

# EDITORIAL

## **PANORAMA DEL VIH SIDA EN BOLIVIA**

**Dr. Arturo Raúl Arévalo Barea  
Dr. Miguel Angel Suarez**

*Con preocupación se ve que la cifra de casos de VIH-SIDA en el país va día a día en aumento, constituyéndose en una epidemia activa y con notables tendencias de ascenso. De los datos que se tienen del Programa Nacional VIH Sida al 2016, la relación varón mujer es de 2 a 1 (65% y 35% respectivamente). En un 70% fluctúa entre las edades de 15 a 34 años y en el 98% el mecanismo de transmisión es por relaciones sexuales desprotegidas; existe un acumulado de 155 niños.*

*Hasta ahora las autoridades están más concentradas en la detección que en la prevención sobre todo en el eje troncal, donde destaca Santa Cruz, sin menoscabar que en departamentos como Chuquisaca donde está subiendo alarmantemente sus indicadores.*

*Las autoridades deben repensar lo que están haciendo frente a este problema de salud pública e invertir y potencializar sus esfuerzos, a la fecha insuficientes. en prevención y educación (sin descartar la detección y el diagnóstico oportuno) sobre las conductas de riesgo que tiene la población (asistencia a lenocinios, inicio de actividad sexual a edad muy temprana, por ejemplo) sobre todo en la población joven y productiva, porque el gasto que representa la detección (atención médica, laboratorio y tratamiento que no es curativo, solo permite que el portador pueda “controlar” la enfermedad y poder seguir desempeñando sus funciones en sus ámbitos familiar, social y laboral con aparente normalidad; además que es muy frecuente que muchas de las personas suelen abandonar el tratamiento, que suelen ser un factor causal de muerte).*

*Cabe preguntarse ¿porque que el gasto que se hace en prevención no está consiguiendo los resultados esperados? ; ¿Por qué no buscar nuevas estrategias innovadoras donde se involucren y comprometan, autoridades, proveedores, sociedad civil y pacientes? En otros países se está logrando disminuir el riesgo de infección por VIH, mediante estrategias globales de prevención, entre las que se destacan el uso del condón, que no sólo puede prevenir la infección por el VIH, sino también las infecciones de transmisión sexual, de forma planificada y periódicamente tamizada de su adecuado conocimiento y uso, la otra acción que logra una reducción sustancial en el riesgo para la infección por VIH-1 es la aplicación de la profilaxis pre-exposición (PrEP) en combinación con prácticas de sexo seguro.*

*La profilaxis pre-exposición (PrEP) se ha demostrado que protege contra el VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y mujeres transexuales en el mundo real, incluso sin que haya una perfecta adherencia.*

*En la universidad de Carolina de San Francisco el Dr. Robert Grand MD dijo en la conferencia de prensa en la 20ª Conferencia Internacional sobre el SIDA. “Hemos encontrado que el 76% de estos hombres y mujeres trans quería y empezó PrEP cuando se les da la oportunidad de hacerlo”, y que es lo que se*

*espera, acaso la lección de vida del África subsariana no es suficiente o el descontrol masivo del contagio del VIH en la ex Rusia comunista, nosotros que estamos esperando, las malas políticas de salud de los EE.UU cuando Ronald Regan no quiso tomar medidas adecuadas al inicio del 1980 de esta plaga al no ser lo suficientemente valiente en aceptar que su país las relaciones sexuales entre hombres fuera el detonante del SIDA, o la increíble anticonducta del ministro de salud africano que prohíbe el uso de los antirretrovirales y permite que se expanda mucho más el VIH y su consecuencia como es el SIDA terminal.*

*El SIDA hoy en día es considerada como una enfermedad crónica y si se llega a su fase de muerte es por el descuido de los que no asumieron las correctas medidas de prevención, hagamos bien nuestra tarea y no seguiremos lamentándonos, sólo debemos recordar de “quien siembra vientos recoge tempestades”, nuestra juventud merece vivir su sexualidad sin miedo ni temores los instrumentos existen sólo hay que conocerlos y poner en práctica.*