

Programa Mundial sobre el SIDA

25/6/88

— ¿Cuáles son los costos indirectos de la detección? Entre los costos indirectos figurarían la disminución del turismo y del comercio internacional, la aparición de un "mercado negro" de falsos certificados de exención del SIDA, una sensación injustificada de seguridad y el uso para otras actividades de recursos que se destinaban a programas de prevención del VIH verdaderamente eficaces.

La 41ª Asamblea Mundial de la Salud (resolución WHA41.24) ha instado a los Estados Miembros a que:

"protejan los derechos humanos y la dignidad de las personas infectadas por el VIH y de las personas con SIDA, así como de los miembros de determinados grupos de población, y a que eviten toda medida discriminatoria o de estigmatización contra estas personas en la prestación de servicios, el empleo y los viajes".

En lugar de dedicarlos a la detección del VIH en los viajeros internacionales, los recursos deben utilizarse para prevenir la transmisión del VIH en cada población, basándose en la información y la educación y con el apoyo de los servicios sanitarios y sociales.



Organización Mundial de la Salud
1211 Ginebra 27
Suiza

— ¿Cuándo y con qué frecuencia se realizaría el examen? ¿Cuánto tiempo antes del viaje? ¿Con qué frecuencia habría que examinar a los viajeros habituales, como los que cruzan la frontera todos los días o todas las semanas?

— ¿Qué prueba o pruebas de laboratorio se usarían; qué método de ensayo se utilizaría? ¿Cómo se garantizaría el control de la calidad de los reactivos y la validez de la prueba?

— ¿Cómo se verificarían los resultados? Los resultados positivos han de repetirse y verificarse a fin de confirmarlos o suplementarlos. ¿Qué se haría con los falsos positivos?

— ¿Cómo se utilizarían los datos? La cantidad de pruebas sería enorme y el servicio de gestión encargado de los datos debería ser capaz de utilizarlos sin riesgo de confusiones y otros errores. ¿Qué medida se adoptaría en los puertos de entrada si el resultado fuera positivo? ¿Cómo se atendería la necesidad de aconsejar al sujeto antes y después del examen? ¿Quién tendría acceso a los datos y cómo se garantizaría el carácter confidencial?

— ¿Cuáles son las consideraciones jurídicas y éticas? Los programas de detección plantean complejas cuestiones jurídicas y éticas, especialmente por las importantes consecuencias sociales y personales de la infección por el VIH.

— ¿Cuáles son los costos directos de la detección? Los costos directos comprenderían el propio examen (inclusive las pruebas repetidas y las complementarias) y la organización necesaria para mantener y supervisar las actividades de detección. Se calcula que el examen de todos los viajeros costaría todos los años varios miles de millones de dólares, más de lo que se invierte actualmente en todos los programas de prevención del SIDA en todo el mundo. Los costos adicionales repercutirían más desfavorablemente en los viajeros más pobres.

Declaración sobre detección del virus de la inmunodeficiencia humana en los viajeros internacionales



Organización Mundial de la Salud

La detección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en los viajeros internacionales resultaría ineficaz, poco práctica y antieconómica

• "Ningún programa de detección destinado a los viajeros internacionales permite prevenir la introducción y la propagación de la infección por el VIH."

• "Los programas de detección del VIH en los viajeros internacionales servirían solamente, en el mejor de los casos y con grandes costos, para retrasar por breve tiempo la propagación del VIH tanto en el plano mundial como en un país cualquiera."

• "La utilización de recursos para actividades de detección del virus entre los viajeros internacionales — en lugar de destinarlos a programas de educación, protección de los suministros de sangre y otras medidas preventivas de la transmisión parenteral y perinatal — sería difícil de justificar teniendo en cuenta los factores epidemiológicos, jurídicos, económicos, políticos, culturales y éticos que militan contra la adopción de una política de esa clase."

Tales fueron las conclusiones de una reunión consultiva de expertos convocada por el Programa Mundial de la OMS sobre el SIDA los días 2 y 3 de marzo de 1987 en Ginebra. En el presente folleto se resumen las cuestiones examinadas en esa reunión.

Información de base

• Ninguna región del mundo está exenta de la infección por el VIH y del SIDA. El 1 de junio de 1988, 136 países de todo el mundo habían notificado oficialmente a la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de 90 000 casos de SIDA.

• El número real de casos de SIDA es mayor que el número notificado (se calcula que había más de 150 000 casos a principios de 1988). En todos los países, el número de personas infectadas por el VIH es de 25 a 100 veces mayor que el número de casos de SIDA.

• Las vías de transmisión del VIH son las mismas en todo el mundo. El VIH se propaga principalmente por:

— relaciones sexuales con penetración (hetero-sexuales u homosexuales);

— sangre infectada por el VIH (en transfusiones o por el uso de jeringas u otros instrumentos punzantes contaminados);

— de la madre infectada a su hijo antes, durante o poco después del parto.

• El VIH no se transmite por contactos casuales tales como apretones de manos, abrazos, estornudos, toses o por el hecho de sentarse o trabajar junto a una persona infectada. El VIH no se transmite por los alimentos o las bebidas, la vajilla o los cubiertos, los teléfonos, la ropa usada o el uso de locales de aseo públicos. El VIH no se transmite por picaduras de mosquitos ni de otros insectos.

¿Por qué resultaría ineficaz y poco práctica la detección del VIH en los viajeros internacionales?

• Puesto que la infección por el VIH ya está presente en todas las regiones y en casi todas las ciudades importantes del mundo, ni siquiera la exclusión absoluta de todos los viajeros (extranjeros y nacionales que viajan al extranjero) permitiría prevenir la introducción y la propagación del VIH.

• Las pruebas de la infección por el VIH no son perfectas. No todas las personas infectadas por el

VIH dan un resultado positivo. Por otra parte, las personas recién infectadas por el VIH (sobre todo durante los meses precedentes) tienden a dar un resultado negativo en la prueba. Como en los casos de infección reciente por el VIH el resultado sería negativo, a estos sujetos se les daría un "certificado de buena salud" a pesar de que podrían transmitir el VIH.

• Los exámenes también pueden dar falsos resultados positivos (personas no infectadas pero con resultado positivo). De hecho, en una población con pocos casos de infección por el VIH, un resultado "positivo" tiene más probabilidades de ser un positivo falso que un positivo verdadero. Esto puede provocar confusiones además de ocasionar disgustos y problemas a la persona que en realidad no está infectada pero cuyo primer examen de detección del VIH resulta positivo.

• Son *cientos de millones* las personas que atraviesan fronteras internacionales todos los años, por barco, avión, tren, automóvil y a pie.

• Antes de poner en marcha un programa de detección del VIH en viajeros internacionales, habría que formular numerosas preguntas:

— ¿A *quiénes* se sometería al examen de detección? ¿A los nacionales que vuelven del extranjero? ¿A las personas de bajo riesgo como los niños o los ancianos? ¿A ciertos grupos especiales como peregrinos, delegaciones políticas, miembros de órdenes religiosas, hombres de negocios, estudiantes, personal militar, trabajadores, funcionarios gubernamentales, delegaciones comerciales?

— ¿*Dónde* se procedería a los exámenes? ¿En los puertos de entrada o de salida? ¿Se llevarían a cabo en todos los puestos fronterizos?

* Informe de la Reunión Consultiva sobre Viajes Internacionales e Infección por el VIH, Ginebra, 2-3 de marzo de 1987, Organización Mundial de la Salud, WHO/SFA/GILO/87.1.

* Véase "Screening and testing in AIDS prevention and control programmes", Organización Mundial de la Salud, WHO/SFA/INF/88.1.