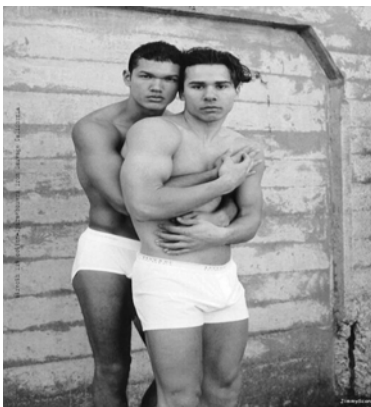


“El poder de tomar decisiones por sí mismos”, como estrategia de prevención en jóvenes Gays y otros HSH.

Fuente:
CDC HIV/STD/TB Prevention News Update (César Nureña, Impacta Salud y Educación)

Los Gays jóvenes y otros hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), particularmente los afroamericanos y los latinos, están en mayor riesgo de adquirir el VIH. Las investigaciones sugieren que el tipo de “compañero sexual” influye en las conductas sexuales de riesgo de gays y HSH.

En tal sentido, se realizó un estudio que examinó “la influencia del tipo de compañero y el estatus de riesgo sobre las conductas sexuales no protegidas de jóvenes Gays y HSH viviendo con VIH”. El estudio involucró a 217 jóvenes de Los Ángeles, San Francisco, Nueva York y Miami.



De los jóvenes HSH viviendo con VIH, el 62% informó tener varios compañeros sexuales; el 26% reportó tener un compañero sexual y el 12% dijo haberse

abstenido sexualmente durante los últimos tres meses. Aproximadamente el 34% de los jóvenes polígamos, y el 28% de los monógamos reportaron tener sexo no protegido.



Ambos grupos fueron más propensos a tener sexo no protegido con compañeros sexuales VIH positivos; mientras que los jóvenes polígamos, esto se cumplía si el compañero era regular o casual.

“Las intervenciones dirigidas a jóvenes Gays y HSH viviendo con VIH deben dirigirse a temas complejos relativos a la toma de decisiones respecto al sexo seguro, además de reforzar el altruismo de estos jóvenes hacia la protección de la salud de sus compañeros. En consecuencia, es necesario desarrollar estrategias de prevención que involucren modelos de redes sociales para orientar a las parejas.

Los jóvenes HSH viviendo con VIH están teniendo sexo no protegido con otros compañeros seropositivos. Por tanto, las intervenciones en este grupo deben incluir educación acerca de los riesgos de transmisión de ITS y el impacto negativo de estas sobre la progresión de su infección”. “En resumen, aunque estos jóvenes continúan teniendo sexo no protegido, ellos están tomando importantes decisiones para protegerse a ellos mismos y a otros.

Contenido:

El Herpes y los comportamientos sexuales	2
Epidemia Avanza Rápidamente en Ecuador	2
Efavirenz y su uso durante el embarazo.	2
El insomnio y el VIH-SIDA	3
SIDA y Tuberculosis, un “cóctel mortal”	3
SIDA y Tuberculosis, un “cóctel mortal”	4

“Los programas de prevención deben enfocarse en promocionar y desarrollar la toma de dediciones a partir de sí mismos”.

Nuevas infecciones por herpes vinculadas a las actitudes sexuales

Philadelphia Inquirer (03.28.05):-
Susan FitzGerald.

Traducido de: CDC HIV/STD/TB Prevention News Update César Nureña, Impacta Perú)



El virus del herpes simple (VHS), que comúnmente causa lesiones en las comisuras de la boca, está causando herpes genital con mayor frecuencia, situación que deja en evidencia la creciente aceptación del **sexo oral**, según creen expertos en salud. "La razón para esto no es exactamente entendida aún. Puede haber algún cambio en la conducta sexual, con más contacto oral-genital, especialmente entre jóvenes adolescentes debido a que algunos no perciben esta práctica como sexo", afirmó Anna Wald, directora médica de la Clínica de Investigación Viroológica de la Universidad de Washington.

El HSV-1 puede ser transmitido a través de la saliva a otra persona durante el sexo oral, causando lesiones dolorosas en el área genital. De manera similar el HSV-2, que causa típicamente el herpes genital, puede causar ampollas en la boca. Los CDC (Centros para la Prevención y Control de Enfermedades de los EEUU) estiman que al menos 45 millones de personas en los Estados Unidos se encuentran infectados con algún tipo de herpes genital.

Jonathan Zenilman, especialista en enfermedades infecciosas de la Escuela de Medicina de Johns Hopkins, "Existe la falsa creencia de que al practicar el sexo oral no contraerán infecciones." Así mismo un estudio reciente, de la Universidad de

Pittsburgh, trabajaron con 1,200 mujeres de entre 18-30 años, más del 90% de las mujeres reportó haber recibido sexo oral. El estudio concluyó que las mujeres que tuvieron sexo oral tenían mayor riesgo de infectarse con VHS-1 que quienes tenían sexo vaginal o eran sexualmente inactivas. "Cunnilingüis fue publicado en la revista científica *Sexually Transmitted Diseases*.)

Epidemia avanza rápidamente en el Ecuador

Fuente: Programa Nacional SIDA - MSP

El número de afectad@s por la epidemia de VIH-SIDA en Ecuador durante el 2003 fue de 800, mientras que en el 2004 la cifra se incrementó a 1.006, observándose una diferencia de 206 casos, estos datos emitidos por el Programa Nacional de Sida muestra un progresivo incremento de casos expresado en un 25,75%.

El 21,9% de casos VIH-SIDA (220) registrados en el 2004 corresponde al grupo de edad comprendido entre los 15 y 24 años, el 21% (211) corresponde a jóvenes de entre 25 y 29 años; el 18,8% (189) a adultos de entre 30 y 34 años; y el 17,4% a jóvenes de 15 a 24 años.

De 1984 al 2004 han fallecido 1.658 personas a causa del VIH-SIDA. De los 1006 casos reportados en el 2004, se observa una epidemia concentrada en los hombres representada en 711 casos del total, hecho que contrasta con los 295 casos entre las mujeres.

Comprobado daño fetal causado por el uso del "Efavirenz" durante el embarazo

Fuente: La Noticia del Día (gTt, Barcelona) (Xavier Franquet)

La compañía Bristol-Myers Squibb envió una carta a los profesionales de la salud para comunicarles que se han realizado cambios en el prospecto de efavirenz (Sustiva®) para dar cuenta de nuevos hallazgos sobre su uso durante el embarazo. La clasificación respecto al embarazo de este antirretroviral por parte de la FDA, agencia estadounidense del medicamento, ha pasado de la categoría C (no puede descartarse el riesgo de daño en el feto) a la D (evidencia de riesgo para el feto).

Este cambio es el resultado de cuatro informes retrospectivos de defectos del tubo neural observados en bebés nacidos de mujeres que estuvieron expuestas a efavirenz durante el primer trimestre de embarazo, incluyendo tres casos de meningocele (espina bífida) y uno de Síndrome de Dandy Walker (malformación de las estructuras cerebrales que resulta en una deformación de la cabeza y compromiso de la función mental).

En esta misma carta, BMS recomienda que aquellas mujeres con posibilidades de quedarse embarazadas se sometan a una prueba de embarazo antes de iniciar tratamiento con efavirenz. También dice que si efavirenz se usa durante el primer trimestre de gestación, o la mujer queda en estado mientras toma este fármaco, ésta debe ser informada de la posibilidad de daño en el feto.

Insomnio y VIH - SIDA



Fuente: elmundo.es - Salud

La infección VIH está frecuentemente asociada a trastornos psicológicos mal definidos. Una nueva revisión sobre 29 investigaciones en este campo ha evidenciado que el insomnio es un problema usual en PVVS y que además suele ir ligado a algún grado de depresión.

Dada la elevada presencia de ansiedad y depresión en los PVVS, no es de extrañar la asociación entre estas alteraciones psiquiátricas e insomnio, problema especialmente frecuente en estadios avanzados de la enfermedad, sobre todo en sujetos con alguna lesión estructural del sistema nervioso.

A pesar de la frecuente presencia de trastornos del sueño, poco se sabe sobre la causa de este problema en el VIH. Muchos lo atribuyen al empleo de

ARVs. Sin embargo, son muy escasos los estudios realizados en este sentido. Tras revisar los 29 trabajos, los autores concluyen que: sólo el efavirenz (Sustiva) puede ser claramente catalogado como responsable de algún tipo de trastorno del sueño. En general, el problema que más frecuentemente subyace al insomnio, es la depresión.

Desde luego, existe un amplio abanico de alternativas terapéuticas para mejorar este tipo de síntomas. El problema es que la mayoría de los profesionales sanitarios están poco atentos a estos problemas a pesar de que se ha señalado que el sueño es un factor que influye de forma determinante en la calidad de vida de una persona y más aún si esta vive con el VIH o el SIDA.

SIDA y Tuberculosis, “cóctel mortal”

NACIONES UNIDAS, mar (IPS)/Isaac Baker -

La tuberculosis enfermedad curable, sin embargo mató el año pasado a más personas que la suma de todas las guerras, terremotos, inundaciones, tsunamis, accidentes aéreos, atentados terroristas y asesinatos sufridos en todo el mundo. La tuberculosis afecta en algún momento de sus vidas a una de cada tres habitantes del mundo y mata a 1,8 millones cada año. Millones de enfermos en el mundo en desarrollo no acceden a los medicamentos necesarios para sobrevivir, a pesar que el tratamiento es barato y efectivo.

"La tuberculosis fue la tragedia más inadvertida del año pasado", dijo el médico Bobby John, presidente de la Campaña Esfuerzo Masivo, red de organizaciones de la sociedad civil que luchan contra el sida, la tuberculosis y la malaria y que publicaron el "Informe TB Global 2005". "Casi todas esas 1,8 millones de muertes pudo haberse impedido si los enfermos hubieran sido adecuadamente tratados", agregó John.

La tuberculosis es una enfermedad del sistema respiratorio. El agente que la causa, el bacilo de Koch, se transmite por la tos y el estornudo. El mal ha sido casi eliminado en muchos países ricos de Occidente, sin habersele derrotado. La enfermedad afecta desproporcionadamente a los países en desarrollo, donde se registran 98 por ciento de las infecciones, de los cuales el 80% se concentran en 22 países pobres. La desnutrición, la insalubridad y, especialmente, la infección con el VIH, causante del sida, debilitan el sistema inmunológico de los pobres del Sur, mucho más vulnerables al bacilo de Koch que los habitantes del Norte rico.



Continúa en la siguiente página.

La negligencia de los países industriales y los del Sur convirtieron una enfermedad completamente curable en la pesadilla de los pobres del mundo, según activistas de la salud. "La mayoría de los gobiernos del mundo rico perciben la tuberculosis como una enfermedad del pasado", dijo a IPS Joanne Carter, directora legislativa de la organización Results International, copatrocinadora del "Informe TB Global 2005". "Cada día mueren 5.000 personas en pequeños poblados y barrios pobres de todo el mundo de una enfermedad curable, y solo hay silencio", lamentó la activista.

Las medicinas para el tratamiento completo de la tuberculosis cuestan apenas entre 10 y 12 dólares. La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que gracias a estos productos se logra la cura de alrededor de 85 por ciento de los casos. "Con un tratamiento tan barato, es inconcebible que alguien muera sin recibirlo. Éste es el escenario que se repite todos los días en todo el mundo", indica el informe de Results International.

Si bien la prevalencia de tuberculosis cayó 20% desde 1990 y se estabiliza en muchas regiones, el mal continúa aterrorizando áreas como el sudeste asiático –con tres millones de nuevos casos en 2004– y Europa oriental, donde aumentaron las muertes después de cuatro décadas de caída, según el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, afirma que, de no registrarse avances, casi 1.000 millones de personas más se habrán enfermado para 2020, con un resultado de 35 millones de muertes.

El año pasado, el ex presidente sudafricano Nelson Mándela declaró: "La tuberculosis es con demasiada frecuencia una sentencia de muerte para las personas con sida. No podemos combatir el sida a menos que luchemos mucho más contra la tuberculosis."

**EQUIDAD
PARA VIVIR
DIVERSIDAD
PARA CONVIVIR**

Baquerizo Moreno E7-86

y Diego de Almagro

3er. Piso

Quito - Ecuador

Telefax: 593-2 254-4337

Correo: eariza@equidadecuador.org

Web Site: www.equidadecuador.org

**La Fundación Ecuatoriana
EQUIDAD, te ofrece su
nuevo servicio de Asesoría
y Pruebas Voluntarias en:
VIH - SIDA e ITS.**

**Horario: Lunes a Viernes
de 9h:30 a 18h:00
Previa Cita.**

Selección Editorial y Compilación: Edwin Ariza B.
Revisión Edición: Orlando Montoya y Edwin Ariza B.
Investigación Gráfica: Miguel Ángel Alava

La Fundación Ecuatoriana EQUIDAD es una organización no gubernamental sin fines de lucro, fundada en Agosto de 1999, con estatus jurídico según Acuerdo Ministerial No. 1404 del Ministerio de Bienestar Social, con la siguiente misión:

Promover políticas de defensa y protección de los derechos humanos, el cuidado integral de la salud de las comunidades GLBT, incluyendo el VIH/SIDA y hombres que tienen sexo con hombres, a través de la incidencia política, la oferta de servicios en un espacio seguro y saludable y la asistencia técnica.

Somos miembros de:

La Asociación para la Salud Integral y Ciudadanía en América Latina. ASICAL

La Asociación Internacional de Lesbianas y Gays ILGA.

La Red Ecuatoriana de Incidencia en Políticas Públicas y vih/sida

La Coordinadora de ONG con trabajo en vih/sida de Pichincha.

La Subcomisión de Diversidad Sexual del Nacional Plan de Derechos Humanos

Campaña Acción Contra la Discriminación