

PRONUNCIAMIENTO SOBRE LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (ART) COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN:

Para reducir al VIH debemos incrementar la protección de los derechos humanos, las pruebas y tratamientos

Para los participantes de la consulta de la OMS sobre ART como medida de prevención del VIH:

Nosotras, las organizaciones signatarias, estamos motivadas por las nuevas evidencias que sugieren que la ART podría ser una medida efectiva para reducir la incidencia del VIH y aplaudimos la atención prestada por la OMS y ONUSIDA para identificar maneras científicas e innovadoras adecuadas para acelerar los avances con el fin de lograr el acceso universal a los servicios de prevención, tratamiento, apoyo y atención del VIH. Apreciamos que la exploración de la ART como medida de prevención sea realizada con esa meta crucial en mente, incluyendo los distintos beneficios producto del mayor número de personas que conocerán su estatus y, de resultar positivo, tendrán acceso, a tiempo, al tratamiento.

Exhortamos a los organismos de las Naciones Unidas, donantes e investigadores involucrados en esa exploración a que tengan presente que muchas personas que viven con y son altamente vulnerables al VIH siguen careciendo de acceso a las pruebas del VIH y no pueden iniciar tratamiento a tiempo como resultado de las violaciones de los derechos humanos y de barreras sistémicas y clínicas. Los modelos de investigación que no consideren ni traten adecuadamente esos problemas entorpecerán la meta importante de lograr que la terapia antirretroviral esté disponible para todos, tanto como prevención como tratamiento.

Tal como lo indicaron la OMS y ONUSIDA en la orientación a las pruebas y consejería del VIH iniciada por el proveedor (orientación PITC) existen muchas evidencia que indican que el miedo al estigma, a perder el trabajo, a romper relaciones y apoyo social y quedarse sin la protección y amor de la familia son barreras importantes que impiden la realización de la prueba y la búsqueda de tratamientos incluyendo su seguimiento. La orientación PITC también destaca la necesidad de lograr un ambiente legal, social y de servicios de salud que sea apropiado.

A nivel de los sistemas clínicos y de salud, las personas que obtienen un diagnóstico positivo muchas veces no pueden iniciar, a tiempo, el tratamiento que las ayude a controlar su enfermedad y proteger a otras de la infección. Este retraso se debe a una cantidad de factores que requieren de una mayor investigación y exploración, como la falta de diagnósticos gratuitos, requisitos antes del tratamiento extremadamente costosos, la falta de apoyo por parte de consejeros para la adherencia (muchos de los cuales son voluntarios) y la carencia de medicamentos esenciales. Adicionalmente, estas personas muchas veces retrasan intencionalmente el momento de iniciación del tratamiento mientras buscan uno que sea fácil de administrar y pueda ser tolerado de una mejor manera.

No es deseable *ni posible* incrementar las pruebas y tratamientos voluntarios del VIH, que son necesarios para implementar la ART como medida de prevención, sin enfrentar esos desafíos clínicos y de los sistemas de salud. El apoyo y el fortalecimiento de las organizaciones de la sociedad civil en las comunidades afectadas con el fin de crear entornos adecuados es un punto crucial para lograr esa meta.

Por lo tanto exhortamos que los siguientes factores sean parte integral de cualquier planificación e implementación de estudios de factibilidad o pilotos asociados a la ART como medida de prevención:

- Deben incluirse los elementos clave de la consejería y pruebas del VIH con base en los derechos. Como lo indica la orientación de PITC, “es más probable obtener efectos positivos de las pruebas del VIH...si estas son confidenciales, están acompañadas por consejería y un consentimiento informado, implementadas por un personal adecuadamente entrenado y que la persona que se realice la prueba sea...referida a los servicios de seguimiento apropiados y exista un marco social, político y legal que prevenga la discriminación (el énfasis es nuestro).

- Cualquier estudio de factibilidad o piloto de la ART como medida de prevención debe incluir una evaluación, antes que el estudio proceda, del marco social, político y legal que es necesario para responder a las violaciones de los derechos humanos y las barreras que impiden la realización de pruebas y tratamiento. Algunos factores clave que deben incluirse en esa evaluación, tomados de la definición de entorno adecuado de la orientación de PITC, son si “las leyes y políticas en contra de la discriminación con base en el estatus de VIH, comportamiento riesgosos y género, existen, son monitoreadas e implementadas”. Eso abarca “las protecciones legales y sociales que mejoren la privacidad, autonomía e igualdad de género.”
- Los estudios de factibilidad o pilotos deben asegurar que las siguientes condiciones existan para que la ART como medida de prevención sea realizada en el contexto del acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo:
 - El tratamiento antirretroviral esté disponible, pueda ser suministrado sin retrasos innecesarios luego del diagnóstico y pueda mantenerse por el tiempo de vida de aquellas personas en el estudio que viven con VIH.
 - Existe acceso gratuito o asequible de un paquete integral de servicios de prevención y tratamiento, incluyendo pero no limitado a condones femeninos y masculinos; equipos esterilizados para las personas que se inyectan drogas; servicios de PTMI; información veraz sobre la transmisión del VIH, incluyendo la sexual, para mujeres, jóvenes y público en general; diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis y ETS; apoyo nutricional para personas que viven con VIH; y consejería y apoyo para la alimentación de niños.
 - Existen “códigos de conducta para los proveedores de la atención de salud y métodos para remediar la situación de aquellos pacientes cuyos derechos hayan sido infringidos” (orientación PITC). Las rectificaciones deben ser significativas y monitoreadas.
- Los estudios de factibilidad o pilotos deben incluir la participación significativa, en todas sus etapas, de las comunidades donde vayan a realizarse. Eso incluye:
 - Asegurar que todos los miembros de la comunidad entiendan y tengan la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio antes que comience.
 - Asegurar que un ente comunitario para la toma de decisiones que represente a todos los actores interesados – la sociedad civil así como las autoridades locales – tenga un rol significativo en la toma de decisiones y consultas en todas las etapas del trabajo, de acuerdo con el rol definido en la Mayor Participación de las Personas que Viven con SIDA (ONUSIDA, 1999).
 - Asegurar que el ente comunitario para la toma de decisiones participe significativamente en la evaluación del marco social, político, legal y de los servicios de salud, así como en la determinación sobre si la terapia antirretroviral, los servicios integrales de prevención y los códigos de conducta están disponibles antes que comience cualquier investigación.
 - Asegurar una compensación razonable para los participantes de los procesos de toma de decisiones relacionados con el estudio, así como para quienes participen en el mismo.

Para desarrollar y mantener de manera exitosa los programas de tratamiento se requiere trabajar respetuosamente con las organizaciones de la sociedad civil que están en las líneas de fuego para fortalecer su capacidad en la realización de labores educativas en el área de tratamiento, así como, entre otras cosas, la prestación de consejería sobre adherencia y apoyo social a personas y comunidades afectadas por el VIH. La planificación y distribución de recursos para apoyar a las organizaciones de la sociedad civil deben ser un punto central de cualquier estudio de la ART como medida de prevención.

Vemos con optimismo la posibilidad de trabajar con todos los actores interesados con el fin de garantizar que el camino para usar la terapia antirretroviral como una herramienta de prevención pueda también generar una oportunidad para lograr el acceso universal a la prevención, tratamiento, apoyo y atención del VIH centrados en los derechos humanos.

Signatarias (*lista preliminar*):

Organización

Academia Mexicana de Derechos Humanos
Acapulco Contra el SIDA
Acción Ciudadana Contra el SIDA
African Council of AIDS Service Organizations
Agencia de Noticias sobre Diversidad Sexual
AIDS Action Europe
AIDS and Rights Alliance for Southern Africa
Aid for AIDS
AIDS Foundation of Chicago
AIDS Law Project
AIDS Project Los Angeles
AIDS Saint John
AIDS Treatment Activists Coalition
AIDS Vaccine Advocacy Coalition (AVAC)
AIDS Vancouver
Alianza Latinoamericana y del Caribe en VIH y Sida por los niños, niñas y adolescentes
Alliance Against AIDS
Allies Linked for the Prevention of HIV & AIDS
All-Ukrainian Network of PLHIV
ALUVIHSUR
American Social Health Association
Amigos Contra el SIDA
Andrey Rylkov Foundation for Health and Social Justice
Asia Catalyst
Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS
Asistencial Tiempo Nuevo
Asociación Coordinadora de Lucha Contra el SIDA – ACSLCS
Asociación Costarricense de Personas con VIH
Asociación de mujeres Garífunas viviendo con VIH o sida y afectadas
Asociación de Personas que Viven con VIH
Asociación Viviendo Positivamente
Asociatia SENS POZITIV
ASSOCIACAO KHALIDWE
Association AIDES
Association de lutte contre le sida (ALCS)
Association des Volontaires pour la Promotion des Jeunes
ASSOCIATION NATIONALE DE PROTECTION DES FEMMES ET ENFANTS HAITIENS
Association of Nurses in AIDS Care
Astitva
Astra

País

Mexico
Mexico
Venezuela
Senegal
Mexico
Netherlands
Namibia
USA
USA
South Africa
USA
Canada
USA
USA
Canada

Belize
USA
Ukraine
Argentina
USA
Spain
Moscow
New York
Bangkok
Mexico
Guatemala
Costa Rica
Honduras

Panama
Romania
Mozambique
France
Morocco
Gulf of Guinea

Haiti
USA
India
Russia

Signatarias (*lista preliminar*):

ATHENA Network	USA
Balance Promoción para el Desarrollo y Juventud	Mexico
BC Persons With AIDS Society	Canada
Bulgarian Gender Research Foundation	Bulgaria
Calmecac Alianza Ciudadana Asociación Civil	Mexico
Canadian AIDS Society	Canada
Canadian AIDS Treatment Information Exchange	Canada
Canadian HIV/AIDS Legal Network	Canada
Center for Health Justice	USA
Center for Health Policy and Innovation	Canada
Center for Reproductive Rights	USA
Central and Eastern European Women's Network for Sexual and Reproductive Health and Rights	Poland
Centre Women and Modern World	Azerbaijan
Centro de Atención Integral en VIH-Sida	Mexico
Centro de Prevención y Apoyo en VIH	
Children Education Society	Tanzania
CILSIDA	Gulf of Guinea
Coalición ecuatoriana de personas que viven con VIH/sida	Ecuador
Coalition of Asia Pacific Regional Networks on HIV and AIDS	Thailand
Coalition PLUS	Switzerland
Colega. O, A.C.- Sexualidades y Derechos Humanos	Mexico
Columbia University	USA
Comisión Nacional de los Derechos Humanos	Mexico
Community Based Research Centre Society	Canada
Community HIV/AIDS Mobilization Project	USA
Coordonnatrice national RIGIAC	
Copperbelt Health Education Project	Zambia
Creathe	Italy
Czech AIDS Help Society	Czech Republic
Delhi Network of Positive People	India
Deutsche AIDS Hilfe	Germany
Empower	India
Era of Mercy	Ukraine
Estonian Network of PLHIV	Estonia
European AIDS Treatment Group (EATG)	regional
Flemish Centre for Expertise and Services on Sexual Health and HIV	Belgium
Foundation Positive Women of the World	Netherlands
Fundación para Estudio a Investigación de la Mujer	Argentina
Fundación REDVIHDA	Bolivia
Fundación Sin VIH-SIDA	Mexico
Georgian Harm Reduction Network	Georgia

Signatarias (*lista preliminar*):

Global Campaign for Microbicides	Global
Global Forum on MSM and HIV	Global
Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+)	Global
Groupe Chrétien Contre le SIDA au Togo	Gulf of Guinea
Grupo de Amigos con Vih A.C	Mexico
Guyana RainBow Foundation	Guyana
Health Initiative for Men	Canada
Healthy Options Project Skopje	Macedonia
HIV/AIDS programme Young People We Care	Mexico
HIV/AIDS Services for African Americans in Alaska	USA
HivEurope	Denmark
HIV-Sweden	Sweden
Human Rights Watch	Global
Hungarian Civil Liberties Union	Hungary
Iglesia Católica Antigua del Río de la Plata	Mexico
Instituto de Consejería y Análisis de Temperamento	Mexico
Instituto para el Desarrollo Humano	Bolivia
Instituto SOIS	Brazil
Interagency Coalition on AIDS and Development	Canada
Interfaith Youth Coalition on HIV/AIDS	Myanmar
International community of women living with HIV Eastern Africa	regional
International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW)	global
International Council of AIDS Service Organizations	Global
International Network of People who Use Drugs	Global
International Rectal Microbicide Advocates	USA
International Treatment Preparedness Coalition (ITPC)	Global
INTILLA Asociación Civil	Argentina
Italian League For Fighting Aids National Federation	Italy
Japan AIDS & Society Association	Japan
Japanese Network of People Living with HIV	Japan
JN+	Jamaica
Just Associates of Southern Africa	Zimbabwe
Kenya AIDS NGOs Consortium	Kenya
Kenya Ethical & Legal Issues Network on HIV & AIDS	Kenya
KidAIDS	Cameroon
Kimirina Corporation	Ecuador
Latin American and Caribbean Women's Health Network	Regional
Latin American Center on Sexuality and Human Rights	Regional
Latin American Council of AIDS Service Organization	Regional
Les Anges du ciel Anges du Ciel	Democratic Republic of Congo
Lesotho Treatment Literacy Coalition	Lesotho

Signatarias (*lista preliminar*):

Letra S	Mexico
LIGA Bonaerense de Diversidad Sexual	Argentina
MANOS UNIDAS POR TI QROO	Mexico
Mecanismo Social de apoyo y control en VIH	Colombia
MIFRO	Angola
Mosaic Training, Service & Healing Centre for Women	South Africa
National MSM and HIV Policy Advocacy and Human Rights Task Force	India
Nicasi Esperanza Vida	Mexico
NPS Italy Onlus	Italy
Odysseus	Slovakia
Open heart House	Ireland
Open Society - Georgia Foundation's Public Health Unit	Georgia
Open Society Initiative for Southern Africa	South Africa
Open Society Institute's Public Health Program	USA
Org. de Mujeres Trabajadoras Sexuales y ex Trabajadoras Sexuales Mexicanas	Mexico
Pastoral Ecu�mica VIH-SIDA y la Coordinaci�n Regional del Plan de Acci�n en VIH y SIDA de la Federaci�n Luterana Mundial	Argentina
Philippine Forum on Sports, Culture, Sexuality and Human Rights	Philippines
Planned Parenthood Federation	UK
Positive Living Association	Turkey
Positive Malaysian Treatment Access & Advocacy Group	Malaysia
Positive Voice	Greece
Positive Wave	Russia
Positivo	Portugal
PREVENSUR	Argentina
Pr�vention Information Lutte contre le SIDA	Mauritius
Q-Club	Serbia
Red Latinoamericana de Personas Viviendo con VIH	Panama
Red Latinoamericana para la Reforma de las Pol�ticas de Drogas REFORMA	Argentina
Red Mexicana de Personas que Viven con VIH/SIDA	Mexico
Red Nacional de Personas que Viven con VIH/SIDA	Brazil
Red Nacional de personas Viviendo con Vih/Sida	Bolivia
Red Venezolana de Gente Positiva	Venezuela
REDCA+	Costa Rica
Research Unit in Behaviour & Social Issues-Cyprus	Cyprus
Romanian Association Against AIDS	Romania
SADC Parliamentary Forum HIV/AIDS Unit	Namibia
SAHRiNGON Tanzania	Tanzania
Secr�taire Afrique de l'ouest du Forum Francophone TB/VIH	Burkina Faso
Senderos Asociaci�n Mutual	Colombia
Servicios Humanitarios en Salud Sexual y Reproductiva	Colombia
Social AIDS Committee	Poland

Signatarias (*lista preliminar*):

Society Housing AIDS Restricted Persons	Canada
Surmounter	Ukraine
SWAPOL	Swaziland
Swiss aids federation	Switzerland
TEMA - information center	Belarus
Terrence Higgins Trust	UK
Tororo Forum for people living with HIV/AIDS networks	Uganda
Treatment Action Campaign	South Africa
Treatment Action Group	USA
UDYAMA,ODISHa	India
Ukrainian Network PLWH	Ukraine
Umunthu Foundation	Malawi
Vida Plena Puebla	Mexico
Warning community association of gay men health and fight against HIV	France
Wilson Resource Center	USA
World Care Council	India
World Care Council	France
World Care Council	Congo
World YWCA	Switzerland
Youth Creative Network	Cameroon
Youth Development of Nigeria	Nigeria
Youth Partnership for Peace and Development	Sierra Leone