still limited

15 years after the female condom was invented, it remains largely inaccessible and unknown, despite its numerous advantages, explain representatives from the Oxfam International and Rostros y Voces. The use of the female condom, just like the traditional male condom, helps prevent HIV infections along with unwanted pregnancies. Indeed, it increases the proportion of protected sex, and significantly reduces the incidence of STIs and HIV. A 10% increase of protected sex has been registered among a panel of sex workers in Madagascar after the introduction of female condoms. On the other hand, since the female condom is now the only female-initiated form of protection against HIV, it contributes to women’s empowerment and provides them with a greater sense of control and safety before and during sex.

Nevertheless, the production of female condoms remains incredibly low in comparison to that of male condoms—1 female condom produced for 467 male

condoms. To explain such an inconsistency, the panel—which included the Honorary President of Oxfam, Mary Robinson—invoked a couple of reasons, such as an inadequate distribution of funds allocated to HIV prevention and treatment programs; a certain ignorance on behalf of the decision-makers, who continue to call the female condom’s efficiency into question; and finally some traces of conservatism, or a sort of discomfort in regard to the perspective of women’s empowerment and taking control of their bodies.

Due to this undeniable feminization of the pandemic, in a world where half of the people infected by HIV are women, there continues to be an urgent need for a better use of already existing HIV prevention technologies. Research on new female-initiated means of protection from HIV, such as vaccines and microbicides, must not prevent accessibility to female condoms, concluded.

15 años de los condones femeninos

El condón femenino es la alternativa más cercana para que las mujeres puedan protegerse del VIH sin depender de sus parejas sexuales, pese a esto, su accesibilidad sigue siendo limitada alrededor del mundo

Tras 15 años de su aparición, el condón femenino continúa siendo inaccesible y desconocido a pesar de sus numerosas ventajas, explicaron voceros de Oxfam International y de Rostros y Voces. El uso del condón femenino, al igual que el del habitual condón masculino, ayuda a prevenir infecciones de VIH así como embarazos no deseados. En efecto, el condón femenino incrementa la proporción de sexo protegido y reduce de forma significativa la incidencia de ITS y VIH. Tras la introducción del condón femenino, por ejemplo, se registró un incremento de 10 por ciento en el sexo protegido en un grupo de sexo servidoras de Madagascar. Por otra parte, el condón femenino contribuye al empoderamiento de las mujeres y las dota de una mayor sensación de seguridad y control antes y después del sexo debido a que es por ahora la única forma de protección contra el VIH con iniciativa femenina.

Sin embargo, la producción de condones femeninos se mantiene increíblemente baja en comparación con la de los masculinos: por cada condón femenino se fabrican 467 masculinos. Para explicar dicha

inconsistencia, el panel —que incluyó a la Presidenta Honoraria de Oxfam, Mary Robinson— aludió dos causas, como podrían ser la inadecuada distribución de recursos destinados a programas de prevención y tratamiento del VIH; cierta ignorancia por parte de los tomadores de decisiones, quienes continúan cuestionando la eficacia del condón femenino, y, finalmente, algunos rastros de conservadurismo o alguna forma de incomodidad en cuanto a las perspectivas de empoderamiento de las mujeres y toma del control de sobre sus propios cuerpos.

Debido a la innegable feminización de la epidemia, en un mundo donde la mitad de la población infectada por VIH está compuesta de mujeres, continúa siendo apremiante la necesidad de mejorar el uso de las tecnologías existentes en la prevención del VIH. La investigación de nuevas formas de protección con iniciativa femenina, como lo son vacunas y microbicidas, no deberían restringir el acceso al condón femenino, concluyeron.

Raltegravir and Maraviroc, First Class Agents for Patients with Multidrug Resistance

“The clinical availability of Raltegravir and Maraviroc marks a new milestone in the treatment of patients with multidrug-resistant HIV. Both drugs are first class agents that are aimed against novel HIV targets. Although approved for use in patients with multidrug-resistant HIV, Raltegravir and Maraviroc are also under investigation in early HIV disease”, said Dr. Anton Poznac, researcher at the Imperial College London, during the symposium *Incorporating New Therapeutic Classes in HIV Management*, sponsored by Pfizer.

Dr. Pedro Cahn, President of the International AIDS Society (IAS), highlighted that those new treatment options represent a real alternative to decrease viral load and reestablish the immune system.

Raltegravir is an integrase inhibitor, whereas Maraviroc is an antagonist to CCR5. Both are co-receptors used by HIV to enter the CD4+. The latter has been already approved in 35 countries and clinical studies have proved its efficacy and safety.

Maraviroc only works on the virus with tropism (attraction) to the CCR5 co-receptor, making tropism testing necessary before deciding if the patient is an adequate candidate for Maraviroc. Therefore, Dr. Daniel R. Kurtzkes, professor at Harvard Medical School, explained that the

management of the drug and how it is related to resistance and tropism must be analyzed, as appointed by MOTIVATE.

Dr. Daniel R. Kurtzkes, professor at Harvard Medical School, explained that depending on the co-receptor used by HIV to enter body cells, patients can be classified as follows:

R5: HIV exclusively enters through CCR5
X4: HIV exclusively enters through Co-receptor CXCR4
D/M: Dual tropism describing an entrance for HIV into CD4+ through both co-receptors

“Understanding viral tropism on each patient can help determine which types of treatment are available, especially when Maraviroc is being taken into consideration. We also have to pay attention to viral tropism changes and study the viral phenotypes know if R5 mutate into X4 or D/M”, Kurtzkes added.

“The great number of available treatment options improves our chances to enhance quality of life and minimize side effects and toxicities”, concluded Dr. Rafael E. Campo, professor of Clinical Medicine at the Division of Infectious Diseases in the University of Florida in Miami.

Raltegravir y Maraviroc, agentes de primera clase para pacientes con resistencia múltiple

“La disponibilidad clínica de Raltegravir y Maraviroc marcan un hito en el tratamiento de pacientes con resistencia múltiple a los antirretrovirales. Ambas drogas son agentes de primera clase contra nuevos problemas relacionados con la infección. Aunque fueron aprobados para tratar multi resistencias, Raltegravir y Maraviroc también están bajo investigación en pacientes recién diagnosticados”, dijo el Dr. Anton Pozniak, investigador del Imperial College of London, durante el simposio *Incorporando nuevas clases terapéuticas en el manejo del VIH*, patrocinado por la farmacéutica Pfizer.

El doctor Pedro Cahn, presidente de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS, por sus siglas en inglés), destacó que estas nuevas opciones de tratamiento representan una opción real para disminuir la carga viral y restaurar el sistema inmune.

Raltegravir es un inhibidor de la integrasa y Maraviroc es un antagonista del CCR5, correceptor que el VIH usa para entrar a los CD4+. Éste ya fue aprobado en 35 países debido a que diversos estudios demostraron la eficacia y seguridad del medicamento al no relacionarlo con el desarrollo de tumores malignos u otros efectos secundarios graves.

El Maraviroc sólo funciona en virus con tropismo (atracción) al correceptor CCR5, por lo que es necesario examinar el fenotipo del paciente. Así, el doctor Daniel R. Kurtzkes, profesor de la Escuela de Medicina

de Harvard, expuso que debe analizarse el manejo del fármaco relacionado con las resistencias y el tropismo, como señalan los estudios MOTIVATE.

El médico explicó que dependiendo del correceptor que utilice el VIH para entrar a las células, los pacientes pueden clasificarse de la siguiente manera:

R5: el VIH entra exclusivamente por el CCR5.
X4: el VIH entra exclusivamente por el correceptor CXCR4.
D/M: tropismo dual que describe una entrada del VIH a los CD4+ vía ambos correceptores.

“Comprender el tropismo viral de cada paciente puede ayudar a determinar qué opciones de tratamiento están disponibles, especialmente cuando el Maraviroc es considerado. También debe ponerse atención en los cambios de tropismo viral y estudiar los fenotipos virales para conocer si los R5 mutan a X4 ó a D/M”, continuó Kurtzkes.

“El gran número de opciones de tratamientos disponibles aumenta nuestras oportunidades para mejorar la calidad de vida y minimizar los efectos colaterales y la toxicidad”, concluyó el doctor Rafael E. Campo, profesor de Medicina Clínica en la división de Enfermedades Infecciosas en la Universidad de Miami.

PAID ADVERTISEMENT