

Índice

- Emergencia mundial: respuesta combinada
- La iniciativa de tratamiento
- Participación de la comunidad
- Cómo reforzar los sistemas de salud
- Compartir las investigaciones y los conocimientos

Una oportunidad de cambiar el curso de la historia:

El tratamiento antirretroviral salvó la vida de Joseph Jeune...

...puede salvar millones más

Antes del tratamiento

Después del tratamiento





Mayo de 2004

Mensajes fundamentales

- Necesidad urgente de plantar cara al VIH/SIDA y evitar costos económicos, humanos y sociales a largo plazo
- Objetivo final: acceso universal al tratamiento y la atención
- El tratamiento como parte de la atención primaria
- Necesidad de fortalecer los sistemas de salud
- Garantizar que los nuevos conocimientos sobre salud beneficien rápidamente a todas las personas necesitadas





Una emergencia mundial

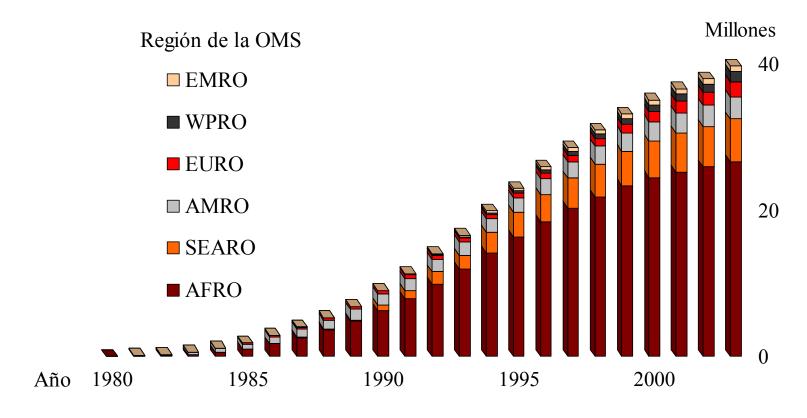
- En la actualidad hay 40 millones de personas afectadas por el VIH/SIDA
- 20 millones de muertes desde que se inició la pandemia
- 3 millones de muertes y 5 millones de contagios en 2003







Infectados por el VIH por regiones de la OMS, 1980–2003



Organización Mundial de la Salud Mayo de 2004





Distribución desigual de la carga de VIH/SIDA

- El África subsahariana es la región más afectada: en ella viven las dos terceras partes de los seropositivos del mundo
- 1 de cada 12 adultos africanos está infectado. Corren mayor riesgo de contagio los pobres, los adultos jóvenes y las mujeres

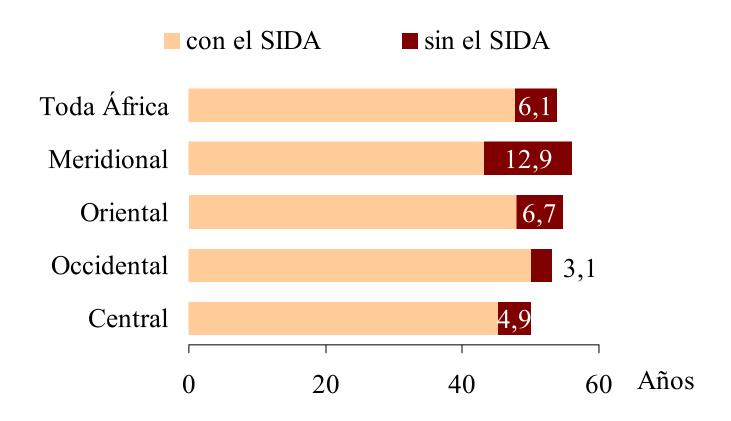








Esperanza de vida con y sin VIH/SIDA en África, 2002

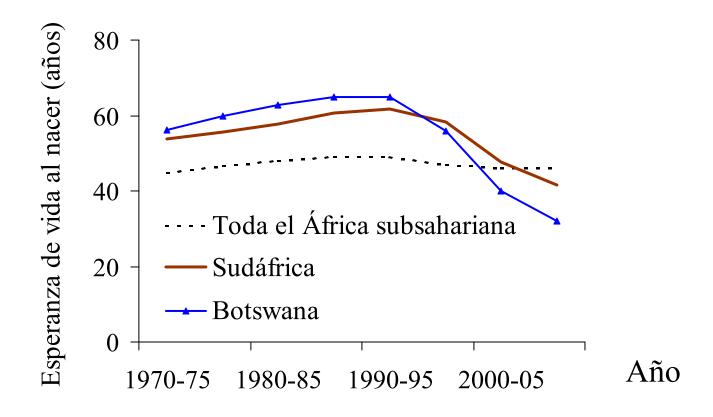


Organización Mundial de la Salud Mayo de 2004





Tendencias de la esperanza de vida: África subsahariana, 1970–2010







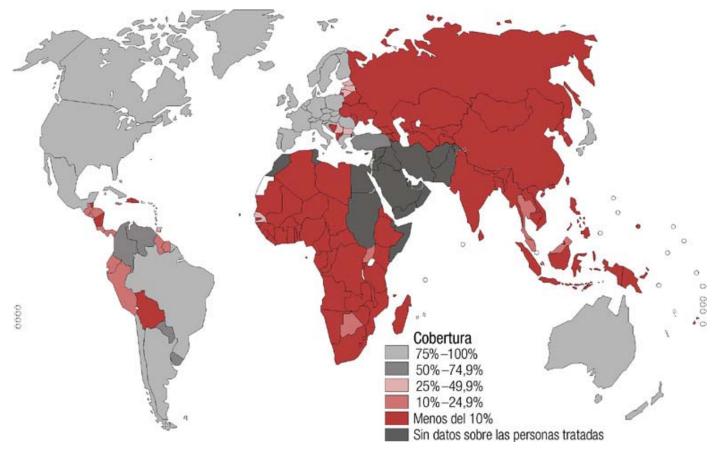
La brecha terapéutica del SIDA

- Seis millones de personas necesitan tratamiento
- En 2003 sólo lo recibieron 400 000
- Más del 90% de las personas necesitadas se concentran en 34 países (marzo de 2004)
- El tratamiento antirretroviral redujo las tasas de mortalidad hasta en un 80% (Europa, Américas)
- Los precios de los medicamentos descienden





Cobertura mundial estimada del tratamiento antirretroviral, fin de 2003



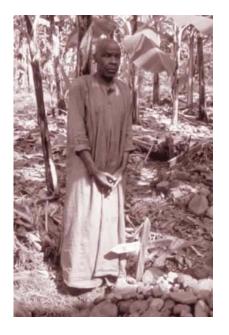
Organización Mundial de la Salud Mayo de 2004





Consecuencias de la libre progresión del VIH/SIDA

- Comunidades y familias destrozadas
- Sistemas educativos destruidos
- Imposibilidad de traspasar bienes, experiencia, habilidades y conocimientos (capital humano)
- Servicios de salud desbordados









Impacto económico y político

Efectos que aquejarán a generaciones

- Declive prolongado del ahorro y la inversión
- Ralentización económica en todos los sectores
- Destrucción de instituciones vitales
- Debilitamiento de la gobernanza política
- Seguridad regional amenazada









Prevención, atención y apoyo: estrategias para el cambio

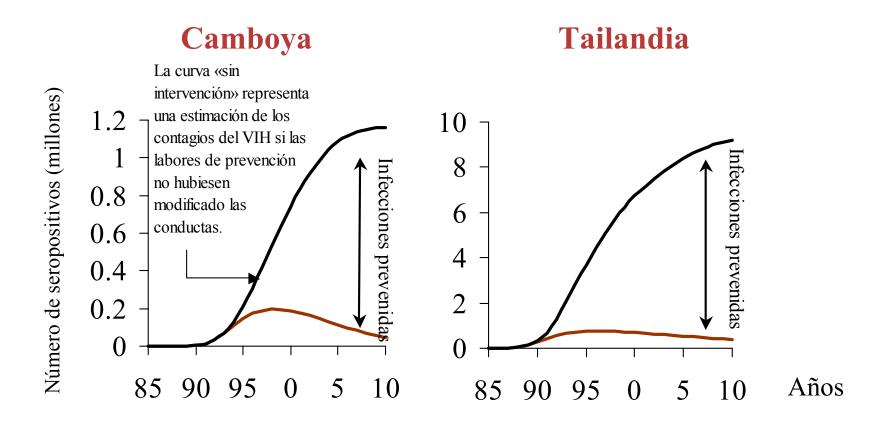
- Hasta el 70% de los contagios del período 2004–2010 podrían prevenirse
- Integración de la prevención y el tratamiento: la extensión masiva del tratamiento apoya y fortalece los programas de prevención







Prevención: impacto actual y previsto



Organización Mundial de la Salud Mayo de 2004





Prevención de la transmisión de la madre al niño

- 700 000 niños infectados cada año
- Tasas de transmisión de hasta el 45% en ausencia de tratamiento
- En África, las intervenciones llegan a \leq 5% de las mujeres seropositivas y los neonatos
- Los antirretrovirales reducen drásticamente la transmisión







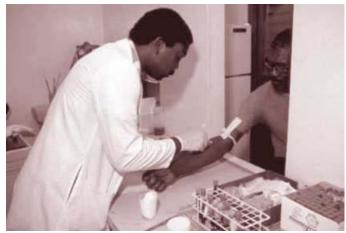
Mayo de 2004



Extensión masiva del tratamiento en los países en desarrollo

Objetivos:

- Reducir la morbimortalidad
- Mejorar la prevención (p. ej., incrementar la demanda de APV, reducir el riesgo de transmisión)
- Prevenir los desastres sociales y económicos







Dispensar tratamiento a 3 millones de personas para 2005

5 pilares de la estrategia de la OMS:

- Alianzas mundiales
- Apoyo sostenido a los países
- Instrumentos simplificados y normalizados para dispensar tratamiento y atención
- Suministro fiable de medicamentos y pruebas diagnósticas
- Identificación y aplicación rápida de los conocimientos y las medidas eficaces





(1) Liderazgo mundial, alianzas firmes y sensibilización

- Trabajo conjunto de la OMS, el ONUSIDA, el Banco Mundial, el FMSTM y otros asociados multilaterales e internacionales
- Son asociados los Gobiernos, la sociedad civil, el sector privado, las ONG, las

comunidades y las personas seropositivas







(2) Apoyo urgente y sostenido a los países

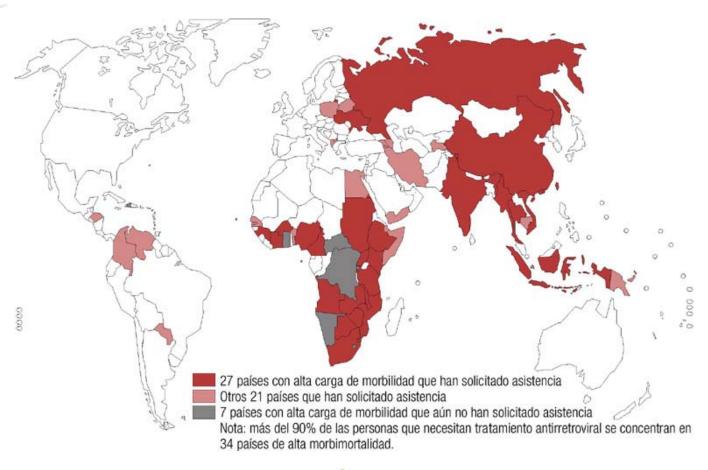
- La OMS proporciona asesoramiento e instrumentos en materia de políticas
- Cooperación con los países en la elaboración y aplicación de los planes nacionales







Extensión masiva del tratamiento: países que han solicitado asistencia, marzo 04









(3) Instrumentos simplificados y normalizados para dispensar tratamiento

- Modelo para la dispensación de tratamiento en entornos pobres
- Directrices permanentemente actualizadas para los agentes de salud
- Protocolos clínicos para la dispensación de tratamiento
- Directrices para instrumentos normalizados de seguimiento y evaluación de pacientes y programas





Pautas terapéuticas simplificadas, adecuadas y eficaces

Se recomiendan 4 pautas de primera línea:

- Muy utilizadas, de gran eficacia
- Combinación simplificada en dosis fijas, bajo costo
- Las combinaciones cubren la coinfección por tuberculosis y un posible embarazo







Descentralizar la dispensación de tratamiento

- Diseño de sistemas y protocolos terapéuticos innovadores para entornos con recursos limitados
- Delegación de tareas: enfermeros o auxiliares clínicos trabajan en equipos supervisados por médicos
- Agentes de salud comunitarios supervisan los avances, los efectos secundarios y el cumplimiento, y brindan apoyo complementario







(4) Suministro eficaz y fiable de medicamentos y pruebas diagnósticas

Servicio de Medicamentos y Pruebas Diagnósticas

- Centro de una red que ayuda a coordinar las labores para mejorar el acceso a los medicamentos
- Servicios de apoyo adaptados a las necesidades de los países
- Información para los fabricantes









(5) Rápida identificación y aplicación de nuevos conocimientos

La OMS:

- Documenta las enseñanzas extraídas de programas nacionales de tratamiento y de proyectos piloto en entornos con pocos recursos
- Coordina una agenda de investigaciones operativas







Costo de la extensión masiva del acceso al tratamiento

Costo estimado de tratar a 3 millones de personas para el final de 2005: US\$ 5500 millones

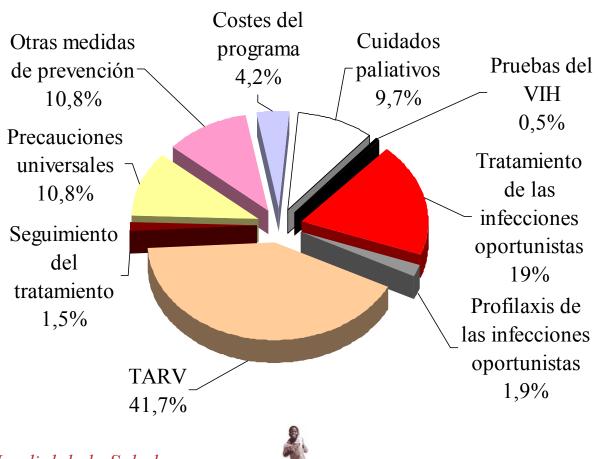
Suponiendo que:

- Se alcance el 25% de esta meta en 2004 y el 75% restante en 2005
- Los precios de los medicamentos se mantengan estables (ahorro considerable si disminuyen aún más)





Costo previsto de la extensión masiva durante 2004–05: US\$ 5500 millones







Participación de la comunidad en la salud pública

- Concepto de "Salud para Todos": derecho de las personas a la salud
- La sociedad civil ha ayudado a incorporar el VIH/SIDA en la agenda internacional
- Participación de los seropositivos en todas las etapas del proceso









Los agentes de salud comunitarios y el fortalecimiento de los sistemas de salud

- Los programas de tratamiento se apoyan en la comunidad
- Puede emplearse una combinación de incentivos para compensar a los agentes de salud
- Los programasnecesitan presupuesto, supervisión, un suministrofiable de medicamentos e información sobre las enseñanzas extraídas









La extensión masiva del tratamiento puede fortalecer los sistemas de salud

- Atrae más recursos que los destinados al VIH/SIDA
- Impulsa las inversiones en infraestructuras materiales
- Ayuda a desarrollar sistemas de adquisición y distribución de productos
- Fomenta la interacción con las comunidades





ONG y proveedores del sector privado

ONG

• Pioneras en la dispensación de tratamiento, enfoques innovadores

Sector privado

- Las empresas ofrecen tratamiento a sus empleados, a la comunidad
- Sólo una pequeña parte de los necesitados reciben tratamiento por esta vía





El liderazgo gubernamental es vital

Un liderazgo central firme, que fomente la innovación y la participación locales

- Definir un marco estratégico nacional
- Establecer coaliciones y mantener el compromiso de los interesados directos
- Formular y aplicar normas e incentivos para todos los proveedores
- Perspectiva estratégica





Sistemas de información sanitaria y seguimiento

La elaboración de politicas requiere:

• Recopilar, analizar y difundir la información

Importancia del seguimiento:

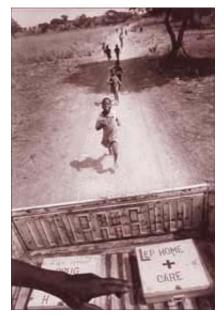
- Datos numéricos sobre los pacientes
- Cumplimiento, calidad de la atención, disponibilidad de fármacos
- Fortalecimiento de los sistemas de salud





Dispensación de servicios y puntos de acceso para la extensión masiva

- La mayoría de los pacientes proceden de entornos en los que ya se manifiestan infecciones oportunistas
- Se identificará también a pacientes en otros entornos
- Uso de las instalaciones de atención primaria







Crisis del personal de los servicios de salud

- Aumento de las muertes por el VIH/SIDA
- Absentismo: los profesionales sanitarios se ocupan de familiares enfermos, asisten a funerales
- Necesidad de incrementar la remuneración, la formación y la protección del personal frente a la exposición laboral al VIH





Financiación de la expansión del tratamiento en los países en desarrollo

- Se necesitan unos US\$ 35-40 por habitante y año para financiar un conjunto de servicios mínimos, pero con frecuencia se gasta mucho menos
- Los recursos nacionales no pueden cubrir la diferencia
- Se necesita una ayuda internacional regular y flexible, que evite los efectos económicos adversos sufridos con anterioridad





Compartir las investigaciones y los conocimientos

Las nuevas investigaciones exigen enfoques innovadores para recopilar, gestionar y compartir la información

Colaboración internacional

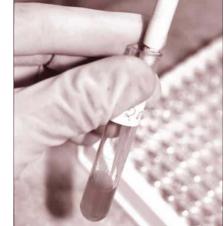
- Generación más rápida de conclusiones de las investigaciones
- Consenso sobre normas para la investigación
- Fortalecimiento de la capacidad investigadora





20 años de investigación – todavía no se dispone de una vacuna

- Gran diversidad genética del VIH
- El desarrollo de una vacuna debe superar los escollos de la fabricación, los ensayos clínicos, la reglamentación farmacéutica y la dispensación
- Es preciso incrementar los recursos y la colaboración (empresa mundial)









Nuevos antirretrovirales

Inhibidores de la entrada: impiden la penetración del virus en las células (presentados en 2003)

- La más importante de las nuevas categorías de fármacos
- Su objetivo son las células humanas, no los virus

Inhibidores de la integración: impiden la incorporación del genoma vírico al delhuésped (futuro)









Costo previsto de la extensión masiva durante 2004–05: US\$ 5500 millones

- Ayuda en la coordinación de las funciones de los dispensadores de atención
- Optimización de las pautas terapéuticas para extender masivamente el acceso al tratamiento
- Seguimiento y evaluación del impacto de la extensión del tratamiento en entornos con recursos limitados
- Creación de sistemas de aprendizaje a todos los niveles para difundir y aplicar rápidamente las conclusiones





Cuestiones de equidad

Evitar mayores desigualdades

- Establecer sistemas de asignación de recursos
- Velar por que los esfuerzos por combatir el VIH/SIDA no debiliten otros programas de salud

Revisar la información sobre el paciente para garantizar la igualdad de acceso a los medicamentos

Reconocer los derechos de los pacientes; sexo, estigma





Conclusión

«Éste es un momento crucial en la historia del VIH/SIDA, que brinda una oportunidad sin precedentes para imprimirle un nuevo rumbo.»

Informe sobre la salud en el mundo 2004 Cambiemos el rumbo de la historia



