



Día Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA

“Llegar a cero”: la nueva estrategia de ONUSIDA busca garantizar el acceso universal al tratamiento

- Casi la mitad de los pacientes que necesitan la medicación la reciben; el 40 por ciento de las personas infectadas no sabe que lo está.
- Modernos tratamientos mejoran las defensas de las personas infectadas y reducen aún más la carga viral.

“Llegar a cero” (“Getting to Zero”) es el lema elegido por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) para el Día Mundial de la lucha contra el VIH/SIDA que se celebra todos los años el 1º de diciembre, y que a 30 años del comienzo de la epidemia propone una estrategia para transformar la respuesta mundial al virus, en la que se busca reducir a cero el número de nuevas infecciones y de muertes relacionadas con el SIDA, así como también llevar a cero la discriminación que sufren las personas seropositivas.

Según estadísticas de ONUSIDA, 6,6 millones de personas, casi la mitad de las personas seropositivas que necesitan tratamiento en países en ingresos medios y bajos, están recibiendo la medicación; al mismo tiempo, el 40 por ciento de las personas seropositivas desconocen que están infectadas. Desde el inicio de la epidemia de VIH/SIDA, más de 60 millones de personas contrajeron la infección, de las cuales 30 millones murieron a causa de afecciones relacionadas con el SIDA.

Pero no todos los indicadores que señalan el curso de la epidemia son negativos: en América latina, desde 1996, se ha producido un descenso constante de las nuevas infecciones anuales por VIH, estabilizándose en unas 100.000 al año. Asimismo, se observa una disminución considerable en el número de nuevas infecciones por VIH y las muertes relacionadas con el sida en los niños entre 2001 y 2010.

Hacia un mejor control de la infección por VIH

El tratamiento de la infección por VIH/SIDA también continúa mejorando: desde la aprobación en 1987 del AZT, cinco familias de drogas antirretrovirales han sido desarrolladas. La más reciente es la de los inhibidores de la integrasa, una enzima que es crucial para que el material genético del VIH pueda integrarse en el ADN de las células infectadas. Al inhibir la integrasa se evita que el virus pueda seguir replicándose e infectando otras células.

En un reciente artículo sobre los 30 años de la epidemia, Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de los Estados Unidos, destacó que los

modernos tratamientos antirretrovirales “suprimen segura y eficazmente la replicación del VIH en el cuerpo humano, por debajo de niveles detectables en la mayoría de los pacientes infectados que reciben tratamiento”.

Ahora, el desafío que propone la estrategia global “Llegar a cero” de ONUSIDA es garantizar el acceso universal al tratamiento.

Mayor eficacia y menores efectos secundarios

En los pacientes con VIH puede aparecer aterosclerosis por los factores de riesgo habituales, por la propia infección por VIH y por el tratamiento antirretroviral sumamente activa (TARSA).

Si bien el TARSA ha permitido convertir a la infección por VIH en una enfermedad crónica, los llamados inhibidores de la proteasa que la integran han sido asociados con un aumento del riesgo cardiovascular, debido al menos en parte a que estos medicamentos aumentan los niveles de colesterol.

En tal sentido, se recomienda modificar el estilo de vida: dieta, ejercicio, dejar de fumar, evitar consumo de drogas, controlar los niveles de colesterol, triglicéridos y glicemia, adecuar el uso de antirretrovirales de acuerdo al riesgo cardiovascular del paciente, utilizando los medicamentos con menores efectos adversos metabólicos, e incluso considerar el inicio precoz en los pacientes que tiene un riesgo cardiovascular aumentado para disminuir el efecto del virus sobre el sistema cardiovascular, según lo informó el Dr. Mario Comegna, infectólogo del Hospital José María Vargas.

Asimismo, el especialista explica que se pueden controlar los efectos adversos con los medicamentos usuales, vigilando siempre las interacciones medicamentosas. Sin embargo, en ocasiones no se logran controlar por lo que hay que modificar la terapia antirretroviral utilizando medicamentos con baja toxicidad como pudieran ser los inhibidores de la integrasa o la nueva generación de inhibidores de la proteasas

La brecha entre médicos y pacientes

Así como con todas las enfermedades crónicas, las personas que viven con VIH/SIDA necesitan ser tratadas de acuerdo con su perfil individual y discutirlo con su médico. Los resultados de la reconocida encuesta ATLAS 2010 (por sus siglas en inglés, Encuesta Internacional sobre el Tratamiento del SIDA en pro de la Vida), que se realizó en varios países y que comprendió a más de 2,000 personas que viven con VIH/SIDA, reveló que existe una brecha significativa dentro del diálogo médico-paciente respecto a las afecciones que podrían causar un impacto negativo en su salud a largo plazo, así como en su calidad de vida y en los

resultados del tratamiento. Los datos sugirieron que mientras los pacientes creen sostener conversaciones significativas con sus médicos, a menudo estas discusiones no se centran en sus necesidades individuales incluyendo enfermedades crónicas, efectos colaterales del tratamiento o condiciones comórbidas como las enfermedades cardiovasculares.

Sobre MSD

Hoy MSD es una empresa global del cuidado de la salud que trabaja para ayudar al mundo a Estar Bien. A través de nuestros medicamentos de prescripción, vacunas, terapias biológicas, productos para el consumidor y salud animal, trabajamos junto con nuestros clientes y tenemos presencia en más de 140 países ofreciendo soluciones de salud innovadoras. También demostramos nuestro compromiso con mejorar el acceso al cuidado de la salud a través de políticas, programas y alianzas de largo alcance.

Contacto de Prensa

Johanna Navarro
Gerente de Comunicaciones MSD
johanna.navarro@merck.com
Ofic. 58 212 2125515
www.msd.com.ve

Narsa Silva
Directora Cuentas Smartcom
nsilva@smartcom.com.ve
Directo: 992/8620 /9721 /8233 Ext. 107
www.smartcom.com.ve