

## Atención integral, intersectorialidad y abordaje de la vulnerabilidad

### Editorial

**Mónica Morán Arribas**

Unidad Técnica de Prevención del VIH y otras ITS, Comunidad de Madrid

E-mail de correspondencia: [monica.moran@salud.madrid.org](mailto:monica.moran@salud.madrid.org)

Han pasado más de 40 años desde que se dieron a conocer los primeros casos de sida en 1981 y el VIH sigue constituyendo un grave problema de salud pública a nivel mundial. Según ONUSIDA, a finales de 2022, 39,0 millones de personas vivían con el VIH y se produjeron 1,3 millones de nuevas infecciones por el VIH en el mundo<sup>1</sup>.

En España, la tasa de nuevos diagnósticos de VIH es similar a las de otros países de Europa Occidental, aunque superior a la media de los países de la Unión Europea. La vía sexual es el principal mecanismo de transmisión en los nuevos diagnósticos de VIH, siendo las relaciones sexuales entre hombres la forma mayoritaria. Las personas de origen extranjero son una parte importante de los nuevos diagnósticos y el diagnóstico tardío es elevado<sup>2</sup>.

Las directrices marcadas por ONUSIDA para alcanzar en el año 2030 “cero nuevas infecciones por el VIH, cero muertes relacionadas con el sida y cero discriminación”, se concretaron, en la estrategia *Fast Track o Acción acelerada para poner fin a la epidemia del sida para 2030*, en los objetivos 90-90-90 para el año 2020<sup>3</sup> y 95-95-95 para el 2030<sup>4</sup>.

España ha ido mejorando dichos indicadores progresivamente y, según las últimas estimaciones publicadas del periodo 2021-22, el 92,5% de las personas con infección por VIH conoce su diagnóstico, de éstas, el 96,6% recibe tratamiento antirretroviral, alcanzando una carga viral indetectable el 90,4% de las personas en tratamiento. A la luz de estos resultados, España habría superado, a finales de 2021, el objetivo 90-90-90 planteado para el año 2020 y el 80,8% de todas las personas que viven con VIH en España habrían logrado la supresión viral<sup>5</sup>. Aun así, es fundamental seguir avanzando hasta el 95-95-95 en 2030, poniendo el foco en las poblaciones más vulnerables y en la reducción de las desigualdades<sup>6,7</sup>.

Una de las problemáticas detectadas para el tercer 95 es la pérdida en el seguimiento de algunos de los pacientes que viven con VIH con la consecuente falta de adherencia al tratamiento antirretroviral, dificultando la supresión de la carga viral de forma sostenida. En un interesante artículo publicado en este número de la Revista Multidisciplinar del Sida, Manuel Vélez et al.<sup>8</sup>, del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, se plantean un estudio de

casos y controles con el fin de identificar los factores de riesgo que afectan a las personas con VIH para perder su vinculación con el hospital. La identificación de estos factores es fundamental, ya que permite diseñar estrategias específicas que aborden las pérdidas de vinculación y mejoren la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Así mismo, es importante evaluar la implementación de las nuevas opciones de prevención que han surgido como la profilaxis preexposición (PrEP), disponible en el sistema sanitario público español desde finales de 2019, con el fin de maximizar su impacto y garantizar el acceso de las poblaciones más vulnerables a la infección por VIH. En este sentido, se está viendo la necesidad de mejorar la accesibilidad a la misma más allá del colectivo de hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, como pueden ser las personas que ejercen la prostitución (mujeres, hombres y personas transexuales), las personas usuarias de drogas, heterosexuales con prácticas de riesgo, etc.

Aritz Merchán et al<sup>9</sup>, del Hospital Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, evalúan en otro artículo de este número, la adherencia, la satisfacción y la calidad de vida de personas que toman PrEP. Análisis como el suyo acerca de la implantación de esta nueva estrategia preventiva son muy necesarios para diseñar intervenciones que mejoren el acceso y adherencia a la misma.

Las necesidades y expectativas de los pacientes, así como las herramientas disponibles para la prevención y el control de la infección han cambiado enormemente y, actualmente, nos enfrentamos una realidad muy distinta a la vivida en décadas pasadas. La eficacia del tratamiento antirretroviral ha permitido controlar la infección, mejorando la supervivencia de las personas con VIH hasta el punto de ser considerada como una enfermedad crónica,

dando paso a nuevas problemáticas derivadas del envejecimiento y la aparición de comorbilidades, y priorizando la mejora de la calidad de vida relacionada con la salud y la lucha contra el estigma y la discriminación.

Esta nueva situación requiere de cambios en la organización de los sistemas sanitarios con el fin de proporcionar una atención más integral, adaptada a las necesidades específicas de los pacientes, coordinada y, sin duda, intersectorial.

La importancia de la respuesta de la sociedad civil al VIH ha sido clave en todo el mundo y ONUSIDA reconoce su liderazgo como algo fundamental también en la sostenibilidad de dicha respuesta más allá de 2030<sup>10</sup>.

España cuenta con numerosas asociaciones implantadas en todo el territorio que, desde los comienzos de la epidemia, han venido desarrollando un papel imprescindible y se han convertido en agentes clave, ejerciendo un gran liderazgo. Todas estas entidades trabajan con un fuerte compromiso, haciendo incidencia política, dando voz a las personas que viven con el VIH y a las poblaciones más vulnerables a la infección, siendo un referente para la sociedad civil y las asociaciones de otros ámbitos y patologías.

La colaboración intersectorial y su integración en la respuesta al VIH es algo esencial en todos los países, incluido el nuestro. Su capacidad para evidenciar las necesidades de las personas con VIH es incuestionable, pero también son agentes que conocen en profundidad la realidad social y detectan rápidamente cualquier cambio relevante, lo que permite ajustar las estrategias de prevención y control del VIH y otras ITS. Así mismo, esta implantación en la sociedad ha hecho que con frecuencia sean los primeros en diseñar una respuesta a nuevas problemáticas y necesidades. La mayoría de

ellas trabajan en múltiples ámbitos como la prevención, la atención psicológica y social, la lucha contra el estigma y la discriminación, etc., siempre con especial atención a los colectivos más vulnerables, desde un enfoque de derechos, equidad, diversidad y género. Se han convertido en organizaciones muy profesionalizadas, que llegan a donde las instituciones en ocasiones no alcanzan y dan una respuesta complementaria, cubriendo aquellas necesidades de tipo psicosocial atendidas en menor medida por el sistema sanitario.

En este nuevo número de la Revista tenemos la oportunidad de conocer dos experiencias muy valiosas llevadas a cabo por entidades de referencia nacional.

Francesc Martínez <sup>11</sup>, del Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH), una asociación sin ánimo de lucro constituida en 1997 en Barcelona nos presenta “La noticia del Día”, un boletín digital diario de noticias que lleva más de dos décadas haciendo divulgación científica desde un punto de vista comunitario, sobre la infección por el VIH y sus tratamientos, las coinfecciones y comorbilidades, así como de las nuevas herramientas y enfoques preventivos. Creada fundamentalmente con el fin de informar y formar a los pacientes y a personas expuestas al VIH, contribuyendo a fomentar el autocuidado y promoviendo el rol de paciente experto, lo cierto es que entre sus suscriptores se encuentran numerosos profesionales sanitarios, gestores y responsables políticos.

El otro de los artículos publicados lo firma Diego García de Adhara Sevilla Checkpoint<sup>12</sup>, una de las organizaciones pioneras en España en ofertar un proyecto de intervención entre pares en el ámbito hospitalario, para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con diagnóstico reciente de infección por el VIH. Se trata de otro ejem-

plo que muestra la importancia de la atención coordinada, donde las organizaciones comunitarias prestan servicios complementarios al sistema sanitario, dando con ello una respuesta integral a las necesidades de salud de las personas con VIH. A pesar de que son numerosas las intervenciones realizadas desde estas organizaciones comunitarias, hay muy poca evidencia científica de sus resultados. En este artículo se evalúa el impacto de estas intervenciones de pares, evidenciándose la mejora de la calidad de vida de las personas recién diagnosticadas de VIH.

## REFERENCIAS

1. ONUSIDA. El camino que pone fin al sida: ONUSIDA Actualización mundial sobre el sida 2023. Ginebra: Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida; 2023. Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2023-unaids-global-aids-update-summary\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023-unaids-global-aids-update-summary_es.pdf).
2. Ministerio de Sanidad. Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2022: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2023. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe\\_VIH\\_SIDA\\_2023.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_VIH_SIDA_2023.pdf).
3. ONUSIDA 2015. Acción acelerada para la prevención combinada. Hacia la reducción de nuevas infecciones por el VIH a menos de 500.000 de aquí a 2020. Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/JC2766\\_Fast-tracking\\_combination\\_prevention\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2766_Fast-tracking_combination_prevention_es.pdf).
4. ONUSIDA. Fast track. Ending the AIDS epidemic by 2030. Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/JC2686\\_WAD2014report\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2686_WAD2014report_es.pdf).
5. Ministerio de Sanidad. Unidad de vigilancia del VIH, ITS y hepatitis B y C. Actualización del Continuo de Atención del VIH en España, 2021. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología – Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y

- Tuberculosis – Dirección General de Salud Pública; 2023. Disponible en: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/VIH/INFORMES%20ESPECIALES/ESTIMACION%20DEL%20CONTINUO%20DE%20ATENCIÓN%20DEL%20VIH%20EN%20ESPAÑA%20MAYO%202023.pdf>.
6. UNAIDS 2021. Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida. Estrategia mundial contra el sida 2021-2026. Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_es.pdf).
  7. Ministerio de Sanidad. Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España 2021-2030. Madrid; 2023. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/planNalSida/Plan\\_de\\_Prevencion\\_y\\_Control1.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/planNalSida/Plan_de_Prevencion_y_Control1.pdf).
  8. Vélez-Díaz-Pallarés M, Montero Llorente B, Parro Martín MA, Molina Mendoza MD, Hernández Huerta D, Álvarez-Díaz AM. Pérdida de vinculación con el sistema sanitario de las personas que viven con VIH. Rev Multidisc Sida. 2023; 29 (In Press).
  9. Merchán Flores A, Crusells Canales MJ, Sopena Carrera L, Fresquet Molina R, García Osuna M de los Reyes, Vinuesa Hernando JM. Adherencia, satisfacción y calidad de vida de pacientes externos con la profilaxis preexposición VIH. Rev Multidisc Sida. 2023; 29 (In Press).
  10. UNAIDS. HIV response sustainability primer. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2024. Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/HIV%20response%20sustainability%20primer\\_web.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/HIV%20response%20sustainability%20primer_web.pdf).
  11. Martínez F. Difundir información científica del VIH desde una perspectiva comunitaria. Rev Multidisc Sida. 2023; 29 (In Press).
  12. García D. Evaluación de un proyecto de intervención entre pares en el ámbito hospitalario para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con diagnóstico reciente de infección por VIH. Rev Multidisc Sida. 2023; 29 (In Press).