

Más de cuatro millones de personas VIH-positivas están recibiendo ya UN tratamiento que salva vidas

GINEBRA/PARIS, 30 de septiembre de 2009 – Más de 4 millones de personas de países de ingresos bajos y medios estaban recibiendo tratamiento antirretroviral (TAR) al término de 2008, lo que representa un aumento del 36% en un año y una cifra diez veces mayor que la de hace cinco años, según un nuevo informe publicado hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

El informe *Towards Universal Access: Scaling Up Priority HIV/AIDS Interventions in the Health Sector* [Hacia el acceso universal: expansión de las intervenciones prioritarias contra el VIH/sida en el sector de la salud] resalta también otros avances, entre ellos la expansión del asesoramiento y las pruebas del VIH y la mejora del acceso a los servicios de prevención de la transmisión del VIH de la madre al niño.

"Este informe muestra que la respuesta mundial al VIH/sida ha experimentado grandes progresos", ha señalado la Directora General de la OMS, Margaret Chan. "Pero aún queda trabajo por hacer. Al menos 5 millones de personas afectadas por el VIH carecen todavía de acceso a tratamientos y atención que prolongan la vida. Los servicios de prevención no logran llegar a muchos de quienes los necesitan. Gobiernos y asociados internacionales deben acelerar sus esfuerzos para lograr el acceso universal al tratamiento.

Tratamiento y atención

El acceso al tratamiento antirretroviral sigue expandiéndose con rapidez. De los 9,5 millones de personas que se estima que necesitaban tratamiento en 2008 en los países de ingresos bajos y medios, el 42% tuvo acceso al mismo, lo que supone un aumento respecto al 33% de 2007. Los mayores progresos se dieron en el África subsahariana, donde se registran las dos terceras partes de todas las infecciones por VIH.

Los precios de los antirretrovirales más utilizados han disminuido considerablemente en los últimos años, lo que ha facilitado el acceso al tratamiento. El precio de la mayoría de los regímenes de primera línea disminuyó en un 10%-40% entre 2006 y 2008. Sin embargo, los regímenes de segunda línea siguen siendo costosos.

Pese a los últimos progresos, el acceso a los servicios de tratamiento está quedándose muy por debajo de las necesidades y la crisis económica mundial hace temer por su sostenibilidad. Muchos pacientes están siendo diagnosticados en fases avanzadas de la enfermedad, lo que hace que se retrase el comienzo del TAR y se registren altas tasas de mortalidad durante el primer año de tratamiento.

Pruebas y asesoramiento

Según datos recientes, ha aumentado la disponibilidad de servicios de asesoramiento y pruebas del VIH. De 66 países notificantes, el número de centros de salud que prestan tales servicios aumentó alrededor de un 35% entre 2007 y 2008.

Los servicios de asesoramiento y pruebas también están siendo utilizados cada vez por más personas. En 39 países, el total notificado de pruebas del VIH realizadas se más que duplicó entre 2007 y 2008.

El 93% de los países de todas las regiones que notificaron datos ofrecían pruebas de detección del VIH gratuitas a través de los establecimientos de salud del sector público en 2008.

No obstante, la mayoría de los seropositivos siguen desconociendo su serología VIH. La escasa conciencia del riesgo personal de sufrir la infección por VIH y el temor al estigma y la discriminación explican en parte esa baja demanda de las pruebas ofrecidas.

Mujeres y niños

En 2008 mejoró el acceso a los servicios de VIH para mujeres y niños. Aproximadamente un 45% de las embarazadas VIH-positivas recibieron antirretrovirales para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos, porcentaje ése superior al 35% de 2007. Un 21% de las embarazadas de los países de ingresos bajos y medios fueron sometidas a pruebas del VIH, por encima del 15% de 2007.

Hay un mayor número de niños que están beneficiándose de los programas de tratamiento antirretroviral pediátrico: el número de menores de 15 años que recibieron terapia antirretroviral aumentó de aproximadamente 198 000 en 2007 a 275 700 en 2008, lo que supone el 38% de quienes la necesitaban.

A nivel mundial, el sida sigue siendo la principal causa de mortalidad entre las mujeres en edad fecunda.

"Aunque se está haciendo cada vez más hincapié en las mujeres y los niños como parte de la respuesta mundial contra el VIH/sida, la enfermedad tiene aún un impacto devastador en su salud, sus medios de vida y su supervivencia", ha señalado Ann M. Veneman, Directora Ejecutiva del UNICEF.

Poblaciones de mayor riesgo

En 2008 se obtuvieron más datos sobre el acceso a los servicios de VIH por las poblaciones de alto riesgo de sufrir la infección, en particular por las profesionales del sexo, los hombres que tienen relaciones homosexuales y los consumidores de drogas inyectables.

Si bien las intervenciones contra el VIH se están expandiendo en algunos entornos, los grupos de población con alto riesgo de infección por VIH siguen encontrando problemas técnicos, legales y socioculturales para acceder a los servicios de salud.

"Todos los indicios llevan a pensar que el número de personas que necesitarán tratamiento aumentará extraordinariamente en los próximos años", ha señalado Michel Sidibé, Director Ejecutivo del ONUSIDA. "Garantizar el acceso equitativo será una de nuestras mayores prioridades, y el ONUSIDA seguirá actuando como voz de quienes no la tienen, a fin de que los grupos marginados y las personas más vulnerables a la infección por VIH tengan acceso a unos servicios de crucial importancia para su propio bienestar y para el bienestar de sus familias y comunidades".

Para más información, puede ponerse en contacto con:

En Ginebra:

OMS

Saira Stewart
T: +41 22 791 2511
M: +41 79 467 2013
E: stewarts@who.int

ONUSIDA

Sophie Barton-Knott
T: +41 22 791 1697
M: +41 79 514 6896
E: bartonknotts@unaid.org

En Nueva York:

UNICEF

Kathryn Donovan
T: + 1 212 326 7452
E: kdonovan@unicef.org