



**“El principal RETO sigue siendo mejorar la aceptación social y el respeto de los derechos de las personas con VIH en todos los ámbitos de su vida”**

## **Julio César Gómez Caballero** COORDINADOR DE PROYECTOS NACIONALES DEL COMITÉ ANTI-SIDA

**POR IVÁN LLANOS.** Educador de JuanSoñador. Valladolid.

**E**l Comité Ciudadano Anti-SIDA de la Comunidad Valenciana se encuentra de celebración, puesto que en 2014 están cumpliendo su 25 aniversario. Se puede decir que en estos 25 años la situación ha cambiado casi a todos los niveles. Se ha perdido “participación” pero se ha ganado “bienestar” de las personas afectadas puesto que las opciones y alternativas son mucho mayores ahora.

Durante este largo periodo se ha ofrecido apoyo a un amplio abanico de sectores de población afectada por el VIH y el sida, aunque siempre priorizando a aquellas personas que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad.

Por eso y por mucho más, hemos querido entrevistar a Julio César Gómez Caballero para que nos responda a algunas de nuestras inquietudes con respecto al SIDA.

**1. Antes de comenzar con la entrevista, ¿cree oportuno aclararnos algunos conceptos?**

En primer lugar, quería hacer una distinción que es muy importante a nivel del lenguaje y es la diferenciación entre VIH y Sida, puesto que normalmente se utilizan indistintamente pero no es lo mismo. El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un virus de transmisión no casual, puesto que para que una persona resulte infectada, es necesario realizar unas prácticas muy concretas que, además, determinarán el riesgo de dicha transmisión. Tiene tres vías de transmisión: sexual, sanguínea y de madre a hijo. Por su parte, el Sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) es una fase avanzada de la infección que no desarrollan todas las personas que se infectan por el VIH. De hecho, los avances médicos han permitido que cada vez menos personas con VIH lleguen a la fase de Sida.

En la mayoría de ocasiones, cuando hablamos

de prevención, nos referimos a evitar la transmisión del VIH, es decir, de prevenir la infección por el virus. No obstante, también podemos hablar de prevención del sida cuando, una vez que la persona ya está infectada por el VIH, se trata de evitar el avance de la enfermedad.

**2. Para que los lectores se sitúen; ¿podrías dibujarnos el panorama global y actual del sida en el mundo, y de cómo se vive aquí en España?**

A nivel mundial podemos decir que los esfuerzos realizados están consiguiendo reducir de forma importante tanto los nuevos casos diagnosticados como los fallecimientos por causas vinculadas directamente con el sida.

En España, según los datos disponibles en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, la tendencia seguida no es la misma que a nivel mundial en relación a los nuevos casos diagnosticados, puesto que la incidencia global de nuevos diagnósticos no ha descendido, sino que se encuentra estable y similar a la de otros países de Europa Occidental pero superior a la tasa media del conjunto de países de la Unión Europea.

Junto a este aspecto, hay dos cuestiones que preocupan principalmente en España. Por un lado, el número de personas que desconocen que están infectada y por otro el porcentaje de personas que presentan un diagnóstico tardío en el momento de ser diagnosticadas (un 48% en 2012), puesto que implica un peor pronóstico de salud, mayores dificultades a la hora de seleccionar el tratamiento antirretroviral correspondiente y un aumento del coste del tratamiento y cuidado de los pacientes.

En cuanto a los casos de sida y a las muertes asociadas al sida, podemos decir que en España, al igual que en el contexto de los países industrializados donde está generalizado el acceso a los tratamientos antirretrovirales, ambos aspectos han disminuido bruscamente desde 1996. Aunque ralentizado, este descenso todavía se mantiene.

**“Se está reduciendo de forma importante tanto los nuevos casos como los fallecimientos vinculados al sida. En España preocupa: el número de personas que desconocen que están infectadas y el porcentaje de personas que presentan un diagnóstico tardío”**

**3. En la década de los 90, se hicieron muchas campañas de cara a la opinión pública para dar a conocer el problema y dar relevancia a la prevención; recordemos el famoso “póntelo, pónselo”. Tal vez se ha bajado un poco el listón es ese sentido. Es necesario seguir insistiendo en ese mensaje; ¿no es cierto?**

A diferencia de los inicios de la epidemia en España, en los que el principal peso estuvo vinculado al consumo de drogas por vía intravenosa, actualmente el VIH es una infección eminentemente sexual en nuestro país. De hecho, la transmisión sexual estuvo presente en el 82% de los 3.210 nuevos diagnósticos realizados en 2012.

Por ello, sigue siendo imprescindible dedicar recursos de todo tipo para reforzar las acciones de prevención de VIH, especialmente las dirigidas a la prevención sexual, puesto que la prevención siempre sale más barata, tanto en términos económicos como sanitarios.

Sin embargo, las políticas actuales de respuesta al VIH y al sida en España están yendo en la dirección contraria, puesto que los recortes realizados bajo el argumento de la crisis económica se han centrado, fundamentalmente, en los programas de prevención. Estos recortes se han producido tanto a nivel nacional, como autonómico y local y han afectado, de forma especial, a los programas de prevención desarrollados por las ONG, que siempre hemos tenido un papel fundamental como parte de la respuesta al VIH en España y que tenemos la capacidad de acceder a los colectivos más vulnerables.

Y como mencionas la Campaña de “Póntelo, Pónselo”, decir que también este tipo de Campañas se han convertido en víctimas de los recortes. Estos recortes, además, se producen en un momento en el que se ha disparado la incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual en España y en el que las encuestas de hábitos sexuales entre jóvenes y adolescentes en nuestro país, muestran que se ha producido un



aumento del porcentaje de jóvenes que inicia su primera relación sexual completa antes de la mayoría de edad y del número de parejas sexuales y, por el contrario, una reducción en el uso del preservativo en su última relación sexual.

Ante esta situación, consideramos que es imprescindible que el Gobierno y las Comunidades Autónomas impulsen planes y estrategias reales que promuevan y refuercen una adecuada educación afectivo-sexual en la escuela y en la familia.

**4. ¿Cuáles son los principales consejos que os gustaría que los jóvenes y toda la población de riesgo en general, tuvieran en cuenta para prevenir esta infección?**

Nuestro primer consejo sería que cualquier persona, hombre o mujer, que haya mantenido una práctica

de riesgo, se realice una prueba de detección del VIH con el fin de conocer su estado serológico.

Otro consejo sería asumir que cada uno de nosotros somos responsables de llevar a cabo una sexualidad sin riesgos y de tomar las medidas de prevención oportunas. La principal medida sigue siendo la utilización del preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración anal o vaginal, aunque también podemos ofrecer otras alternativas complementarias que contribuirían a evitar la transmisión, como: conocer el propio estado serológico y de la pareja; conocer el riesgo de las distintas prácticas sexuales o, en el caso de personas con VIH, seguir el tratamiento antirretroviral de forma adecuada.

**5. ¿A quién recomendaría hacerse la prueba del sida, y dónde podría hacérsela?**

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha apostado por ofertar la prueba de detección del VIH de forma rutinaria desde los centros de Atención Primaria a personas sexualmente activas entre los 20-59 años. En todo caso, como ya hemos dicho, esta prueba sería recomendable para cualquier persona que haya mantenido una práctica de riesgo y, especialmente, en los siguientes casos:

- ✦ Si estás embarazada o te planteas estarlo.
- ✦ Si has tenido relaciones sexuales con penetración sin preservativo con una mujer o un hombre con VIH.
- ✦ Si has tenido relaciones sexuales con penetración sin preservativo con una o diversas parejas de las que desconocías si estaban infectadas o no.
- ✦ Si presentas síntomas indicativos del VIH o de alguna enfermedad propia del sida.
- ✦ Si has compartido material de inyección de drogas (jeringuillas, cucharas...).
- ✦ Si has padecido alguna infección de transmisión sexual.
- ✦ Si tienes una pareja estable y queréis dejar de usar el preservativo.
- ✦ Si has tenido relaciones sexuales sin protección en países en los que hay un porcentaje muy alto de personas infectadas por el VIH.

Actualmente, además de las pruebas estándar, se está generalizando la oferta de pruebas rápidas, que te permiten la opción de conocer el resultado en un tiempo inferior a 30 minutos. En ambos casos, la prueba es voluntaria, gratuita y confidencial y se puede solicitar de manera anónima en centros especializados en infecciones de transmisión sexual y en algunas ONG (Servicio de Información Telefónica sobre el VIH, Cruz Roja: 900 111 000).

**6. ¿Cuáles son los avances más importantes que se están haciendo en el abordaje del VIH?**

En el abordaje del VIH los avances más importantes siempre son médicos, puesto que los avances a nivel social y de imagen de la infección no se producen al mismo nivel.

A nivel mundial, además del descenso del número de nuevos casos que ya hemos comentado, los avances más importantes han sido el incremento del número de personas que acceden al tratamiento y, en especial el aumento del acceso de las mujeres al mismo, así como la reducción del coste de éstos.

A nivel español, el principal aspecto que podríamos destacar no se relaciona directamente con el VIH pero sí con el Virus de la Hepatitis C (VHC), cuya prevalencia entre las personas con VIH se estima en el 30%. Verdaderamente podemos decir que se ha producido una revolución en los tratamientos del VHC puesto que pueden llegar a tener una efectividad superior al 80% e incluso del 99%, mientras que la de los anteriores estaba entre el 50-60%. El problema de estos nuevos tratamientos es el elevado precio que tienen y que pueden limitar su utilización en todas las personas que realmente lo necesiten. En este caso, consideramos que las empresas farmacéuticas y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad deberían hacer un esfuerzo para reducir el precio de estos tratamientos y favorecer el alcance de los mismos a todos los pacientes que los necesiten.

**7. ¿Cuáles son los principales retos frente a la prevención y atención del VIH/Sida?**

Los principales retos frente a la prevención serían, como hemos comentado, ampliar las estrategias existentes para el testeo voluntario y confidencial, con el fin de reducir tanto la proporción de personas con VIH sin diagnosticar, como la proporción de personas con VIH que son diagnosticadas tardíamente.

Referente a la atención, más allá de los avances médicos que se han producido, el principal reto sigue siendo mejorar la aceptación social del VIH y el respeto de los derechos de las personas con VIH en todos los ámbitos de su vida. Algunos estudios que se han realizado entre la población española muestran que las actitudes han mejorado, aunque es evidente que queda mucho trabajo por hacer porque un 25% de la población mantiene claras actitudes de estigma y discriminación hacia las personas con VIH.

**8. Se habla muy a menudo de que está cerca una vacuna preventiva, ¿es cierto?, ¿cómo van las investigaciones?**

Es verdad que salen muchas noticias sobre avances producidos en la búsqueda de la vacuna pero nosotros siempre los recibimos con cautela, puesto que muchos de estos avances se producen en fases muy tempranas de las investigaciones y siempre nos colocan en un futuro a medio plazo, entre 5 y 10 años. Por tanto, son noticias que nos alegran porque pueden suponer una noticia muy importante para el abordaje de la infección en todo el mundo, pero que no forma parte de nuestras preocupaciones a corto plazo, más que nada porque no tenemos mucho que aportar en este sentido.

En todo caso, destacar que contamos en España con equipos de investigación que son referentes a nivel mundial en materia de investigación sobre el VIH y siempre reivindicaremos un apoyo mayor a éstos para garantizar que puedan llevar a cabo sus investigaciones.

**9. Como conocedor del tema... ¿contempla un futuro en el que el sida deje de ser una enfermedad crónica y se pueda curar?**

La confianza es lo último que se pierde. Sí contemplamos esta situación aunque siempre a medio o largo plazo. Mientras tanto, desde nuestra ONG tenemos muchas cuestiones sobre las que seguir trabajando con las personas a las que apoyamos.

