

Acceso al tratamiento, atención y apoyo

“Con frecuencia, el conocimiento de las y los médicos en relación con el acceso al tratamiento, atención y apoyo es pobre. La mayoría no ofrece una gran ayuda. Nosotros, como PVVIH, debemos auto educarnos en temas relacionados con el acceso al tratamiento, atención y apoyo”.

(Delegado de Europa Oriental / LIVING 2008)



1 ¿Cuál es la situación?

Hay evidencia confiable de que el acceso al tratamiento, atención y apoyo (ATAA) funciona. Pero, con frecuencia la interpretación del ATAA se reduce al acceso a los ARV. Sin embargo, ATAA es más que eso. El ATAA puede ser parte de una respuesta holística al VIH y SIDA. Por su parte, en la actualidad el financiamiento para el VIH es con frecuencia abundante a nivel nacional y está dirigido a las PVVIH, pero no está bajo el control, supervisión o responsabilidad de las PVVIH. Un mayor financiamiento internacional muchas veces conduce a menores responsabilidades del gobierno. Aún dentro de la comunidad de activistas que trabajan en el acceso al tratamiento, hay un acuerdo tácito de que, en diferentes países y regiones, es aceptable la existencia de diferentes estándares médicos y sociales en los servicios de atención y apoyo (para grupos vulnerables, mujeres, niñas, niños

y grupos étnicos). Las PVVIH necesitan tener más conocimientos y convertirse en expertas en materia de estándares de calidad, aspectos comerciales, leyes sobre patentes, investigación en VIH, estándares de cadena de adquisición y distribución, efectos secundarios del tratamiento, diagnóstico pediátrico y ATAA. En suma, se requiere un mayor involucramiento de las PVVIH en asuntos relativos a la atención de su salud.

Uno de los mayores retos en este sentido es que no hay consenso sobre cuáles deben ser los estándares de salud. ¿Debe ser uno en el que haya acuerdo internacional, un estándar universal, o podemos tener diferentes estándares para diferentes regiones o países? ¿Puede la comunidad de PVVIH aceptar diferentes grados de estándares de atención?

2 ¿Cuáles son los mensajes para llevar a casa / temas de incidencia política sobre este tema específico?

a) El acceso al tratamiento es un derecho humano fundamental y una necesidad de las PVVIH. Sin embargo, el contar actualmente con un clima más favorable y, en general, con un mayor acceso de las PVVIH al tratamiento, permiten un cambio casi completo del enfoque centrado en el tratamiento, que existió en los primeros años de la pandemia, para considerar aspectos más amplios de acceso al tratamiento, atención y apoyo.

b) A pesar de la existencia de programas efectivos para dotar de conocimientos básicos sobre tratamiento a las PVVIH y las comunidades, éstas necesitan más información respecto al tratamiento, como lo que significa estar bajo tratamiento, temas de adherencia al mismo,

así como mitos y realidades sobre los medicamentos genéricos. Existen otras brechas de conocimientos en las áreas de los procedimientos de registro de ARV; la cadena de adquisición y suministros; la epidemiología del VIH y SIDA; y las oportunidades de incidencia política a nivel nacional y regional.

c) El conocimiento relacionado con los temas de acceso al tratamiento, atención y apoyo entre prestadores de servicios de salud es insuficiente en la mayoría de los casos. Debe haber una mejor capacitación de las y los prestadores de servicios de salud.

>>

d) Las PVVIH deben involucrarse más y tener mayores conocimientos sobre temas relacionados con la atención a su salud. Las PVVIH deben convertirse en expertas en temas relacionados con la atención de su salud.

e) En cuanto a mujeres y temas de ATAA, se necesita: Incidir políticamente a favor de un acceso más equitativo

al tratamiento. Proporcionar información y conocimientos relacionados con el acceso al tratamiento, atención y apoyo, con un enfoque en temas de género; e iniciar investigaciones en microbicidas y en los efectos de los ARV nuevos y existentes, así como de otros medicamentos en el cuerpo, la fecundidad y la libido.

3 ¿Cuáles son los próximos pasos previstos?

Capacitar a prestadores de servicios de salud en relación con las necesidades de acceso al tratamiento, atención y apoyo de las PVVIH. Proporcionar mayor información a las PVVIH sobre temas de acceso al tratamiento, atención y apoyo; por ejemplo, ofreciendo talleres de fortalecimiento de capacidades o difundiendo de manera amplia recursos informativos en diferentes idiomas. Establecer marcos legales efectivos a nivel nacional, con

estándares relacionados con el acceso al tratamiento, atención y apoyo (gobiernos nacionales).

Garantizar la cadena de adquisición y distribución expedita y confiable de ARV y suministros a través de los sistemas nacionales de salud, incluidos el tratamiento y atención de enfermedades infecciosas y oportunistas (gobiernos nacionales).

4 ¿Qué se necesita de las siguientes audiencias (en los próximos 12 a 24 meses) para abordar estos temas y remover algunas de las 'barreras'?

Donantes Internacionales

Apoyar el establecimiento de marcos legales efectivos a nivel nacional, mediante estándares relacionados con el acceso al tratamiento, atención y apoyo.

Encargados de formular las políticas

Proporcionar asistencia técnica en el establecimiento de marcos legales efectivos a nivel nacional, a través de estándares relacionados con el acceso al tratamiento, atención y apoyo.

Gerentes de Programas Nacionales

Proporcionar información a las PVVIH sobre el tratamiento; por ejemplo, lo que significa estar bajo

tratamiento, temas de adherencia al mismo, así como mitos y realidades sobre los medicamentos genéricos

Comunidad PVVIH

Aumentar el involucramiento individual – y comunitario – en temas relacionados con la atención a la salud de las PVVIH, para que tengan más conocimientos relacionados con temas de ATAA.

Investigadores

Iniciar investigaciones en microbicidas y en los efectos de los ARV nuevos y existentes, así como de otros medicamentos en el cuerpo, la fecundidad y la libido

5 Lecturas/información adicional sugeridas sobre estos temas:

i-Base VIH

<http://i-base.info>

Coalición Internacional de Activistas en Tratamiento / Fondo Colaborativo del VIH (International Treatment Preparedness Coalition / HIV Collaborative Fund)

<http://www.hivcollaborativefund.org>

Acceso a la Atención, Tratamiento y Apoyo, por ICW: (Access to Care Treatment and Support (ACTS), by ICW)

http://www.icw.org/tiki-download_file.php?fileId=60

www.LIVING2008.org

LIVING 2008: La Cumbre de Liderazgo Positivo fue apoyada financieramente por AIDS 2008, la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional, la Fundación Ford, el Ministerio Francés de Relaciones Exteriores, la Fundación Bill & Melinda Gates, el Programa de Acción Positiva de GlaxoSmithKline, la Alianza Internacional contra el VIH/SIDA, la Federación Internacional de Planificación de la Familia, Irish Aid, el Ministerio Real Noruego de Relaciones Exteriores, Sidaction, Tibotec, ONUSIDA, la Fundación William and Flora Hewlett y la Organización Mundial de la Salud.