

---

## ■ CARTA AL EDITOR


### Reflexiones sobre el VIH y la salud fronteriza

#### Reflections on HIV and Border Health

Carlos Miguel Ríos-González<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Sudamericana, Carrera de Medicina. Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay

**Editor responsable:** Raúl Real Delor. Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. 

**Revisor:** Fátima María Teodora Núñez Lezcano. Universidad Nacional de Itapúa, Paraguay. 

#### Estimado Editor

La salud fronteriza plantea desafíos únicos en el contexto de enfermedades infecciosas como el VIH. El movimiento de personas a través de las fronteras crea dinámicas complejas que impactan los esfuerzos de transmisión, prevención y control de enfermedades <sup>(1)</sup>. En este artículo se proporciona una revisión integral de la intersección entre la salud fronteriza y el VIH, destacando los temas clave, las implicaciones y las estrategias para abordar este problema de salud pública, tales como:

1. Movilidad transfronteriza y VIH: el movimiento de personas a través de las fronteras internacionales puede tener un impacto significativo en la propagación del VIH. Factores como la migración, el turismo y el comercio contribuyen a aumentar la vulnerabilidad y el riesgo de transmisión. Los migrantes a menudo enfrentan barreras sociales, económicas y legales que limitan su acceso a servicios de salud, pruebas de VIH, tratamiento y prevención. Además, los comportamientos de riesgo asociados con la movilidad, como el sexo transaccional y el abuso de sustancias, pueden exacerbar aún más la propagación del VIH a lo largo de las regiones fronterizas <sup>(2)</sup>.

2. Sistemas de salud fronterizos y servicios de VIH: las áreas fronterizas a menudo enfrentan desafíos únicos para brindar servicios de atención médica efectivos, incluida la prevención y el tratamiento del VIH. Los sistemas de salud en estas regiones pueden estar fragmentados, con carencia de recursos y/o dificultades en la coordinación entre los países vecinos. Esto puede dificultar la implementación de programas integrales de VIH, lo que genera brechas en los servicios de prevención, pruebas, asesoramiento, tratamiento y atención. Los esfuerzos de colaboración, las asociaciones transfronterizas y la armonización de políticas y protocolos son cruciales para abordar estos desafíos <sup>(3)</sup>.

3. Poblaciones vulnerables y salud fronteriza: ciertas poblaciones, incluidas las trabajadoras sexuales, las poblaciones móviles y los grupos marginados, enfrentan una mayor vulnerabilidad al VIH a lo largo de las regiones fronterizas. El estigma, la discriminación y las violaciones de los


---

**Artículo recibido:** 29 junio 2023 **Artículo aceptado:** 15 agosto 2023

#### **Autor correspondiente:**

Dr. Carlos Miguel Ríos González

Correo electrónico: carlos.rios@sudamericana.edu.py

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

derechos humanos marginan aún más a estas poblaciones, lo que dificulta su acceso a los servicios esenciales para el VIH. Las intervenciones personalizadas, incluidas las estrategias de reducción de daños, los programas de divulgación específicos y la participación de la comunidad, son necesarias para abordar las necesidades únicas de estos grupos vulnerables <sup>(4)</sup>.

4. Vigilancia, monitoreo y evaluación: los sistemas de vigilancia juegan un papel fundamental en el seguimiento de las tendencias del VIH, la identificación de riesgos emergentes y la evaluación de la eficacia de las intervenciones en las zonas fronterizas. Los esfuerzos de colaboración para mejorar el intercambio transfronterizo de datos y la armonización de las metodologías de vigilancia son vitales para obtener información epidemiológica precisa. Los marcos de monitoreo y evaluación del impacto de las intervenciones, identificación de brechas e informes sobre políticas y estrategias basadas en evidencia <sup>(2)</sup>.

5. Política y consideraciones legales: los marcos normativos y legales influyen en gran medida en la eficacia de los programas de VIH en las zonas fronterizas. Las leyes relacionadas con la migración, el trabajo sexual y el consumo de drogas pueden facilitar o impedir el acceso a los servicios de prevención y tratamiento del VIH. La defensa de los derechos humanos, el desarrollo de políticas basadas en pruebas y la sensibilización de los organismos encargados de hacer cumplir la ley son esenciales para crear un entorno propicio que respalde respuestas eficaces al VIH a lo largo de las fronteras <sup>(5)</sup>.

La intersección de la salud fronteriza y el VIH presenta desafíos complejos que requieren enfoques integrales y colaborativos. Fortalecer los sistemas de salud, mejorar la cooperación transfronteriza, abordar las necesidades de las poblaciones vulnerables y garantizar políticas y marcos legales de apoyo son pasos cruciales para mitigar el impacto del VIH en las regiones fronterizas. Al adoptar un enfoque holístico, podemos reducir la transmisión del VIH, mejorar el acceso a los servicios y promover la salud y el bienestar de las comunidades que viven en estas áreas dinámicas.

El papel del internista es fundamental en la lucha contra el VIH en la salud fronteriza, ya que son los profesionales médicos encargados de diagnosticar, tratar y manejar las complicaciones del VIH/SIDA. Además, los internistas pueden trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para desarrollar programas de prevención y educación que ayuden a reducir la incidencia del VIH en la región fronteriza; también puede participar en programas de investigación y en la implementación de políticas públicas que promuevan la prevención y el tratamiento del VIH en poblaciones vulnerables.

### **Conflictos de interés**

El autor no declara conflictos de intereses.

### **Financiamiento**

Autofinanciado

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Hoang CD, Tran BX, Pham MD, Nguyen LH, Do HN, Vuong QH, et al. HIV-and AIDS-related knowledge and attitude of residents in border regions of Vietnam. *Harm Reduction J* [Internet]. 2019 [cited 2023 Feb 10];16(1):11. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30732621>. doi: <https://doi.org/10.1186/s12954-019-0282-x>

2. Rocha-Jiménez T, Morales-Miranda S, Fernández-Casanueva C, Brouwer KC. The influence of migration in substance use practices and HIV/STI-related risks of female sex workers at a dynamic border crossing. *J Ethn Subst Abuse* [Internet]. 2020 [cited 2023 Feb 10];19(4):503-20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30795721>. doi: <https://doi.org/10.1080/15332640.2018.1556763>
3. Doocy S, Page KR, De la Hoz F, Spiegel P, Beyrer Ch. Venezuelan migration and the border health crisis in Colombia and Brazil. *J Migr Hum Secur* [Internet]. 2019 [cited 2023 Feb 10];7(3):79-91. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/2331502419860138>. doi: <https://doi.org/10.1177/2331502419860138>
4. Goldenberg S, Strathdee SA, Gallardo M, Patterson TL. People here are alone, using drugs, selling their body: deportation and HIV vulnerability among clients of female sex workers in Tijuana. *Field Actions Sci. Rep* [Internet]. 2010 [cited 2023 Feb 10]; (Special Issue 2): 1-7. Available from: <https://journals.openedition.org/factsreports/514>. doi: <https://journals.openedition.org/factsreports/514>
5. Paul A. Stigmatized place, mobility and HIV risk channelling. In: *HIV/AIDS in Bangladesh. Global perspectives on health geography*. Canada: Springer; 2020. p. 105-132