

COMUNICADO DE PRENSA

ONUSIDA insta a los países a ampliar rápidamente el acceso a los medicamentos antirretrovíricos para maximizar los beneficios del tratamiento y la prevención del VIH

ABUJA (Nigeria)/GINEBRA, 13 de julio de 2013— El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) ha puesto en marcha un nuevo marco de acción para acelerar las medidas para llegar a 15 millones de personas con tratamiento antirretrovírico en 2015, según el objetivo que fijaron los Estados Miembros de las Naciones Unidas en 2011.

Dicho marco de acción, titulado *Tratamiento 2015*, ofrece a los países y asociados maneras prácticas e innovadoras de aumentar el número de personas con acceso a los medicamentos antirretrovíricos, los cuales no solo permiten a los seropositivos vivir más y con mejor salud, sino que también ayudarán a prevenir nuevas infecciones por el VIH.

«Lograr el objetivo fijado para el año 2015 supondrá un hito importante», afirmó Michel Sidibé, director ejecutivo de ONUSIDA. «Los países y los asociados deben invertir urgente y estratégicamente recursos y esfuerzos para asegurar que todos tengan acceso a servicios de prevención y tratamiento del VIH.»

Desarrollado en colaboración con una amplia gama de partes interesadas, *Tratamiento 2015* tiene en cuenta las nuevas *Directrices unificadas sobre el uso de medicamentos antirretrovíricos para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH*, publicadas el mes pasado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que recomiendan que las personas que viven con el VIH comiencen el tratamiento antirretrovírico mucho antes.

«La ampliación del tratamiento antirretrovírico es una historia de éxito mundial sin precedentes para la salud pública. Para mantener ese impulso se necesita un tratamiento más temprano y formas innovadoras para permitir que más personas tomen los medicamentos, como la pauta posológica de una sola pastilla al día que recomiendan las nuevas directrices de la OMS», declaró la Dra. Margaret Chan, directora general de la OMS. «La ampliación substancial del acceso a estos medicamentos nos brinda una oportunidad única hacia el debilitamiento irreversible de esta epidemia.»

«La expansión del acceso al tratamiento antirretrovírico es fundamental para lograr una generación sin sida», afirmó el embajador Eric Goosby, coordinador mundial de los Estados Unidos para el sida. «El PEPFAR está firmemente comprometido a seguir trabajando con los países asociados y otras partes interesadas para ayudar a que esta visión se convierta en realidad, pero todos debemos asumir nuestra parte de responsabilidad para lograrlo.»

Tratamiento 2015 destaca la importancia del asesoramiento y las pruebas del VIH como una puerta de entrada para la ampliar el acceso al tratamiento antirretrovírico y la necesidad de esfuerzos adicionales para normalizar las pruebas del VIH. También indica que la realización de campañas a escala comunitaria ha demostrado ser especialmente eficaz en Kenia, Malawi, Sudáfrica, Uganda, la República Unida de Tanzania y Zambia.

«Tenemos que trabajar duro para vencer al VIH y poner punto final a la amenaza que supone para la salud pública, lo cual exigirá un esfuerzo concertado de todos los asociados», dijo

Mark Dybul, director ejecutivo del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

El nuevo marco de acción destaca tres pilares fundamentales para alcanzar el objetivo de 2015: la demanda (una mayor demanda de servicios de pruebas y tratamiento del VIH), la inversión (movilizar recursos y mejorar la eficiencia y eficacia del gasto) y los resultados (garantizar que más personas tengan acceso al tratamiento antirretrovírico).

El informe señala que 9 de cada 10 personas candidatas al tratamiento antirretrovírico y que no tienen acceso al mismo se encuentran en solo 30 países*. Asimismo subraya que centrarse intensivamente en la ampliación de los servicios relacionados con el VIH en esos 30 países tendría un impacto significativo en la trayectoria de la epidemia mundial de sida. El marco de acción pide también a todos los países que usen los mejores datos de que dispongan para identificar los entornos geográficos y las poblaciones claves con alta prevalencia del VIH y las necesidades no atendidas en materia de tratamiento antirretrovírico.

Por otra parte, este marco de acción alienta a los países a mejorar los programas de salud pública y extender los servicios que proveen la sociedad civil y los grupos comunitarios. También apunta que los agentes de salud comunitarios tienen capacidad para proveer casi el 40 % de las tareas en torno a los servicios relacionados con el VIH y que los servicios de pruebas y tratamiento del VIH tienen que descentralizarse para promover un acceso más fácil. El marco de acción también subraya la necesidad de garantizar que las poblaciones clave desatendidas tengan un acceso equitativo a los servicios de pruebas y tratamiento del VIH.

** Angola, Brasil, China, Camerún, República Centroafricana, Chad, Colombia, Côte d'Ivoire, República Democrática del Congo, Etiopía, Ghana, India, Indonesia, Kenya, Lesotho, Malawi, Mozambique, Myanmar, Nigeria, Federación de Rusia, Sudáfrica, Sudán del Sur, Tailandia, Togo, Uganda, Ucrania, República Unida de Tanzania, Viet Nam, Zambia y Zimbabwe.*

[FIN]

Contacto

ONUSIDA Abuja | Jeanne Seck | tel. +221 77 56 50 235 | seckj@unaids.org

ONUSIDA Ginebra | Sophie Barton-Knott | tel. +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org

ONUSIDA

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) lidera e inspira al mundo para conseguir su visión compartida de cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida. El ONUSIDA reúne los esfuerzos de 11 organizaciones de las Naciones Unidas (ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, UNFPA, UNODC, ONU Mujeres, OIT, UNESCO, OMS y Banco Mundial) y trabaja en estrecha colaboración con asociados globales y nacionales para maximizar los resultados de la respuesta al sida. Acceda a más información en unaids.org y conecte con nosotros a través de Facebook y Twitter.