



22 de junio, 2023

ARGENTINA SIGUE ATRASADO EN LA IMPLEMENTACION DE LA PREP

Por Richard Stern

Rastern246@gmail.com

Aunque parece que se vislumbran mejoras, el sistema sanitario argentino sigue violando los derechos humanos de cientos de miles las personas pertenecientes a poblaciones clave que no tienen acceso a los métodos más actualizados de prevención del VIH. De una población meta de al menos 500,000 de personas que podrían beneficiarse de la PrEP, sólo unas 2.500 reciben actualmente la PrEP como componente de la prevención combinada. Argentina tiene una población de 45 millones de personas y más de 140.000 viven con el VIH aunque un 13% no

conocen su estatus. Cada año hay aproximadamente 5,500 casos nuevos de VIH diagnosticados.

Es muy importante destacar, acerca de las 5,500 nuevas infecciones por año que según datos publicados por el Ministerio de salud de Argentina (1) *“en diciembre de 2022 que en un 98 por ciento, la principal vía de transmisión del VIH son las relaciones sexuales sin protección. (en Población sin PrEP) Entre los varones cis, el 64 % se infecta durante prácticas sexuales con otros varones y el 34 % durante relaciones sexuales con mujeres cis”*. **Este suministra mucha evidencia acerca de la importancia de la PrEP porque es muy claro que confiar en el acceso al condón no es un abordaje adecuada como herramienta de prevención porque mucha gente no utilizan el condón. Mientras que con o sin condón la PrEP con adherencia adecuada da un otra “capa” de prevención que es arriba de 95% eficaz.**

Según el activista LGBTI+ Matias de Volder, gran parte de las razones de los retrasos en el acceso a la PrEP son resultado de la oposición a la PrEP en años anteriores de la pandemia de COVID por parte de redes y ONGs de personas que viven con VIH así como de la apatía del sistema sanitario argentino.

En la actualidad, los obstáculos ideológicos se han superado en su mayor parte y existe una nueva ley que garantiza el acceso gratuito a la PrEP, pero los médicos de la mayoría de las clínicas públicas han tardado en hacer operativa la ley en su atención a las personas VIH negativas. Según las fuentes, pocos del medio millón de candidatos elegibles de las poblaciones clave del país conocen los beneficios de la PrEP y muchos carecen de información correcta sobre su aplicación.

La PrEP (profilaxis preexposición al VIH) es un enfoque médico, en un contexto social, que consiste en una píldora conocida como Truvada, que es una intervención importante relacionada con la prevención del VIH. La píldora está compuesta por tenofovir y emtricitibina y tiene un costo de unos 72 dólares al año si se adquiere a través del Fondo Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud. El precio pagado por el sistema de salud de Argentina es muy parecida a este número. Tiene el mismo costo si se adquiere a través de los mecanismos del Fondo Mundial. También existe una forma inyectable de acción prolongada de

la PrEP pero debido a obstáculos relacionados con la propiedad intelectual, no está disponible en la región aunque hay un estudio que abarca a 200 personas en Argentina.

Alrededor de 100.000 personas fueron diagnosticadas de VIH en 2020, según las últimas estimaciones de ONUSIDA. La "prevención combinada" implica varios elementos, como la PrEP, las pruebas del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, así como el uso del preservativo, pero está claro que la intervención médica con Truvada es un elemento fundamental.

Hace un año se aprobó y después se reglamentó la nueva Ley de VIH 27765 que incluye la obligatoriedad de la PrEP gratis, pero el acceso aumenta lentamente.

Hay PrEP disponible en 6 provincias incluido las áreas metropolitanas de Córdoba, Buenos Aires, Santa Fe y Tucumán. Intentamos a hablar con la Ministra de Salud de Argentina, la Dra. Carla Vizotti, acerca del acceso a la PrEP pero después de estar "en espera" durante 20 minutos varias veces, no fue posible avanzar.

Fundación Huésped en este momento tiene aproximadamente 600 personas en PrEP con la meta de trasladarlos a centros manejado por el gobierno. Fundación Huésped también reporta que están llevando a cabo un estudio con 200 personas que están recibiendo el Cabotagrevir LA financiado por los patrocinadores del estudio como es un medicamento sumamente caro. Los detalles del estudio no están disponibles, salvo que va a durar dos años.

El activista LGBTI+ Matías de Volder indico que en la municipalidad de Rosario (que tiene una población de un millón) están iniciando con la PrEP en el mes de Junio. El sistema de salud en las ciudades alejadas de Buenos Aires es autónomo pero se utilizan productos suministrados por el sistema nacional. Un obstáculo a pesar de la aprobación de la ley, y la normativa para el uso de la PrEP es la renuencia de los médicos a actuar en una forma proactiva. No hay ONG's privadas que suministran la PrEP en Rosario y hay unos pocos en Buenos Aires. Existe un cierto miedo que la demanda para la PrEP podría llegar a ser excesiva aunque hasta ahora, más bien, es al contrario.

Número de Personas por país recibiendo PrEP en 2022 según varias fuentes, reportado a ONUSIDA y publicado por OPS

País	Población	Número de personas con PrEP	Numero de PVVs
Cuba	11,000,000	316	36,000
Peru	33,000,000	646	98,000
Panama	3,000,000	989	22,000
Costa Rica	5,000,000	1110	17,000
Chile	19,500,000	1372	84,000
Argentina	46,000,000	1578+	140,000
Dominican Republic	11,000,000	2411	78,000
Guatemala	16,000,000	2900	31,000
El Salvador	6,500,000	469	25,000
Paraguay	6,700,000	305	16,000
Brasil	214,000,000	48,643	960,000
Mexico	127,000,000	8,000	360,000
Ecuador	18,000,000	300	47,000
Bolivia	12,000,000	34	19,000
Honduras	10,000,000	n/d	22,000

Es muy claro que la aprobación de leyes y normativas es muy importante, pero no necesariamente corresponde al aumento significativo del número de personas con la PrEP. Después de estas aprobaciones hay muchos otros factores que entran en la ecuación como por ejemplo, la publicidad y educación acerca de la PrEP con las poblaciones claves, la actitud de personal de salud, y la voluntad para la descentralización de servicios. En Argentina al parecer

aún hay poco conocimiento dentro la población meta de factores claves acerca de las ventajas de la PrEP además de la resistencia de lxs médicos para participar en el proceso. En Argentina, en un proyecto piloto, la mayor aceptación de la PrEP ocurrió en población HSH con mucho menos en población trans y trabajadoras masculinos y femeninos según datos del proyecto piloto. Otra tema es la adherencia en todas las poblaciones y muchos variables que podrían afectar adherencia, pero más que todo tiene que ver con motivación y capacitación de lxs profesionales en salud que atiende a los grupos con PrEP.

Entonces es prematuro celebrar la aprobación de leyes y normativas sin contar con una voluntad completa y acciones eficaces de los sistemas de salud para la implementación.

En Argentina y otros países como Colombia y Ecuador se han publicado muchos documentos redactados por Consultores y por Agencias Internaciones pero esto tampoco se ha traducido en la implementación más allá de los números mencionados.

También es necesaria la capacitación detallada acerca del criterio de elegibilidad para la PrEP a todo personal de salud y a las poblaciones metas. A continuación un listado de los citados criterios (fuente PASMO):

- **Personas con diagnostico negativo de infección por VIH (es decir, una persona VIH negativa).**
- **Personas con una pareja sexual con infección por VIH y sin supresión viral (es decir, una persona con una pareja VIH positiva que no se encuentra en supresión viral).**
- **Personas sexualmente activas en un grupo poblacional con alta incidencia o prevalencia de la infección por VIH.**
- **Personas que no utilizan condón de manera correcta y consistente con todas sus parejas sexuales.**
- **Personas que tienen o han tenido relaciones sexuales con más de una pareja en un periodo de seis meses.**
- **Personas con múltiples parejas sexuales o que tienen una pareja sexual que tiene otras parejas a la vez y ha estado en situación de riesgo para la infección por el VIH.**
- **Personas que han tenido o tienen una infección de transmisión sexual como la gonorrea, sífilis, chancro blando o el herpes o que tienen parejas sexuales con alguna ITS.**

Es la opinión del autor de este artículo, que la falta de acceso a la PrEP en los países de América Latina es una violación fuerte de los derechos humanos de las personas que la ocupan. Se requiere priorizar un activismo estratégico y beligerante. Hay pocos ejemplos de este activismo en la región, y mucha resistencia de los sistemas de salud. Conocimiento acerca de la PrEP y su eficacia exista en América Latina desde hace 8 o 9 años pero con poca implementación. Es muy importante aumentar la presión y en este momento no hay esfuerzos de la sociedad civil congruente con las necesidades. Aumentar el activismo es buscar justicia para poblaciones claves que no tiene que acceso a la PrEP que es un 95% en la región. Hay ciertos líderes que siga llamando este llamado al activismo de ONGs y Redes en la región como “fomentar divisiones” aparentemente sin reconocer que el acceso a la PrEP es un derecho humano fundamental.

Link para unirse al chat de WhatsApp: Personas unidas para la PrEP

<https://chat.whatsapp.com/E8GmsYfMx4RHbLj0riZnCE>

(1) <https://www.argentina.gob.ar/noticias/en-argentina-mas-de-140000-personas-viven-con-vih-y-un-13-lo-desconoce#:~:text=En%20el%20D%C3%ADa%20Mundial%20del,ciento%20de%20ellas%20lo%20desconoce.>