



# ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

55ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD  
Punto 13.5 del orden del día provisional

A55/9  
27 de marzo de 2002

---

## VIH/SIDA

### Estrategia mundial del sector sanitario

#### Informe de la Directora General

1. En mayo de 2000, la 53ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA53.14, en la que se pedía a la Directora General que estableciera una estrategia mundial del sector sanitario para responder a las epidemias de VIH/SIDA y de infecciones de transmisión sexual. Esta estrategia debía ser un componente del plan estratégico del sistema de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA para 2001-2005.
2. Durante 2000-2001 la Secretaría preparó una estrategia general tras consultar en detalle a varias partes interesadas. Ese plan general comprende elementos nucleares de las respuestas del sector de la salud al VIH/SIDA, e incluye en particular lo siguiente: el establecimiento de los factores determinantes de la epidemia; la definición de las intervenciones que tendrán la máxima eficacia en diferentes entornos nacionales; la capacitación de los sistemas nacionales de salud para que contribuyan a mejorar la eficacia de esas intervenciones; la superación, dentro de los sectores sanitarios nacionales, de los obstáculos a la expansión de la acción de los sistemas de salud, y el suministro de apoyo internacional para articular respuestas nacionales más eficaces. Los informes presentados al Consejo Ejecutivo en su 107ª reunión, en enero de 2001, incluyen información sobre la intensificación de la respuesta y la estrategia general en cuestión.<sup>1</sup>

#### APOYO A LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

3. Muchos Estados Miembros desean ahora intensificar la capacidad de los sistemas de salud para responder a la epidemia de VIH, sobre todo en la población pobre. Buscan el apoyo de la comunidad internacional - específicamente de los copatrocinadores del ONUSIDA, en particular la OMS - para sus planes de ampliar las medidas más eficaces de los sistemas de salud frente al VIH/SIDA, y quieren asegurar que los sistemas de salud respondan especialmente bien a las necesidades de la población pobre.
4. La OMS está preparándose para responder al creciente volumen de peticiones formuladas por los países en ese sentido. Los funcionarios nacionales piden apoyo para articular políticas sanitarias basadas en la evidencia; establecer normas e información orientativa; crear la capacidad necesaria para evaluar las tendencias y ofrecer respaldo técnico de alta calidad y posibilidades de desarrollo de aptitudes para todos los profesionales sanitarios; negociar alianzas con entidades privadas o filantrópicas, y emprender

---

<sup>1</sup> Documento EB107/29.

actividades de sensibilización a una escala proporcional a las dimensiones de la tarea acometida. Desean ser capaces de fomentar investigaciones de interés, innovaciones y análisis de los progresos realizados. Para poder ofrecer este apoyo, la OMS ha empezado a introducir mejoras en la organización y el funcionamiento de sus actividades sobre el VIH/SIDA, así como a contratar más personal y a reciclar al existente.

5. Con esa finalidad, se ha reestructurado el Departamento de VIH/SIDA en Ginebra para que sirva como punto focal de todas las actividades emprendidas en relación con el VIH en el conjunto de la Organización. La OMS aspira a estar en condiciones de capacitar a los sistemas nacionales de salud de los Estados Miembros para hacer frente al VIH/SIDA como parte de una respuesta multisectorial global y eficiente, a nivel tanto nacional como local. El Departamento tiene por misión identificar, desarrollar y apoyar el suministro (incluidas la vigilancia y la evaluación) de los componentes fundamentales de una intervención amplia y eficaz del sector de la salud contra el VIH/SIDA, a fin de detener la transmisión del VIH y de mitigar sus repercusiones a nivel mundial, regional y nacional. El Departamento cuenta con un Grupo Evidencia y Políticas que trabaja con los gobiernos, los sistemas de atención de salud y las comunidades para establecer y alcanzar los máximos niveles posibles de prevención, cuidado y apoyo entorno del VIH/SIDA, y un Grupo de Apoyo Técnico que recopila las experiencias acumuladas por los equipos de los países, las oficinas regionales, departamentos de la Sede y centros colaboradores de la OMS, a fin de ofrecer apoyo directo a los países mediante fórmulas que aprovechen esos conocimientos. La reestructuración aumentará la capacidad de la OMS para ofrecer lo siguiente: orientación respecto a las prácticas más eficaces de prevención de la infección por el VIH, conocimientos prácticos sobre la atención óptima a las personas afectadas por el VIH en entornos con pocos recursos, asesoramiento respecto a la vigilancia y la evaluación de los progresos, apoyo a la formación de nuevas y eficaces alianzas, y aptitudes para la sensibilización.

## **EVOLUCIÓN DE LA ESTRATEGIA**

6. Entretanto, la estrategia de articulación de respuestas del sector sanitario al VIH/SIDA seguirá evolucionando paralelamente a los cambios experimentados por la epidemia, la experiencia acumulada por los sistemas nacionales de salud en sus intentos de responder eficazmente, y los cambios que se han producido en el contexto internacional, como la enérgica Declaración de Compromiso sobre el VIH/SIDA adoptada en el periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, celebrado en junio de 2001. Es fundamental conseguir unos sectores sanitarios más robustos y eficaces si queremos que los países y las comunidades puedan contribuir al máximo al logro de las metas mundiales establecidas en la Declaración.

7. La *estrategia del sector sanitario*, por consiguiente, evoluciona teniendo debidamente en cuenta las metas a cuyo logro se comprometieron los gobiernos al adoptar esa Declaración, así como las metas de la Declaración de las Naciones Unidas, adoptada en la Cumbre del Milenio en septiembre de 2000, relacionadas con el VIH/SIDA y los resultados en materia de salud reproductiva. Se tienen asimismo en cuenta las circunstancias de los diferentes sistemas nacionales de salud y de grupos de naciones en su búsqueda de una mejor respuesta a la amenaza que supone el VIH/SIDA, así como las contribuciones potenciales de las diferentes partes a la respuesta contra el VIH/SIDA a nivel de país. Entre esas partes figuran gobiernos nacionales, organizaciones internacionales, entidades privadas, organizaciones filantrópicas, personas afectadas por el VIH/SIDA y las comunidades dedicadas a la investigación en ciencias biomédicas y sociales.

## Consultas regionales

8. En 2001 se celebró una serie de consultas regionales para adelantar la preparación de la estrategia. En las recomendaciones fruto de esas reuniones se hacía hincapié en las funciones críticas de los sistemas de salud en su combate contra el VIH/SIDA, la limitada capacidad que en esos momentos tienen muchos sistemas nacionales de salud, y la necesidad de formar nuevas alianzas, especialmente a nivel comunitario, para asegurar que los sistemas de salud focalicen sus actividades relacionadas con el VIH/SIDA. Se subrayaba la necesidad de establecer prioridades, facilitando la legislación y la financiación del sector de la salud.

9. De las consultas se desprendió además que la estrategia debía reflejar las actuales actividades normativas respecto a la definición de un paquete mínimo de intervenciones que permitan sostener tanto la prevención de la infección por el VIH como la atención a las personas afectadas por el virus. (Esa inclusión facilitaría la incorporación de las medidas relacionadas con el VIH en otros ámbitos de los sistemas de salud, como puedan ser la salud materna, reproductiva e infantil en relación con las enfermedades infecciosas, así como las infecciones de transmisión sexual.)

10. Otra propuesta fruto de las consultas es que la estrategia indique de qué manera pueden los sistemas de salud dedicar más atención a las necesidades particulares de grupos específicos, como profesionales del sexo, prisioneros, refugiados y poblaciones desplazadas, usuarios de drogas inyectables y personal militar, y de todas las personas pobres y marginadas. Debe reflejar asimismo el impacto de los conflictos armados, las situaciones de embargo, los desplazamientos de personas y las crisis de refugiados en la epidemiología del VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual, así como las posibilidades de articular una respuesta eficaz. La estrategia debe indicar también la respuesta más idónea de los sistemas de salud a la necesidad de proteger y prestar asistencia a todos los profesionales sanitarios.

11. En las consultas se destacó la importancia de la vigilancia, la supervisión, la investigación y la evaluación. Nuestros conocimientos siguen presentando lagunas, por lo que resulta esencial la investigación científica, así como las investigaciones operativas sobre la manera de aumentar la eficacia del suministro y de la cobertura de las intervenciones a los necesitados. Hacen falta enfoques globales de la vigilancia de la salud pública para concertar vigilancia centinela y conductual, y la vigilancia y la evaluación generales, vinculadas estrechamente con la programación de estrategias.

12. Al revisar la estrategia, se sugirió, habría que identificar los recursos y las alianzas eventualmente necesarios para aumentar la capacidad de respuesta de los sistemas nacionales de salud al VIH/SIDA, así como los criterios necesarios para vigilar esa capacidad. Se debería mostrar el grado de influencia de los contextos nacionales y regionales específicos en las posibilidades de lograr una respuesta más enérgica de los sistemas de salud.

13. Se propuso también que la estrategia revisada incluyese asesoramiento sobre la manera de aplicar la estrategia por parte de las distintas partes interesadas en los países: cómo adaptarla al entorno nacional o local, qué instrumentos y métodos utilizar, qué marcos institucionales y alianzas facilitarían su aplicación, y qué tipo de liderazgo y acción colectiva se necesitarían para impulsar la estrategia. La inclusión de ejemplos, cuidadosamente analizados y presentados con claridad, de los logros conseguidos en diferentes entornos aunando los esfuerzos de distintos sectores, sería de la mayor utilidad.

## **PRÓXIMAS MEDIDAS**

14. Se está revisando el documento sobre la estrategia, a fin de incorporar en él las recomendaciones obtenidas de las consultas regionales y de articular más claramente sus elementos, como son: las áreas de responsabilidad del sector de la salud en el marco de una respuesta multisectorial; los enfoques viables de la intendencia y las asociaciones; el establecimiento de prioridades; la asignación de recursos; la creación de capacidad; la potenciación de la participación de la población y los grupos en el sector de la salud, a fin de aumentar las intervenciones eficaces; la integración de los servicios; la innovación del trabajo con las comunidades y la sociedad civil; el tratamiento de las repercusiones del VIH/SIDA en los trabajadores de la salud y el establecimiento de redes de recursos técnicos para facilitar la expansión. Está previsto facilitar al Consejo Ejecutivo un nuevo proyecto de estrategia sustantivo en su 111ª reunión, en enero de 2003.

## **INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD**

15. Se invita a la Asamblea de la Salud a tomar nota del informe y de la evolución de una estrategia mundial de respuesta del sector sanitario al VIH/SIDA.

= = =