

MAYORES

Y VIH

DOCUMENTO POLÍTICO

COMUNITAT
VALENCIANA



MAYORES Y VIH

DOCUMENTO POLÍTICO

INTRODUCCIÓN

03

ESTRATEGIA

05

INTRODUCCIÓN

La epidemia del VIH requiere una respuesta política y social, coordinada y organizada para afrontarla de una manera inmediata y sostenida. Por lo tanto, continúa siendo un eje fundamental para nuestra Comunidad y nuestras políticas sociales y de salud pública.

Conscientes del poder de actuación y decisión de los partidos políticos, en representación de la ciudadanía, es necesario que se tomen decisiones urgentes y valientes, en relación con el VIH y el sida. Por ello, solicitamos se implementen los pactos, acuerdos y estrategias ya existentes, para dar respuesta a la epidemia del VIH en la Comunitat Valenciana y al estigma asociado con la infección.

A nivel global nos encontramos en un momento histórico. Gracias a los avances científicos, el activismo comunitario y el compromiso político internacional, con los objetivos comunes marcados desde el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida (ONUSIDA), tenemos la oportunidad real de poner fin a la epidemia de sida a escala mundial para el año 2030. Las ciudades llevan mucho tiempo en la primera fila de la respuesta al VIH y al sida y ahora se encuentran en una posición única para liderar acciones aceleradas con miras a alcanzar los objetivos 95-95-95-0: que el 95% de las personas que viven con el VIH conozca su estado serológico; que el 95% de quienes conocen su estado serológico positivo reciba tratamiento; y que el 95% de las personas en tratamiento suprima la carga viral en 2025 y que el estigma asociado al VIH se reduzca a cero en 2030, trabajando para que el 95% tenga una buena calidad de vida.

A nivel nacional han pasado 4 años desde la firma del Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH, impulsado desde el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social que se plasma en una declaración de intenciones consensuada y suscrita por los agentes sociales e institucionales clave en la respuesta al VIH. Su objetivo es eliminar el estigma y la discriminación asociados al VIH y al sida, garantizando la igualdad de trato y de oportunidades, la no discriminación, el respeto de los derechos fundamentales y la diversidad de las personas afectadas. El Pacto Social es uno de los objetivos prioritarios del Plan Estratégico de Prevención y Control del VIH y otras ITS 2021-2030, alineado con los objetivos del pacto social y con los compromisos internacionales de ONUSIDA de cero discriminaciones y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030.

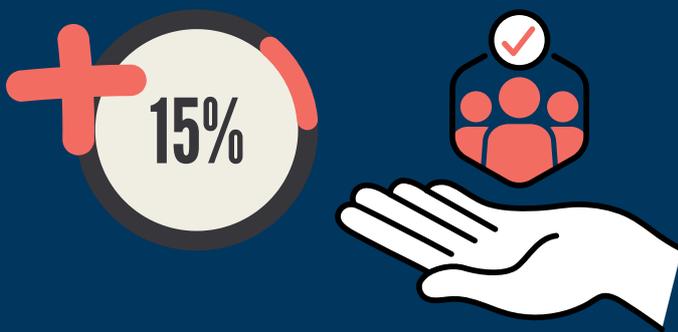
En cuanto a las personas mayores con VIH, que afrontan en mayor medida el estigma, la discriminación y una menor calidad de vida, es necesario destacar algunos aspectos:

En los últimos 25 años los avances en el tratamiento antirretroviral han hecho posible que las personas con VIH puedan tener una esperanza de vida similar a la de la población general, lo que implica que cada vez más personas llegan a una edad avanzada con VIH y se les suman, a las complicaciones asociadas al envejecimiento, otras diferentes circunstancias, comorbilidades, etc., asociadas a la cronicidad de la infección por VIH. Las personas mayores con el VIH son usuarias complejas de servicios sociales y sanitarios, que requieren un abordaje global, específico y multidisciplinar.





Si bien a nivel poblacional se entiende que la edad avanzada comienza a los 65 años, la evidencia existente sobre el envejecimiento precoz del sistema inmune avala el aceptar como edad avanzada los 50 años en las personas con VIH.



En el último año, los diagnósticos de VIH en personas de 50 o más años supusieron más de un 15% del total.

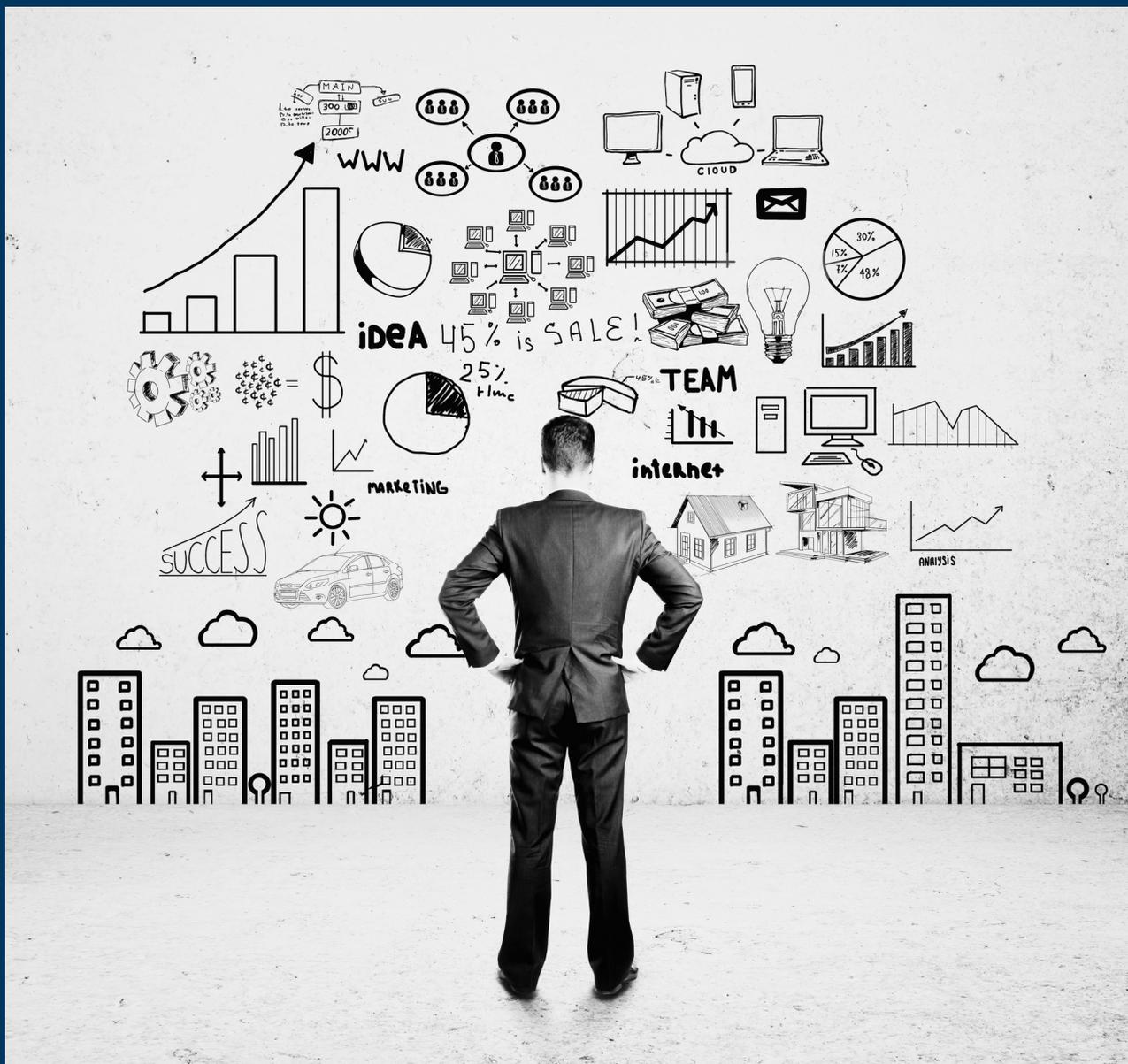
Existe un grupo especialmente vulnerable de supervivientes de larga duración con diagnóstico anterior a la existencia de tratamientos eficaces, con unas características sanitarias y psicosociales muy determinadas que merecen medidas específicas.



Más de la mitad de las personas tratadas de VIH en 2022 tienen 50 o más años.



ESTRATEGIA



Por ello, además del pleno desarrollo de las estrategias, objetivos y medidas recogidas en los documentos y compromisos oficiales ya mencionados con carácter general, y desde un enfoque transversal de género y diversidad sexual, con carácter específico en lo que se refiere a personas mayores con VIH, proponemos las siguientes líneas de actuación:

LÍNEAS DE ACTUACIÓN



Promover un modelo de atención del VIH basado en la cronicidad y centrado en la persona, incluyendo una evaluación geriátrica integral de las personas con VIH de mayor edad, incorporando el enfoque de género y diversidad sexual.

1 MODELO DE ATENCIÓN



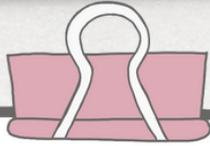
Dispensación de la medicación antirretroviral fuera de la farmacia hospitalaria. La dispensación en farmacias u otras formas alternativas, permitirá amplitud de horarios y optimización del tiempo y el esfuerzo de las personas mayores a la hora de acceder a su medicación antirretroviral, acercándola a sus domicilios y evitando riesgos en su paso innecesario por el hospital.

2 MEDICACIÓN

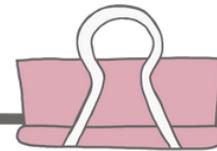


La especialidad de infecciosas resulta especialmente necesaria para las personas mayores con VIH, porque el relevo generacional en las Unidades de Enfermedades Infecciosas estará peor preparado en VIH que las y los profesionales que se tuvieron que especializar empíricamente en los momentos de inicio y mayor incidencia de la epidemia.

3 ESPECIALIDAD INFECCIOSAS



Aplicar un abordaje holístico, integrador e inclusivo, desde un enfoque multidisciplinar con servicios no sólo de atención primaria sino de geriatría, psicología o psiquiatría centrados en la persona para evaluar adecuadamente su fragilidad física y emocional.



Articular mecanismos de protección social, identificar y poner en marcha las medidas y recursos necesarios para fomentar su calidad de vida más allá de la subsistencia, con especial atención a mujeres cis y trans, personas migrantes y supervivientes de larga duración.



Formación y recursos para asumir desde atención primaria y otras especialidades las derivaciones de pacientes con VIH, así como para llevar de manera real y efectiva los estudios, recomendaciones, protocolos y actualizaciones ya existentes sobre VIH y envejecimiento a la práctica clínica.





Para reducir el diagnóstico tardío en mayores de 50 años, superior al 60%, universalización de la prueba del VIH, aplicación plena y eficaz de la Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario y sustitución de la edad máxima, establecida en 59 años por la condición de ser sexualmente activa.



Consideración de las consecuencias psicológicas y sociales derivadas de la supervivencia al VIH de cara a las valoraciones de discapacidad y prestaciones, así como del síndrome del superviviente del sida.



Extender la prohibición de la exclusión de personas mayores con VIH en las residencias públicas o privadas con plazas concertadas a otros recursos para mayores, como CEAMS, y a centros privados. Formación en VIH y estigma al personal de estos centros.





10

**BRECHA
DIGITAL**



Tener en cuenta la brecha digital que puede presentar un número importante de personas mayores con VIH en el acceso a recursos, a oportunidades de participación social y política, en estudios y encuestas, reclutamiento para ensayos clínicos, lo que puede marcar un sesgo invisibilizador de esta población.





GENERALITAT
VALENCIANA

Vicepresidència i Conselleria
d'Igualtat i Polítiques Inclusives



PER SOLIDARITAT
ALTRES FINS D'INTERÉS SOCIAL

COMUNIDAD
VALENCIANA

CALCSICOVA

COORDINADORA de ASOCIACIONES de VIH y Sida



ALICANTE

ACAVIR
ASOCIACIÓ CIUTADANA D'ALACANT PEL VIH

afas

VALÈNCIA

Àmbit
Dignitat i Justícia Social

lambda
col·lectiu LGBTI per la diversitat
sexual, de gènere i identitat

AVACOS
www.avacos-rl.org

ComitéVLC



Juri&Sida
Instituto Español de Derechos del Sida

CASTELLÓN

CASDA
Instituto Castellano de Sida
contra la Sida

Gracias por todo vuestro apoyo y esfuerzo en la acción frente al VIH

contacto

CALCSICOVA
C/ GABRIEL Y GALÁN, 24
VALÈNCIA 46017
ESPAÑA

www.calcsicova.org

info@calcsicova.org

[@calcsicova](https://www.facebook.com/calcsicova)