

Hoja informativa

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

Día Mundial de la Lucha contra el SIDA

Se celebra el 1 de diciembre de cada año y se basa en dar a conocer los avances contra la pandemia del VIH/sida causada por la expansión de la infección del VIH. Se originó en la Cumbre Mundial de Ministros de Salud sobre Programas de Prevención del Sida en 1988.

Desde entonces, los organismos de las Naciones Unidas, los gobiernos y todos los sectores de la sociedad civil se unen en todo el mundo cada año para celebrar actividades en torno a temas específicos relacionados con el sida. El VIH/SIDA hizo su aparición en el escena-

rio mundial 1ro de Diciembre 1981 este día fue diagnosticado el primer caso de sida,.

Desde el año 2000 las nuevas infecciones se han reducido en un 35% y las muertes por sida en un 25%. Unos 16 millones de personas reciben actualmente tratamiento.

Acabar con la epidemia del sida para el año 2030 es posible, pero sólo si logramos que todas las personas, en todos los lugares del mundo, tengan acceso a los servicios que precisan: prevención, tratamiento, atención y apoyo.

- Cerremos la brecha en las pruebas diagnósticas de VIH, para que 19 millones de personas que desconocen su estado serológico positivo puedan finalmente acceder a servicios de apoyo.
- Cerremos la brecha en el acceso al tratamiento contra el VIH, para que 35 millones de personas que viven con el virus dispongan de medicamentos que salvan vidas.
- Cerremos la brecha en el acceso de los niños a las medicinas, para que todos los menores que viven con el VIH reciban el tratamiento correspondiente. Tan solo un 24% tiene acceso actualmente.
- Cerremos la brecha en el acceso a los servicios, para que todas las personas puedan formar parte de la solución a este problema

«En este Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, exhorto a los dirigentes de todo el mundo a unirse en pro de nuestra causa común. Ya hemos comenzado a dar un giro a la situación y nos hemos fijado un objetivo audaz. Acabemos con el SIDA, todos juntos, antes de 2030.»

Secretario General Ban Ki-moon

LLEGAR A CERO



Juntos podemos lograr
Cero infecciones por VIH
Cero discriminación
Cero muerte relacionada con el sida



El Director Ejecutivo de ONUSIDA da su mensaje por el Día mundial del sida 2015

El mundo se ha comprometido a poner fin a la epidemia de sida para el 2030 como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Este objetivo ambicioso, pero plenamente alcanzable, representa una oportunidad única para cambiar el curso de la historia para siempre, algo que nuestra generación debe hacer por las generaciones venideras.

Hoy en día, vivimos en comunidades frágiles en las que persistirán las desigualdades si los servicios esenciales no llegan a las personas necesitadas. Para cambiar esa dinámica, tenemos que acelerar el ritmo de nuestra acción. Sabemos que fortalecer los servicios locales para llegar a las poblaciones clave redundará en una mayor salud y resistencia de las sociedades.

La buena noticia es que ahora tenemos lo que se necesita para detener la epidemia y evitar que repunte, y así impedir un número sustancialmente mayor de nuevas infecciones por el VIH y muertes relacionadas con el sida y eliminar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH.

Ya hemos llegado a 15,8 millones de personas que reciben tratamiento, que es vital. Y cada vez más podemos mejorar nuestras iniciativas y ser más precisos en nuestra capacidad de llegar a personas que, de otro modo, podrían ser dejados atrás. Así, fijándose en la población y la ubicación, los países pueden redistribuir las oportunidades para mejorar el acceso.

En este Día Mundial del Sida, los países están aplicando la Estrategia de Respuesta Rápida de ONUSIDA, y con una inversión inicial apropiada podemos esperar que se cierren más rápidamente las brechas en los servicios esenciales. Esto significa que los recursos podrán ir más lejos para llegar a más personas, cambiándoles la vida.

Con los objetivos de desarrollo sostenible, el mundo ha entrado en una nueva era de innovación e integración. Y hay una mayor comprensión sobre cómo están interconectados los objetivos globales y una mejor valoración para avanzar juntos.

Poner fin a la epidemia de sida significa que las adolescentes y las mujeres jóvenes tengan acceso a una educación apropiada en torno al VIH y a servicios de salud sexual y reproductiva. Significa también que las poblaciones clave, como las personas que se inyectan drogas y los transgéneros, tengan acceso completo a los servicios de salud, prestados con dignidad y respeto. Y significa asimismo que todos los niños nazcan sin el VIH, y que ellos y sus madres no solo sobrevivan, sino que prosperen.

Estamos en un momento apasionante de la respuesta al sida. Estamos construyendo el impulso hacia un futuro sostenible, equitativo y saludable para todos.

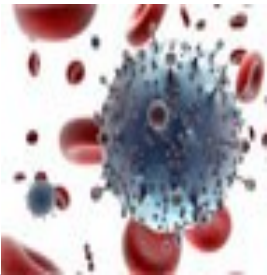
Michel Sidibé

Director Ejecutivo de ONUSIDA

Secretario General Adjunto de las Naciones Unidas

VIH & SIDA

¿Es lo mismo estar infectado por el VIH que tener SIDA?



No es lo mismo. Desde el primer momento en que una persona está infectada por el VIH, hay un proceso patológico, una infección que quiere evolucionar. El virus está activo desde el primer día, lo que significa una constante batalla entre el sistema inmunitario y el VIH. A largo plazo, el virus pretende acabar con la capacidad defensiva del organismo, no sólo del VIH sino de cualquier otra infección. Se denomina SIDA a la última etapa de la enfermedad, en la cual el sistema defensivo humano está tan deteriorado que aparecen las denominadas enfermedades oportunistas.

Sida. Defecto adquirido de la inmunidad celular asociado con la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), un conteo positivo de linfocitos T CD4 inferior a 200 células/microlitro o menos de 14 por ciento del total de linfocitos junto a un aumento en la susceptibilidad a infecciones oportunistas y enfermedades malignas. Las manifestaciones clínicas incluyen también emaciación y demencia. Dichos elementos reflejan los criterios para diagnosticar el SIDA de acuerdo con el CDC en 1993. Terminó del DeCS

¿Qué es el VIH?

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Un sistema inmunitario sano evita que la persona se enferme.

Debido a que el VIH daña el sistema inmunitario, la persona tiene más probabilidades de enfermarse a causa de las bacterias y los virus. También es más difícil para el cuerpo combatir estas infecciones una vez que la persona las contrae. Por eso, podría costarle recuperarse. El VIH es la afección que provoca el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

¿Qué es el SIDA?

El SIDA es una progresión del VIH. Cuando el VIH avanza a las etapas finales, se considera que es SIDA. Las personas con SIDA tienen, incluso, un riesgo más alto de enfermarse, y sus cuerpos tienen, incluso, menos capacidad para combatir las infecciones que las personas con VIH. Por lo general, mueren a causa de una infección o de cáncer.

¿Qué es el síndrome del VIH?

Síndrome del VIH es el nombre que se le da a la primera etapa de la infección por el VIH, cuando una persona contrae por primera vez la infección por el VIH.

¿Qué sucede después que una persona contrae el VIH?

Después de contraer la infección por el VIH, el cuerpo trabaja arduamente para atacar el virus. Cuando el cuerpo está combatiendo, el virus no puede hacer tantas copias de sí mismo. Aunque la persona todavía tiene VIH, comenzará nuevamente a tener buen aspecto y a sentirse bien. Los resultados de los análisis de

sangre habituales serán normales. Sin embargo, durante este tiempo, el virus todavía está atacando los ganglios linfáticos. Los ganglios linfáticos son los centros del sistema inmunitario del cuerpo. El virus también podría atacar el tejido cerebral y dañarlo lentamente.

Durante 10 a 15 años, el VIH destruye tantas células CD4 que el cuerpo ya no puede combatir las infecciones. Cuando el recuento de células CD4 es de 200 o menos por ml, la persona tiene SIDA (un recuento normal es de 600 a 1000). Una vez que la persona tiene SIDA, puede contraer con facilidad muchas infecciones graves.

¿Es la infección por el VIH diferente en las mujeres que en los hombres?



La infección por el VIH es, mayormente, igual para los hombres que para las mujeres. Durante mucho tiempo después de contraer la infección, la persona parece estar sana. A lo largo de los años, el sistema inmunitario de la persona se va debilitando en forma gradual hasta que es incapaz de combatir otras infecciones.

La diferencia entre los hombres y las mujeres es que las mujeres con in-

fección por el VIH a menudo tienen problemas adicionales, como candidiasis vaginal reiterada, en especial a medida que el sistema inmunitario se debilita. Infecciones graves, como la enfermedad inflamatoria pélvica (una infección de los órganos reproductivos internos de la mujer), pueden ser más difíciles de tratar. Las enfermedades del cuello uterino, como el pre cáncer (displasia) y el cáncer, avanzan con mayor rapidez. Pueden ser más difíciles de tratar si una mujer tiene VIH.

¿Quién tiene riesgo de contraer la infección por el VIH?

En los primeros días de la epidemia del SIDA, parecía que la infección por el VIH estaba confinada a determinados grupos. Estos incluían a las personas que consumían drogas por vía intravenosa, los hombres que tenían relaciones sexuales con otros hombres y las personas con hemofilia (una enfermedad que afecta la coagulación de la sangre y que requiere tratamiento con transfusiones de sangre frecuentes).

Actualmente, la infección por el VIH está mucho más extendida, estas son:

- Los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- Cualquier persona que tenga múltiples parejas sexuales.
- Cualquier persona que tenga relaciones sexuales con una prostituta.
- Cualquier persona que comparta agujas al usar drogas ilegales inyectables.
- Cualquier persona que ofrezca sexo a cambio de drogas o dinero.
- Cualquier persona que tenga una enfermedad de transmisión sexual.
- Cualquier persona que haya tenido o tenga una pareja sexual con alguno de los factores de riesgo que se acaban de indicar.

Prevención

[Documento de Consenso sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños](#)

Existen herramientas para prevenir el VIH. Además de limitar el número de parejas sexuales, nunca compartir agujas y usar condones de manera correcta y constante, hay nuevas opciones biomédicas como la profilaxis pre-exposición (PrEP) y posexposición. La Profilaxis Pre-Exposición es una opción de prevención del VIH para las personas con alto riesgo de con-

traer este virus. Los medicamentos de esta profilaxis se deben tomar de manera constante, como una pastilla que se toma a diario, y se deben usar otros métodos para la prevención del virus,

PEP es sinónimo de la profilaxis post-exposición. Se trata de tomar los medicamentos anti-retrovirales dentro de los 3

días de una posible exposición al VIH para tratar de reducir la posibilidad de convertirse en VIH-positivo. PEP es para los trabajadores de la salud que hayan estado expuestos a fluidos infectados con el VIH en el trabajo o para cualquier persona que pueda haber estado expuesta a través de relaciones sexuales sin protección, compartir jeringas para inyectar drogas, o asalto sexual.

Hay tres fases de infección por el VIH

Infección aguda por el VIH

La infección aguda es la fase inicial de infección por el VIH. Suele manifestarse de 2 a 4 semanas después de que una persona ha contraído la infección por ese virus. Durante esta fase, muchas personas tienen síntomas similares a los de la influenza (gripe), como fiebre, dolor de cabeza y erupción cutánea. En esta fase, el VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el organismo. El virus ataca y destruye una clase de glóbulos blancos (linfocitos CD4) del sistema inmunitario que luchan contra la infección. El VIH se puede transmitir durante cualquier fase de infección, pero el riesgo es mayor durante la fase aguda.

Infección crónica por el VIH

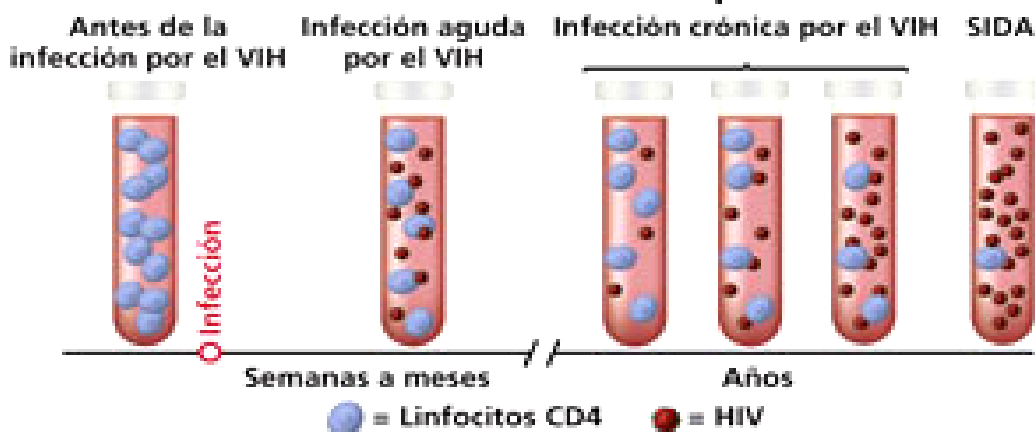
La segunda fase es la infección crónica por el VIH (también llamada infección asintomática por el VIH o fase de latencia clínica.) Durante esta fase de la enfermedad, el VIH sigue reproduciéndose en el cuerpo pero en concentraciones muy bajas. Aunque muchas personas con infección crónica por el VIH no tienen ningún síntoma relacionado con la misma, pueden propagar el virus a otras. Sin tratamiento con medicamentos antirretrovirales, la infección crónica evoluciona al SIDA en un lapso de 10 a 12 años.

SIDA

El SIDA es la fase final de la infección por el VIH. Puesto que el virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no puede luchar contra las infecciones oportunistas y el cáncer. (La neumonía y la tuberculosis son ejemplos de infecciones oportunistas.) Se diagnostica el SIDA cuando una persona con el VIH tiene un recuento de linfocitos CD4 inferior a 200/mm³ o una o más infecciones oportunistas o ambas cosas. Sin tratamiento, por lo general, las personas con SIDA sobreviven unos 3 años.

- Sin tratamiento, la infección por el VIH evoluciona en fases y empeora con el transcurso del tiempo.
- El VIH se puede transmitir (propagar a otros) durante cualquier fase de infección, pero el riesgo es mayor durante la fase aguda.
- No hay cura para esta infección, pero los medicamentos contra el VIH (llamados medicamentos antirretrovirales) pueden evitar que evolucione a SIDA. Esos medicamentos ayudan a las personas seropositivas (que tienen el virus) a vivir una vida más larga y sana; además, reducen el riesgo de transmisión (propagación) del virus a otras personas.

Evolución de la infección por el VIH



Eliminación en Cuba de la transmisión de madre a hijo del VIH y de la sífilis

Cuba se convirtió en el primer país del mundo en recibir la validación por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de haber eliminado la transmisión de madre a hijo del VIH y la sífilis.

"La eliminación de la transmisión de un virus es uno de los mayores lo-

gos posibles en la salud pública", dijo Margaret Chan, Directora General de la OMS. "Esta es una victoria importante en nuestra larga lucha contra el VIH y las infecciones de transmisión sexual, y un paso importante hacia una generación libre de sida", añadió.

"El éxito de Cuba demuestra que el acceso universal y la cobertura universal de salud son factibles y de hecho son

la clave del éxito, incluso en contra de desafíos tan complejos como el VIH", afirmó hoy Carissa F. Etienne, Directora de la OPS.

"Esto demuestra que el fin de la epidemia del sida es posible" manifestó Michel Sidibé, director ejecutivo de ONUSIDA.

[Leer más](#)

Llegar a las personas, esa es la única solución para derrotar al Sida

"El debate sobre el Sida tiene que cambiar y salir más allá del espacio de los tratamientos médicos a restaurar la dignidad de las personas". Así expresó el señor Michel Sidibé, director ejecutivo del Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (Onusida), quien realizó una visita oficial a nuestro país junto a una amplia delegación.

Sidibé señaló: "Lo que hemos aprendido sobre el VIH/Sida es que cuando se trabaja solamente con los síntomas de una enfermedad

siempre vamos a fracasar. Se gana cuando se pone a la persona en el centro, y eso se logra cuando se habla de movilización y justicia social, cuando trabajamos el tema de la equidad, y problemas fundamentales como el estigma y la discriminación, y te aseguras que las personas tengan derechos y sean parte verdadera de las políticas públicas. Eso solo es posible si tienen derecho a la educación para la promoción y prevención como un pilar central del sistema de salud.

Subrayó que es impresionante como Cuba, que desde el año 1986 cuenta con un Programa de prevención y control de VIH/Sida, inició las acciones aceleradas para el enfrentamiento a esta enfermedad, antes incluso de ser lanzada la estrategia de las metas urgentes para el año 2020. Destacó asimismo el trabajo del IPK, centro de referencia nacional para el tratamiento a las infecciones de VIH-Sida, por su compromiso con la salud y las personas.

[Leer más](#)

Trabajando por llegar a cero: respuesta cubana al VIH

Bajo el lema Trabajando juntos por llegar a cero se celebra este año una nueva jornada con motivo del Día Mundial de Respuesta al VIH/sida, para renovar el compromiso por alcanzar cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida, iniciativa vigente desde el

año 2011. En conferencia de prensa la Dra. María Isela Lantero, Jefa del Programa de Prevención y Control del VIH/sida, del Ministerio de Salud Pública, ofreció datos del comportamiento de la epidemia en Cuba en los últimos años, así como la posibilidad de cumplir con las metas 90-90-90, propuestas por ONUSIDA para el 2020. Estos objetivos propo-

nen alcanzar que el 90 por ciento de las personas con VIH conozcan su diagnóstico, incrementar al mismo número la proporción de personas bajo tratamiento antirretroviral, y la de aquellos que poseen un nivel de carga viral indetectable.

[Leer más](#)

Concurso: Literatura y Dibujo "Una esperanza de Vida"



El Servicio Comunitario BiblioSIDA de la Biblioteca Médica Nacional convoca a niños y adolescentes de 10 a 15 años, jóvenes de 16 a 21 años y adultos de más de 21 años de todo el país a participar en el Concurso de Dibujo e Historieta.

Los dibujos deben contener mensajes educativos que ayuden a prevenir la epidemia de VIH/Sida. Las técnicas a utilizar serán libres (lápices de colores, crayolas, acuarelas, etc.) y se deberá trabajar sobre papel formato A4 o carta y en cartulina, formato 8 1/2 x 11 cms.

Se entregarán premios a los 3 primeros lugares y se otorgarán menciones según criterio del Jurado. Todos los trabajos presentados formarán parte de una exposición en la galería de la Biblioteca.

Para facilitar el trabajo del jurado los dibujos deben venir acompañados por los datos personales de los autores (nombre y apellidos, nombre del centro de estudio o centro de trabajo, nivel escolar, provincia).

Concurso de Literatura

Objetivo

Desarrollar temas de interés relacionados con la formación, educación y prevención de las infecciones de transmisión sexual, el virus de inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia humana adquirida (ITS/VIH/Sida).

Los trabajos deben contener mensajes educativos que ayuden a toda la población, en especial a los más jóvenes, a prevenir esta epidemia.

Bases

Los géneros literarios en los que se concursarán son:

- Décima
- Poesía
- Narrativa (cuento, novela, noveleta y guión para historietas)

El plazo de entrega de las obras será hasta el 31 de enero de 2016

Comité Organizador

- DraC. Maria del Carmen González Rivero, J. Dpto. de Servicios Bibliotecarios, Biblioteca Médica Nacional/ Infomed. maria.carmen@infomed.sld.cu Teléf.: 7 8350022
- Lic. Yamila Ricardo Sánchez, Especialista Serv. Navegación Biblioteca Médica Nacional/Infomed. yamilaricardo@infomed.sld.cu Teléf.: 7 8331869 ext. 104
- Lic. Raisa Alayo Morales, Especialista Serv. Bibliografía Biblioteca Médica Nacional/Infomed

[Información completa de la convocatoria](#)

Fuentes consultadas

[Clinicalkey](#)

[CDC](#)

[Infosida](#)

[ONU](#)

[Ecured](#)

[OMS](#)

[ONUSIDA](#)

Recursos de información sobre Sida

que facilitan el acceso a los profesionales, técnicos y promotores de salud, a la información científica especializada y autorizada en el tema, proveniente de fuentes nacionales y extranjeras, para apoyar la investigación, la actualización, la toma de decisiones, la enseñanza, la capacitación.

◇ [Sitio ITS/VIH/](#)

◇ [Blog ITS/VIH/Sida](#)

La cinta roja es un símbolo internacional de sensibilización sobre el SIDA que se usa por personas todo el año y especialmente en torno Día Mundial del SIDA para demostrar interés y preocupación sobre el VIH y el SIDA, y para recordar a los demás de la necesidad de su apoyo y compromiso



Elaborado por:

[Grupo Gestión de Información en Salud.](#)

**Centro Provincial Información de Ciencias Médicas, Camagüey
2015**

Estamos en la web

<http://www.sld.cu/sitios/cpicm-cmw/>