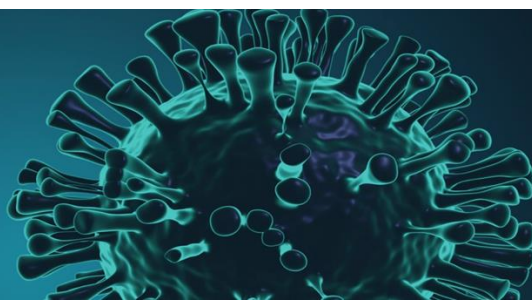


INFORMACIÓN CONFIABLE

# PLATAFORMA VIRTUAL COVID-19 Y VIH



## BOLETIN INFORMATIVO 15

### Editorial

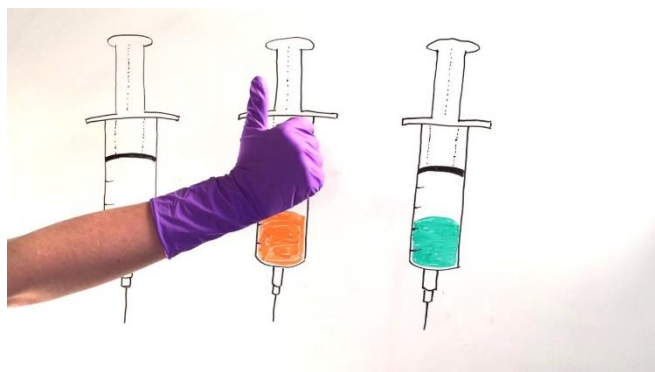
Aún están presentes las consecuencias negativas de la COVID-19 a nivel global y en nuestra región en particular, no solo en términos económicos y sociales, también en las reducciones en las tasas de pruebas y diagnóstico de ITS como clamidia, gonorrea y VIH cuando se compara con el periodo prepandémico. En varios países los diagnósticos de sífilis aumentaron, lo que demuestra que la pandemia pudo haber frenado los esfuerzos para detener las ITS y el VIH.

La COVID-19 puso de manifiesto la falta de capacidad de los estados y sus sistemas de salud para enfrentar las pandemias, no solo para hacer frente al VIH, y otras ITS, también para otras enfermedades como la tuberculosis y la malaria. Por ello, se hace necesaria la construcción de sistemas de salud resilientes, sostenibles, centrados en las personas e integrados, así como reforzar la resiliencia de los programas de VIH y otras ITS, tuberculosis y malaria frente a amenazas pandémicas.

Al respecto, en la región se abre una ventana de oportunidad para la postulación a subvenciones del Fondo Mundial, que requiere la participación de la sociedad civil tanto en la identificación de problemáticas de sus comunidades como en los planes de acción para hacerles frente (más información [aquí](#)).

Así mismo, vale la pena seguir compartiendo y accediendo a evidencias científicas que nos permitan informarnos para exigir respuestas a nuestros gobiernos, solo así vamos a hacer de las adversidades las oportunidades de aprendizaje que deben ser y prepararnos para responder ante las próximas pandemias.

### El refuerzo de la vacuna COVID-19 produce fuertes respuestas en personas con VIH con recuentos de CD4 bajos



Como hemos visto a lo largo de la pandemia de SARS-CoV-2, la inmunidad de las células T es la forma más crítica de respuesta a la vacuna, ya que

protege contra la COVID-19 grave. Hay que agregar que las personas con recuentos bajos de CD4 o personas con antecedentes de recuentos extremadamente bajos de CD4 podrían tener respuestas deficientes de células T o respuestas de memoria de células T menos duraderas al SARS-CoV-2, debido a su disfunción inmunológica.

#### Para más información:

[El refuerzo de la vacuna COVID-19 produce fuertes respuestas en personas con VIH con recuentos de CD4 bajos](#) (Elaborado por Adriana Basombrío. Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections 2022 (CROI 2022)).

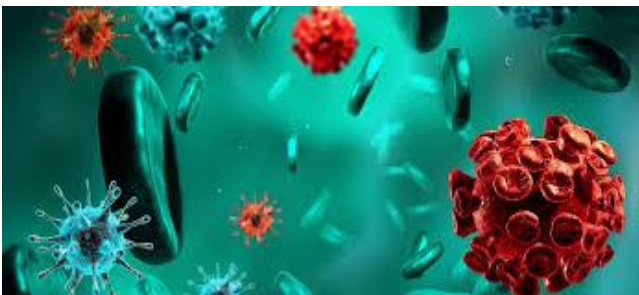
## OMS: recomendaciones temporales para responder al COVID-19

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, remitió el informe de la decimocuarta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) sobre la pandemia de enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19), donde se ratifica que la pandemia de COVID-19 en curso sigue constituyendo una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), reconociéndose que probablemente se encuentre en un punto de transición que hay que gestionar cuidadosamente para limitar las posibles consecuencias negativas.

**Para más información:**

[OMS: recomendaciones temporales para responder al COVID-19](#) (OMS).

## Caso de aparente reinfección por mpox



En el texto se presenta un caso que muestra un aparente segundo episodio de enfermedad ulcerosa genital por mpox (viruela del mono). Esta persona es un hombre que tiene sexo con hombres no inmunodeprimido que se había recuperado completamente de una infección primaria por viruela del mono 4 meses atrás.

El paciente se había vacunado (dos dosis completas) contra esta infección. Este caso refiere a la importancia de seguir incluyendo la viruela mpox en el diagnóstico diferencial de las personas que presentan ulceración genital o de las mucosas, independientemente de la supuesta inmunidad derivada de una vacunación previa.

**Para más información:**

[Caso de aparente reinfección por mpox](#) (Sex Transm Infect).

## Potencial uso del Cidofovir en paciente con VIH y MPOX grave. Primer estudio en Reino Unido

El cidofovir no está autorizado para el tratamiento de la infección por MPOX. Los datos para su uso en esta enfermedad se limitan a estudios en animales. En Estados Unidos se han reportado otros cuatro casos documentados de cidofovir pero este sería el primero en el Reino Unido. La escasez de estudios sobre el uso de cidofovir en esta afección muestra claramente la necesidad de estudios sólidos para evaluar la eficacia, la dosis óptima y el momento y la vía de administración.

**Para más información:**

[Potencial uso del Cidofovir en paciente con VIH y MPOX grave. Primer estudio en Reino Unido](#) (The Lancet).



----

## Vínculos útiles

**OPS Recursos sobre COVID:** <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

**OMS Vacunas para el COVID:** <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>

**Información y recomendaciones ONUSIDA:** <http://onusidalac.org/1/index.php/internas/item/2555>

**Corresponsales clave y COVID:** <https://corresponsalesclave.org/etiqueta/covid19/>

Para suscribirte al boletín visita <https://bit.ly/suscripCovidVIH> o la plataforma [www.covidvih.org](http://www.covidvih.org)

Esta es una plataforma virtual que tiene por propósito ofrecer información COVID19 y VIH, con recursos para las Personas con VIH, poblaciones vulnerables, familiares, amigos, profesionales de la salud y de las comunicaciones. La información proviene de fuentes oficiales y esta basada en las evidencias científicas e incluye también la intersección con tuberculosis y hepatitis virales. Esta no reemplaza la consulta con los profesionales de la salud. La información sobre COVID-19 es muy dinámica, por ello revise las fuentes fiables con frecuencia como la OPS y la OMS.