

SIDA

Todo lo susceptible de ser probado es susceptible también de ser discutido. Solo es indiscutible lo que no puede probarse. (G. Simmel, 1858-1918)

Sergio Gustavo Legardon (Yogui)

En el 2004 se han producido 49 millones de nuevos casos de SIDA; un 9% más que en el 2002.

39,4 millones tienen menos de 15 años de edad y en ese año del 2004 fallecieron 3,1 millones, un 15% más que hace dos años.

Las Naciones Unidas en su Informe ONU/SIDA 2004 dice: que estamos abocados al desastre.

El África Subsahariana tiene el 6% del total de las personas que viven con HIV en el mundo.

En el 1994 ese porcentaje era del 90%. Las diferencias son como consecuencia de la expansión de la pandemia a otras regiones del mundo.

Hay hoy más de 11 millones de huérfanos por el SIDA

Mueren 6.500 personas por día por el SIDA

En el 2004 se han invertido en la lucha antisida 6.100 millones de dólares

De 4.000.000 de seres que necesitan tratamiento antirretroviral, sólo 400.000 están recibiendo y ellos son de países desarrollados.

La mujer

Tiene la mayor vulnerabilidad: biológica, educativa y social

Hoy el 47% de los sidóticos en el mundo son mujeres

En el África subsahariana, el 57% de los que viven con HIV son mujeres y entre las de 15 a 24 años son el 76% de las HIV

Sometimiento femenino, verdadera esclavitud y EXPLOTACION

La feminización del SIDA, paralela a la explotación también se ve en los EE.UU.

Allí, las mujeres negras que son menos del 25% del total ya representan el 80% de los casos de HIV de las norteamericanas.

Zimbabue, Botsuana, Lesoto, Malui, Mozambique, República Centroafricana, Ruanda, Suazilandia y Zambia la esperanza de vida por el SIDA está por debajo de los 40 años

Hasta hoy el SIDA ha tenido un impacto directo sobre 60 millones de africanos:

Son + de 30 millones los que viven con el HIV y más de 15 millones los fallecidos y 11 millones de huérfanos por el SIDA

América Latina

Más de 1.6 millones de latinoamericanos viven con HIV

2003 = fallecieron 84.000 latinoamericanos y otros 200.000 contrajeron la infección.

- Consumo de drogas intravenosas
- Relaciones sexuales entre varones

Las banalidades del mal

Las prevenciones metonímicas

1° La prevención y los dispensarios de salud reproductiva (si -dónde -cómo)

2° Los medios de prevención controlados por las mujeres, como los preservativos, o los microbicidas, como papeles en función del sexo. La supremacía masculina

3° El programa

Stepping Stones (Según escalones o pisando escalones)

Formar grupos de reflexión. 10 – 20 e'rspmas deñ ,os,p se xp-

Si = Pero frente al incendio

4° Proyecto Sonagachi

La ONU/SIDA lo radica en la India para profesionales del sexo.

Educadores previamente preparados para la Prevención del SIDA actúan entre profesionales del sexo y hasta entre sus clientes.

FOCALIZACION CAPACITADORA

LIMITADAS EFICACIAS

Hasta la ONU/SIDA percibe sus restricciones y dice que la pandemia requiere planeamientos de transformación y capacitación a gran escala

SABER QUE:

1° A nivel mundial solo tiene acceso a servicios de prevención menos de 1/5 de personas que lo necesitan

2°) El SIDA es una patología social, viven en el medio de la EXPLOTACIÓN, la exclusión social, la marginación que son patologías globalizadas y de allí la lucha antagónica de fondo.

3°) El acceso a los antiretrovirus es limitadísimo en la sociedad

(falta una hoja)

simplezas cuasi metafísicas, teológicas

Prevención B de ABC

1°) Mayor seguridad

Saber que no es una tragedia individual.

Es un fenómeno social

Estructural.

Por eso de la mayor seguridad para que c/u debe ser fiel a la pareja o reducir el número de parejas sexuales es una banalidad más

El Item C del ABC preventivo

El uso del preservativo

Desde el siglo XIX, en 1826 el Papa León XII anatematiza esa prosaica e innoble tripa de cordero, que deshonra los designios de la Providencia.

Historia patética la del condón - la ciencia y la religión

Aún hoy el suministro de preservativos en los lugares de ingresos bajos está un 40 a 60 % por debajo de las necesidades.

El SIDA y la multitud

No actúa sobre un organismo sobre la vida, sobre la potencia elemental del goce sexual, como motor social. Es la propia historia común de los seres humanos

La estructura y el SIDA

La estructura es inmanente a sus efectos, al proceso sidótico, causa inmanente del proceso histórico social del HIV-SIDA.

Es en el sentido spinoziano para la inmanencia, de que toda la existencia de la estructura consolida sus efectos.

La estructura se expresa en sus efectos y el virus es una causalidad concomitante. Es la parcialidad de la totalidad globalizada, de una producción determinada y de las relaciones que ella engendra.

Así no hay terapéutica parcial.

Alter SIDA

El SIDA-HIV es de 1982.

Definición de los Centros de Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta y aceptada por la OMS

Taller de BANGUI

Signos mayores (2) más signos menores (1) en adultos y (2) en niños

Signos mayores: fiebre + 1 mes de pérdida de peso + 10% diarrea crónica + 1 mes crecimiento anormal en niños.

Signos menores: tos persistente + 1 mes dermatitis pruriginosa, herpes zoster, candidiasis, linfadenopatías infecciones reiteradas en niños.

El virus

Luc Montagnier en 1983 anuncia el descubrimiento de un nuevo virus: el LAV (virus asociado a linfadenopáticas)

23-04-1984, en conferencia de prensa la secretaría de Salud de los EE. UU. y el Dr. Robert Gallo anuncian haber descubierto el retrovirus productor del SIDA, Lo llamaron HTLV—III. El mismo día se registraba la patente de invención.

Se disputan la patente Francia y EE. UU.

Reagan y Chirac acuerdan compartir los derechos y beneficios del test HIV

La oficina de Investigación de la Integridad Científica de los EE.UU. en 1989, considera probado que el Dr. Gallo mintió sobre sus investigaciones.

Gallo según el gobierno de EE.UU., había robado el virus y su reconocimiento del virus que Montagner le enviara a su laboratorio.

El Pasteur aceptó incrementar un 10% sus derechos de patente en el test y así se arregló tal fraude

Burrough Wellcome, el primer año ganó con su AZT, 230 millones de dólares y en la mitad de los 90 la compañía vendió por 2 billones de dólares de AZT, fue una venta superior a la de todos sus productos juntos.

En junio del 2005 los pacientes con antirretrovirus eran casi 1 millón.

La meta de los 3 x 5, tres millones para el 2005 no se ha cumplido

SIDA de CF y Argentina

A partir del mes de enero de 2003 se notificaron 2061 casos hasta el 2004

851 (41, 3%) de residentes en la Capital.

El 90% de las notificaciones vienen de establecimientos públicos.

Los establecimientos o profesionales privados solo notificaron 197 casos, es el 9,6% del total de las notificaciones.

La relación hombre/mujer es de 1,6 hombres por cada mujer.

Escolaridad y HIV

Primaria incompleta	8,4%
Primaria completa	24,6%
Secundaria incompleta	26,3%
Secundaria completa	21,1%
Terciaria/universitaria	18,6%

Argentina

A fines de 2003 120.000 personas vivían con HIV. 65% no conocían su situación

Tasa de incidencia: 45,71 casos de notificación por millón de habitantes

Las mujeres son el 23,7% de los casos notificados y el 75,8% hombres.

En 2003 la distribución de la vía de transmisión era:

- Heterosexuales 46,4%
- Homosexuales 19,4%
- Drogadependientes 16,4%
- Desconocida 17,8%

Muertes por SIDA

2000	1.472	
2001	1.474	0,040 0/00 habitantes
2002	1.528	

Peter Duesberg

Universidad de California

(Sida químico)

“el robo del diamante falso”

Gallo-Montagner