



Una iniciativa de
Mediosur.

VALORAMOS TU OPINIÓN: CUÉNTANOS QUÉ TE PARECIÓ ESTA EDICIÓN, QUÉ FUE LO QUE MÁS Y MENOS TE GUSTÓ Y QUÉ PODEMOS MEJORAR O INCLUIR. PUEDES ESCRIBIRNOS AL: 0412-7638017 ¡TE ESPERAMOS!

ZULIA: SEMANA DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL VIH Y EL SIDA

1) ¿Qué es el VIH?

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. El VIH es un retrovirus que infecta las células del sistema inmunitario humano (principalmente, las células T CD4 positivas y los macrófagos, ambos componentes clave del sistema inmunitario celular), de manera que destruye o daña su función.

En pocas palabras, la infección por este virus lleva a la progresiva reducción del sistema inmunitario, lo que se traduce en la inmunodeficiencia.

2) ¿Qué es el Sida?

Sida significa "síndrome de inmunodeficiencia adquirida" y define la serie de síntomas e infecciones que van asociados a la deficiencia adquirida del sistema inmunitario.

La infección por el VIH se considera la causa subyacente (inicial) al Sida.

El nivel de inmunodeficiencia y la aparición de determinadas infecciones se utilizan como indicadores para saber si la infección por el VIH ha evolucionado y causado el Sida.

VIH y Sida no son lo mismo.

3) ¿Cuáles son los síntomas del VIH?

La mayoría de las personas infectadas por el VIH no saben que han contraído el virus. Inmediatamente después de la infección algunas personas presentan algo similar a una mononucleosis infecciosa (enfermedad cuyos síntomas incluyen fatiga, fiebre, sarpullido y glándulas inflamadas), que ocurre en el momento de la seroconversión.

La seroconversión hace referencia al desarrollo de anticuerpos contra el VIH y habitualmente se produce entre uno y dos meses después de haber contraído la infección.

4) ¿Cuándo tiene sida una persona?

El término sida se refiere a las etapas más avanzadas de la infección por el VIH.

La mayoría de las personas infectadas por el VIH, si no se tratan, empiezan a mostrar síntomas de sida a los ocho o diez años.

El sida se identifica con la base de ciertas infecciones.

La enfermedad del VIH en su fase I es asintomática y no se considera sida. La fase II (incluye leves candidiasis -infección que se presenta generalmente en la piel o las membranas mucosas- e infecciones frecuentes del tracto respiratorio superior), la fase III (incluye diarrea crónica sin explicación que persiste más de un mes, varias infecciones bacterianas y tuberculosis pulmonar) y la fase IV de la enfermedad del VIH (incluye toxoplasmosis cerebral, candidiasis de esófago, tráquea o pulmones y sarcoma de Kaposi) se emplean como indicadores del sida.

La mayor parte de estas afecciones son infecciones oportunistas fácilmente tratables en personas sanas.

5) ¿Con qué rapidez desarrollan el sida las personas infectadas por el VIH?

El tiempo puede variar ampliamente en función de la persona. Entre el contagio del VIH y el desarrollo de los primeros síntomas de sida puede haber entre 10 y 15 años; a veces más, y a veces menos.

6) ¿Dónde se encuentra el VIH?

El VIH se puede encontrar en fluidos corporales como la sangre, el semen, los fluidos vaginales y la leche materna.

7) ¿Cómo se puede transmitir el VIH?

El VIH se puede transmitir a través de la penetración anal o vaginal, mediante transfusiones de sangre, al compartir agujas contaminadas en centros de atención sanitaria, por inyecciones de drogas y entre madre e hijo durante el embarazo, el nacimiento y la lactancia.



Fuente: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONU Sida).

ORGANIZACIONES VENEZOLANAS QUE ESTÁN PARA ATENDERTE

Fundación Innocens: Hogar para la vida. Atienden a niños, adolescentes y mujeres embarazadas con VIH-Sida.

Contactos:

Hospital Universitario de Maracaibo, 7mo. piso. Zulia Venezuela.

+58 261-7832116

fundacioninnocens@gmail.com

Acción Ciudadana Contra el Sida (ACCSI VIH/Sida)
Servicio gratuito de orientación médica, psicológica y nutricional. Citas por el teléfono:

0212-2327938

Azul Positivo (Zulia)

Para preguntas o solicitar los servicios sobre realización de pruebas rápidas de VIH y Sífilis, salud sexual y reproductiva, y gestoría en casos de violencia de género.

Contacto:

04126649220 (Mensajes de texto o WhatsApp).

Programa Fortaleza de Mujer

Atención Especializada para Sobrevivientes de Violencia Basada en Género.

Contacto:

04126649220

A.C. Mujeres Unidas por la Salud (MUSAS)

Brinda orientación, atención, apoyo e información a mujeres, niñas y adolescentes en materia de VIH/Sida.

WhatsApp: +58 412-8210836

Acción Solidaria

Centro de información nacional VIH/Sida.

Contactos:

02129522009

Info@accionesolidaria.info

Una iniciativa de
Mediosur.

ZULIA: SEMANA DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE

PÉRDIDA DE REACTIVOS PARA DETERMINAR CARGA VIRAL DE VIH, OTRO EPISODIO DE NEGLIGENCIA ESTATAL

Venezuela no compra medicamentos e insumos para el VIH desde 2016. En septiembre de 2020 llegaron al país 33.000 reactivos para determinar la carga viral de VIH donados por el Fondo Mundial y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que solo cubriría al 75% de las personas con VIH activas en tratamiento antirretroviral para ese momento.

Alberto Nieves, director ejecutivo de Acción Ciudadana Contra el Sida (Accsi), explicó que se desconoce la situación de los 25.000 reactivos donados por el Fondo Mundial, los cuales caducaban el 30 de abril de 2021. También se desconoce si otras muestras sanguíneas de personas con VIH que se tomaron para determinar la carga viral con los reactivos donados por la OPS llegaron a ser procesadas.

Transcurrido más de un año, las instituciones sanitarias se niegan a dar explicaciones, a pesar de que la salud y la vida de 104.000 personas con VIH están en peligro.

Esta grave situación causada por la negligencia del Estado venezolano condujo a organizaciones y miembros de la sociedad civil venezolana e internacional a movilizarse para solicitar ayuda humanitaria en procura de recursos para cubrir las deficiencias, específicamente ante el Fondo Mundial para la lucha contra el VIH/Sida, la tuberculosis y la malaria (GFATM, en inglés The Global Fund).

Desde el 2016 hasta el presente, el déficit de insumos en la red pública y los altos costos de estudios en laboratorios privados dejó desasistidas a 104.000 personas con VIH, según un informe de la Red Venezolana de Gente Positiva y Accsi. El protocolo aprobado por el mismo Ministerio de Salud indica que todas las personas con VIH necesitan repetirse la prueba de carga viral cada seis meses.

A mediados de 2018 y por decisión unánime de la directiva del Fondo Mundial, se logró que Venezuela fuera incluida en un plan de emergencia, creado para países no elegibles en situación de crisis. Desde entonces, el país depende casi exclusivamente de las donaciones internacionales.

El Fondo Mundial ha otorgado tres ayudas económicas (subvenciones) entre 2019 y 2021 por un monto total de 17 millones de dólares, destinados a la compra de antirretrovirales y reactivos para la prueba de carga viral.

Nieves advirtió que un segmento importante de las personas que fueron convocadas a practicarse la prueba de carga viral aún desconoce los resultados y continúan a la espera de otro donativo para someterse nuevamente al estudio.

Un sinfín de trabas

El director de Accsi precisó que de los 33.000 reactivos para la prueba de carga viral comprados a Laboratorios Roche, 25.000 habían sido gestionados por la OPS con recursos del Fondo Mundial y 8.000 con recursos propios de la OPS. Aunque esperaban el donativo para enero de 2020, el cargamento llegó a Venezuela en abril, luego de varios atrasos derivados de la pandemia de COVID-19, como el cierre de aeropuertos y los obstáculos de producción de la industria farmacéutica. Durante los primeros meses de 2021 la OPS logró acondicionar cinco laboratorios del interior del país que presentaban problemas de infraestructuras. Las autoridades sanitarias que centralizaron el proceso intentaron habilitar una «ruta COVID» para trasladar

las muestras hasta Caracas, donde se procesarían. Pero eso tampoco funcionó, debido a las debilidades de gestión, organización y logística para garantizar la cadena de frío, restricciones de vehículos y movilidad impuestas por la pandemia, escasez de dinero, falta de combustible, cava e hielo seco para su preservación y transporte.

Pero los 25.000 reactivos aportados por el Fondo Mundial se vencieron y solo quedaron disponibles los 8.000 enviados por la OPS.

Tampoco se conoce el número de muestras sanguíneas tomadas a mujeres embarazadas y niños, niñas y adolescentes y niños con VIH, dos de los grupos de atención prioritaria. No se sabe cuántas muestras fueron procesadas ni cuántas quedaron congeladas. Ni siquiera se saben los resultados de las pruebas de carga viral que finalmente fueron realizadas.

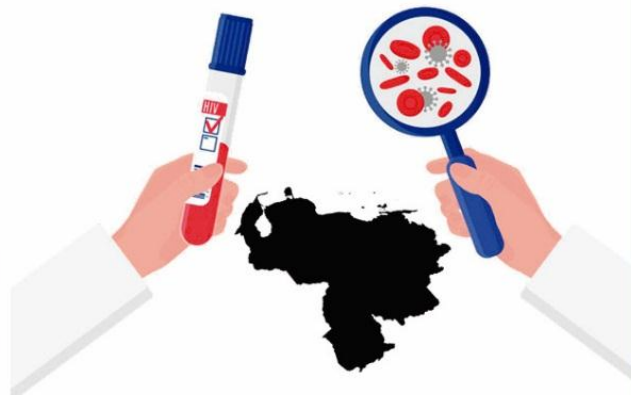
Actualidad

Un total de 3.772 personas dieron resultados positivos a la prueba de detección del VIH en 19 estados de Venezuela, entre enero de 2020 a junio de 2021: 2.266 nuevos casos en 2020 y 1.506 nuevos casos entre enero y junio de 2021. Ello implica un aumento del 50,46% en comparación con todo el 2020, de acuerdo a la data recolectada por los Monitores Comunitarios en los centros públicos de salud.

De 14 personas con VIH que asisten semanalmente a la consulta de Cerro en Caracas y de 7 a 10 que llegan cada día al triaje del hospital universitario, 80% carece de ingresos económicos para costearse por cuenta propia los medicamentos o exámenes de rutina. Muchos, incluso, enfrentan dificultades para movilizarse hasta el consultorio. Lo más preocupante es que algunas personas buscan atención cuando el virus ha avanzado demasiado y aparecen síntomas de la fase Sida.

Pese a los esfuerzos de las ONGs y el gremio médico, el índice de mortalidad entre personas con VIH sigue en alza. El Informe de Monitoreo Global de Sida (GAM) 2021 sobre Venezuela revela que desde 2010 a 2017 unas 17.551 personas fallecieron a causa del Sida en Venezuela; es decir, la tasa de decesos por 100.000 habitantes aumentó de 6,4 a 8,6 en ese período.

La negligencia estatal llega a otros extremos: no se registran debidamente los decesos asociados al VIH. En Venezuela, ni siquiera se sabe con exactitud cuántas personas viven con VIH y cuántas mueren por el Sida. En el país, la negligencia estatal signa el Día Mundial de la Lucha Contra el Sida, que se conmemora el 1° de diciembre de 2021.



Fuente: Reportaje de Acción Ciudadana Contra el Sida (Accsi).

Una iniciativa de
Mediosur.

ZULIA: SEMANA DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE

A LAS CONSULTAS PEDIÁTRICAS DE VIH EN VENEZUELA LAS SOSTIENE LA AYUDA HUMANITARIA

En medio de la emergencia humanitaria que atraviesa Venezuela, el principal reto para los niños que viven con VIH no es el suministro de medicinas antirretrovirales -aunque bien lo fue durante años-, sino la falta de control de exámenes de laboratorio de carga viral, pruebas virológicas para niños menores de 18 meses, CD4 y test de resistencia, por falta de equipos médicos en las 14 consultas pediátricas que existen en el país, y la centralización de las pruebas en un laboratorio ubicado en Caracas que la mayoría de las veces no tiene reactivos.

En este escenario, a las consultas pediátricas de VIH infantil las sostienen el empeño de los infectólogos pediatras, el apoyo de las ONGs, el suministro de insumos del Programa de VIH de ONU Sida y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Este es un resumen de un reportaje del Correo del Caroní.

Una encuesta realizada durante 2020 por la infectóloga pediatra Tatiana Drummond, médico del Hospital Universitario de Caracas, reveló que 71% de los pediatras de las consultas de VIH no pueden hacer exámenes de laboratorio a sus pacientes, y 93% no pudo hacerles la prueba de carga viral a los niños inscritos en la consulta en el segundo semestre de 2020.

El examen de carga viral es una de las pruebas más importantes para las personas que viven con el virus porque permite tener información acerca de cómo están respondiendo al tratamiento, y cuántas copias del virus tienen en la sangre.

Ni en la consulta pediátrica de VIH en el Hospital J.M. de los Ríos, en Caracas, ni en ningún centro del interior del país pueden realizarse estas pruebas de rutina, sino cuando hay reactivos en el único laboratorio público capaz de procesarlas de todo el país: el Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (Inhrr). Así lo señala la expresidenta de la Sociedad Venezolana de Infectología (2018-2021) e infectóloga pediatra de ese hospital, María Graciela López.

Fallas graves en diagnóstico de recién nacidos

Todavía más difícil es hacer las pruebas diagnósticas PCR/DNA para niños menores de 18 meses.

Las muestras se toman en las distintas consultas del país, y luego se envían al Inhrr donde casi nunca hay reactivos para procesarlas. Mientras más lejos de la capital del país se viva, más difícil será el acceso oportuno al diagnóstico temprano de niños recién nacidos por las dificultades del traslado, restricciones de combustible y tiempo de entrega de los resultados.

Los últimos datos levantados por organismos multilaterales en el país, en el año 2019, indican que el Estado no proporcionó información oficial sobre la cantidad de pruebas PCR que realiza el Inhrr mensualmente, por lo que no hay cifras oficiales que definan el estatus actual del diagnóstico precoz de VIH en recién nacidos con madres seropositivas, que debe hacerse durante los primeros dos meses de vida para establecer qué tratamiento es el indicado para el bebé, si lo requiere.

Solo 28% de los niños reciben terapia antirretroviral

Desde 2019, ONU Sida envía con frecuencia tratamiento a través del Programa Nacional de VIH. El acceso a tratamiento no es el mayor reto para la población pediátrica en el país, sin embargo, no deja de ser una dificultad. En Venezuela hay 110.000 personas con VIH de las cuales 3.900 son niños entre los 0 y 14 años, según estimaciones de ONU Sida. Solo 28% de los niños reciben terapia antirretroviral.

Sin poder ir a consulta

Aparte de las particularidades de cada consulta, en Venezuela el acceso a tratamiento se dificulta aún más durante la pandemia por COVID-19, las restricciones de movilización por falta de combustible y el aumento del pasaje terrestre.

La encuesta pública de la doctora Drummond reveló que para 2020, de esos 3.900 niños que viven con VIH en Venezuela, apenas 895 pueden acudir constantemente a las consultas.

Sin donativos no hay fórmulas lácteas

Garantizar el acceso a fórmulas lácteas para evitar que madres con VIH transmitan el virus a través de la lactancia materna es clave para proteger a los bebés. Tener una fórmula láctea entre las manos es un privilegio para las madres seropositivas del país.

Desde 2016 las consultas pediátricas de VIH se las arreglan para conseguir fórmulas lácteas y suplementos alimenticios. Pues desde ese año, el programa de VIH gubernamental también dejó de entregarlos.

Prevenir la transmisión materno infantil del virus es cada vez más difícil

La opacidad del Estado impide conocer la cifra actual de la tasa de transmisión materno infantil del VIH, así como el estatus de los protocolos para prevenir dicha transmisión. Sin embargo, las fallas del protocolo son evidentes.

La población cuenta solo con los reportes internos de las consultas pediátricas. La encuesta de la doctora Drummond estima que 35% de las consultas reportaron cinco casos nuevos de VIH al mes, por exposición vertical (materno infantil) durante 2020. Y 7% de las consultas reportó tener entre ocho y 10 niños nuevos con VIH por exposición vertical al mes.

Organismos multilaterales señalan que, aunque el Estado venezolano ha intentado aumentar la cobertura y notificación del control prenatal, en 2019 (últimas cifras estimadas por OPS disponibles) hubo una disminución de 60% de mujeres con acceso a controles prenatales en comparación con 2018. Así lo reseñó el propio Estado a través del Ministerio del Poder Popular para la Salud en su informe nacional de seguimiento de 2019.

Se acerca el final del Plan Maestro para el Fortalecimiento de la Respuesta al VIH de la OPS, y los infectólogos venezolanos que se mantienen en las consultas buscan la forma de que, ante la desidia del Estado, el plan internacional de asistencia se extienda más allá de marzo 2022.



Fuente: Resumen del reportaje de Laura Clisánchez para El Correo del Caroní.



ZULIA: SEMANA DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE

MITOS DEL VIH / SIDA

1) ¿Las picaduras de mosquito suponen un riesgo para contraer el VIH?

El VIH no se transmite por picaduras de mosquitos ni de otros insectos. Incluso si el virus entra en un mosquito o en otro insecto que chupe o pique, no se puede reproducir en el insecto. Puesto que el insecto no puede ser infectado por el VIH, tampoco puede transmitirlo al siguiente humano del que se alimenta o al que pique.

2) ¿Debería preocuparme por si me contagio mientras practico deporte?

No hay ninguna prueba que indique el VIH pueda transmitirse por la práctica deportiva.

3) ¿Puedo contraer el VIH por medio de un contacto casual (al dar un apretón de manos o un abrazo, utilizar el mismo baño, beber del mismo vaso que una persona que vive con el VIH o estar cerca de una persona infectada que estornuda o tose)?

El VIH no se transmite por el contacto diario en ambientes sociales, en los colegios y en el lugar de trabajo. No puedes contraer el virus por estrechar las manos o abrazar a alguien, utilizar el mismo baño o beber del mismo vaso que una persona que vive con el VIH.

4) ¿El VIH afecta solo a personas homosexuales y usuarios de drogas?

No. Cualquier persona que mantenga relaciones sexuales sin protección, comparta equipos de inyección o reciba una transfusión de sangre contaminada puede infectarse por el VIH. Los bebés también pueden contagiarse del VIH a través de sus madres durante el embarazo, el trabajo de parto, después del alumbramiento o a lo largo de la lactancia.

5) ¿Se puede saber si una persona tiene el VIH simplemente mirándola?

No se puede saber si una persona tiene el VIH solo por mirarla. Una persona infectada por el VIH puede tener un aspecto sano y sentirse bien y, aun así, transmitir el virus. La prueba del VIH es la única forma de averiguar si una persona está infectada por el VIH.

6) ¿Puedo tener más de una enfermedad de transmisión sexual a la vez?

Sí, puedes tener más de una enfermedad de transmisión sexual al mismo tiempo. Cada infección precisa su propio tratamiento. No te puedes volver inmune a las infecciones de transmisión sexual. Puedes contraer la misma infección una y otra vez.

Muchos hombres y mujeres no presentan síntomas tempranos la primera que se contagian de una infección de transmisión sexual. Sin embargo, pueden transmitir la infección a su pareja sexual.

7) Cuando estás siguiendo un tratamiento antirretroviral, ¿puedes transmitir el VIH a otros?

Si el tratamiento antirretroviral es efectivo y el virus está totalmente suprimido, no puedes transmitir el VIH a otros. Por este motivo, se recomienda controlar la supresión de la carga viral como parte del cuidado continuo para las personas que viven con el VIH.

8) Vivo con el VIH. ¿Qué debería saber sobre el COVID-19?

El COVID-19 es una enfermedad grave y las personas

que viven con el VIH deben tomar todas las medidas preventivas recomendadas para minimizar la exposición y evitar la infección por el virus que causa la enfermedad del coronavirus.

Al igual que en la población general, las personas mayores que viven con el VIH o las personas que viven con el VIH y sufren problemas cardíacos o pulmonares tienen mayor riesgo de infectarse con el virus y padecer síntomas más graves.

Hasta que se disponga de más información, las personas que viven con el VIH, sobre todo quienes se encuentran en un estado avanzado de la enfermedad o aún no la tienen muy controlada, deberán ser cautas y prestar atención a las medidas de prevención y las recomendaciones.

9) ¿Cómo deberían protegerse las personas que viven con el VIH del virus que causa el COVID-19?

• Las personas que viven con el VIH deberían protegerse a sí mismas y proteger a los demás del virus que causa el COVID-19 de la misma manera que a todo el mundo se le recomienda reducir la exposición:

Lávense bien y frecuentemente las manos con agua y jabón o con una preparación desinfectante a base de alcohol.

Mantengan al menos 1 metro de distancia entre ustedes y cualquier otra persona que esté tosiendo o estornudando.

Eviten tocarse los ojos, la nariz y la boca.

Asegúrense de que tanto ustedes como las personas que les rodean mantienen una buena higiene respiratoria. Cúbranse la boca y la nariz con el codo doblado o con un pañuelo siempre que tosan o estornuden, y desechen el pañuelo usado inmediatamente después de su uso.

Sigan los consejos de los centros sanitarios locales en materia de distanciamiento social en lo referente a permanecer en casa excepto cuando sea necesario salir por trabajo, salud o práctica deportiva.

Eviten los encuentros de varias personas.

Si tienen fiebre, tos o dificultad respiratoria, acudan al médico con cita previa. Respeten las instrucciones de las autoridades sanitarias locales.



Fuente: Programa de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONU SIDA).