



En este número:

- **Editorial: Fondo Mundial y Responsabilidades Mundiales**
- **IAA: Caribe Consigue los ARV Más Baratos**
- **IAA: Otras Negociaciones Subregionales a Seguir**
- **IAA: Centroamérica Puede Ser la Próxima**
- **IAA: Países Andinos Definen Estrategia**
- **Precios de ARV Bajaron Hasta 54% de mayo 2001 a mayo de 2002**
- **Nuevos Datos de Prevalencia e Incidencia de VIH a Nivel de País**
- **Consulta Sobre la Prevención Entre Pueblos Indígenas**
- **ITS Reemergen Según Países Amazónicos**
- **Apoyo a las Aplicaciones al GFATM**
- **ONUSIDA Invita Copatrocinadores a Apoyar Suplemento Periódico de Abogacía**
- **Recomendaciones Para la Comunicación de PTMI Están Disponibles**
- **Seis Instituciones Participan en Calendario Regional de VIH**
- **Programa de SIDA se Mueve a Oficina Temporal**

Editorial: Fondo Mundial y Responsabilidades Mundiales

La OPS/OMS está apoyando activamente la presentación de propuestas nacionales y regionales para el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (GFATM según siglas en inglés). La OMS también ha ayudado a perfeccionar las normas y los principios del Fondo. Entre estos, el Fondo está orientado a complementar y coordinar las respuestas en los países con los programas existentes regionales y nacionales. Es nuestra responsabilidad colectiva asegurarnos que el Fondo fortalezca las respuestas nacionales contra las tres enfermedades y que tenga una influencia positiva a largo plazo sobre los sistemas de salud pública.

IAA: Caribe Consigue los ARV Más Baratos

Quince naciones del Caribe han llegado a un convenio con las empresas farmacéuticas para comprar medicamentos más baratos para personas que viven con SIDA. El precio anual de las combinaciones de los ARV puede llegar a ser tan bajo como US\$ 1.100, similar a los precios ofrecidos para productos ARV de marca en los países del sur del Sahara. Las preparaciones de la negociación en el Caribe comenzaron en febrero y el convenio se firmó

en julio durante la conferencia de Barcelona, por la Asociación Pan Caribeña contra el VIH/SIDA (PANCAP) y las compañías farmacéuticas. Las negociaciones fueron conducidas por la Secretaría de la Comunidad del Caribe (CARICOM), la OPS/OMS y ONUSIDA, como parte de la Iniciativa de Acceso Acelerado (IAA).

Los países del Caribe están trabajando en la implementación del acceso de pacientes que viven con VIH/SIDA a cuidados y tratamiento, en el cual, la disponibilidad de ARV forma parte importante. Con el apoyo de varios organismos, incluyendo el Centro de Epidemiología del Caribe de la OPS (CAREC), los países tienen que elaborar un marco estratégico subregional para el acceso acelerado a los cuidados y tratamiento. Esto incluye no solo reducción en los costos de los ARV, sino también la movilización de recursos, el fortalecimiento de la infraestructura, la evaluación de los sistemas de distribución, el aumento del volumen de compra a escala, la capacitación del recurso humano y deben asegurarse que las lecciones aprendidas sean compartidas por los países. CARICOM está también considerando adoptar el Fondo Regional de la OPS/OMS como mecanismo para la compra de ARV para los países miembros.

IAA: Otras Negociaciones Subregionales a Seguir

El éxito de la IAA en el Caribe ha estimulado otras negociaciones subregionales en LAC. Entre las ventajas de las negociaciones regionales están: obtención de precios regionales uniformes y con disminución importante de los conseguidos, hasta ahora, por los países de forma individual, apoyo a los países con menor capacidad de negociación, fortalecimiento de la cooperación entre países y optimización de la cooperación técnica de la OPS/OMS que así puede ayudar a más países a negociar en un tiempo más corto. La IAA se basa en un acuerdo conjunto de intención para acelerar el acceso a la atención y el tratamiento del VIH/SIDA en los países en desarrollo, firmado por cuatro organismos internacionales (OMS, UNICEF, Banco Mundial y FNUAP), la Secretaría de ONUSIDA y seis empresas farmacéuticas (GlaxoSmithKline, Bristol-Myers Squibb, Merck and Co., Boehringer Ingelheim, Hoffmann-la Roche y Abbott Laboratories).

Los principios orientadores de la IAA son a) compromiso político de los gobiernos nacionales, inequívoco y activo para tratar la epidemia de VIH/SIDA; b) capacidad nacional fortalecida; c) participación de todos los sectores de la sociedad nacional y la comunidad mundial; d) sistemas de distribución eficaces, fiables y seguros; e) financiamiento complementario por otras fuentes nacionales e internacionales; y f) inversión continua de la industria farmacéutica en investigación y desarrollo.

Las negociaciones subregionales de LAC están basadas en la experiencia de los procesos concurrentes en África y Asia y en las lecciones aprendidas de las negociaciones exitosas a nivel de país en Chile, Trinidad y Tobago, Haití, Jamaica, Barbados y Honduras.

IAA: Centroamérica Puede Ser la Próxima

Los países centroamericanos están adoptando medidas rápidamente para una negociación subregional de la IAA. La decisión de promover las negociaciones subregionales fue aprobada por el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) y por el Consejo Centroamericano de Instituciones de Seguridad Social (COCISS). En octubre, la Reunión del Sector de la Salud de Centroamérica y República Dominicana (RESSCAD) examinará una resolución que propone llevar a cabo una negociación conjunta de todos los ministerios de salud centroamericanos y los sistemas de seguridad social. COMISCA ha

conformado un grupo que representará a los ministerios en las negociaciones, las cuales serán coordinadas por la Secretaría de Integración Centroamericana (SICA). La OPS/OMS está ayudando a los países de la región a preparar un documento que se utilizará como base para la negociación con las compañías. Dependiendo del avance de este proceso y de la programación de las reuniones, las negociaciones se llevarán a cabo en el mes de noviembre.

IAA: Países Andinos Definen Estrategia

Los ministerios de salud del Perú, Venezuela, Chile y Ecuador también quieren llevar a cabo negociaciones regionales de la IAA. La decisión se adoptó durante una reunión en Lima, en julio, con la participación de la OPS/OMS, ONUSIDA y el Organismo Andino de Salud (ORAS). El gobierno de Colombia se ha adherido a la iniciativa y los gobiernos de Bolivia y Chile han manifestado su interés. El gobierno del Brasil envió a un representante para aportar su experiencia en las negociaciones. Se espera que los seis países participantes ratifiquen su interés en las negociaciones conjuntas. ORAS estará a cargo de coordinar el proceso de negociación en los países andinos y preparará un borrador del Documento Marco de Acceso a Cuidados y Tratamiento para ser revisado por un grupo de asesores interdisciplinarios de los países participantes.

Precios de ARV Bajaron Hasta 54% de mayo 2001 a mayo de 2002

Un estudio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que los precios de drogas ARV bajaron hasta 54 por ciento durante el último año en los países de Latinoamérica y el Caribe, como resultado de acuerdos entre los ministerios de Salud y las compañías farmacéuticas. Sin embargo, la investigación también reveló que sigue habiendo una gran diferencia de precios entre los países analizados y algunos llegan a pagar hasta diez veces más por el mismo tratamiento. El estudio comparó los precios de las drogas adquiridas en mayo de 2001 y mayo de 2002 por los ministerios de salud de 14 países en la región. Para calcular el costo anual del tratamiento de una persona con SIDA, la OPS/OMS seleccionó dos de las combinaciones más comunes de terapias antirretrovirales. En promedio, la reducción para la combinación de 3TC/ZDV+NVP fue del 25 por ciento (de 3.701 a 2.746 dólares). Para 3TC/ZDV+EFV los precios bajaron 54 por ciento (de 5.506 a 2.499 dólares). Estos precios no reflejan las reducciones obtenidas a través de negociaciones nacionales o regionales que hayan ocurrido desde mayo de 2002. Para mayor información: http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCA/antiretrovirals_HP.htm.

Nuevos Datos de Prevalencia e Incidencia de VIH a Nivel de País

Se estima que la prevalencia de VIH en adultos es de 0,6% en América del Norte, 0,5% en América Latina y 2,3% en el Caribe. Once países en las Américas muestran tasas de prevalencia en adultos de 1% o más. OPS/OMS y ONUSIDA están poniendo a disposición datos epidemiológicos actualizados a nivel de país. Las Epi-Notas contienen los datos más recientes de prevalencia e incidencia de VIH/SIDA e ITS al igual que una evaluación de la situación epidemiológica del país y de los datos sobre comportamientos que pueden promover o contener la transmisión del VIH. Para calcular la nueva estimación de prevalencia e incidencia del VIH se usó una metodología desarrollada en colaboración con un grupo internacional de expertos. Los nuevos datos son muy útiles para una mejor

comprensión del estado actual y las tendencias de la epidemia, y son esenciales para la toma de decisiones y la planificación a niveles nacionales, regionales y mundiales. Para más información: http://www.who.int/emc-hiv/fact_sheets.

Consulta Sobre la Prevención Entre Pueblos Indígenas

El Programa Regional de VIH/SIDA e ITS, en colaboración con la Iniciativa de Pueblos Indígenas de la OPS, está organizando una consulta por invitación, con expertos en materia de promoción de la salud sexual, como estrategia de prevención de VIH/SIDA e ITS entre pueblos indígenas/aborígenes/nativos en el hemisferio occidental para los días 13 y 14 de octubre de 2002 en Isla Margarita, Venezuela. Dentro de los grupos de interés se incluyen también algunas comunidades de ascendencia africana, cuyas tradiciones, costumbres y otros elementos culturales los distinguen de la comunidad en general. Esta consulta se realizará en colaboración con la Asociación Mundial de Sexología (WAS) y la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES).

ITS Reemergen Según Países Amazónicos

Según los directores de los programas nacionales, es posible que las ITS estén aumentando en los países amazónicos. A esta conclusión se llegó como resultado de las respuestas a un cuestionario acerca de la situación de los programas de ITS que fue compartido durante una reunión de jefes de programas de ITS de los países amazónicos, organizada por la OPS/OMS en agosto en Brasil. Los jefes de programa también mencionaron varios retos de los programas de ITS y propusieron colaborar en las fronteras amazónicas. El plan de la OPS/OMS es extender el cuestionario a otros países. El resultado final deberá ser comparable con el obtenido durante 1998 acerca del estado de los programas de ITS de ALC. Las ITS tienen importantes consecuencias para la salud sexual y reproductiva, en particular entre las mujeres y jóvenes. Adicionalmente, la prevención y el tratamiento de ITS son una de las formas más eficaces para prevenir la transmisión del VIH.

Apoyo a las Aplicaciones al GFATM

La OPS/OMS prestó apoyo en la segunda ronda de propuestas al GFATM. Esta ayuda incluyó cooperación técnica para elaborar propuestas sobre las tres enfermedades así como la revisión de las propuestas presentadas anteriormente. Además, se implementó una página web para compartir información disponible. La página contiene varios documentos que tienen que ver con la presentación de propuestas y la ejecución de proyectos producidos por los países de LAC y sus instituciones. Muchos de esos documentos se compartieron en las reuniones regionales organizadas por ONUSIDA, el Gobierno del Brasil y la OPS/OMS en Río de Janeiro en junio y en una reunión de puntos focales de la OPS/OMS celebrada el mismo mes en Washington, DC. Más información: <http://www.paho.org/English/hcp/gfatm.htm>.

ONUSIDA Invita Copatrocinadores a Apoyar Suplemento Periodístico de Abogacía

ONUSIDA ha invitado a las agencias copatrocinadoras a que elaboren conjuntamente un suplemento periodístico para el Día Mundial del SIDA 2002. La invitación se originó en un proyecto de OPS/OMS y ONUSIDA para el Día Mundial del 2001 que se convirtió en un suplemento sobre VIH/SIDA publicado en 13 de los principales diarios de ALC. El objetivo de esta iniciativa fue abogar por los temas claves alrededor de la prevención y atención del

VIH/SIDA. Gracias a esta iniciativa, por primera vez en la región, varios periódicos publicaron los artículos mostrando nombres y rostros de personas que viven con VIH/SIDA y las presentaron en una forma positiva. Un informe electrónico ilustrado de los resultados de la edición de 2001 está disponible a solicitud.

Recomendaciones Para la Comunicación de PTMI Están Disponibles

Un documento con recomendaciones prácticas y sencillas para el uso de la comunicación en la prevención de transmisión materno infantil en ALC está disponible en la página web <http://www.paho.org/spanish/hcp/hca/ptmi.htm>. Este documento es producto de la consulta que se realizó en Cuernavaca, México, en febrero de 2002.

Seis Instituciones Participan en Calendario Regional de VIH

Seis instituciones, BID, LACCASO, OPS/OMS, ONUSIDA, PNUD y FNUAP, ya están participando en "SIDA - Respuesta Regional", el calendario interinstitucional de eventos regionales de VIH/SIDA lanzado en abril. Cada uno de ellos ha designado una persona como contacto para colocar los eventos en la web. Para aquellos que estén interesados en participar o en enviar información acerca de eventos, sírvase contactar a la Sra. Alexandra Hernández, hernanda@paho.org o (202) 974-3066. Para más información visite <http://www.calsplus.com/sida>.

Programa de SIDA se Mueve a Oficina Temporal

El Programa Regional de VIH/SIDA/ITS se ha trasladado nuevamente al edificio de la OEA a partir de julio de 2002. Esta ubicación será temporal, aproximadamente por un año, hasta que la administración de la OPS tome una decisión final. La nueva oficina está a 5 cuadras del edificio principal de la OPS. Por favor tomar nota que nuestra dirección para enviar correspondencia sigue siendo la misma de la sede de la OPS y los teléfonos y fax continúan siendo los mismos. La nueva oficina está localizada en la 1889 F St., NW, Washington, DC.

Este boletín busca compartir informaciones del trabajo de los profesionales de la OPS involucrados con la respuesta al SIDA y a las ITS. No es un documento oficial de la organización. Para subscribirse o salirse de la lista de distribución de este boletín, envíe un mensaje a sida@paho.org. Esta dirección electrónica también sirve para el envío de contribuciones, cuya fecha de cierre es el último día hábil de cada mes. Pedimos a los puntos focales de SIDA y ITS que nos brinden información de eventos, estrategias, inquietudes y necesidades. Por motivos de espacio, no siempre podemos reportar la participación de profesionales en reuniones y talleres. La OPS es la oficina regional de la OMS en las Américas y copatrocinadora de ONUSIDA.

 inicio