

**Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia**

14 de agosto de 2009

Junta Ejecutiva

**Segundo período ordinario de sesiones de 2009**

14 a 16 de septiembre de 2009

Tema 5 del programa provisional\*

## **Seguimiento por el UNICEF de las recomendaciones y decisiones adoptadas en las reuniones de la Junta de Coordinación del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA**

### **Documento de referencia del informe oral**

1. Durante las reuniones 22<sup>a</sup>, 23<sup>a</sup> y 24<sup>a</sup> de la Junta de Coordinación del Programa, celebradas en abril y diciembre de 2008 y en junio 2009, se debatieron una serie de cuestiones que resultan pertinentes para el UNICEF:

- Fortalecer la colaboración con el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo
- Medidas contra el SIDA que tengan en cuenta las cuestiones de género
- Prevención del VIH entre los usuarios de drogas inyectables
- El Presupuesto Unificado y el Plan de Trabajo para 2010-2011 y los informes de 2008-2009
- La segunda evaluación independiente del ONUSIDA

### **Fortalecer la colaboración con el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo**

2. El UNICEF apoya la aplicación del Memorando de Entendimiento del 3 de junio de 2008 entre el ONUSIDA y el Fondo Mundial, y la elaboración de una estrategia técnica de apoyo, que se basará en los análisis y los estudios existentes encargados por el Grupo de apoyo técnico para la coordinación sobre el SIDA, el ONUSIDA y el Fondo Mundial. La consulta sobre la estrategia de apoyo técnico cuenta con la participación de una amplia gama de partes interesadas: asociados de país y regionales; la sociedad civil; los donantes y los asociados bilaterales; los mecanismos internacionales de financiación; los copatrocinadores del ONUSIDA y las oficinas de país del ONUSIDA, así como los proveedores potenciales de apoyo técnico. A comienzos del otoño de 2009 estará disponible un borrador preliminar de la estrategia de apoyo técnico.

3. El Fondo Mundial aporta una cuarta parte de la financiación internacional para el SIDA y es un asociado importante en la cuestión de la infancia y el SIDA. Por medio de su participación en la

---

\* E/ICEF/2009/16.

“Coalición 70%”, cuyo objetivo es aumentar el número de aplicaciones satisfactorias del Fondo Mundial relativas al SIDA, el UNICEF se ha comprometido activamente a prestar asistencia técnica a los gobiernos nacionales tanto en la formulación como en la ejecución de las propuestas del Fondo Mundial. Un análisis del UNICEF realizado en la región de Asia oriental y el Pacífico llegó a la conclusión de que cuando las oficinas del UNICEF participan en los mecanismos de coordinación del país e invierten una cantidad considerable del tiempo de su personal en la formulación de propuestas, las propuestas que están centradas en torno a una o más de las “Cuatro P” son satisfactorias. El UNICEF está representado en los mecanismos de coordinación de país de 70 de los 106 países que cumplen con los requisitos para recibir financiación del Fondo Mundial. El personal del UNICEF en la región de África occidental y central participa en la mayor parte de los mecanismos de coordinación de país –en 18 (un 75% de los países que cumplen con los requisitos)– mientras que la región de Asia oriental y el Pacífico está presente en la mayor proporción de mecanismos de coordinación de país, un 85% (11 mecanismos de coordinación del país). Como respuesta al nuevo enfoque del Fondo Mundial centrado en apoyar los planes estratégicos nacionales sobre el SIDA, el UNICEF está reforzando la capacidad de su personal técnico para proporcionar la asistencia necesaria por medio de la iniciativa denominada Plan de Acción Estratégico sobre el SIDA.

### **Medidas contra el SIDA que tengan en cuenta las cuestiones de género**

4. El UNICEF participó con el ONUSIDA en la preparación de una estrategia interinstitucional para abordar el VIH en relación con las mujeres y las niñas (Marco de Acción del ONUSIDA). También realizó una labor de orientación sustantiva para apoyar al Fondo Mundial en la formulación de estrategias de género. El UNICEF apoya también una recopilación de pruebas empíricas sobre los vínculos entre la violencia por motivos de género y el VIH en la región de Asia oriental y meridional. Esta labor contribuirá a la preparación de una directriz funcional sobre el género, así como de un componente sobre VIH y género para los programas de capacitación del Plan de Acción Estratégico sobre el SIDA que llevan a cabo el UNICEF, el ONUSIDA y el Banco Mundial. El UNICEF prestará un mayor apoyo al ONUSIDA, en la medida en que sea necesario, para formular, aplicar y supervisar un plan funcional del marco del Plan de Acción Estratégico sobre el SIDA.

### **Prevención del VIH entre los usuarios de drogas inyectables**

5. El UNICEF, la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y el ONUSIDA se han comprometido a trabajar en asociación con las partes interesadas a escala nacional e internacional para brindar apoyo técnico a fin de acelerar la ampliación de la escala de los programas y registrar progresos en la prevención de la transmisión de madre a hijo del VIH, incluida la prestación de atención y apoyo a las poblaciones más vulnerables, como las mujeres toxicómanas y sus hijos y sus familias. Una consulta regional celebrada en Yalta, Ucrania (julio de 2009) organizada por el UNICEF en colaboración con la OMS, el ONUSIDA y la UNODC, se centró en las necesidades específicas de las mujeres seropositivas usuarias de drogas y de sus recién nacidos, examinó los problemas a los que hacen frente las usuarias de drogas inyectables que están embarazadas y son seropositivas para tener acceso a la profilaxis antirretroviral, y definió las próximas medidas y estrategias necesarias para mejorar el acceso de las mujeres toxicómanas a la prevención de la transmisión de madre a hijo en Europa Oriental y en Asia central. El UNICEF, en asociación con la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, lleva a cabo también un proyecto en siete países de Europa Central y Oriental, centrado en proporcionar pruebas concretas sobre los comportamientos arriesgados de los

adolescentes y el acceso a servicios de reducción de daños. Las conclusiones sirven de orientación para las medidas que adoptará el UNICEF con respecto a los grupos que están en situación de riesgo y marginados.

### **El Presupuesto Unificado y el Plan de Trabajo para 2010-2011 y los informes de 2008-2009**

6. La Junta de Coordinación del Programa aprobó en su 24<sup>a</sup> reunión el programa de acción, las esferas prioritarias y el presupuesto del Presupuesto Unificado y el Plan de Trabajo para 2010-2011. El presupuesto se ha fijado al mismo nivel que en 2008-2009 (484,4 millones de dólares), pero la distribución entre la Secretaría, los copatrocinadores y los recursos interinstitucionales ha cambiado. El excelente progreso alcanzado por el UNICEF en la ejecución del Presupuesto Unificado para 2008-2009 dio como resultado un aumento del 9% en la asignación para 2010-2011. El UNICEF acoge con beneplácito la aportación de la nueva financiación y se compromete a apoyar el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo.

7. El ONUSIDA definió nueve esferas prioritarias en las que una acción conjunta representará un cambio importante en la respuesta frente al SIDA. Las nueve esferas prioritarias abarcan las “Cuatro P” de la campaña Únete por la niñez, Únete con la juventud, Únete para vencer al SIDA. En su calidad de organismo codirector en materia de prevención de la transmisión de madre a hijo –junto a la OMS – el UNICEF se compromete a apoyar el llamamiento del ONUSIDA para lograr la eliminación virtual de la transmisión de madre a hijo del VIH en todo el mundo para 2015. En una consulta regional sobre la posibilidad de acelerar la prevención de la transmisión de madre a hijo y el tratamiento pediátrico en África oriental y meridional (mayo de 2009), el UNICEF y sus asociados acordaron un programa regional de aceleración de la prevención de la transmisión de madre a hijo y de la atención pediátrica con el fin de alcanzar una cobertura del 80% de los servicios de prevención de la transmisión de madre a hijo para 2010 y una reducción del 50% de las nuevas infecciones pediátricas para 2015.

### **La segunda evaluación independiente del ONUSIDA**

8. El equipo de evaluación ha finalizado la fase de recopilación de pruebas, que incluyó 12 visitas a los países; consultas regionales; entrevistas y reuniones con los Estados Miembros, la sociedad civil, la Secretaría del ONUSIDA y los 10 copatrocinadores a nivel mundial, regional y de país; reuniones con los directivos superiores del ONUSIDA; y encuestas en la web dirigidas a los miembros de la Junta de Coordinación del Programa y las partes interesadas en general. El UNICEF participó en las consultas de las partes interesadas realizadas en junio de 2009 sobre las conclusiones preliminares de la evaluación. El equipo de evaluación está redactando en estos momentos el borrador del informe final. El informe fue enviado el 7 agosto al Comité de Supervisión, y será examinado en su reunión prevista para los días 2 a 4 de septiembre de 2009. El informe final será enviado el 30 septiembre directamente al Presidente de la Junta de Coordinación del Programa. El informe de evaluación, la respuesta del ONUSIDA y el informe del Comité de Supervisión sobre la calidad de la evaluación se debatirán en la 25<sup>a</sup> reunión de la Junta de Coordinación del Programa, prevista para los días 8 a 10 diciembre de 2009.

## **Anexo: Resumen de los progresos en torno a la infancia y el SIDA**

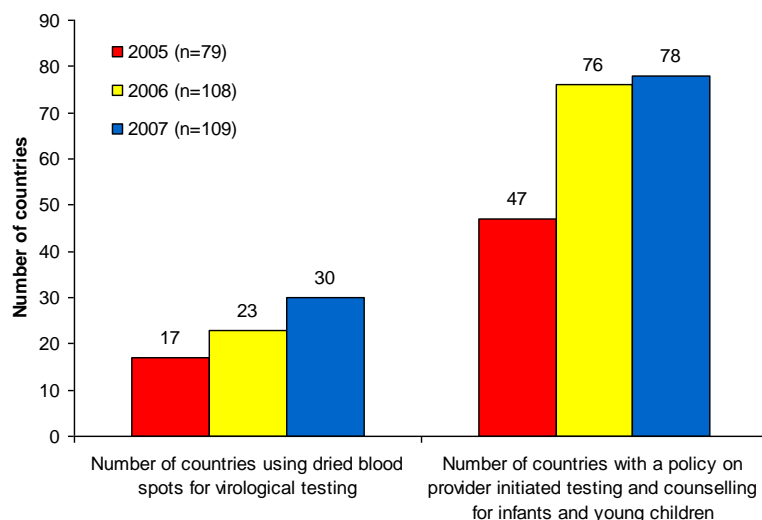
1. La iniciativa Únete por la niñez, Únete con la juventud, Únete para vencer al SIDA ha sido fundamental para aumentar el grado de importancia de la infancia en el temario sobre el SIDA. Presentada en 2005 por el UNICEF, el ONUSIDA y sus asociados, la iniciativa se centra en cuatro intervenciones programáticas (las “Cuatro P”): (a) prevenir la transmisión de madre a hijo del VIH; (b) proporcionar tratamiento pediátrico; (c) prevenir la infección del VIH entre los adolescentes y los jóvenes; y (d) proteger y apoyar a los niños afectados por el VIH y el SIDA. En junio de 2009 la reunión de gestión de la iniciativa concluyó que Únete por la niñez, Únete con la juventud, Únete para vencer al SIDA estaba bien encaminada y solicitó opciones para mantener su labor en el tiempo que queda del plan estratégico de mediano plazo del UNICEF para 2006-2013.

2. Durante el último año, el UNICEF demostró su capacidad de liderazgo mundial fortaleciendo el conocimiento y la base de pruebas sobre el VIH y el SIDA y utilizando estas pruebas como fundación para la formulación de políticas y la planificación. La cobertura con antirretrovirales para prevenir la transmisión de madre a hijo en los países de bajos y medianos ingresos se incrementó del 10% en 2004 al 33% en 2007. Aunque los datos de 2008 no se publicarán hasta finales de septiembre de 2009, las cifras registradas a nivel nacional demuestran progresos sostenibles. El UNICEF ha apoyado especialmente a los países que sufren la mayor carga de VIH. En Sudáfrica, donde había más de 200.000 mujeres embarazadas que vivían con VIH en 2007, se registraron aumentos considerables en la cobertura de antirretrovirales para prevenir la transmisión de madre a hijo, del 15% en 2004 al 57% en 2007. La cobertura aumentó también en Mozambique, del 3% al 46%, y en Kenya, del 25% al 69%, durante el mismo período. Para mantener y aumentar aún más los progresos en la esfera de la prevención de la transmisión de madre a hijo y la atención, el apoyo y el tratamiento pediátricos, el UNICEF y sus asociados apoyaron la creación y la puesta a prueba de un conjunto innovador de productos relacionados con la prevención de la transmisión de madre a hijo. Este original “Conjunto madre-bebé”, concebido para utilizarlo con facilidad a un precio asequible, simplificará la distribución de productos relacionados con la prevención de la transmisión de madre a hijo y acelerará la ampliación de los servicios relacionados con regímenes profilácticos antirretrovirales más eficaces para la prevención de la transmisión de madre a hijo y la profilaxis con cotrimoxazol en entornos donde los recursos sean limitados.

3. A finales de 2007, cerca de 200.000 niños menores de 15 años que vivían con VIH recibían tratamiento antirretroviral, un aumento con respecto a los 75.000 de 2005. Aunque los datos de 2008 solamente estarán disponibles a finales de septiembre de 2009, se anticipa que las actualizaciones confirmarán la existencia de un progreso sostenido en la atención, el apoyo y el tratamiento pediátricos. En 2008, Únete por la niñez, Únete con la juventud, Únete para vencer al SIDA centró estratégicamente sus esfuerzos en la ampliación del diagnóstico en la primera infancia y en el fortalecimiento del sistema de atención continuada para los niños y las madres. El UNICEF suministro nuevos equipos, y logró que las pruebas con manchas de sangre seca se emplearan más ampliamente en muchos países (véase el gráfico 1). En 2005, en Zambia se comenzó a documentar en las tarjetas de salud del niño la situación con respecto al VIH. Desde entonces, el número de niños seropositivos que tienen acceso al tratamiento antirretroviral se ha más que duplicado. Después de la inclusión de esta información, el número de niños expuestos al VIH que se han beneficiado de una prueba virológica aumentó considerablemente, de 1.931 en 2006 a 7.664 en 2007 y 17.138 a finales de 2008. La capacidad de registrar los progresos ha contribuido a fortalecer el apoyo, el interés y la visibilidad a escala de país y mundial, lo que a su vez ha fomentado una

mayor capacidad para ejercer influencia en materia de recursos y aprovechar el poder multiplicador de los mismos a fin de ampliar la escala de los programas. El ONUSIDA, la OMS y el UNICEF prepararon un instrumento conjunto de presentación de informes para la prevención de la transmisión de madre a hijo y la atención, el apoyo y el tratamiento pediátricos con el objetivo de armonizar la recopilación de los datos y su presentación.

**Gráfico 1. Número de países de bajos y medianos ingresos que disponen de pruebas virológicas y de políticas para realizar pruebas de detección iniciadas por los proveedores y ofrecer orientación sobre recién nacidos y niños de corta edad, 2005–2007**



Número de países

Número de países que utilizan manchas de sangre seca para las pruebas virológicas

Número de países con una política sobre pruebas iniciadas por los proveedores y orientación sobre recién nacidos y niños de corta edad

4. En 2008, el UNICEF adquirió productos relacionados con el VIH/SIDA por valor de 68,7 millones de dólares. Los productos relacionados con la terapia antirretroviral representaron el 80,9% del total de las adquisiciones, seguidos por las pruebas para detectar el VIH (16,4%) y las pruebas para detectar las infecciones transmitidas sexualmente (2,7%). Los tratamientos antirretrovirales pediátricos representan una porción muy reducida de estas adquisiciones (menos de un 1% del total). La mayoría (95%) de los antirretrovirales adquiridos para la prevención de la transmisión de madre a hijo en 2008 siguieron utilizándose en el tratamiento de primera línea. La actividad en materia de adquisiciones de productos relacionados con el VIH/SIDA ha sido considerable en 2009. Esto se debe sobre todo a que algunos de los países con mayor incidencia de casos que reciben apoyo del UNICEF por medio de los servicios de adquisiciones confirmaron sus pedidos de medicamentos antirretrovirales en enero. Durante los dos primeros meses de 2009 se realizaron pedidos de antirretrovirales por valor de 34,8 millones de dólares, incluidos los pedidos para la prevención de la transmisión de madre a hijo y la atención pediátrica.

5. Las pruebas generadas en 2008 por asociados importantes como la Joint Learning Initiative for Children and HIV/AIDS y el Grupo de Tareas Interinstitucional destacaron que los programas de protección, atención y apoyo deben tener en cuenta la cuestión del SIDA. Esto significa que en las zonas geográficas donde la prevalencia del VIH es mayor (comunidades, distritos, provincias,

estados y países), ampliar el número de personas que se benefician de los programas resulta apropiado para llegar a todos los niños vulnerables. El 4º Foro Mundial de Asociados en materia de niños afectados por el SIDA (Dublín, octubre de 2008), organizado conjuntamente por Irish Aid y el Gobierno de Irlanda, el ONUSIDA y el UNICEF, establecieron un consenso mundial sobre los niños afectados por el SIDA en torno a una sólida base de pruebas. Las conclusiones permiten recomendar que las inversiones se orienten hacia un aumento en el acceso a los servicios básicos, garantizando una atención alternativa apropiada y proporcionando apoyo y protección social contra los malos tratos y el abandono. También se comprobó que las transferencias sociales son una modalidad eficaz, especialmente en el contexto del aumento de los precios de los alimentos. Para finales de 2008, 32 países habían preparado o finalizado planes nacionales de acción en favor de los niños afectados por el SIDA.

6. Al reconocer la necesidad de actividades de prevención que aborden los riesgos y las vulnerabilidades específicas de los jóvenes y tengan también en cuenta las realidades locales, el UNICEF fortaleció en 2008 la base de pruebas para que sirviera de apoyo a una programación más eficaz a fin de evitar la propagación del VIH entre los adolescentes y los jóvenes en todas las regiones. El análisis de los datos desagregados procedentes de las Encuestas de Demografía y Salud llevadas a cabo por la oficina regional en África oriental y meridional mostraron que en la mayoría de los países del sur de África, la prevalencia del VIH era todavía bastante baja entre las niñas de 15 a 17 años, en comparación con las mujeres jóvenes de 23 a 24 años. Como resultado, la oficina regional del UNICEF en África oriental y meridional dirigió un proceso multinacional para acelerar los programas de prevención del VIH a fin de llegar a todas las niñas de 15 a 17 años en los países del sur de África. Burkina Faso, Camerún, la República Centroafricana, la República Democrática del Congo y Nigeria oficializaron estrategias en 2008 para trabajar con los adolescentes más jóvenes. El UNICEF se comprometió también a promover actitudes para la vida práctica destinadas a la prevención del VIH en todas las regiones. A finales de 2008, 79 países habían integrado la educación sobre el VIH y el SIDA en sus planes nacionales de estudios a nivel secundario, en comparación con los 56 países que lo habían hecho en 2005. Este resultado es importante debido a que las pruebas indican que muy pocos jóvenes disponen de las actitudes para la vida práctica o del conocimiento amplio sobre el VIH que les sirvan para tomar decisiones con conocimiento de causa con respecto a la salud sexual y de la reproducción y al uso de sustancias.

---