

# Hay que controlar mejor la terapia del VIH en países en desarrollo

Un estudio recomienda determinar la carga viral, además del recuento de CD4 básico

El porcentaje de pacientes con fracaso de la Targa es el mismo que en Occidente

BARCELONA  
**CARMEN FERNÁNDEZ**  
carmenter@diariomedico.com

Un estudio publicado en *PLoS ONE* recomienda mejorar la monitorización de la terapia antirretroviral de gran actividad o Targa (varias combinaciones de tres o cuatro fármacos) en personas infectadas por el VIH en países subdesarrollados. El trabajo revela que en esos países se registran los mismos porcentajes de pacientes en los que la Targa falla, pero a diferencia de lo que sucede en Occidente no se detectan hasta que pasan uno o dos años y entonces ya es tarde para someter al enfermo a una terapia de segunda línea con garantías de éxito. "Cuanto más se tarda en detectarlo, peor es un drama", ha manifestado a este diario David Dalmau, director de la Fundación Docencia e Investigación de la Mutua de Tarrasa, en Barcelona, y coordinador del estudio. Entre los autores destacan también Mireia Arnedo y Josep Maria Gattell, del Hospital Clínico de Barcelona; Elena Alonso, Nell Eisenberg, Cecilia Freyre, Paul Roddy y Laurence Flevaud de Médicos Sin Fronteras (centros de Barcelona y Atenas); Laura Ibáñez y Ángeles Jaén, también de la Mutua de Tarra-



Mireia Arnedo, investigadora FIS del Clínico de Barcelona, y David Dalmau, de la Mutua de Tarrasa.

sa, y Samuel Khamadi, del Instituto de Investigación Médica de Kenia, en Nairobi.

## PROYECTO EN BUSIA

Dalmau, que también es presidente de la Sociedad Española Interdisciplinar del Sida, es asesor de Médicos Sin Fronteras y de esa forma tuvo conocimiento de un proyecto de esta organización para combatir la epidemia de VIH en Busia, una zona en la frontera entre Uganda y Kenia en la que viven medio millón de habitantes, con una prevalencia de la infección del 6 por ciento.

En 2003 comenzaron a

tratar a los infectados de esa zona con fármacos aportados por la ONG y le propusieron a Dalmau ir más allá, a lo que él respondió proponiendo un estudio sobre la eficacia de la Targa en la zona. "La OMS recomienda actualmente controles básicos de personas en tratamiento en el tercer mundo, donde lo habitual es someterlas como mucho a tres o cuatro análisis de recuento de células CD4, que es una forma muy burda de mirar si la terapia va bien o no. En Occidente sería un desastre desde el punto de vista epidemiológico", ha relatado Dalmau.

Por eso el estudio que él

propuso comprendió también el control de las mutaciones y resistencias virales de personas en tratamiento (Targa). Los fármacos usados son de la misma calidad que los que se usan en Occidente y el cumplimiento de la terapia por parte de los pacientes se hace en centros de salud o desplazando sanitarios a las poblaciones alejadas.

El estudio, según ha destacado Dalmau, ha permitido comprobar que el porcentaje de pacientes que no responden bien a la terapia, entre el 15 y el 20 por ciento, es el mismo que en Occidente, lo que ha permitido deducir a sus autores que el

Los autores del estudio son de la Fundación de Investigación de la Mutua de Tarrasa, Clínico de Barcelona, Médicos sin Fronteras e Instituto de Investigación de Kenia

Cuanto más se tarda en detectar el fracaso de la Targa, menos garantías de éxito hay de que el tratamiento de segunda línea vaya a resultar eficaz para el paciente

éxito de la Targa no depende del lugar del mundo en el que se administre, lo cual es positivo.

Pero también hay una conclusión negativa: se da el mismo porcentaje (y los mismos tipos) de mutaciones y resistencias virales a la medicación, del 16 por ciento. "Eso demuestra que hay que determinar también la carga viral -cantidad de virus en sangre- de los pacientes en tratamiento para, en caso de fracasar la Targa, poderles someter a otra terapia lo antes posible; no hay que olvidar que a pesar de estar tratados estos pacientes sí pueden infectar a otras personas".

Un test mide en 15 minutos el bienestar personal

MADRID  
**DM**  
dmredaccion@diariomedico.com

Investigadores de la Universidad Autónoma de Madrid, con la colaboración de la Organización Mundial de la Salud, han diseñado un test que evalúa en un tiempo récord el estado afectivo de las personas, según publica la revista *PLoS ONE*.

La finalidad del test es evaluar el bienestar subjetivo de grandes muestras poblacionales y ser utilizado como indicador de progreso social, de manera que los gobiernos puedan conocer el alcance de sus políticas públicas para la mejora del bienestar.

El nuevo instrumento es la forma abreviada del *Day Reconstruction Method* (DRM), desarrollado por el premio Nobel de Economía Daniel Kahneman. Pero mientras que el DRM precisa de 45 minutos para su realización, el nuevo test, de igual eficacia, sólo requiere 15. El estudio de validación se realizó en Jodhpur, India, con información sobre el estado afectivo de 1.560 personas.

## Belén de la Solidaridad sevillano para concienciar sobre la donación de órganos

SEVILLA  
**CARMEN CÁCERES**  
dmredaccion@diariomedico.com

Desde hace once años la Asociación Belén de la Solidaridad -formada por pacientes trasplantados y sanitarios- junto con las Asociaciones de Trasplantados de Sevilla, el Hospital Universitario Virgen del Rocío, el Cabildo Catedral Metropolitano y el Ayuntamiento de Sevilla, realizan un original Nacimiento de estilo sevillano, que se instala en el

Convento de Santa Rosalía de las Hermanas Capuchinas hasta el 5 de enero. En esta edición se recrea el Nacimiento ante el Palacio de San Telmo y el Costurero de la Reina.

Rafael Álvarez, presidente de la asociación, ha sido el maestro belenista que ha dirigido al equipo técnico de 35 pacientes encargados de construir, a escala y con todo lujo de detalles, las maquetas. "El belén persigue dos objetivos: hacer disfru-

tar de las tradiciones sevillanas y fomentar las donaciones", señala.

"Históricamente, en el norte de España siempre ha habido más donaciones que en el sur, así que teníamos que cambiar una mentalidad", explica José Pérez Bernal, médico coordinador de Trasplantes en Sevilla y Huelva, y les pareció que la instalación de un belén montado por trasplantados podría ser una buena campaña para fomentar las do-



José Pérez Bernal y Rafael Álvarez.

naciones en una tierra en la que faltaba mucha información y donde las negativas familiares llegaban al 42 por ciento -hoy rondan el 15 por ciento-.

Con el lema *Un trasplante es otro nacimiento se pone de manifiesto que una persona trasplantada vuelve a nacer. "Era fundamental que las palabras solida-*

ridad, nacimiento y trasplante figurasen en este belén", apunta Pérez.

Como todos los años, a la salida, las personas trasplantadas y algunos familiares colocan una mesa informativa sobre la importancia de donar órganos. "Todos nuestros visitantes reciben información sobre las donaciones de órganos, nos suelen preguntar cómo se puede donar y si después de haber sido trasplantados se tiene una vida normal y se vuelven a sus casas con la idea de que donar salva vidas". Además, los visitantes adultos pueden solicitar tarjetas de donantes para ellos.