



Acta Médica Costarricense

ISSN: 0001-6002

actamedica@medicos.sa.cr

Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica
Costa Rica

León Bratti, María Paz

Infección por VIH y el 2006, un doble aniversario

Acta Médica Costarricense, vol. 48, núm. 4, octubre-diciembre, 2006, pp. 159-160

Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica

San José, Costa Rica

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43448403>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Editorial

Infección por VIH y el 2006, un doble aniversario.

Este año se está conmemorando un doble aniversario en lo que concierne a la infección por VIH y el sida. En primer lugar, se cumplen 25 años desde la descripción clínica de la enfermedad en hombres que tenían sexo con hombres de Nueva York y San Francisco, que habían comenzado a sufrir enfermedades poco frecuentes y muy severas como sarcoma de Kaposi¹ y neumocistosis pulmonar². Esto llevó a la definición del síndrome de inmunodeficiencia adquirida por el Centro de Control de Enfermedades de los EEUU en 1981³. Probablemente, nadie imaginó en ese momento la pandemia que se asociaría con esta enfermedad y la tragedia humana que se vería asociada a ella.

El 2006 representa el año en que se cumple la primera década de contar con un tratamiento efectivo contra la infección por VIH. Fue en la XI Conferencia Internacional de Sida, celebrada en Vancouver, Canadá en 1996, donde se presentaron los primeros resultados de investigaciones clínicas con terapias basadas en la combinación de tres medicamentos que lograban suprimir la replicación viral por tiempos prolongados, lo que permitía la recuperación inmunológica del paciente. Estas combinaciones que popularmente se conocieron en forma inicial como el 'cocktail anti-sida', se denominan científicamente como terapia antirretroviral altamente activa, HAART por sus siglas en inglés. Esta terapia ha sido la que ha cambiado el pronóstico de esta infección de una enfermedad invariablemente mortal, a la de una infección crónica controlable por supresión continua del virus con medicamentos. Es además esta terapia la que nos obliga a enfocarnos en el concepto más amplio de infección por VIH y salir del muy estigmatizado diagnóstico de sida.

Estas dos conmemoraciones se han considerado de tal relevancia a nivel mundial, que la revista Lancet ha dedicado todo su número del 5 de agosto del presente año al tema de la infección por VIH. Los interesados encontrarán en el mismo varios artículos sobre epidemiología, patogénesis, prevención, tratamiento, repercusiones económicas de la infección, así como comentarios y discusiones importantes sobre el papel de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo Global en el manejo de la epidemia. Realmente considero que es un número de lectura obligatoria para todos los trabajadores del área de la salud.

La infección por VIH se ha convertido en una verdadera pandemia, afectando a todas las regiones del mundo, aunque en forma desigual. Las estadísticas asociadas a ella nos muestran la magnitud del problema. De acuerdo con los datos de ONUSIDA⁴, existen cerca de 40 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo y cerca de 25 millones de personas ya murieron por su causa. Sólo para el año 2005 se estima que ocurrieron 4,1 millones de nuevas infecciones. Pero los números pueden ser tan impresionantes como que se estima que cada minuto un niño muere a causa de una enfermedad relacionada al sida⁵.

En nuestro país hemos tenido la ventaja de que la epidemia ha mostrado una de sus caras menos agresiva, con una prevalencia estimada en 0,5 casos/1000 habitantes. Los primeros casos fueron descritos en 1983 en pacientes hemofílicos. Aunque ha existido un verdadero problema nacional con la calidad de las estadísticas asociadas a la infección, que es algo que nos debería llenar de preocupación a todos, de los datos que tenemos podemos sacar algunas observaciones. Durante la primera década de la infección por VIH, en nuestro país predominó la infección en el grupo específico de hombres que tenían sexo con hombres. Ya desde inicios de los 90 se ha observado un cambio en el patrón epidemiológico con un aumento progresivo de la transmisión heterosexual y mayor número de mujeres infectadas. Actualmente hasta un 25% de los casos nuevos ocurren en mujeres.

Costa Rica fue uno de los primeros países de Latinoamérica en ofrecer terapia antirretroviral altamente activa a todos los asegurados portadores de infección por VIH que lo requerían. La CCSS puso a disposición de los pacientes este tratamiento en diciembre de 1997. Debemos resaltar el esfuerzo que ha realizado la Institución para brindar este tratamiento en forma continua a los pacientes que lo requieren, con muy pocos fallos en la provisión de medicamentos. Los logros de la terapia en nuestro país han sido contundentes, tal como lo han sido en todos los lugares del mundo donde se ha utilizado.

En este número de AMC publicamos tres artículos relacionados con la infección por VIH/sida. Uno muestra el efecto de la terapia antirretroviral en la ocurrencia de nuevas enfermedades oportunistas en pacientes con VIH del Hospital México, otro evalúa la condición nutricional en que son recibidos estos pacientes en dicho centro médico. A pesar de que son estudios pequeños, con limitaciones metodológicas y estadísticas, consideramos que sirven para ilustrar la situación de estos pacientes y lo que se está logrando con el tratamiento dentro de la CCSS. El tercer artículo corresponde a las más recientes recomendaciones de manejo de accidente ocupacional con riesgo de VIH de la Comisión de Terapia Antirretroviral, tema que siempre ha sido de gran preocupación para los trabajadores de la salud y que esperamos ayude a prevenir y manejar en forma más adecuada este tipo de accidentes.

*Dra. María Paz León Bratti, (PhD)
Coordinadora Clínica VIH/sida
Hospital México, Caja Costarricense de Seguro Social*

Referencias

1. Hymes KB, Cheung T, Greene JB, Prose NS, Marcus A, Ballard H, et al. Kaposi's sarcoma in homosexual men-a report of eight cases. Lancet 1981;2:598-600.
2. Masur H, Michelis M A, Greene J B, Onorato I, Stouwe R A, Holzman R S, et al. An outbreak of community-acquired *Pneumocystis carinii* pneumonia: initial manifestation of cellular immune dysfunction. N Engl J Med 1981; 305:1431-1438.
3. Centers for Disease Control. *Pneumocystis pneumonia-Los Angeles*.MMWR 1981; 30: 250-52.
4. UNAIDS. 2006 report on the global AIDS epidemic: a UNAIDS 10th anniversary special edition. http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport/default.asp (accesado Julio 25, 2006)
5. Editorial. The devastating effects of HIV/AIDS on children. Lancet 2006; 368:424.