



INFORME VALORACIÓN SOBRE LA REUNIÓN DE ALTO NIVEL SOBRE SIDA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE NACIONES UNIDAS. NUEVA YORK, 8-10 JUNIO DE 2011

Vanessa López

El informe se compone de una primera parte en el que se recogen las impresiones generales sobre los resultados de la RAN y en síntesis aquellos aspectos y conclusiones que han tenido un lugar destacado en las discusiones, sesiones paralelas y que consideramos son de una relevancia especial para la respuesta al VIH/SIDA en los próximos años.

El segundo apartado, casi a modo de anexo por si resulta de interés, se recoge de forma más detallada los contenidos que hemos considerado importante destacar de las sesiones en las que se participó.

1. IMPRESIONES GENERALES Y VALORACIÓN.

La Reunión de Alto nivel, que fue calificada de histórica por importantes personalidades, ha logrado dar un nuevo impulso a la lucha contra el SIDA y la Declaración final resultante ha sido en rasgos generales mejor de lo que se esperaba. Por un lado se trata de un texto que llama la atención por su extensión y que pone de manifiesto el conocimiento atesorado durante todos estos años en la lucha contra la pandemia, lo cual ha permitido concretar aspectos que en anteriores declaraciones quedaban recogidas de forma más genérica y que ahora muestra, en una lectura entre líneas, una orientación estratégica más certera y focalizada.

Es de destacar que la Declaración, tal y como veníamos demandando desde la sociedad civil, ha establecido objetivos concretos de tratamiento y prevención: los países se comprometen a que 15 millones de personas reciban tratamiento para el 2015; a reducir las infecciones por transmisión sexual en un 50% y eliminar la transmisión vertical, de madre a hijo. Por otro lado, la Declaración también incorpora la demanda de la sociedad civil de que se explicitaran los recursos necesarios que harán falta en los próximos años según las estimaciones de Onusida.

Los aspectos relacionados con la fundamentación de la respuesta en el respecto y protección de los derechos humanos, las poblaciones más vulnerables y lo relativo a las políticas de acceso a los medicamentos se han plasmado de una manera ambivalente. Por un lado se recalca la necesidad de basar la respuesta al SIDA en el respeto de los derechos humanos, especialmente de las poblaciones más vulnerables, pero a la vez se menciona la soberanía que tienen los países a este respecto y se ha evitado mencionar en determinadas partes del texto a colectivos como los usuarios de drogas y trabajadores/as del sexo. En cuanto al acceso a los medicamentos se reafirma la necesidad de hacer uso de las flexibilidades de los TRIPS o de promover las políticas que favorecen los genéricos, pero a la vez se presenta el sistema de propiedad intelectual como único garante de la innovación. Además, según los expertos, la mención a la modificación del artículo 31 de los TRIPS supone un elemento negativo en cuanto al impacto que la flexibilidad recogida en este artículo pueda tener para favorecer el acceso a los productos biomédicos.



El contexto en el que se ha tenido lugar la Reunión de Alto Nivel está marcado por una crisis económica global que ha contribuido a disminuir los recursos económicos que la comunidad de donantes está destinando a la pandemia; por la competición entre diferentes sectores dentro de la salud global y entre ésta y otros aspectos del desarrollo y la imposición de hacer de la necesidad virtud para incrementar la eficiencia y la eficacia en un contexto de menores recursos económicos. Pero a su vez, la Reunión de Alto Nivel, ha tenido lugar en un momento en el que los resultados obtenidos en los últimos años en cuanto a cobertura de tratamiento y reducción de nuevas infecciones dan testimonio de que cuando la comunidad internacional moviliza su voluntad política y sus recursos se pueden avanzar a pasos agigantados. Además, las nuevas guías de la OMS sobre tratamiento y las evidencias científicas recientemente publicadas sobre su enorme potencial también para reducir el número de nuevas infecciones refuerzan la esperanza de acelerar la contención de la pandemia y revertir sus efectos.

Como se menciona al inicio, la Reunión de Alto Nivel y la Declaración han supuesto un impulso renovado a la lucha contra el SIDA, en parte porque se han acordado objetivos ambiciosos a lograr en 2015 y porque por primera vez la visión que guía los esfuerzos internacionales es la de acabar con el SIDA; pero también porque Onusida ha dado forma a un nuevo programa transformador, un “nuevo pacto mundial contra el Sida” fruto en gran medida del contexto actual, que incorpora nuevos elementos y en el que otros, como la integración, se ven más reforzados. Entre ellos destacamos los siguientes, que a su vez constituyen las ideas clave de la Reunión:

- En ausencia de una cura y de una vacuna, el tratamiento se posiciona como una herramienta potente de prevención junto con los métodos tradicionales. Las evidencias científicas en ese sentido añaden un nuevo argumento a la necesidad de ampliar el tratamiento y de redoblar los esfuerzos por implementar las nuevas guías de la OMS.
- Para hacer posible esta expansión del tratamiento es fundamental tanto incrementar la financiación como bajar el coste de los medicamentos más novedosos como son los de 2ª línea. Entre las medidas para conseguirlo está la consolidación del Medicines Patent Pool, promover el uso de las flexibilidades contempladas en los TRIPS o profundizar en la aplicación del Plan de la OMS sobre Innovación y Salud Pública.
- La innovación es imprescindible: necesitamos disponer de nuevos métodos de diagnóstico, de formulaciones pediátricas y combinaciones de dosis fijas de medicamentos. Es fundamental avanzar en la búsqueda de una cura, de microbicidas y de una vacuna eficaz y accesible. Para ello, además de las medidas expuestas en el punto anterior es necesaria la búsqueda de nuevos modelos de negocio y de organización de la I+D+i.
- Es necesario un nuevo paradigma de responsabilidad compartida que refuerce la rendición de cuentas mutua, tanto en países receptores como donantes; que comparta la carga económica de la respuesta al SIDA entre todos los países y que asegure la implementación de una coherencia de políticas.



- La respuesta debe fundamentarse en el respeto y protección de los derechos humanos y en particular de las poblaciones más vulnerables para que las intervenciones resulten eficaces.
- Hay que fortalecer las sinergias e integración de la respuesta al SIDA con el resto de elementos del sector salud pero también con los programas de desarrollo ya que para lograr eficazmente contra la pandemia hay que abordar los elementos estructurales y determinantes sociales que van más allá de VIH/SIDA.
- La sostenibilidad de la respuesta al SIDA en el futuro vendrá por la implementación de los sistemas de protección social allí donde no existan.

La Declaración de la Reunión del alto nivel contiene los nuevos compromisos que todos los países miembros de Naciones Unidas han acordado alcanzar en los próximos años. Una de las tareas que tiene la Comunidad Internacional será definir que entiende, en cuanto a la financiación de la respuesta se refiere, por el concepto de “responsabilidad compartida”, tan mencionado durante estos días. A su vez, está por ver cómo, en el corto y largo plazo, España va a honrar estos nuevos compromisos adquiridos con la adopción de la Declaración, que deben cristalizar en su contribución económica a la lucha contra el SIDA a través de instrumentos bilaterales, multilaterales como el Fondo Mundial e iniciativas de investigación y desarrollo de productos; así como la adopción de las políticas adecuadas como es el caso de las relativas al acceso a los medicamentos, entre otras.

2. RESUMEN DE PANELES Y SESIONES PARALELAS

Sesión de Apertura

La Reunión comenzó con la sesión de apertura, donde el Secretario General Banki Moon se dirigió a la Asamblea General. Algunos de sus mensajes fueron:

- La respuesta al VIH/SIDA exige justicia social e inclusión social.
- Los países industrializados y emergentes deben garantizar que haya coherencia en las negociaciones comerciales para asegurar el acceso a los medicamentos.
- Hay sinergias que hay que optimizar entre la lucha contra el SIDA, el refuerzo de los sistemas de salud y la educación; entre otros, por ello hay que integrar la lucha contra la pandemia en los programas de desarrollo.
- Después de 30 años el desafío ha cambiado y ahora es el momento de acabar con el Sida. Para ello afirma que hay que tomar acciones valientes y enumera algunas de las prioridades que harán posible acabar con el Sida.
 - o La necesidad de establecer una responsabilidad compartida entre los estados.
 - o Bajar el coste de los antirretrovirales.
 - o Que la respuesta al SIDA se aborde desde el respeto a los derechos humanos.
 - o Movilizar la revolución de la prevención

Michel Sidibie, Director Ejecutivo de Onusida, expuso su visión estratégica para los próximos años y se refirió a la resolución sobre SIDA emitida por el Consejo de Seguridad como muestra



de que la tarea está aún inacabada. Para Sidibie ha llegado el momento de un programa transformador para poder acabar con el Sida, que incluye:

- La “revolución de la prevención”
- Acceso universal a la prevención, tratamiento y atención.
- Bajar los precios de los antirretrovirales.
- Innovación
- Un paradigma de responsabilidad compartida
- Abordar a las poblaciones claves.
- Sacar el Sida de su aislamiento y asegurar que la respuesta a la pandemia sea catalizador de la reducción de la mortalidad materna e infantil, de la lucha contra la tuberculosis, etc.
- Microbicidas y una vacuna que pueda erradicar a largo plazo el virus.
- Respecto a la financiación afirmó que “ o pagamos ahora o pagamos para siempre”.

Panel 1: Responsabilidad compartida. Un nuevo “compact” para el VIH/SIDA.

En este panel el Presidente de St. Kitts and Nevis, Michel Sidibie y el Ministro de Cooperación de Dinamarca, entre otros debatieron sobre el concepto de responsabilidad compartida y la rendición de cuentas. Algunas de las reflexiones y conclusiones fueron:

- En la actualidad hay una mayor conciencia de los obstáculos estructurales para luchar contra el SIDA, que además van más allá de esta pandemia, por lo que necesitamos un nuevo enfoque de desarrollo que los aborde.
- Para Sidibie, responsabilidad compartida significa superar la caridad y generar un nuevo partenariado entre los países; coherencia en la políticas y compartir la carga financiera; todos los países tienen que participar. Además, hacen falta nuevas fuentes de financiación y una mayor coordinación.
- La oradora de Brasil aseguró que una respuesta renovada al SIDA debe movilizar un paradigma que implemente la protección social, ya que menos del 20% de la población mundial tiene algún tipo de protección social.

Panel 3: Innovación y nuevas tecnologías

El panel dedicado a Investigación contó con la presencia de Margaret Chan, Directora Ejecutiva de la OMS; el Ministro de Salud de México o un representante de la sociedad civil procedente de GNP+, entre otros. Se discutió sobre las prioridades en innovación referidas al VIH/SIDA, los obstáculos del modelo actual de innovación para que los productos sean accesibles y de las posibles soluciones.

Lo más destacable de la intervención de Margaret Chan fue:

- Resaltó la importancia de combinar prevención y tratamiento así como superar las brechas que hoy en día existen para que se pueda aplicar adecuadamente las nuevas guías de la OMS sobre el tratamiento para el VIH/SIDA.
- Mostró su apoyo al Pool de Patentes como un mecanismo para solventar algunas de las deficiencias del sistema global de innovación.



- En su opinión, las prioridades en I+D son: medicamentos para el Sida más simples, más seguros y adecuados para niños.; una vacuna; una cura e innovación para reducir costes en la respuesta.

El debate se centró fundamentalmente en el acceso a la innovación. Fueron varios los participantes:

- James Love, de la ONG KEI afirmó que es necesario separar el precio del producto del precio de la investigación y buscar mecanismos que recompensen la innovación.
- El Viceministro de Brasil expuso la experiencia de Brasil, la cual se basa en la producción local de medicamentos a precios razonables como medida para facilitar el acceso y se refirió a algunos de los elementos claves de su estrategia: genéricos, uso de las flexibilidades de los ADPIC y acuerdos con productores locales.
- El representante de India afirmó que no aceptarán las políticas destinadas a erosionar las flexibilidades de los ADPIC.

Side event: Intervenciones en el mercado para la innovación y el acceso.

Los ponentes en este evento paralelo organizado por Unitaid fueron: Paul Delay, Subdirector de Onusida; Douzte- Blazy, Presidente de Unitaid; y Helen t'Hoen, Directora de Medicines Patent Pool. Se recogen aquí en una secuencia lógica las ideas principales de la exposición de todos los ponentes:

Contexto actual:

- Crece el número de personas en tratamiento. Ahora hay 6 millones; en total son 16 millones los necesitan con urgencia y 34 millones son susceptibles de necesitar tratamiento a largo plazo según las cifras actuales.
- El número de personas que actualmente están en 2ª línea de tratamiento va a crecer exponencialmente en los próximos años.
- En la actualidad el tratamiento de 2ª línea tiene un coste de 2000 \$ por año y paciente, cuando el tratamiento de 1ª línea ronda los 100\$. La cuestión es cómo costearlo ahora y en el futuro.
- En la última década:
 - o La industria farmacéutica se ha estructurado de forma simple: compañías innovadoras vs. Compañías de genéricos.
 - o Los beneficios para las empresas provenían de los países de altos ingresos.
 - o Los países donantes han dominado el mercado.
 - o El 85% de los medicamentos de 1ª línea empleados son genéricos.
- Retos futuros:
 - o La industria farmacéutica empieza a estructurarse de forma más complicada:
 - Los beneficios empiezan a venir también de los países de renta media.
 - Las compañías innovadoras también producen genéricos y compran compañías que fabrican genéricos.
 - Las compañías indias de genéricos avanzan hacia ser compañías biotecnología y invertir en I+D.



- los donantes han estancado su financiación para la lucha contra el Sida.
- Los gobiernos nacionales compran cada vez más sus propios antirretrovirales.
- Las nuevas guías de la OMS recomiendan regímenes de tratamiento más similares a los que se realizan en los países ricos: tratamiento temprano y con mejores fármacos.

La cuestión es, ¿cómo bajar el precio de los medicamentos de 2ª línea teniendo en cuenta el contexto y los retos de un futuro cercano?. La iniciativa Medicines Patent Pool intenta dar una solución.

Medicines Patent Pool:

Es un mecanismo impulsado por MSF y Unitaid que tiene por objetivos:

- Bajar el precio de los antirretrovirales de 2ª línea y 3ª línea.
- Facilitar el desarrollo de nuevas formulaciones (combinaciones de dosis fijas y formulaciones pediátricas).
- Acelerar la versión de genéricos.

La iniciativa está en pleno desarrollo y funcionará como un pool de patentes, en el que instituciones propietarias de patentes (empresas, universidades, etc.) ceden sus patentes al pool para que otras empresas, puedan, bajo licencia, emplear estas patentes para desarrollar y comercializar los productos. Este mecanismo ya empleado en otros campos y para diferentes propósitos desde muchos años.

Más información en www.medicinespatentpool.org

Side event: Financiando el Acceso Universal.

El evento fue organizado por el Fondo Mundial y contó con la presencia importantes personalidades para tratar la cuestión de la financiación.

- Jhon Monahann, representante de USA se refirió a lo considera debería entenderse como eficiencia, ya que se trata no de ahorrar dinero, si no de salvar más vidas con esos recursos. En ese sentido, Estados Unidos está siendo más eficiente en el uso de los recursos potenciando el uso de genéricos; vinculando programas de intervención y implementando mejores prácticas por ejemplo en el transporte. Además exhortó a que todos los países cumplan con sus responsabilidades en la financiación de la respuesta.
- Michel Sidibie: expuso con preocupación que los países donantes están congelando sus aportaciones a la lucha contra el SIDA, mientras que los países Africanos la han incrementado un 30%. Con relación a los donantes, muestra su preocupación porque la diferencia entre el donante que más aporta y el que menos es de 134 veces y que por tanto es necesario corregir estos desequilibrios porque no es admisible que aquellos países donantes que pueden contribuir financieramente no lo hagan o aporten por debajo de sus capacidades.
- A la responsabilidad financiera de países donantes y receptores hay que añadir nuevas fuentes de financiación basad en impuestos como es la FTT.