

COMUNIDAD  
VALENCIANA

# CALCSICOVA

COORDINADORA de ASOCIACIONES de VIH y Sida



ALICANTE

ACAVIH  
ASOCIACIÓ D'ALICANTINOS I ALICANTINES DE VIH

afas

VALENCIA

Àmbit  
Dignitat i Justícia Social

lambda  
amb els VIH per la igualtat  
amb els VIH per la igualtat

AVACOS  
www.avacos.org

ComitéVLC



JuriSida

CASTELLÓN

CASDA

## MAYORES, VIH Y OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

SUBVENCIONADA POR:



GENERALITAT  
VALENCIANA

Vicepresidencia Segunda y  
Conselleria de Servicios Sociales,  
Igualdad y Vivienda



POR SOLIDARIDAD  
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

# MAYORES Y ODS

VIH

# 03

INTRODUCCIÓN

# 11

LÍNEAS DE ACTUACIÓN

# 07

OBJETIVOS DE  
DESARROLLO  
SOSTENIBLE Y VIH

# INTRODUCCIÓN

**Este documento desarrollado por CALCSICOVA forma parte del proyecto ReActívate sobre el envejecimiento activo de las personas con VIH. Entre los objetivos del proyecto está el de colaborar al cumplimiento de la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la cual recoge 10 ODS que son especialmente relevantes para la respuesta al VIH y al sida.**

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible es una propuesta universal, que nos compromete a todos los países, sus gobiernos y sus sociedades, a una gran acción transformadora para “poner fin a la pobreza y el hambre en todo el mundo de aquí a 2030, a combatir las desigualdades dentro de los países y entre ellos, a construir sociedades pacíficas, justas e incluyente, a proteger los derechos humanos y promover la igualdad entre géneros y el empoderamiento de las mujeres y las niñas, y a garantizar una protección duradera del planeta y sus recursos naturales”.

La epidemia del VIH, en todos sus aspectos, y especialmente en los recogidos en la Agenda 2030 de cara a proteger los derechos humanos de las personas afectadas y remover las desigualdades que afrontan, construyendo una sociedad justa e incluyente, requiere una respuesta política y social, coordinada y organizada para afrontarla de una manera inmediata y sostenida. Por lo tanto, continúa siendo un eje fundamental para nuestra Comunidad y nuestras políticas sociales y de salud pública.

**Conscientes del poder de actuación y decisión de los partidos políticos, en representación de la ciudadanía, es necesario que se tomen decisiones urgentes y valientes, en relación con el VIH y el sida. Por ello, solicitamos se implementen los pactos, acuerdos y estrategias ya existentes, para dar respuesta a la epidemia del VIH en la Comunitat Valenciana y al estigma asociado con la infección.**

**A nivel global nos encontramos en un momento histórico. Gracias a los avances científicos, el activismo comunitario y el compromiso político internacional, con los objetivos comunes marcados desde el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida (ONUSIDA), tenemos la oportunidad real de poner fin a la epidemia de sida a escala mundial para el año 2030. Las ciudades llevan mucho tiempo en la primera fila de la respuesta al VIH y al sida y ahora se encuentran en una posición única para liderar acciones aceleradas con miras a alcanzar los objetivos 95-95-95-0:**

**que el 95% de las personas que viven con el VIH conozca su estado serológico; que el 95% de quienes conocen su estado serológico positivo reciba tratamiento; y que el 95% de las personas en tratamiento suprima la carga viral en 2025 y que el estigma asociado al VIH se reduzca a cero en 2030, trabajando para que el 95% tenga una buena calidad de vida.**

**A nivel nacional han pasado 5 años desde la firma del Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH, impulsado desde el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social que se plasma en una declaración de intenciones consensuada y suscrita por los agentes sociales e institucionales clave en la respuesta al VIH.**

El objetivo del Pacto Social es eliminar el estigma y la discriminación asociados al VIH y al sida, garantizando la igualdad de trato y de oportunidades, la no discriminación, el respeto de los derechos fundamentales y la diversidad de las personas afectadas. El Pacto Social es uno de los objetivos prioritarios del Plan Estratégico de Prevención y Control del VIH y otras ITS 2021-2030, alineado con los objetivos del pacto social y con los compromisos internacionales de ONUSIDA de cero discriminaciones y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030.



## Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato Asociada al VIH



### EL BLOG DEL PACTO SOCIAL

La plataforma CALCSICOVA se une al pacto social por el VIH



**En cuanto a las personas mayores con VIH, que afrontan en mayor medida el estigma, la discriminación y una menor calidad de vida, es necesario destacar algunos aspectos:**

- **En los últimos 25 años los avances en el tratamiento antirretroviral han hecho posible que las personas con VIH puedan tener una esperanza de vida similar a la de la población general, lo que implica que cada vez más personas llegan a una edad avanzada con VIH y se les suman, a las complicaciones asociadas al envejecimiento, otras diferentes circunstancias, comorbilidades, etc., asociadas a la cronicidad de la infección por VIH. Las personas mayores con el VIH son usuarias complejas de servicios sociales y sanitarios, que requieren un abordaje global, específico y multidisciplinar.**
- **Si bien a nivel poblacional se entiende que la edad avanzada comienza a los 65 años, la evidencia existente sobre el envejecimiento precoz del sistema inmune avala el aceptar como edad avanzada los 50 años en las personas con VIH.**
- **En el último año, los diagnósticos de VIH en personas de 50 o más años supusieron más de un 15% del total.**
- **Existe un grupo especialmente vulnerable de supervivientes de larga duración con diagnóstico anterior a la existencia de tratamientos eficaces, con unas características sanitarias y psicosociales muy determinadas que merecen medidas específicas.**
- **Más de la mitad de las personas tratadas de VIH en 2022 tienen 50 o más años.**

# LOS ODS Y EL VIH

De este modo, además del pleno desarrollo de las estrategias, objetivos y medidas recogidas en los documentos y compromisos oficiales ya mencionados con carácter general, y desde un enfoque transversal de género y diversidad sexual, con carácter específico en lo que se refiere a personas mayores con VIH, elaboramos unas líneas de actuación que vinculan los Objetivos de Desarrollo Sostenible con las reivindicaciones de las personas mayores con VIH en la Comunitat Valenciana.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible constituyen un llamamiento universal a la acción para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y mejorar las vidas y las perspectivas de las personas en todo el mundo. En 2015, todos los Estados Miembros de las Naciones Unidas aprobaron 17 Objetivos como parte de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en la cual se establece un plan para alcanzar los Objetivos en 15 años.

De los 17 ODS, hay 10 que ONUSIDA vincula directamente con objetivos de la respuesta al VIH y antes de marcar las líneas de actuación, vamos a conocer estos retos:





**La pobreza puede aumentar la vulnerabilidad a la infección por el VIH. El nivel socioeconómico desigual de las mujeres pone en peligro su capacidad para prevenir el VIH. Los hogares afectados por el VIH son más vulnerables a caer y permanecer en la pobreza. El empoderamiento económico y la protección social pueden reducir la pobreza y la vulnerabilidad al VIH y ayudar a mantener saludables a las personas con VIH.**



**El hambre puede aumentar la vulnerabilidad a adquirir el VIH al conducir a conductas de riesgo y socavar la adherencia al tratamiento del VIH. Las enfermedades avanzadas relacionadas con el VIH deterioran el estado nutricional y socavan la seguridad alimentaria de los hogares mediante la reducción de la productividad. El apoyo nutricional a los hogares y sistemas integrados para ofrecer apoyo nutricional y servicios de VIH puede evitar la transmisión del virus y mejorar los resultados de salud.**



**La pobreza puede aumentar la vulnerabilidad a la infección por el VIH. El nivel socioeconómico desigual de las mujeres pone en peligro su capacidad para prevenir el VIH. Los hogares afectados por el VIH son más vulnerables a caer y permanecer en la pobreza. El empoderamiento económico y la protección social pueden reducir la pobreza y la vulnerabilidad al VIH y ayudar a mantener saludables a las personas con VIH.**



**Las violencias de género aumentan el riesgo de infección por VIH y su impacto. El VIH es la principal causa de muerte entre las mujeres en edad reproductiva y las mujeres con VIH se enfrentan a una mayor violencia. El estigma y la discriminación hacia mujeres que se inyectan drogas, así como la violencia de género incrementan el riesgo de contraer VIH ITS. Los programas de VIH sobre género y que involucran a los hombres pueden reducir la violencia y empoderar a las mujeres, mientras que la integración de servicios basados en los derechos humanos para el VIH y la salud sexual y reproductiva aumentan la respuesta y el impacto de los servicios.**

**8** TRABAJO DECENTE  
Y CRECIMIENTO  
ECONÓMICO



Los entornos de trabajo seguros facilitan el acceso a los servicios de VIH, especialmente para las personas con empleo informal como las migrantes en situación irregular y trabajadores sexuales. Las personas con VIH experimentan tasas de desempleo tres veces más altas que las tasas de desempleo nacional. Abordar el VIH en el mundo del trabajo y proteger los derechos laborales puede ayudar a asegurar que las personas que viven o están afectadas por el VIH puedan disfrutar de un empleo.

**10** REDUCCIÓN DE LAS  
DESIGUALDADES



La desigualdad de ingresos está vinculada a una mayor prevalencia del VIH; el VIH afecta más severamente a las comunidades excluidas y sin poder. El estigma y la discriminación hacia las poblaciones clave es un importante contribuyente a la alta prevalencia del VIH y está vinculado a un menor acceso a la atención sanitaria y la vivienda. La protección contra la discriminación, la educación en derechos humanos, el acceso a la justicia y a la protección internacional pueden empoderar a las personas a reclamar sus derechos y mejorar el acceso a los servicios de VIH.

**11** CIUDADES Y  
COMUNIDADES  
SOSTENIBLES



El VIH afecta especialmente a las personas que habitan en ciudades y zonas urbanas, y solo 200 ciudades albergan más de una cuarta parte de diagnóstico en el mundo. Con la rápida urbanización, muchas ciudades cuentan con una creciente epidemia de VIH; las personas que viven en barrios marginales a menudo se infectan con VIH en mayor proporción que aquellas que habitan en el resto de la ciudad. Las respuestas locales al sida lideradas por las ciudades apoyan una transformación social positiva mediante el fortalecimiento de los sistemas de salud y sociales para llegar a las poblaciones más marginadas.

**16** PAZ, JUSTICIA  
E INSTITUCIONES  
SÓLIDAS



La respuesta al VIH ha promovido el acceso a la justicia y a mecanismos de rendición de cuentas centrados en las personas, que proporcionan lecciones sobre las que se puede construir. La gobernanza participativa, que incluye las respuestas lideradas por la comunidad, puede llevar a programas más relevantes basados en los derechos humanos y una mayor responsabilidad para con lo relacionado con la salud y el desarrollo.



La acción colectiva global para mejorar el acceso a los insumos básicos asequibles del VIH es fundamental para poner fin a la epidemia. El movimiento VIH ha llevado a la incidencia política por la reforma de las leyes de patentes y los sistemas de regulación; el pleno uso de las flexibilidades de los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC); el monitoreo de las negociaciones de acuerdos de libre comercio; y la toma de acciones legales. Los esfuerzos para garantizar insumos básicos de VIH asequibles, incluidos los medicamentos de segunda y tercera línea, pueden beneficiar la agenda más amplia de salud y de equidad, incluyendo la tuberculosis, la hepatitis C y las enfermedades no transmisibles. Los socios son fundamentales para cumplir la agenda referente a los ODS y la respuesta al sida ha estado a la cabeza de las innovaciones en desarrollo en esta área, sobre todo gracias al apoyo de la sociedad civil y las comunidades.



# AGENDA 2030

 **OBJETIVOS**  **DE DESARROLLO  
SOSTENIBLE**

**En la siguiente página, vamos a elaborar las líneas de actuación, que surgen de las reivindicaciones de las personas mayores con VIH en la Comunitat Valenciana, vinculadas con los ODS mencionados con anterioridad.**

# LÍNEAS DE ACTUACIÓN



Promover un modelo de atención del VIH basado en la cronicidad y centrado en la persona, incluyendo una evaluación geriátrica integral de las personas con VIH de mayor edad, incorporando el enfoque de género y diversidad sexual.



## 1 MODELO DE ATENCIÓN



Dispensación de la medicación antirretroviral fuera de la farmacia hospitalaria. La dispensación en farmacias u otras formas alternativas, permitirá amplitud de horarios y optimización del tiempo y el esfuerzo de las personas mayores a la hora de acceder a su medicación antirretroviral, acercándola a sus domicilios y evitando riesgos en su paso innecesario por el hospital.



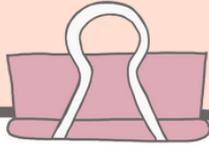
## 2 MEDICACIÓN



La especialidad de infecciosas resulta especialmente necesaria para las personas mayores con VIH, porque el relevo generacional en las Unidades de Enfermedades Infecciosas estará peor preparado en VIH que las y los profesionales que se tuvieron que especializar empíricamente en los momentos de inicio y mayor incidencia de la epidemia.



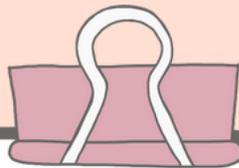
## 3 ESPECIALIDAD INFECCIOSAS



Aplicar un abordaje holístico, integrador e inclusivo, desde un enfoque multidisciplinar con servicios no sólo de atención primaria sino de geriatría, psicología o psiquiatría centrados en la persona para evaluar adecuadamente su fragilidad física y emocional.



Articular mecanismos de protección social, identificar y poner en marcha las medidas y recursos necesarios para fomentar su calidad de vida más allá de la subsistencia, con especial atención a mujeres cis y trans, personas migrantes y supervivientes de larga duración.



Formación y recursos para asumir desde atención primaria y otras especialidades las derivaciones de pacientes con VIH, así como para llevar de manera real y efectiva los estudios, recomendaciones, protocolos y actualizaciones ya existentes sobre VIH y envejecimiento a la práctica clínica.



Para reducir el diagnóstico tardío en mayores de 50 años, superior al 60%, universalización de la prueba del VIH, aplicación plena y eficaz de la Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario y sustitución de la edad máxima, establecida en 59 años por la condición de ser sexualmente activa.



Consideración de las consecuencias psicológicas y sociales derivadas de la supervivencia al VIH de cara a las valoraciones de discapacidad y prestaciones, así como del síndrome del superviviente del sida.

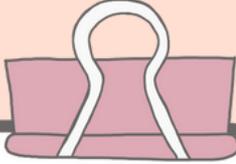


Extender la prohibición de la exclusión de personas mayores con VIH en las residencias públicas o privadas con plazas concertadas a otros recursos para mayores, como CEAMS, y a centros privados. Formación en VIH y estigma al personal de estos centros.



# 10

**BRECHA  
DIGITAL**



Tener en cuenta la brecha digital que puede presentar un número importante de personas mayores con VIH en el acceso a recursos, a oportunidades de participación social y política, en estudios y encuestas, reclutamiento para ensayos clínicos, lo que puede marcar un sesgo invisibilizador de esta población.



**Con el trabajo participativo realizado para la redacción de este documento, CALCSICOVA y las personas mayores con VIH a las que representa quieren por un lado dejar patente su compromiso con la Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que consideramos herramientas estratégicas de cambio de paradigma y cambio social, que han de favorecer la situación de las personas mayores con VIH, y por otro lado animar y motivar igualmente el compromiso del resto de agentes políticos, sociales y empresariales, de cara a mejorar la salud, la inclusión, la calidad de vida y el pleno ejercicio de derechos de las personas mayores con VIH, especialmente las mayores y supervivientes de larga duración.**

**Ante cualquier duda contacta con nosotras  
o con nuestras entidades miembro:**



COMUNITAT  
VALENCIANA

**CALCSICOVA**

COORDINADORA d'ASSOCIACIONS de VIH i Sida



[www.calcsicova.org](http://www.calcsicova.org)

[info@calcsicova.org](mailto:info@calcsicova.org)

**C/ Gabriel y Galán, 24 - 46017 València**

**Alacant**

**afas**

[afas.eps@gmail.com](mailto:afas.eps@gmail.com)

C/ Médico Manero Mollá, 16, 1º pta.: 3 - 03001



**ACAVIH**

ASSOCIACIÓ CIUTADANA D'ALACANT PEL VIH

☎ 966 08 18 26

[www.acavih.org](http://www.acavih.org)

[acavih@hotmail.com](mailto:acavih@hotmail.com)

C/ Angelina Bendito, 16, Ofic. 10 - 03007 Alicante

**Castelló**



**CASDA**

Associació ciutadana de VIH i Sida de Castelló

☎ 964 20 18 05

[www.casda.es](http://www.casda.es)

[casda@casda.es](mailto:casda@casda.es)

C/ Río Turia, 7 bajo - 12006 Castellón

**València**



**Àmbit**

Dignitat i Justícia Social

☎ 963 67 95 80

[www.associacioambit.org](http://www.associacioambit.org)

[info@associacioambit.org](mailto:info@associacioambit.org)

C/ Alta del Mar, 80 - 46024 València



**AVACOS**

comunidad

☎ 963 34 20 27

[www.avacos-h.org](http://www.avacos-h.org)

[atenciondirecta@avacos-h.org](mailto:atenciondirecta@avacos-h.org)

C/ Gabriel y Galán, 24 - 46017 València



☎ 960 06 97 50

[www.ashecova.org](http://www.ashecova.org)

[ashecova@ashecova.org](mailto:ashecova@ashecova.org)

C/ Presen Sáez de Descatllar, 2 - 46018 València



**ComitéVLC**

☎ 963 92 01 53

[www.comiteantisidavalencia.org](http://www.comiteantisidavalencia.org)

[info@comiteantisidavalencia.org](mailto:info@comiteantisidavalencia.org)

C/ Carniceros, 10 - 46001 València



☎ 963 34 21 91

[www.lambdavalencia.org](http://www.lambdavalencia.org)

[info@lambdavalencia.org](mailto:info@lambdavalencia.org)

Avda. Primero de Mayo,55- 46017 València

**JuriSida**

Asociación Española de Juristas del Sida

**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE  
JURISTAS DEL SIDA.**



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Vicepresidència Segunda y  
Conselleria de Serveis Socials,  
Igualtat i Vivenda



POR SOLIDARIDAD  
**OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL**

COMUNIDAD  
VALENCIANA

**CALCSICOVA**

COORDINADORA de ASOCIACIONES de VIH y Sida



**Gracias por todo vuestro apoyo y esfuerzo en la acción frente al VIH**

