

Proteínas Inmonogénicas detonante de respuesta Inmune efectiva para el VIH / Sida. Ecuador.

Inmonogénicas proteins trigger effective immune response to HIV / AIDS. Ecuador.

Gladis Carmen Jaramillo¹

Danilo Charchabal Pérez²

1. Universidad Nacional de Loja

2. Universidad Nacional de Loja

*Autor para correspondencia: charchabaldanilo@hotmail.com

RECIBIDO: 30/09/ 2015

APROBADO: 16/11/ 2015

RESUMEN

Cuando se habla del SIDA, nos damos cuenta que este no distingue, no les interesa quien eres, no importa el continente donde vivas, si eres hombre mujer, homosexual, heterosexual, niños, adultos, cualquiera se puede infectar con el virus, que causa este fenómeno universal, aquí lo más importante es saber cómo enfrentarte a ese peligro que te acecha y como responder y exponerte para no contraer el Virus. El objetivo de ésta investigación va encaminado a determinar Proteínas inmonogénicas detonante de respuesta inmune efectiva para el VIH/sida mediante la medicina analítica, se va describir cómo contribuir al logro de las metas requeridas apoyándonos en lo que hará la Organización Mundial de la salud OMS, aplicando las medidas de vía rápidas para acelerar e intensificar la respuesta ante el VIH,”. Se aplicaran métodos científicos, análisis y síntesis, deductivo e inductivo que facilitaran los procesos teóricos, que a su vez contribuirán a las teorías que

ABSTRACT

When we talk about AIDS, we realize that this does not distinguish, do not care who you are, no matter the continent where you live, if you are a man woman, homosexual, heterosexual, adult child, anyone can become infected with the virus that causes this phenomenon universal, here the most important thing is to know how to deal with that danger lurks and how to respond and you expose yourself to avoid contracting the virus. The objective of this research is aimed at determining the strategies and means for creating a vaccine for HIV / AIDS through analytical medicine, we will describe how to contribute to achieving the goals required supporting what will the World Health Organization WHO health applying rapid measures to accelerate and intensify the response to HIV route, to say "came to AIDS". , Deductive and inductive scientific methods, analysis and synthesis to facilitate the theoretical processes, which in turn contribute to theories that gene-

generara ésta investigación. Se concluirá con el aporte Proteínas inmonogénicas que permita dar respuesta efectiva al VIH/sida mediante la medicina analítica.

Palabras clave: Proteínas inmonogénicas Virus, VIH/sida, medicina analítica.

rated our research were applied. We conclude with the contribution of treatment and vaccine to cure HIV / AIDS through analytical medicine.

Keywords: Virus, HIV / AIDS, analytical medicine, methods, theoretical processes.

INTRODUCCIÓN

Problema/opportunidad

El 2030 constituye un reto importante para la comunidad internacional, cuyo compromiso principal será la cura de la epidemia del SIDA, la que aun constituye una amenaza para la salud pública mundial. Se realizan propuestas de acciones necesarias intermedias para el periodo hasta el 2020.

El VIH-SIDA es una de las enfermedades más contagiosas y mortales del mundo, hoy padecida por más de 35 millones de personas, 2,1 millones de ellos niños y adolescentes. Pese a que las infecciones de la enfermedad han descendido un 44% en los últimos 10 años, hay territorios donde la enfermedad abunda, y para mantener el tratamiento y los esfuerzos de prevención es necesario invertir hasta un 2% del PIB en ello. No obstante, los investigadores continúan realizando avances en pos de la cura. El último hallazgo publicado.

Según el grupo de investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington ha planteado que el veneno de abeja es capaz de matar el VIH. En el nuevo estudio hallaron que una toxina llamada melitina, encontrada en el veneno de las abejas, puede destruir el virus, dejando células circundantes ilesas. El estudio, que aparece publicado en la edición Antiviral Therapy, explica que el veneno de abeja contiene una potente toxina llamada melitina que puede hacer unos agujeros en la envoltura protectora que rodea al VIH, así lo publica The

Huffington Post. Además de acabar con el virus, los científicos descubrieron que la melitina cargada en nanopartículas también puede ser eficaz a la hora de atacar células tumorales.

En su investigación, los científicos añadieron una protección sobre la superficie de las nanopartículas, que cuando estas entran en contacto con las células normales, las partículas simplemente rebotan. Pero cuando encuentran el virus destruyen su capa protectora y lo eliminan. Por el contrario, aunque la mayoría de los medicamentos contra el VIH inhiben la capacidad del virus para replicarse, no hacen nada para detener la infección inicial, por lo que algunas cepas del virus acaban encontrando formas de evitar estos medicamentos y reproducirse de todos modos.

Este hallazgo puede ayudar al desarrollo de un gel vaginal para prevenir la propagación del VIH y un tratamiento vía intravenosa para ayudar a las personas infectadas. El hallazgo definitivo a esta pandemia sería sintetizar la proteína gp120_gp160. El virus y la célula huésped se aproximan debido a la fuerte atracción que existe entre las proteínas gp 120 del virus y las moléculas CD4 de la célula huésped. Una interacción especial entre la proteína y la molécula activa un receptor situado en la superficie de la célula huésped, que hace que se junten las capas externas del virus y de la célula.

La enzima está codificada y utilizada por los virus en la transcripción inversa, utilizan la enzima durante el proceso de replicación. La transcripción inversa de los virus de ARN, como

los retrovirus, utilizan la enzima en su genoma para el paso de ARN en ADN, que se integra en el genoma huésped y se replica junto con él. La transcripción inversa de los virus de ADN, como la hepadnavirus, puede permitir que el ARN sirva de plantilla en el montaje, haciendo cadenas de ADN. El VIH infecta a los seres humanos gracias a esta enzima. Sin la transcriptasa reversa, el genoma viral no sería capaz de incorporarse en la célula huésped, a causa de la incapacidad de estos para replicarse. A diferencia de las bacterias, los retrovirus utilizan como iniciadores los ARN de transferencias codificadas en la célula huésped.

El sida es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida causada por un virus llamado VIH, el cual ataca con fuerza, a tal punto que no existe fuerza suficiente para sostenerse y de esta forma el sistema inmune del organismo pierde las habilidades necesarias para combatir las infecciones y enfermedades que estas provocan, lo cual ha posibilitado que algunos científicos busquen solución a dormir el Virus y alargar la vida un poco más de los afectados pero no llega la cura a estas personas, y mucho menos a la prevención. Puesto que no existe un objetivo único para enfocar el ataque. Ahora los esfuerzos se dirigen hacia lo que esconde y protege gp120: otra proteína encargada de introducir al virus dentro de una célula (normalmente linfocitos T4) llamada gp41. Un ancla que no debe variar para que el virus sea eficaz infectando.

Hasta el momento solo se ha podido detectar la mutación, con los tratamientos de retrovirales. Este tipo de drogas están en el arsenal terapéutico desde hace mucho tiempo, no se trata de algo nuevo.

Sin embargo, el SIDA en muchos países del África puede ser diagnosticado sin necesidad de una prueba de VIH ni ninguna otra prueba de laboratorio. Esto fue decidido por los oficiales de la salud pública americanos y la Organiza-

ción Mundial de la Salud en una conferencia en Bangui (República Centroafricana) en octubre de 1985 (Quinn et al 1986).

Según Roberto A. Giraldo, Esta "Definición de Bangui" permite a los profesionales de la salud diagnosticar el SIDA en África basándose solamente en los síntomas y signos clínicos que presente el paciente. No obstante, las enfermedades más prevalentes en África son una consecuencia directa de la pobreza crónica y se manifiestan normalmente con síntomas y signos que están incluidos en la definición de SIDA de Bangui, tales como pérdida de peso, diarrea crónica, fiebre prolongada, tos persistente y prurito generalizado. Incluso peor: "la presencia del sarcoma de Kaposi generalizado y la meningitis criptocócica son suficientes, por sí mismas, para diagnosticar el SIDA" en África (Quinn et al 1986).

Durante varios años investigadores continúan con su cuestionamiento y se preguntan ¿Dónde están las pruebas científicas de que el SIDA puede ser transmitido sexualmente y de que también pueda transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia?. Después de 30 años de investigación y millones de dólares invertidos se ha convertido el SIDA en una enfermedad crónica que causa la dependencia de los fármacos a miles de personas con el consiguiente aumento de los beneficios de las industrias que mueve el VIH.

Según (Papadopulos-Eleopulos et al 1993. Afirmando que similarmente, los individuos "de los grupos de riesgo para el SIDA" y que reaccionan positivamente en las "pruebas para VIH" también se caracterizan por tener altos niveles de anticuerpos, por tener sus sistemas inmunes estimulados y activados crónicamente

Precisando este criterio se puede determinar que los altos niveles de anticuerpos, presentes en individuos "VIH-positivos", son consecuencia o resultado de la exposición a can-

tidades significantes de: drogas recreacionales, semen, lubricantes sexuales, factor VIII, sangre y componentes de la sangre, infecciones de transmisión sexual, otras infecciones, angustia mental, además de parásitos, malnutrición, carencia de agua limpia y otras condiciones insalubres

Es interesante que Giraldo tuviera la oportunidad de demostrar que todas las muestras de sangre humana reaccionan positivamente a la prueba de ELISA cuando éstas se realizan con suero no diluido. Esto indica que todos las personas tienen anticuerpos contra lo que se supone que es el VIH. Los individuos que reaccionan positivamente en suero sin diluir tendrían una cantidad de anticuerpos más pequeña que los que aún reaccionan positivamente cuando el suero es diluido 400 veces Giraldo 1998/9).

La Proteínas Inmonogénicas permitirá dar respuesta efectiva al VIH/sida mediante la medicina analítica, creada, se aplicaron de forma global a tres pacientes, dos femenino en el año (2008) y uno masculino en el año (2015); lojanos como prueba de sus efectos a través del fármaco desarrollado por los investigadores, en base de péptidos naturales y ha dado muestra de sus efectos curativos. Los especialistas en ensayos clínicos, hemos presentados las pruebas de la eficacia del nuevo producto mostrando la dinámica positiva en el tratamiento de los tres pacientes sujeta a este proceso.

Las dos pacientes comenzaron con una índice muy alto de sus cargas virales y durante las primeras semanas se disparó la respuesta del linfocito T que se ha venido tratando solamente se le suministró con la solución de péptidos naturales, de esta forma disminuyo totalmente sus cargas virales.

Entre los dos pacientes tratados con la solución figura una persona con la enfermedad en estado avanzado, que no tienen alternativa oncológica. según sus propias declaraciones manifestaba una de ellas: “Yo estaba mal, como un

vegetal, no podía hacer nada, no podía caminar, estaba siendo presa fácil de las enfermedades oportunistas,; la anemia se apodero de mí, las diarreas, pérdida de peso, mi color de mi piel era azulado debido a la avanzada infección del virus para mí esto fue un gran avance”, puesto que ahora soy una persona normal, aumento de peso, antes no podía exponerme a los cambios de temperatura, siempre pasaba con gripas permanentes, hoy mi vida ha cambiado, he podido recuperar una vida normal gracias a la innovación del medicamento propuestos por los investigadores antes mencionados, gracias a su impresionante efecto, que mejora la calidad de vida de las personas afectadas por VIH.

Luego se continuaron los estudios y en el año 2015, bajo escritura legal, un paciente se sometió a un estudio de caso bajo la aplicación del tratamiento. Durante el primer mes consumió la proteína propuesta a una secuencia de tres veces al día 2 una cucharada, y se mantenía tomando los retrovirales orientado por su médico, el paciente tenía al inicio su carga viral 354, en este periodo disminuyeron sus problemas patológicos generados por la enfermedad como diarrea, vómitos, decaimiento, autoestima baja, y aumento 6 kilos de peso, la mutación de la proteína estaba en 6000, su estado emocional se transformó sintiéndose ya una persona incluida en la sociedad.

En el segundo mes se le oriento mantener el consumo de la proteína cuatro veces al día, sin los retrovirales, consumiendo solo las proteínas, este paciente mantuvo sus avances significativos, aumentando 7 kilos de pesos en el segundo mes, y con un apetito incalculable, pudiendo comer carne de choncho y de res que hasta entonces no podía ingerirlas ya que les causaba efectos negativos a su estómago. Los cambios fueron extraordinario, su estado de ánimo totalmente cambiado y un interés especial según la entrevista realizada de cambiar

totalmente los retrovirales por la proteína consumida. La mutación de la proteína en este caso subió a 8000.

Como se pudo demostrar la solución fue la base para una medicina que podría convertirse en un arma definitiva contra el SIDA, porque se ha codificado todos sus genes, dentro de un compendio de glicoproteínas. Estamos seguros que este producto va a revolucionar el mercado, ya que no se habla de falsas expectativas sino de pruebas sólidas efectuadas en personas y animales.

Estamos seguros que no existe en las bases de datos a nivel universal ningún principio activo con efectos similares”, “Estamos previendo que pueda convertirse en una futura vacuna que pueda resolver los casos de VIH y del SIDA, que no tienen solución, estamos hablando de personas con alto riesgo en estos casos, que ocupan lugares seguros de mortalidad. Pero además hemos analizado y seguro que va a ser efectivos tanto en el tratamiento de los enfermos como para la prevención de la enfermedad”. La producción del innovador fármaco supondrá un paso trascendental en un futuro cercano para hacer frente a este mal que ciega anualmente millones de vidas.

Los especialistas encargados de esta investigación iniciada en el año 2007, han tardado más de 8 años para desarrollar y sintetizar la proteína gp120 moléculas netamente naturales hacen que los lípidos se adhieran a las células y a los CD4 en una forma natural, razón por la cual es necesario aunar esfuerzos para ganarle la batalla a este mortal virus. Al aplicar el fármaco, el sistema inmunológico del organismo creando un escudo al fenómeno agresor de esta patología, sus manos partículas reconocen su núcleo envoltura y extractara y cuando estas entran en contacto con las proteínas que producen a través de su envoltura y su capsida proteica que sirve de molde para la síntesis del ADN copia

por acción de la transcriptasa inversa cuando entran en contacto entre la célula y el virus destruyen su protección y de esta manera el crecimiento VIH, se reduce considerablemente hasta desaparecer, deteniendo así la infección inicial.

Todo este proceso se puede utilizar como prevención de la enfermedad y también en la aplicación para la desaparición del estado de los pacientes graves, leves o principiantes. El tratamiento mediante la medicina analítica curativa netamente natural sin efectos secundarios está diseñado para todos los pacientes infectados sea cual sea su estado, además ayuda a controlar el crecimiento del sistema inmunitario sin toxicidad asociada y aumenta la expectativa y la calidad de vida de los enfermos con el VIH y el SIDA.

Este proceso ofrece la posibilidad de convertir el VIH o el SIDA en una enfermedad controlable, en tanto genera anticuerpos desencadenantes proteínas asociadas al sistema inmune. En todo el mundo, según los recientes datos del Fondo Mundial para la Investigación del SIDA, cada año se registran 32 millones de casos de VIH y SIDA, personas enferman debido a su estilo de vida, que incluye costumbres nocivas, mala alimentación y pesos bajos y en otros casos excesivos. Los expertos advierten de que la cantidad de estos enfermos en la próxima década aumentará bruscamente.

Las glicoproteínas son moléculas compuestas por una proteína unida a uno o varios glúcidos, simples o compuestos. Tienen entre otras funciones el reconocimiento celular cuando están presentes en la superficie de las membranas plasmáticas, nuestra investigación direccionada a la vacuna del VIH-SIDA. Los procesos de metabolismo celular se basan en la capacidad de la membrana de la célula para filtrar los nutrientes necesarios y útiles en su interior. En las células animales, las proteínas y los lípidos desempeñan un papel esencial en el mantenimiento de la

estructura de la membrana, así como también permiten que los materiales se muevan dentro y fuera de la célula. Las glicoproteínas son un tipo de proteínas especializadas que ayudan en este proceso.

¿Por qué no existe todavía una vacuna contra el sida?

El experto en Inmunología y Jefe del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de Estados Unidos, Fauci, A. (2014). Sostiene que; “las vacunas generalmente se componen de virus o bacterias debilitados que activan la respuesta inmunitaria del organismo sin infligir mayores daños”. Esto constituye una combinación de factores que dificultan la creación de vacuna contra el VIH, ya que este virus tiene la habilidad de colarse en la célula, provocando una gran infección oculta y una gran capacidad de transformar la variedad de cepas y de esta forma proteger su estructura destruyendo las células trascendentales para el organismo.

El Dr. Silvestri G. (2015), de la Universidad de Emory agrega que “el virus infecta las mismas células del sistema inmune que cualquier vacuna habitualmente activa”, por lo que es especialmente intrincado. El VIH, es una enfermedad que cuando entra al organismo es como un reactor nuclear se disemina por todo el cuerpo en un lapso de tiempo muy corto, su contraste de otros enfermizos, es que aún no se logra vencer la infección, por lo que se hace necesario ampliar los conocimientos relacionados con el sistema inmunitario y cómo interactúa con el virus, lo que constituye una deuda para los científicos en el siglo XXI.

Diferentes estudios y propuestas se han generado en muchos países, algunos han mostrado solidez en terapias retrovirales su efecto es detener la mutación o sea dormir al virus para estabilizar la enfermedad, pero nada aun, se pronuncia en exterminar el virus VIH,

por ejemplo Un pequeño grupo de 14 pacientes franceses no ha sufrido un rebrote del VIH tras serle suspendido el tratamiento antirretroviral que se les empezó a suministrar muy poco después de contraer la infección.

Este resultado reabre la esperanza de que una vacuna para la cura funcional del VIH –sea a través de niveles de los virus extremadamente bajos en sangre que impidan al cuerpo desarrollar sida y permitan al paciente dejar la medicación. La investigación, denominada Visconti cohort, consistió en intentar controlar la infección lo antes posible. Sus conclusiones sugieren que el tratamiento debe empezar lo antes posible, lo más próximo al inicio de la infección”, explicó en rueda de prensa Charline Bacchus, jefa del equipo del estudio de la Agencia Nacional Francesa de Investigadores del Sida.

Otro estudio en relación a la vacuna de la UB. El ensayo está a cargo del Dr. Canals. J. (2013) y es coordinado por García. F. (2013), y consiste en el uso de terapia génica o vacunas terapéuticas, y pretenden curar la enfermedad, eliminando el riesgo de contagio. La producción de la vacuna será puesta a prueba en 36 pacientes. El ensayo anterior de la UB, logró una efectividad media del 94% en 24 enfermos, respuesta similar a los medicamentos antirretrovirales. La producción se prolongará hasta mediados de 2017, tiempo en el cual se obtendrán muestras de sangre de los pacientes para aislar y purificar el virus, y después aislar las células dendríticas para exponerlas al virus del paciente expandido, inactivado y criopreservado. El objetivo de la vacuna es lograr un 99,9% de efectividad de “curación funcional”, es decir que los pacientes puedan abandonar el tratamiento retroviral y su sistema inmunológico quede intacto.

Otro estudio presentado apunta que, aparte del conocido como el paciente de Berlín, Timothy Brown, la única persona documentada que se ha curado de la enfermedad–, existen

dos casos más de curas funcionales: dos hombres con VIH y linfoma –un cáncer que afecta al sistema linfático. A ambos pacientes se les realizó un trasplante de médula para tratar su cáncer y fueron tratados con bajos niveles de quimioterapia durante el proceso, lo que permitió mantener la terapia antirretroviral simultáneamente. A pesar de que se detectaron células infectadas con el virus en este periodo, con el paso del tiempo las células donadas reemplazaron a las infectadas. Aparentemente, los dos pacientes se encuentran libres de VIH: uno lo consiguió a los dos años de la operación y el otro, tras tres años y medio.

El estudio del Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa de Barcelona descubrió la molécula que utiliza el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) para adentrarse en las células inmunitarias, llamadas dendríticas, y propagarse dentro del organismo. Las células dendríticas son objeto de estudio desde hace años, ya que es conocida su intervención determinante en la expansión de la infección. No obstante, estudios anteriores apuntaban a otra molécula de la superficie del VIH como el enlace con estas células.

Precisando los criterios de estos autores que han realizados investigaciones serias y responsables sobre el tema tratado, podemos llegar a la conclusión de que, se manifiesta que los métodos de prevención con que contamos ahora se puede conseguir el universo se sienta libre de sida. ¿Pero qué ocurre con la discriminación, la pobreza como factor de riesgo o el rechazo de la propia familia? , por lo que debemos accionar más y dejar a un lado la falsas propagandas que faciliten la inclusión de estas propuestas en las clases discriminadas, se necesita que los trabajadores sexuales y los drogadictos no se queden fuera de estos procesos, porque son parte fundamental de la solución.

Nuestra puesta en práctica supone el paso más próximo a la elaboración Concluiremos con

el aporte Proteínas inmonogenicas que permita dar respuesta efectiva al VIH/sida mediante la medicina analítica, apoyándonos en los estudios dirigida a bloquear las moléculas de las células dendríticas, evitando la resistencia a las terapias que provocan algunos de los tratamientos actuales, los mismos serán menos vulnerables a las mutaciones del virus. “Podríamos conseguir una respuesta inmunológica más eficiente para erradicar la infección”. Así como intervenir en la función de los procesos de los gangliósidos (las moléculas de la membrana del VIH) para evitar la penetración del virus en las células inmunológicas (las células dendríticas) que lo diseminan por el cuerpo.

El Nombre científico de la planta es *Cinchona pubescens*. La quina o cascarilla, quina-quina, sus enzimas generan vectores detonantes de una cadena simple de RNA y que replican mediante la transcriptasa inverso para dar una cena doble de DNA que actúan como intermediario en el ciclo viral, este tipo de vector no presenta la capacidad de replicación en los pacientes serológicos ya que se las ha seleccionado en las secuencias, gag, pol, env, reduciendo las cargas virales remedio que codifican núcleo proteínas que son responsables de la síntesis o recombinación de los ácidos nucleicos de los componentes de la cubierta viral. • Nombre científico: *Trichostema ceibo*, se encuentran enzimas se basan en modificar en determinadas células somáticas mediante la administración de ácidos nucleicos cuya finalidad es curar enfermedades de tipo hereditario como adquirid.

Este descubrimiento, de acuerdo con los estudios, abre la puerta a desarrollar un nuevo tipo de fármacos de proteínas inmunologías que detonan una respuesta inmune efectiva contra el virus VIH sida, mediante clones linfocitarios permanentes, complementarios, con el fin de bloquear la mutacion en los pacientes sin que éstos padezcan efectos secundarios. El descu-

brimiento representa un nuevo objetivo farmacológico y puede poner inicio a la reevaluación de los existentes métodos de tratamiento contra el VIH, aumentando su eficacia, con propiedades similares a los genomas y glicoproteínas del virus del VIH sida, que podrán resolver este problema en el futuro así como a la creación de nuevos medicamentos antivirales. Hemos sintetizado la proteína pg120 como una bomba de flujo que permite el paso a los poros de las células infectados esto es la parte interna e externa, los tratamientos actuales bloquean fuera del linfocitos, se ha logrado penetrar el linfocito T, actúa con receptores a la superficie dentro y fuera de la célula, este receptor hace que las nano partículas de las moléculas diseñadas para bloquear la replicación dispare la respuesta inmune al linfocito T, desde la parte interior, en una forma natural se une a los lípidos de las células, sus componentes naturales, la fusión de la quinina y glicoproteínas, se adhieren a perfección que penetran la estructura, envoltura y núcleo del virus, aumentando la calidad de vida de las personas portadoras del virus de la Inmune Deficiencia Humana.

■ DISCUSIÓN

Nuestra investigación partiendo de los criterios y estudios anteriores confirma que el virus del VIH tiene gangliósidos en su cubierta, los que utiliza para penetrar en las células dendríticas. En general, las dendríticas son las células responsables de capturar y triturar los virus (o fagocitar los patógenos) que entran en el organismo para trasladarlos hasta los ganglios, que son un importante centro de control del sistema inmunitario, donde se crean las sustancias para destruirlos y acabar con la infección, al virus se esconde en las células dendríticas y cuando estas llegan a los ganglios, el virus destruye el sistema inmunitario. Basado en estos criterios y análisis comprobados, la investigación ha dejado claro que ya es posible una Con-

cluiremos con el aporte Proteínas inmonogénicas que permita dar respuesta efectiva al VIH/sida mediante la medicina analítica, netamente natural sin efectos secundarios, porque no es una vacuna sintética de virus atenuando, hemos decodificado y codificado la misma proteína en la que se embarca el virus para llegar a los CD4, Gp 120 se dispara la respuesta al linfocito T.

Cabe destacar que debido a que este proyecto no es productivo y no genera ingresos inicialmente, no se puede realizar un estudio financiero a profundidad. Sin embargo es importante resaltar que la prevención es un gasto que se realiza con un ahorro de infecciones evitadas a través del tratamiento, en este caso es interesante analizar que una persona que vive con el VIH/sida, y recibe tratamiento antirretroviral por 10 años, tiene un costo en promedio de 73,087.36, y si esta cantidad se le suma el tratamiento hospitalario y ambulatorio, da un total de 138,310.97, según estimaciones propias en base al informe MEGAS, 2009-2010,. Esto sin analizar otros costos asociados con la enfermedad que no se pueden medir fácilmente. Este resultado implica que el costo del proyecto tiene una ganancia si al menos se llegan a evitar la infección de aproximadamente 80 personas.

Como científicos e investigadores queremos dar prioridad ética y dignidad con nuestros resultados, tenemos la proteína para el tratamiento que no dormirá al VIH como ha sucedido hasta ahora, sino que a nuestro modo de ver lo eliminara para siempre.

CONCLUSIONES

Nuestra investigación partiendo de los criterios y estudios anteriores confirma que el virus del VIH tiene gangliósidos en su cubierta, los que utiliza para penetrar en las células dendríticas.

Se concluye que al bloquear las moléculas de las células dendríticas, evitando la resistencia a las terapias que provocan algunos de los tratamientos actuales, los mismos serán menos vulnerables a las mutaciones del virus, podríamos conseguir una respuesta inmunológica más eficiente para erradicar la infección.

Que se necesita realizar la aplicación de las estrategias con animales y seres humanos y analizar según las cantidades necesaria de ellos para iniciar la fase final de la aplicación de los procesos de la vacuna contra el VIH/sida.

Que el grupo de investigación cuenta con los procesos y estrategias para la creación de las Proteínas inmonogenicas que permita dar respuesta efectiva al VIH/sida mediante la medicina analítica.

La aplicación plena de este proyecto de estrategia contribuirá al logro de otros Objetivos de Desarrollo Sostenible: permitirá evitar y aliviar la pobreza, reducir desigualdades, promover la igualdad de género, mejorar la productividad y abordar la exclusión, la estigmatización y la discriminación.

LITERATURA CITADA

Center of the U.S. National Institutes of Health, the World Bank, the World Health Organization, and the Population. Reference Bureau 2006 www.dcp2.org

Fauci, A. (2014). Inmunología y Jefe del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de Estados Unidos,

Hoffmann, C. Jurgen Rockstroh, and Bernd Sebastian Kamps (Editors) Flying 2006 825 pp Publisher

Hernán V. A. Jaime Borrero R. Jorge Restrepo M. del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual 1ª 2ª Ed. Año 2007 Editorial Corporación Investigaciones, CIB.

Goodman y Gilman, Las bases Farmacológicas de la terapéutica 10 Ed.2004, 1367: 1390.

Grupo de investigación del Sida IrsiCaixa de Barcelona 2015.

Policy-ONUSIDA. 2005. Evaluación del Plan Estratégico del MINSA, 2001 – 2004 para la Prevención y Control del VIH / SIDA en el Perú.

The evidence base for interventions to prevent HIV infection in low and middle income countries. CMH Working. Paper Series. Paper No. WG5: 2. 2001.

Silvestri, G. de la Universidad de Emory 2014.

The Huffington Post. (2015). Grupo de investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington ha Estudio sobre el veneno de abeja y el VIH. Estados Unidos.