



Objetivo 6:

“Combatir el VIH/SIDA, Paludismo y otras enfermedades”

1.- EL VIH/SIDA

- **Datos**

El VIH sigue siendo la principal infección mortal del mundo. En el año 2008 eran 33,4 millones de personas las que padecían VIH, de los cuales, 22,4 millones vivían en el África subsahariana. Aproximadamente 17´5 millones de menores de 18 años quedaron huérfanos en 2008, 14´1 millones en el África subsahariana.

Las mujeres representan casi un 60% de los infectados en el África subsahariana. La mujer embarazada portadora tiene un 35% de probabilidades de transmitírselo al bebé y la mitad de los lactantes infectados mueren antes de los 2 años.

- **Formas de contagio**

Las formas de contagio más comunes tienen lugar a través de tres cauces: la sangre, contiene la concentración más alta del VIH; fluidos como el semen, las secreciones vaginales y la leche materna.

Para que exista contagio es necesario que el VIH entre en el flujo sanguíneo. Las **vías de transmisión** o contagio son, entre otras:

- *Relaciones sexuales que comportan riesgo:* el mayor número de casos se da por contacto sexual por vía vaginal. El informe ONUSIDA 2010 advierte sobre el aumento de casos en parejas heterosexuales.
- *Contacto sanguíneo directo:* antes tenía lugar por transfusiones de sangre (por el desconocimiento de la enfermedad), ahora lo más habitual es infectarse por compartir agujas para inyectarse droga.
- *Transmisión de madre a hijo:* algunos casos de madres que infectan a sus bebés a través de la placenta, el cordón umbilical o la leche materna.
- *Heridas abiertas o infección de mucosas:* la transmisión puede darse en el ano, el recto, la vagina, el pene, la boca y los ojos, así como en heridas abiertas o nuevas, pero nunca en piel intacta sin heridas recientes.



Las mujeres y las niñas son más vulnerables a la infección por el VIH debido a causas fisiológicas y a las discriminaciones que sufren las mujeres, obligadas muchas veces a casarse o a mantener relaciones sexuales con los hombres.

En los países más afectados, las encuestas nacionales más recientes indican que por cada hombre joven infectado con el VIH llega a haber hasta tres mujeres jóvenes infectadas.

2.- El Paludismo (malaria) afecta, sobre todo, a los pobres debido a la malnutrición

• Datos y cifras

El paludismo es una enfermedad causada por un parásito, denominado *Plasmodium*, que se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados. En el organismo humano, los parásitos se multiplican en el hígado y después infectan los glóbulos rojos. Pican, sobre todo, entre el anochecer y el amanecer.

En 2008 hubo 247 millones de casos de paludismo, que causaron cerca de un millón de muertes, sobre todo en niños africanos. En África, cada 45 segundos muere un niño de paludismo. La enfermedad causa un 20% de las muertes infantiles.

Aproximadamente la mitad de la población mundial corre el riesgo de padecer paludismo. La mayoría de los casos y de las muertes se registran en el África subsahariana.

• Tratamiento

El paludismo es una enfermedad febril aguda. Hay cuatro tipos de paludismo humano. Puede ser difícil reconocer el origen de los primeros síntomas: fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y vómitos, que generalmente aparecen de 10 a 15 días después de la picadura. Si no se trata, puede poner en peligro la vida del enfermo en poco tiempo, porque altera el aporte de sangre a órganos vitales.

El diagnóstico y el tratamiento temprano del paludismo la enfermedad, suelen lograr la mejoría del paciente, pueden evitar la muerte, y contribuyen a reducir la transmisión. La OMS recomienda que, antes de administrar el tratamiento, se confirme el diagnóstico con métodos parasitológicos, cuyos resultados pueden obtenerse en escasos minutos.

Entre las medidas fundamentales para controlar el paludismo (la malaria) se encuentran el tratamiento rápido y eficaz con combinaciones de medicamentos basados en la artemisinina.



La adquisición de medicamentos antipalúdicos sigue aumentando rápidamente en todo el mundo. A pesar de ello, el total de los fondos para combatir la malaria sigue siendo muy inferior a los 6.000 millones de dólares que en 2010 se consideraban necesarios.

Por otro lado, la resistencia a los antipalúdicos se ha extendido dificultando el fruto de los esfuerzos para controlar la enfermedad. La OMS recomienda un control sistemático de la resistencia a los antipalúdicos y está prestando su apoyo para esta tarea.

Cuando los pacientes son tratados con una sola terapia a base de artemisinina, pueden dejar el tratamiento tras la desaparición de los síntomas, pero este tratamiento parcial no evita que sigan teniendo parásitos en la sangre. Si no se les administra, al mismo tiempo, un segundo fármaco, los parásitos resistentes sobreviven y pueden transmitirse a otros mosquitos, y de éstos a otras personas. Por consiguiente, las monoterapias son la causa principal de la propagación de la resistencia a la artemisinina.

3.- La tuberculosis (TB) constituye un grave problema de salud pública en los países en vías de desarrollo.

• Datos y cifras

La tuberculosis continúa siendo una de las mayores causas de muerte producida por un agente infeccioso, en todo el mundo. *Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2008, cerca de 2 millones de personas fallecieron a causa de la tuberculosis, mientras que cerca de 10 millones de personas en el mundo contrajeron la enfermedad.*

Veintidós países padecen el 80% de los casos de tuberculosis del mundo. India posee la mayor incidencia de TB, con tasas máximas comúnmente encontradas en barrios urbanos marginales.

• Cómo se contagia

La tuberculosis es una enfermedad contagiosa que se propaga por el aire. Sólo las personas enfermas de tuberculosis pueden transmitir la infección. Cuando tosen, estornudan, escupen o hablan, los sujetos infectados expulsan en el aire los gérmenes de la enfermedad, conocidos como bacilos tuberculosos. Basta con que una persona inhale unos pocos gérmenes para que contraiga la infección. Cada segundo se produce en el mundo una nueva infección por el bacilo de la tuberculosis. Un tercio de la población mundial está actualmente infectada.



Si no recibe tratamiento, una persona con tuberculosis activa puede infectar a una media de 10 a 15 personas en un año. Sin embargo, los sujetos infectados no desarrollan necesariamente la enfermedad. El sistema inmunitario opone una “barrera” al bacilo tuberculoso, el cual, protegido por una gruesa capa cérica, puede mantenerse latente durante años. En los sujetos infectados cuyo sistema inmunitario se ha debilitado, la probabilidad de enfermar es mayor.

- **VIH y tuberculosis**

La combinación del VIH y la tuberculosis es mortífera, porque cada enfermedad acelera el avance de la otra. El VIH debilita el sistema inmunitario, la probabilidad de enfermar de tuberculosis entre los VIH-positivos es mucho mayor que entre los VIH-negativos. La tuberculosis, que es una de las causas principales de defunción entre las personas VIH-positivas, provoca alrededor del 13% de las defunciones debidas al sida en el mundo.

- **Tratamiento**

Si bien es una enfermedad que puede curarse, el tratamiento exige combinar varios medicamentos, como mínimo, durante seis meses. El sistema DOTS (Tratamiento Directamente Observado – procedimiento corto), supone que un observador supervisa que el paciente con TB se tome el medicamento anti-TB tres veces a la semana durante al menos dos meses, y requiere la hospitalización del enfermo.

Este método de tratamiento es menos efectivo cuando se trata de poblaciones apartadas de los centros de salud públicos, generalmente alejados de los barrios marginales; esto hace más difícil y costosa la identificación de los pacientes de TB y, por tanto, también su tratamiento.

4. - Otras enfermedades olvidadas

Son enfermedades tropicales que afectan gravemente a la población de los países en desarrollo. A pesar de afectar a millones de personas, su tratamiento es caro, ineficaz o inexistente y parecen haber caído en el olvido de la comunidad internacional. (Informe CONGDE).

4.1.- Enfermedad de Chagas

La enfermedad de Chagas es una enfermedad parasitaria tropical, generalmente crónica, causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*. Se transmite por medio de un insecto hematófago (chinche) denominado vulgarmente vinchuca, el cual transmite el parásito cuando defeca sobre la picadura que él mismo hizo para alimentarse; también puede transmitirse por transfusión de sangre contaminada, al ingerir alimentos contaminados por el parásito o porque la madre infectada se la transmita al feto.



Se estima que son infectadas por la enfermedad de Chagas entre 15 y 17 millones de personas cada año, de las cuales mueren unas 50.000. La enfermedad tiene mayor prevalencia en las regiones rurales más pobres de América Latina, en países como Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia y Chile, sobre todo en zonas rurales.

La enfermedad de Chagas tiene dos fases: la aguda y la crónica. Ambas fases pueden ser asintomáticas y ser potencialmente mortales.

La fase aguda tiene lugar en las primeras semanas o meses de la infección. Generalmente pasa inadvertida porque no hay síntomas o son sólo leves y no exclusivos de la enfermedad de Chagas.

Durante la fase crónica, la infección puede seguir sin mostrar síntomas durante décadas o incluso de por vida. Sin embargo, algunas personas padecen: complicaciones cardíacas, que pueden suponer agrandamiento del corazón (miocardiopatía, insuficiencia cardíaca, alteración del ritmo o frecuencia cardíaca y paro cardíaco (muerte súbita); y/o complicaciones intestinales, que pueden incluir un agrandamiento del esófago (megaesófago) o del colon (megacolon) y pueden causar dificultades para comer o defecar.

4.2.- Dengue

Esta enfermedad se transmite a través de la picadura de un mosquito de la especie *Aedes* infectado por alguno de los cuatro virus del dengue. La enfermedad afecta a habitantes de zonas tropicales y subtropicales. Los síntomas aparecen transcurridos entre 3 y 14 días tras la picadura infecciosa.

Los síntomas varían, desde una fiebre moderada hasta una fiebre alta, con dolores de cabeza intensos, dolor muscular y articular. No existen fármacos antivíricos específicos contra el dengue. Es importante mantener al paciente hidratado.

El dengue hemorrágico (fiebre, dolor abdominal, vómitos, hemorragia) es una complicación potencialmente mortal que afecta principalmente a los niños. El diagnóstico temprano y una buena atención clínica garantizan la supervivencia de los pacientes.

"Revise su vivienda al menos una vez por semana. Elimine las aguas estancadas y tape los recipientes llenos de agua que vaya a utilizar. ¡Combatamos el dengue! Aviso del Ministerio de salud pública", reza un mensaje de texto enviado por una compañía de telefonía móvil a todos sus usuarios, en Paraguay, país que decretó "alerta sanitaria" ante el avance de la enfermedad.



4.3.- Enfermedad del sueño

La infección se transmite por la mosca tsé-tsé, que se reproduce en áreas pantanosas, a lo largo de los ríos en las selvas y sabanas. Los habitantes de las aldeas están expuestos a estos insectos cada vez que van a la selva o al río para buscar agua, lavar ropa, cazar o pescar.

La enfermedad del sueño amenaza a más de 60 millones de personas en 36 países de África Subsahariana, de los cuales, menos de cuatro millones, acceden al sistema de salud.

Cuando la mosca tsé-tsé pica a una persona, le inyecta el parásito protozoario (trypanosoma) en la corriente sanguínea. El parásito se reproduce en la sangre y en el sistema linfático e, inmediatamente, ataca el sistema nervioso central.

Los primeros síntomas de la enfermedad son fiebre, dolor de cabeza y dolor en las articulaciones. En esta fase, el tratamiento es relativamente sencillo, pero el diagnóstico es difícil. Posteriormente, cuando el parásito invade el cerebro, el estado mental del paciente se altera y produce trastornos en el sueño, además de dolor intenso, confusión mental y convulsiones. En esta fase, la enfermedad se caracteriza por síntomas neurológicos que, si no se tratan, llevan al debilitamiento físico, somnolencia, al coma y a la muerte. Lamentablemente, es en esa última fase cuando la mayoría de los enfermos busca tratamiento.

El tratamiento consiste en administrar isetionato de pentamidina, suramina, melarsoprol y eflornitina, pero estos medicamentos son escasos, tóxicos y generan resistencia del parásito.

La Eflornitina, un medicamento con menos efectos colaterales que los otros, es la alternativa más segura y eficaz que existe. Sin embargo, la producción se interrumpió en 1995 porque no era rentable. La enfermedad afecta fundamentalmente a las poblaciones pobres que no pueden pagar el medicamento. En 2001, después de algunos años de fuerte presión internacional, liderada por Médicos sin Fronteras y por la Organización Mundial de la Salud, el fabricante reinició la producción de Eflornitina para atender las necesidades estimadas de 5 años y para contribuir a los programas de investigación de la OMS sobre esta enfermedad.



4.4.- Filariosis linfática

Es una enfermedad tropical parasitaria que se transmite por la picadura de un mosquito. Actualmente hay 120 millones de personas infectadas, de las cuales, 40 millones están incapacitadas y desfiguradas a causa de las lesiones que causa. Afecta principalmente a Asia, África y a algunos países de América del Sur.

4.5.- Leishmaniasis o Kala azar

Según la OMS, se producen alrededor de 500.000 nuevos casos cada año. Aproximadamente, el 90% se diagnostican en 5 países: India, Bangladesh, Nepal, Brasil, y Sudán.

La Leishmaniasis es una enfermedad parasitaria tropical causada por una variedad de Leishmaniasis que se transmite por la picadura de ciertos tipos de mosca de la arena. La forma más grave, la leishmaniasis visceral, también es conocida como kala azar (fiebre negra en hindi).

Cuando una persona se infecta, su sistema inmunológico se debilita y es más frágil frente a otras infecciones. Los síntomas son anemia, pérdida de peso, agrandamiento de bazo y ganglios linfáticos, y fiebres prolongadas.

Muchas infecciones y muertes nunca se conocerán, porque las personas que sufren kala azar suelen vivir en lugares remotos y raramente acuden a un centro de salud. La coinfección con VIH/SIDA está empeorando la situación.