

LAS 10 CRISIS HUMANITARIAS MÁS DESATENDIDAS DE 2009 (II)

Médicos Sin Fronteras

EL SIDA

En 2005, los países del Grupo de los Ocho (G8) reunidos en Gleneagles (Escocia) se comprometieron a respaldar financieramente la cobertura universal de tratamiento para enfermos de VIH/sida en 2010, lo que animó a muchos gobiernos africanos a lanzar ambiciosos programas de tratamiento, consiguiendo todo ello que los antirretrovirales (ARV) llegaran a más de cuatro millones de personas en los países en desarrollo. Pero ahora esos mismos líderes mundiales **están retirando sus promesas, dejando a los gobiernos africanos y a millones de personas con VIH/sida en una peligrosa situación de abandono.**

Y sin embargo, **la emergencia del sida está lejos de terminarse.** Se estima que **9,5 millones de personas que tienen el virus necesitan tratamiento urgente y ni la mitad lo están recibiendo.** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el VIH/sida **es la principal causa de muerte entre mujeres en edad fértil, y es responsable de más del 40% de las muertes de niños menores de 5 años en los seis países con mayor prevalencia del VIH. El 80% de todas las muertes en Botsuana y dos tercios de todas las que se dan en Lesoto, Suazilandia y Zimbabue se deben al sida.**

Y sin embargo, **la financiación se ralentiza.** El Plan Presidencial de Emergencia contra el Sida de Estados Unidos (PEPFAR), que ha proporcionado fondos para el tratamiento de dos millones de personas desde su creación en 2003 que prometió tratar a un total de cuatro millones para 2013), **está limitando sus aportaciones para los dos próximos años.** MSF y otras organizaciones que trabajan en el terreno ya están comenzando a notar preocupantes consecuencias de esta **reducción del apoyo de los donantes internacionales:** en algunos países africanos desproporcionadamente afectados por la pandemia, **quienes buscan tratamiento están siendo rechazados en las clínicas. Y pacientes que ya lo estaban recibiendo se están viendo forzados a abandonarlo porque ya no pueden pagarlo,** incrementando así la posibilidad de que enfermen y desarrollen resistencias a los medicamentos. Tan sólo en Ciudad del Cabo (Suráfrica), **3.000 pacientes murieron cuando la falta de fondos forzó moratorias en sus terapias.**

Este revés financiero se produce en un momento en el que urge un incremento de fondos para ampliar el acceso a tratamiento, y proporcionar al tiempo las mejores terapias existentes (las mismas que están ampliamente disponibles en ricos), entre ellas, formulaciones pediátricas mejor adaptadas.

En **Khayelitsha (Suráfrica)**, uno de los programas más longevos de tratamiento del sida en el sector público del continente, que nace de la colaboración entre MSF y el Ministerio de Salud, el 16% de los pacientes sufrieron el fracaso de su terapia de primera línea a los cinco años de comenzarla, y fueron transferidos a la segunda línea; a los dos años, el 25% sufrieron un segundo fracaso terapéutico. No teniendo ya la posibilidad de acceder a un régimen de tercera línea en Suráfrica –como es el caso también en otros países en desarrollo–, **estos pacientes se encuentran ahora en riesgo de morir.**

Además, las nuevas directrices de la OMS para la prevención y el tratamiento de la enfermedad recomiendan, los beneficios de proceder al tratamiento temprano con ARV. Pero, dadas las escasas señales de que la comunidad internacional vaya a convertir estas directrices en una realidad, **hay pocas esperanzas de que el sida, que se ha convertido en una enfermedad crónica en los países en desarrollo, deje de ser a corto plazo el equivalente a una sentencia de muerte para los enfermos de los países más pobres.**

MSF llama a los Gobiernos a cumplir con su compromiso de proporcionar tratamiento a todos aquellos que lo necesiten financiar con decisión la lucha contra el sida, incluyendo mecanismos como el **Fondo Global contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis**, u otros nuevos e innovadores, como el impuesto sobre las transacciones de divisas, que podrían ser utilizados para proteger la salud pública global.

MSF ofrece tratamiento ARV a **140.000 pacientes con VIH/sida en 30 países.**