

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

**Período de sesiones anual  
de la Junta Ejecutiva**

**Roma, 6-10 de junio de 2005**

## **ASUNTOS DE POLÍTICA**

**Tema 5 del programa**

### **ACTUALIZACIÓN SOBRE LAS INTERVENCIONES DEL PMA DE LUCHA CONTRA EL VIH/SIDA EN RESPUESTA AL LLAMAMIENTO A LA ACCIÓN**

*Para información\**

**S**

Distribución: GENERAL  
**WFP/EB.A/2005/5-D**  
12 mayo 2005  
ORIGINAL: INGLÉS

\* De conformidad con las decisiones de la Junta Ejecutiva sobre el sistema de gobierno, aprobadas en el período de sesiones anual y el tercer período de sesiones ordinario de 2000, los temas presentados a título informativo no se debatirán a menos que los miembros de la Junta así lo pidan expresamente antes de la reunión y la Presidencia dé el visto bueno a la petición por considerar que es adecuado dedicar tiempo de la Junta a ello.

La tirada del presente documento es limitada. Los documentos de la Junta Ejecutiva se pueden consultar en el sitio Web del PMA (<http://www.wfp.org/eb>).

## NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

**El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva a efectos de información.**

La Secretaría invita a los miembros de la Junta que deseen formular alguna pregunta de carácter técnico sobre este documento a dirigirse a los funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, de ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

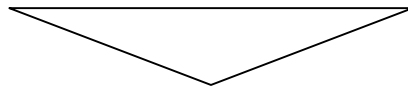
Director de la Dirección de Estrategias, Políticas y Apoyo a los Programas (PDP): Sr. Stanlake Samkange tel.: 066513-2767

Jefa de la Dependencia de VIH/SIDA (PDPH): Sra. R. Jackson tel.: 066513-2562

Para cualquier información sobre el envío de documentos para la Junta Ejecutiva, diríjase a la Supervisora de la Dependencia de Servicios de Reuniones y Distribución (tel.: 066513-2328).



## PROYECTO DE DECISIÓN\*



La Junta toma nota de la información contenida en el documento titulado “Actualización sobre las intervenciones del PMA de lucha contra el VIH/SIDA en respuesta al llamamiento a la acción” (WFP/EB.A/2005/5-D).

---

\* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento de Decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones.



## INTRODUCCIÓN

1. El propósito del presente documento es ofrecer información actualizada sobre los progresos hechos en la elaboración de programas y las medidas tomadas con los copatrocinadores del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y otras organizaciones que participan en programas relacionados con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) a escala nacional e internacional. El PMA y sus asociados han trabajado diligentemente para que el apoyo alimentario y nutricional forme parte integral de la respuesta mundial a la epidemia de VIH/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
2. Desde la última actualización, en febrero de 2004, el PMA ha hecho progresos en la ampliación de su acción contra la pandemia del VIH/SIDA. De acuerdo con el enfoque estratégico y operacional delineado en el documento de política “Programación en la era del SIDA: la respuesta del PMA en la lucha contra el VIH/SIDA”, que la Junta aprobó en febrero de 2003, el objetivo general del PMA es proporcionar apoyo alimentario y nutricional a personas y familias afectadas por la inseguridad alimentaria y el VIH/SIDA. El PMA prepara sus operaciones de modo tal que permitan hacer frente al impacto del VIH/SIDA en las comunidades a las que presta asistencia. Las intervenciones del PMA de lucha contra el VIH/SIDA tienen el objetivo prioritario de proporcionar apoyo nutricional a los participantes en los programas de atención y tratamiento, así como prestar apoyo a los huérfanos y los niños afectados por el VIH/SIDA e integrar la educación en materia de prevención vinculándola a programas de alimentación escolar y operaciones de socorro.
3. En 2004 la respuesta de la comunidad internacional a la epidemia mundial experimentó cambios acelerados que supusieron nuevas oportunidades y desafíos para el PMA: se registró un mayor compromiso para ampliar el acceso a la terapia antirretroviral entre las personas que viven con el VIH/SIDA y una mayor sensibilización acerca de las necesidades cada vez más acuciantes de los huérfanos y los otros niños vulnerables a causa del SIDA. Durante el año pasado también creció el reconocimiento en el seno de la comunidad que padece SIDA de la relación que existe entre la inseguridad alimentaria, la nutrición y el VIH/SIDA, así como de la necesidad de integrar el apoyo alimentario y nutricional en una respuesta global.
4. Esta mayor concienciación supuso nuevas oportunidades para que el PMA entablara asociaciones con los donantes, los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales (ONG) con el fin de ampliar sus operaciones de lucha contra el VIH/SIDA. Sin embargo, la elaboración de programas de alimentación y nutrición relacionados con el VIH/SIDA constituye una nueva esfera de intervención y plantea una serie de cuestiones acerca de la interacción entre la nutrición y el VIH/SIDA. Para el PMA y sus asociados representa un reto la necesidad de ampliar las pruebas empíricas de la eficacia de las intervenciones de alimentación y nutrición para justificar fundadamente la ampliación de programas eficaces y selectivos y concentrar las actividades relacionadas con el VIH/SIDA en zonas en las que el PMA pueda obtener el mayor impacto. Otro aspecto crucial para que la acción del PMA tenga éxito será la movilización de recursos.



## TRABAJO EN COLABORACIÓN

5. Desde que en 2003 el PMA se convirtió en copatrocinador del ONUSIDA, las medidas que adoptó para contrarrestar la epidemia mundial de VIH/SIDA se han caracterizado por la colaboración con los demás copatrocinadores y otros asociados en la lucha mundial contra el VIH/SIDA. Entre las actividades realizadas el año pasado destacan las siguientes:
6. **Planificación en favor de huérfanos y niños vulnerables.** En asociación con el ONUSIDA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el PMA participó en una labor de evaluación rápida, análisis y planificación de medidas sobre temas relacionados con los huérfanos y los niños vulnerables. Gracias a esa iniciativa, que abarcó 17 países del África Subsahariana donde se registra un número elevado de huérfanos y niños vulnerables, se realizó una cartografía de la vulnerabilidad, las necesidades, los entornos programáticos y normativos, la disponibilidad de recursos y las capacidades organizativas. La alimentación y la enseñanza se mencionaron en la mayor parte de las evaluaciones como las prioridades máximas. Sobre la base de esas conclusiones se están elaborando planes de acción nacionales y formulando estrategias de movilización de recursos. Esa labor prosigue en 2005, año en que se ampliará a otros países subsaharianos, poniendo más el acento en la determinación del costo de intervenciones adecuadas y en el seguimiento y la evaluación de los planes nacionales.
7. **Medios de subsistencia asegurados para huérfanos y niños vulnerables.** El PMA y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) pusieron en marcha una asociación para conseguir que en el futuro los huérfanos y otros niños afectados por el VIH/SIDA dispongan de medios de subsistencia y gocen de seguridad alimentaria a largo plazo. Combinando técnicas agrícolas tradicionales y modernas, en las escuelas de campo y de vida para agricultores jóvenes se proporciona capacitación —durante 12 meses y a un número igual de chicos y chicas entre 12 y 17 años— en prácticas agrícolas tales como preparación del terreno, cosecha, almacenamiento, nutrición y técnicas de comercialización; a lo largo de todo el programa de estudios se van intercalando actividades de educación para la prevención del HIV. Los niños asisten a esas escuelas tres veces por semana y el PMA les proporciona dos comidas al día. El modelo de esas escuelas ha demostrado poseer un potencial tan grande para asegurar a los niños vulnerables un futuro sostenible que el Ministerio de Agricultura de Mozambique lo ha incorporado en su plan agrícola nacional.
8. **Integración del apoyo alimentario y nutricional en los programas de tratamiento.** En apoyo de la iniciativa “3 x 5”, cuyo objetivo es ampliar el acceso a los tratamientos contra el SIDA a 3 millones de personas antes de que finalice 2005, el PMA trabaja con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el diseño de unas directrices nutricionales para el tratamiento y cuidado de las personas que viven con el VIH/SIDA, cuya finalidad es optimizar los beneficios de los medicamentos antirretrovirales. El PMA participó en una importante consulta celebrada en Durban (Sudáfrica) y promovida por la OMS, en la que se analizaron las pruebas científicas y las experiencias programáticas relacionadas con la nutrición y el VIH/SIDA. De esa consulta surgió un documento de consenso en el que se destacaba la importancia de las intervenciones nutricionales en el tratamiento, la gestión de la enfermedad y la prevención del VIH/SIDA.
9. **Integración de intervenciones de lucha contra el VIH/SIDA en los asentamientos de refugiados.** El PMA colaboró con la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) y el UNICEF con el fin de integrar programas de alimentación y nutrición en las intervenciones de lucha contra el VIH/SIDA realizadas en



los asentamientos de refugiados. En 2005 se ha publicado un manual en el que se destacan los importantes vínculos entre los alimentos, la nutrición y el VIH/SIDA en los asentamientos de refugiados y se proponen varias actividades. Las estrategias identificadas, basadas en estudios monográficos seleccionados, se experimentarán sobre el terreno en 2005.

10. **Estimación de las necesidades de recursos.** En el marco de una iniciativa más amplia emprendida por el ONUSIDA con el fin de actualizar y seguir de cerca las estimaciones de los recursos necesarios para alcanzar los objetivos de lucha contra el SIDA convenidos a escala internacional, el PMA guiará el análisis de los costos que supone integrar el apoyo alimentario y nutricional en la respuesta mundial al SIDA. El apoyo alimentario y nutricional, cuyo costo se ha estimado, se relaciona con programas de atención y tratamiento y programas destinados a los huérfanos y otros niños. Por vez primera el apoyo de tipo alimentario y nutricional se ha incluido en una actividad de cálculo de costos del ONUSIDA, lo que pone de manifiesto el reconocimiento cada vez mayor de la función que la alimentación y la nutrición desempeñan en la lucha contra el VIH/SIDA.
11. **Financiación del apoyo alimentario y nutricional.** El PMA sigue trabajando con la OMS y el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo —una de las fuentes de financiación más importantes para la mitigación del VIH/SIDA— con el fin de explorar las posibilidades de potenciar los componentes de alimentos y nutrición en el marco de las propuestas de proyectos del Fondo Mundial.
12. **Asociación con *World Vision International* (WVI).** El PMA y WVI entablaron una asociación experimental para mejorar sus respectivas respuestas al VIH/SIDA. Se estudia la posibilidad de experimentar la elaboración conjunta de programas relacionados con el VIH/SIDA y la alimentación escolar en cinco países: Burundi, Mauritania, Rwanda, Sierra Leona y Uganda. El PMA proporciona asistencia alimentaria selectiva vinculada a las actividades de WVI encaminadas a mitigar el impacto del VIH/SIDA. En Sierra Leona ambas organizaciones están a punto de poner en marcha el Proyecto de alimentación escolar mejorada y aptitudes para la vida, cuyo objetivo es mejorar la matrícula y la asistencia en 197 escuelas primarias y proporcionar educación para la prevención del VIH/SIDA con el fin de reducir la vulnerabilidad de los alumnos, maestros y padres destinatarios en las escuelas y comunidades vecinas.

---

## ELABORACIÓN DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS A NIVEL NACIONAL

13. Con arreglo a los principios conocidos como “Tres x uno”,<sup>1</sup> el PMA está trabajando para que el apoyo alimentario y nutricional relacionado con el VIH/SIDA se integre en la programación y planificación en ámbito nacional, inclusive en las estrategias, políticas y presupuestos nacionales relativos a la lucha contra el SIDA. A continuación figuran algunos ejemplos de las actividades que el PMA llevó a cabo en esta esfera en 2004.

---

<sup>1</sup> Los principios “Tres x uno” —suscritos en líneas generales por los diferentes gobiernos— tienen por objeto reforzar las medidas nacionales de lucha contra el SIDA por medio de un uso eficaz y eficiente de los recursos y garantizar una acción rápida y una gestión basada en los resultados. Dichos principios son: un marco de acción contra el VIH/SIDA que constituye la base para coordinar el trabajo entre todos los asociados; un órgano encargado de coordinar todo lo relativo al SIDA a escala nacional —dotado de un amplio mandato multisectorial—; y un sistema de seguimiento y evaluación de ámbito nacional.



14. En diciembre de 2004 el PMA y la Organización Nacional para el Control del SIDA en la India (NACO) suscribieron un Memorando de Entendimiento para respaldar intervenciones alimentarias y nutricionales en los programas nacionales sobre el SIDA. El PMA proporcionará asistencia técnica a la NACO para la programación de todas las actividades de alimentación y nutrición en este contexto.
15. En mayo de 2004 el PMA firmó un Memorando de Entendimiento con la Fundación William J. Clinton. Ambas organizaciones trabajarán conjuntamente para incluir el apoyo alimentario y nutricional en las iniciativas de la Fundación destinadas a ampliar el acceso al tratamiento antirretroviral en la China, Haití, la India, Lesotho, Mozambique, la República Dominicana, Rwanda, Sudáfrica, Swazilandia y Tanzania. La Fundación Clinton finalizó recientemente un examen sobre la función esencial que desempeña una buena nutrición en los planes de atención y tratamiento, y actualmente ejerce presión sobre esos países para ampliar las actividades relacionadas con la nutrición y el suministro de alimentos.
16. En Malí el PMA prestó asistencia al Gobierno en la formulación de una estrategia que incluyera el apoyo nutricional en su programa nacional de tratamiento. Este programa forma parte de la estrategia del Gobierno contra el SIDA y está financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo.
17. Las oficinas del PMA en Burkina Faso, Eritrea, Rwanda, Uganda, Zambia y en otros países han impulsado la formulación de directrices nacionales para la prestación de apoyo alimentario y nutricional en el ámbito de la lucha contra el VIH/SIDA. Por ejemplo, atendiendo a una solicitud del Gobierno, la oficina del PMA en Rwanda ha dirigido la labor de preparación de un documento de referencia sobre nutrición y VIH/SIDA que se utilizará para elaborar directrices específicas para el apoyo y la asistencia en materia de nutrición.
18. El PMA alienta a sus oficinas en los países a que asuman una función de asesoramiento técnico sobre asistencia alimentaria para las personas que viven con el VIH/SIDA y a que trabajen en el ámbito de los mecanismos de coordinación nacionales, es decir, los comités nacionales encargados de elaborar propuestas para el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo.

---

## EL PMA EN ACCIÓN

19. **Programas sobre el terreno.** En 2004 los beneficiarios de los programas del PMA de lucha contra el VIH/SIDA fueron 8,3 millones en 41 países, mientras que actualmente el Programa lleva a cabo programas relacionados con el VIH/SIDA en 43 países. A continuación se tratan los aspectos más destacados de la programación del PMA en esta esfera.
20. En 2004 el PMA contrató a otros nueve voluntarios de las Naciones Unidas (VNU) para sus oficinas en los países, llegando así a un total de 21. El programa de VNU, para el que el PMA comprometió 1 millón de dólares EE.UU. para el período 2003–2004, ha contribuido a que las oficinas en los países intensifiquen la programación relacionada con el VIH. Los VNU se desplegaron inicialmente para un período de 12 meses; el PMA está buscando fondos adicionales para proseguir con esta importante labor de apoyo sobre el terreno.
21. El PMA ha participado activamente en la definición de intervenciones adecuadas contra el VIH/SIDA en situaciones de emergencia. En 2004 siguió formando parte del correspondiente grupo de trabajo interinstitucional y su participación en la reunión que la



Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) y el ONUSIDA celebraron en octubre de 2004 sobre el VIH/SIDA en contextos humanitarios sirvió para poner aún más de relieve la importancia de la capacidad de preparación y de la idoneidad de las intervenciones de ayuda alimentaria. Por lo que hace al diseño de las operaciones prolongadas de socorro y recuperación (OPSR) en el África occidental y meridional, el PMA tuvo en cuenta el impacto del SIDA en las comunidades destinatarias y sus posibles repercusiones en las modalidades operacionales tales como la selección geográfica, los mecanismos de selección de beneficiarios y la canasta de alimentos. Entre esas operaciones figuran también otras actividades, como por ejemplo los programas de atención y tratamiento y el apoyo a los huérfanos y niños vulnerables. En la operación realizada en el África occidental, el apoyo a la desmovilización y la reintegración de niños soldados se consideraba una forma de reducir el riesgo de infección.

22. **Prevención.** Se realizaron actividades educativas sobre prevención del VIH/SIDA en 26 países de África, Asia y América Latina cuyos destinatarios fueron 2,3 millones de personas, en especial niños en edad escolar, maestros, beneficiarios de operaciones de socorro, personas que vivían con el VIH/SIDA y sus familias, y grupos vulnerables. Esas actividades se llevaron a cabo en el marco de programas de alimentación escolar, actividades de alimentos para la capacitación (APC) y alimentos por trabajo, (APT) y operaciones de socorro. Mediante su programa de prevención dirigido al sector del transporte, el PMA organizó sesiones de capacitación y campañas de sensibilización para los transportistas contratados. A continuación figuran algunos ejemplos de esas actividades:

- En Uganda, el PMA proporciona ayuda alimentaria para prestar asistencia a miles de personas desplazadas en el interior del país (PDI), organiza junto con WVI sesiones de sensibilización acerca del VIH/SIDA en escuelas primarias y distribuye material educativo a los beneficiarios de las actividades de alimentación escolar en campamentos de PDI.
- El PMA estuvo al frente de las actividades de educación para la prevención del VIH/SIDA durante las operaciones de socorro en Sierra Leona y otros países del África occidental, a la vez que examinaba la posibilidad de realizar programas selectivos de atención y apoyo para personas con el VIH/SIDA.
- En Lesotho, el PMA toma parte en el proyecto de APT que lleva a cabo *Positive Action*, un grupo de apoyo a los compañeros que proporciona educación básica sobre el VIH/SIDA a los participantes en actividades de APT. Los temas van desde información básica sobre la transmisión del VIH/SIDA a la prevención, el asesoramiento voluntario y la realización de pruebas de detección.
- En Swazilandia, el PMA trabaja con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en la tarea de impartir educación sobre el VIH/SIDA a los miembros de los comités de socorro de mujeres.

23. **Atención y tratamiento.** El año pasado el PMA colaboró con los gobiernos, las ONG y los otros organismos de las Naciones Unidas para ampliar el acceso a la ayuda alimentaria y nutricional de las personas que viven con el VIH/SIDA y sus familias, y para respaldar los programas de prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH. El PMA prestó apoyo a varios países, algunos de los cuales se mencionan a continuación, por medio de actividades en las siguientes esferas:

- prevención de la transmisión maternoinfantil en Burkina Faso, el Chad, Kenya, Lesotho, Malawi, Mozambique, la República Centroafricana, Rwanda, Tanzania, Uganda, Zambia y Zimbabwe;





- atención domiciliaria en Djibouti, Eritrea, Malawi, Mozambique, la República Centroafricana, Tanzania, Uganda y Zimbabue;
  - tratamientos contra la tuberculosis en Burkina Faso, Camboya, Djibouti, Eritrea, Haití, Lesotho, Malawi, el Níger, Uganda, Zambia y Zimbabue; y
  - programas de tratamiento antirretroviral en Burkina Faso, Côte d'Ivoire, la India, Lesotho, Mozambique, el Níger, Malawi, Malí, la República Centroafricana, Swazilandia y Zambia.
24. **Apoyo a huérfanos y niños vulnerables a causa del VIH/SIDA.** En 2004 el PMA se concentró aún más en los niños afectados por el VIH/SIDA. El fortalecimiento de la asociación con el UNICEF en esta esfera se tradujo en una colaboración entre las oficinas sobre el terreno y las sedes, y ahora ambos organismos tienen previsto mejorar su respuesta ante el creciente número de huérfanos. A continuación se destacan las actividades más importantes de la programación del PMA en apoyo de los huérfanos y niños vulnerables.
- **Los programas de alimentación escolar** siguen siendo las operaciones de bandera del PMA en la prestación de asistencia a los huérfanos y niños vulnerables. Es opinión común que la alimentación escolar es una de las pocas intervenciones de asistencia directa a los niños vulnerables cuyo alcance puede ampliarse con facilidad. En los países altamente endémicos, el PMA incluye la prevalencia del VIH en sus análisis de la vulnerabilidad, con lo cual garantiza que sus programas, incluidas las actividades de alimentación escolar, se lleven a cabo en las regiones geográficas en las que es mayor el impacto de la enfermedad. El PMA realiza programas de alimentación escolar en 19 de los 25 países más afectados por el VIH/SIDA. En estos países los programas de alimentación escolar han permitido prestar asistencia a 3,5 millones de alumnos, la mayoría de los cuales se ven afectados de alguna manera por el VIH y el SIDA.
  - **Las raciones para llevar a casa** destinadas a huérfanos y niños vulnerables siguen garantizando una asistencia escolar regular en países como Lesotho, Mozambique y Zambia. En este último país, el PMA también presta apoyo a las escuelas comunitarias en las que los niños más vulnerables pueden instruirse y alimentarse.
  - **Las escuelas de campo y de vida para agricultores jóvenes** que el PMA y la FAO están experimentando en Mozambique con resultados extraordinarios se han extendido a Kenya. En Mozambique, las cuatro escuelas de ese tipo han impartido capacitación a 100 niños en 2004 y, en 2005, recibirán capacitación 1.000 niños más. El programa no tardará en ampliarse a otros países, como Namibia, Swazilandia y Zambia.
  - En Swazilandia, **la asistencia alimentaria se integra en un paquete amplio de medidas** que, por medio de centros vecinales de atención, permite crear un entorno protector que salvaguarde el crecimiento, el desarrollo, la educación y la mejora de los medios de subsistencia de los niños vulnerables, sin descuidar la prestación de apoyo psicosocial. En Mozambique, se brinda apoyo por medio de asistencia alimentaria a niños que viven en familias de acogida, centros semainstitucionales y hogares encabezados por niños, en colaboración con organizaciones que proporcionan apoyo a la educación y los medios de subsistencia.

---

## INVESTIGACIÓN OPERACIONAL

25. Las oficinas del PMA en los países participan cada vez más en investigaciones operacionales en asociación con instituciones de investigación nacionales e internacionales. Las investigaciones de este tipo tienen por objeto demostrar con sólidas pruebas empíricas la función que desempeña la alimentación en la lucha contra el



VIH/SIDA y mejorar la selección de beneficiarios y la programación del PMA. Aún queda mucho por hacer para evaluar las repercusiones que tiene la inclusión del apoyo nutricional en la elaboración de programas relacionados con el VIH/SIDA, y se alienta a los despachos regionales y las oficinas en los países a que realicen este tipo de análisis.

26. La oficina del PMA en Kenya encargó un estudio sobre el impacto del proyecto experimental de prestación de atención domiciliaria en el distrito de Busia, respaldado por el Programa. Gracias a ese estudio, que se basó en datos cuantitativos y cualitativos procedentes de encuestas realizadas en hogares y comunidades, se demostró que el proyecto, cuyo costo anual era inferior a 40 dólares por participante, había influido positivamente en el estado de salud de las personas infectadas y afectadas por el VIH/SIDA. En ese estudio también se pusieron de relieve las maneras de mejorar la selección de beneficiarios para que los servicios llegaran a quienes más los necesitaban.
27. El PMA colaboró con el Consorcio para Emergencias de Seguridad Alimentaria en el África Meridional (CSAFE) en el establecimiento de un sistema de vigilancia de hogares y comunidades cuyo objetivo consistía en medir los efectos de la asistencia alimentaria de socorro en seis países de esa región. Para mejorar la gestión del programa, cada tres meses se recopilan y analizan nuevos datos. A principios de 2005 se refundieron los datos para determinar cuáles eran las tendencias intersectoriales relacionadas con la seguridad alimentaria, los medios de subsistencia y el impacto del VIH/SIDA en la vulnerabilidad. Ese análisis demuestra que la asistencia alimentaria ha ayudado a los hogares en los que hay enfermos crónicos a igualar —y en muchos casos a superar— las tasas de recuperación de los hogares menos vulnerables.
28. En 2004 el PMA encargó una evaluación de los sistemas de bienestar social en cuatro países seleccionados. Este examen de los programas del PMA relacionados con el suministro de asistencia alimentaria, de sus asociados en la ejecución y de los gobiernos tiene por objeto llegar a comprender qué posibilidades hay de coordinar los programas nacionales de tratamiento y el suministro de ayuda alimentaria a personas y hogares afectados por el VIH/SIDA. El examen abarca las cuestiones relacionadas con la equidad, la estigmatización, el acceso, la selección de beneficiarios y la rendición de cuentas. A mediados de 2005 se ultimarán los informes basados en estudios monográficos y un documento en el que se sintetizará y reunirá toda la información disponible.
29. El PMA realizará investigaciones operacionales para indagar sobre la función de la nutrición en el tratamiento antirretroviral y en la gestión del tratamiento de breve duración de la tuberculosis bajo observación directa, la patología que con más frecuencia se asocia al SIDA. Esos estudios, que se llevarán a cabo en no más de seis países, servirán de pauta para elaborar un paquete de atención nutricional destinado a programas de tratamiento antirretroviral y contra la tuberculosis, y serán realizados por investigadores especialistas en nutrición y VIH. El PMA trabaja con la OMS en el diseño de esta investigación operacional, para la cual actualmente trata de conseguir financiación.
30. Basándose en el trabajo ya realizado para determinar claramente los indicadores de seguimiento y rendición de cuentas que se utilizaron en su actividad anual de presentación de informes relativa a 2004, el PMA tiene previsto ampliar en 2005 esa labor de seguimiento y evaluación con el fin de determinar los indicadores apropiados para sus diferentes programas relacionados con el VIH/SIDA. Con esa labor se pretende elaborar unos instrumentos prácticos de recopilación, análisis y elaboración de informes a fin de mejorar la gestión de los programas, la presentación de informes y la rendición de cuentas, así como la obtención de pruebas empíricas sobre la viabilidad y la eficacia de los programas de lucha contra el VIH/SIDA que reciben ayuda alimentaria.



31. El PMA debe llevar a cabo una acción concertada con las organizaciones comunitarias, los asociados y los gobiernos para aplicar estrategias de retirada apropiadas. Además del documento de políticas del PMA titulado “Retirada de las situaciones de urgencia: opciones programáticas para la transición a partir de una intervención de emergencia” (WFP/EB.1/2005/4-B), el CSAFE ha efectuado un examen de las estrategias de retirada en el contexto de programas relativos al VIH/SIDA que será de ayuda al PMA para concentrar su atención en esta esfera.

### Información técnica

32. Con el fin de proporcionar información técnica actualizada a sus oficinas sobre el terreno, el PMA produjo varios textos de orientación, como por ejemplo:
- *Getting Started: WFP Support to the Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV and Related Programmes*;
  - “Primeros pasos: educación sobre VIH/SIDA en los programas de alimentación escolar”;
  - orientación acerca de cómo notificar los indicadores sobre el VIH/SIDA destinados a elaborar los informes anuales normalizados de los proyectos;
  - el documento de estrategia del programa conjunto PMA/ACNUR/UNICEF titulado *Integration of HIV/AIDS Activities with Food and Nutrition Support in Refugee Settings: Specific Programme Strategies*;
  - *Getting Started: HIV/AIDS Training for Transport and Port Workers and Porters*, un borrador de documento de orientación sobre educación para la prevención del VIH/SIDA destinado a los transportistas del PMA;
  - un examen documental de los efectos de la educación sobre las tasas de prevalencia del VIH/SIDA; y
  - una bibliografía sobre los huérfanos y los otros niños afectados por el VIH/SIDA.
33. Entre el restante material de orientación técnica destacan:
- un examen teórico de las experiencias del PMA en los países relativas a los programas contra la tuberculosis, que en parte sirvió de base para la investigación operacional realizada en 2005 y cuyo resultado final dará lugar a la formulación de directrices programáticas en materia de tuberculosis y asistencia alimentaria;
  - la integración de las cuestiones relativas al VIH/SIDA en los módulos de capacitación del PMA en alimentación y nutrición (el primer programa de capacitación integrado se organizó en el África meridional en 2004);
  - un manual operacional sobre los programas de ayuda alimentaria en el contexto del VIH/SIDA, elaborado en colaboración con el Proyecto de Asistencia Técnica Alimentaria y Nutricional de la USAID;
  - la colaboración entre las Dependencias de Género y de VIH/SIDA del PMA para que los aspectos de género de la crisis provocada por el VIH/SIDA se incorporen en los programas que cuentan con la asistencia del Programa; ya se ha efectuado un examen junto a las oficinas en los países y se van a realizar misiones en la India, Swazilandia y Zimbabwe con el fin de ofrecer orientaciones para que la elaboración de los programas responda a las necesidades de los beneficiarios y beneficiarias; y



- un foro de debate electrónico para que los funcionarios y los coordinadores cuya labor está relacionada con el VIH/SIDA compartan las mejores prácticas y sus experiencias operacionales.

---

## EL VIH/SIDA EN LOS LUGARES DE TRABAJO DEL PMA

34. En 2004 el PMA puso en marcha una amplia iniciativa acerca del VIH/SIDA en el lugar de trabajo que se centró en: i) las políticas de personal sobre prevención, atención y tratamiento del VIH/SIDA; y ii) la sensibilización del personal acerca del VIH/SIDA. Seis VNU se encargan de coordinar a nivel regional la realización del curso normalizado de capacitación de dos días de duración al que, para finales de 2005, habrá asistido todo el personal del PMA, o cursos de un día de duración en los países donde el personal ha participado en talleres recientemente. Hacia finales de 2004 los Despachos Regionales para África Meridional (ODJ), África Occidental (ODD) y África Oriental y Central (ODK) organizaron cursos de capacitación de instructores, seguidos de reuniones de planificación y orientación para los coordinadores de las oficinas en los países y de 50 talleres de capacitación para el personal. En el primer trimestre de 2005 el ODK y el ODD efectuaron 52 talleres más para funcionarios y, en el Despacho Regional para Asia (ODB), se organizaron sesiones de capacitación de instructores. A mediados de abril el Despacho Regional para Oriente Medio, Asia Central y el Mediterráneo organizó un curso de capacitación de instructores, seguido de una reunión de planificación y orientación; el primer taller de capacitación para el personal en esta región se llevó a cabo en Albania. Se prevé extender esta iniciativa a la Sede en junio de 2005. Se impartirá capacitación interinstitucional en la región de América Latina y el Caribe, donde el coordinador regional de las cuestiones relacionadas con el lugar de trabajo colabora con los promotores del aprendizaje del ONUSIDA.
35. Actualmente se está experimentando un enfoque innovador, en colaboración con el grupo de servicios de correo TNT (TPG), que consiste en usar centros móviles de promoción de salud para proporcionar a los transportistas del PMA capacitación normalizada en prevención del VIH/SIDA, asesoramiento, la posibilidad de realizar pruebas voluntarias de detección y servicios conexos.

---

## PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN

36. En 2004 el PMA y sus asociados realizaron numerosas actividades destinadas a promover la sensibilización acerca de la función crucial que desempeña la alimentación y la nutrición en la prevención, mitigación y tratamiento del VIH/SIDA, así como acerca de la necesidad de incorporar intervenciones alimentarias y nutricionales en la planificación a escala nacional y en las iniciativas respaldadas por financiación de los donantes. Entre esas actividades figuraban el diálogo con los principales donantes, la participación en foros nacionales y mundiales y la elaboración de materiales de comunicación. Uno de los principales objetivos del PMA es participar en el diálogo entre los ministerios encargados de las cuestiones alimentarias y nutricionales y los ministerios de salud, tanto en los países donantes como en los que están muy afectados por el VIH/SIDA.
37. Las iniciativas más destacadas en la labor de promoción del PMA en relación con el VIH/SIDA son las siguientes:
- El PMA proyectó varias presentaciones de información técnica en la Conferencia Internacional sobre el SIDA celebrada en Bangkok (Tailandia). También se celebraron consultas con la Fundación Bill y Melinda Gates y otros donantes potenciales.



- El PMA y la Fundación Clinton aunaron sus fuerzas para financiar la creciente participación del PMA en actividades de apoyo a planes de atención y tratamiento con intervenciones basadas en la ayuda alimentaria.
- A lo largo de 2004 el PMA celebró consultas con los principales donantes —como el Departamento del Reino Unido para el Desarrollo Internacional, la Oficina Humanitaria de la Comunidad Europea, Alimentos por la Paz de USAID y países como Francia y Suiza—, respecto de la función de la asistencia alimentaria en la lucha mundial contra el VIH/SIDA. Esas consultas sirvieron para mejorar notablemente el enfoque del PMA relativo a una utilización apropiada de la ayuda alimentaria en esta esfera y contribuyeron a la formulación de políticas entre los donantes. En agosto de 2004 se invitó al PMA a unirse a Alimentos para la Paz en una misión a Mozambique cuya finalidad era explorar las posibilidades de que los Estados Unidos de América financiaran la realización de programas en el sector sanitario y social. El PMA también participó en el Plan de Emergencia para el Alivio del SIDA promovido por el Presidente Bush en lo que concierne a la integración de actividades basadas en la ayuda alimentaria en programas de atención y tratamiento financiados por los Estados Unidos de América.
- En la Conferencia Internacional sobre el SIDA de Bangkok se distribuyeron siete folletos informativos sobre el VIH/SIDA en los que se trataban los siguientes temas: seguridad alimentaria, huérfanos y niños vulnerables, alimentación escolar, nutrición, mujeres, tuberculosis y situaciones de emergencia.
- Actualmente en el sitio Web del PMA figura una página dedicada al VIH/SIDA.
- Se distribuyó a los despachos regionales y los asociados en la ejecución un póster ilustrado con una obra realizada por un miembro de una asociación de mujeres “positivas”, con el fin de poner de relieve el papel de la alimentación en la vida de las personas pobres que son seropositivas.

---

## FUTUROS AVANCES

38. El año pasado el PMA hizo progresos en su respuesta a la epidemia de VIH/SIDA. Sin embargo, el número de personas infectadas y afectadas crece con rapidez y por eso es necesario fortalecer esa acción. Aunque se está tomando cada vez más conciencia de la función esencial de la alimentación y la nutrición en la lucha contra el VIH/SIDA, queda mucho por hacer para que esa conciencia se traduzca en medidas concretas. Además de ampliar su programación en esta esfera, el PMA alienta a los beneficiarios, gobiernos y donantes para que las intervenciones alimentarias y nutricionales estén financiadas por completo y se integren en las estrategias nacionales contra el VIH/SIDA. El PMA también tiene intención de construir una base sólida, fundada en pruebas empíricas, que le sirva para ampliar intervenciones de alimentación y nutrición que tengan un impacto mayor en las personas afectadas por el VIH/SIDA.
39. A pesar de que se reconoce que la alimentación y la nutrición son esenciales para la prevención, la mitigación, el cuidado y el tratamiento del VIH/SIDA, el PMA no ha recibido de los donantes un respaldo financiero suficiente. La Junta ha manifestado su amplio apoyo a la participación del PMA en la lucha mundial contra el SIDA, pero la insuficiencia de fondos limita la programación. Se necesitarán más recursos para que el PMA pueda responder al llamamiento internacional a la acción y proporcionar un apoyo nutricional adecuado a las personas que viven con el VIH/SIDA y están afectadas por el VIH/SIDA y la inseguridad alimentaria, así como para ampliar los programas de cuidados y tratamiento y la ayuda a los huérfanos y niños vulnerables.



## LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
APC	Alimentos para la capacitación
APT	Alimentos por trabajo
CSAFE	Consortio para Emergencias de Seguridad Alimentaria en el África Meridional
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
NACO	Organización Nacional para el Control del SIDA en la India
OCHA	Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios
ODB	Despacho Regional para Asia
ODD	Despacho Regional para África Occidental
ODJ	Despacho Regional para África Meridional
ODK	Despacho Regional para África Oriental y Central
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
OPSR	Operación prolongada de socorro y recuperación
PDI	Persona desplazada en el interior del país
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TPG	Grupo de servicios de correo TNT
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
VNU	voluntario de las Naciones Unidas
WVI	<i>World Vision International</i>

