

Estimación de alcance de los objetivos de ONUSIDA 90-90-90 con Perspectiva de Género



L. Burgui Rey, I. Arana Quel, D. Urra Grimal, J. Uranga Roldan

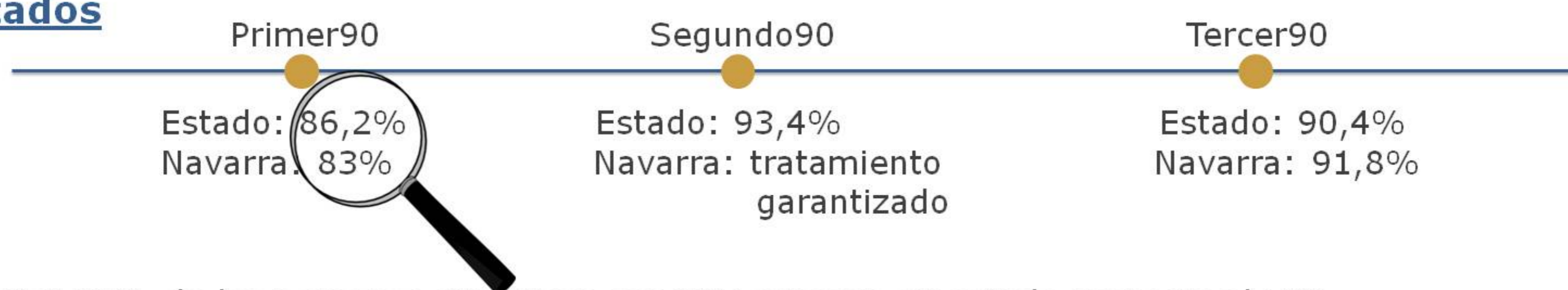
Introducción

Con el siguiente trabajo ante el compromiso asumido por la comunidad internacional en la Agenda 2020-2030 para el Desarrollo Sostenible, de poner fin a la epidemia del VIH-SIDA como cuestión de salud pública para 2030, se ha analizado el impacto de género en el alcance del objetivo 90-90-90 de ONUSIDA. Objetivo que pretende que en 2020 el 90% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico respecto al VIH. Que el 90% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretrovírica continuada y que el 90% de las personas que reciben terapia antirretrovírica tengan supresión viral.

Material y métodos

A partir de una revisión bibliográfica, así como un análisis de datos y estadísticas epidemiológicas, se tratará de mostrar una estimación del alcance de los objetivos con perspectiva de género, de manera que a pesar de que los datos muestran que en el diagnóstico no se aprecia gran diferencia entre mujeres y hombres, existen diversos condicionantes, que hacen a las mujeres susceptibles a la infección por el VIH en prácticas heterosexuales y mayor atraso en el acceso a la atención y al tratamiento en el caso de infectarse.

Resultados



En Navarra: 83% de las personas que viven con VIH conocen su estado respecto al VIH

2014-2018: 207 nuevos diagnósticos (17% mujeres y 83% hombres)

- 42% diagnósticos tardíos, 41% en hombres 47% en mujeres
- 94% de transmisión en mujeres en parejas heterosexuales estables
- 91,8% con CV Indetectable, del total de 190 personas, 18% mujeres y 82% hombres

Factores biológicos

- Presencia de otras ITS aumenta el riesgo.
- Mayor probabilidad de transmisión de hombre a mujer en las penetraciones.
- Otros factores, sin resultados concluyentes: uso de anticonceptivos hormonales, la ectopia cervical (tejido que recubre el útero sobresale hacia fuera), el inicio temprano de relaciones sexuales, las relaciones tras la menopausia, la mutilación genital o las prácticas de sexo seco (relaciones sexuales sin lubricación vaginal).

Factores sociales

- Diferenciación entre reproducción y sexualidad
- No expresar abiertamente las necesidades, gustos y preferencias sexuales y anteponer el amor romántico y la entrega incondicional a la pareja a la protección y el cuidado de la propia salud
- Edad media de inicio de prácticas sexuales con coito
- Limitación en la utilización de medidas preventivas, al estar su uso influido por cuestiones sociales y culturales patriarcales. Negociación del uso del preservativo
- Contextos de exclusión social y/o pobreza, ponen a las mujeres en mayor vulnerabilidad para adquirir la infección por VIH y/o otras ITS.
- Los aspectos relacionados con la capacidad individual influyen en las habilidades y estrategias para reducir los riesgos

Conclusiones

- Las mujeres son una de las minorías más invisibilizadas del VIH
- Es esencial que en los estudios y recogida de datos se tenga en cuenta a las mujeres
- Sería relevante la muestra de mujeres que desconocen su estado serológico
- Presencia de mujeres diversas en estrategias de prevención: diagnóstico precoz, tratamiento temprano, indetectables=intransmisibles, tratamiento PrEP y post exposición
- Las políticas y los programas preventivos deberían partir de una perspectiva de género para abordar las necesidades particulares de las mujeres y considerar su especial vulnerabilidad a la infección, así como, ofrecer programas de prevención, tratamiento, atención y apoyo que favorezcan la reducción de las nuevas infecciones, aumentar la esperanza de vida y la calidad de vida, y promover, proteger y realizar todos los derechos humanos y sexuales.

Bibliografía

1. ONUSIDA: 90-90-90. Un ambicioso objetivo de tratamiento para contribuir al fin de la epidemia de SIDA. Ginebra, 2014. [http:// www.unaids.org/es](http://www.unaids.org/es)
2. Organización Mundial de la Salud. (2015, 30 diciembre). Proyectos de estrategias mundiales del sector de la salud. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/251208/B138_31-sp.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/251208/B138_31-sp.pdf?stream=handle/10665/251208/B138_31-sp.pdf)
3. Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Noviembre 2018. Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2017.
4. Unidad de vigilancia del VIH y conductas de riesgo. Estimación del Continuo de Atención del VIH en España, 2016. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología – Instituto de Salud Carlos III / Plan Nacional sobre el Sida – Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación; 2019
5. García-Sánchez, I. (2004, 18 mayo). Diferencias de género en el VIH/sida | Gaceta Sanitaria. Gaceta sanitaria: Organó oficial de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, ISSN 0213-9111, Vol. 18, Nº. Extra 2, 2004 (Ejemplar dedicado a: Género y salud), págs. 47-54 <http://www.gacetasanitaria.org/es-diferencias-genero-el-vih-sida-articulo-13061994>
6. Fuster Ruiz de Apocada, M. J. (2002). Mujer y VIH. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=306941>
7. Belmar, Julieta, & Stuardo, Valeria. (2017). Adherencia al tratamiento anti-retroviral para el VIH/SIDA en mujeres: una mirada socio-cultural. Revista chilena de infectología, 34(4), 352-358. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-10182017000400352>
8. Reina, G., & Carlos, S. (2018). Cómo avanzar en el reto del diagnóstico precoz de la infección por VIH. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 41(1), 143-145. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0249>
9. Lorusso, N., Lozano, F., & Zamora, C. (2017). Caracterización de las personas que demandaron la prueba de detección rápida del VIH en Andalucía entre 2013 y 2014. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 40(1), 93-102. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0010>
10. Bayron Ochoa, John, & te Pas, Sanne (2006). Implementar estrategias diferenciadas tanto para hombres como para mujeres: un eficaz camino para la prevención del VIH/SIDA en Centroamérica. Cuadernos Intercambio sobre Centroamérica y el Caribe, (4). ISSN: 1659-0139. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4769/47694878600>

+info:

948212257

comisionantisida
denavarra@gmail
.com