



## Uno de diciembre, Día mundial de lucha contra el sida

El objetivo propuesto por ONUSIDA para el año 2030 es conseguir poner fin a la epidemia del SIDA y todos estamos comprometidos para llegar a una generación sin VIH.

Actualmente, en nuestro país, el VIH es una enfermedad controlada, los tratamientos antirretrovirales son muy eficaces y seguros y las personas afectadas pueden vivir con una buena calidad de vida. La mayor parte de los pacientes con VIH están diagnosticados y pueden acceder con facilidad al tratamiento. Y la mayoría tratada alcanza una carga viral indetectable, lo que significa que no pueden transmitir el VIH.

No obstante, esta situación, que se ha alcanzado en los países más desarrollados, no es la que se da en muchos otros países y zonas del mundo. Hay que mantener alianzas internacionales y crear redes de solidaridad para que la solución llegue a todos, sin dejar a nadie atrás.

Y es que la solución a la epidemia del VIH no es sólo médica o financiera. El futuro de la lucha contra el VIH exige aunar esfuerzos en otros aspectos que transformarán nuestras sociedades: luchando contra la discriminación y el estigma que tiene asociado esta enfermedad, respetando los derechos de las mujeres, la diversidad sexual de las personas, el acceso a los tratamientos de un modo universal con independencia de las condiciones económicas o suprimiendo legislaciones que condenan a muchas personas a una vida limitada y oculta.

En Burgos tenemos poca incidencia de casos en términos poblacionales y las personas con VIH acceden sin dificultad a los servicios sanitarios y a los tratamientos antirretrovirales. Sin embargo, aunque se ha avanzado mucho en el ámbito clínico para el control de la enfermedad sigue quedando mucho trabajo en la esfera social.

La fortaleza de los nuevos tratamientos es algo positivo, pero también conlleva nuevos problemas. Hemos visto la necesidad de una atención continuada centrada en la persona, donde la supresión virológica no es el objetivo final del tratamiento, sino que hay que ir mucho más allá e incluir también la atención de los pacientes a lo largo de este curso crónico de la infección. Las personas en tratamiento padecen una inflamación persistente y una disfunción inmunitaria; está la toxicidad del tratamiento, que es sutil, pero acumulativa y también hay que añadir el exceso de comorbilidades y el envejecimiento clínico prematuro.

A todo este conjunto hay que añadir otros conceptos implicados en la vida de las personas con VIH como son el estigma y la discriminación. Tener VIH sigue suponiendo asumir una carga añadida que impide que muchas personas puedan vivir plenamente en términos emocionales, personales o sociales. Sigue siendo una enfermedad oculta, poco visible, que influye negativamente en su calidad de vida.

Nuestra asociación, treinta años después de su nacimiento, sigue apoyando a las personas con VIH en Burgos y provincia. Y así seguiremos hasta que se consiga poner fin a esta enfermedad.

Burgos, 1 de diciembre de 2020

## LA PREVENCIÓN DEL VIH MEDIANTE UNA ESTRATEGIA COMBINADA

En ausencia de una vacuna o de un tratamiento curativo la única forma eficaz de luchar contra el VIH continúa siendo la prevención continua. Tenemos un conjunto de herramientas que han demostrado esa eficacia y que son la base de una estrategia que debe adaptarse a la evolución de la pandemia y a las situaciones que pueden conllevar riesgos de transmisión del virus.

- La **educación sexual** minimiza las conductas de riesgo. Hay que realizar campañas que promuevan la salud y el bienestar de las personas encaminadas a mantener a largo plazo el autocuidado y la responsabilidad con nuestra salud. La educación sobre sexualidad debe incorporarse a la formación integral de nuestros jóvenes porque, entre otros elementos positivos de las intervenciones educativas, permite reflexionar y evaluar los riesgos en nuestras relaciones.

*El CCASBU participa en la campaña de CESIDA “ANTE EL VIH, TÚ PINTAS MUCHO” sobre las distintas herramientas u opciones preventivas ante el VIH. <https://cesida.org/campanas/tupintasmucho/>*

- La prevención del VIH mediante la toma de fármacos antirretrovirales, lo que se conoce como profilaxis pre-exposición o **PreP**, es una estrategia muy eficaz para evitar las nuevas infecciones. Puede reducir en más del 90% el riesgo de transmisión por el VIH cuando una persona tiene relaciones con personas infectadas con posibilidad de transmisión.

*La PreP no está dirigida a la población general, sino que se indica en unos contextos muy concretos, para personas de alto riesgo de infección de VIH. No se trata de tomar una pastilla ya que se acompaña de un seguimiento por parte de profesionales expertos en VIH y otras ITS, dentro del sistema público, que incluye el compromiso y la promoción de buenas prácticas de salud, el cribado de otras enfermedades infecciosas y el seguimiento pautado de este tratamiento.*

- **El preservativo**

Hoy son las prácticas sexuales de riesgo las que están determinando la transmisión del VIH y el futuro de la epidemia. Reforzar la cultura del sexo seguro en el contexto de una epidemia cambiante es ya el principal objetivo de la prevención y la principal herramienta el preservativo.

Por este motivo, el CCASBU ha elegido para su campaña del Día mundial contra el Sida este año 2020 reforzar el mensaje de que el preservativo sigue siendo la mejor barrera para evitar muchas enfermedades de transmisión sexual, es una forma eficaz de protección frente al VIH y otras ITS.

*Nuestra campaña “PONTELA. PONTELO”, cuya imagen acompaña este texto, se centra en la importancia de las medidas de prevención que podemos tomar cada uno de nosotros frente a los virus. <http://www.sidaburgos.com/dmsburgos2020>*

- **Las pruebas de detección precoz del virus**

Se estima que el 13 % de las personas que tienen VIH en España no conocen su estado serológico y sigue habiendo un número excesivamente alto de personas con diagnóstico tardío (casi la mitad de los pacientes son diagnosticados cuando la infección por VIH está ya evolucionada). Son infecciones ocultas que impiden tratar tempranamente a esas personas y evitar nuevas transmisiones del VIH.

Hay que insistir en dar a conocer y facilitar la realización del test de detección del VIH a las personas que hayan tenido alguna práctica de riesgo y aumentar así el diagnóstico precoz de las personas infectadas.

*El CCASBU participa en la campaña de CESIDA “RAZONES” para hacerse la prueba de detección del VIH. Campaña para la promoción del diagnóstico precoz y de sensibilización sobre la importancia de conocer tu estado de salud. <https://cesida.org/campanas/razones2020/>*

Este año, con la epidemia de la covid-19, se han interrumpido servicios vitales de prevención y tratamiento del VIH/sida con el riesgo de que aumenten los casos sin diagnosticar o que dificulte la adherencia al tratamiento. No podemos relajarnos y hay que hacer todos los esfuerzos necesarios para mantener esta estrategia de prevención combinada incluso en esta situación.

## **LOS OBJETIVOS 90-90-90**

### **En España**

En el año 2015 ONUSIDA propuso una estrategia mundial que debe conducirnos al objetivo de poner fin a la epidemia del SIDA en el año 2030. Para ello se marcaron unos objetivos que deberían cumplirse en 2020: conseguir que el 90 % de las personas con VIH estuvieran diagnosticadas, que el 90 % de ellas estuviera en tratamiento antirretroviral y que el 90 % tuvieran la carga indetectable.

Se ha publicado recientemente un informe que intenta medir el grado de cumplimiento de estos objetivos en España. Se estima que el 87 % de las personas con VIH están diagnosticadas (según datos recogidos en sistemas de información que tienen un cierto retraso en la notificación de casos), que una vez están detectadas el 97,3% reciben tratamiento antirretroviral y que, de ellas, el 90,4 % tendrían la carga viral suprimida.

A la vista de estos resultados se puede concluir que España habría alcanzado los “Objetivos 90-90-90” planteados por ONUSIDA y que, por otro lado, trazar estrategias sostenidas en el tiempo, con objetivos claros y medibles son exitosas en la lucha contra la epidemia del Sida. Siguiendo este camino, aumentando estos porcentajes, llegaremos al Objetivo Cero en 2030.

### **En global**

Sin embargo, no ocurre lo mismo en la respuesta al VIH a nivel mundial. El informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de sida, publicado en julio de este año, revela que no se cumplirán los “Objetivos 90-90-90” fijados para este 2020. Además, el informe destaca que dichos objetivos se retrasarán hasta 10 años o más, si la pandemia de la COVID-19 provoca graves interrupciones en los servicios para el VIH.

El mundo ha fracasado en cada uno de los diez objetivos de lucha contra el VIH que los países se fijaron hace cinco años y la causa no es la pandemia de covid-19. Según el informe del Día Mundial del Sida de la ONU, presentado este jueves, en 2019 se dieron casi 700.000 muertes por sida y unos 1,7 millones de nuevas infecciones, más del triple de las establecidas por las metas 2020 de lucha contra el VIH. En buena medida, ello responde a la gran cantidad de leyes y normas sociales que discriminan a los colectivos de más alto riesgo, conocidos como poblaciones clave, y dificultan su acceso a los servicios de VIH: desde legislaciones que criminalizan a los usuarios de drogas hasta la violencia sexual contra niñas y mujeres, pasando por la penalización de la homosexualidad.

## **EL CUARTO 90**

El ‘cuarto 90’ es un objetivo adicional propuesto por investigadores y activistas comunitarios a la Estrategia Global de la Organización Mundial de la Salud (90-90-90) y hace referencia a la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las personas con VIH (PVIH). Las investigaciones realizadas muestran que existen determinantes de dicha CVRS relacionados con factores socio-demográficos, de la infección por VIH, conductuales y psicológicos.

La autoexclusión y el estigma internalizado siguen siendo un reto importante al que se tienen que enfrentar las personas con el VIH y que debe abordarse. Se debe admitir que tanto el estigma como la discriminación son barreras importantes que se encuentran las personas con el VIH y que impiden un adecuado acceso a los servicios de prevención, tratamiento y atención del VIH.

Decíamos al principio de este informe que el fin de la epidemia no va a venir de una solución meramente farmacológica. En los próximos diez años trabajaremos para conseguir que haya “cero discriminación” hacia las personas con VIH.

## La situación de vulnerabilidad de las personas con VIH en el ámbito laboral

Los avances médicos en torno al tratamiento del VIH han permitido notables mejoras en el estado de salud y en la esperanza de vida de las personas con el VIH, siendo actualmente similar a la de la población general. Por ello, en el ámbito laboral, el estado de salud de las personas con VIH no debería ser un impedimento para que éstas puedan realizar cualquier ocupación o puedan tener una vida profesional igual que cualquier otra. Además, no existe riesgo de transmisión del VIH en el lugar de trabajo, como lo constatan la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT).

Sin embargo, diversos estudios e informes señalan que aproximadamente un tercio de la población española rechazaría compartir su espacio de trabajo con una persona con el VIH. Desgraciadamente, la disminución en el estigma de la enfermedad no ha sido la misma que la que se da en el ámbito sanitario.

La falta de información, los prejuicios y el estigma asociados a la infección están detrás de esta actitud discriminatoria que provoca que muchas personas vivan con miedo a que se conozca su diagnóstico, no sean contratadas o puedan perder su empleo.

Por este motivo, desde el 2016, el *Comité Ciudadano Antisida de Burgos* participa en la campaña **#YoTrabajoPositivo Sin discriminación por VIH** que realiza la plataforma *Trabajando en Positivo*, organización compuesta por 20 organizaciones, con el fin de sensibilizar sobre la importancia de erradicar la discriminación asociada al VIH en el ámbito laboral y dar a conocer los derechos de este colectivo en un ámbito imprescindible para el desarrollo humano y económico de cualquier sociedad.

En este aspecto, en el caso de las personas con el VIH, la COVID-19 está agravando su situación laboral, ya de por sí complicada por las altas tasas de desempleo, la ausencia de protección social y un importante nivel de discriminación laboral. Además, algunas medidas adoptadas como respuesta a la COVID-19 han incrementado y diversificado las situaciones de vulneración de sus derechos laborales, vinculados con la protección de la salud, la privacidad y la confidencialidad.

## FRENTE A LOS VIRUS,

### EL PROBLEMA NO SOMOS LAS PERSONAS

### SINO LO QUE HACEMOS Y CÓMO LO HACEMOS.



En Burgos, a 30 de noviembre de 2020

COMITÉ CIUDADANO ANTISIDA DE BURGOS

## INFORME EPIDEMIOLÓGICO DEL VIH EN CASTILLA Y LEÓN

La Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León ha publicado recientemente su informe anual sobre la incidencia y evolución de los nuevos diagnósticos de la infección por VIH en Castilla y León. Hay que hacer una advertencia previa: los datos del 2019 se revisan en 2020 y este año, debido a la situación pandémica, no ha sido posible realizar esta tarea como otros años. En consecuencia, los datos de 2019, al no estar consolidados, no pueden considerarse como los resultados definitivos.

De los casos notificados a la Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León en 2019, Burgos es la provincia que mayor variación ha tenido y parece que es en la buena dirección: se han reducido el número de nuevas infecciones. Ha pasado de una tasa de incidencia de 6,72 casos por cada 100.000 habitantes en 2018 a 3,64 casos en 2019.

En Castilla y León se ha pasado de una incidencia por cada 100.000 habitantes de 4,69 en 2018 a 3,82 casos en 2019. En total se han recogido 92 casos nuevos por VIH en 2019 en toda Castilla y León.

De los casos notificados en Castilla y León, son hombres el 82,41 % y mujeres el 17,59% restante. La media es de 38 años, aunque el valor más frecuente ha sido de 31 años. Este año los datos nos indican que casi la mitad de los nuevos casos, el 48,91 %, son de personas con más de 40 años. Es importante destacar que el 30 % de los nuevos casos detectados está entre los 20 a 29 años. Respecto a la procedencia de las personas: el 81,52% son nacionales y el 18,48% extranjeros.

En la actualidad el VIH se transmite fundamentalmente por vía sexual en 2019 el 75,00%. Más del 40% de nuevos diagnósticos de 2019 el comportamiento de riesgo es por relaciones sexuales entre HSH. A lo largo de estos años el comportamiento de riesgo detectado ha ido cambiando, pasando de las relaciones heterosexuales sin protección como el primer comportamiento de riesgo, a ser superado por los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Sigue existiendo retraso diagnóstico: un 45,65% % de los casos (este año es superior en las mujeres que en los hombres); y, además, el 9,78% eran ya caso de SIDA en el momento del diagnóstico. Por otro lado, se han detectado en fase de primoinfección el 18,48% de los nuevos casos.

### Evolución de los nuevos diagnósticos en Burgos, Castilla León y España 2010-2019

Año	Burgos		Castilla y León		España	
	Nº casos	Tasa	Nº casos	Tasa	Nº casos	Tasa
2010	16	4,27	141	5,51	3.892	11,85
2011	31	8,25	170	6,64	3.645	11,09
2012	20	5,33	137	5,38	3.899	10,30
2013	22	5,93	130	5,16	4.342	9,32
2014	20	5,48	116	4,65	4.402	9,48
2015	14	3,86	90	3,69	4.191	9,03
2016	11	3,06	92	3,75	4.048	8,71
2017	22	6,15	91	3,74	3.381	7,26
2018	24	6,72	113	4,96	3.244	8,65
2019	13	3,64	92	3,82	2.698	5,94
TOTAL	193		1.131		26.756	