



## COMUNICADO DE PRENSA

### **ONUSIDA y PEPFAR comunican descensos extraordinarios en las nuevas infecciones por el VIH en niños en los 21 países africanos más afectados por el virus**

*El esfuerzo conjunto a nivel mundial ha llevado a la disminución en un 60% de las nuevas infecciones por el VIH infantiles. Desde el 2009 se han registrado 1,2 millones de nuevos casos en niños en los 21 países prioritarios.*

**NUEVA YORK/ GINEBRA, 8 junio 2016**—ONUSIDA y el Plan de emergencia del presidente de los Estados Unidos para el alivio del sida (PEPFAR, por sus siglas en inglés) han anunciado que, desde el 2009, se han reducido en un 60% las nuevas infecciones por el VIH en niños en los 21 países del África subsahariana más afectados por la epidemia.

Las nuevas infecciones por el VIH en niños en estos 21 países descendieron de 270.000 [230.000 - 330.000] en 2009 a 110.000 [78.000- 150.000] en 2015. Igual de impresionante es el progreso alcanzado en cuanto a la reducción de las diferencias en el tratamiento en niños. En 2005, menos de uno de cada diez niños tenía acceso a la terapia antirretrovírica. Esta diferencia se ha reducido a uno de cada dos. Sólo durante los últimos cinco años, se ha doblado el acceso a tratamiento para niños y, como consecuencia, las muertes infantiles relacionadas con el sida se han reducido en un 44%.

"Estos resultados impresionantes muestran que el mundo está en la vía de Acción acelerada para eliminar las nuevas infecciones por el VIH en niños y asegurar que sus madres estén vivas y sanas", dijo el director ejecutivo de ONUSIDA, Michel Sidibé. "Es reconfortante saber que pronto podríamos tener una generación libre de VIH".

Los resultados fueron publicados en un nuevo informe, *En la vía de Acción acelerada para una generación libre de sida*, que fue presentado en un acto presidido por ONUSIDA y PEPFAR el día de la inauguración de la Asamblea General de las Naciones Unidas para poner el fin al sida, celebrada en Nueva York (EE. UU.) del 8 al 10 de junio.

"Esto demuestra lo que es posible conseguir combinando el poder de la ciencia, las comunidades y la acción centrada", dijo Deborah Birx, coordinadora mundial de los Estados Unidos para el sida y representante especial de Estados Unidos para la Diplomacia Sanitaria Mundial. "PEPFAR construye sobre este éxito, con más resistencia e inteligencia, para prevenir las infecciones por el VIH y poner fin al sida en los niños, adolescentes y mujeres jóvenes a través de la asociación DREAMS, la iniciativa Acelerar el Tratamiento del VIH/Sida para los Niños y otros esfuerzos".

Durante este acto, ONUSIDA también publicó datos mundiales sobre los niños que mostraron que las nuevas infecciones infantiles por el VIH han disminuido a escala mundial en un 50%

desde 2010, desde 290.000 en 2010 hasta 150.000 en 2015. También indicó que el 49% de los niños que viven con el VIH en el mundo ahora disponen de acceso a tratamiento que puede salvarles la vida. En la víspera del acto, ONUSIDA y sus socios anunciaron que Armenia, Belarús y Tailandia se habían unido a Cuba en la recepción de certificados oficiales de validación de la Organización Mundial de la Salud para eliminar las nuevas infecciones por el VIH en los niños. Tailandia es el primer país con una epidemia del VIH severa (450.000 personas que viven con el VIH en 2014) en recibir dicha validación.

Fue durante la Reunión de alto nivel sobre el sida de 2011 que ONUSIDA y PEPFAR, junto con sus socios, lanzaron el *Plan mundial para eliminar las nuevas infecciones por el VIH en niños y para mantener con vida a sus madres* (Plan Mundial). La idea principal del Plan Mundial era aumentar los esfuerzos para prevenir las nuevas infecciones del VIH en todos los países, especialmente en los 22 que, en 2009, contaban con el 90% de los casos de mujeres embarazadas que viven con el VIH.

El nuevo informe presentado el 8 de junio muestra el progreso realizado desde el lanzamiento del Plan Mundial. La idea general es que siete países han reducido las nuevas infecciones por el VIH en niños en más de 70% desde el 2009 (el punto de referencia para el Plan Mundial). Entre ellos se encuentran: Uganda, en 86%; Sudáfrica y Burundi, en 84%; Swazilandia, en 80%; Namibia, en 79%; Mozambique, en 75%, y Malawi, en 71%. Sin embargo, en Nigeria la disminución fue mucho menor, sólo un 21%. En la India, el único país incluido en el Plan Mundial fuera del África subsahariana, las nuevas infecciones por el VIH en niños descendieron un 44% y la cobertura de servicios a embarazadas pasó del 4% en 2010 al 31% en 2015.

Este nuevo informe demuestra que la cobertura del tratamiento o de la profilaxis (excluyendo la nevirapina en monodosis, que es menos efectiva) para las mujeres embarazadas que viven con el VIH en los países más afectados por la epidemia experimentó un aumento rotundo desde 2009. Para 2015, más de 80% de las mujeres embarazadas que viven con el VIH en los 21 países del África subsahariana tuvieron acceso a tratamiento para prevenir la transmisión del virus a su bebé, mucho más que el 36% en 2009 (excluyendo la nevirapina en monodosis, que es menos efectiva).

La Organización Mundial de la Salud recomienda que todas las mujeres embarazadas que viven con el VIH reciban tratamiento para el VIH de por vida y va más allá de la Opción B+, para incluir a todas las mujeres diagnosticadas con el virus, independientemente del embarazo. Para 2015, todos los países del Plan Mundial, a excepción de Nigeria, ofrecían tratamiento para el VIH de por vida a todas las mujeres embarazadas viviendo con el virus. El aumento masivo del tratamiento ha ayudado a reducir las muertes relacionadas con el sida en las mujeres en edad reproductiva, que disminuyeron en 43% entre 2009 y 2015.

### **Un viaje increíble**

Seis países—Botswana, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia y Uganda—cumplieron con el objetivo del Plan Mundial de asegurar que el 90% o más de las mujeres embarazadas que viven con el VIH tuvieran acceso a los medicamentos antirretrovíricos esenciales para superar el virus. Seis países más, aportaron medicamentos antirretrovíricos a más del 80% de las mujeres embarazadas que viven con el VIH: Burundi, Camerún, Malawi, la República Unida de Tanzania, Zambia y Zimbabwe.

También se ha observado un gran éxito en lo que al aumento del acceso al tratamiento para los niños que viven con VIH en los 21 países respecta: el acceso se ha triplicado desde 2009 ha pasado del 15% en 2009 al 51% en 2015. No obstante, esto sólo representa aún a la mitad de los niños que necesitan tratamiento. Se necesitan mayores esfuerzos para asegurarse de que se les realizan pruebas a todos los hijos de madres seropositivas en los dos primeros meses de vida. Sin el acceso inmediato al tratamiento, alrededor del 30% de los niños que viven con el VIH morirán durante el primer año de vida y más del 50% lo harán después del quinto.

El Plan Mundial también buscaba reducir en 50% las nuevas infecciones por el VIH en las mujeres en edad reproductiva. El descenso real fue de sólo 5%, muy por debajo del objetivo. Esto sugiere que se sigue dejando atrás a las mujeres, incluidas las mujeres jóvenes, y que no les llegan los servicios de prevención del VIH. Entre 2009 y 2015, hubo alrededor de 4,5 millones [3,8-5,4 millones] de nuevas infecciones por VIH en mujeres en los 21 países prioritarios del África subsahariana. Además, las enfermedades relacionadas con el sida siguen siendo la principal causa de muerte en los adolescentes del continente.

Durante la presentación del informe, ONUSIDA, PEPFAR y los socios también lanzaron un marco de trabajo de acción súper acelerada para poner fin al sida en los niños, adolescentes y mujeres jóvenes: Start Free, Stay Free, AIDS-Free (Nace libre, sé libre, libre de sida). La iniciativa se basará en el progreso ya hecho para acelerar la respuesta para poner fin a la epidemia de sida y marca objetivos ambiciosos para eliminar las nuevas infecciones infantiles, encontrar y asegurar el acceso al tratamiento a todos los niños que viven con el VIH y prevenir los nuevos casos de infección en los adolescentes y mujeres jóvenes. Juntos, estos pasos pondrán al mundo en el camino para poner fin al sida infantil.

[En el camino rápido para lograr una generación libre de sida](#)

[Start Free, Stay Free, AIDS-Free \(Nace libre, sé libre, libre de sida\)](#)

[Reunión de alto nivel sobre el sida de la Asamblea General de las Naciones Unidas](#)

[FIN]

#### **Contacto:**

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

PEPFAR | David Haroz | tel. +1 202 445 3269 | harozd@state.gov

#### **ONUSIDA**

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida lidera e inspira al mundo para alcanzar la visión compartida de cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida. ONUSIDA reúne los esfuerzos de 11 organizaciones de las Naciones Unidas—ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, FPNU, ONUDD, ONU Mujeres, OIT, UNESCO, OMS y el Banco Mundial— y colabora estrechamente con asociados nacionales e internacionales para poner fin al sida para 2030 como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Leer más en [unaids.org](http://unaids.org) y manténgase conectado en Facebook, Twitter, Instagram y YouTube.

## **PEPFAR**

El Plan de emergencia del presidente de los Estados Unidos para el alivio del sida (PEPFAR) es la iniciativa del Gobierno de los Estados Unidos para salvar las vidas de los afectados por el VIH en el mundo. Este compromiso histórico es el mayor de cualquier país para enfrentarse a una única enfermedad a nivel internacional y las inversiones de PEPFAR también ayudan a aliviar el sufrimiento causado por otras enfermedades dentro del espectro de la Salud Mundial. PEPFAR está motivado por la responsabilidad compartida entre países donantes y asociados, entre otros, para hacer inversiones inteligentes que salven vidas. Lea más en [pepfar.gov](http://pepfar.gov) y conéctese con nosotros en Facebook y en Twitter.