

25 AÑOS DE VIH DONDE ESTAMOS?



DR. JOVAN ALEXANDER RODRÍGUEZ
MEDICINA INTEGRADA



A black and white photograph of a man with a mustache and glasses, resting his head on his hand in a thoughtful pose. He is wearing a dark suit jacket over a light-colored shirt and a dark tie. The background is slightly blurred, showing some architectural elements.

**No tengo respuestas para casi nada
y sin embargo tengo preguntas para
casi todo**

Anónimo



Chaque jour en France, 4 homosexuels découvrent leur séropositivité.

**LE VIH EST TOUJOURS LÀ.
PROTÉGEZ-VOUS.**

In Service 0800 840 600 (appel gratuit depuis un poste fixe) www.sida-info-service.org



OBJETIVOS

Historia

Epidemiología mundial

Epidemiología Nacional

Ciclo vital del VIH

Clasificación del VIH-SIDA

Tratamiento Antirretroviral

Programas Nacionales

Impacto del Especialista MIdA

Conclusiones

Historia



- ◎ Mayo de 1981
 - 5 jóvenes con pneumocistis y sarcoma de Kapossi¹
- ◎ 1983
 - Asocia VIH al síndrome de inmunodeficiencia adquirida²

1 CDC 1981

2 Barré-Sinoussi 1983

Historia

- 1985 primer caso en México
- 1986 primer prueba de VIH
- 1988 primer tratamiento identificado para VIH



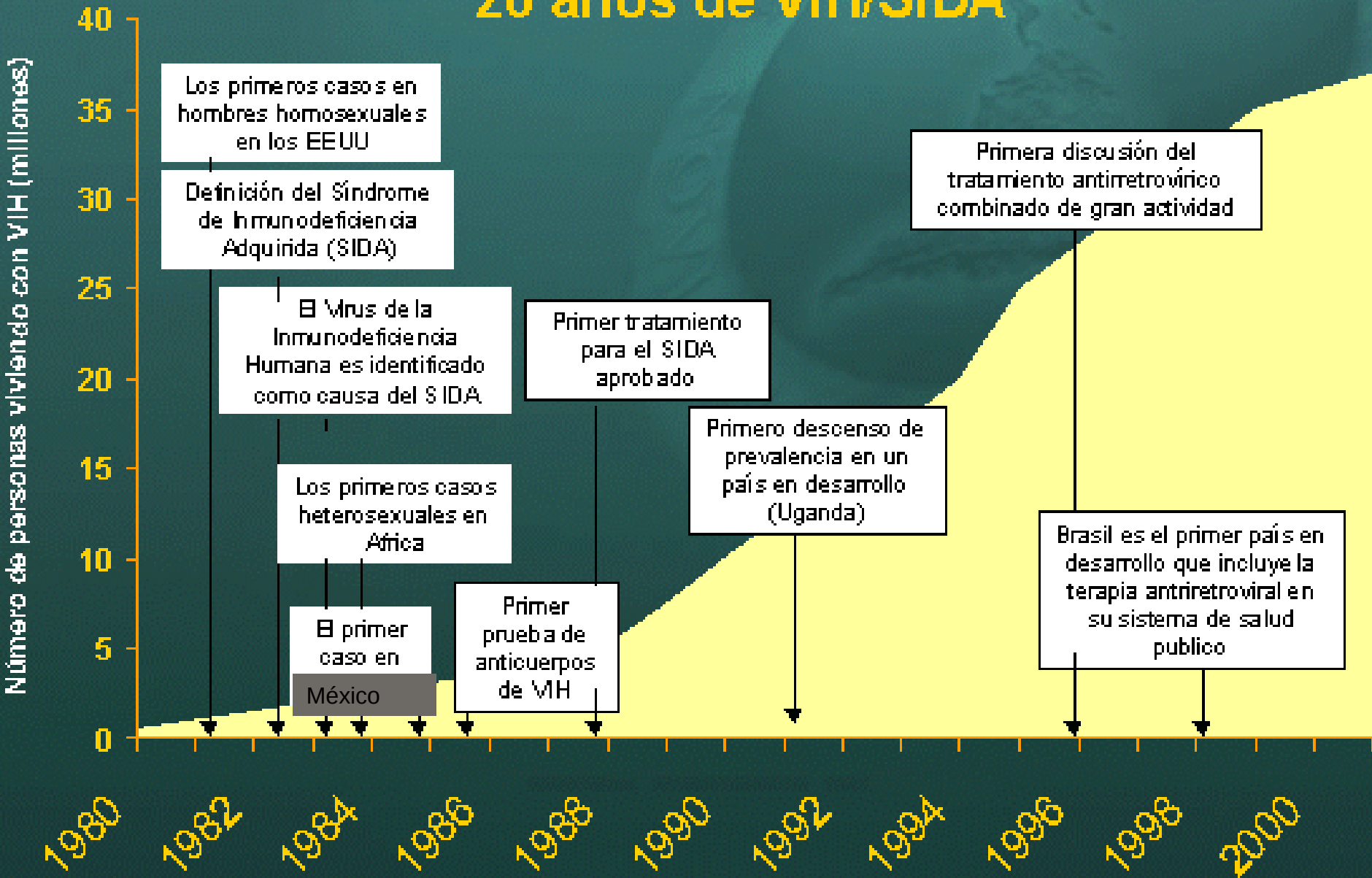
Historia

- ◉ 1996 primer discusión del HAART
- ◉ 1998 Brasil incluye en su sistema de salud el tratamiento antirretroviral
- ◉ 2001 acceso a antiretrovirales en México





20 años de VIH/SIDA



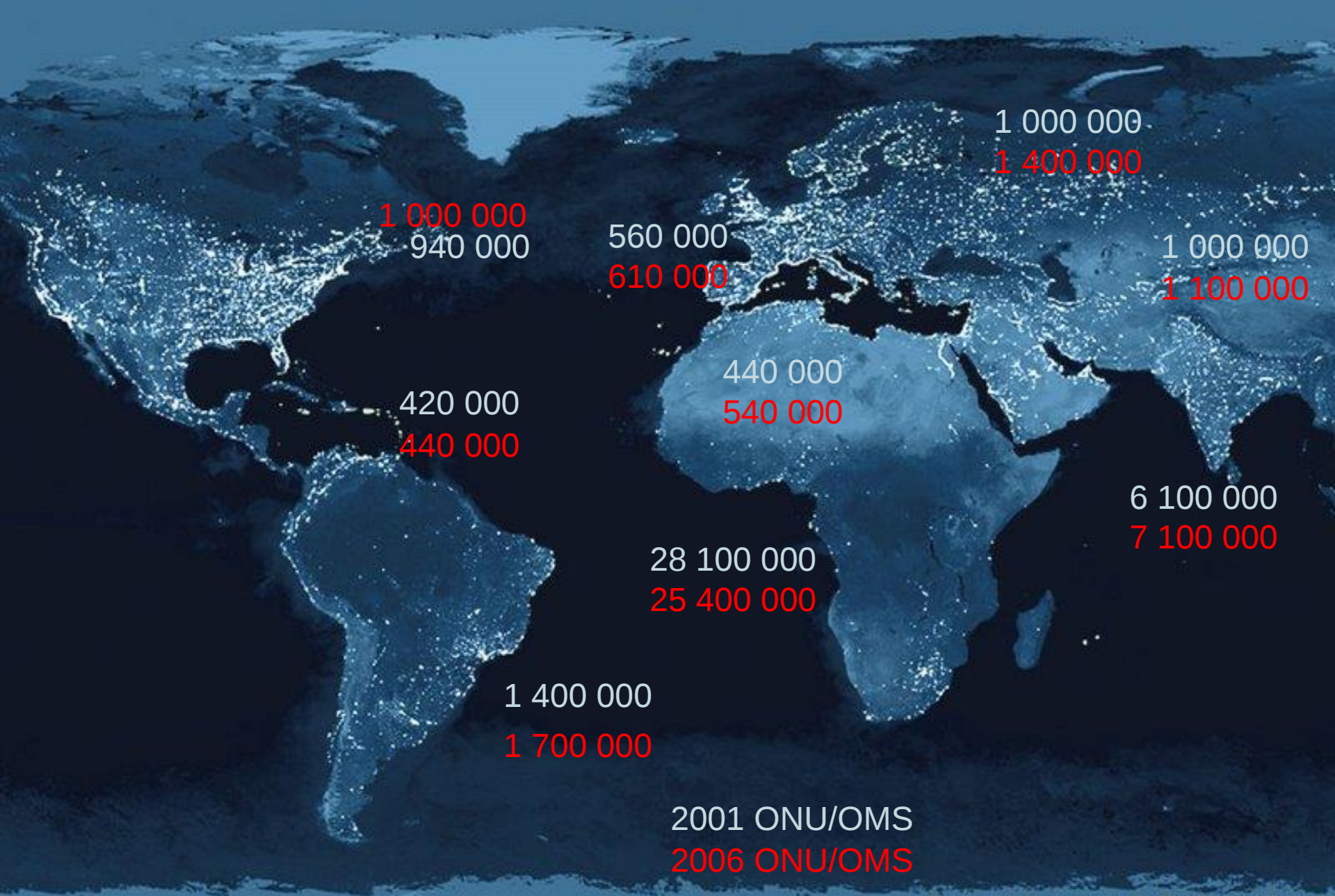


Image by Craig Mayhew and Robert Simmon, NASA/GFSC;
DATA: Marc Imhoff, NASA/GSFC; Christopher Elvidge, NOAA/NGDC
© 2004 National Geographic Society. All rights reserved.

Situación Nacional 2006

- 1995-2006 casos que viven con VIH 37,779
- 2006 casos que viven con VIH: 3,798
- Subregistro importante



Fuente: SSA. Dirección General de Epidemiología, SUIVE. Dic 2006

	Entidad	Casos Acumulados	Incidencia
Lugar	Federativa	de SIDA	Acumulada
1	Distrito Federal	20,398	231.4
2	México	11,319	76
3	Veracruz	9,680	132.3
4	Jalisco	9,257	134.8
5	Puebla	5,312	95
6	Baja California	4,962	163.9
27	Tlaxcala	783	71.9
28	Campeche	764	96.9
29	Aguascalientes	593	56
30	Zacatecas	570	40.2
31	Colima	561	93.7
32	Baja California Sur	547	106.1

CASOS DE SIDA POR SEXO Y EDAD

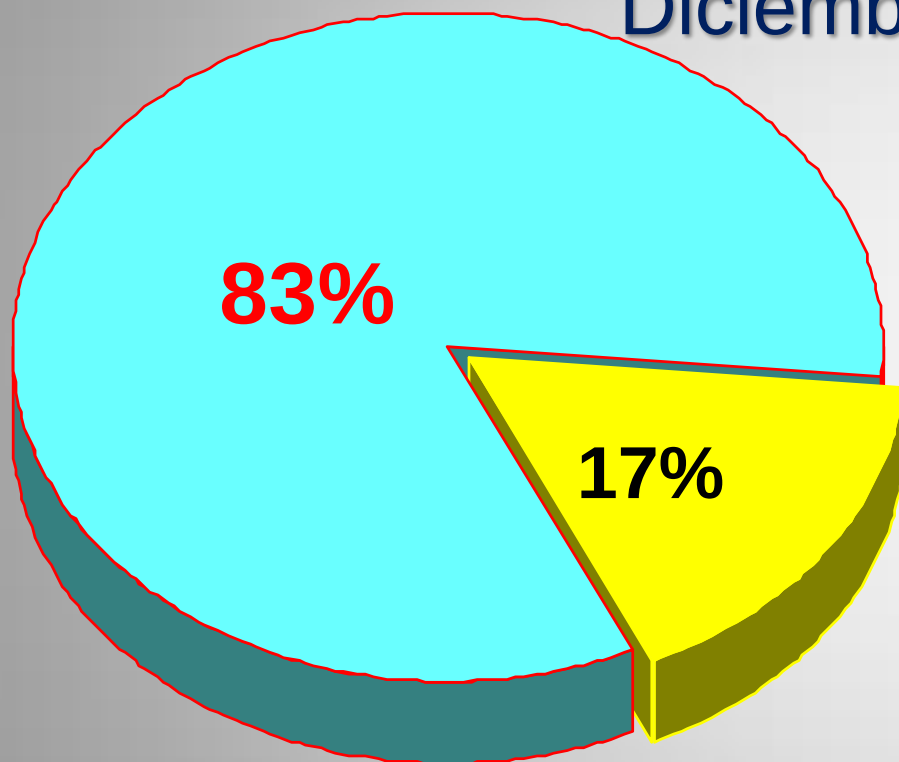
15 de noviembre del 2006

Sexo	Número	Porcentaje
Hombres	89,305	83.00%
Mujeres	18,320	17.00%
Total	107,625	100.00%
Edad	Número	Porcentaje
<15 años	2,605	2.40%
15-44 años	83,880	78.70%
45 años o más	20,121	18.90%
Edad ignorada	1,019	-1.00%
Total	107,625	100.00%

Fuente: Registro Nacional de Casos de SIDA

Casos acumulados de SIDA según género

Diciembre 2006



■ Hombres

■ Mujeres

Total

107,000

Razón de masculinidad: 4.8 a 1

¿Conoces
a e.l.i.s.a.*?

con elisa
mantienes
la promesa

hazte la prueba para vih

Detener el Sida *Mantener la Promesa*



ONUSIDA
PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL SIDA

ACUERDO
LANCELOT
PARA
LA
ACTIVIDAD



Cruz Roja Colombiana

Mesa de
ONG
Trabajando
en VIH/Sida



*enzyme-linked inmuno-sorbent assay - Test de ELISA para VIH

El Sida en México	Casos de SIDA 31 de diciembre del 2005
Casos diagnosticados 2006	5,055
Menores de 15 años	115
Adultos Hombres	3,893
Adultos mujeres	1,047
Casos acumulados 2006	110,339
Menores de 15 años	2,662
Adultos Hombres	89,162
Adultos mujeres	17,496

EPIDEMIOLOGIA

El Sida en México

Categorías por transmisión en menores de 15

Categoría	Porcentaje
Perinatal	83.5%
Transmisión sanguínea	12.7%
Sexual	3.8%
Se desconoce	28.9%

EPIDEMIOLOGIA

El Sida en México

Categorías por transmisión en 15 y más años

Categoría	Porcentaje
Sexual	94.8%
HSH	47.7%
Heterosexuales	47.2%
Sanguínea	4.8%
Transfusión Sanguínea	3.0%
Hemofílico	0.3%
Donador	0.5%
Drogas IV	1.0%
Exp Ocupacional	<0.01%
Otras (Homo-Drogas)	0.4%

EPIDEMIOLOGIA

El Sida en México		Casos de SIDA por institución Notificante	
Institución	Número	Porcentaje	
SSA	62,183	56.4%	
IMSS	34,295	31%	
ISSSTE	5,800	5.3%	
Otras	7,251	6.6%	
Privado	810	0.7%	
TOTAL	110,339	100.0%	

Fuente: Registro Nacional de Casos con SIDA 2007

1 de diciembre
Día Mundial de
Lucha Contra el Sida

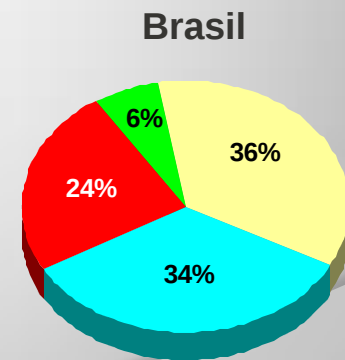
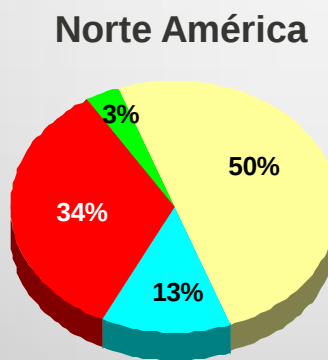
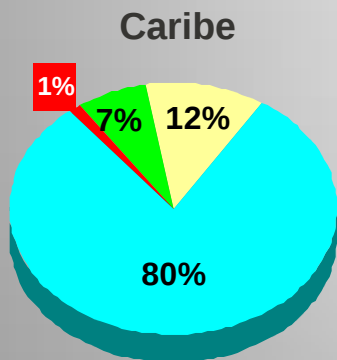
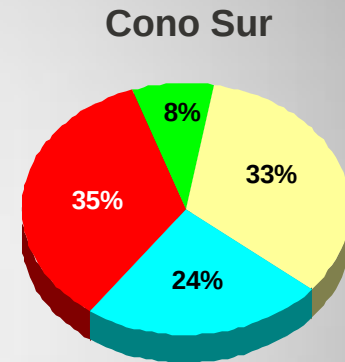
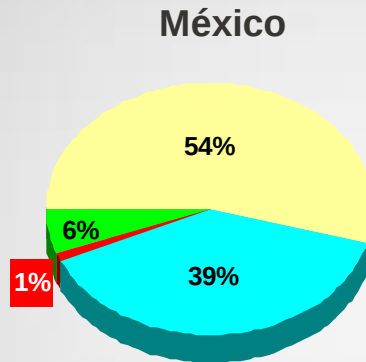
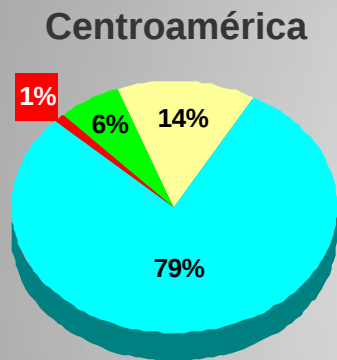


**"Discriminar
es absurdo
...¿Lo haces tú?"**



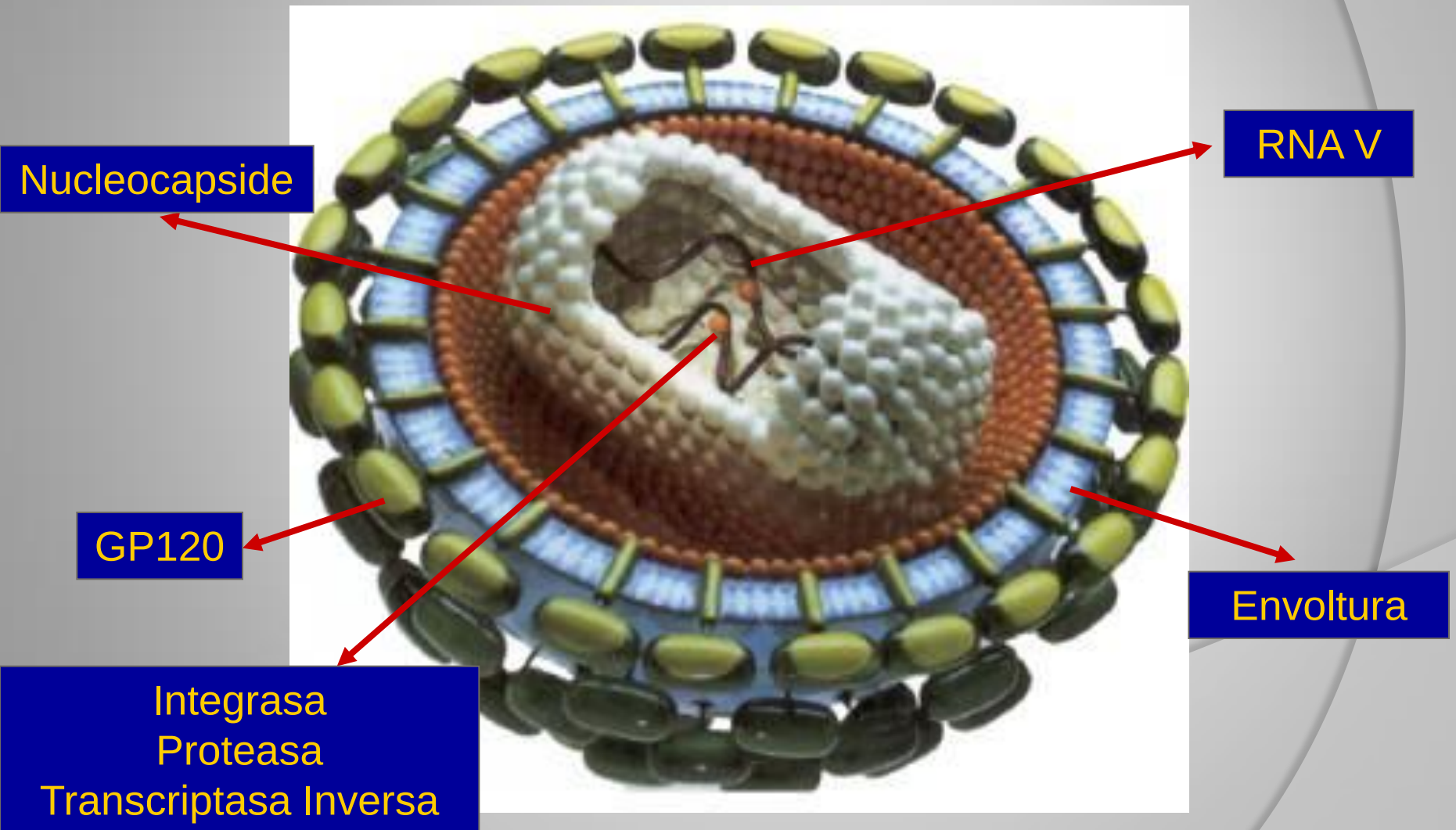
Casos de SIDA por categoría de transmisión y subregión

Casos acumulados a diciembre de 2000

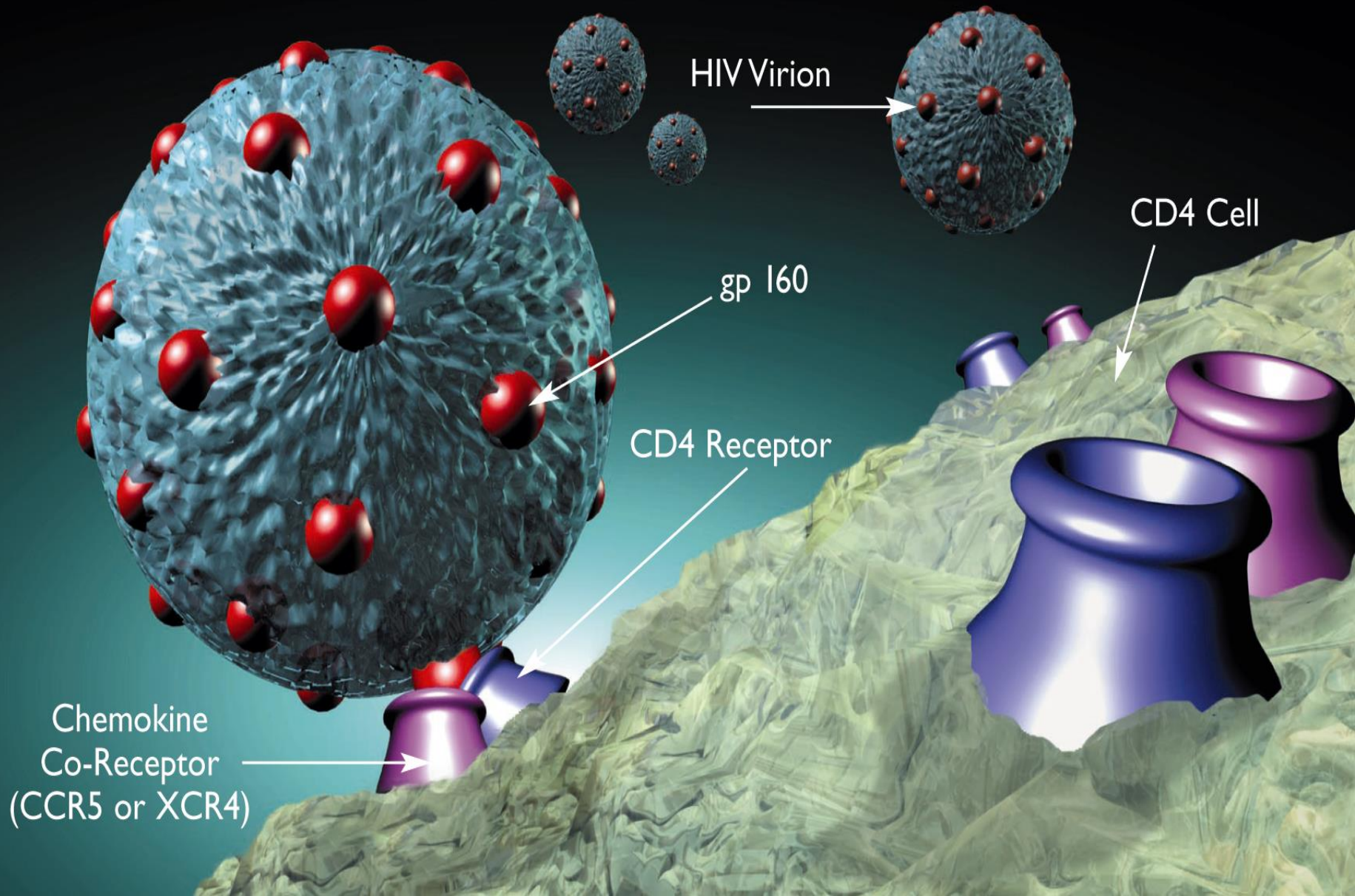


 Heterosexual  HSH  UDI  Otras

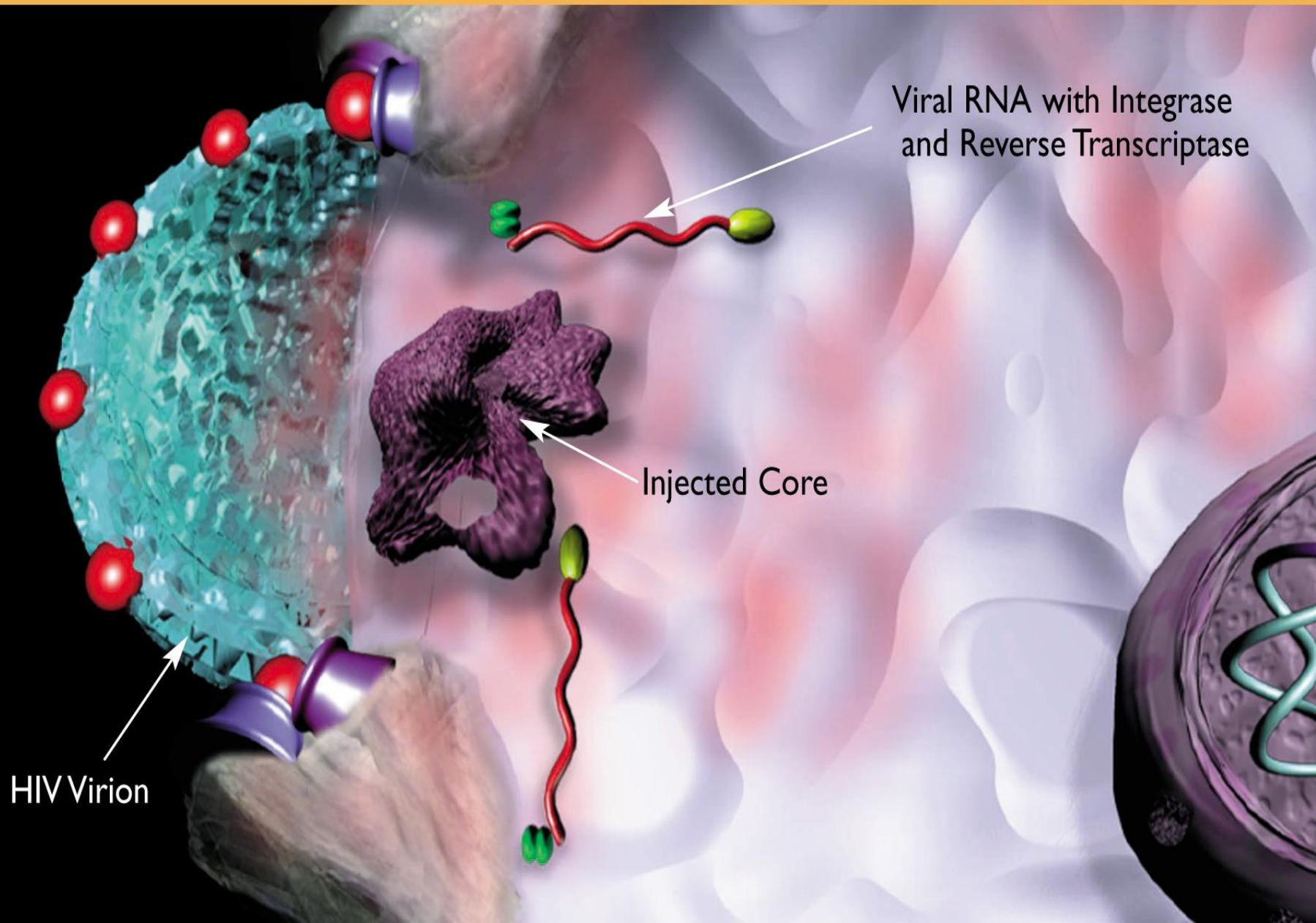
Estructura del VIH



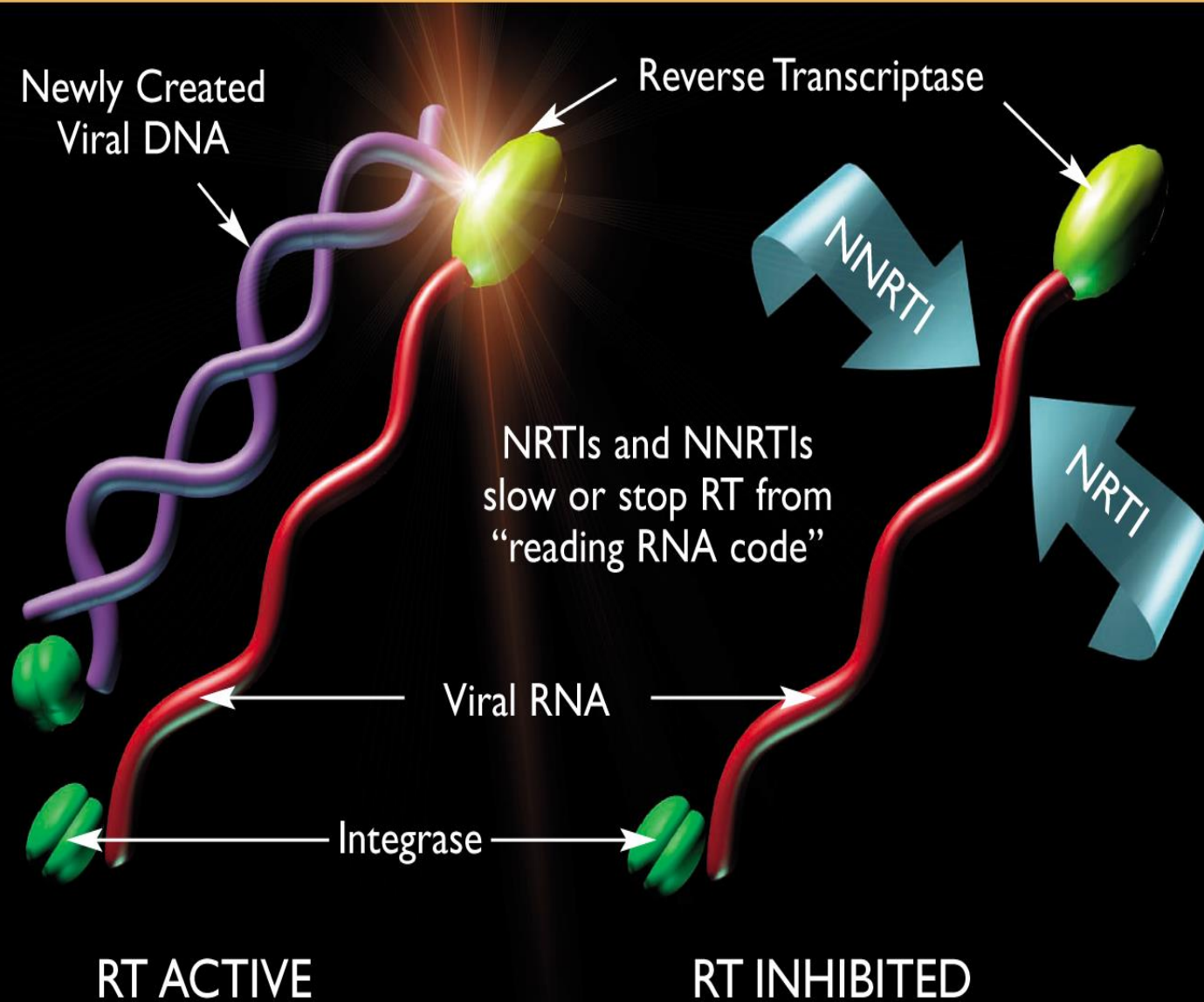
STEP I ATTACHMENT



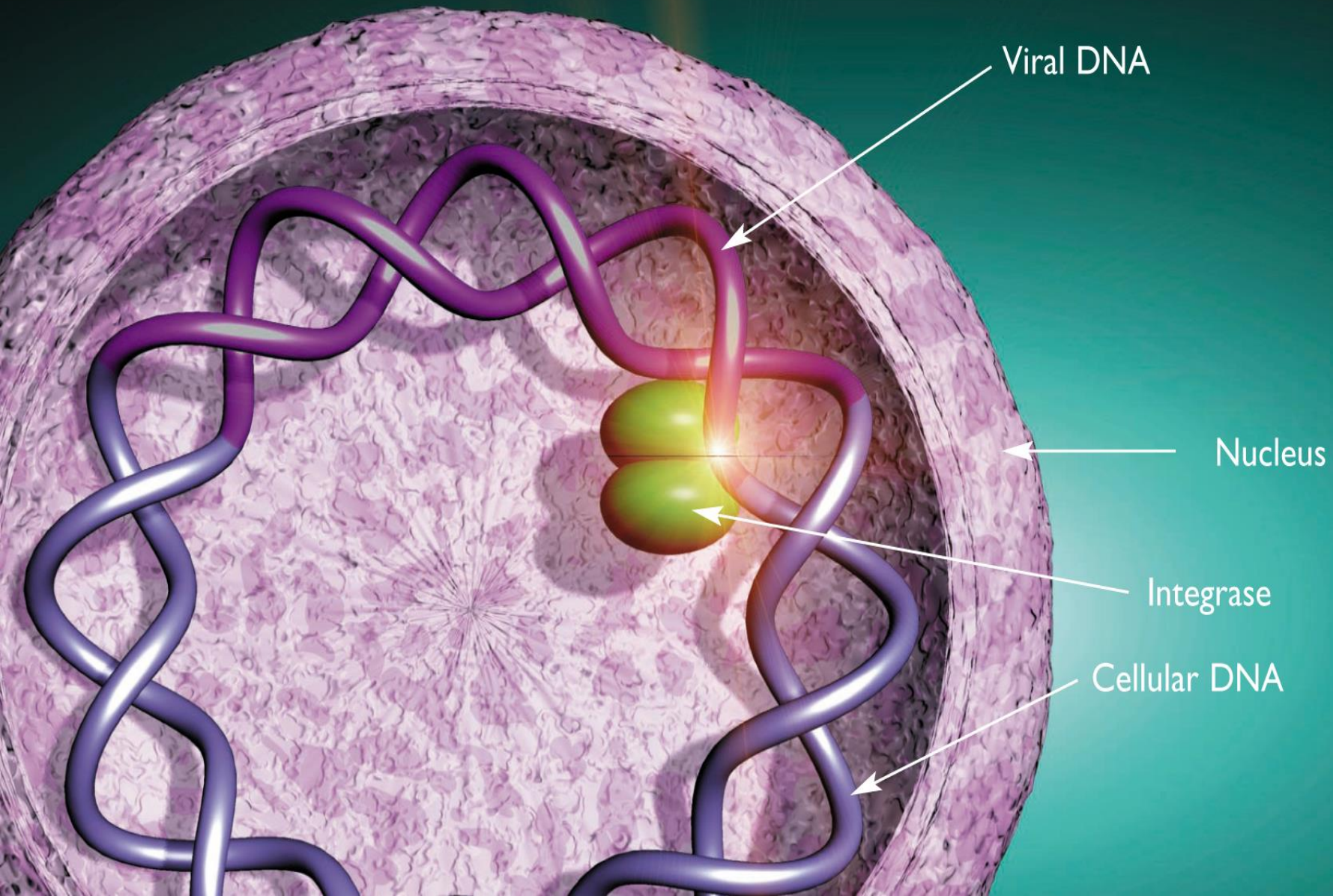
STEP 2 UNCOATING



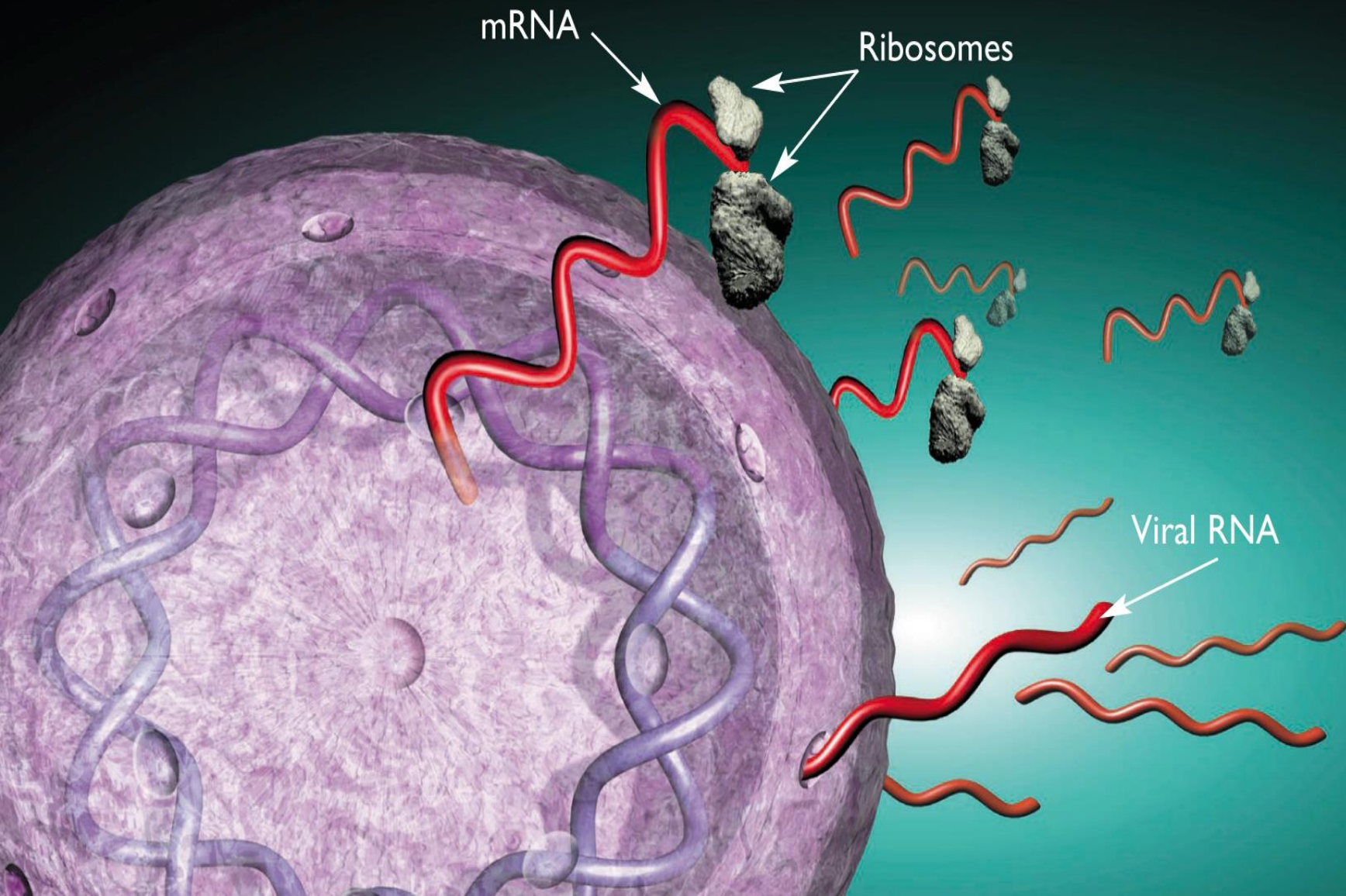
STEP 3 REVERSE TRANSCRIPTION



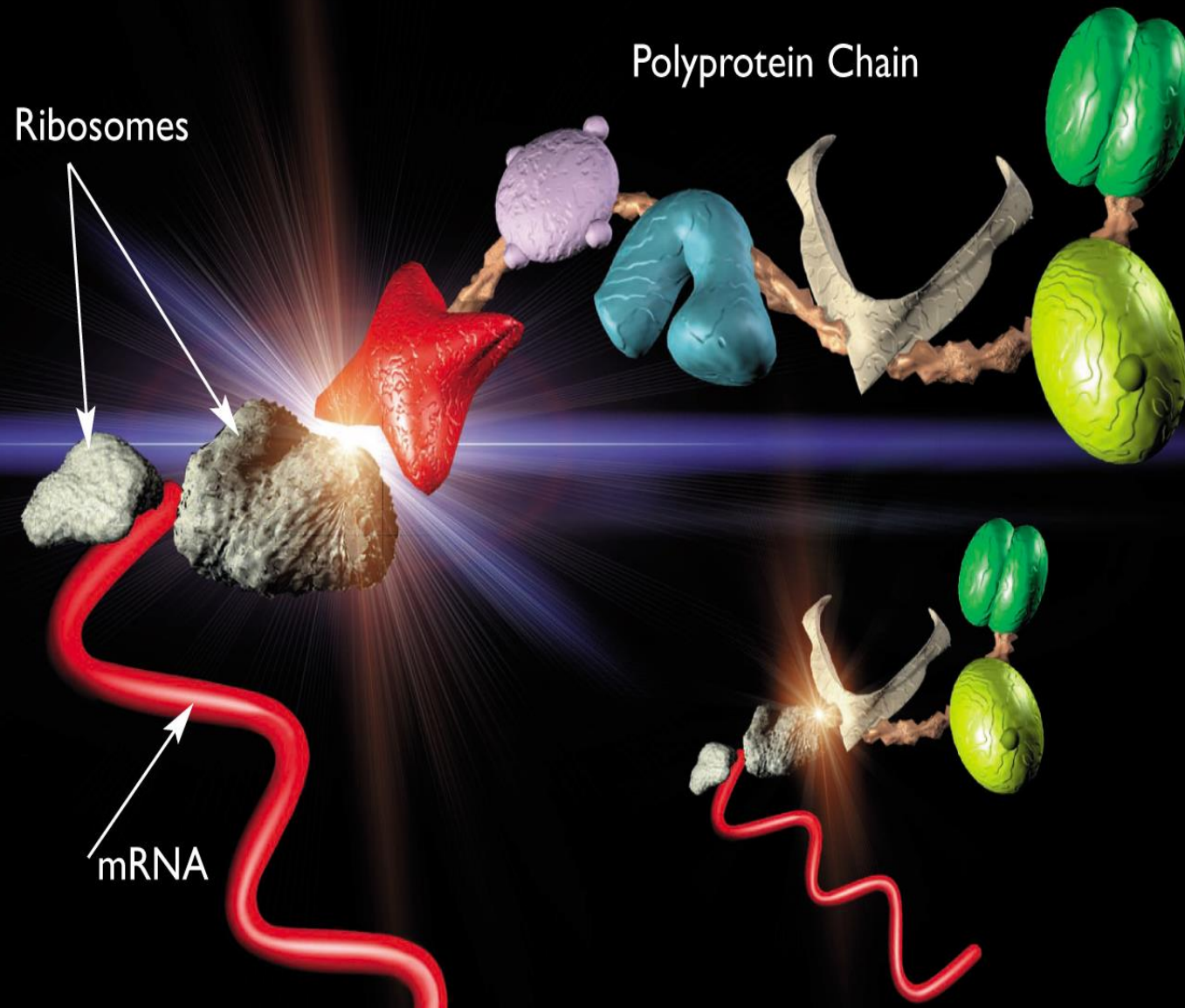
STEP 4 INTEGRATION



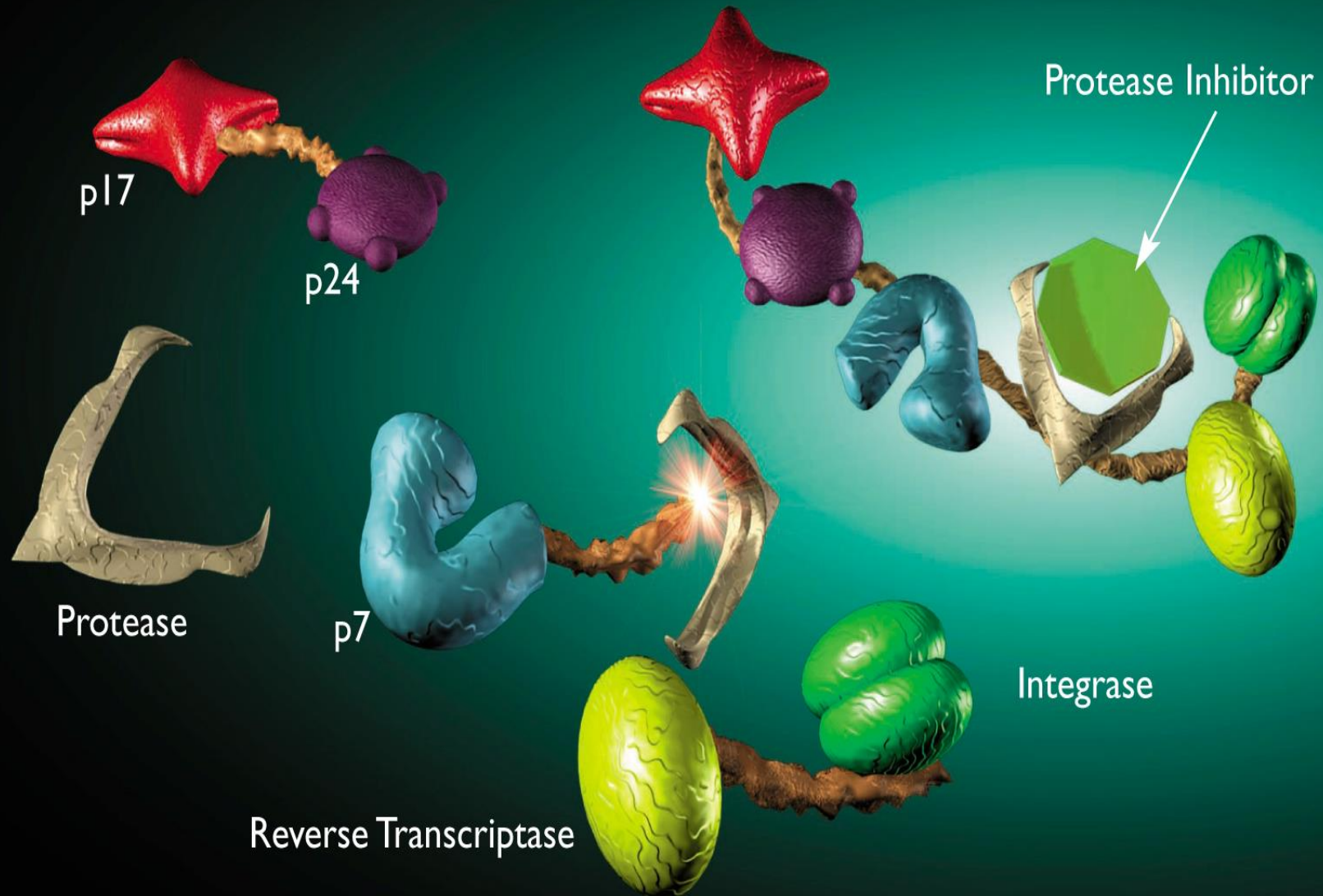
STEP 5 PROVIRAL TRANSCRIPTION



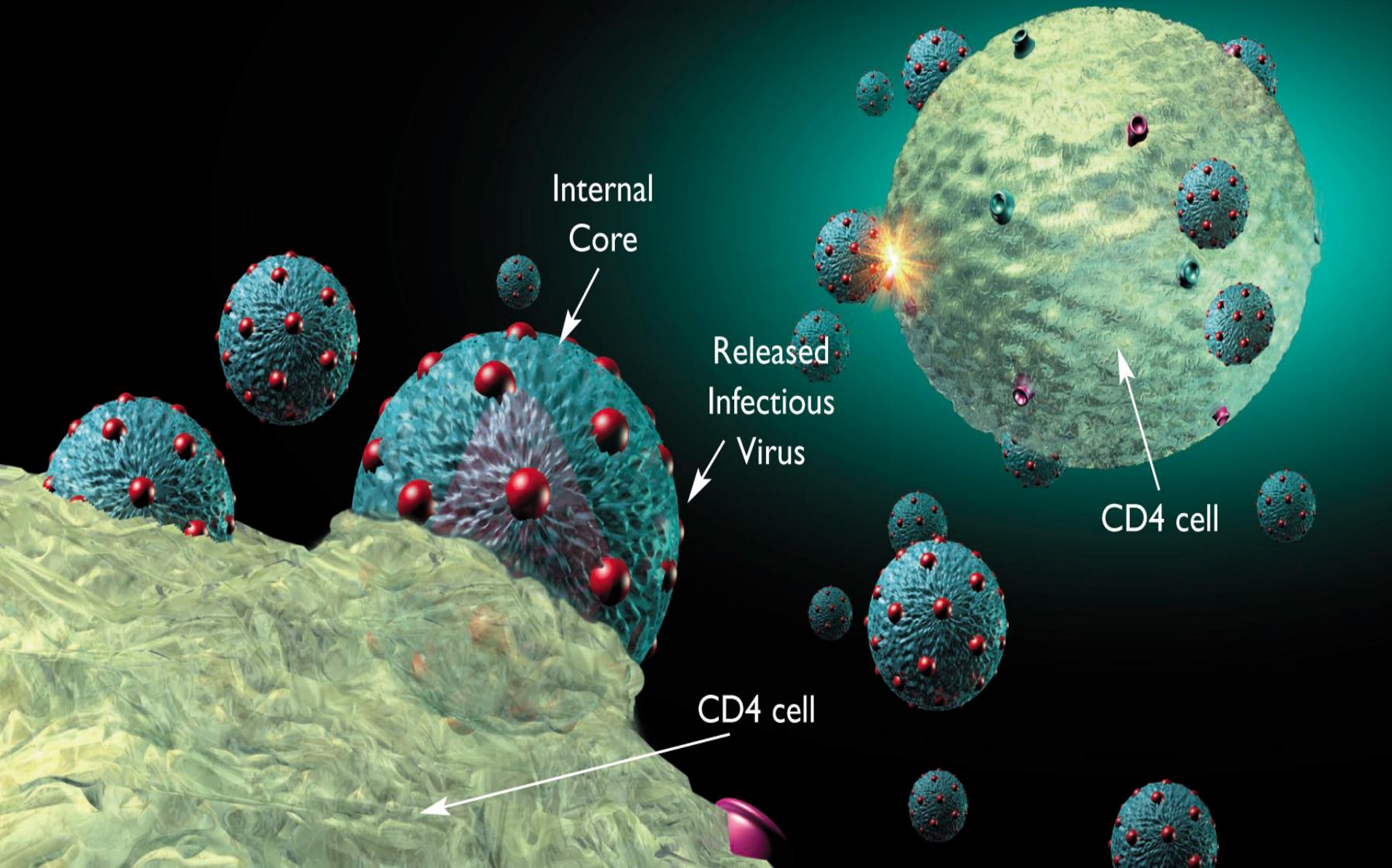
STEP 6 TRANSLATION



STEP 7 CLEAVAGE



STEP 8 ASSEMBLY, MATURATION, AND RELEASE

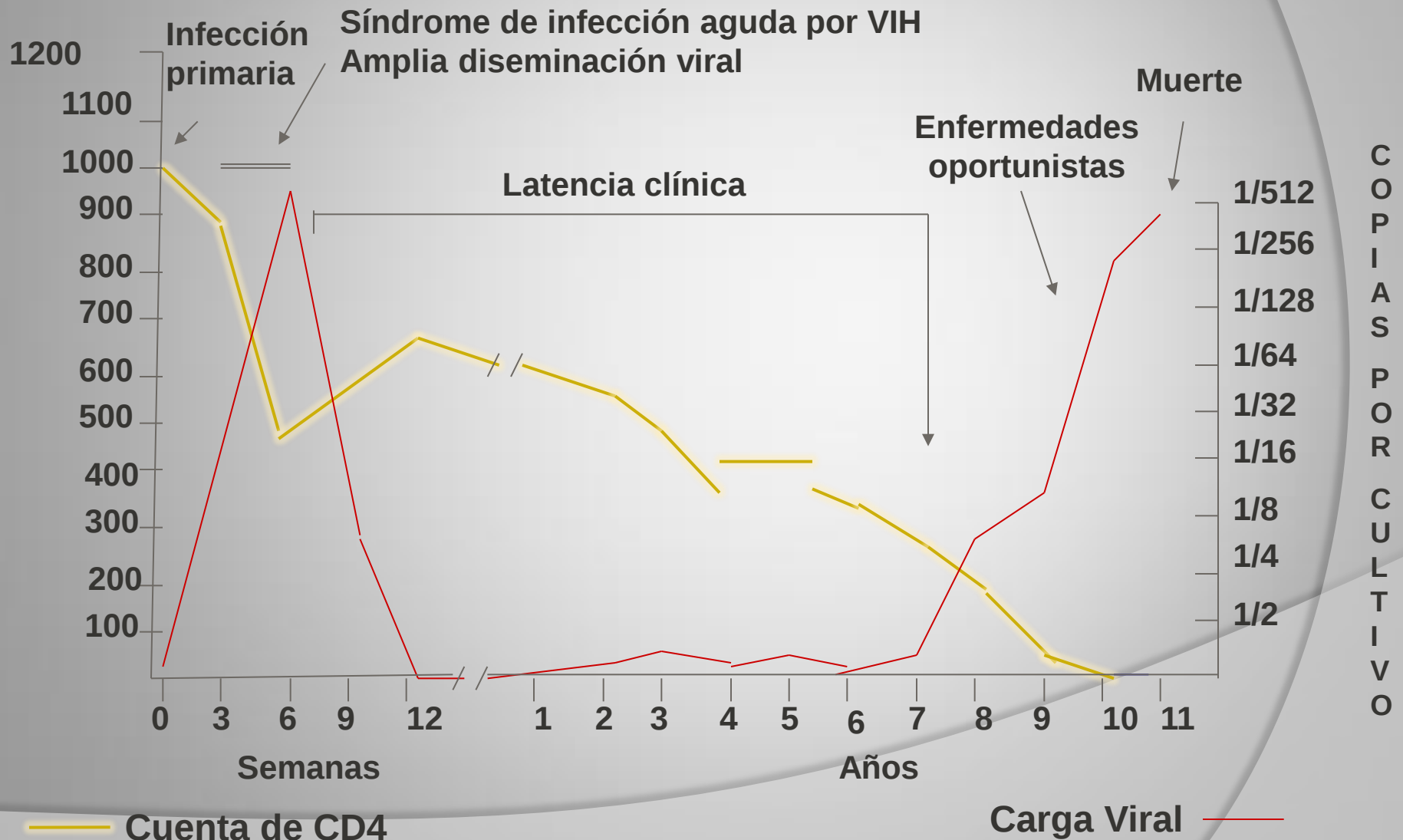


DETÉN EL SIDA. MANTÉN LA PROMESA



1 de Diciembre de 2007
DÍA MUNDIAL DEL SIDA

Historia Natural del VIH



CRITERIOS DE SIDA

1993

- CATEGORIA CLINICA
- CATEGORIA INMUNOLOGICA
(CUADRO CLINICO + CUENTA DE CD4)

**NO SE CONSIDERA LA
CARGA VIRAL.**

Estadios del VIH – SIDA

	A	B	C
> 500 CD4	A1	B1	C1
200 – 499 CD4	A2	B2	C2
< 199 CD4	A3	B3	C3

Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1- Infected Adults and Adolescents *Dicember 10, 2007*



TRATAMIENTO

*¿A quién se le debe de
iniciar tratamiento?*

Pautas para inicio de tratamiento

Categoría Clínica	CD4 y Carga Viral	Recomendación
Paciente sintomático	Cualquier Valor	Tratar
Asintomático	CD4 < 200, Carga Viral cualquier valor	Tratar
Asintomático	CD4 200-350 y CV cualquier valor	Ofrecer tratamiento
Asintomático	CD4 >350 y Carga Viral < 55,000	Valorar Tratamiento
Asintomático	CD4 >350 y Carga Viral >55,000	Valorar Tratamiento

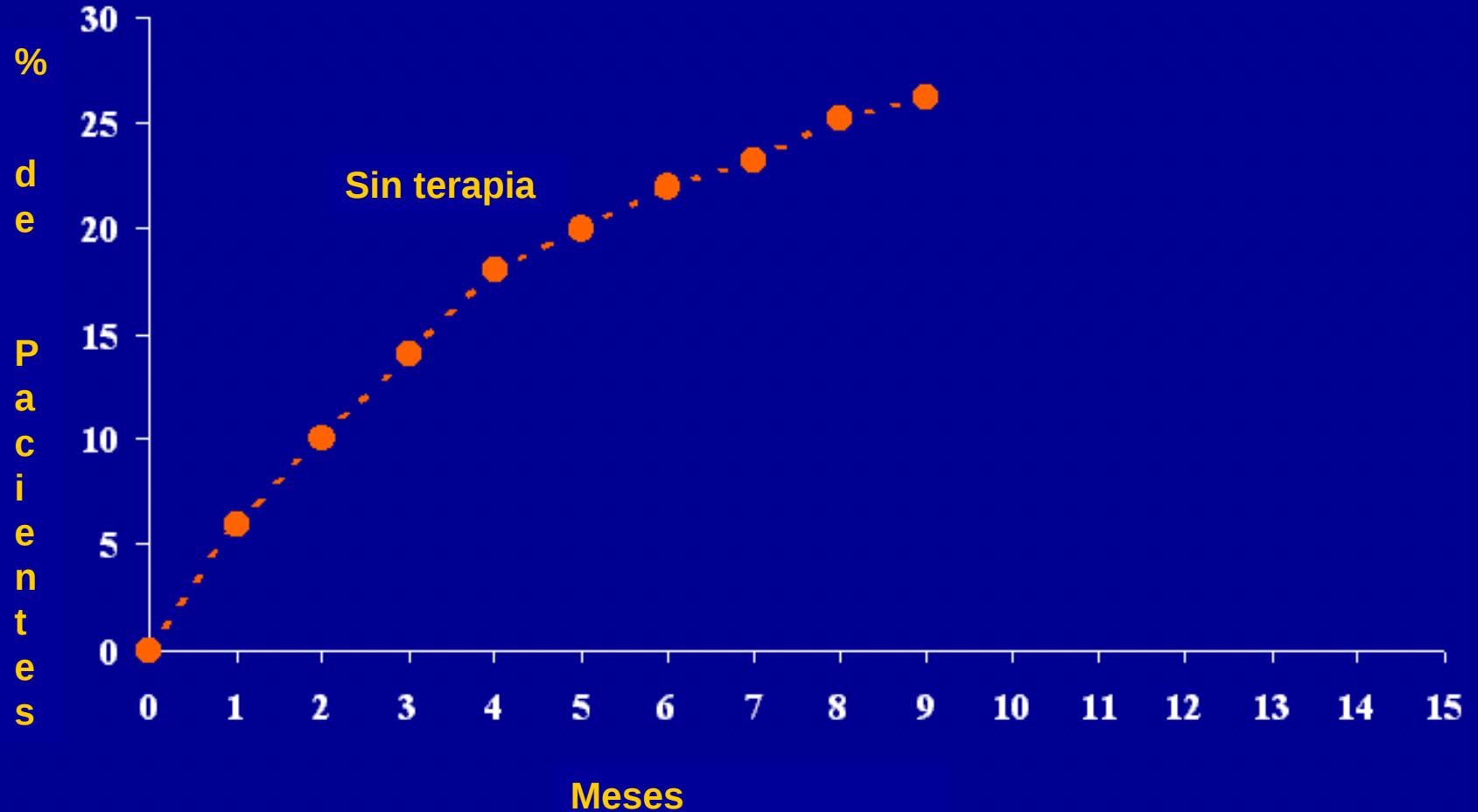
Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1- Infected Adults and Adolescents *December 10, 2007*

Antirretrovirales 2003

<i>ITRANs</i>	<i>ITRnAN</i>	<i>IP</i>	<i>I. INTEGRASA</i>	<i>I.QUIMOCINAS</i>
Zidovudina	Nevirapina	Saquinavir	<i>DCQA/DCTA</i>	<i>T-22</i>
Didanosina	Delavirdina	Ritonavir	<i>Zintevir</i>	<i>AOP</i>
Zalcitabina	Efavirenz	Indinavir	<i>I. FUSION</i>	<i>TAK-779</i>
Stavudina	<i>Emivirina</i>	Nelfinavir	<i>Efuvirtida (T20)</i>	<i>NSC 651016</i>
Lamivudina	<i>S-1153</i>	Amprenavir	<i>T-1249</i>	<i>OTROS</i>
Abacavir	<i>PNU-142721</i>	Lopinavir	<i>PRO 542</i>	<i>IFN-2^a, PEG</i>
<i>Emtricitabina (FTC)</i>	<i>Capravirina</i>	<i>Tipranavir</i>	<i>HU-"like"</i>	<i>Interleucina 2</i>
<i>Lodenosina (ddA)</i>	<i>HBV-097</i>	<i>Atazanavir</i>	<i>Micofenolato</i>	<i>HE200</i>
<i>DAPD/DXG</i>	<i>DPC 961 y 963</i>	<i>Mozenavir</i>	<i>Didox</i>	
<i>DOTC (BCH-10652)</i>	<i>GW420867X</i>	<i>JE-2147</i>	<i>VX-497</i>	
<i>D-D4FC</i>	<i>Calanolida A</i>	<i>AG-1776</i>	<i>BCX-34</i>	
<i>Amdoxovir</i>	<i>Tivirapina</i>	<i>MK-944</i>		
<i>ITRANt</i>	<i>DPC 083</i>	<i>VX-175</i>		
Tenofovir	<i>TMC 125</i>	<i>PD-178390</i>		
		<i>CGP61755</i>		

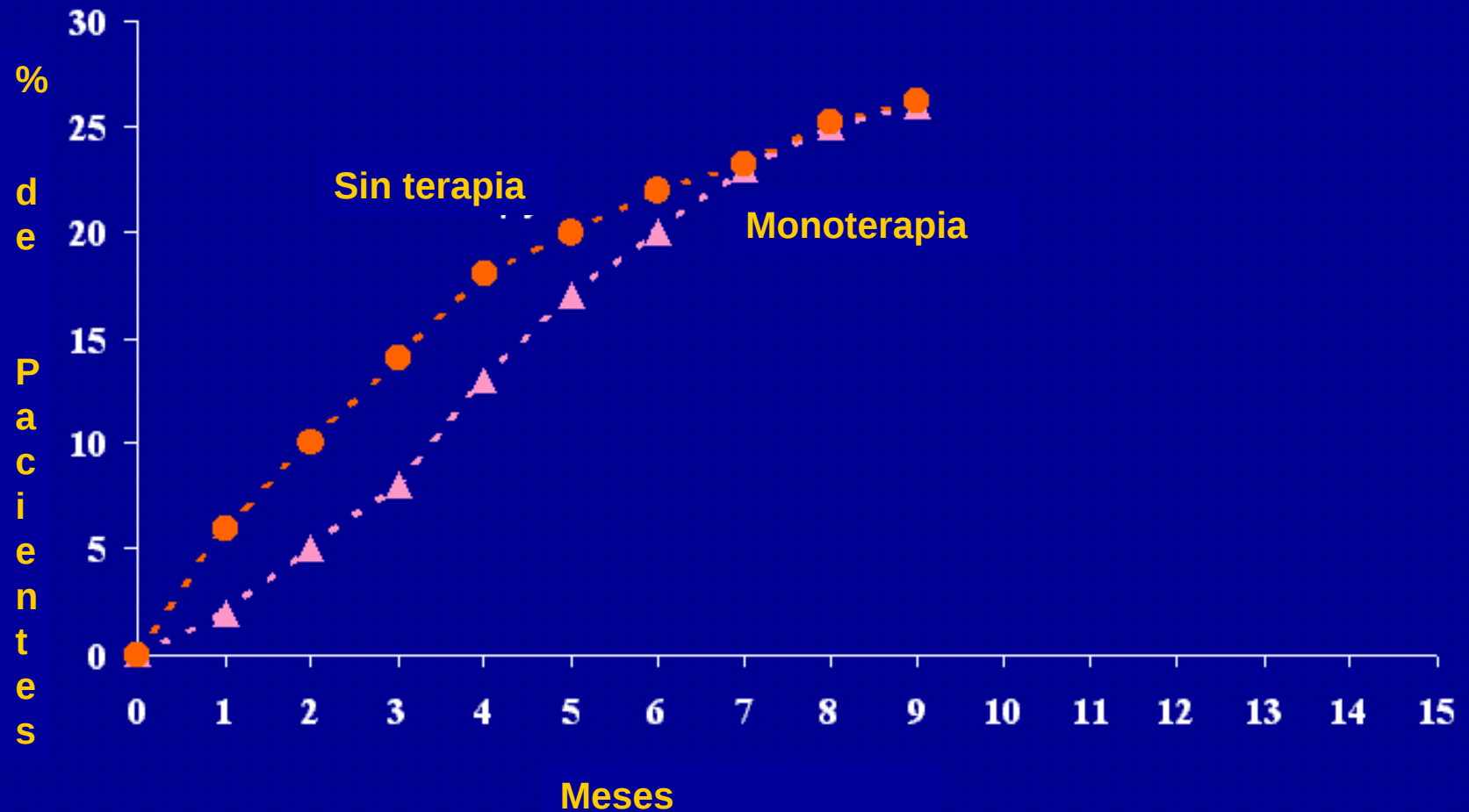
Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1- Infected Adults and Adolescents *December 10, 2007*

Progresión del SIDA a la muerte



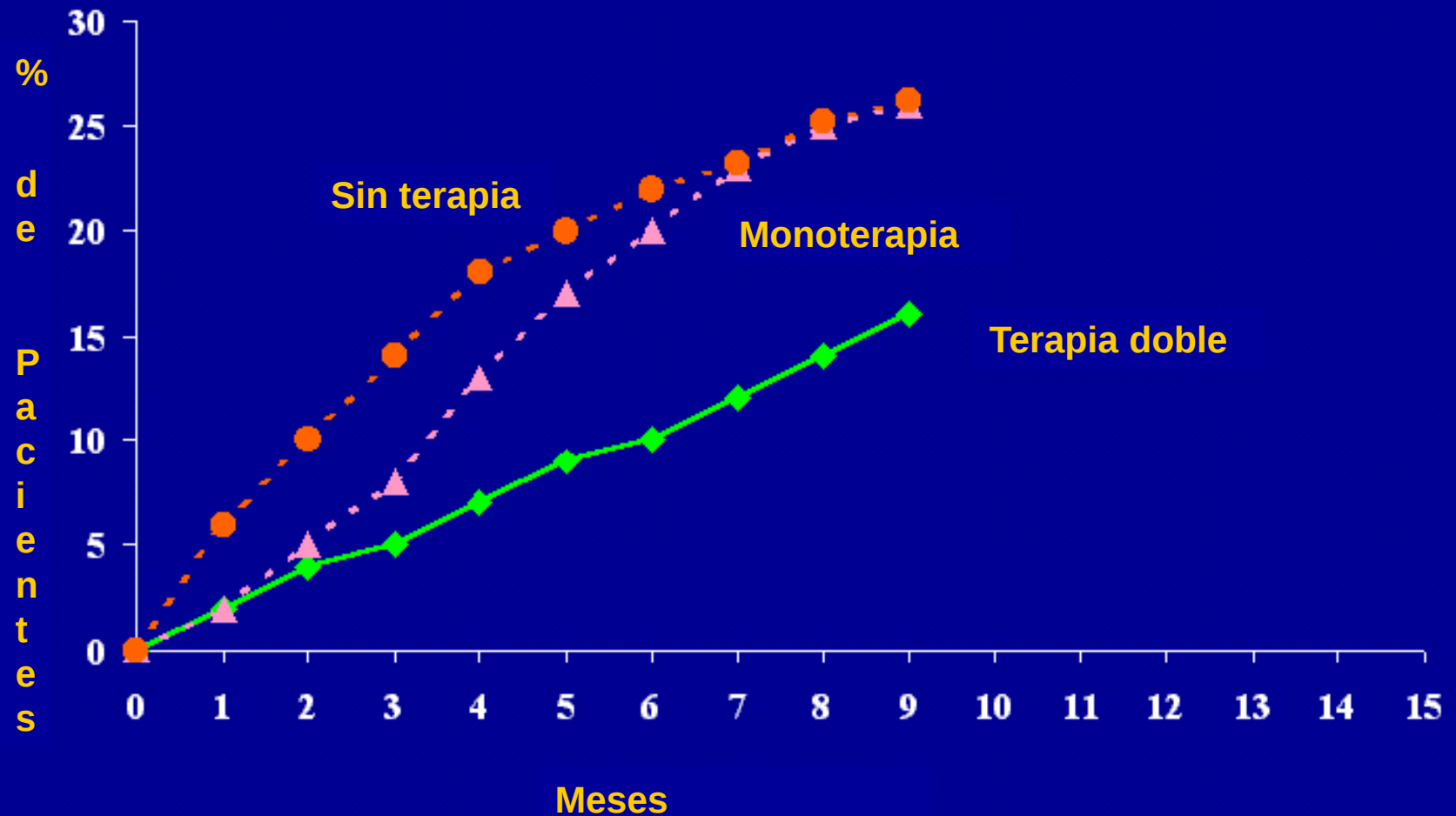
Jama 1998 & CMAJ 1999

Progresión del SIDA a la muerte



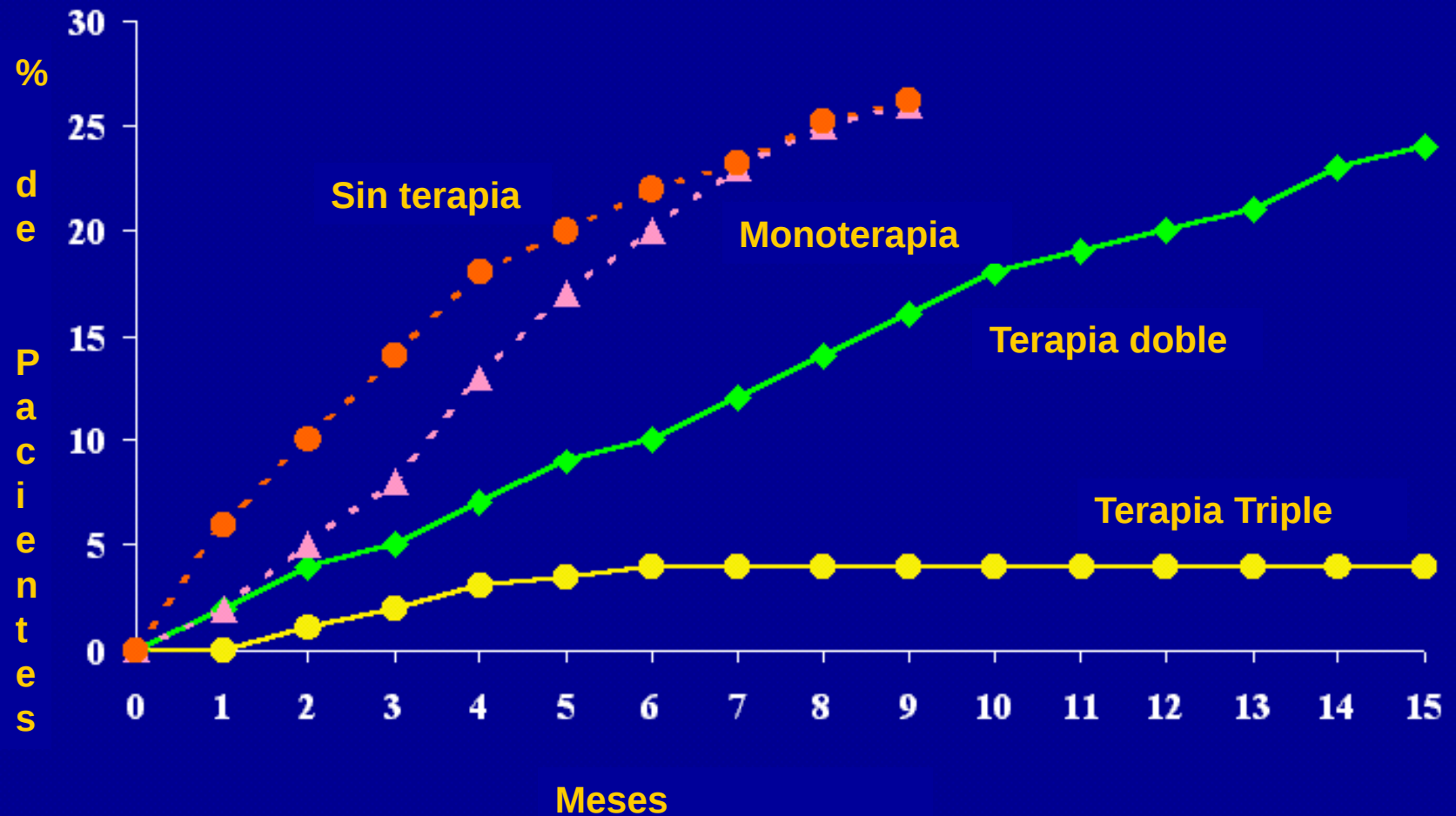
Jama 1998 & CMAJ 1999

Progresión del SIDA a la muerte



Jama 1998 & CMAJ 1999

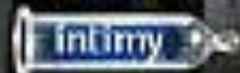
Progresión del SIDA a la muerte



Jama 1998 & CMAJ 1999



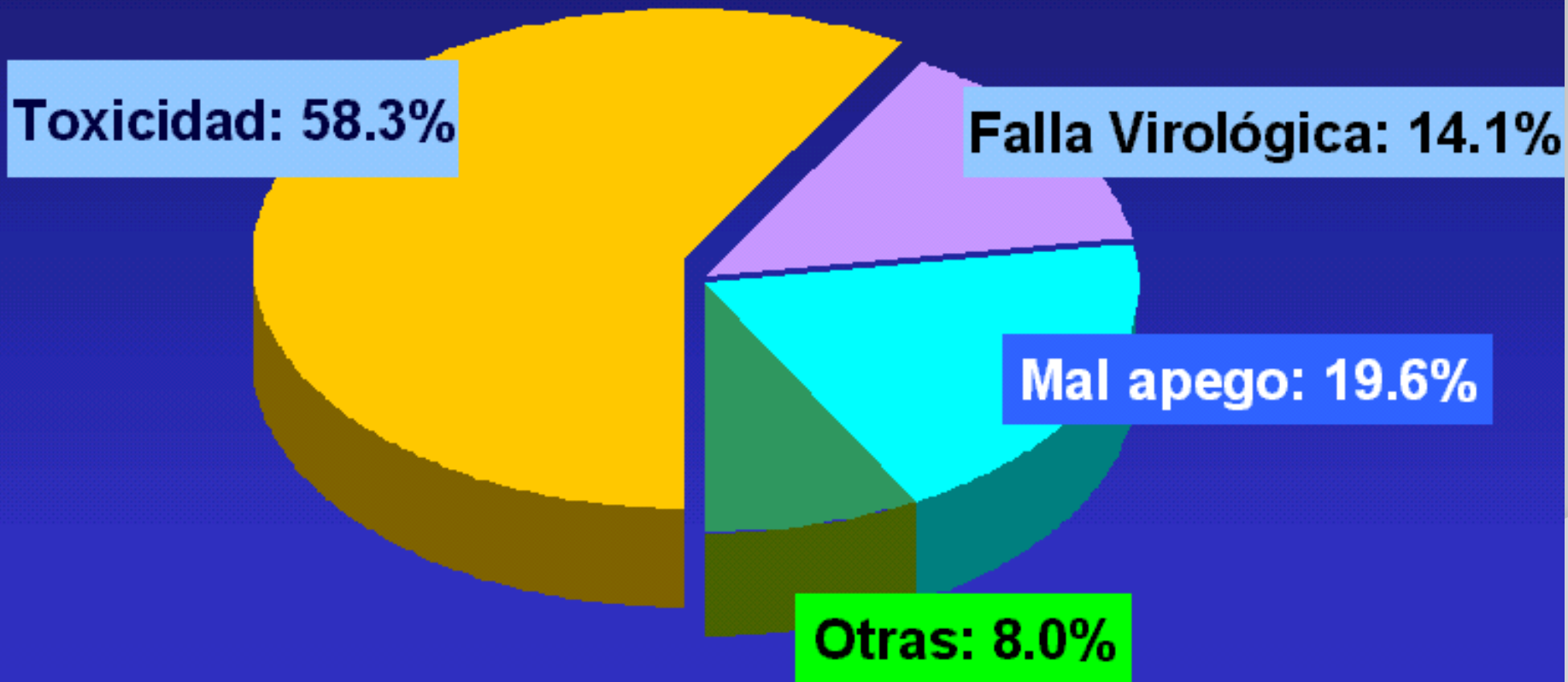
On est tous concernés par le sida



Inicio de Tratamiento

Esquema	Recomendación	Ventajas	Desventajas
2 ITRAN + 1 IP	Recomendado	- Evidencia clínica de su efecto. - Eficaz en enfermedad tardía. - Seguimiento a largo plazo.	- Toxicidad común - Muchas pastillas - Interacciones
2 ITRAN + 2 IP (RTV)	Recomendado	- Fácil apego. - Mejor PK.	- Sin datos clínicos finales. - Toxicidad. - Interacciones.
2 ITRAN + 1 ITRnAN	Recomendado solo con EFV	- Equivalentes a los esquemas con IP. - Mejor apego.	- Sin datos clínicos finales. - Poco seguimiento. - Resistencia cruzada.
3 ITRAN	Considerar solo en CV <100,000 copias o en mal apego.	- Evita usar IP o ITRnAN. - Pocas interacciones. - Pocas pastillas.	- Sin datos clínicos finales. - Pueden ser poco efectivos con CV elevadas.

Razones para la suspensión del Tx (ICONA n=862, 45 semanas)



Programas Nacionales



The United Nations and Kenya

BRIEFING NOTE

7 February 2008

NIGERIA
UNGASS
REPORT

2007

REPUBLIC OF GHANA

NATIONAL REPORT ON THE PROGRESS OF
THE UNITED NATIONS GENERAL ASSEMBLY
SPECIAL SESSION (UNGASS) DECLARATION
OF COMMITMENT ON HIV AND AIDS

GHANA

January 2006–December 2007

CENTRO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN
Y EL CONTROL
DEL VIH/SIDA

SALUD



GUÍA DE MANEJO ANTIRRETROVIRAL DE LAS PERSONAS CON VIH



TERCERA EDICIÓN

MÉXICO 2007



GUÍA
SOBRE PREVENCIÓN
DE **VIH**



SALUD

CENSIDA

Programa Nacional

- Medicamentos antirretrovirales gratuitos
- Adherencia terapéutica
- Uso de guías vigentes de uso de antirretrovirales
- Las instituciones públicas deben de crear y compartir un Registro Único Nominal y confidencial



Programa Nacional

- Programas y campañas de información, educación y comunicación para la prevención de VIH-SIDA
- Dirigidos a grupos de mayor riesgo
- Énfasis en HSH, TSC, UDI
- Prevenir y reducir discriminación y estigmas





**ZWISCHEN LEBEN UND TOD
LIEGEN NUR 0,003 MM LATEX.**

- WICHTIG:** Latexkondome schützen vor AIDS.
WICHTIG: Monogamie ist das Folgebild von AIDS.
WICHTIG: In Kombination mit Saft, Zitrone, Befeuchtung,
schützt sie vor Schwere.

www.kondomberatung.de

Deutscher Aids-Hilfsfonds



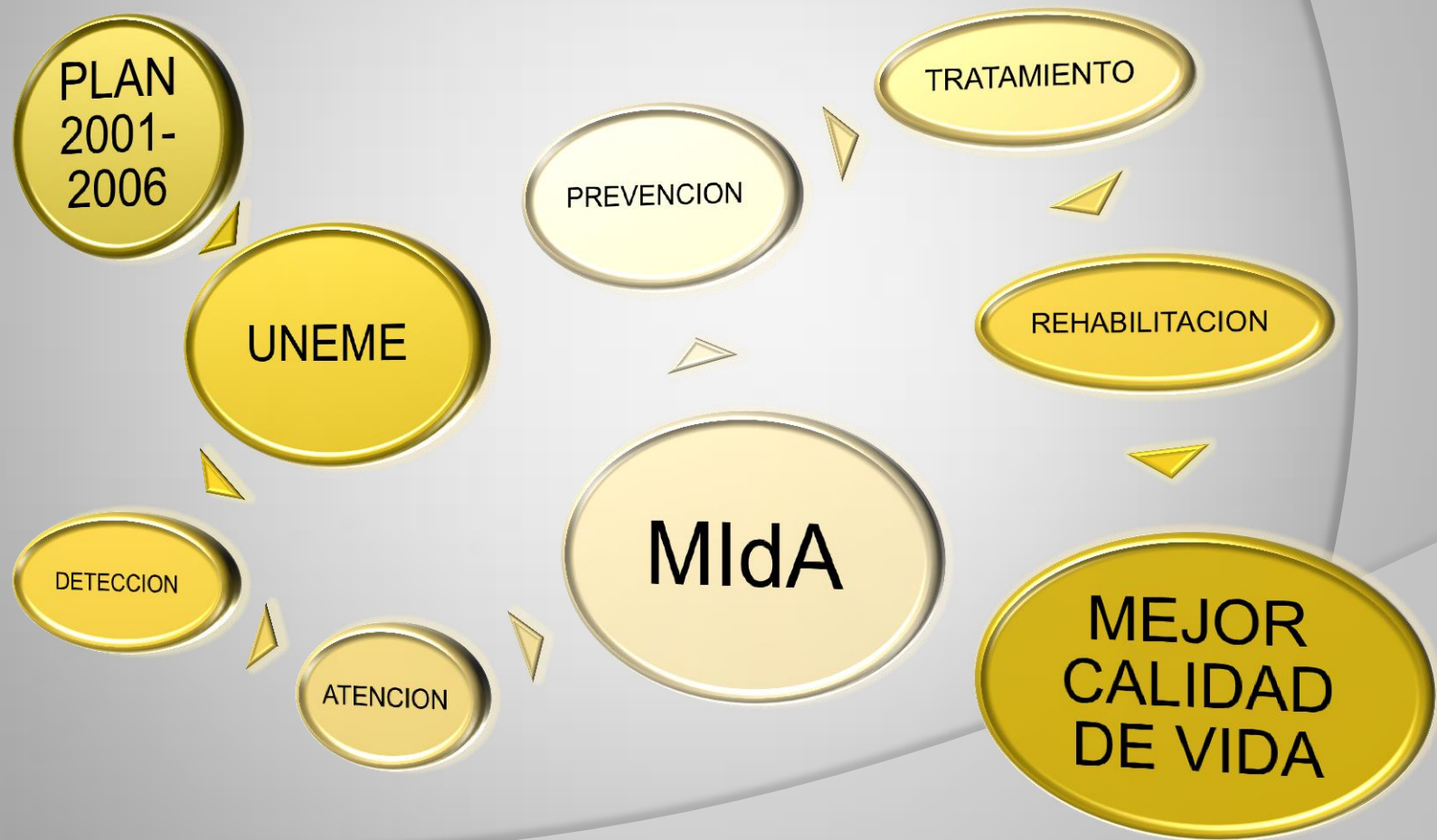
Medicina integrada y el VIH/SIDA



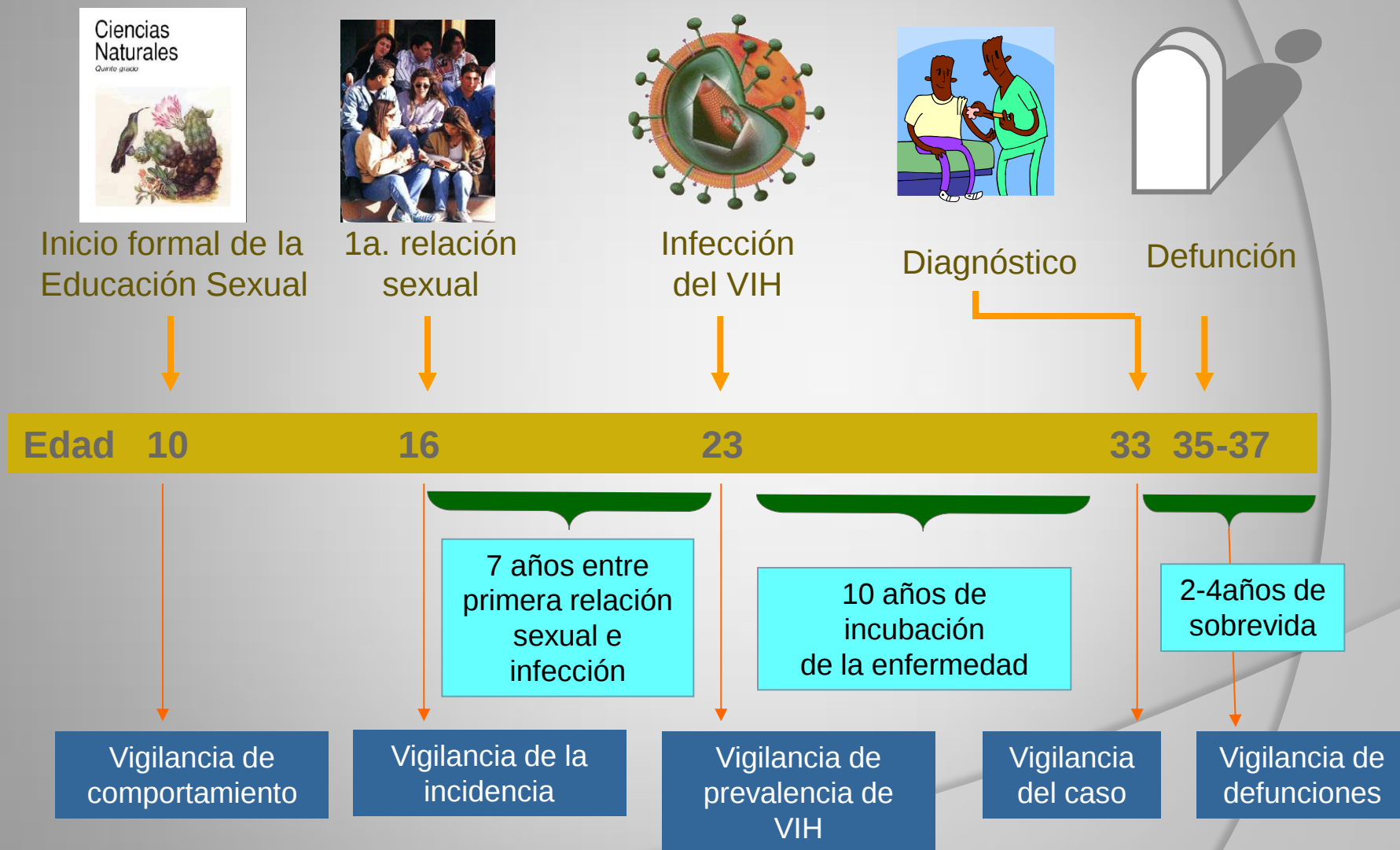
Centro de Ambulatorio para la Prevención y Atención de VIH/SIDA e ITS



UNEME CAPASITS



Atención Médica Integrada



*Edades y tiempos promedio en que ocurren los eventos

Prevención de la transmisión sexual

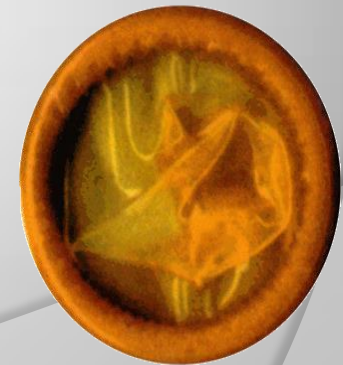
PPE

\$ 8,000.00



Condón

\$ 8.00





INFORMATE. LLAMA A:

tel **SIDA**

5666 74 32

DEL INTERIOR LLAMA SIN COSTO

01 800 712 08 86

01 800 712 08 89

Lun. a Vie. 8:00 a 18:00 hr.

ATENDEREMOS TODAS TUS DUDAS

tel_sida @ prodigy. net. mx



ÚNETE POR LA NIÑEZ...
ÚNETE CON LA JUVENTUD...
ÚNETE PARA VENCER AL SIDA

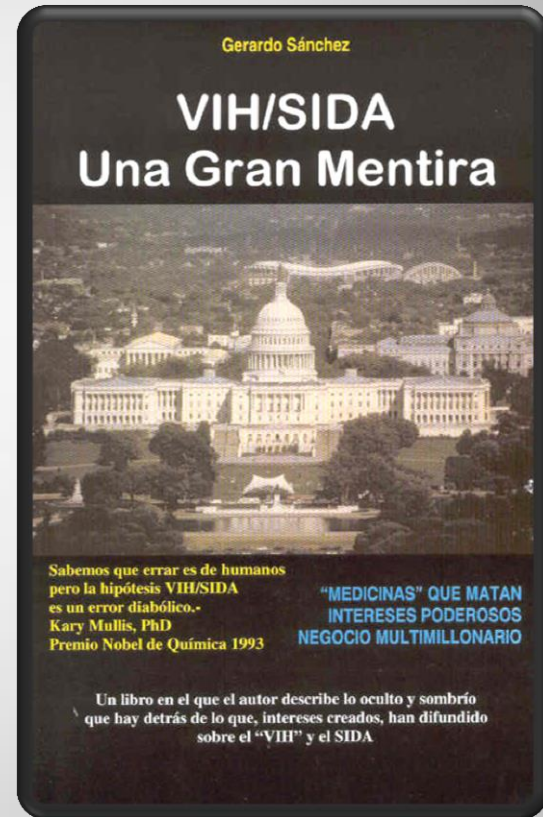


A colorful cartoon illustration for the YqueSexo.com website. It features a central grey virus-like character with a grumpy face. To its left are several smaller, colorful cartoon characters, including a yellow one with sunglasses and a blue one with a flower. To its right are a yellow character in a suit, a girl in a green outfit, and a boy in a purple shirt playing a guitar. The website name 'YqueSexo.com' is written in large, green, stylized letters across the center. Below it, the text 'Te damos la información.... tu eliges' is written in a dark blue font. At the bottom, a small line of text says 'Este sitio se ve mejor a una resolución de 1024 x 768'.

IGNORANCIA



??
??
??



Conclusiones

- Pruebas de resistencia de fármacos en pacientes nativos
- Ensayos de tropismo para el Maraviroc
- Test HLA-B 5701 para el inicio con abacavir
- Inicio de tratamiento es aconsejable en pacientes sintomáticos con cuentas CD4 menores de 350 cel/mm³, o asintomáticos con cuentas de CD4 menores de 200 cel/mm³



Conclusiones

- La experiencia de las nuevas clases de medicamentos como inhibidores de la CCR5 o inhibidores de la integrasa, aun están en estudio
- Los médicos integristas somos personal capacitado para disminuir la incidencia y mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes

Mentus,
também cuida.
Esperem que
se vocês pensarem
sem preservativo.



Conclusiones

- ⦿ Existen diversos tratamientos para VIH
- ⦿ Están en investigación nuevos medicamentos
- ⦿ La vacuna aun esta en fase I de investigación
- ⦿ PREVENCIÓN ES LA MEJOR OPCIÓN
- ⦿ Educación en nuestra población



GRACIAS