



Para publicación inmediata: 30 de julio de 2013

Contactos:

AVAC: Kay Marshall, kay@avac.org, +1-347-249-6375 o Mitchell Warren (en Kuala Lumpur), Mitchell@avac.org, +1-914-661-1536

IAVI: Arne Naeveke, +31 63 882 4367, anaeveke@iavi.org

ONUSIDA: Sophie Barton-Knott, +41 22 791 1697, bartonknotts@unaids.org

La inversión continua en investigación para prevenir el VIH puede acelerar el desarrollo de nuevas opciones para contribuir a poner fin a la epidemia de sida

Un nuevo informe mundial publicado en la conferencia de la IAS 2013 destaca las tendencias, oportunidades y desafíos de la financiación de la I+D para prevenir el VIH

Kuala Lumpur (30 de junio de 2013)— Los recientes avances en la investigación sobre la prevención del VIH han confirmado la promesa de nuevas opciones para ayudar a poner fin a la epidemia de sida y muestran la necesidad urgente de una investigación continua para desarrollar nuevas opciones de prevención y apoyar el rápido despliegue de las que hayan demostrado su eficacia. Sin embargo, el progreso continuo requiere una base más amplia de donantes comprometidos con el apoyo sostenido, según el nuevo informe [*From Research to Reality: Investing in HIV Prevention Research in a Challenging Environment*](#) (De la investigación a la realidad: la inversión en investigación de la prevención del VIH en un entorno difícil), publicado hoy en la Séptima Conferencia de la IAS sobre Patogénesis, Tratamiento y Prevención (IAS 2013) en Kuala Lumpur.

El progreso continuo en la investigación y desarrollo de vacunas contra el VIH, la profilaxis previa a la exposición con medicamentos antirretrovíricos y el tratamiento antirretrovírico como prevención han confirmado el papel fundamental que desempeña la ciencia para ofrecer soluciones de cara al fin de la epidemia de sida. Sin embargo, el noveno informe anual del **Grupo de trabajo para el seguimiento de los recursos destinados a vacunas y microbicidas para el VIH** muestra que la financiación, en lo fundamental, se ha estancado.

En 2012, los financiadores invirtieron un total de 1310 millones de dólares estadounidenses en I+D en seis ámbitos clave de prevención: las vacunas preventivas contra el VIH, los microbicidas, la profilaxis previa a la exposición con medicamentos antirretrovíricos, el tratamiento antirretrovírico como prevención, la investigación operativa relacionada con la circuncisión masculina médica y la prevención de la transmisión vertical. Esa cifra supone un aumento del 6 % respecto a la financiación en 2011. Sin embargo, una parte significativa de ese aumento se debe probablemente a una mejora en la presentación de informes por parte de varios donantes.

«La ciencia tiene un papel fundamental que desempeñar para poner fin a la epidemia de sida», afirmó Luiz Loures, director ejecutivo adjunto del área de Programa de ONUSIDA. «El rendimiento potencial de las inversiones es muy importante y exhorto enérgicamente a los donantes a que hagan de la financiación para la investigación y el desarrollo una prioridad.»

La presentación de este informe coincide con la publicación de las nuevas directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el momento de comenzar el tratamiento antirretrovírico (TAR) para el VIH. Estas nuevas directrices tienen en cuenta los últimos avances en I+D para la prevención del VIH y ayudarán a los países a maximizar el impacto del tratamiento antirretrovírico para conservar la salud y la vida de las personas y ayudar a prevenir nuevas infecciones. Es demasiado pronto para decir qué recursos adicionales se necesitarán para apoyar a los países y programas a adoptar las nuevas directrices de la OMS e implantar eficazmente estas opciones de prevención de eficacia demostrada, que representarán una oportunidad de inversión para los países muy afectados por el VIH, especialmente para las economías emergentes.

Según el citado informe, Estados Unidos sigue siendo el mayor financiador público de la investigación en torno a la prevención del VIH, con una inversión total de 925 millones de USD en 2012 —una cifra equivalente al 70 % de la inversión total en I+D para la prevención del VIH—, lo que subraya la importancia de fomentar compromisos más amplios por parte de otros asociados mundiales.

«Tal como pone de relieve este informe, el campo de las vacunas del VIH ha sido muy importante para catalizar algunas asociaciones innovadoras entre los sectores público, privado, filantrópico y académico. Tales alianzas pueden ayudar a atraer a nuevos donantes y mejorar el intercambio de información y la colaboración necesarias a la hora de abordar algunos aspectos críticos persistentes en inmunología a medida que avanzamos para desarrollar opciones de prevención aún más eficaces», dijo Margaret McGlynn, presidenta y directora general de Iniciativa Internacional por una Vacuna Contra el Sida (IAVI).

Por primera vez este año, el informe incluye la fundamental inversión hecha por los participantes del ensayo de investigación en materia de prevención del VIH. En 2012, hubo 99 931 participantes en ensayos de investigación sobre la prevención del VIH, situados principalmente en lugares con una alta carga de prevalencia del VIH en Sudáfrica, Uganda y Estados Unidos. Mientras se planean más ensayos de eficacia, otras decenas de miles de mujeres y hombres de las comunidades más afectadas por el VIH dedicarán una parte de su tiempo para participar en ensayos clínicos y ayudar a poner fin a la epidemia, representando una destacada y permanente inversión en la I+D para la prevención.

Tras los avances científicos de 2011, un año en que las vacunas preventivas contra el VIH, la profilaxis previa a la exposición y el tratamiento como prevención avanzaron más rápido y llegaron más lejos en el camino de la ciencia, 2012 fue en buena parte un año en que se siguieron las investigaciones para intentar confirmar los resultados de los estudios anteriores, seguir adelante con nuevas investigaciones clínicas y implantar nuevas modalidades de prevención que han demostrado su eficacia. A pesar de que 2012 trajo un progreso constante, también se vieron resultados que desafiaron la capacidad de recuperación del ámbito de investigación en torno a la prevención del VIH, a la vez que plantearon nuevas cuestiones a que ha de responder este campo.

- Los datos adicionales del ensayo de la vacuna RV144 en Tailandia proporcionaron nuevas pistas sobre por qué y cómo funcionó la vacuna y ha ayudado a allanar el camino para los ensayos que comenzarán en Tailandia y Sudáfrica en 2016. Al mismo tiempo, los investigadores están desarrollando otras vacunas experimentales y aprendiendo más sobre anticuerpos ampliamente neutralizantes, que pueden servir de base para futuros ensayos clínicos.
- En 2012 creció el interés en un rápido despliegue de la circuncisión masculina para lograr los máximos efectos sobre la prevención. Crecieron la financiación de la I+D y las investigaciones operativas, con énfasis en investigaciones que informaran mejor sobre el suministro y la demanda y mejoraran la comprensión de las limitaciones actuales.
- En 2012 avanzó también la planificación para los proyectos experimentales sobre la profilaxis oral diaria en diversas poblaciones, a raíz de la aprobación por parte de Administración de Medicamentos y Alimentos estadounidense (FDA) de TDF/FTC de Gilead Science Inc. como profilaxis diaria por vía oral previa a la exposición y las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) respecto a ensayos de investigación experimental sobre la profilaxis previa a la exposición.
- Actualmente se están llevando a cabo en más de 40 países de todo el mundo ensayos a gran escala sobre el tratamiento antirretrovírico como prevención, lo que manifiesta un compromiso mundial para explorar el potencial de esta intervención. Al mismo tiempo, los ejecutores y los organismos normativos prosiguieron sus esfuerzos para añadir el tema del tratamiento como prevención a los programas de prevención del VIH y a las estrategias nacionales.
- Tras los resultados del estudio VOICE (MTN 003) de la Red de Ensayos de Microbicidas, que probó el uso diario de tenofovir y TDF/FTC por vía oral y uso diario de gel de tenofovir al 1 %, se están estudiando los datos del ensayo. Los resultados preliminares indican que el número de mujeres del ensayo que adhirieron a la prescripción de los productos de prueba fue demasiado bajo para permitir la evaluación de su eficacia. El ensayo actual FACTS con gel de tenofovir al

1 % así como ensayos con anillos microbicidas están trabajando para incorporar las lecciones aprendidas en el ensayo VOICE con el fin de comprender y apoyar la adhesión de los participantes.

«Hay un consenso creciente de que podemos empezar a poner fin a la epidemia de sida si desarrollamos y desplegamos las herramientas adecuadas», afirmó Mitchell Warren, director ejecutivo de AVAC. «Pero no lograremos producir efectos duraderos en el ciclo de las nuevas infecciones sin un enérgico despliegue de nuevas opciones de prevención, como la circuncisión masculina médica voluntaria, la profilaxis previa a la exposición, el tratamiento antirretrovírico como prevención, los microbicidas y, finalmente, las vacunas. Necesitamos una financiación sostenida y flexible para garantizar que podemos ofrecer eficientemente lo que sabemos que funciona, demostrar cómo se pueden desplegar las opciones que han probado su eficacia y desarrollar nuevas opciones.»

El informe está disponible en línea en: www.hivresourcetracking.org.

###

Este proyecto ha contado con el apoyo financiero de Promoción Mundial para la Prevención del VIH (AVAC), la Iniciativa Internacional para una Vacuna contra el Sida (IAVI), la Iniciativa Internacional por una Vacuna Contra el Sida (IAVI) y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). En años anteriores también ofrecieron su apoyo la Alianza para el Desarrollo de Microbicidas (AMD) y la Asociación Internacional para los Microbicidas (IPM).

