

---

# Enfoques Efectivos sobre las Medidas contra el VIH/SIDA

---

## 1. Reseña sobre el VIH/SIDA

### 1-1 Situación y Temas Actuales del VIH/SIDA: Importancia de las Medidas contra el VIH/SIDA

Se calcula que a diciembre de 2001, 40 millones de personas en todo el mundo viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) o el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). De estos 40 millones, el 90 por ciento viven en países en vías de desarrollo y tan sólo en la región subsahariana de África se concentra el 70 por ciento de ellos. Todavía no existe un tratamiento efectivo contra el VIH/SIDA. La infección por el VIH daña el sistema inmune del cuerpo y requiere de un control durante el resto de la vida. El deterioro del sistema inmune conduce a la adquisición de infecciones oportunistas serias como son Tuberculosis, Pneumocistis Carinii, Neumonía, Candidiasis: el inicio de los síntomas del SIDA, y la muerte.

El VIH/SIDA no sólo causa sufrimiento físico, sino también mental y social, como por ejemplo, discriminación.

La infección del VIH y el SIDA no sólo causan sufrimiento físico, sino también mental y social. El primero es una infección oportunista a causa de una deficiencia en el sistema inmune, mientras que el segundo incluye el sufrimiento por vivir con el VIH/SIDA, el prejuicio de otras personas y la pérdida de oportunidades de empleo. Ya que el VIH/SIDA se transmite principalmente por relaciones sexuales, la mayoría de las infecciones nuevas se presentan en jóvenes, sobre todo en mujeres. Los niños también son vulnerables a la infección del VIH a través de la transmisión de madre a hijo. Además, existe un creciente número de huérfanos debido a la muerte de sus padres a causa del SIDA. En consecuencia, el tema del VIH/SIDA se puede considerar no sólo como un problema de salud, sino también como un obstáculo para el desarrollo social en la siguiente generación.

La disminución de la fuerza de trabajo y la elevación de los gastos en materia de salud y de seguridad nacional influyen en las decisiones de la nación.

Existen varios problemas a nivel nacional en relación con el VIH/SIDA. El aumento de infecciones de VIH y casos de SIDA entre gente joven en edad reproductiva ha causado una disminución de la fuerza de trabajo debido a su muerte u hospitalización. Además, el tema del VIH/SIDA ha hecho que se eleven los gastos tanto en materia de salud para la investigación y tratamiento de los síntomas relacionados con las infecciones oportunistas, como en seguridad social. Por lo tanto, el VIH/SIDA podría obstruir el desarrollo general y los esfuerzos por disminuir la pobreza a nivel nacional.

## 1-2 Definición del VIH/SIDA

**SIDA son las siglas del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, un estado con infecciones oportunistas a causa del debilitamiento del sistema inmune debido a la infección del VIH. La infección del VIH daña el sistema inmune, hace imposible que se mantenga una buena salud y provoca que la persona infectada esté en condiciones críticas, con infecciones oportunistas y enfermedades que no representan ningún problema para la gente sana.**

**Infección del VIH:**  
El estado de propagación del VIH en el cuerpo

**SIDA:**  
El estado final de la infección del VIH que sigue al inicio de las infecciones oportunistas dentro de un estado inmunológico deficiente

La enfermedad que provoca el VIH pasa por las siguientes etapas: infección aguda, portador asintomático y el SIDA. El SIDA es una enfermedad crónica y su período latente es extremadamente largo. El tiempo que transcurre entre la infección y el inicio de los síntomas varía de 2 a 20 años. Se sabe que el período de portador asintomático es de 5 años promedio en el nivel más serio y en los países más afectados por esta enfermedad. Básicamente, los métodos de clasificación clínica para las etapas de las enfermedades que se aplican con frecuencia son aquellos definidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Con base en dichas clasificaciones, este capítulo, en principio, define al VIH y al SIDA de la siguiente manera: **el VIH se define como el estado de propagación del virus en el cuerpo, y el SIDA como la etapa final de la infección del VIH que sigue a la presencia de infecciones oportunistas dentro de un estado inmunológico deficiente.**

## 1-3 Tendencias Internacionales

En la década de los '70 en Europa y en los Estados Unidos se empezaron a identificar síntomas clínicos conocidos como Pneumocistis Carinii, Neumonía, etc., que se presentan cuando el sistema inmune de una persona no está funcionando bien. El Instituto Nacional contra el Cáncer (NCI) y el Centro de Investigaciones Pasteur de Francia confirmaron la existencia del VIH en 1981, cuando identificaron síntomas similares en los Estados Unidos entre hombres que sostienen relaciones sexuales con otros hombres (MSM).

A partir de 1986, la OMS se convirtió en la organización central para la implementación de medidas internacionales en asuntos relacionados con el VIH. Sin embargo, la epidemia del VIH y su impacto en el desarrollo económico y social han propiciado diversas solicitudes para que las Naciones Unidas expandan sus intervenciones en estos problemas. En 1996 se estableció el **Programa Conjunto de las Naciones Unidas contra el VIH/SIDA (UNAIDS)** como un programa de apoyo conjunto para luchar contra el VIH/SIDA a nivel internacional y se hizo cargo del servicio que ofrecía el Programa Global sobre el SIDA (GPA) bajo la OMS. La misión del UNAIDS es guiar, fortalecer y apoyar una respuesta extensa a la epidemia del VIH/SIDA que (1) evite la

Establecimiento del Programa Conjunto de las Naciones Unidas contra el VIH/SIDA (UNAIDS) en 1996.

difusión del VIH, (2) reducir la vulnerabilidad de individuos y comunidades al VIH/SIDA, (3) brindar atención y apoyo a las personas infectadas y afectadas por la enfermedad, (4) reducir el impacto socioeconómico y humano de la epidemia.

La Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó los Objetivos de Desarrollo del Milenio (MDGs) en el 2000.

A finales de la década de los '90 se empezó a considerar el VIH/SIDA como un asunto de interés global. Se inauguraron iniciativas regionales para establecer medidas contra el VIH/SIDA, tales como la Sociedad Internacional contra el SIDA en África (IPAA) y la Declaración del Mar Báltico sobre Prevención del VIH/SIDA.

En julio del 2000, en la Cumbre del Grupo de los 8 celebrada en Kyushu-Okinawa, se discutió el tema del fortalecimiento del desarrollo en materia de servicios de salud, incluyendo la reducción de la incidencia del VIH. Además, se anunció que uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio adoptados por la Asamblea General de las Naciones Unidas (Cumbre del Milenio) en septiembre del 2000 sería la prevención de una epidemia de VIH/SIDA.

El Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo en el 2001.

**La Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA** celebrada en junio del 2001 discutió el asunto de la cooperación internacional contra el VIH/SIDA para el período objeto. También emitió un recordatorio indicando que la epidemia global del VIH/SIDA, que mina el desarrollo social y económico en todo el mundo, constituye una emergencia mundial y es uno de los retos más importantes para la vida humana, la dignidad y el goce efectivo de los derechos humanos. Como resultado de esta Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, el Secretario General y los países del Grupo de los 8 reunieron una contribución de 1.3 mil millones de dólares en su comunicado conjunto en la cumbre del Grupo de los 8 celebrada en julio del 2001 para establecer un fondo global de salud y lucha contra el VIH/SIDA. Posteriormente, el fondo recibió el nombre de **Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo**.

La Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas en el 2001.

#### **1-4 Asistencia de Japón en las Medidas en contra del VIH/SIDA**

La Iniciativa de Asuntos Globales sobre la Población y el SIDA (GII) en 1994.

A partir de 1994, consciente del impacto del VIH/SIDA sobre la sociedad, Japón ha estado trabajando en la **Iniciativa de Asuntos Globales sobre la Población y el SIDA (GII)** como parte de su propio plan de acción. La GII inició sus actividades para adoptar medidas contra el SIDA en los países en vías de desarrollo. La GII apoya los enfoques integrales sobre planificación familiar y estadísticas de población (Cooperación Directa para la Población), la promoción de la educación primaria, la alfabetización y el empoderamiento de la mujer (Cooperación Indirecta para la Población), junto con las pruebas e investigaciones en materia de VIH/SIDA y la difusión del conocimiento de los

Iniciativa para la lucha contra enfermedades infecciosas y parasitarias con motivo de la Declaración de 3 mil millones de dólares en asistencia durante 5 años en materia de iniciativas contra enfermedades infecciosas durante la Cumbre del Grupo de los 8 en Kyushu-Okinawa en el 2000.

Tendencia cada vez mayor de la AOD de garantizar fondos para el sector de la salud y el sector médico.

La cooperación de JICA es principalmente a través de esquemas de Cooperación Técnica Tipo Proyecto, Suministro de equipo y Programas de Capacitación.

mismos (Cooperación para luchar contra la Pandemia del VIH/SIDA).

En la Cumbre del Grupo de los 8 celebrada en Kyushu-Okinawa en julio del 2000, se declaró **La Iniciativa contra Enfermedades Infecciosas de Okinawa** con un compromiso de 3 mil millones de dólares durante 5 años para luchar contra las enfermedades infecciosas, siendo el VIH/SIDA un tema central en los programas para el desarrollo. Las tres filosofías básicas de los incentivos son (1) la lucha contra las enfermedades infecciosas como tema central de los programas de desarrollo en los países en vías de desarrollo, sobre todo en relación con los esfuerzos para reducir la pobreza, (2) promover la sociedad global y la acción con base en la comunidad, (3) asistencia a los países en vías de desarrollo a través de la aplicación de la experiencia de Japón en materia de salud pública y de medidas contra las enfermedades infecciosas. La Conferencia Internacional de Okinawa sobre Enfermedades Infecciosas se celebró en diciembre del 2000 como seguimiento a la Cumbre del Grupo de los 8 en Kyushu-Okinawa. En esta conferencia, se confirmó que el fortalecimiento de los esfuerzos contra el VIH/SIDA es un tema muy importante para la lucha contra las enfermedades infecciosas.

Entre los fondos que otorgó la Asistencia Oficial para el Desarrollo (AOD) en el sector de la salud y servicios médicos<sup>1</sup> la Cooperación Financiera no Reembolsable creció de 15 mil millones de yenes (7.8%)<sup>2</sup> en el ejercicio de 1995 a 24 mil millones de yenes (20.6%) en el ejercicio de 1999. En el sector de cooperación técnica, el número de becarios aceptados aumentó de 1,281 (12.2%) a 3,154 (17.6%) y el número de expertos enviados aumentó de 478 (15.2%) a 553 (13.8%) en los ejercicios de 1995 y 1999 respectivamente.

Los fondos que otorgó la GII en el sector de población y SIDA fueron de 77.6 mil millones de yenes en el ejercicio de 1999, mientras que en temas relacionados con el VIH/SIDA asignó 1.31 mil millones de yenes (1.7%).

En términos de estadística sobre la cooperación de JICA en el sector de la salud y servicios médicos, la cifra aumentó de 13 mil millones de yenes en el ejercicio de 1995 a 15.5 mil millones de yenes en el ejercicio de 1999. Asignó 550 millones de yenes (3.5%) a los asuntos relacionados con el VIH/SIDA).

La cooperación de JICA en el área de medidas contra el VIH/SIDA es principalmente a través de esquemas de Cooperación Técnica Tipo Proyecto, Suministro de equipo y Programas de Capacitación. En Tailandia, Filipinas, Brasil, Ghana, Zambia y otros países se ha implementado la Cooperación Técnica Tipo Proyecto y se han realizado actividades de prevención, pruebas, investigación y propagación de información sobre el VIH/SIDA. Al mismo tiempo, la prevención, pruebas e investigación sobre el VIH/SIDA se

<sup>1</sup> Porcentaje total

<sup>2</sup> Porcentaje únicamente como Cooperación Financiera no Reembolsable (se excluyeron la Asistencia para la Reducción de Deudas, la Asistencia que no pertenece al Proyecto, la Asistencia para Proyectos Comunitarios, la Cooperación Financiera no Reembolsable para Becas sobre Desarrollo de Recursos Humanos).

implementaron en el Proyecto de Control de la Tuberculosis en Camboya. Los nuevos presupuestos para el Programa de Suministro de Equipo Médico para el Control del SIDA y Pruebas de Sangre se asignaron en 1996 y también se suministró equipo para realizar campañas, donación y transfusión de sangre segura y para el diagnóstico del SIDA y pruebas del VIH.

## 2. Concepto de Asistencia para las Medidas contra el VIH/SIDA

### 2-1 Temas del VIH/SIDA

El VIH/SIDA tiene implicaciones físicas, mentales y sociales. El objetivo del problema es la gente que vive con el VIH, los pacientes de SIDA y sus familias.

Al principio se creyó que el SIDA era un problema presente en los grupos de alto riesgo como son los homosexuales y los usuarios de drogas inyectadas (UDI). Sin embargo, a partir de la década de los '90 la cantidad de gente infectada con el VIH aumentó entre la población general. Como el VIH se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales, no se puede separar de la reproducción y, por lo tanto, crea una amenaza para la humanidad. **EL VIH/SIDA presenta implicaciones físicas, mentales y sociales para aquellos infectados y sus familias.**

A medida que el VIH se ha difundido en todo el mundo, se ha convertido en un tema prioritario. Sin embargo, existen problemas con la disponibilidad de información precisa, presupuestos limitados y un nivel insuficiente de habilidades técnicas entre los proveedores de servicios médicos. Como resultado, todavía se deben formular estrategias y medidas contra el VIH/SIDA efectivas a nivel nacional. Es más, aunque se erradicó la viruela y se contempla erradicar el virus de la poliomielitis, las medidas contra el VIH/SIDA todavía requieren fondos de parte de los donantes por lo menos durante los próximos 10 años, a menos que las medidas actuales cambien dramáticamente.

Como todavía no existe un tratamiento efectivo contra el SIDA y el costo de los medicamentos contra el VIH todavía es extremadamente caro, es muy importante prevenir la infección del VIH.

Todavía no existe un tratamiento efectivo contra la enfermedad del VIH. Aunque la Terapia Antirretroviral de Alto Grado (HAART), es decir, la terapia de combinación de medicamentos contra el VIH, podría retrasar el inicio del SIDA, es extremadamente cara y muy pocas veces se puede aplicar a la gente que vive con el VIH/SIDA en los países en vías de desarrollo. Para solucionar este problema, algunos países han implementado reformas legales que permiten la importación paralela y el uso de medicina contra el VIH y de medicamentos reproducidos sin licencia. Como la vacuna contra el SIDA todavía está en etapa de investigación, se necesita tiempo para su desarrollo y aplicación, por lo que se calcula que pasarán varias décadas antes de que esté disponible en los países en vías de desarrollo. En consecuencia, **la medida más importante que se tiene contra la infección del VIH hasta el momento es la prevención.** Las situaciones y posibles medidas preventivas varían en cada país. Si los riesgos de infección por transmisión sexual, de madre a hijo y por sangre son altos, es

Los cuidados mentales y sociales tales como las medidas contra el prejuicio también son importantes.

También es necesaria la cooperación entre el estado y la gente en materia de medidas integrales a nivel nacional.

necesario enfocarse en reducir dichos riesgos.

Los síntomas del SIDA pueden tardar hasta 20 años en aparecer. Además del sufrimiento físico, los prejuicios contra el VIH/SIDA debido a sus características históricas con frecuencia causan el deterioro de la calidad de vida tanto en lo mental como en lo social. Por lo tanto, no se deben olvidar **las medidas para dichos asuntos mentales y sociales.**

Debe existir cooperación entre los gobiernos centrales, los gobiernos locales y las organizaciones privadas para reducir al mínimo las infecciones de VIH a nivel nacional. **Es esencial que los gobiernos identifiquen correctamente los asuntos relacionados con el VIH/SIDA y que consideren la adopción de acciones efectivas para reducir al mínimo su influencia.** Entre esas acciones, es necesario evitar que la infección llegue a las regiones donde todavía no hay personas infectadas. En el caso de las regiones donde la infección ya se difundió entre la población en general como en el caso de la región subsahariana de África, también es necesario establecer un sistema de apoyo a la comunidad de la región para ayudar a la gente que vive con el VIH/SIDA y sus familias.

## 2-2 Importancia de la Asistencia

El VIH/SIDA obstaculiza el desarrollo y afecta la salud y bienestar nacional, así como la fuerza de trabajo

Los asuntos relacionados con el VIH/SIDA se deben entender como un fenómeno que obstaculiza el desarrollo, afecta la salud y bienestar nacionales y la fuerza de trabajo en los países en vías de desarrollo. Estos asuntos no se pueden tomar como problemas de salud y de servicios médicos únicamente, sino también como problemas relativos a la pobreza, el desarrollo social, económico y global. Es esencial cooperar unos con otros para solucionar estos problemas.

## 2-3 Enfoques Efectivos sobre las Medidas contra el VIH/SIDA

### 2-3-1 Formulación de una “Gráfica de Objetivos de Desarrollo”

El análisis de los problemas y objetivos sobre los temas relacionados con el VIH/SIDA se han abordado desde varios puntos de vista para aclarar cómo se deben considerar los problemas en dicho ámbito. Con base en los resultados se formula la “**Gráfica de Objetivos de Desarrollo**” acomodando sistemáticamente las metas y los medios. Específicamente se identificaron tres Objetivos de Desarrollo en materia de VIH, mismos que se presentan más adelante. Además, al aclarar la relación entre metas y medios, cada gráfica de objetivos de desarrollo se dividió en Objetivos de Desarrollo, Objetivos de Término Medio, Sub-metas de los Objetivos de Término Medio y Ejemplos de Actividades.

**Tres Objetivos Estratégicos de Desarrollo**

**<Objetivos Estratégicos de Desarrollo>**

- (1) Prevención y Control del VIH/SIDA
- (2) Atención y apoyo a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias
- (3) Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional

La gráfica presenta el panorama general de los asuntos en materia de VIH/SIDA y también incluye actividades difíciles de implementar en el contexto de la cooperación actual de JICA. Las actividades que se enumeran en la columna de ‘Ejemplos de Actividades’ son las necesarias para alcanzar las Sub metas de los Objetivos Intermedios. Las actividades reales no están limitadas a dichos ejemplos.

Ejemplos de Actividades:

- JICA tiene mucha experiencia
- JICA tiene cierta experiencia
- JICA tiene experiencia como un componente de proyectos
- × JICA tiene poca experiencia

En la columna de “**Ejemplos de Actividades**” de la gráfica se utilizan cuatro símbolos (      × ) para describir el grado de experiencia en cada proyecto.      significa que JICA tiene mucha experiencia,      significa que JICA tiene cierta experiencia,      indica que tiene experiencia como un componente de proyectos y × quiere decir que JICA tiene poca experiencia.

En lo que respecta a las Sub metas de los Objetivos Intermedios, las intervenciones principales de JICA en los campos de VIH/SIDA aparecen en la columna “**Esquemas de JICA**”. El símbolo      representa un proyecto que potencialmente puede servir como modelo para otros proyectos similares.

Esquemas de JICA:

- Proyecto que potencialmente servirá como modelo para otros proyectos similares.

En el Anexo 1 “Operaciones de JICA en materia de Medidas contra el VIH/SIDA se incluye una lista de sus “**Proyectos Importantes en materia de VIH/SIDA**”. Estos proyectos se clasificaron con base en los “Ejemplos de Actividades” descritos en la “Gráfica de Objetivos de Desarrollo” y se colocaron en la columna “Número de Caso” en esta gráfica. La Gráfica de Objetivos de Desarrollo muestra la tendencia de los proyectos importantes de JICA en materia de VIH/SIDA. A partir de esta gráfica, se espera poder identificar los tipos de actividades que se realizan para alcanzar los objetivos.

**Figura 1 Gráfica de Objetivos de Desarrollo para el VIH/SIDA**

Objetivos de Desarrollo	Objetivos Intermedios
<p><b>1. Prevención y Control del VIH/SIDA</b></p> <p>(1) Número de personas infectadas con el VIH y de personas recién infectadas                      (2) Número de pacientes de SIDA                      (3) Muertes a causa del SIDA                      (También se debe tomar en cuenta el número clasificado por género y edad, junto con cultura, religión y antecedentes de pobreza.)</p>	<p><b>1-1 Reducción del Riesgo de Transmisión Sexual</b></p> <p>(1) Tasa de frecuencia y de incidencia del VIH en la población general                      (2) Tasa de frecuencia y de incidencia del VIH en los sexotrabajadores                      (3) Porcentaje de casos de transmisión sexual en todos los casos</p> <p><b>1-2 Reducción del Riesgo de Transmisión de Madre a Hijo (MTCT)</b></p> <p>(1) Porcentaje de casos de MTCT en todos los casos                      (2) Frecuencia del VIH en mujeres embarazadas</p> <p><b>1-3 Reducción del Riesgo de Infección por Transfusiones de Sangre</b></p> <p>(1) Porcentaje de casos por transfusión de sangre en todos los casos                      (2) Porcentaje de contaminación por VIH en el banco de sangre y tasa de análisis de VIH en el banco de sangre</p> <p><b>1-4 Reducción del Riesgo de Infección de VIH entre Usuarios de Drogas Inyectadas por Agujas Contaminadas</b></p> <p>(1) Tasa de infección de VIH entre UDIs</p> <p><b>1-5 Desarrollo y Aplicación Práctica de Vacunas Efectivas</b></p> <p>(1) Tasa de inmunización de las vacunas desarrolladas                      (2) Eficacia de las vacunas</p> <p><b>1-6 Desarrollo y Aplicación Práctica de Medicina Efectiva contra el VIH o Antirretroviral (ARV)</b></p> <p>(1) Tasa de aplicación de las ARVs desarrolladas                      (2) Eficacia de las ARVs</p>
<p><b>2. Atención y Apoyo a la Gente que Vive con el VIH/SIDA y a sus Familias</b></p>	<p><b>2-1 Alivio del Sufrimiento Causado por Síntomas Físicos Incluyendo Infecciones Oportunistas Relacionadas con el SIDA</b></p> <p>(1) Porcentaje de personas que viven con el VIH/SIDA que reciben asistencia médica</p> <p><b>2-2 Derechos Humanos de la Gente que Vive con el VIH/SIDA y de sus Familias</b></p> <p>(1) Nivel de aceptación pública de la gente que vive con el VIH/SIDA</p>
<p><b>3. Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional</b></p> <p>(1) Idoneidad de los programas relevantes en materia de VIH/SIDA que se implementan y porcentaje de cobertura de la población</p>	<p><b>3-1 Planeación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional</b></p> <p>(1) Examen de los resultados del estudio de factibilidad para la implementación de medidas estratégicas básicas a nivel nacional                      (2) Examen de los resultados del estudio de factibilidad para la implementación de un plan de acción</p> <p><b>3-2 Mejoramiento de las Medidas de Capacidad Administrativa contra el VIH/SIDA</b></p> <p>(1) Progreso del plan de acción                      (2) Resultados de una evaluación realizada por agencias de auditoría administrativa</p> <p><b>3-3 Moderación de las Finanzas Públicas para los Servicios de Salud</b></p> <p>(1) Porcentaje del presupuesto nacional asignado al sector médico y de servicios de salud                      (2) Porcentaje del presupuesto asignado al sector médico y de servicios de salud que se dedica al VIH/SIDA                      (3) Porcentaje del presupuesto de otros sectores que se destina al VIH/SIDA</p>

\*Los números entre paréntesis señalan que se trata de los indicadores más importantes.



### 2-3-2 Reseña de una “Gráfica de Objetivos de Desarrollo”

A continuación presentamos un perfil de los enfoques y puntos de cada Objetivo de Desarrollo.

**Objetivo  
Estratégico de  
Desarrollo 1:  
Prevención y  
Control del  
VIH/SIDA**

#### **Objetivo Estratégico de Desarrollo 1: Prevención y Control del VIH/SIDA**

Como todavía no existe una cura para el VIH/SIDA, es necesario prevenir las infecciones de VIH para reducir la tasa de frecuencia al reducir la raíz que causa el problema. En términos de desarrollo nacional es muy importante erradicar el origen del problema, ya que el aumento en el número de gente infectada se traduce en un aumento en los gastos médicos y de seguridad social. Pensando en la reducción de la tasa de frecuencia del VIH, uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (MDGs) que adoptó la Asamblea General de las Naciones Unidas en septiembre del 2000 es ‘detener y reducir la propagación del VIH/SIDA para el 2015’. Las siguientes metas se anunciaron en la Declaración de Compromiso en Materia de VIH/SIDA<sup>3</sup> de la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas en materia del VIH/SIDA celebrada en junio del 2001. Como Japón ha tomado la iniciativa formulando estos objetivos, necesitará tomarlo en cuenta cuando adopte medidas contra el VIH/SIDA.

Metas de la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH en el 2001

#### **Ejemplos de las metas establecidas en la Declaración de Compromiso en materia de VIH/SIDA de la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas**

- Reducir en un 25% la frecuencia de VIH en hombres y mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad en los países más afectados para el 2005; y en un 25% en todo el mundo para el 2010.
- Asegurar que por lo menos el 90% de los hombres y mujeres jóvenes entre 15 y 24 años de edad tienen acceso a la información y educación sobre la infección del VIH para el 2005 y por lo menos el 95% para el 2010.
- Reducir la transmisión de madre a hijo en un 20% para el 2005 y en un 50% para el 2010.

El VIH se transmite por medio de la sangre y los fluidos corporales, es decir, el líquido seminal o la lubricación vaginal, y se divide en “**Transmisión Sexual (ST)**”, “**Transmisión de Madre a Hijo**” y “**Transmisión por Sangre**”. La “Gráfica de Objetivos de Desarrollo” divide la ruta de infección en infección por transfusión de sangre e infección por reutilizar jeringas y agujas sin esterilizar.

<sup>3</sup> Naciones Unidas (2001)

**Objetivo Intermedio 1-1: Reducción del Riesgo de Transmisión Sexual**

La transmisión sexual es la forma principal de infección del VIH. Es muy importante la divulgación de información clara a los grupos objeto, la promoción del sexo seguro, el empoderamiento de hombres y mujeres, la promoción de la VCT y la detección y tratamiento tempranos de otras ETS.

**Objetivo Intermedio 1-1: Reducción del Riesgo de Transmisión Sexual**

Inicialmente, la infección del VIH se propagó entre hombres que sostienen relaciones sexuales con otros hombres (MSM). Sin embargo, actualmente en varios países **las relaciones sexuales heterosexuales se han convertido en la ruta principal de transmisión del VIH**. Sobre todo en los ambientes donde la frecuencia del VIH es baja, tiende a ser transmitido a través de los sexotrabajadores. **Con base en los resultados de vigilancia, es necesario identificar los grupos objeto y distribuirles información que les permita adquirir información correcta sobre el VIH/SIDA y un sexo más seguro. Además, es necesario promover el sexo seguro creando conciencia sobre el uso del condón y la distribución de los mismos.**

Asimismo, la mujer tiene más riesgo de contraer la infección ya que la estructura de sus órganos reproductivos es biológicamente más fácil de infectar. Las mujeres son vulnerables a sostener relaciones sexuales por la fuerza y casi nunca toman la iniciativa para utilizar condones masculinos o femeninos. Con esto en mente, es necesario integrar las actividades contra el VIH/SIDA a los proyectos de reproducción y de salud materno infantil para poder trabajar en la necesidad de compartir **la responsabilidad de sexo seguro entre compañeros, la promoción de la implementación de un método para protegerse a sí mismo y el empoderamiento que va más allá de las diferencias de género entre hombres y mujeres para que las mujeres disfruten de derechos humanos equivalentes a los de los hombres.**

Al igual que otras **Infecciones de Transmisión Sexual (STI)**, la mayoría de la gente no se da cuenta que se infectó hasta que aparecen los síntomas. Por lo tanto, una manera efectiva de evitar que la enfermedad se propague es crear conciencia en la gente de su infección para evitar que la transmitan a otros. Se piensa que la gente que está bien informada sobre los riesgos de la infección del VIH y los riesgos de transmisión a otros evitará dichos riesgos y tendrá sexo seguro. En este aspecto se cree que la **Asesoría Voluntaria y Pruebas (VCT)** son una herramienta clave para evitar la propagación del VIH. La VCT es una combinación de pruebas de VIH y servicios de asesoría previos y posteriores a las pruebas que aseguran la confidencialidad de las personas y estimulan los cambios de actitud. Ya que la detección y tratamiento tempranos de otras ETS puede reducir la probabilidad de la infección del VIH, también es un enfoque efectivo mejorar el nivel de información sobre las ETS a través de la educación y promoción de tratamientos para las ETS que son curables.

**Objetivo Intermedio 1-2: Reducción del Riesgo de Transmisión de la Madre al Hijo**

La infección de la madre al hijo ocupa el segundo lugar después de la infección por transmisión sexual. La decisión de amamantar o no se debe tomar con base en las condiciones de higiene de la región

**Objetivo Intermedio 1-2: Reducción del Riesgo de Transmisión de la Madre al Hijo**

La transmisión de madre a hijo es la segunda ruta principal de infección. Actualmente se utiliza un régimen de corto plazo de AZT o Nevirapina para prevenir la infección. Se ha dado mucha atención a este tratamiento ya que puede reducir los riesgos de transmisión del VIH con la aplicación de una pequeña dosis única. Aunque este tipo de intervención puede prevenir la transmisión del VIH a los niños, no es efectiva para mejorar la salud de la madre. Es por ello que requiere más discusión, no sólo desde el punto de vista técnico, sino también desde otros aspectos. Algunos están preocupados por el creciente número de huérfanos y la posible epidemia de los virus resistentes a las drogas. Los sustitutos de la leche materna han demostrado ser otra medida efectiva para evitar la transmisión del VIH al recién nacido. Sin embargo, no es fácil implementar la alimentación alternativa en los países en vías de desarrollo donde las condiciones de higiene son malas y los suministros de agua y los aparatos para los sustitutos de la leche materna son insalubres. Además, es muy probable que los sustitutos de leche materna sean incosteables en la mayoría de estos países. Por otro lado, se considera que la leche materna es efectiva para mejorar el sistema inmunológico del cuerpo y evitar la presencia de otras enfermedades infecciosas. Por tanto, es necesario que las medidas que se adopten estén basadas en las condiciones económicas y de higiene de cada país y región.

**Objetivo Intermedio 1-3: Reducción del Riesgo de Infección por Transfusiones de Sangre**

El riesgo de infección del VIH por transfusión de sangre es alto, aunque la transmisión real se ha reducido. Es necesario mejorar las técnicas de análisis de sangre y reforzar las técnicas de entrevista médica con los donadores de sangre para poder proporcionar sangre segura.

**Objetivo Intermedio 1-3: Reducción del Riesgo de Infección por Transfusiones de Sangre**

Si consideramos que el VIH se puede transmitir con una sola exposición a sangre contaminada, el riesgo de **contraer la infección del VIH por transfusión de sangre** puede ser relativamente alta en comparación con la transmisión sexual. Sin embargo, la transmisión del VIH por transfusiones de sangre ha disminuido con el desarrollo de técnicas de pruebas de anticuerpos del VIH. No obstante, como la cantidad de anticuerpos del VIH en la sangre es muy pequeña en la etapa inicial de la infección, las técnicas de análisis actuales no lo pueden detectar durante el período de ventana, es decir, de 6 a 8 semanas después de la infección. Incluso en los países desarrollados, es imposible detectar **por completo la sangre contaminada con el VIH durante este período. Esto es incluso más difícil en los países en vías de desarrollo donde todavía no se implementa el análisis de sangre para transfusiones. Por ello, es necesario mejorar las técnicas de análisis de sangre** que aseguren exactitud y reforzar las técnicas de entrevista médica con los donadores de sangre para poder proporcionar sangre segura.

**Objetivo Intermedio 1-4: Reducción del Riesgo de Infección de VIH entre Usuarios de Drogas Inyectadas por Agujas Contaminadas**

**Objetivo Intermedio 1-4: Reducción del Riesgo de Infección de VIH entre Usuarios de Drogas Inyectadas por Agujas Contaminadas**

La promoción de cambios de comportamiento en el uso de drogas es indispensable para evitar la infección del VIH entre las personas que se las inyectan (UDI). Algunos países han adoptado medidas prácticas tales como alentar a los usuarios a utilizar jeringas y agujas desechables, intercambiando las jeringas usadas por nuevas y proporcionando drogas de administración oral para el tratamiento de la farmacodependencia. Sin embargo, como el uso de drogas con propósitos diferentes a los médicos es ilegal, con frecuencia los donantes o los países receptores no apoyan las actividades relacionadas con el abuso de drogas.

**Objetivo Intermedio 1-5: Desarrollo y Aplicación Práctica de Vacunas Efectivas**

**Objetivo Intermedio 1-5: Desarrollo y Aplicación Práctica de Vacunas Efectivas**

**Objetivo Intermedio 1-6: Desarrollo y Aplicación Práctica de Medicina Efectiva contra el VIH o Antirretroviral (ARV)**

**Objetivo Intermedio 1-6: Desarrollo y Aplicación Práctica de Medicina Efectiva contra el VIH o Antirretroviral (ARV)**

Aunque el tratamiento contra el VIH/SIDA no está bien establecido, se está realizando una gran cantidad de investigaciones importantes. Un estudio investiga la aplicación del diagnóstico y tratamiento de infecciones oportunistas con base en la situación de los países interesados. Otros incluyen la detección de cepas del VIH para su observación en los países pertinentes, la divulgación de información y la investigación sobre la sociedad, la cultura y el comportamiento para los cambios de actitud, etc. Estos estudios contribuyen a reducir la tasa de infección de cada modo de transmisión.

No obstante, se requiere **de más investigación y desarrollo** en materia de medicinas y vacunas, así como investigación de la sociedad, la cultura y el comportamiento a través de la colaboración entre los sectores público y privado, junto con apoyos financieros.

**Actividades de JICA**

**A la fecha, la cooperación de JICA se ha enfocado principalmente en mejorar las técnicas de análisis para prevenir y controlar la epidemia del VIH/SIDA.** Con el objeto de mejorar las técnicas de detección temprana de las personas infectadas con el VIH, JICA ha establecido institutos de investigación y hospitales a través de la cooperación financiera no reembolsable. También ha apoyado la investigación básica del VIH, el desarrollo de equipos (kits) de prueba para la detección temprana del virus y la promoción de técnicas de diagnóstico de laboratorio en la forma de asistencia técnica para los países en vías de desarrollo. Mediante la Cooperación Financiera no Reembolsable, JICA

La cooperación de JICA se ha enfocado principalmente en mejorar las técnicas de prueba para prevenir y controlar la epidemia del VIH/SIDA.

no sólo ha establecido laboratorios a nivel nacional, sino que también ha adoptado medidas contra la transmisión sexual como el abastecimiento de condones en Viet Nam.

Tal como se indica en la Gráfica de Objetivos de Desarrollo en materia de VIH/SIDA, la asistencia de JICA para su prevención y control está clasificada por el modo de transmisión. La asistencia de JICA para realizar investigaciones básicas sobre el VIH en los laboratorios a nivel nacional y mejorar las técnicas de detección para la promoción del diagnóstico en el laboratorio finalmente ha mejorado la capacidad de detección. Más aún, la cooperación de JICA ha contribuido a la implementación de las (VCT) y el análisis de sangre. **Es importante mejorar dichas capacidades de detección básica del VIH, las enfermedades de transmisión sexual y las infecciones oportunistas, así como adoptar medidas preventivas contra cada forma de transmisión.**

Es esencial mejorar las capacidades de detección mediante el fortalecimiento de la capacidad de asesoría y sistemas de referido para las VCT.

**También es esencial mejorar las capacidades de detección reforzando la capacidad de asesoramiento y un sistema de referidos para las VCT,** donde se implementen pruebas de VIH y asesoría previa y posterior a dichas pruebas. Aunque la capacitación de asesores podría ser una de las actividades de cooperación potenciales de JICA, los recursos humanos en este campo, por ejemplo, expertos, todavía son limitados ya que este es un campo nuevo en el Japón. Además de las pruebas de VIH y las asesorías, la asistencia se debe concentrar en la eliminación del prejuicio de la gente hacia el VIH/SIDA y en actividades de creación de conciencia y educación que promuevan los exámenes médicos generales. El éxito de las VCT depende en gran medida de un sistema de apoyo efectivo para la gente infectada una vez que reciben tratamiento médico. Por lo tanto, **es necesario formular proyectos integrales que tomen en consideración los aspectos culturales y sociales del VIH/SIDA. En este aspecto, también se deben tomar en cuenta las sociedades con las ONGs a través del Programa de Empoderamiento Comunitario y el Programa de Socios de JICA. Este tema también está relacionado con el Objetivo de Desarrollo 2 “Atención y Apoyo para la Gente que vive con el VIH/SIDA y para sus familias”**

Es necesario adoptar enfoques adecuados mediante el uso de IEC para cambiar el comportamiento y evitar la infección.

**En términos de las actividades para promover un cambio de comportamiento y evitar la infección,** es necesario que los mensajes a los grupos objeto, incluyendo los grupos de alto riesgo y los jóvenes, sean bien claros. También se deben seleccionar los enfoques más adecuados para **los grupos objeto**, por ejemplo, el uso de la educación de compañeros de la misma edad y ocupación; los medios de comunicación como la televisión y la radio; los medios de comunicación popular como los grupos de teatro; y la educación escolar, con base en estudios de acceso a cada enfoque. **Dichos enfoques se deben adoptar mediante el uso efectivo de Información, Educación y Comunicación (IEC).**

**Figura 2 Objetivo Estratégico de Desarrollo 1: Prevención y Control del VIH/SIDA**

<b>Objetivo Intermedio 1-1 Reducción del Riesgo de Transmisión Sexual</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Tasa de frecuencia y de incidencia del VIH en la población general, (2) Tasa de frecuencia y de incidencia del VIH en los sexotrabajadores, (3) Porcentaje de casos de transmisión sexual en todos los casos			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<p><b>Promoción del Sexo Seguro</b></p> <p>(1) Porcentaje de personas que no sostienen sexo seguro (promiscuidad y sexo sin protección de hombres que sostienen sexo con otros hombres)</p> <p>(2) Porcentaje de uso del condón</p> <p>(3) Frecuencia de la prostitución (veces/porcentaje)</p> <p>(4) Porcentaje de uso del condón entre sexotrabajadores (CSWs)</p> <p>(5) Acceso a los condones (costo, facilidad, consideraciones psicológicas)</p> <p>(6) Calidad de los condones</p>	<p>Divulgación de información adecuada sobre el VIH/SIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campaña de educación para la divulgación de conocimientos (educación pública, campañas dirigidas a un grupo determinado)</li> <li>• Desarrollo y propagación de materiales y manuales para las campañas de promoción</li> <li>• Establecimiento de un mecanismo de promoción manejado por voluntarios y coordinadores de atención a la salud</li> </ul> <p>Promoción del uso del condón</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribución de condones a grupos de alto riesgo</li> <li>• Establecimiento de envíos y sistemas de distribución de condones</li> <li>• Capacitación de fabricantes para mejorar la calidad de los condones</li> <li>• Elevar la demanda de condones</li> <li>• Apoyar los procesos de planeación de políticas para promover el uso del condón</li> </ul>	<p>1, 2, 4, 17, 20 ~ 26, 30</p> <p>19, 21, 22, 26</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación sobre la salud a grupos juveniles (Programa de Empoderamiento Comunitario)</li> <li>• Educación sobre la salud a grupos de alto riesgo (Programa de Empoderamiento Comunitario)</li> <li>• Distribución de condones (Cooperación Financiera no Reembolsable)</li> <li>• Campaña orientada a comunidades objeto (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)</li> </ul>
<p><b>Reducción de Otras ETS</b></p> <p>(1) Tasa de frecuencia de otras enfermedades de transmisión sexual (ETS)</p>	<p>Establecimiento de técnicas de diagnóstico y tratamiento de ETS</p> <p>Diagnóstico y tratamiento tempranos</p> <p>Divulgación de información</p> <p>Desarrollo de sistemas de análisis (instalaciones, personal, equipo)</p> <p>Investigación y desarrollo de equipos de diagnóstico (kits)</p> <p>Promoción del uso del condón (refiérase a las actividades arriba mencionadas)</p>	<p>2, 4, 7</p> <p>4, 18, 22, 26, 2, 4, 16, 20</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de educación sobre la salud (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Programa de Empoderamiento Comunitario)</li> </ul>
<p><b>Promoción de la Conciencia entre la Gente Infectada con el VIH</b></p> <p>(1) Porcentaje de notificación de los resultados de la prueba del VIH</p> <p>(2) Conciencia entre la gente infectada con el VIH del riesgo que implica para otros el VIH/SIDA</p> <p>(3) Porcentaje de pruebas del VIH</p> <p>(4) Conocimiento y conciencia del VIH/SIDA</p>	<p>Promoción de Asesoría Voluntaria y Pruebas (VCT)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción de campañas para divulgar información adecuada sobre el VIH/SIDA</li> <li>• Implementación de una campaña para realizarse pruebas de sangre voluntarias</li> <li>• Desarrollo de sistemas de análisis de sangre (instalaciones, personal)</li> <li>• Sistema bien establecido para realizar los análisis</li> <li>• Educación para realizar los análisis</li> <li>• Notificación detallada de los resultados</li> <li>• Educación sobre métodos de asesoría</li> </ul> <p>Provisión de cuidados sociales para la gente seropositiva (refiérase al Objetivo de Desarrollo 2 Atención y Apoyo para la Gente que vive con el VIH/SIDA y para sus familias)</p>	<p>2, 15, 16, 20, 30</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora de la capacidad de pruebas en la Asesoría Voluntaria y Pruebas (VCT) (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Suministro de Equipo)</li> <li>• Promoción de las Actividades de VCT (Capacitación en el Extranjero)</li> </ul>

<b>Objetivo Intermedio 1-2 Reducción del Riesgo de Transmisión de Madre a Hijo (MTCT)</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Porcentaje de casos de MTCT en todos los casos, (2) Frecuencia del VIH en mujeres embarazadas			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<p><b>Aumento de la Conciencia en la Importancia de la MTCT</b></p> <p>(1) Nivel de conocimiento del personal de servicios médicos sobre los temas de MTCT</p> <p>(2) Porcentaje de asesoría y pruebas sobre el SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Capacitación del personal de servicios médicos para que tenga un mejor conocimiento sobre los temas de la MTCT</li> <li>× Asesoría en los centros de salud</li> <li>× Análisis de sangre en los centros de salud</li> </ul> <p>Difusión de información sobre temas de la MTCT</p> <p>Promoción de Asesoría Voluntaria y Pruebas (refiérase al Objetivo Intermedio 1-1 "Promoción de VCT" para conocer más sobre las actividades en detalle)</p>	<p>1, 20, 21</p> <p>30</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de educación sobre la salud (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Programa de Empoderamiento Comunitario)</li> </ul>

Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. caso*	Esquemas de JICA
<p><b>Mejoramiento de la Tecnología Médica para Prevenir la MTCT</b></p> <p>(1) Porcentaje del uso de leche artificial (fórmula) entre las madres infectadas con el VIH</p> <p>(2) Porcentaje de madres infectadas con el VIH que dan pecho a sus bebés ya que viven en áreas donde no hay acceso al agua potable</p> <p>(3) Número de instalaciones (centros) contra el VIH/SIDA</p> <p>(4) Servicios médicos que requieren las madres infectadas con el VIH y número de ellas que reciben asesoría</p> <p>(5) Porcentaje de mujeres embarazadas infectadas con el VIH que reciben terapia antirretroviral (ARV) de corto plazo</p>	<p>Prevención de infección a causa del embarazo, parto y alimentación de leche materna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción de alimentación por fórmula en las áreas con acceso al agua potable</li> <li>• Promoción de alimentación con leche materna de otras mujeres para sustituir la de las madres infectadas que viven en áreas donde no hay acceso al agua potable</li> <li>• Mantenimiento de instalaciones (centros) que trabajen en medidas para prevenir la MTCT</li> <li>• Divulgación de información adecuada sobre el VIH/SIDA para las madres</li> <li>• Terapia ARV de corto plazo</li> </ul> <p>Investigación y apoyo para prevenir la MTCT</p>	<p>20, 23</p> <p>1, 10, 20</p>	<p>Terapia ARV de corto plazo (Programa de Empoderamiento Comunitario)</p> <p>• Cooperación en la investigación de medidas preventivas y de atención (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)</p>

**Objetivos Intermedios 1-3 Reducción del Riesgo de Infección por Transfusiones de Sangre**

**Indicadores:** (1) Porcentaje de casos por transfusión sangre en todos los casos, (2) Porcentaje de contaminación por VIH en el banco de sangre y tasa de análisis de VIH en el banco de sangre

Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. caso*	Esquemas de JICA
<p><b>Reducción de la Sangre Contaminada con VIH</b></p> <p>(1) Porcentaje de bancos de sangre por región</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Establecimiento de bancos de sangre para contrarrestar la reducción en la venta de sangre y las reservas para transfusiones sanguíneas de emergencia</li> <li>Desarrollo del control legal y organizativo para prevenir la venta de sangre</li> <li>× Promoción de transfusiones de sangre segura</li> <li>Abastecimiento de equipo médico limpio</li> </ul>	<p>14</p> <p>18</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudio sobre la situación actual de las transfusiones de sangre (Estudio para el Desarrollo Básico Local)</li> <li>• Abastecimiento de equipo para donaciones de sangre segura (Abastecimiento de Equipo)</li> </ul>
<p><b>Puesta en Vigor de los Análisis de Sangre</b></p> <p>(1) Tasa de análisis de las reservas de sangre para transfusiones</p> <p>(2) Exactitud de las pruebas de VIH como una tasa negativa falsa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecimiento de técnicas de análisis</li> <li>Educación sobre las técnicas de análisis</li> <li>Establecimiento de un sistema de prueba para el análisis de sangre</li> <li>Desarrollo de kits, equipo e instalaciones para el análisis</li> <li>Desarrollo de equipos (kits) para el análisis de sangre adaptados para satisfacer las necesidades locales</li> <li>× Establecimiento de un sistema de reactivo de prueba suministrado localmente para el análisis de sangre</li> <li>Capacitación para mejorar los sistemas de análisis de sangre</li> </ul>	<p>10, 11, 20</p> <p>11, 29</p> <p>11, 14</p> <p>16, 19</p> <p>10, 11</p> <p>11, 29</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo para la implementación efectiva de análisis de sangre (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Programa de Suministro de Equipo)</li> <li>• Transferencia de tecnología para el análisis de sangre (Capacitación en el Extranjero)</li> <li>• Estudio sobre la situación actual de los análisis de sangre (Capacitación en el Extranjero)</li> </ul>

**Objetivo Intermedio 1-4 Reducción del Riesgo de Infección de VIH entre Usuarios de Drogas Inyectadas por Agujas Contaminadas**

**Indicadores** (1) Tasa de infección del VIH entre UDIs

Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. caso*	Esquemas de JICA
<p><b>Reducción de la Práctica de Usar Drogas Inyectadas</b></p> <p>(1) Número de usuarios de drogas inyectadas (UDI)</p> <p>(2) Número de inyecciones de droga</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Tratamiento contra la fármaco dependencia</li> <li>• Asesoría</li> <li>• Uso de sustitutos para la droga</li> <li>• Campaña para reducir el uso ilegal de drogas</li> </ul>		
<p><b>Reducción de la Reutilización de Jeringas y Agujas</b></p> <p>(1) Porcentaje de reutilización de jeringas y agujas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Sustitución de las jeringas y agujas usadas</li> <li>× Educación sobre métodos de esterilización de jeringas y agujas</li> </ul>		

<b>Objetivo Intermedio 1-5 Desarrollo y Aplicación Práctica de Vacunas Efectivas</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Tasa de inmunización de las vacunas desarrolladas, (2) Eficacia de las vacunas			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Desarrollo de Vacunas</b> (1) Número de vacunas en cada fase de prueba clínica (2) Número de vacunas en desarrollo (3) Eficacia de las vacunas	Investigación conjunta y apoyo para el desarrollo de vacunas y áreas relacionadas de la medicina básica	4	Establecimiento de un sistema de evaluación para las vacunas (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Establecimiento de un Sistema de Compra y Manejo de Vacunas</b> (1) Precio de las vacunas (2) Sistema de abastecimiento de las vacunas	x Suministro de vacunas x Planeación e implementación de su distribución		

<b>Objetivo Intermedio 1-6 Desarrollo y Aplicación Práctica de Medicina Efectiva contra el VIH o Antirretroviral (ARV)</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Tasa de aplicación de las ARV desarrolladas, (2) Eficacia de las ARV			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Desarrollo de la Medicina</b> (1) Número de medicinas curativas en cada fase de prueba clínica (2) Número de medicinas en desarrollo	x Investigación conjunta y apoyo para el desarrollo de medicinas y áreas relacionadas de la medicina experimental x Cooperación para la investigación de resistencia ante el fármaco	4	
<b>Desarrollo de un Sistema de Compra y Manejo de la Medicina</b> (1) Precio de las medicinas (2) Sistema de abastecimiento de las medicinas	x Suministro de medicinas x Planeación e implementación de su distribución		

\* "Número de Caso" se refiere al número en la lista de proyectos principales (consulte el anexo 1).

Ejemplos de Actividades: JICA tiene mucha experiencia JICA tiene cierta experiencia JICA tiene experiencia como un componente de proyectos x JICA tiene poca experiencia
Esquemas de JICA: Proyecto que potencialmente servirá como modelo para otros proyectos similares

**Objetivo Estratégico de Desarrollo 2: Atención y Apoyo a la Gente que Vive con el VIH/SIDA y a sus Familias**

**Objetivo Estratégico de Desarrollo 2: Atención y Apoyo a la Gente que Vive con el VIH/SIDA y a sus Familias**

Si uno no logra prevenir la infección, enfrentará no sólo el sufrimiento físico, sino también el mental y social. El sufrimiento físico se debe al inicio del SIDA o a las infecciones oportunistas que siguen después de un cierto período asintomático. El sufrimiento mental se debe a la infección misma y el sufrimiento social al prejuicio o pérdida del empleo. Todas estas cuestiones contribuyen al deterioro de la calidad de vida de la gente infectada. En consecuencia, es necesario prevenir la infección del VIH y **brindar apoyo a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias para enfrentar el sufrimiento físico, mental y social.**



**Objetivo Intermedio 2-1:**  
**Alivio del Sufrimiento Causado por los Síntomas Físicos Incluyendo las Infecciones Oportunistas Relacionadas con el SIDA**

**Objetivo Intermedio 2-1: Alivio del Sufrimiento Causado por los Síntomas Físicos Incluyendo las Infecciones Oportunistas Relacionadas con el SIDA**

Para aliviar el sufrimiento físico es necesario desarrollar un sistema de servicios médicos, mejorar el acceso a las instituciones médicas y de salud y contar con acceso a los medicamentos para tratar el VIH/SIDA.

Para aliviar el sufrimiento físico es necesario desarrollar un sistema de servicios médicos, mejorar el acceso a las instituciones médicas y de salud y contar con acceso a los medicamentos para tratar el VIH/SIDA. Dichas medidas se deben integrar mediante la cooperación con las organizaciones internacionales, los gobiernos, las industrias y las comunidades locales como política nacional apoyada por una estrategia internacional. Aunque la quimioterapia antirretroviral (ARV) es cada vez más accesible, las medicinas necesarias siguen siendo extremadamente caras. Por ello, el abastecimiento de medicamentos para prevenir o tratar infecciones oportunistas parece ser una medida factible. También en lo sucesivo se requiere más investigación sobre el tratamiento del VIH/SIDA y de las infecciones oportunistas. Entre las infecciones oportunistas, la tuberculosis (TB) es una de las causas principales de deterioro del sistema inmune ya que los bacilos activos de la TB aceleran el curso de la infección del VIH. **Es necesario implementar un programa de Tratamiento observado directamente, curso corto (DOTS) para controlar la TB. Y se debe prestar especial atención a la tendencia de la TB** ya que es una de las primeras oportunidades para detectar a aquellos infectados con el VIH, lo que brinda una señal de alerta que ofrece oportunidades de intervención.

#### **Actividades de JICA**

JICA ofrece asistencia considerable en materia de medidas contra las enfermedades que están íntimamente relacionadas con el VIH/SIDA.

En el caso de este Objetivo Intermedio, se están implementando algunas actividades relacionadas directamente con el VIH/SIDA como es el suministro de antirretrovirales (ARV). Sin embargo, existen varios ejemplos de cooperación como la Cooperación Técnica Tipo Proyecto en Filipinas que se enfoca en enfermedades relacionadas con el VIH/SIDA, incluyendo las infecciones oportunistas, y en infecciones de transmisión sexual. Recientemente, el número de proyectos que incluyen medidas contra la tuberculosis ha aumentado. Por ejemplo, JICA ha realizado ese tipo de proyectos en Camboya y Zambia.

**JICA debe adoptar medidas contra el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas tomando en cuenta la situación actual de la epidemia del SIDA y los recursos limitados de cada país.** Desde esta misma perspectiva, es necesario que la fuerza principal de cooperación de JICA sea la asistencia para el desarrollo de la investigación y el mejoramiento de la calidad de los servicios médicos.

La terapia de combinación de ARVs todavía es muy cara y existen problemas tales como la resistencia a los fármacos. Por ello es necesario considerar la transferencia de tecnología y el suministro de medicamentos contra las infecciones oportunistas.

Asimismo, en respuesta a la creciente opinión pública internacional, los países en vías de desarrollo han considerado la obtención de ARVs de bajo costo, lo que facilita el acceso al medicamento. Sin embargo, para proporcionar ARVs bajo los esquemas de Cooperación Financiera no Reembolsable y

Suministro de Equipo es necesario discutir sobre los siguientes problemas: el alto costo de la terapia antirretroviral de alto grado (HAART) que requiere de la terapia de combinación de ARVs, el abandono del tratamiento a causa de efectos secundarios y el tema de la resistencia a los fármacos. **Es necesario considerar la cooperación en materia de transferencia de tecnología establecida y del suministro de medicamentos contra las infecciones oportunistas para eliminar el sufrimiento físico.**

**Objetivo Intermedio 2-2: Derechos Humanos de la Gente que Vive con el VIH/SIDA y de sus Familias**

**Objetivo Intermedio 2-2: Derechos Humanos de la Gente que Vive con el VIH/SIDA y de sus Familias**

Es importante desarrollar una estrategia de atención integral para apoyar y solucionar los problemas de las personas que viven con el VIH/SIDA, es decir, la gente infectada con el VIH, los pacientes de SIDA, los huérfanos o cualquier otra persona afectada de alguna manera por esta enfermedad. Dicha estrategia integral debe incluir la aprobación de leyes, el mejoramiento del sistema de servicios de salud y el fortalecimiento de grupos de resguardo, incluyendo las ONGs y la red de **familias y comunidades**.

También es necesario proteger los derechos humanos de las personas que viven con el VIH/SIDA. Es importante brindar educación sobre la salud y ampliar el nivel de conocimiento entre la población en general. **La promoción del nivel de conocimiento y comprensión del VIH/SIDA** entre la población general conduce a la promulgación y refuerzo de reglamentos y leyes necesarios para proteger los derechos humanos de la gente que vive con el VIH/SIDA y para alentarlos a recibir VCT.

Las áreas de atención para aplicar las contramedidas varían de acuerdo con cada grupo objeto. En el caso de la **gente infectada con el VIH**, se da atención al apoyo mental para ayudarlos a enfrentar la infección en sí. El VIH no se transmite directamente a otros en la vida diaria, sin embargo, con frecuencia se discrimina a la gente tan sólo por estar infectada. Para combatir esta discriminación se debe brindar asistencia económica y social. Además, se espera que dicho apoyo le permita a la gente infectada con el VIH vivir y trabajar como las demás personas.

Apoyo mental, económico y social para la gente infectada con el VIH

A medida que sus síntomas se hacen más severos, aumenta la carga de los **pacientes de SIDA** en términos del costo de tratamientos médicos de largo plazo. Es necesario aliviar esta carga y brindar apoyo económico y social. Además, los pacientes de SIDA requieren de cuidados físicos como por ejemplo, el tratamiento de infecciones oportunistas.

Cuidados físicos para los pacientes con SIDA

Las actividades se concentran en reducir los prejuicios de la comunidad y proporcionar apoyo económico a las **familias de los pacientes de VIH/SIDA** que han perdido al sostén económico de la familia. Es necesario identificar las actividades con base en las características de los grupos o comunidades objeto.

Apoyo mental, económico y social para las familias de los pacientes

### Actividades de JICA

Hasta el momento, Japón tiene una experiencia limitada en materia de asistencia para apoyar a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias. Las Sociedades con las ONGs son temas importantes.

En el caso de los países donde la infección ya se difundió entre la población en general, incluyendo los países de la región subsahariana de África, es urgente establecer un sistema de apoyo a la comunidad que ayude a la gente infectada con el VIH y a sus familias. **Sin embargo, Japón tiene una experiencia limitada en materia de asistencia en este campo.** No obstante, recientemente JICA llevó cabo una Cooperación Técnica Tipo Proyecto en Tailandia. En este proyecto, JICA promovió actividades para crear conciencia sobre las medidas contra el VIH en la comunidad y mejoró los servicios de atención mental y social. También se dedicó a establecer redes de pacientes y a implementar asesoría por parte de compañeros. También se implementó la **colaboración con varias ONGs** para fortalecer los grupos de apoyo y proporcionar educación sobre la salud dirigida a la población en general bajo el Programa de Empoderamiento Comunitario.

Las actividades de JICA proporcionan principalmente apoyo colateral a las organizaciones gubernamentales encargadas de la implementación. Aunque varios países establecieron recientemente comités de coordinación de alto nivel tales como un “comité de control del SIDA”, dicho comité no siempre está involucrado en la implementación directa. Como básicamente el organismo de implementación real es el gobierno, **es extremadamente importante seleccionar una organización contraparte que cuente con cierto número de personal calificado con grandes capacidades de implementación desde el punto de vista de manejo de proyectos.** Si la ONG es la agencia de implementación, **es imperativo seleccionar ONGs calificadas con suficiente capacidad.** Debido a la experiencia pasada de JICA, existe poco know-how establecido en materia de servicios de atención mental y social. Pero hay algunas ONGs internacionales, nacionales y locales calificadas y con experiencia para abordar actividades a nivel comunitario. En los países con mucha incidencia de VIH el apoyo a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias, así como la prevención del mismo son temas de gran importancia. Por tanto, la colaboración con las ONGs o grupos de apoyo y el intercambio de información entre ONGs, gobiernos y organizaciones internacionales son esenciales.

**Figura 3 Objetivo Estratégico de Desarrollo 2: Atención y Apoyo a la Gente que Vive con el VIH/SIDA y a sus Familias**

<b>Objetivo Intermedio 2-1 Alivio del Sufrimiento Causado por los Síntomas Físicos Incluyendo las Infecciones Oportunistas Relacionadas con el SIDA</b>			
<b>Indicador:</b> (1) Porcentaje de personas que viven con el VIH/SIDA que reciben asistencia médica			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. de caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Acceso a Medicamentos</b> (1) Disponibilidad de las medicinas	Suministro de terapia antirretroviral (ARV) Establecimiento de un sistema de aprovisionamiento médico para problemas relacionados con el SIDA y con las enfermedades de transmisión sexual (garantía de una ruta de abastecimiento, producción nacional) x Apoyo para la investigación y desarrollo de medicina de bajo costo Investigación y desarrollo de medicina tradicional Establecimiento de un sistema para transportar medicinas básicas y medicinas específicas contra el VIH	23 12  10, 11, 12	• Suministro de medicinas y tratamiento contra las enfermedades de transmisión sexual y la Tuberculosis (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Mejoramiento del Acceso a las Instituciones Médicas y de Atención a la Salud</b> (1) Acceso a los servicios médicos (número de hospitales que tratan el VIH/SIDA, número de hospitalizaciones) (2) Implementación de Asesoría Voluntaria y Pruebas (VCT)	Fortalecimiento de la cooperación entre las instituciones y comunidades interesadas (implementación de Asesoría Voluntaria y Pruebas) x Mejoramiento de las instalaciones médicas y de atención a la salud x Implantación de visitas a domicilio Capacitación de voluntarios de atención a la salud x Mejoramiento del sistema de reducción y exención de gastos médicos	12, 24  20	• Análisis a las personas infectadas con el VIH y referencias (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Programa de Empoderamiento Comunitario)
<b>Mejoramiento de la calidad de los Servicios Médicos y de Atención a la Salud</b> (1) Porcentaje de personal médico en las instituciones médicas con conocimientos sobre el VIH/SIDA	Mejoramiento de la calidad de los proveedores de servicios médicos y de atención a la salud • Planeación de lineamientos • Capacitación del personal de servicios médicos y de atención a la salud • Mantenimiento de una provisión de productos y establecimiento de un sistema de abasto • Mejoramiento del equipo médico y establecimiento de un sistema de mantenimiento • Mejoramiento del manejo de los centros de servicios médicos y de atención a la salud Investigación sobre tratamientos y métodos de atención	1, 2, 8, 9, 12, 13, 20, 23, 27, 28  1, 8, 9, 11, 20	• Guía técnica para el personal de atención (Cooperación Técnica Tipo Proyecto, Programa de Empoderamiento Comunitario y Capacitación en el Extranjero)  • Investigación básica sobre el tratamiento y atención de las infecciones oportunistas relacionadas con el SIDA

<b>Objetivo Intermedio 2-2 Derechos Humanos de la Gente que Vive con el VIH/SIDA y de sus Familias</b>			
<b>Indicador:</b> (1) Nivel de aceptación pública de la gente que vive con el VIH/SIDA			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. de caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Aseguramiento e Incremento de los Servicios Sociales y de Atención Mental</b> (1) Tasa de implementación de la VCT (2) Número de grupos de resguardo	x Implementación de la Asesoría Voluntaria y Pruebas (VCT) (refiérase al punto 1-1 "Promoción de la VCT" para conocer más sobre las actividades en detalle) Mejoramiento de los grupos y redes de apoyo x Desarrollo de protección legal contra la discriminación y asuntos de compensación	20, 23, 25	• Fortalecimiento del sistema de apoyo y manejo organizativo (Cooperación Técnica Tipo Proyecto y Programa de Empoderamiento Comunitario)
<b>Medio de Vida Económicamente Solvente</b> (1) Ingreso y condiciones de empleo (2) Asistencia a la escuela de niños huérfanos a causa del SIDA (3) Número de grupos de resguardo	x Promoción de mejor información sobre el VIH/SIDA a las empresas x Apoyo en materia de empleo a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias x Establecimiento de apoyos financieros para los huérfanos a causa del SIDA x Mejoramiento de los grupos y redes de apoyo		

Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. de caso*	Esquemas de JICA
<b>Promoción de Información y Conocimientos Precisos sobre el VIH/SIDA</b> (1) Grado de conocimiento sobre el SIDA de los residentes locales	Educación sobre la Salud en materia de VIH/SIDA para residentes locales • Campañas de promoción • Desarrollo y propagación de materiales y manuales para las campañas de promoción • Establecimiento de sistemas de promoción manejados por voluntarios y coordinadores de atención a la salud	4, 16, 17, 20 ~ 23, 30	• Educación sobre la salud y eliminación de los prejuicios contra el SIDA (Cooperación Técnica Tipo Proyecto, Programa de Empoderamiento Comunitario y Capacitación en el Extranjero)

\* "Número de Caso" se refiere al número en la lista de proyectos principales (consulte el anexo 1).

Ejemplos de Actividades:	JICA tiene mucha experiencia JICA tiene cierta experiencia JICA tiene experiencia como un componente de proyectos × JICA tiene poca experiencia
Esquemas de JICA:	Proyecto que potencialmente servirá como modelo para otros proyectos similares

**Objetivo Estratégico de Desarrollo 3: Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

**Objetivo Estratégico de Desarrollo 3: Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

Para abordar los asuntos relacionados con el VIH/SIDA que se deben considerar como un tema nacional importante, es necesario tomar en cuenta la situación de cada país. Para implementar medidas efectivas a nivel nacional es necesario **planear una estrategia nacional y llevar a cabo el plan junto con el fortalecimiento de las capacidades administrativas de las organizaciones.**

**Objetivo Intermedio 3-1: Planeación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

**Objetivo Intermedio 3-1: Planeación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

La Declaración de Compromiso<sup>4</sup> de la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA apunta a la planeación de medidas nacionales y planes de financiamiento a través de la cooperación de múltiples sectores. Es más, subraya la importancia de integrar la prevención, los cuidados, los tratamientos y el apoyo contra el VIH/SIDA, así como el impacto que tienen las prioridades de mitigación integradas a los planes de desarrollo, incluyendo estrategias de erradicación de la pobreza, distribución del presupuesto nacional y el plan de desarrollo del sector salud. Con base en estos puntos, es necesario implementar el fortalecimiento de la organización administrativa y la planeación de medidas estratégicas nacionales contra el VIH/SIDA adecuadas a la situación actual del país objeto.

Es necesario establecer un sistema de información para comprender la situación actual y formular una estrategia adecuada.

Es necesario establecer un sistema de información para comprender la situación actual y formular un plan estratégico adecuado. Es necesario **mejorar las capacidades de prueba del VIH y fortalecer la calidad y cantidad de los**

<sup>4</sup> UNAIDS (2001)

**estudios sobre las tendencias de los síntomas epidémicos (vigilancia)** para cooperar en el mantenimiento de información sobre el VIH/SIDA a nivel nacional, sobre todo las estadísticas epidemiológicas. La vigilancia aclara la situación pandémica del VIH en las áreas de estudio y juega un papel importante proporcionando la información que sirve como base para varias medidas de planeación.

Al mismo tiempo, el UNAIDS designó tres tipos de epidemia como indicadores de la estrategia de vigilancia de un país o región<sup>5</sup>. La epidemia se puede dividir en *Epidemia generalizada* **donde la tasa de presencia del VIH es mayor al 1% de la población general**, *Epidemia concentrada* **donde la tasa de presencia del VIH es mayor al 5% en por lo menos un grupo específico, pero menor al 1% de la población general**, y *Epidemia de bajo nivel* **donde el VIH se encuentra en menos del 5% en cualquier grupo**. Estos tipos de epidemia se pueden utilizar como fuente importante cuando se realizan las consideraciones estratégicas para designar como objeto a grupos específicos o a la población en general. Al mismo tiempo, los resultados de la vigilancia son más efectivos no sólo en la región o grupos objeto, sino para promover métodos de enfoque y correspondencia más efectivos.

- 3 Tipos de Epidemia**
- (1) La tasa de presencia del VIH es mayor al 1% de la población general (epidemia generalizada)
  - (2) La tasa de presencia del VIH es mayor al 5% en por lo menos un grupo específico, pero menor al 1% de la población general (epidemia concentrada)
  - (3) La tasa de presencia del VIH es menor al 5% en cualquier grupo (epidemia de bajo nivel)

**Objetivo Intermedio 3-2: Mejoramiento de las Medidas de Capacidad Administrativa contra el VIH/SIDA**

**Objetivo Intermedio 3-2: Mejoramiento de las Medidas de Capacidad Administrativa contra el VIH/SIDA**

**Objetivo Intermedio 3-3: Moderación de las Finanzas Públicas para los Servicios de Salud**

**Objetivo Intermedio 3-3: Moderación de las Finanzas Públicas para los Servicios de Salud**

Para que las medidas contra el VIH planeadas tengan éxito, es necesario recabar información relacionada con el VIH/SIDA **para establecer una serie de procesos** que van de la implementación al manejo. Al mismo tiempo, también es necesario fortalecer el desarrollo de recursos humanos mediante la capacitación del personal de los gobiernos centrales y locales y de las organizaciones nacionales e internacionales pertinentes para establecer una relación de colaboración entre las organizaciones interesadas. En la actualidad existen muchos donantes que brindan ayuda en el campo del VIH/SIDA. Para evitar la duplicación de dichas intervenciones y hacer buen uso de los donantes, es necesario que los países receptores mejoren sus capacidades.

También es importante para los países objeto que reconozcan que la epidemia del VIH/SIDA es un tema crítico, ya que así aumentarán su compromiso y asignarán una cantidad apropiada de fondos para enfrentar esta situación.

<sup>5</sup> UNAIDS (2000) Págs. 23-27

### Actividades de JICA

Las actividades de JICA están enfocadas al fortalecimiento de laboratorios a nivel nacional y al asesoramiento en materia de medidas nacionales.

Puntos de cooperación:

- Establecimiento de sistemas de vigilancia
- Establecimiento de programas de contramedidas nacionales con base en las limitaciones económicas
- Coordinación de asistencia

La información sobre estadísticas epidemiológicas es insuficiente debido a la falta de vigilancia y de estudios relevantes. Por ello, el estado actual del VIH/SIDA en el país objeto no se conoce del todo. Aunque se identifica la situación actual hasta cierto punto, hay poco progreso en la planeación de las estrategias necesarias o en la implementación de actividades. Dichos problemas limitan la promoción de una respuesta nacional frente al VIH/SIDA. **JICA también brinda asesoría para promover medidas nacionales tales como el desarrollo de laboratorios a nivel nacional, el establecimiento de técnicas de análisis de alto nivel y la promoción de investigaciones sobre el VIH/SIDA en Tailandia y Kenya.**

Para comprender el alcance de la epidemia es **necesario implementar medidas a nivel nacional, establecer un sistema de referencia y un sistema de vigilancia.** Como ya se dijo, se debiera establecer un laboratorio clave en el nivel superior con laboratorios locales que cuenten con las técnicas para recabar la información adecuada en los niveles inferiores. También es importante **establecer programas nacionales contra el VIH/SIDA con base en las limitaciones económicas de cada país o región.** A pesar de dichas limitaciones, se espera que los programas planeados se implementen adecuadamente. En los países donde ya se han establecido los programas es esencial dar seguimiento a las actividades del Comité de Coordinación de SIDA, que en la mayoría de los casos es un comité de coordinación de múltiples sectores y de alto nivel, para garantizar la consistencia con cada programa nacional y formular y manejar el proyecto.

Como el VIH/SIDA es un tema mundial que requiere de gran cantidad de fondos, se ha promovido de manera activa la coordinación entre las agencias donantes. Este tema no debe tratarse únicamente desde un punto de vista de medida nacional, sino también desde el punto de vista de la colaboración y cooperación para la asistencia. Por lo tanto, **la cooperación cercana con las organizaciones encargadas de la implementación es esencial.**

**Figura 4 Objetivo Estratégico de Desarrollo 3: Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

<b>Objetivo Intermedio 3-1 Planeación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Examen de los resultados del estudio de factibilidad para la implementación de medidas estratégicas básicas a nivel nacional, (2) Examen de los resultados del estudio de factibilidad para la implementación de un plan de acción			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. de caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Establecimiento de Compromisos Políticos</b>  (1) Reconocimiento de cada actividad a nivel nacional e internacional	x Planeación del programa del sector salud con base en acuerdos internacionales, la situación actual, la política de desarrollo nacional y las necesidades de los ciudadanos Planeación del programa contra el VIH/SIDA tomando en cuenta la situación actual, las necesidades de los ciudadanos y los proyectos generales x Planeación del plan de acción y estrategia básica que vaya de acuerdo con la asignación del presupuesto y las condiciones del sistema de implementación x Desarrollo del sistema legal sobre derechos humanos y prevención del VIH/SIDA x Establecimiento y manejo de organizaciones multisectoriales	4, 20	Análisis de la política y situación actual del programa (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Evaluación de las Condiciones y Formas de transmisión del VIH</b>  (1) Desarrollo de información sobre la ruta de infección de la gente infectada con el VIH	x Establecimiento de un sistema de información de salud (mejoramiento de la capacidad administrativa a través del uso de información médica y sobre la salud) Desarrollo de estadísticas sobre la epidemiología del VIH/SIDA (sistema de vigilancia) Desarrollo de técnicas de análisis y diagnóstico	1 ~ 3, 5, 7, 8, 11, 12, 14, 15 2 ~ 6, 8, 10, 31, 32	• Desarrollo de estadísticas y establecimiento de un sistema de análisis (Cooperación Técnica Tipo Proyecto) • Investigación y desarrollo para el mejoramiento de técnicas de análisis y diagnóstico (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Evaluación de los Factores Económicos y Sociales del VIH/SIDA</b>  (1) Conocimientos adecuados con base en información sobre el VIH/SIDA	Investigación de los factores económicos y sociales del VIH/SIDA x Análisis de género	4	Estudio de compañeros para comprender la situación actual del VIH/SIDA (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Evaluación de los Efectos Económicos y Sociales del VIH/SIDA</b>  (1) Desarrollo de información sobre la baja de productividad a consecuencia del VIH/SIDA	x Investigación de los efectos económicos y sociales del VIH/SIDA		
<b>Disminución de los Prejuicios por parte de los Funcionarios del Gobierno</b>  (1) Conciencia de los funcionarios del gobierno sobre los asuntos relativos al VIH/SIDA	x Seminario para funcionarios del gobierno acerca de un mejor conocimiento del VIH/SIDA		

<b>Objetivo de Desarrollo 3-2 Mejoramiento de las Medidas de Capacidad Administrativa contra el VIH/SIDA</b>			
<b>Indicadores:</b> (1) Progreso del plan de acción, (2) Resultados de una evaluación realizada por agencias de auditoría administrativa			
<b>Sub-metas del Objetivo Intermedio</b>	<b>Ejemplos de Actividades</b>	<b>Núm. de caso*</b>	<b>Esquemas de JICA</b>
<b>Fortalecimiento de la Administración Central de Atención a la Salud en Materia de Medidas contra el VIH/SIDA</b>  (1) Sistema de medidas contra el VIH/SIDA por parte del gobierno central	x Capacitación de oficiales de la administración central x Aclaración de jurisdicciones		



Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. de caso*	Esquemas de JICA
<b>Fortalecimiento de la Administración Local de Atención a la Salud en Materia de Medidas contra el VIH/SIDA</b>  (1) Sistema de medidas contra el VIH/SIDA por parte de los gobiernos locales	Capacitación de oficiales de la administración local × Apoyo para la descentralización de la administración de atención a la salud	13, 20	• Mejoramiento tecnológico de los laboratorios locales (Cooperación Técnica Tipo Proyecto)
<b>Fortalecimiento de Redes Nacionales e Internacionales de Medidas contra el VIH/SIDA</b>  (1) Acceso a la red nacional e internacional	Establecimiento de un sistema de cooperación norte-sur y sur-sur Fortalecimiento de las sociedades con las ONGs y las organizaciones internacionales Establecimiento de sistemas de cooperación nacional	11, 32  2, 8  13, 20, 28	• Medidas integrales a través de la cooperación con las ONGs y otros esquemas (Cooperación Técnica Tipo Proyecto, Programa de Empoderamiento Comunitario y Capacitación en el Extranjero)

**Objetivo de Desarrollo 3-3 Moderación de las Finanzas Públicas para los Servicios de Salud**

**Indicadores:** (1) Porcentaje del presupuesto nacional destinado al sector médico y de servicios de salud, (2) Porcentaje del presupuesto del sector médico y de servicios de salud que se dedica al VIH/SIDA, (3) Porcentaje del presupuesto de otros sectores que se dedica al VIH/SIDA

Sub-metas del Objetivo Intermedio	Ejemplos de Actividades	Núm. de caso*	Esquemas de JICA
<b>Aumento de los Ingresos del Erario para el Presupuesto a la Salud</b>  (1) Porcentaje de fondos del presupuesto nacional asignados al presupuesto para el sector médico y de atención a la salud (2) Aportación de fondos de asistencia para medidas contra el VIH/SIDA	× Planeación de la distribución de las finanzas públicas y expansión del presupuesto para la atención a la salud × Apoyo financiero a través del sistema de canasta básica, etc.		
<b>Revisión de la Distribución Financiera de la Dirección de Prioridades y Atención a la Salud</b>  (1) Porcentaje del presupuesto asignado para el VIH/SIDA del presupuesto para el sector médico y de atención a la salud	× Apoyo a la planeación general de la distribución del presupuesto y gastos intermedios en el sector de atención a la salud × Cooperación para un gasto fiscal adecuado y efectivo y la distribución del presupuesto para los presupuestos locales y de los subsectores × Mejoramiento de la aplicación de fondos a través de auditorías		

\* "Número de Caso" se refiere al número en la lista de proyectos principales (consulte el anexo 1).

Ejemplos de Actividades:	JICA tiene mucha experiencia JICA tiene cierta experiencia JICA tiene experiencia como un componente de proyectos × JICA tiene poca experiencia
Esquemas de JICA:	Proyecto que potencialmente servirá como modelo para otros proyectos similares

### 2-3-3 Prioridades de JICA

#### (1) Prevención y Control del VIH/SIDA

##### Prevención y Control

- Promoción de campañas
- Diagnóstico y tratamiento tempranos de infecciones de transmisión sexual.
- Investigaciones sobre los tratamientos y técnicas de análisis.

Para adoptar medidas efectivas contra el VIH/SIDA, es necesario identificar problemas tales como los grupos objeto en una etapa temprana y brindar aportaciones efectivas al país en cuestión. En la actualidad, más del 99% de la población mundial no está infectada. Pero como todavía no existe un tratamiento efectivo, **parece que la prevención de la infección es la medida más importante** para reducir la tasa de infección.

Existen varias medidas claves efectivas para poder evitar la transmisión sexual, que es la forma principal de propagación de la infección del VIH. La primera medida es **dar a conocer el sexo seguro con actividades dirigidas a los grupos de riesgo**, tales como los sexotrabajadores, los camioneros y los **jóvenes sexualmente activos**. La segunda medida es **mejorar las técnicas de análisis y reforzar los sistemas de detección temprana** ya que la mayoría de la gente no sabe que está infectada con el VIH. La tercera medida es proporcionar **asistencia técnica para el diagnóstico y tratamiento tempranos de ETS que están muy relacionadas con las infecciones de VIH**. Estas medidas se tomaron en el contexto de la cooperación que JICA ha brindado hasta el momento y se deben detallar más. Además, también es importante estudiar el **tratamiento y métodos de análisis de las ETS con base en los recursos y antecedentes sociales y culturales** de los países objeto.

Las medidas de prevención son cruciales en las regiones donde se ha propagado el VIH/SIDA. Al mismo tiempo, es necesario enfocarse en medidas preventivas para las regiones con bajo porcentaje de presencia del VIH, que pueden enfrentar una pandemia.

#### (2) Atención y apoyo a la gente que vive con el VIH/SIDA y a sus familias

##### Atención y Apoyo

- Apoyo médico, educación para el personal de servicios médicos
- Abastecimiento de equipo, mejoramiento técnico del personal de servicios médicos
- Campañas de promoción
- Establecimiento de una red con las ONGs
- Desarrollo de la legislación

Tomando en cuenta la viabilidad después de la eliminación por fases de un proyecto y los recursos limitados que brinda JICA, es necesario discutir más sobre la resistencia a los fármacos en el abastecimiento de las ARVs. En cuanto a los recursos limitados de JICA, **la capacitación del personal médico y de salud es una manera efectiva de brindar terapia contra las infecciones oportunistas o las complicaciones** para aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de la gente que vive con el VIH/SIDA. También es necesario **proporcionar el equipo necesario** una vez que se arregle el sistema de manejo. El equipo se usa para brindar los servicios médicos más adecuados para tratar el VIH/SIDA y las infecciones oportunistas.

En términos de apoyo mental y social, existen varias herramientas efectivas tales como campañas para divulgar información correcta sobre el VIH/SIDA, **establecimiento de redes con organizaciones (incluyendo ONGs)** necesarias para llevar a cabo actividades sociales y comunitarias y **cabildeo al**

**gobierno central para que apruebe el desarrollo necesario de leyes.**

La cooperación en este campo también es importante en los países donde el VIH/SIDA no es todavía un asunto imperativo. Sin embargo, también se debe considerar la cooperación en los países donde el VIH/SIDA se ha propagado a la población general y donde las medidas de prevención se han aplicado satisfactoriamente.

- Medidas a Nivel Nacional**
- Desarrollo de información
  - Asesoría en materia de políticas
  - Mejoramiento de Capacidades Administrativas

**(3) Implementación de Medidas Efectivas a Nivel Nacional**

Como el compromiso del gobierno central es crucial para las medidas contra el VIH/SIDA, es necesario **incorporar los temas del VIH/SIDA en la planeación nacional** y darles alta prioridad. Para establecer el compromiso es necesario trabajar con los funcionarios de la administración que tienen autoridad en la toma de decisiones sobre las medidas nacionales. Cuando ya se creó suficiente conciencia de la importancia del VIH/SIDA, es fundamental desarrollar una red de información y **cooperar con el sistema de vigilancia establecido** para recabar información correcta.

Las medidas a nivel nacional son la clave para implementar medidas contra el VIH/SIDA en cualquier país. La cooperación en el ámbito del **análisis de información y asesoría en materia de políticas** va a ser necesaria en los países que no cuentan con un programa implementado de medidas nacionales. En los países donde se cuenta con medidas adecuadas, se deberá implementar la **capacitación para mejorar la estructura administrativa y crear una infraestructura de información** que cumpla con estos programas.

**3. Hacia la Cooperación Futura**

Es necesario prestar atención especial a los siguientes puntos para la cooperación de JICA en materia de medidas contra el VIH/SIDA.

- Puntos de Interés**
- Medidas en conformidad con la epidemia del VIH/SIDA y las restricciones de recursos
  - Medidas con base en el análisis de influencia
  - Consideración a los vulnerables
  - Cooperación con otra organización de asistencia
  - Desarrollo de recursos nacionales
  - Consideración a los asuntos relativos al VIH/SIDA cuando se brinde asistencia a otros sectores

(1) Como los temas relativos al VIH/SIDA varían por país, JICA debe implementar **la cooperación tomando en cuenta la situación epidémica del VIH/SIDA y que los países o regiones objeto tienen recursos limitados**. Sin embargo, como ya se dijo varias veces, la prevención de la transmisión del VIH es de vital importancia y por ello la cooperación debe enfocarse en la prevención de la epidemia del VIH tomando en cuenta la situación de los países en vías de desarrollo.

(2) También es importante fortalecer el sistema de apoyo para la gente infectada en los países que enfrentan un problema de VIH/SIDA severo. Un primer paso sería analizar **la influencia del VIH/SIDA en cada país y aclarar las áreas a considerar en cuestión de contramedidas**.

(3) El VIH/SIDA afecta a toda la gente, rica y pobre, sin distinción de edad, género o raza. Se debe observar que la gente en los países en vías de

desarrollo es la más afectada y que las mujeres, los adultos jóvenes y los niños, en especial las niñas, son más vulnerables. En este respecto es necesario brindar **asistencia efectiva que tenga un impacto positivo en la gente vulnerable.**

(4) Como se formuló un marco de trabajo internacional sobre temas del VIH/SIDA, las aportaciones de cada agencia donante aumentaron. Por ello, es necesario identificar medidas de control del VIH/SIDA en los países interesados y considerar los enfoques que se deben tomar a través de **la cooperación y colaboración con otras organizaciones.**

(5) El problema asociado con el proceso de formulación de un proyecto de cooperación técnica es la falta de recursos del lado japonés. **Es necesario cooperar con las organizaciones públicas y privadas que poseen el know-how en materia de medidas contra el VIH/SIDA y desarrollar una organización así como expertos individuales.**

(6) En el caso de la asistencia en otros sectores, algunas veces se presentan efectos adversos por no haber considerado los temas de salud. Si JICA puede ayudar a disminuir las desigualdades entre hombres y mujeres y a reducir la pobreza que podrían influir en los asuntos relacionados con el VIH/SIDA, debe siempre de tomar en consideración **la influencia de dichas intervenciones.**