

LO+POSITIVO

Núm.44 · Otoño 2009

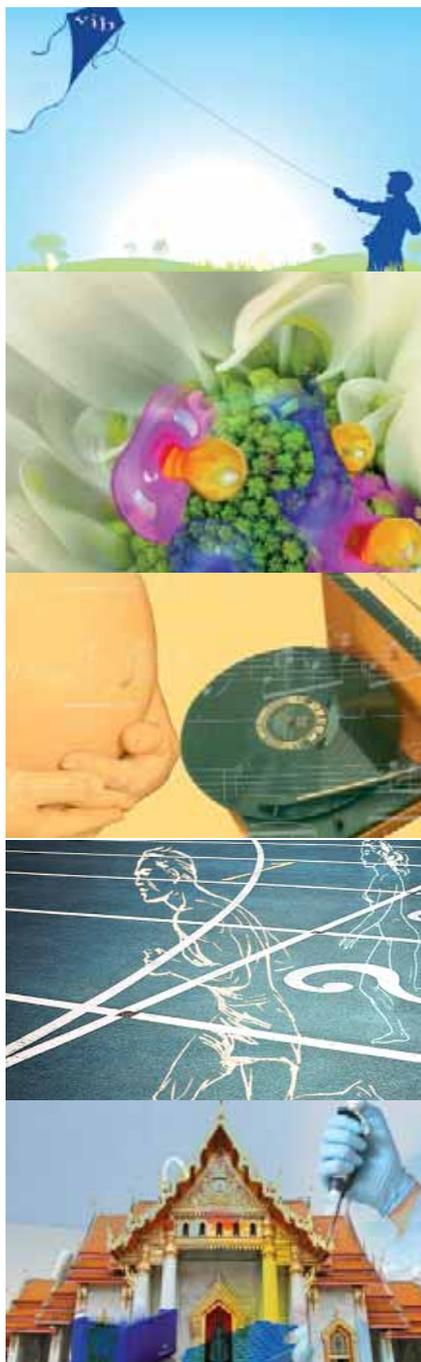
Publicación gratuita sobre la infección por VIH

INCLUYE LA GUÍA:
LIPODISTROFIA,
HECHOS Y DERECHOS

Reproducción asistida

Además:

• Resultados de una vacuna terapéutica • Despensa para el invierno • Vacunación gripe A



opina

4 ¿Del apartheid a la esterilización femenina forzada? 5 Algo pasa con Murcia y Prevenir discriminando 6 Eclipse: la historia de amor de Mily y Sisco 7 Padre soltero adoptivo y Miedo al bichito 8 La experiencia de Lázaro 9 La gente y Hace falta valor 10 La tiranía de las subvenciones para el VIH en la Comunidad de Madrid 12 Exprésate 2009 13 VIHvO

en persona

14 Reproducción humana asistida: un camino de obstáculos para personas con VIH 18 TARV durante el embarazo y en recién nacidos 20 Vamos a por el segundo 23 Embarazo natural controlado 27 La experiencia española y ¡Lo conseguimos! 30 El derecho a la maternidad 32 Reproducción humana asistida, un derecho de las personas con VIH

cuidarse

34 Preparar la despensa para el invierno 37 Infovihtal: los básicos 38 Aumentar la fertilidad 40 Ser mamá: embarazo y terapias complementarias

a ciencia cierta

42 VIH en semen y no en sangre y Colonoscopias 43 Kaletra® una vez al día 44 Raltegravir en el tratamiento de inicio 45 Se actualiza la ficha técnica de etravirina y Café para el hígado 46 VIH y gripe A

al detalle

47 Campaña de vacunación contra la gripe A 49 Voces contrarias a la circuncisión universal 50 Más que nunca, una vacuna es posible 51 Buenos resultados en una vacuna terapéutica y En la web 52 Enrique Durán, in memoriam 53 ConTacto 56 Listado de ONG del Estado español



Miembro del Grupo Iberoamericano de Publicaciones sobre el VIH

EL EQUIPO DE LO+POSITIVO SOMOS: Georgina Fabrés, Jaume Fabrés, Xavier Franquet, Juanse Hernández, Francesc Martínez, William Mejías, Montserrat Moliner, Jordi Piqué, Bárbara Simó, Miguel Vázquez
EN ESTE NÚMERO HAN COLABORADO: Jancho Barrios, Ana Burgos, Paul Cummings, Jose Fernández Quero, José Miguel Gutiérrez Chico **LO+POSITIVO** es una publicación del **Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt)**, una asociación sin ánimo de lucro declarada Entidad de Utilidad Pública, que trabaja para mejorar el acceso a la información sobre tratamientos del VIH y el sida **LO+POSITIVO es una revista GRATUITA:** ¡nunca pagues por leerla! Si deseas contribuir a su mantenimiento contacta con: **REDACCIÓN:** C/Sardenya, 259 3º 1ª 08013 Barcelona España **Tel:** +34 932 080 845 **Fax:** +34 932 070 063 **E-mail:** contact@gtt-vih.org **Web:** www.gtt-vih.org **IMPRESIÓN:** Gràfiques Cuscó www.grafiquescusco.com Depósito Legal: B-40431-97 **CON EL PATROCINIO DE:** Laboratorios Abbott, Boehringer Ingelheim, Gilead Sciences, GlaxoSmithKline, Janssen-Cilag, Merck Sharp & Dohme, Pfizer, Schering-Plough **CON LA COLABORACIÓN DE:** Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, Ministerio de Sanidad y Política Social, Àrees de Salut Pública i Consum i Acció Social de la Diputació de Barcelona. **LO+POSITIVO** no necesariamente comparte el contenido de los artículos firmados. La información científica tiene una validez de tres meses.

pdf provisional, próximamente disponible

Reproducción humana asistida en España: un derecho pendiente

Los progresos en el ámbito de la reproducción humana asistida y en el conocimiento y manejo de la infección por VIH han permitido a muchas personas seropositivas plantearse la posibilidad de tener hijos. Sin embargo, el acceso a las técnicas reproductivas, que posibilitan reducir espectacularmente el riesgo de transmisión horizontal y vertical del virus, continúa estando limitado para la población seropositiva.

El sistema sanitario público español —que adolece de problemas estructurales en materia de reproducción asistida— está siendo incapaz de responder con eficacia a las demandas asistenciales de las personas con VIH con deseos reproductivos. Las comunidades autónomas están incorporando —a un ritmo más lento de lo deseable— las técnicas dentro de las prestaciones sanitarias en las unidades de infertilidad de los centros hospitalarios, por lo que, mientras siga sin concretarse su extensión universal, muchas parejas que no puedan asumir el gasto en la sanidad privada se verán obligadas a afrontar un embarazo de mayor riesgo.

Si este acceso limitado pone a las personas seropositivas en un plano de desigualdad respecto a la población general, la situación todavía es más flagrante

en el caso de las mujeres con VIH, a las cuales, con frecuencia, todavía hoy se las excluye por su estado serológico en muchas unidades de reproducción asistida. Los esfuerzos de la sanidad pública por promover los derechos reproductivos de las personas con VIH se han centrado en facilitar el acceso de los hombres con VIH y sus parejas seronegativas a las técnicas reproductivas, y han dejado a un buen número de mujeres seropositivas sin la posibilidad de ejercer, de forma real y efectiva, su derecho a la maternidad.

El acceso de hombres y mujeres con VIH a la reproducción humana asistida en la sanidad pública en igualdad de condiciones que el resto de la población requerirá en los próximos años superar, más que dificultades técnicas, las barreras de la discriminación asociada con la infección por VIH. Las administraciones públicas deberán garantizar y promover, mediante sus acciones en materia de salud, el reconocimiento real del derecho fundamental a la reproducción, y apartar del camino los obstáculos que dificultan a las personas seropositivas ejercer de forma plena un derecho que legítimamente les corresponde.

Una destitución inesperada

A pocas semanas del Día Mundial del Sida, la responsable del Plan Nacional sobre el Sida del Ministerio de Sanidad y Política Social fue cesada. Con sorpresa, por lo inesperado de la noticia, el movimiento asociativo del VIH/sida reaccionó rápidamente. Los comunicados que emitieron la Coordinadora Estatal de VIH-Sida (CESIDA) y la plataforma RED2002 —que aglutinan al grueso de personas y entidades que, desde la comunidad, trabajan en el campo del VIH en España— dieron cuenta del carácter dialogante de Teresa Robledo con las organizaciones de la sociedad civil.

La forma en que se conoció la noticia del cese —se filtró a la prensa— y las escasas explicaciones del súbito cambio han creado un clima enrarecido que ha propiciado todo tipo de conjeturas sobre el futuro del Plan Nacional sobre el Sida. Probablemente, una mayor transparencia ayudaría a encajar mejor los cambios. Al cierre de esta edición, se ha conocido —de nuevo a través de la prensa— el nombre de la persona que va a ocupar el lugar de Robledo, Tomás Hernández, quien tendrá que terminar de desplegar el Plan Multisectorial 2008-2012 frente a la infección por VIH

y el sida en España, con acciones encaminadas a la prevención, el control de la epidemia y la atención a las personas que viven con VIH. La lucha contra el estigma y la discriminación de las personas afectadas debería ser uno de los pilares ideológicos sobre el que asiente su gestión el nuevo responsable ministerial.

En los últimos años, se ha puesto un acento especial en el diagnóstico, con el claro objetivo de reducir el número de personas que lo reciben en fases avanzadas de la infección, cuando el sistema inmunitario ya está muy debilitado. Durante el primer semestre de 2010, bajo la presidencia española de la Unión Europea, se celebrará una conferencia internacional sobre el diagnóstico precoz en Europa.

El liderazgo que España busca en este tema será más sólido si va también acompañado de una ambiciosa estrategia para garantizar la debida atención a este número creciente de personas con VIH que hay en nuestro país, sin menoscabo de los compromisos internacionales y de ayuda al desarrollo que el Gobierno tiene en esta materia, pero sin supeditar lo primero a lo último, como han insinuado recientemente fuentes ministeriales.