

AIDS 2008 is Live and Online

A number of features on www.aids2008.org will improve the conference experience for delegates while keeping stakeholders around the world up-to-date on the proceedings.

- * The searchable Programme-at-a-Glance (PAG) is a detailed schedule of all sessions and activities with direct links to abstracts, rapporteur reports, webcasts, transcripts, podcasts (in both Spanish and English), and slide presentations. Roadmaps, which list all sessions related to a given interest area, and an itinerary building tool can be used to plan your schedule.
- * The searchable abstracts database provides quick and easy access to more than 5,000 abstracts.
- * The Virtual Media Centre includes official press releases, up-to-date press conference schedules, speaker bios, fact sheets and high-resolution photographs.
- * The Delegate Connector helps delegates connect during and after the conference via email or SMS (see related notice).
- * An electronic version of the official conference newspaper, The GlobalVoice,

provides additional updates.

- * Additional information on the Global Village and the Cultural and Youth Programmes can be found on www.aldeaglobal2008.org and www.youthaids2008.org, respectively.

Central to reaching delegates and an even larger global audience are the International AIDS Society's two online partnerships.

Kaisernetwork.org

Visit www.kaisernetwork.org/aids2008 to view official conference webcasts produced by kaisernetwork.org, a free online health-policy news and information service of the Kaiser Family Foundation. During the conference, and archived online afterwards, kaisernetwork.org will provide: live and tape-delayed webcasts, transcripts and slide presentations of major sessions and press conferences; English- and Spanish-language podcasts of more than 80 sessions; daily narrated video highlights; interviews with newsmakers and journalists; and news summaries from international media in the Kaiser Daily HIV/AIDS Report. Additionally, a Daily Update Email, distributed

each afternoon, will include direct links to all coverage from that day.

Clinical Care Options

Clinical Care Options (CCO) is a comprehensive resource for scientific data presented at AIDS 2008. Summaries of key data and analysis by expert faculty in multiple tracks will provide accurate references and rich background during the conference and in the weeks that follow. CCO coverage will include: Capsule Summaries of the most important treatment data; audio and video commentaries (Expert Highlights) from world-renowned faculty; downloadable slidesets summarizing key studies; and expert analyses by panels of internationally recognized experts, published after the conference.

Getting Online at Centro Banamex

To get online, visit the Internet Café, located in the Exhibition Area, Hall D, Level 2 or the Global Village. The Internet Café has a laptop area with cabled and wireless access and a second area with computers and printers. The Global Village also has wireless access. All services are free.

AIDS 2008 en vivo y online

Una gran cantidad de presentaciones estarán disponibles en www.aids2008.org mejorando así la experiencia de la conferencia para los delegados y manteniendo actualizadas a las partes involucradas de todo el mundo.

- * El Programa en un Vistazo (PAG) es un cronograma navegable de todas las sesiones y actividades con links directos a los resúmenes, los reportes por rapporteurs, las transmisiones Web, las transcripciones, los podcasts (tanto en español como en inglés) y las presentaciones en diapositivas. Las hojas de ruta ofrecen listados de todas las sesiones relacionadas con un área de interés, y se puede utilizar también una herramienta de armado de itinerario para planear su cronograma.
- * La base de datos de resúmenes ofrece un acceso rápido y sencillo a más de 5,000 resúmenes.
- * En el Centro de Prensa Virtual podrán encontrarse comunicados de prensa, cronogramas actualizados de las conferencias de prensa, biografías de los oradores, hojas de datos y fotografías en alta definición.
- * El Conector de Delegados ayuda a conectar a los delegados entre sí durante y después de la conferencia, ya sea por email o vía mensajes de texto (ver nota relacionada).

- * Las actualizaciones adicionales estarán disponibles mediante la versión electrónica del diario oficial de la conferencia, La Voz Global.
- * Se puede encontrar información adicional sobre la Aldea Global y los Programas Cultural y de la Juventud en www.aldeaglobal2008.org y en www.jovenesaids2008.org respectivamente.

Los dos socios online de la Sociedad Internacional de SIDA resultan centrales para estar en contacto tanto con los delegados como con una audiencia global aún mayor.

Kaisernetwork.org

Visite www.kaisernetwork.org/aids2008 para ver las transmisiones Web de la conferencia producidas por kaisernetwork.org, un servicio online gratuito sobre las novedades en políticas de salud e información de la Fundación Kaiser Family. Durante la conferencia, y luego de ésta en un archivo online, [Kaisernetwork.org](http://kaisernetwork.org) brindará: transmisiones Web en vivo y en diferido, transcripciones y presentaciones en diapositivas de las sesiones más importantes y de las conferencias de prensa; podcasts en inglés y en español de más de 80 sesiones; destacados diarios narrados en video; entrevistas con hacedores de noticias y periodistas; y sumarios de noticias de los medios internacionales en el

Kaiser Daily, Reporte Diario sobre VIH/SIDA. Además, se distribuirá un Email de Actualización Diaria todas las tardes, en el que se incluirán links directos a toda la cobertura del día.

Clinical Care Options

Clinical Care Options (CCO) es una fuente integral de datos científicos presentados en AIDS 2008. Los sumarios sobre datos clave y el análisis de expertos en múltiples áreas ofrecerán referencias precisas y antecedentes generales durante la conferencia y las semanas subsiguientes. La cobertura de CCO incluirá: Sumarios Breves de los datos más importantes sobre el tratamiento; comentarios en audio y video (Destacados de Expertos) de expertos de reconocimiento mundial; sets de diapositivas descargables resumiendo los estudios clave; y análisis a cargo de paneles de expertos de renombre internacional que se publicarán después de la conferencia.

Online en el Centro Banamex

Para poder conectarse a Internet, visite el Internet Café, ubicado en el área de Exposiciones, Hall D, Nivel 2 o la Aldea Global. El Internet Café posee un área para laptops con acceso por cable e inalámbrico y una segunda zona con computadoras e impresoras. La Aldea Global también contará con acceso inalámbrico. Todos los servicios son gratuitos.

SUNDAY/DOMINGO

Special Session:

Faith in Action on the Margins

This session will highlight the scope of what Faith Based Organisations are doing internationally and present examples of innovative work with marginalised populations.

Satellite:

HIV and Human Resources: Competing Priorities or Interconnected Solutions? (Global Health Workforce Alliance)

This satellite will explore the need for the simultaneous scale up of HIV services and the strengthening of health systems.

11:15 hrs, Session Room 6

Satellite:

HIV Transmission under ART

(Swiss Federal Commission for AIDS-related Issues)

A panel of varying perspectives on what has become an intensive international debate on the extent to which viral suppression with antiretroviral therapy should be considered a primary prevention strategy.

15:45 hrs, Session Room 4

Sesión Especial:

Fe en Acción en los márgenes

Esta sesión hará hincapié en el espectro de tareas actuales de las Organizaciones Basadas en la Fe a nivel internacional y presentará ejemplos de trabajo innovador con poblaciones marginales.

9:00 hrs, Sala 7 de Sesiones

Satélite:

HIV y Recursos Humanos: ¿Prioridades en Competencia o Soluciones Interconectadas?

(Alianza Mundial en pro del Personal Sanitario)

Este satélite explorará la necesidad de la expansión simultánea de los servicios de VIH y el reforzamiento de los sistemas de salud.

11:15 hrs, Sala 6 de Sesiones

Satélite:

La Transmisión del VIH bajo ART

(Comisión Federal Suiza en Cuestiones Relativas al SIDA)

Un panel con variadas perspectivas sobre aquello que se ha convertido en un debate internacional sobre hasta qué punto la supresión viral mediante terapia antirretroviral debería considerarse una estrategia de prevención primaria.

15:45 hrs, Sala 4 de Sesiones

PLHIV Lounge

Located on the lower level, the PLHIV Lounge offers space for respite and retreat from the conference's fast pace. The Lounge includes spaces for quiet relaxation, informal discussions and peer support, and will offer complimentary refreshments, including a hot lunch served daily. It is also a safe place for taking prescription medications. Red Mexicana de Personas con VIH/SIDA provided support and leadership to establish the lounge, which will be open Sunday from 9:30–17:30, Monday–Thursday from 8:00–18:00 and Friday from 8:00–13:00.

Sala para PVVS

La Sala para PVVS estará ubicada en el nivel inferior y ofrecerá un espacio para tomarse un respiro y retirarse del ritmo acelerado de la conferencia. La Sala incluye espacios para el relax, las pláticas informales y el apoyo entre pares y ofrecerá refrescos y un almuerzo caliente que se servirá todos los días. También es un lugar seguro para tomar los medicamentos prescritos. La Red Mexicana de Personas con VIH/SIDA brindó apoyo y liderazgo para establecer esta sala que abrirá el domingo de 9:30 a 17:30, de lunes a jueves de 8:00 a 18:00 y el viernes de 8:00 a 13:00.

Prevención

Prevention

todaywererecommended
hoyrecomendamosHIV transmission
under ART
Sun SR 4, 15:45 hrs.Transmisión del VIH
bajo ARV
Dom SR 4, 15:45 hrs.

Faith in Action Now!

Faith plays an important role in the development of laws, social standards and cultural traditions. Religious organizations have carried out a great deal of actions in response to HIV/AIDS since the outbreak of the pandemic.

"Today we have the opportunity to incorporate our faith into certain public policies", said Christo Greylin, member of the African Network of Religious Leaders infected or affected by HIV/AIDS, in the first session of the Ecumenical pre-conference.

More than 450 delegates -representing faith organizations, religious leaders and governments- will attend the meeting, called by the Ecumenical Advocacy Alliance, from July 31st to August 2nd. The main objective of the pre-conference is to share experiences, design future joint actions and put into practice the event's motto: *Faith in Action, Now!*

In the opening plenary, Craig McClure, executive director of the International AIDS Society (IAS), sent a message emphasizing the important amount of actions taken by faith communities that is not related to their political influence. He also drew attention to the work that these organizations have done to benefit "the most excluded and oppressed ones".

Fe en Acción ¡Ya!

La fe juega un importante rol en el desarrollo de las leyes, las normas sociales y tradiciones culturales. Las organizaciones religiosas también han realizado una gran parte de las acciones en respuesta al VIH/SIDA desde el inicio de la epidemia.

"Tenemos hoy la oportunidad de integrar nuestra fe con algunas de las políticas públicas", dijo Christo Greylin, integrante de la Red Africana de Líderes Religiosos Viviendo con o Personalmente Afectados por el VIH/SIDA, en la primera sesión de la Preconferencia Ecuénica.

A este encuentro, convocado por la Alianza Ecuénica, asisten más de 450 representantes de organizaciones de fe, líderes religiosos e integrantes de gobierno, quienes se reúnen del 31 de julio al 2 de agosto con el objetivo de compartir experiencias y planear colaboraciones futuras, así como llevar a la práctica el lema del evento, *Fe en Acción ¡Ya!*

En la primera plenaria, Craig McClure, director ejecutivo de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS, por sus siglas en inglés), dirigió un mensaje en el que resaltó que la cantidad de acciones tomadas por las comunidades de fe no se refleja en su influencia política, y destacó el trabajo que han hecho "con los más marginados y oprimidos".

Prevention Methods Under the Spotlight

Circumcision or condoms supplies? Harvard researcher Daniel Halperin argued about the differences between prevention strategies: generalized epidemics can't be confronted in the same way among concentrated groups

With a growing number of HIV/AIDS specialists arguing that current prevention methods need to be overhauled and a growing number of community-based organizations claiming for a relocation of prevention power in the people's hands, is it time to review traditional prevention methods?

In a May 8, 2008 article in *Science* magazine, several experts, including Harvard University's Daniel T. Halperin, who will attend the conference, write that in places where HIV has expanded outside the vulnerable groups—as MSM and IDU's—causing generalized, predominantly heterosexual epidemics, it is necessary to make "a shift in prevention priorities."

The authors postulate that most of the emphasis on HIV prevention is focused on three established pillars: condom promotion and distribution, voluntary counseling and testing, and treatment of other STI's. Although condom use is difficult to maintain, abstinence is unlikely to have a major epidemiological impact and HIV testing is unlikely to alter the epidemic's course, the authors appear to have hope that other prevention methods will work in the context of generalized epidemics.

These prevention methods include: male circumcision (MC) and reducing multiple sexual partnerships. More than "45



Ricardo Ramírez Arriola

observational, biological, and other studies from the last 20 years have shown that MC significantly reduces the risk of heterosexual HIV infection." According to the authors, studies suggests that MC could avert up to 5.7 million new HIV infections and 3 million deaths over the next 20 years in Sub-Saharan Africa, many of these among women.

The "balance needs to be reassessed," the authors conclude, in terms of funds distribution. "Currently, the largest donor investments are being made in interventions for which evidence of large-scale impact is increasingly weak, whereas much lower priority is given to interventions for which the evidence of potential impact is greatest".

Métodos preventivos bajo el reflector

¿Circuncisión o provisión de condones? El investigador de Harvard Daniel Halperin pone a debate un punto de distinción para las estrategias preventivas: las epidemias generalizadas no pueden enfrentarse de la misma forma que las concentradas en grupos vulnerables específicos

Con el creciente número de especialistas en VIH/SIDA quienes arguyen que los actuales métodos de prevención necesitan ser revisados y un creciente grupo de organizaciones comunitarias pugnando por poner en manos de la gente el poder de la prevención, ¿es momento de revisar las políticas de prevención tradicionales?

En un artículo de la revista *Science* publicado el 8 de mayo de 2008, varios expertos, entre ellos Daniel Halperin, de la Universidad de Harvard, quien estará presente en la conferencia, escriben que en los lugares donde el VIH se ha expandido más allá de los grupos más vulnerables, como los HSH y los UDI's, provocando epidemias generalizadas, predominantemente en población heterosexual, se

debe dar "un cambio en las prioridades de prevención".

Los autores postulan que gran parte del énfasis dado a la prevención del VIH se ha enfocado en tres pilares establecidos: promoción y distribución del condón, acceso a consejería y pruebas de detección voluntarias, y tratamiento para otras ITS. Aunque es difícil mantener el constante uso del condón, la abstinencia al parecer no tendrá un mayor impacto epidemiológico y es improbable que las pruebas de detección del VIH cambien el curso de la epidemia. Los autores parecen tener esperanza en que otros métodos preventivos funcionarán en contextos de epidemias generalizadas.

Estos métodos de prevención incluyen: la circuncisión masculina (CM) y reducir la multiplicidad de parejas sexuales. Más de "20

años y más de 45 estudios observacionales y biológicos (entre otros) han demostrado que la circuncisión masculina reduce significativamente el riesgo de transmisión del VIH en personas heterosexuales". Las investigaciones revisadas por los autores sugieren que la CM podría evitar 5.7 millones de nuevas infecciones por VIH y 3 millones de muertes en los próximos 20 años en África Sub-sahariana, algunas de ellas incluso en mujeres.

El "balance necesita ser reconsiderado" en términos de distribución de fondos, concluyen los autores. "En la actualidad, las grandes inversiones de los donantes se están dando a intervenciones cuya evidencia de impacto a gran escala es débil, mientras que se le da menor prioridad a las intervenciones cuya evidencia de impacto potencial es mucho mayor".

UNIVERSAL
AIDS ACTION NOW
 TREATMENT TESTING PREVENTION

MARCH

Free T-Shirts to the First 1,000 Participants

Sunday August 3, 2008
3:00pm (15:00)

Mexico City Manifesto to be presented to
 IAC President and Leadership

1. Meet at the Monumento a la Revolución (close to many conference hotels and easy by taxi and metro)
2. March to the Zócalo Plaza
3. Buses will transport all registered delegates from the Zócalo Plaza to the Opening Ceremonies at the Auditorio Nacional

It's rainy season - bring an umbrella.

ACCIÓN
UNIVERSAL EN SIDA YA
 TRATAMIENTO DETECCIÓN PREVENCIÓN

MARCHA

Camisetas Gratis a los Primeros Mil Participantes

Domingo, 3 de Agosto
del 2008
3:00pm (15:00)

El Manifiesto para la Ciudad de México 2008 será
 presentado a el Presidente de la Sociedad Internacional
 Sobre el Sida y su Liderazgo

1. Encuentro por el Monumento a la Revolución (cerca de muchos hoteles de conferencia y fácil de llegar por taxi y metro)
2. Marcha al Zócalo
3. Transporte por camión de todos los delegados registrados del Zócalo a las Ceremonias Inaugurales en el Auditorio Nacional

Es temporada de lluvia — llévate un paraguas.

MARCH Map Route

Monumento a la Revolución

La Fragua

Paseo de la Reforma

Alameda Park

Palacio de la Bellas Artes

Av. Juárez

Av. L Cárdenas

Zócalo
 (Plaza de la Constitución)

An affiliated event:
 Un evento afiliado:

www.aidshealth.org



AIDS 2008

XVII INTERNATIONAL AIDS CONFERENCE
 Mexico City, August 3-8

The Role of Treatment in HIV Prevention as a Revolutionary Solution

Interview with Dr. Julio Montaner, Professor of Medicine, UBC

Julio Montaner, MD, the IAS President-Elect, has devoted recent years to defend a hypothesis published in *The Lancet* in 2006, which initially persuaded only a few, but through time this hypothesis has gained a convincing force. The explanation of the Professor of Medicine in the University of British Columbia is logical and simple: an increasing proportion of PLHIV receiving medical treatment contributes to the control of the pandemic.

What is the preventive value of ART?

It is very simple. We know that if the amount of a viral load is high, there is an increased probability of transmission, thus we can imagine the opposite: if the viral load decreases with antiretroviral therapy, the transmission risk decreases as well because the viral load is reduced, not only in the bloodstream but also in the sexual reservoirs –seminal fluid, rectal mucous and vaginal fluids.

Is it possible to prove the total absence of transmission with that conditions?

It is precisely at this point where the polemic arises. We cannot prove the absence of transmission but we can prove that the transmission risk is low when an untreated PLHIV uses prophylactics; this reveals very important implications for PLHIV, but implications for the global control of the pandemic are also relevant. It's revolutionary subject.

Does this mean that it is currently more important to make sure all PLHIV are in treatment rather than promoting the use of condoms?

Treatment is important for patients who have been prescribed medications, since it saves their lives; at the same time the condom plays a crucial role in decreasing transmission. If we manage to treat PLHIV and to have them also use a condom, then the possibilities of transmission are almost null. It is not about substitution, it is about merging strategies.

Could the global food crisis decrease efficiency to treatments in the poorest regions?

We cannot respond to AIDS without responding to poverty, the violation of human rights, discrimination and the lack of access to a safe life, a safe home, a healthy meal and clean water. It is impossible to deal with the pandemic in the absence of strong health care institutions and without protecting human rights.

Revolucionario, el rol del tratamiento en la prevención del VIH

Entrevista con el Dr. Julio Montaner, Profesor de Medicina, UBC

En los últimos años, el Dr. Julio Montaner, el próximo presidente de la Sociedad Internacional de SIDA, se ha dedicado a defender una hipótesis publicada en *The Lancet* en 2006 que, si bien, al principio convenció a pocos, ha ido tomando cada vez más fuerza. Y es que su explicación es tan lógica como simple: al aumentar la proporción de pacientes infectados con VIH que se tratan con medicación, se contribuye también al control de la diseminación de la epidemia.

¿Cuál es el valor preventivo del tratamiento antirretroviral?

Es muy simple: sabemos que cuanto mayor es la carga viral, hay más posibilidad de transmisión del virus, entonces podemos pensar lo opuesto: al disminuir la carga viral con el tratamiento, disminuye también la transmisión porque no sólo la disminuye a nivel de la sangre sino también a nivel de los reservorios sexuales, (líquido seminal, mucosa rectal o líquido vaginal).

¿Es posible demostrar la total ausencia de transmisión en esas condiciones?

Es justo ahí donde entra la polémica. No podemos demostrar la ausencia de transmisión, pero sí que el riesgo de transmisión cae tanto como el riesgo de transmisión cuando un enfermo que está sin tratamiento usa el condón. Las implicaciones de esto para las personas que viven con VIH son muy importantes pero también para el control de la epidemia a nivel global. Es un tema revolucionario.

¿Esto quiere decir que ahora es mucho más importante asegurar que todas las personas con VIH estén bajo tratamiento más que promover el condón?

El tratamiento es importante para el paciente que lo tiene indicado porque le salva la vida y, paralelamente, el condón juega un papel crucial en disminuir la transmisión; si uno logra que los pacientes estén en tratamiento y que además usen el condón, la posibilidad de transmisión cae prácticamente a cero. No se trata de sustituir una cosa o por la otra sino de juntarlas.

¿La crisis de los alimentos puede restar eficacia a los tratamientos en zonas pobres?

Uno no puede solucionar el problema del SIDA sin solucionar el problema de la pobreza, de los derechos humanos, de la discriminación, del acceso a una vida segura, a un techo seguro, a una comida segura, al agua potable. Con la ausencia de sistemas de salud fuertes y de protección a los derechos humanos, la epidemia no se puede combatir.



Ricardo Ramírez Arriola

“If we do not recognize what we have achieved, we cannot learn new lessons, and inevitably this will lead to our burnout”, emphasized Dr. Peter Piot, UNAIDS Executive Director in the Living 2008 Pre-Conference The Positive Leadership Summit.

“Si no reconocemos lo que hemos logrado, no podremos aprender nuevas lecciones, lo que inevitablemente nos llevará al desgaste”, señaló el Dr. Peter Piot, director ejecutivo del ONUSIDA, durante la Pre-Conferencia Living 2008 The Positive Leadership Summit.

Positive Leadership Results to Overcome Challenges

Universal access to ART goes beyond reducing its cost; a comprehensive response to HIV/AIDS is necessary. Medicating ART is useless if the PLHIV does not have a proper nutrition. Thus poverty and economical gap, urgent issues in Latin America and other regions of the World, should be crucial aspects in the response to the pandemic, said Peter Piot, MD, UNAIDS Executive Director, at the opening of Living 2008, Positive Leadership Summit.

“Universal access has great challenges in many areas which can be overcome only if PLHIV communities are included to collaborate around the World”, Piot concluded.

Approximately 400 hundred activists from a myriad of countries assisted to Living 2008, among they were Anuar Luna, member of the Mexican Network for PLWH; Deborah Williams, president of the Global Network of PLWH, and Beri Hull, member of the International Community of Women Living with HIV.

The event was summoned by the Global Network of PLHIV, which holds it periodically in different places around the world since 1986. The objective of making this event take place just before AIDS 2008 is to generate a concise declaration

on issues concerning PLWH, which will be exposed in many forums at the conference.

“We will keep analyzing HIV penalization and criminalization around the World, searching for strategies to prevent the expansion of the phenomenon. Penalizing HIV transmission only encourage the stigma, discrimination and attitudes of fear and rejection”, said Anuar Luna.

New Leadership

The political weight of the opening ceremony rested on Dr. Peter Piot, who called upon people whom he described as “experience experts” to go beyond the bureaucratic approaches in fighting this infection, because it is part of his struggle, to “fight for justice and democracy” within this epidemic. “If we do not recognize what we have achieved, we cannot learn new lessons, and this will inevitably lead to our burnout”, Piot emphasized.

“We have the results, but we have to make sure that these results are sustainable”, Piot said, adding that we must keep AIDS on the political agenda for the years to come. He also pointed out the necessity to generate a new leadership recognizing that “my generation is blocking access, or there are no new leaders.”

“Prevention, Treatment and Attention: The Promise from Mexico”: Secretary of Health, Mexico

Just a few days before the 2008 AIDS Conference, the Secretary of Health in Mexico —the host of health and education ministers from all over the region for the signing of a joint response to AIDS—, gave his impressions on the

country’s engagements on this subject.

“Our promise is to keep working on prevention and guarantee access to treatment and healthcare for all people living with HIV. We will all adopt legal mechanisms available

Liderazgo Positivo

Logros para remontar los desafíos

El acceso universal a antirretrovirales (ARV) va más allá de la reducción de su costo, tenemos que abordar el problema del VIH/SIDA de manera integral, pues de nada sirve tomar ARV si el paciente no se alimenta bien. Por eso, el tema de la pobreza y las desigualdades existentes en América Latina y otras partes del mundo debe ser un factor crucial en la respuesta a la pandemia, dijo el Dr. Peter Piot, director ejecutivo del ONUSIDA, en el marco de la inauguración de Living 2008: Cumbre de Liderazgo Positivo.

“El acceso universal posee enormes desafíos en diversas áreas que sólo serán superados con la participación de las comunidades de personas que viven con VIH/SIDA (PVVS) alrededor del mundo”, concluyó Piot.

En Living 2008 también participaron alrededor de 400 activistas de varios países, como Anuar Luna, miembro de la Red Mexicana de Personas Viviendo con VIH/SIDA, Deborah Williams, presidenta de la Red Global de Personas Viviendo con VIH/SIDA o Beri Hull, de la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH.

El evento fue convocado por la Red Global de Gente que Vive con VIH y sida (GNP+) y se lleva a cabo periódicamente desde 1986 en diversos lugares del mundo. Realizarlo justo antes de AIDS 2008 tiene el propósito de ge-

nerar una declaración concisa sobre los temas que preocupan a las PVVS, la cual será presentada en varios foros de la conferencia.

“Vamos a seguir analizando la penalización y la criminalización del VIH en todo el mundo, buscando estrategias que eviten el avance de este fenómeno. Penalizar el contagio por VIH lo único que fomenta es el estigma, la discriminación y actitudes de miedo y de rechazo”, dijo Anuar Luna.

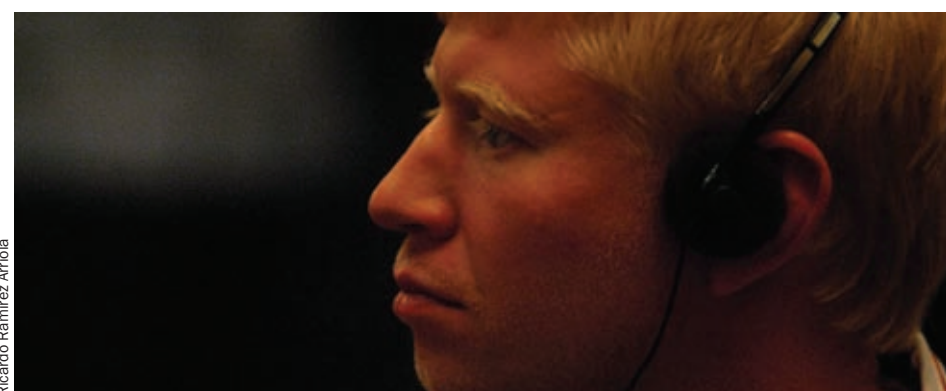
Nuevos liderazgos

Pero el peso político de la reunión recayó en Piot, quien hizo un llamado a la gente —que el denominó “expertos en experiencia”—, para que fuesen más allá de cualquier acercamiento burocrático para luchar contra la infección, pues “luchar por justicia y democracia” en medio de esta epidemia es parte de su labor. Piot enfatizó: “si no reconocemos lo que hemos logrado, no podremos aprender nuevas lecciones, lo que inevitablemente nos llevará al desgaste”.

Piot llamó a “tener resultados y asegurarnos de que éstos son sustentables” y por mantener al SIDA en la agenda política en los años venideros. En otro punto señaló la falta de nuevos liderazgos: “Ya sea que mi generación bloquee el acceso, o es que no hay nuevos líderes”.



Ricardo Ramírez Arriola



Ricardo Ramírez Arriola

SPEAK OUT/EN VOZ ALTA

Youth's Expectations

Aleza Summit, from the Global Youth Coalition on HIV/AIDS, is 27 years old and lives in the US. She finds that the key to include young people in the response to HIV, is to respect their rights and lifestyles.

The lack of sex education is one of the critical challenges young people face. It is impossible for people to protect themselves if they are not educated. Access to condoms or health care services is another problem. If a boy or a girl asks for condoms and somebody answers “you are only 15 years old, you should not be having sex”, then they will keep having high risk practices.

We have things to say about the response to AIDS. Although young people have experience, energy and ideas on how to work on which strategies are more effective in the response to AIDS, they have not been heard in the designed policies; even when an 18-year-old person could have better ideas than someone who is 50 years old.

There are key points that we young people want to convey. The first one: resources. We ask for more financial and human resources for youth services; and also respect: please, respect who we are, respect our lives and the way we live them. It is desirable to talk more from an egalitarian perspective rather than to hear “you can't do that” or assuming that we have nothing important to say. Human rights are another key issue: respect for young people's rights to access information and health care services, but also the respect of their privacy.

Las expectativas de los jóvenes

Aleza Summit, de la Coalición Global de Jóvenes Contra el SIDA, tiene 27 años y vive en los Estados Unidos. Para ella, la clave para incluir a los jóvenes en la respuesta al SIDA es respeto a sus derechos y a la forma de vivir su vida.

La falta de educación sexual es uno de los retos importantes que los jóvenes enfrentan. Si la gente no está educada, no hay manera de que se proteja. También es un problema el acceso a los condones o a los servicios médicos. Si al solicitar condones les dicen “tienes 15 años, no deberías estar teniendo sexo”, entonces regresarán a seguir teniendo prácticas de riesgo.

En la respuesta al SIDA tenemos cosas que decir. Aunque la gente joven tiene experiencia, energía e ideas de cómo trabajar y cuáles son las estrategias más efectivas para combatir el VIH/SIDA, no han sido escuchados en las políticas que se han diseñado, aun cuando una persona de 18 años podría tener mejores ideas que una de 50.

Los mensajes claves que los jóvenes queremos transmitir son, primero, recursos. Pongan dinero y recursos humanos en los programas de jóvenes, en los servicios para jóvenes. También, respeto. Respeten quienes somos, respeten nuestras vidas y la forma en que las vivimos. Es preferible hablar desde una perspectiva de igualdad en lugar de decir “no puedes hacer esto” o asumir que ellos no tienen nada valioso que decir. Los derechos son otro punto clave: respetar el derecho de los jóvenes a la información, a los servicios de salud y a ser respetados como personas.



Ricardo Ramírez Arriola

so that we never lack medicines, or quality medical care. This is a promise.

“In Mexico, many of the public policies have been an example for the rest of the countries in the world; one of these examples is the great response we received from other Latin-American countries interested in joining and collaborating with the work Mexico is doing.”

“Prevención, tratamiento y atención, los compromisos de México”: Secretario de Salud mexicano

A unos días del inicio de AIDS 2008, el Secretario de Salud de México, anfitrión de ministros de salud y educación de toda la región para la firma de una compromiso de respuesta conjunta al SIDA, dio sus impresiones sobre los compromisos del país en la materia.

“El compromiso es seguir trabajando en el tema de prevención y de garantizar el acceso al tratamiento y a la atención médica a todas las personas que tienen VIH. Seguiremos todos los mecanismos legales permisibles para que en ningún momento exista falta de medicamento, o falta en la garantía de la atención. Esto es un compromiso.

“En México, muchas de las políticas públicas han sido ejemplo para el resto de los países y una de las muestras es la gran respuesta que tuvimos a la convocatoria que hicimos a los países de Latinoamérica, lo cuál muestra el interés que tiene Latinoamérica de unirse al trabajo que está haciendo México o de aportar a lo que estamos haciendo aquí”.