

Promising Action on U.S. Travel Ban

“Actions last week to end the U.S. HIV travel and immigration ban challenges other countries to end similar discriminatory policies and laws and embrace policies based on sound public health and human rights principles,” said Pedro Cahn, President of the International AIDS Society (IAS) and AIDS 2008 Co-Chair.

The statutory requirement for the U.S. ban, in place since 1993, was lifted as part of legislation extending and expanding PEPFAR (President’s Emergency Plan for AIDS Relief), which President George Bush signed into law on Tuesday, 30 July. Further action by the U.S. Secretary of Health and Human Services is required to actually end the ban. The IAS has opposed the U.S. ban in principle and practice since 1990 and the International AIDS Conference has not been held in the U.S. for the past two decades as a result.

According to the International Task Team on HIV-related Travel Restrictions, the U.S. is one of over 70 countries with some form of HIV-specific travel restrictions. Seventy-two countries have no travel restriction and for others information is contradictory or unknown.

“HIV travel restrictions have no public health rationale, contribute to the stigmatization of people living with HIV, and may actually impede efforts to stop the epidemic,” said Dr. Cahn.

The Task Team was established by UNAIDS in early 2008 to galvanize greater attention on the issue and build a more unified global effort to eliminate HIV-related travel restrictions. The Task Team includes representatives of governments, inter-governmental organizations, and civil society, including the private sector and networks of people living with HIV, many of whom have been working independently to eliminate HIV travel restrictions. IAS serves as the Secretariat for the Task Team.

The Task Team has initiated a number of activities including, developing advocacy tools and recommendations for action, as well as case studies about the impact of restrictions on individuals and examples of positive changes in laws and policies at the national level. A database of HIV travel and immigration policies around the world is available at www.hivtravel.org.

Acción Prometedora contra la Prohibición de Viaje en los Estados Unidos

“Las acciones llevadas a cabo en pos de terminar con la prohibición de viaje e inmigración relacionada con el VIH en los Estados Unidos desafía a otros países a cambiar sus políticas y leyes discriminatorias similares y a adoptar políticas basadas en sistemas sólidos de salud y principios acordes a los derechos humanos” dijo Pedro Cahn, Presidente de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS) y Co-Presidente de AIDS 2008.

La prohibición que rige desde 1993 en los Estados Unidos ha sido levantada mediante la firma del Presidente George Bush el 30 de julio, como parte de la legislación que extiende y expande el PEPFAR (Plan Presidencial de Emergencia para el Alivio del SIDA). Todavía se requieren ciertas acciones de la Secretaría de Servicios Humanos y de Salud para que el fin de la prohibición sea efectivo. La IAS se ha opuesto a esta prohibición en los Estados Unidos tanto en teoría como en la práctica desde 1990 y la Conferencia Internacional sobre SIDA nunca se ha realizado allí en las últimas dos décadas como consecuencia de esta política.

Más de 66 países en el mundo tienen algún tipo de restricción que obstaculiza la entrada, residencia y estadía de las personas que viven con VIH. Doce países poseen políticas fuertemente restrictivas, como la que Estados Unidos está pronto a eliminar. Estos países son: Armenia, Brunei, China, Irak, Moldavia, Omán, Qatar, Rusia, Arabia Saudita, Corea del

Sur y Sudán. El gobierno chino se ha comprometido a remover las prohibiciones relacionadas con el VIH aplicadas a los visitantes.

“Las restricciones de viaje relacionadas con el VIH no tienen asidero en cuestiones de salud pública, contribuyen a la estigmatización de las personas que viven con VIH y, de hecho, pueden obstaculizar los esfuerzos para detener la epidemia” dijo Dr. Cahn.

ONUSIDA ha constituido un Equipo Internacional de Trabajo en Restricciones Relacionadas con el VIH a principios de 2008 para generar más atención alrededor de este tema y construir un esfuerzo mundial unificado para eliminar las restricciones de viaje relacionadas con el VIH. El Equipo de Trabajo está conformado por representantes de gobiernos, organizaciones intergubernamentales y la sociedad civil incluyendo al sector privado y a las redes de personas que viven con VIH, muchas de las cuales han estado trabajando independientemente para eliminar las restricciones de viaje relacionadas con el VIH. La IAS oficia de Secretaría del Equipo de Trabajo.

El mismo ha dado comienzo a varias actividades que incluyen el desarrollo de herramientas para la incidencia y recomendaciones para la acción, el estudio de casos sobre el impacto de las restricciones sobre los individuos; y los ejemplos de cambios positivos en leyes y políticas a nivel nacional. Una base de datos sobre políticas de viaje e inmigración en todo el mundo relacionadas con el VIH está disponible en www.hivtravel.org.

TODAY/HOY

Global Village: Official Opening

Official kick-off of the AIDS 2008 Global Village, which will be a hub of activity and activism during the conference.

11:00, Global Village Main Stage, (Las Americas Hippodrome)

Vaccines and Microbicides: Where Do We Go from Here?

A number of candidate vaccines and microbicides failed to demonstrate any preventive effect in clinical trials that were completed in 2007 and 2008. This special session will explore next steps.

11:00, Session Room 1

Learning by Doing: Scaling up HIV Operations Research in Resource-Limited Settings

This session will examine the importance of building operations research capacity in resource-limited settings as part of broader efforts to strengthen health systems.

12:45, Session Room 10

Antiretroviral Therapy in 2008: Current Issues and Controversies in Optimal Antiretroviral Therapy

This will be a highly-interactive, case-based Special Session covering current issues and controversies in initiating antiretroviral therapy and managing antiretroviral failure.

12:45, Session Room 11

HIV/AIDS and Health System Reform: Achieving Universal Coverage

This Special Session will feature a keynote by President William J. Clinton, with introductory remarks by Dr. Julio Frenk, of the Carso Institute and the Bill & Melinda Gates Foundation.

13:15, Session Room 1

Today's Regional Sessions/Sesiones Regionales del Día

Sub-Saharan Africa 11:00, Session Room 8

Asia-Pacific 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.

Apertura de la Aldea Global

Apertura oficial de la Aldea Global de AIDS 2008 que será el epicentro de las actividades y el activismo durante la conferencia.

11:00, Escenario Principal de la Aldea Global (Hipódromo de Las Américas)

Vacunas y Microbicidas: ¿Hacia dónde vamos?

Durante los ensayos clínicos llevados a cabo en 2007 y 2008, una cantidad de candidatas a vacunas y microbicidas no han logrado demostrar ningún efecto preventivo. Esta sesión explorará los próximos pasos.

11:00, Sala 1 de Sesiones

Aprendiendo al Hacer: La Expansión de la Investigación Operativa sobre VIH en Escenarios de Recursos Limitados

En esta sesión se examinará la importancia de la construcción de capacidad de investigación sobre operaciones en escenarios de recursos limitados como parte de esfuerzos más amplios por fortalecer los sistemas de salud.

12:45, Sala 10 de Sesiones

Terapia Antirretroviral en el 2008: Cuestiones Actuales y Controversias en la Terapia Antirretroviral Óptima

Esta será una Sesión Especial altamente interactiva basada en casos que aborden cuestiones actuales y controversias sobre el inicio de la terapia antirretroviral y el manejo del fallo antirretroviral.

12:45, Sala 11 de Sesiones

VIH/SIDA y la Reforma del Sistema de Salud: Alcanzando la Cobertura Universal

Esta sesión especial presentará un discurso a cargo del Presidente William J. Clinton, con comentarios introductorios del Dr. Julio Frenk, del Instituto Carso y de la Fundación Bill & Melinda Gates.

13:15, Sala 1 de Sesiones

África Sub-Sahariana 11:00, Sala 8 de Sesiones

Asia-Pacífico 16:30, Sala 8 de Sesiones

Ambas sesiones contarán con paneles de expertos de la región que identificarán los desafíos clave y las prioridades regionales más importantes.

Prevención

Prevention

todaywererecommend
hoyrecomendamos

Meeting the Prevention
Needs of PLHIV/AIDS
Oral Abstract Session
SR 1, 14:30

Conociendo las
Necesidades de Prevención
de PVVIH/SIDA
Sesión de Resúmenes Orales
SR 1, 14:30

Debate on ARV to Prevent New Infections

According to a study, PLHIV who rigorously follow their treatment could have condomless sex with no risk of transmitting the virus.

The controversial study which claims that people undergoing antiretroviral treatment can have condomless sex and not transmit the virus, was discussed today at AIDS 2008.

The paper, published by the Swiss National AIDS Commission (EKAF) last January, claims that while a person is undergoing antiretroviral therapy, having condomless presents their partner with the same level or risk as if they were using a condom but not undergoing treatment: that is to say a risk of 1:100,000.

At the packed session, delegates debated about the acceptability of such a risk and the ability of the HIV- member of a serodiscordant couple to make an informed decision.

“I work in Cameroon and I have never seen a couple where one individual was positive and the other was negative,” a women in the audience said to Dr. Pietro Vernazza, a speaker from EKAF, who clarified that the conclusion of the study could be applied to people in “optimal conditions”: undetectable viral load, rigorous following of the treatment, regular check-ups, and a lack of other STIs.

“There are more than 30 million people living with HIV in the world, 2.5 million of them undergoing ART, but how many of them have those characteristics,” asked the woman. Vernazza asserted that it was a matter of “good news for very few people”.

Debaten sobre ARV para evitar nuevas infecciones

De acuerdo con un estudio, las PVV con estricto apego al tratamiento podrían tener sexo sin condón sin el riesgo de transmitir el virus.

La polémica investigación suiza que sostiene que las personas bajo tratamiento antirretroviral pueden tener relaciones sexuales sin condón y no transmitir el virus, fue discutida hoy en el marco de AIDS 2008.

El trabajo, publicado por la Comisión Suiza de SIDA y Temas Relacionados (EKAF) en enero pasado, sostiene que mientras una persona se mantenga bajo tratamiento antirretroviral, al tener relaciones sexuales sin condón tendrá el mismo riesgo para su pareja que si tuvieran sexo con condón, pero no siguiera ningún tratamiento, es decir, una pequeña posibilidad de 1:100,000.

En una concurrida sesión, los delegados debatieron sobre la aceptabilidad del riesgo y la toma

de decisiones informadas por parte del miembro negativo al VIH de una pareja serodiscordante. “Yo trabajo en Camerún y nunca he visto una pareja donde un miembro sea positivo y otro negativo”, cuestionó una mujer en la audiencia al doctor Pietro Vernazza, ponente de EKAF, quien aclaró que la conclusión del estudio es aplicable a personas “en condiciones óptimas”: carga viral indetectable, apego perfecto al tratamiento, exámenes de seguimiento regulares y ausencia de infecciones de transmisión sexual.

“Existen más de 30 millones de personas viviendo con VIH en el mundo, 2.5 millones en tratamiento antirretroviral, pero ¿cuántas de ellas tendrían esas características?”, siguió la delegada. Vernazza afirmó que se trata de “buenas noticias para unas pocas personas”.

Mexico City’s major reopens the most important HIV/AIDS healthcare center

Marcelo Ebrard announces another new HIV/AIDS clinic in Iztapalapa

Mexico City’s mayor, Marcelo Ebrard, announced a few days ago the new facility of Clinica Especializada Condesa, Mexico City’s largest HIV/AIDS treatment centre. At the same time, he presented the proposal for the Prevention and Control Program for HIV/AIDS which will guarantee access to everyone to HIV prevention, testing, healthcare, and medication. This program will also promote human rights and encourage social and professional support for the affected one.

The steps taken in response to the epidemic include a campaign against “sexism, homophobia, and all other forms of discrimination which affect people who live with HIV, and their families”, declared Marcelo Ebrard to representatives from civil organizations, government officials and specialized doctors. Prior to its approval, the new program will be submitted to a public consulting. He also announced the construction of a new specialized healthcare center in Iztapalapa, in the eastern part of the city.

As he outlined the new program, Dr. Armando Ahued, Minister of Health, made the commitment to include HIV Prevention and Control Council in it, to improve the quality of medical services through the monitoring of procedures, early detection, and the application of a comprehensive program based on ART with a clinical committee supervising all of the methods mentioned above. He also made the commitment to create the Universal Access to Prevention Methods Program, taking into consideration the opinions of the general public. It will include elements of sexual health education and specific proven treatments. Mayor Marcelo Ebrard concluded by naming Dr. Andrea González as the Director for the Clínica Especializada Condesa.



El jefe de gobierno de la Ciudad de México reinaugura centro de atención del VIH/SIDA

Marcelo Ebrard anuncia la construcción de otra clínica especializada en Iztapalapa

El jefe de gobierno de la ciudad de México, Marcelo Ebrard, dio a conocer en días pasados las nuevas instalaciones de la Clínica Especializada Condesa, el mayor centro de atención del VIH/SIDA en México, asimismo, presentó la propuesta de Programa de Prevención y Control de ese padecimiento que garantizará el acceso universal a los medicamentos, a la atención, la detección y la prevención del VIH, además de promover los derechos humanos y el apoyo social y laboral de las personas afectadas.

Las acciones en respuesta a la epidemia incluyen una campaña contra “la inequidad de género, la homofobia y todas las formas de discriminación que afectan a las personas que viven con VIH y a sus familias”, anunció Marcelo Ebrard frente a representantes de organizaciones civiles, de funcionarios de gobierno y de médicos especialistas. Previo a su aprobación el nuevo programa será puesto a consideración de la sociedad civil a través de una consulta... Anunció así mismo la construcción de una nueva unidad de atención especializada en la delegación Iztapalapa.

Al presentar las líneas generales del nuevo programa, el Secretario de Salud, Dr. Armando Ahued estableció el compromiso de integrar el Consejo de Prevención y Control del VIH de la Ciudad de México. Enfatizó los compromisos de mejorar la calidad de la atención médica, a través del monitoreo de los procedimientos, la detección oportuna y de la aplicación de un programa integral de apego al tratamiento ART todo esto bajo la supervisión de un Comité Clínico. Se comprometió, así mismo, a construir, tomando en cuenta la opinión de la sociedad civil, un Programa de Acceso Universal a la Prevención con elementos de salud sexual y de intervenciones específicas con resultados probados. Finalmente, el jefe de Gobierno, Marcelo Ebrard anunció el nombramiento de la Doctora Andrea González como Directora de la Clínica Condesa.

PAID ADVERTISEMENT

To Cut or Not To Cut?

Promoting Male Circumcision to Prevent HIV

Since ancient times, male circumcision has been associated with cultural and religious values. Now, this societal ritual is being promoted as a public health strategy to prevent STI's.

According to reports from the Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), there is sufficient scientific evidence that circumcised men are less susceptible to illnesses such as urinary tract infections, syphilis, ulcers, penile cancer, and HIV.

However, only 30 percent of the world's male population is circumcised—two thirds of which are Muslims. During the pre conference on male circumcision and HIV, organized by the CHIPTS, José Enrique

Pilotto of the Instituto de Pesquisa Clínica Evandro Chagas (IPEC) of Brasil explained, “the problem is that male circumcision is not considered a part of HIV prevention due to stigma, cost, and the putative scars and loss of penile sensibility.”

Noah Kiwanuka of the Rakai Health Sciences Program in Uganda, commented on the necessity to demystify circumcision through diverse venues such as sports, opinion leaders, scientists, and mass media. “Our message must be clear. Circumcision

does not substitute the ABCs (Abstinence, Be faithful and Correct and Consistent Condom Use), it adds to it. Even circumcised men are at risk of HIV infection if they partake in risky activities” he warned.

For the participants of the event that took place on Saturday, August 2, male circumcision has many health advantages. Kiwanuka emphasized, “we don't have to promote male circumcision just to prevent HIV, but also to prevent many other diseases. Any man near you must be circumcised!”

Cortar o no cortar

Promover circuncisión masculina para prevenir el VIH

Desde la antigüedad, la práctica de la circuncisión masculina ha estado asociada a valores culturales y religiosos. Hoy, este acto ritual o de estatus social, está siendo promovido como una política de salud pública para prevenir infecciones de transmisión sexual.

De acuerdo con informes del Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA (ONUSIDA) existe suficiente evidencia científica de que los hombres circuncidados tienen menor riesgo de contraer enfermedades como infecciones en el tracto urinario, la sífilis, las úlceras, el cáncer de pene y el VIH.

Sin embargo, sólo 30 por ciento de la población masculina a nivel mundial está circuncidada; y de ella, dos tercios son musulmanes. “El problema es que la circuncisión masculina no está considerada como parte del paquete de prevención para evitar la infección por el VIH, debido a problemas de estigma, de costo, de supuesta pérdida de sensi-

bilidad del pene y a las cicatrices”, explicó José Enrique Pilotto, del Instituto de Pesquisa Clínica Evandro Chagas, IPEC, de Brasil en el evento de pre-conferencia sobre la circuncisión masculina y el VIH, organizado por el Centro de Servicios para la Identificación, Prevención y Tratamiento del VIH, de la Universidad de California.

Frente a las percepciones equivocadas de la gente hacia la circuncisión, es necesario emprender estrategias de desmitificación a través de diversos medios como los deportes, los líderes de opinión, los científicos y los medios de comunicación, propuso Noah Kiwanuka, del Programa de Ciencias de la Salud de Rakai, Uganda. “Ne-

cesitamos tener mucha claridad en los mensajes. La circuncisión no sustituye al trinomio abstinencia-fidelidad-condón, (ABC), es más bien una adición. Aún los hombres circuncidados pueden adquirir VIH si tienen comportamientos riesgosos”, advirtió.

Para los participantes del evento realizado el sábado 2 de agosto, la circuncisión tiene muchas ventajas para la salud. “No tenemos que promover la circuncisión masculina para la prevención del VIH solamente, sino para prevenir muchas otras enfermedades. Todo hombre cerca de ti debe estar circuncidado”, enfatizó Kiwanuka.



KORMIX © INTERNATIONAL AIDS SOCIETY / MONDAPHOTO



No Youth No Change= No Obstacles All Gain

Despite a festive and enthusiastic setting, it is not hard to perceive a sort of discomfort among the majority of those attending the No Youth No Change meeting that was organized by the Minister of Foreign Affairs of Holland. Their claims are justified: 50 percent of new HIV infections in the world occur among 15 to 24 year old youths. The denial of their rights puts them at risk of infection.

The generation gap turns out to be an obstacle to young people's broader participation. Gracia Violeta Ross Quiroga from the Bolivian Network of People Living with HIV/AIDS expressed her disappointment with the oldest generation of specialists working in this field, for they are afraid to yield their power to a younger generation that could contribute with their new ideas and actions to fighting HIV/AIDS.

Sin juventud no hay cambio

A pesar del escenario festivo y entusiasta, no es difícil percibir la sensación de malestar que expresan la mayoría de jóvenes asistentes a la reunión Sin Jóvenes no hay Cambio, organizado por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Holanda. Su reclamo no es para menos: el 50 por ciento de las nuevas infecciones por VIH en el mundo se dan entre jóvenes de 15 y 24 años. La negación de sus derechos los está exponiendo al riesgo de infección.

La brecha entre generaciones está resultando un obstáculo para permitir una mayor participación de los jóvenes. Gracia Violeta Ross Quiroga, de la Red Boliviana de Personas que Viven con el VIH/Sida, expresó decepción por la generación más antigua que trabaja en este campo, pues tienen miedo de perder su poder al dejar entrar a una generación más joven con ideas y acciones nuevas para contribuir al combate de este padecimiento.



Women in Action in Response to AIDS

Sunday's Meeting, which included four First Ladies of Latin American, featured a discussion of the alarming growth of HIV cases among women in this region.

HIV does not determine anything, it just makes evident already existing situations and gender inequity is an ever-present, everywhere situation; the Argentinean Patricia Pérez—regional secretary from ICWLatina—said at the V First Ladies and Women Leaders of Latin America Meeting.

More than 200 women are members of this coalition, but only four First Ladies attended the appointment; they were Margarita Zavala, from Mexico; Lina Moreno de Uribe, from Colombia; Anita María Venetiaan-Vanenburg, from Surinam, and Xiomara Castro de Zelaya, from Honduras, who presides the coalition. The rest of the attendants were women working in response to HIV/AIDS in medical, social and political spheres all along the region.

There are more than 500 thousand WLHIV

in Latin-American countries; they represent a third of the total infections in the region which comprehends more than 20 nations.

According to participants, culture, *machismo*, violence against women—particularly from their partners—and legal and economical disparity in the region are all aspects fueling female vulnerability.

The coalition outlined a regional plan including three specific objectives: to affect regional agendas in the search of a grater political commitment in regard to gender and HIV issues, the promotion of a social and cultural environment free of stigma and discrimination, the promotion of actions to identify and eliminate the barriers that prevent universal access to health care, HIV prevention and treatment and community services emphasizing attention to women.

Acciones femeninas en respuesta al SIDA

A una reunión realizada el domingo asistieron cuatro Primeras Damas de Latinoamérica, lo que permitió discutir sobre el preocupante crecimiento de los casos de VIH entre mujeres de la región

El VIH no determina cosas, sólo muestra lo que está ahí, y algo que está en todas partes son las desigualdades de género. Así lo dijo Patricia Pérez, argentina, secretaria regional de la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA de América Latina (ICWLatina), en la V Reunión de Primeras Damas y Mujeres Líderes de América Latina.

De más de 200 mujeres que integran la coalición, sólo cuatro Primeras Damas acudieron a la cita: Margarita Zavala, de México; Lina Moreno de Uribe, de Colombia; Anita María Venetiaan-Vanenburg, de Surinam, y Xiomara Castro de Zelaya, de Honduras, quien preside la coalición. Las otras asistentes fueron mujeres que trabajan en la respuesta al VIH/SIDA en toda la región desde los ámbitos médico, social y político.

En los países latinoamericanos existen 500

mil mujeres viviendo con el virus, las cuales representan una tercera parte del total de infecciones en la zona, que comprende más de 20 naciones.

La cultura, el machismo, la violencia que sufren las mujeres —principalmente proveniente de sus parejas— y la desigualdad legal y económica de la región, son factores que alimentan la vulnerabilidad de ellas, dijeron las participantes.

En el plan regional trazado por la coalición se incluyen tres objetivos específicos: incidir en las agendas regionales para un mayor compromiso político con el tema de género y VIH, promover un entorno social y cultural libre de estigma y discriminación, y promover la identificación y eliminación de los obstáculos que impiden el acceso universal a los servicios de prevención, atención, cuidado y apoyo social en VIH con énfasis en las mujeres.

Thousands of demonstrators take part in the First International March Against Stigma, Discrimination and Homophobia

Government employees and international organizations joined activists and delegates from many countries to march under the theme “For a world without stigma and homophobia. *Universal Action Now!*”

Around five thousand people from all over the world walked through the most important boulevard in Mexico City during the First International March against Stigma, Discrimination and Homophobia. The contingent included women and MSM, transgender and heterosexuals and was headed by Peter Piot, UNAIDS executive director; José Ángel Córdova Villalobos, the secretary of health of Mexico; Juan Molinar Horcasitas, president of the Mexican Institute of Social Security; and Emilio Álvarez Icaza, the president of Mexico City's Human Rights Commission.

“Homophobia kills, let's kill homophobia”, pronounced Piot, before marching, while delivering his message in Spanish. And Córdova Villalobos added, “my presence makes my rejection towards discrimination and my respect for sexual diversity, patent”. Some Mexican activists showed their inconformity, roused by the presence of the conservative politician.

Tony Reis, president of the Brazilian Gay, Lesbian, Bisexual and Trans Association, declared, “we don't want to destroy families, we only want to build ours with respect and dignity.”

Pussers by stared with curiosity, Protestors bore banners with themes like “Homosexuality is more judged than war”, “From Mexico, I claim my rights”, “Universal Action for Equal Rights Now!” and “UN, make March 17 –international day against homophobia- official.”

UNAIDS has recognized homophobia as an obstacle to take action against HIV, making necessary to eradicate it and implement an environment of respect toward human rights.

According to a study made by AMFAR, with its headquarters in the United States, the MSM population lives under a higher risk of



Liliana Velázquez / e7photo.com

HIV infection, because of indifference, denial of services and official invisibility.

In Latin America, less than one percent of the budget meant for a response to HIV is dedicated to create programs for MSM who live with HIV. Mexico registers a 26 percent seroprevalence among these men, while in Bolivia the risk of HIV infection between MSM is 179 times greater than that of the general population.

According to surveys made by the UNAIDS, Africa is living the most critical situation with 46 out of 52 countries lacking prevention programs for MSM; while the AMFAR reported

cases of three countries with 60 percent of the subject covered.

The march went on for hours before reaching the Zocalo, the political heart of Mexico. There, hundreds of people, wearing pink shirts, lined up to form a pink triangle, symbol of the gay, lesbian and transgender movement. Craig McClure, executive director of the IAS, was sorry for the 80 countries in the world which still punished sexual intercourse between same sex people.

Representative of Mexico's United Nations Population Fund, Arie Hoekman stated that since

we haven't found an effective vaccine against HIV, “we have to create a social vaccine”, which could only be created through knowledge.

The new organizing committee, responsible for the next demonstration, in Vienna 2010, was left in charge. Tudor Kovacs declared that in his country, Rumania, nobody thinks the battle can be won and, at the same time he asked for sexual diversity banners to wave and pointed his camera at the public, he added, “but look at yourselves, you're winning, and what I'll do is take your picture back to my country to show it off and prove that it is possible to win.”

Miles de manifestantes en la primera Marcha Internacional Contra el Estigma, la Discriminación y la Homofobia

Funcionarios de gobierno y de instituciones internacionales se unieron a activistas y delegados de varios países del mundo para marchar unidos bajo una misma consigna “Por un mundo sin estigma y homofobia. *Acción Universal Ya!*”

Alrededor de cinco mil personas de todo el mundo caminaron por la avenida más importante de la ciudad de México, en lo que fue la Primera Marcha Internacional contra el Estigma, la Discriminación y la Homofobia. El contingente, que incluyó a mujeres y hombres homosexuales, transexuales y heterosexuales, estuvo encabezado por el director ejecutivo del Programa Conjunto de Naciones Unidas para el SIDA (ONUSIDA), Peter Piot; el secretario de salud mexicano, José Ángel Córdova Villalobos; el director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Juan Molinar Horcasitas, y el presidente de la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, Emilio Álvarez Icaza.

“La homofobia mata, matemos la homofobia”, dijo Piot al pronunciar su mensaje en español, antes de salir la marcha. Le siguió Córdova Villalobos, quien aseveró: “con mi presencia expreso mi rechazo a la discriminación y mi respeto a la diversidad sexual”, algunos activistas mexicanos mostraron su inconformi-

dad por la presencia del político conservador.

Por su parte, Toni Reis, presidente de la Asociación Brasileña de Gays, Lesbianas y Transgéneros, expresó que “nosotros no queremos destruir la familia, simplemente queremos construir la nuestra con respeto y dignidad”.

Los manifestantes, quienes caminaron flanqueados por las miradas curiosas de los transeúntes que se detenían, portaban pancartas con leyendas como “Se juzga más la homosexualidad que la guerra”, “Desde México reclamo mis derechos humanos”, “Acción Universal por derechos iguales, ¡ya!” y “ONU, haz oficial el 17 de mayo”, día en que se celebra la jornada mundial contra la homofobia.

El ONUSIDA ha reconocido que la homofobia obstaculiza las acciones contra el VIH/SIDA, por lo que es necesario erradicarla e implementar un ambiente de respeto a los derechos humanos.

De acuerdo con un estudio de la Fundación para la Investigación sobre el SIDA (AMFAR), con sede en los Estados Unidos, la población

de hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) es uno de los sectores más vulnerables a la epidemia por el hecho de sufrir indiferencia, negación de servicios e invisibilidad oficial.

En América Latina, menos de uno por ciento del presupuesto destinado a la respuesta al VIH se dedica a programas de HSH que viven con VIH. En México se registra una prevalencia del 26 por ciento en esta población, mientras que en Bolivia el riesgo de infección entre HSH es 179 veces mayor que el de la población general.

La situación más crítica está en África, donde 46 de 52 países encuestados por la ONU no reportan atención a HSH a través de programas de prevención, mientras tres países reportan una cobertura de 60 por ciento en la materia, concluye el informe de AMFAR.

La marcha avanzó durante dos horas antes de llegar al Zócalo, el corazón político de México. Ahí, cientos de personas que portaban una camiseta color rosa formaron un triángulo rosa, símbolo del movimiento lésbico, gay y

transgénero. El primero en hablar fue Craig McClure, director ejecutivo de la Sociedad Internacional de Sida (IAS), quien lamentó que todavía existan en el mundo 80 países que criminalizan las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo.

Por su parte, Arie Hoekman, representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas en México, dijo que como aún no se puede encontrar una vacuna eficaz contra el virus “hay que crear una vacuna social”, y eso se logrará a través del conocimiento.

La estafeta fue entregada al nuevo comité organizador, que se encargará de llevar a cabo el mismo acto en Viena, en 2010. Tudor Kovacs dijo que en su país, Rumania, nadie cree que se pueda ganar la batalla, “pero mírense, ustedes están ganando, y lo que haré ahora es tomarles una fotografía para enseñarla de vuelta en mi país y mostrar que sí se puede ganar”, dijo al tiempo que pedía que se agitaran las banderas de la diversidad sexual y apuntaba su cámara al público.