

Boletín del CAC

Vacunas contra el VIH y la Comunidad



HIV VACCINE
TRIALS NETWORK

En este número:

Noticias de Viena **2** Nuevos Estudios **3** "HVAD" y Orgullo Gay **4-5** Llega la estrategia contra VIH **6-7** Llamadas y anuncios **8**

¡Siete nuevos centros se unen al HVTN 505!

Es oficial: Siete nuevos centros se unirán a la Red a fin de aumentar la capacidad de reclutamiento para HVTN 505. Descubrimos que el reclutamiento es más efectivo cuando incluye el encuentro cara a cara entre los participantes potenciales y los reclutadores. Por lo tanto, para ampliar los valerosos esfuerzos de nuestros actuales centros del HVTN 505, nos complace darle la bienvenida a CARE-ID en Annandale, Virginia; Case Western Reserve en Cleveland, Ohio; University of Texas Southwestern en Dallas, Texas; University of Colorado Health Science en Denver, Colorado; Baylor University en Houston, Texas; New York University en la ciudad de Nueva York; y Orlando Immunology Center en Orlando, Florida a la familia de HVTN 505.

Descubrimos que el reclutamiento es más efectivo cuando incluye el encuentro cara a cara entre los participantes potenciales y los reclutadores.

Annandale, Virginia

La Alianza Clínica para la Investigación y la Educación sobre Enfermedades Infecciosas (CARE-ID, por sus siglas en inglés), fundada en 1980, está ubicada en Annandale, en las afueras de Washington, DC. Los fundadores y actuales co-IP son los Dres. David Wheeler y Donald Poretz. La mayoría de los ensayos clínicos llevados a cabo en CARE-ID están relacionados con el VIH, aunque también se han llevado a cabo varios ensayos clínicos sobre malaria, herpes zoster y otras enfermedades de transmisión sexual, tal como el virus del papiloma humano. Vian Yousify y Tiriq Craig serán los encargados de trabajar con la educación a la comunidad y el reclutamiento. El centro también contratará a un reclutador adicional.

...continúa en la página 7

Centros de expansión inmersos en HVTN 505

por Carrie Schonwald, Unidad de educación a la comunidad

El 29 y 30 de julio, la Unidad de Educación a la Comunidad del Centro de Operaciones Centrales reunió a un grupo de 22 miembros del personal que participan en tareas de educación a la comunidad y/o reclutamiento y a miembros del CAC de los centros de expansión de HVTN 505 para una capacitación intensiva. La meta de la capacitación fue lograr que los nuevos centros estuvieran en condiciones de embarcarse en la aventura de educar y reclutar para HVTN 505 en sus comunidades. Uno de los desafíos para preparar a los nuevos centros para este ensayo es que aunque todos los nuevos centros son centros de ensayos clínicos, la mayoría de ellos no han llevado a cabo ensayos sobre vacunas y muchos de ellos nunca han formado parte de una red de la DAIDS, pero otros ya han sido ACTG u otro centro de la red por algún tiempo. Lo mismo ocurre con la participación del CAC: algunos centros tienen CAC

activos mientras que otros recién están formando uno. Durante la capacitación, se cubrieron temas como generalidades del 505, reclutamiento, cómo rastrear datos, VISP (siglas en inglés para seropositividad inducida por la vacuna), y se analizó la raza y el origen étnico en las investigaciones sobre vacunas. Además del personal de la Unidad de educación a la comunidad y otros miembros del personal del Centro de Operaciones Centrales que presentaron temas fundamentales, contamos con maravillosos oradores



Miembros del CAC y personal de educación a la comunidad y reclutamiento en Seattle, para un taller de dos días sobre HVTN 505.

invitados. Gavin Morrow-Hall, educador de la comunidad del centro de San Francisco, habló sobre su experiencia como reclutador y educador y compartió con sus nuevos colegas algunos de

...continúa en la página 7

Noticias de la Conferencia Internacional del SIDA en Viena, 18-23 de julio

Por Gail Broder de la Unidad de educación a la comunidad

Mi estadía en la Conferencia Internacional del SIDA comenzó con un taller pre-conferencia para investigadores jóvenes y en los inicios de su profesión con respecto a las pautas sobre Buenas Prácticas de Participación (GPP, por sus siglas en inglés) de ONUSIDA para los ensayos biomédicos de prevención del VIH. El taller fue organizado por AVAC, la Campaña Global para una Vacuna contra el VIH, OCTAVE y ONUSIDA. Los asistentes incluyeron a varios colegas de la HVTN que trabajan con comunidades, entre los que se encontraban Gabriela Calazans de Sao Paulo, Udom Likhitwonnawut de Chiang Mai, Rosario León de Lima, y Jennifer Sarche de San Francisco. El taller incluyó el estudio interactivo de casos sobre experiencias en investigaciones actuales como el estudio iPrEx sobre profilaxis previa a la exposición (PrEP, por sus siglas en inglés). El grupo también analizó los próximos pasos, como la forma de hacer que las pautas de GPP sean un requisito para la conducción de la investigación, similar a la capacitación en Buena Práctica Clínica o en Protección de Sujetos Humanos.

Al día siguiente, asistí a una sesión presentada por la Campaña para una Vacuna contra el SIDA llevada a cabo en el Centro de Conferencias Messe Wien, que albergó a más de 19.000 asistentes a la conferencia SIDA 2010. Durante la sesión, escuchamos a diversos oradores, entre ellos investigadores de vacunas, colaboradores y miembros de la comunidad, disertar sobre «La búsqueda de una vacuna contra el VIH: ¿Dónde estamos, hacia dónde vamos y cómo podemos llegar más rápido?» Me sentí inspirada por algunos de los líderes en investigaciones sobre prevención, tales como José Esparza, Asesor Principal en Vacunas contra el VIH de la Bill & Melinda Gates Foundation, quien nos recordó que «Hacemos ciencia no por la ciencia en sí, sino por las personas que necesitan una vacuna contra el VIH.» Peter Piot (el ex Director de ONUSIDA y actual Director de la London School of Hygiene & Tropical Medicine [Facultad de Higiene y Medicina Tropical de Londres]) nos dijo que el mundo estaba listo para «una innovación» y que esa innovación tenía que ser una vacuna contra el VIH. En la primera mesa redonda, el Dr. Robin Shattock de la Facultad de Medicina del St. George's Hospital en la University of London señaló que los ensayos futuros sobre vacunas deberán revisar cuidadosamente la sinergia con otros métodos de prevención y tratar los mayores problemas de prevención. Alan Bernstein, director de la Campaña, concluyó esta discusión señalando que «Los ensayos clínicos no pueden tener ni tendrán éxito sin la participación significativa de las comunidades, y los investigadores deben reconocer la importancia de las comunidades en el ambiente de la investigación.»

Gabriela Calazans, educadora de la comunidad del centro de ensayos clínicos de la HVTN en Sao Paulo, Brasil, se sumó a la segunda mesa redonda para hablar sobre el avance de la investigación, la importancia de la participación de la comunidad y la necesidad de implementar las pautas de GPP.



Jennifer Sarche, Directora de Programas Comunitarios del centro de San Francisco, facilitando una discusión sobre las Pautas de Buenas Prácticas de Participación de AVAC.



«Condomize» («condoniza»), una de las muchas campañas de prevención expuestas en la Aldea Global.

La ceremonia de apertura de la conferencia contó con una gran cantidad de dignatarios e incluyó a la primera de varias protestas de la semana. Los activistas pidieron que los países cumplieran con sus compromisos de financiación del Fondo Mundial para el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y mostraron lemas como «Las promesas no cumplidas matan» y «No hay vuelta atrás: Financie al Fondo.» Los manifestantes que defendían los derechos de los trabajadores sexuales y otras mujeres llevaron paraguas rojos y distribuyeron botones que decían «Sólo los derechos pueden detener a los torcidos.» Estos temas de derechos humanos se reiteraron fuertemente durante la semana, cuando varios grupos señalaron los desafíos a los que se enfrentan los usuarios de drogas en Europa del Este y Asia Central, hombres que tienen sexo con hombres en todo el mundo, aquellos que viven con VIH y tienen infección concomitante con TB y la juventud. La Declaración de Viena es un ejemplo de esta demanda de derechos humanos, que llama a un cambio en las intervenciones prácticas para usuarios de drogas en lugar de usar planes basados en ideologías. (Los invitamos a leer y firmar la Declaración de Viena en <http://www.viennadeclaration.com/>.) La noche del martes 20 de julio hubo una marcha de derechos humanos por las calles de Viena, repleta de pancartas y lemas de todos estos grupos y otros, ni qué decir del sonido de los tambores, las trompetas sudafricanas llamadas vuvuzelas, silbatos y miles de voces. La marcha concluyó simbólicamente en la Plaza de los Héroe, rodeada por el bello palacio Hofburg, en el que la cantante Annie Lennox dio un concierto a la multitud allí reunida.

Otro tema tratado durante la semana fue el nuevo concepto de que las drogas para tratar el VIH pueden ayudar a la prevención de dos formas diferentes. Una es que una persona negativa para VIH tome drogas para tratamiento contra el VIH a fin de evitar el contagio de VIH (como la idea que

...continúa en la página 3

Tres nuevos estudios de Fase 1 en desarrollo, otros dos se abrieron en el campo

HVTN 088 Este mes de junio, HVTN 088 pasó por el proceso de reuniones presenciales y ahora pasa al proceso de revisión de la DAIDS. HVTN 088 busca volver a inscribir a los participantes de HVTN 049 que recibieron vacunas de subunidades de proteínas de la envoltura administradas con el adyuvante MF59, y administrarles una vacunación de refuerzo con la vacuna de proteínas gp 140 subtipo C de Novartis con el mismo adyuvante.

HVTN 089 usa un producto de adenovirus tipo 5 del VRC y estudiará la inmunidad congénita en participantes mujeres. El estudio incluye extracciones de sangre cada hora durante 24 horas después de la vacunación a pacientes internadas para realizar varias pruebas de respuesta inmune. Está programado presentar el HVTN 089 a la DAIDS a comienzos de octubre.

HVTN 090 es un estudio de fase 1 de una vacuna desarrollada por Profectus. Usa el virus de la estomatitis vesicular (VSV, por sus siglas en inglés) como vector para la vacuna. Este es un estudio que se realiza por primera vez en humanos y establecerá la seguridad y la dosis máxima tolerada de la vacuna. Dependiendo del resultado de HVTN 090, la HVTN tiene planes de administrar la vacuna VSV como refuerzo a participantes de HVTN 087, que administra una vacuna de ADN fabricada por Profectus como sensibilizadora. HVTN 090 pasará por el proceso presencial a principios de septiembre.

HVTN 503 Es un estudio auxiliar, llamado siPhambili, que significa «estamos avanzando» en xhosa, se inició a mediados de agosto en los centros de la HVTN de Klerksdorp, Soweto y Ciudad del Cabo. Este estudio inscribirá a las parejas de participantes de HVTN 503 (el estudio Phambili). siPhambili está diseñado para evaluar la viabilidad de reclutar a las parejas de personas inscritas en ensayos de vacunas, como preparación para el desarrollo de futuros estudios en los que se incluye la pareja como los estudios de transmisión secundaria.

HVTN 205 fue recientemente sometido a una enmienda del protocolo completo y ahora ha vuelto a iniciarse en los EE.UU. Este estudio de fase 2, que incluye ADN y MVA de GeoVax, ahora incluye un grupo adicional del ensayo en el que los participantes recibirán sensibilización con MVA y refuerzo con MVA. La enmienda al protocolo también incluyó los criterios de elegibilidad de bajo riesgo actualizados de la DAIDS.

Para leer más sobre los estudios en progreso y en desarrollo, lea el Boletín del CAC de marzo de 2010:

<http://www.hvtn.org/community/bulletins/Q12010.pdf>

Noticias de Viena viene de la página 2

se estudia actualmente sobre PrEP). Además, ahora hay evidencias de que una persona positiva para VIH que recibe TAR reducirá la cantidad de virus en su organismo y tendrá menos probabilidades de contagiarle la enfermedad a una pareja. Varios científicos presentaron datos que demostraban los beneficios de un inicio más temprano de la TAR, incluso para aquellos con infección concomitante por TB o que usan drogas intravenosas. Michel Sidibé, Director de ONUSIDA, señaló que «El tratamiento funciona para las tres P (en inglés): el Paciente, las Personas y el Bolsillo.» Esto se vio enfatizado por los ponentes el último día de la conferencia. Ellos señalaron datos que demostraban los beneficios para la salud al suministrarles TAR a los usuarios de drogas y a aquellos con infección concomitante por TB, así como la disminución en los índices de contagio de estos individuos infectados a otros.

Como en previas Conferencias sobre SIDA, esta estuvo repleta de información compartida, trabajo en grupo, aprendizaje y diversión. La Aldea Global bullía con presentaciones, películas, artistas, carreras, obras de arte y reuniones informales. Este año se tuvieron en cuenta las necesidades de las comunidades de ciegos y sordos, con la inclusión de interpretación por lenguaje de señas en varias sesiones. Se colocaron miles de pósters, incluyendo dos de la HVTN que resaltaban el trabajo del Proyecto Legacy y uno que explicaba nuestro modelo para capacitar a reclutadores para HVTN 505.

Claramente, el evento más emocionante de la semana fue la presentación de los datos de CAPRISA 004. El equipo



Gail Broder parada delante de un póster de la HVTN «Capacitación de reclutadores para ensayos de vacunas preventivas contra el VIH»

de esposos de los Dres. Salim y Quarraisha Abdool Karim presentaron los resultados de su ensayo sin precedentes sobre un gel vaginal microbicida que contiene Tenofovir al 1%. Anunciaron que el estudio había reducido en 39% la cantidad de infecciones por VIH en mujeres con alto riesgo, lo que fue estadísticamente significativo a $p=0,017$ (todo lo que esté por debajo de 0,05 se considera significativo). Este anuncio dio como resultado una larga ovación de pie con aplausos. También fue emocionante escuchar que el uso del gel se vio asociado a una reducción del 51% en nuevas infecciones del herpes tipo 2 (HSV-2). Otra forma de comprender los resultados es pensar en las cosas que no se observaron: no hubo resistencia al uso de Tenofovir, no se observaron aumentos en los efectos secundarios en general, no se observaron preocupaciones sobre la seguridad en las pacientes que quedaron embarazadas y no hubo aumento en las conductas de riesgo mientras las participantes usaron el gel. Será necesario realizar estudios adicionales para determinar si el gel puede ser utilizado por otras poblaciones

...continúa en la página 8

Día de concientización sobre la vacuna contra el VIH – 18 de mayo en todo el mundo

Chicago



Kuumba Kids, un grupo de danza africana muestra sus movimientos en el evento del Día de concientización sobre la vacuna contra el VIH en Chicago.



En honor del Día de concientización sobre la vacuna contra el VIH, artistas, residentes y políticos se reunieron para una ceremonia a fin de dedicar un mural comunitario de 15 x 30 pies titulado «Austin hace algo» (en inglés forma las siglas para SIDA) diseñado por M. Carla Carr. El mural será la pieza central de un futuro jardín comunitario.

Ciudad del Cabo



La Fundación Desmond Tutu contra el VIH en Ciudad del Cabo condujo un paseo comunitario en colaboración con su CAC para promover la prevención del VIH. También distribuyeron condones y folletos con información sobre investigaciones para prevención del VIH.



El 5 de julio, la miembro del CAC de Ciudad del Cabo, Nombeko Mpongo, participó en el Concierto anual de concientización sobre el SIDA de artistas sudafricanos. Fue una de las tres mujeres con resultado VIH positivo conocido que mostraron una breve puesta en escena sobre sus experiencias de la vida con VIH en la vida real.

Nashville



La artista drag Nicole lleva orgullosamente una camiseta Vanderbilt en honor a los 1000 voluntarios que han participado en estudios de vacunas contra el VIH en su centro durante un evento del Día de concientización sobre la vacuna contra el VIH en el bar bailable PLAY, en colaboración con Nashville Cares, una organización local de servicios para SIDA.

Klerksdorp



El centro KOSH en Klerksdorp conmemoró representando el espíritu de la Copa del Mundo que comenzaba 3 días después.

Nashville



La cartelera de Vanderbilt en un lugar destacado, honrando e invitando a los voluntarios de vacunas, estaba visible para todos los que asistieran a cualquiera de las fiestas del Orgullo Gay.

San Francisco



Izquierda: «¿Qué necesitamos para encontrar una vacuna contra el VIH? A gente como usted.»

Debajo: La Sección de investigaciones sobre VIH del Departamento de Salud Pública de SF celebra el Orgullo Gay 2010 con amigos, ropa interior de regalo e información saludable.



ORGULLO GAY EN LOS EE.UU.

Boston

Derecha: Los «Humpa Lompas» de Fenway Health durante el desfile del Orgullo.

Debajo: La primera carroza de la HVTN en Boston debutó en la marcha del Orgullo 2010 con ayuda de la estrella de la serie televisión *The Real World- Brooklyn* de MTV, Herman Scott, que actuó de mariscal famoso de Fenway.



Birmingham

El personal de Birmingham junto con miembros del CAC participó en las festividades del Orgullo sumándose a Magic City Sisters of Perpetual Indulgence. UAB ganó el título de Mejor Carroza con «Juntos podemos... crear un mundo sin VIH.»

Llega la Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA

por Mark Hubbard, miembro del CAC de Nashville

Nota del editor: El 13 de julio, Mark Hubbard tuvo la oportunidad de visitar la Casa Blanca y de escuchar al Presidente Obama discutir la nueva Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA. Este artículo es una adaptación de un comentario en un blog que Mark redactó para el blog Lifelube (<http://bit.ly/9d9qmb>) después de esa experiencia. Lifelube en un sitio Web en EE.UU. de apoyo para hombres que tienen sexo con hombres. Las opiniones expresadas aquí no necesariamente reflejan las de la HVTN.

*«Visión: Los Estados Unidos se convertirán en un lugar en el que las nuevas infecciones por VIH sean poco frecuentes y cuando ocurran, toda persona, independientemente de su edad, género, raza/origen étnico, orientación sexual, identidad de género o nivel socio-económico, tendrá acceso irrestricto a atención de la mejor calidad, de por vida, libre de estigma y discriminación.» **

El martes 13 de julio de 2010, la administración Obama comenzó lo que muchos defensores considerarían la expiación de los pecados mortales perpetrados por todas las otras administraciones presidenciales desde que el SIDA fue reconocido por primera vez. Tuve el honor de ser una de las muchas personas de la comunidad que estuvieron presentes. Un programa para tratar la epidemia nacional, la nueva Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA describe los desafíos existentes, los pasos que se darán y metas a cinco años de manera detallada y exhaustiva. Ese día recordé una línea de «Jeffrey» (un musical y película romántica de las afueras de Broadway sobre dos hombres en una relación serodiscordante) y pensé, «esta acción histórica no puede revertir las pérdidas creadas por años de inacción, negligencia, distracción y políticas basadas en los dogmas más que en la ciencia, sino que es lo opuesto de aquellas pérdidas.»

Se han cumplido las promesas hechas por la administración durante la elección y en la Conferencia Nacional de Prevención del VIH de agosto recién pasado. Se presentó un proyecto de reforma de la atención médica, se levantó la prohibición de ingreso y viaje y se consultó a la comunidad. Lo más importante, una Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA ahora es cuestión de registro público. Las metas son sencillas: debemos reducir nuevas infecciones por VIH, aumentar el acceso a la atención y optimizar los resultados de salud para personas que viven con VIH, reducir las disparidades de salud relacionadas con el VIH y alcanzar una respuesta nacional más coordinada contra la epidemia en EE.UU.

Considero que los documentos son brillantes, se apoyan en datos y ciencia actuales, la administración nombró a las personas idóneas de nuestro medio para conducir su desarrollo y, lo más importante, tienen a la comunidad como coautores y editores. Hay algo de cuidado (particularmente la notable falta de mención de nada anal o rectal) pero hablan de manera simple sobre problemas controvertidos. Se dio reconocimiento al estigma y la justicia social. Un activista informó que había llorado en respuesta al uso imperturbable de las frases «hombres homosexuales y bisexuales», «condones» e «intercambio de jeringas», otro señaló, «después de 30 años



El miembro del CAC de Nashville, Mark Hubbard, junto con Jeff Crowley, Director de la Oficina de Políticas Nacionales contra el SIDA y Asesor Principal de Políticas sobre Incapacidad en la Casa Blanca.



Mark Hubbard en la conferencia de prensa de la Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA junto con el Presidente Obama que habla al fondo.

finalmente nos hemos convertido en una nación crecida, adulta.» Cuando tuve la oportunidad, estreché la mano del Presidente Obama, lo miré a los ojos y simplemente dije «Gracias.» Que las bases de la comunidad asistieran a estos eventos causaron un profundo efecto en mí, esto implica: No podríamos y no podemos hacer esto sin todos ustedes. Ese es el punto; también es el desafío. Tenemos un plano, pero la remodelación recién se inicia. Continuaremos enfrentándonos a desafíos políticos y económicos. Es mejor que tratemos otros aspectos de la epidemia de manera más específica, particularmente las investigaciones.

*«...las vacunas y los microbicidas seguros y efectivos aún no están disponibles y se deben continuar haciendo inversiones para producir vacunas y microbicidas seguros y efectivos.» **

Tal vez la próxima charla deberá incluir la creación de una Agenda Nacional de Investigaciones sobre VIH/SIDA. Basada en la opinión de la Oficina de Política Nacional sobre el SIDA (ONAP, por sus siglas en inglés) de que los recursos de prevención se deben dirigir a tratar las disparidades y ayudar a las comunidades más afectadas, esa agenda deberá tratar la falta de financiación equitativa para investigaciones ano-rectales. Debe comprometerse a una infusión de recursos que harán que nuestros conocimientos científicos sobre la cavidad rectal, los lubricantes de uso común para sexo anal, el contagio ano-rectal y las nuevas tecnologías de prevención específicas para el recto se equiparen con nuestros conocimientos sobre la cavidad vaginal, los productos para sexo vaginal, el contagio y las tecnologías específicas para la vagina.

* Pueden encontrar información sobre la Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA en www.whitehouse.gov/ONAP y www.nationalaidsstrategy.org.

Centros de expansión inmersos en HVTN 505 viene de la página 1

sus conocimientos adquiridos con mucho trabajo. También contamos con la profunda presentación de Aidan Key, un hombre transgénero de mujer a hombre, que habló muy detalladamente sobre su trabajo en la comunidad transgénero y sus experiencias personales como hombre transgénero.

Después de dos días, había una mezcla de emociones en la sala por parte de los participantes del taller: emoción por formar parte del descubrimiento de una vacuna contra el VIH, pero también ansiedad sobre los obstáculos por venir. Sin embargo, nosotros en el Centro de Operaciones Centrales finalizamos la capacitación con mucha emoción por las destrezas, el entusiasmo, la sensibilidad y la energía de todos estos nuevos agregados a la HVTN y a la iniciativa de la vacuna contra el

VIH. Sabemos que la combinación de los centros actuales de 505 con la infusión de nuevos centros hará de la difusión por el país una fuerza de educación y reclutamiento que inspirará respeto. ¡Bienvenidos a bordo, nuevos centros!



Carrie Schonwald de la Unidad de educación al a comunidad dirigiendo una discusión sobre el proceso de consentimiento informado.

¡Siete nuevos centros se unen al HVTN 505! viene de la página 1

Cleveland, Ohio

El centro en Case Western Reserve University tiene antecedentes de éxito en su trabajo con el Grupo de ensayos clínicos sobre SIDA (ACTG, por sus siglas en inglés) en ensayos de tratamiento y recientemente comenzó a trabajar con la Red de ensayos de microbicidas (MTN, por sus siglas en inglés) en ensayos de microbicidas también. El centro está bajo la dirección del Dr. Michael Lederman y del co-investigador Dr. Benigno Rodriguez. Bob Bucklew es el gerente de la iniciativa de difusión a la comunidad y provee asistencia al CAC, y mientras estábamos redactando este número, el centro estaba trabajando para agregar más reclutadores al equipo.

Dallas, Texas

Fundada en enero del 2000, la Unidad de investigación sobre VIH/SIDA de la University of Texas (UT) Southwestern tiene años de experiencia en la conducción de investigaciones clínicas sobre el VIH a través de estudios farmacéuticos y del ACTG. Este será el primer estudio clínico de prevención para el centro, conducido por la investigadora, Dra. Mamta Jain y la gerente de investigaciones clínicas, Tianna Petersen. También forma parte del equipo el reclutador Chris Miklos, el coordinador del estudio y asesor Jesse Tarbutton y un CAC constituido hace tiempo.

Denver, Colorado

Ubicado en el centro de Health Science en el campus de Denver de la University of Colorado, el centro de Denver funcionó activamente durante el estudio Step y sigue siendo un centro primario de reclutamiento para el ACTG. Dirigido por el Investigador Principal, el Dr. Tom Campbell, desde 2004 y el coordinador clínico Graham Ray desde 1990, el equipo que cuida a los participantes de HVTN 505 tiene mucha experiencia. Dan Eide fue contratado recientemente para dirigir la educación a la comunidad y las iniciativas de reclutamiento. Este centro ya tiene un CAC y espera ansiosamente la incorporación de una investigación de vacunas en su agenda.

Houston, Texas

Baylor University alberga al nuevo centro en Houston, conducido por la Dra. Hana El Sahli. Este centro tiene experiencia trabajando como Unidad de Evaluación de Tratamiento y Vacunas (VTEU, por sus siglas en inglés) con la División de Microbiología y Enfermedades Infecciosas del NIAID, y formó parte de la iniciativa para probar la vacuna contra la gripe H1N1 el año pasado. Janet Wells será la educadora de la comunidad y el centro está trabajando para armar un CAC. Al momento de redactar este número, el centro estaba entrevistando reclutadores para agregarlos al equipo.

Nueva York, Nueva York

El Proyecto de Salud Sexual en Hombres (M*SHP, por sus siglas en inglés), conducido por el Bellevue Hospital Center y la Facultad de Medicina de la Universidad de Nueva York (NYU, por sus siglas en inglés), está bajo la dirección del Dr. Demetre Daskalakis. M*SHP tiene una larga trayectoria en la conducción de investigaciones clínicas y epidemiológicas entre clientes de locales que ofrecen sexo a cambio de dinero, así como en estudios inmunológicos y de tratamiento (como un centro del ACTG) en personas con infecciones por VIH en fase aguda y temprana. Richard Silvera y Michael Ramos se ocuparán de la mayor parte de la educación a la comunidad y las iniciativas de reclutamiento para HVTN 505. El centro cuenta con un CAC consolidado para apoyar su trabajo en HVTN 505.

Orlando, Florida

El Centro Inmunológico de Orlando (OIC, por sus siglas en inglés) tiene una gran trayectoria como clínica inmunológica independiente, que brinda servicios a pacientes con una amplia variedad de necesidades médicas. Dirigido por el Dr. Edwin DeJesus, el OIC está iniciando su primera colaboración con el NIAID y la División de SIDA al unirse al HVTN 505. Saúl León será el facilitador del CAC recientemente formado y asumirá tareas de educación a la comunidad y coordinación del estudio, Keith Barsky será su reclutador principal.

y en otras partes del mundo, o si el gel se puede usar por vía rectal así como vaginal. Mi cita preferida para resumir el ánimo de la multitud vino de Sheena McCormack del Consejo Británico de Investigación Médica, quien señaló que mientras que los resultados de la vacuna de Tailandia habían bañado a todos de una luz tenue, estos resultados de CAPRISA 004 nos habían encandilado.

Ahora se está prestando atención a la planificación de la conferencia SIDA 2012 en Washington DC, la primera vez que la reunión se llevará a cabo en EE.UU. desde la conferencia de San Francisco en 1990. Aunque EE.UU. ha recibido crédito por quitar la prohibición de viaje contra las personas infectadas con VIH, permitiendo de este modo que

la conferencia volviera a los EE.UU., pueden apostar que esta reunión en el capitolio de la nación en un año de elecciones presidenciales enfatizará las noticias políticas que rodean a la conferencia. Nadie sabe qué novedades científicas habrá en 2012, pero sé que todos esperamos ansiosos ese logro próximo, ese próximo paso que nos acerque más al final de esta epidemia.

Para obtener más información sobre la conferencia o para ver los resúmenes, visite: <http://www.aids2010.org/>
Para obtener más información sobre CAPRISA 004, visite <http://bit.ly/bfwfE7> o <http://www.avac.org/ht/a/GetDocumentAction/i/29403>

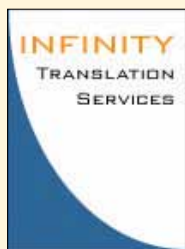
Envíe las sugerencias, preguntas y las propuestas de artículos para el Boletín del CAC a:

Genevieve Meyer, Editora
gmeyer@hvtn.org
Tel: 206 667-5300
Fax: 206 667-6366

HVTN/FHCRC, 1100 Fairview Avenue North, LE-500
PO Box 19024 Seattle, Washington 98109-1024

Diagramación:
Deborah Cughan

Traducción: Traducción de inglés al español y al francés del Boletín del CAC suministrada por Infinity Translation Services.
www.infinitytranslations.com



Gracias a todas las personas que ayudaron en este número: Carrie Schonwald, Gail Broder, Niles Eaton, Sarah Alexander, Erik Schwab y Jim Kublin.

Sobre los CAC

Los Comités Asesores Comunitarios (CAC) son una de las formas en que la HVTN incluye a miembros de la comunidad en el proceso de investigación. Los CAC están formados por voluntarios de diferentes áreas que trabajan con unidades de investigación a nivel local y asesoran al centro desde una perspectiva comunitaria. El aporte de la comunidad ha sido de un valor incalculable para las iniciativas de educación a la comunidad, así como para el desarrollo de este boletín.

¿Se perdió una edición?

Si se perdió una edición del Boletín del CAC, todas nuestras publicaciones previas están archivadas en las páginas de la comunidad del sitio web de la HVTN (¡no necesita palabra clave!). Lea las ediciones anteriores que incluyen artículos sobre centros de investigación clínica, actualizaciones científicas, experiencias del CAC y mucho más. <http://www.hvtn.org/community/bulletin.html>

Próximos eventos

Conferencia de la HVTN, 15-17 de noviembre de 2010, Seattle, Washington

Llamadas en conferencia del CAC

Si tiene interés en participar en una de estas llamadas, por favor envíe un correo electrónico a Genevieve Meyer (gmeyer@hvtn.org)

Llamada del GCAB Global
Segundo jueves de cada mes

jueves, 14 de octubre, 8 a.m. PT / 11 a.m. ET
La llamada de noviembre será reprogramada

Llamada del Grupo de Trabajo de Ética
Primer martes de cada mes

martes, 5 de octubre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET
martes, 2 de noviembre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET

Llamada del Grupo de Trabajo Científico del CAC
Primer viernes de cada mes

viernes, 1 de octubre, 8 a.m. PT / 11 a.m. ET
viernes, 5 de noviembre, 8 a.m. PT / 11 a.m. ET

Llamada del CAC en idioma francés
Segundo miércoles de los meses pares

miércoles, 13 de octubre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET
miércoles, 8 de diciembre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET

Llamada del CAC en idioma español
Tercer jueves de los meses impares

jueves, 16 de septiembre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET
jueves, 18 de noviembre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET

Llamada del CAC regional africano
Tercer jueves de los meses pares

jueves, 21 de octubre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET
jueves, 16 de diciembre, 9 a.m. PT / 12 p.m. ET