



World Food Programme
Programme Alimentaire Mondial
Programa Mundial de Alimentos
برنامج الأغذية العالمي

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual
Roma, 26-30 de junio de 2023

Distribución: general

Tema 5 del programa

Fecha: 12 de mayo de 2023

WFP/EB.A/2023/5-E

Original: inglés

Asuntos de política

Para información

Los documentos de la Junta Ejecutiva pueden consultarse en el sitio web del PMA (<https://executiveboard.wfp.org/es>).

Informe de actualización sobre las actividades del PMA en la esfera del VIH y el sida

Resumen

A petición de la Junta Ejecutiva, el PMA facilita periódicamente información actualizada sobre la aplicación de su política de lucha contra el VIH y el sida¹. La labor del PMA en la materia está armonizada con la Estrategia mundial contra el sida 2021-2026² del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida y con su mecanismo de división del trabajo³.

El PMA es uno de los organismos copatrocinadores del Programa Conjunto desde 2003. Con arreglo a la división del trabajo establecida por este último, el PMA dirige la labor conjunta relativa a la protección social en la que se tiene en cuenta el VIH con la Organización Internacional del Trabajo y los esfuerzos de lucha contra el VIH en situaciones de emergencia humanitaria con la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados.

Ante la mayor frecuencia de los conflictos, las crisis climáticas y las perturbaciones económicas, las prioridades estratégicas del PMA serán apoyar a las personas en sus esfuerzos destinados a satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales urgentes y a obtener mejores resultados en materia de nutrición, salud y educación y disponer de unos medios de vida mejores. Estas prioridades también pueden contribuir a las agendas mundiales de salud y bienestar al brindar apoyo a las poblaciones vulnerables que a menudo quedan rezagadas, entre otras, las personas que viven con el VIH y la tuberculosis. Al prolongarse la pandemia de la enfermedad por el coronavirus de 2019 en muchos contextos, las necesidades en materia de seguridad alimentaria,

¹ "Política del PMA de lucha contra el VIH y el sida" (WFP/EB.2/2010/4-A).

² Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). 2021. *Estrategia mundial contra el sida 2021-2026: Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida.*

³ ONUSIDA. 2018. *UNAIDS Joint Programme Division of Labour: Guidance note 2018.*

Coordinadoras del documento:

Sra. A. Perry

Directora

Dirección de Nutrición

Correo electrónico: abigail.perry@wfp.org

Sra. A. Oman

Directora Adjunta

Dirección de Nutrición

Correo electrónico: allison.oman@wfp.org

unidas al deterioro socioeconómico y la excesiva presión sufrida por la infraestructura de salud, agravan los efectos de las crisis para las personas que viven con el VIH.

El apoyo técnico y operacional que presta el PMA a los países ayuda a mejorar tanto la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los hogares como su situación socioeconómica. El apoyo alimentario y nutricional contribuye al acceso al tratamiento y su cumplimiento por parte de los grupos vulnerables, a la vez que reduce conductas de alto riesgo que pueden aumentar la transmisión del VIH y la tuberculosis.

En 2022, el PMA ayudó de forma directa en 22 países a más de 357.000 personas con VIH y tuberculosis y a sus familias a satisfacer sus necesidades nutricionales básicas. Esto se logró gracias a la ejecución de programas de transferencia de alimentos, efectivo y cupones. El PMA estuvo presente en todas las regiones del mundo y, en particular, en emergencias y situaciones inestables.

La confluencia de la inseguridad alimentaria, la malnutrición y el VIH aumenta la probabilidad de que las personas con VIH y sus hogares se cuenten entre los beneficiarios de las operaciones del PMA. Este apoyo se presta por medio de actividades tales como la distribución general de alimentos, la alimentación escolar y el fortalecimiento de las capacidades institucionales e individuales.

La política de lucha contra el VIH y el sida pasó recientemente por un proceso de evaluación estratégica. Los hallazgos resultantes, las recomendaciones y la respuesta de la dirección se presentaron a la Junta Ejecutiva en febrero de 2023, y esta las hizo suyas.

Estadísticas mundiales relativas al VIH y la tuberculosis

1. Pese a los esfuerzos realizados a escala mundial a lo largo de cuatro decenios, el VIH sigue siendo uno de los mayores retos de salud pública que el mundo debe enfrentar. A finales de 2021 había 38,4 millones de personas que vivían con el VIH, entre ellas, 1,5 millones que acababan de contraer la infección⁴. Más de 1,7 millones de niños menores de 14 años de edad viven con el VIH.
2. Las adolescentes y las mujeres jóvenes se ven afectadas de manera desproporcionada. Cada día mueren 50 adolescentes por enfermedades relacionadas con el sida⁵. El riesgo es mayor en África Oriental y África Meridional, que en conjunto albergan el 80 % de todas las adolescentes y mujeres jóvenes del mundo que viven con el virus. Las adolescentes y mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años de edad de las dos regiones son quienes corren el mayor riesgo de contraer el VIH, dado que seis de cada siete nuevas personas infectadas pertenecen a este grupo, en el que cada semana se registran 4.000 nuevas infecciones.
3. Las metas mundiales del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) se revisaron en diciembre de 2020. Las nuevas metas son las siguientes: que para 2025, el 95 % de todas las personas que vivan con el VIH conozcan su estado; que el 95 % de las personas que vivan con el VIH y que conozcan su estado estén recibiendo tratamiento antirretroviral, y que el 95 % de las personas en tratamiento hayan suprimido la carga viral. A finales de 2021, el 85 % de las personas que vivían con el VIH conocía su estado serológico. De las personas que conocían su estado serológico, el 88 % tenía acceso a tratamiento, y de ellas el 92 % había logrado suprimir la carga viral.
4. En 2021, 10,6 millones de personas contrajeron la tuberculosis y 1,6 millones de personas fallecieron a causa de esta enfermedad; se estima que 187.000 muertes se debieron a la coinfección con el VIH⁶. Cada día, alrededor de 4.400 personas mueren de tuberculosis. Las personas infectadas con el VIH tienen 18 veces más posibilidades de desarrollar una tuberculosis activa, y las que padecen malnutrición tienen un riesgo tres veces superior de contraer tuberculosis.
5. Al igual que el VIH, la tuberculosis está estrechamente vinculada a las barreras estructurales y socioeconómicas y a la exclusión. La pobreza, la malnutrición, las viviendas precarias y el hacinamiento aumentan la vulnerabilidad y la exposición a esta enfermedad. La coinfección con el VIH agrava la estigmatización sufrida a causa de la tuberculosis y puede suponer obstáculos importantes para el acceso de las personas con VIH y tuberculosis a los servicios esenciales. Según un análisis de la encuesta de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 41 % de los hogares africanos con casos de tuberculosis padecieron inseguridad alimentaria o hambre debido a la enfermedad⁷.

Situación actual de la financiación

6. ONUSIDA es el mayor donante del PMA para los programas relacionados con el VIH. El PMA le debe rendir cuentas informándole anualmente sobre los avances con arreglo al Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas, que agrupa las intervenciones de lucha contra el VIH de todos los organismos copatrocinadores de ONUSIDA, aprovecha 11 mandatos específicos de distintas entidades del sistema de las Naciones Unidas y contribuye así a fomentar la coherencia y la coordinación de la planificación y la ejecución.

⁴ ONUSIDA. 2022. *Hoja informativa – Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida*.

⁵ ONUSIDA. 2019. *Women and HIV: A spotlight on adolescent girls and young women*.

⁶ Organización Mundial de la Salud (OMS). 2023. *Tuberculosis: Datos clave*.

⁷ OMS. 2022. *National surveys of costs faced by tuberculosis patients and their households 2015-2021*.

7. Desde 2016, los fondos básicos de la Secretaría de ONUSIDA se han reducido considerablemente, lo que se tradujo en un recorte del 50 % de la financiación asignada a los copatrocinadores en el período 2016-2017⁸. Esta reducción de la financiación básica ha hecho que disminuya también la capacidad a nivel nacional y la escala de los programas, y que la atención se centre más en los enfoques adaptados al contexto.
8. Desde 2021, las reducciones más recientes de las contribuciones de los donantes a ONUSIDA han ocasionado dificultades financieras importantes, que han conducido a una mayor reducción de los desembolsos de la financiación básica anual estándar de 2 millones de dólares EE.UU. a todos los organismos copatrocinadores. De 2022 a 2023, las contribuciones básicas anuales de ONUSIDA al PMA se redujeron en 900.000 dólares.
9. A nivel de los países, los copatrocinadores movilizan fondos adicionales para la labor conjunta que se proporcionan en forma de consignaciones nacionales destinadas a la prestación de apoyo programático y específico a los distintos países. Debido a las limitaciones financieras, los desembolsos de las consignaciones nacionales para 2023 se efectuarán en dos tramos, y el segundo tramo estará sujeto a la disponibilidad de recursos. Las oficinas del PMA en los países de todas las regiones tomaron parte en el proceso de asignación de fondos de ONUSIDA a nivel nacional, al cabo del cual 45 oficinas recibieron financiación para 2023.
10. En los últimos años, la financiación de los donantes y los Gobiernos para la lucha contra el VIH se ha estancado, especialmente en el contexto de la pandemia de la enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19). ONUSIDA estima que, para llevar a cabo la labor encaminada a erradicar el sida como amenaza mundial para la salud pública, en 2025 se necesitarán 29.000 millones de dólares para hacer frente a la enfermedad en los países de ingreso bajo y medio⁹.

Apoyo del PMA a un nuevo Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas y la Estrategia mundial contra el sida

11. El PMA es uno de los 11 organismos copatrocinadores de ONUSIDA. Con arreglo a la división del trabajo establecida por este último¹⁰, el PMA ayuda a dirigir la labor relativa a la protección social en la que se tiene en cuenta el VIH junto con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y las actividades relacionadas con el VIH en situaciones de emergencia humanitaria con la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). El PMA ayuda a dirigir los programas específicos para los distintos contextos, la labor de promoción y la elaboración de orientaciones técnicas y operacionales junto con otras entidades de las Naciones Unidas, instituciones académicas, organizaciones no gubernamentales, actores de la sociedad civil y los donantes.
12. A lo largo de 2021 y 2022, ONUSIDA y sus copatrocinadores elaboraron un nuevo Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas para 2022-2026 en consonancia con la nueva Estrategia mundial contra el sida. El PMA participó intensamente en la elaboración del documento, ya que redactó importantes secciones y también elaboró y revisó indicadores.
13. Con la Estrategia mundial contra el sida más reciente (para el período 2021-2026), ONUSIDA y sus copatrocinadores aúnan esfuerzos para reducir las desigualdades que impulsan la epidemia de sida. El PMA desempeñó un papel importante en la formulación de la estrategia

⁸ El presupuesto de ONUSIDA es aprobado por la Junta Coordinadora del Programa para un período bienal.

⁹ *Ibidem*.

¹⁰ ONUSIDA. 2018. *UNAIDS Joint Programme Division of Labour: Guidance note 2018*.

de ONUSIDA, ya que contribuyó al establecimiento de dos nuevas áreas de resultados¹¹ para la estrategia que se centran explícitamente en el valor añadido del PMA en la lucha mundial contra el sida con respecto a la protección social y los contextos humanitarios y de emergencia.

14. La función estratégica y a largo plazo del PMA en el establecimiento de asociaciones para la lucha mundial contra el VIH implica que el organismo puede ayudar a revitalizar los esfuerzos para elevar las expectativas en lo que atañe a la aplicación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y al mismo tiempo fomentar y mantener el nexo entre la acción humanitaria y la asistencia para el desarrollo. En un contexto de esfuerzos renovados para garantizar mejores sinergias entre los actores del desarrollo y de la ayuda humanitaria, los conocimientos especializados del PMA en el trabajo con ONUSIDA para generar una repercusión sobre el terreno pueden acelerar los progresos para poner fin al sida como amenaza para la salud pública de aquí a 2030.
15. El éxito a largo plazo de ONUSIDA en la erradicación del sida como amenaza para la salud pública para 2030 depende de que el Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas esté totalmente financiado, con recursos financieros previsibles y flexibles, a fin de apoyar la aplicación de la nueva Estrategia mundial contra el sida y lograr las metas mundiales relativas al VIH.

Garantizar una programación inclusiva en apoyo de las personas afectadas por el VIH

16. La labor del PMA en relación con el VIH es un elemento crucial de una programación completa e inclusiva. El PMA apoya la inclusión de las poblaciones vulnerables y que a menudo quedan rezagadas a fin de que se satisfagan sus necesidades urgentes y esenciales en materia de seguridad alimentaria y nutrición, lo que puede conducir a mejores resultados en materia de nutrición, salud y educación.
17. Las necesidades a menudo crecen cuando el VIH se suma a factores sociales, económicos y geográficos —como la edad, el género, la condición de discapacidad y la ubicación—, porque las personas que viven con el virus a menudo se enfrentan también a la inseguridad alimentaria, la malnutrición o la pérdida de medios de subsistencia, se ven obligadas a desplazarse o viven con otras formas de discapacidad.
18. Es por eso que los sistemas de protección social con un fuerte énfasis en una seguridad alimentaria y una nutrición adecuadas pueden ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades básicas y gestionar los riesgos, y, en última instancia, a reducir su vulnerabilidad a largo plazo. El PMA apoya asimismo la adopción sistemática de medidas relacionadas con el VIH a nivel nacional mediante la elaboración y revisión de las redes de protección, políticas, estrategias y directrices nacionales sobre nutrición y VIH, así como mediante el desarrollo de otras herramientas de evaluación, asesoramiento y apoyo en materia nutricional.
19. Junto con el Gobierno de la República Dominicana y la Universidad de Massachusetts Amherst, el PMA ayudó a dirigir un novedoso programa piloto que combinaba huertos urbanos con asesoramiento nutricional de homólogos para personas aquejadas de inseguridad alimentaria afectadas por el VIH. En un ensayo controlado aleatorio por grupos de índole experimental en el que participaron dos dispensarios especializados en VIH de la República Dominicana, se evaluó la eficacia preliminar de una intervención de huertos urbanos y asesoramiento nutricional entre pares. Los participantes aquejados de

¹¹ Las dos áreas de resultados nuevas son: “Sistemas de salud y protección social integrados que favorezcan el bienestar, los medios de subsistencia y entornos propicios para las personas con VIH, expuestas a contraerlo o afectadas por el mismo, con el fin de reducir las desigualdades y permitirles vivir y prosperar” y “Una respuesta al VIH plenamente equipada y resiliente que proteja a las personas con VIH, expuestas a contraerlo o afectadas por el mismo en los contextos de emergencia humanitaria y contra los efectos negativos de las pandemias y de otras perturbaciones actuales y futuras”.

- inseguridad alimentaria moderada o grave, que no observaban correctamente el tratamiento antirretroviral o presentaban una carga viral detectable, fueron evaluados al inicio de la intervención, tras 6 meses y tras 12 meses. En el plazo de un año, el programa de huertos urbanos había ayudado a reducir la prevalencia de la carga viral, mejorar la asistencia a los dispensarios, reducir considerablemente la inseguridad alimentaria y mejorar el cumplimiento del régimen terapéutico destinado a salvar vidas en un 25 %. Los resultados completos del ensayo se publicaron en *AIDS and Behavior*¹².
20. Hace más de 10 años que la oficina del PMA en Eswatini y las partes interesadas nacionales atienden a los huérfanos y los niños vulnerables a través de los centros de atención vecinal. Eswatini alberga a más de 100.000 huérfanos, de los cuales el 58 % lo son como consecuencia del VIH¹³. Los centros de atención vecinal constituyen una plataforma innovadora que sirve de red de seguridad y reúne a actores comunitarios para distribuir comidas esenciales y nutritivas a huérfanos y niños vulnerables. En 2022, se proporcionaron comidas nutritivas a 54.000 huérfanos y niños vulnerables menores de 5 años a través de 1.700 centros de atención vecinal. El programa de centros de atención vecinal sigue siendo una prioridad para el Gobierno, y el PMA actúa como asociado clave. También se llevó a cabo un programa de alimentación escolar con productos locales, sostenible, atento a la nutrición y capaz de responder a las perturbaciones, que proporcionó comidas escolares a 24.000 estudiantes.
 21. El PMA y el Centro Biomédico de Rwanda fomentaron el desarrollo de competencias positivas y útiles para la vida de los adolescentes en las escuelas, llevando a cabo actividades de comunicación para promover cambios sociales y de comportamiento con el fin de mejorar las capacidades y sensibilizar acerca de la prevención del VIH y para fomentar las actitudes positivas. Estas actividades de comunicación se realizaron en 16 escuelas de enseñanza primaria (en los grados superiores) y secundaria situadas en los distritos de Nyamagabe, Rutsiro, Nyamasheke, Rusizi, Musanze y Rubavu. En total, el PMA hizo llegar mensajes sobre la prevención del VIH a 15.505 adolescentes.
 22. Sin tratamiento, aproximadamente un tercio de los lactantes que viven con el VIH mueren antes del primer año de edad, y la mitad antes de los 2 años¹⁴. Para contribuir a los esfuerzos en pos de una generación libre de sida, el PMA sigue incorporando la prevención de la transmisión maternofilial y el apoyo a la salud materno-infantil en los programas de nutrición. De este modo, se garantiza que las madres y los lactantes tengan acceso a controles del crecimiento, vacunas, suplementos de micronutrientes, evaluaciones nutricionales, educación, asesoramiento y alimentos complementarios.
 23. Por ejemplo, en la región de Ohangwena (Namibia), donde la prevalencia del VIH es casi del 18 %, el PMA colaboró con el Ministerio de Salud y Servicios Sociales y la OMS para dirigir una campaña de sensibilización sobre los “primeros 1.000 días”, centrada en el período comprendido entre la concepción y el segundo cumpleaños del niño. La innovadora campaña se centró en mensajes y actividades de sensibilización acerca de la lactancia materna exclusiva a fin de aumentar la supervivencia de los niños y reducir la transmisión del VIH. Se organizaron sesiones informativas sobre nutrición materna, prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños de calidad y sobre métodos de preservación de alimentos y planificación de las comidas familiares. Se realizaron demostraciones culinarias en las que se presentaron alimentos nutritivos y complementarios para niños a partir de los

¹² Derose, K. P. y otros. 2022. *Preliminary Effects of an Urban Gardens and Peer Nutritional Counseling Intervention on HIV Treatment Adherence and Detectable Viral Load Among People with HIV and Food Insecurity: Evidence from a Pilot Cluster Randomized Controlled Trial in the Dominican Republic*. *AIDS and Behavior* (2023).

¹³ Oficina del PMA en Eswatini. 2019. *In the country of orphans*.

¹⁴ Oficina del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en los Estados Unidos de América. 2022. *Mother-to-Child Transmission*.

- 6 meses de edad. Esa campaña de sensibilización reforzó los conocimientos y las capacidades de 1.285 madres de la región.
24. En Uganda, el PMA, junto con el Ministerio de Salud y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), elaboró unas directrices sobre la nutrición de las madres, los lactantes, los niños pequeños y los adolescentes con el fin de ofrecer un marco de normalización y mejora de la calidad y la cobertura de las intervenciones nutricionales dirigidas a las madres, los lactantes, los niños pequeños y los adolescentes a través de diversas plataformas de prestación de servicios en el país. Las directrices proporcionaron la información esencial necesaria para que los trabajadores sanitarios pudieran llevar a cabo actividades sobre nutrición de alta calidad, en particular las destinadas a la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo. En el marco de estas iniciativas, el PMA prestó apoyo para que se impartiera un curso de formación de formadores dirigido a 120 trabajadores de salud de nueve distritos que acogen refugiados, situados en las subregiones del Nilo Occidental y Acholi.
 25. Para garantizar un apoyo más sostenible a las poblaciones vulnerables con VIH, la oficina en el Camerún integró a esas personas en las actividades de asistencia alimentaria y fomento de la resiliencia del PMA. Las lecciones aprendidas de la ejecución de los proyectos piloto en 2021 se utilizaron para elaborar orientaciones. El PMA trabajó con el Ministerio de Salud Pública en la selección de los hogares afectados por el VIH más vulnerables en las regiones del Suroeste, del Este y de Adamawa. Además, prestó apoyo a 2.203 hogares afectados por el virus, garantizando la inclusión de 9.224 personas con VIH en los programas de asistencia en efectivo en dos regiones.
 26. En 2022, el PMA llevó a cabo evaluaciones selectivas y rápidas en seis países con el fin de sensibilizar a las principales partes interesadas sobre la vulnerabilidad que caracteriza a los hogares afectados por el VIH. En Lesotho, el PMA, junto con ONUSIDA, incorporó consideraciones de seguridad alimentaria y nutrición en los programas nacionales de lucha contra el sida. En el informe de evaluación de la vulnerabilidad de Lesotho se señala que los hogares vulnerables afectados por el VIH tienen más probabilidades de seguir una dieta inadecuada —el 61 % en comparación con otros hogares (el 51 %)—. Tras la evaluación, el PMA capacitó al personal del Gobierno de los principales sectores para integrar la nutrición y el VIH en la orientación de la respuesta de emergencia a fin de garantizar que se diera prioridad a los hogares vulnerables afectados por el virus. vestíbulo

Prestación de apoyo vital a personas afectadas por el VIH en emergencias

27. Las emergencias humanitarias, los desplazamientos forzados, la inseguridad alimentaria, la pobreza, la violencia sexual, la interrupción de los servicios y el colapso de los sistemas de salud pueden ocasionar el aumento de la vulnerabilidad a la infección por el VIH y la interrupción del tratamiento para sobrevivir. En las situaciones de emergencia, unas condiciones de vida inseguras, un mayor riesgo de sufrir violencia sexual y unas estrategias de supervivencia negativas pueden contribuir a aumentar el riesgo de transmisión del VIH. Además, el acceso al tratamiento del VIH a menudo se interrumpe debido a interrupciones del suministro y al cierre de unidades sanitarias. En los casos en que el tratamiento sigue disponible, la falta de acceso a los alimentos y la pérdida de documentos puede dificultar la observancia del régimen terapéutico.
28. En 2022, el PMA proporcionó transferencias en forma de alimentos, efectivo y cupones a las personas más vulnerables con VIH y tuberculosis y a sus familias en 15 entornos humanitarios, lugares de acogida de refugiados y otros entornos frágiles.
29. En Ucrania, donde casi 250.000 personas viven con el VIH, el segundo mayor número de casos de seropositividad en la región de Europa Oriental y Asia Central, la guerra ha tenido un impacto importante en la seguridad alimentaria. Para garantizar la asistencia inclusiva durante la respuesta humanitaria en contextos con alta prevalencia del VIH, el PMA

estableció rápidamente una asociación con una organización de base comunitaria orientada a las personas con VIH, pacientes con tuberculosis, la comunidad LGBTIQA+, la comunidad romaní y personas con discapacidad. La organización, conocida como “100% Life” (antes denominada Red panucraniana de personas con VIH), se convirtió en asociada cooperante del PMA y proporcionó una cobertura completa, lo que permitió prestar asistencia en especie a los grupos minoritarios de manera más eficaz, aprovechando la experiencia del organismo en el trabajo con personas con VIH o afectadas por el virus. Como consecuencia de ello, el PMA pudo brindar apoyo, por medio de asistencia alimentaria esencial, a 58.926 personas con VIH, las cuales representaban el 39 % de todas las personas con VIH bajo vigilancia médica en Ucrania. Asimismo, el PMA ayudó a 11.294 pacientes con tuberculosis con asistencia alimentaria y en efectivo.

30. En Mozambique, el conflicto armado en la provincia norteña de Cabo Delgado ha obligado a 750.000 personas a abandonar sus hogares y medios de subsistencia, con lo cual una de cada tres personas se encuentra desplazada internamente. En el marco de la intervención en emergencia, el PMA está ayudando al Gobierno a prestar apoyo a las personas desplazadas que viven con el VIH y la tuberculosis. Ha colaborado estrechamente con una organización no gubernamental local para integrar los servicios de prevención y tratamiento con los de rehabilitación nutricional, asistencia alimentaria y salud en 10 centros de reasentamiento. Hay clínicas temporales que prestan servicios de atención básica a personas con VIH y tuberculosis y, simultáneamente, servicios de detección de la malnutrición. Las personas malnutridas que viven con VIH y tuberculosis reciben alimentos nutritivos especializados y asistencia alimentaria general como forma de coadyuvar a la observancia de los tratamientos. Hay brigadas móviles y trabajadores de salud comunitarios que contribuyen a las actividades de divulgación en los hogares y fomentan la readmisión cuando las personas abandonan el tratamiento. En 2022, el PMA prestó apoyo para la realización de pruebas de detección del VIH a 12.175 personas. De las personas que viven con el VIH, el 17 % resultaron positivas en las pruebas de malnutrición aguda. En total, 1.069 personas recibieron medicamentos contra el VIH destinados a salvar vidas, y otras 133 personas con VIH y tuberculosis recibieron asistencia alimentaria o en efectivo.
31. En 2022, el PMA siguió siendo líder mundial en la prestación de asistencia humanitaria a personas con VIH, ejecutando su programa de evaluación, asesoramiento y apoyo en materia nutricional para las personas malnutridas que viven con el VIH y siguen el tratamiento antirretroviral. El objetivo de dicho programa es mejorar la calidad de la atención y disminuir la morbilidad y la mortalidad asociadas con el VIH gracias a la mejora o el mantenimiento del estado nutricional, el aumento de la observancia del régimen terapéutico y la prevención de enfermedades relacionadas con la nutrición.
32. En Madagascar, las temporadas de escasez de octubre y marzo provocaron un aumento significativo de la inseguridad alimentaria y un aumento repentino de la demanda de apoyo alimentario y nutricional a las personas con VIH y tuberculosis. En 2022, el PMA proporcionó servicios de evaluación, apoyo y asesoramiento nutricionales a 14.482 pacientes con tuberculosis. Durante la temporada de escasez de marzo, el 9 % de las personas malnutridas admitidas por tuberculosis fueron niños de hasta 23 meses de edad.

El año en cifras

33. En 2022, el PMA apoyó iniciativas nacionales de lucha contra el VIH y la tuberculosis con intervenciones específicas, prestando asistencia a 357.404 personas que viven con VIH y tuberculosis y los miembros de sus hogares, casi el doble del número de beneficiarios atendidos en 2021 (véase el cuadro que figura a continuación).
34. Esta cifra no incluye a los millones de personas vulnerables que viven con el VIH y afectadas por el virus a las que se prestó asistencia con otras modalidades en las que también se tenían en cuenta el VIH y la tuberculosis, como, por ejemplo, actividades de distribución

general de alimentos, alimentación escolar y fortalecimiento de las capacidades. Se estima que el número de personas que viven con el VIH y hogares afectados por el virus a los que el PMA brindó apoyo a través de estos tipos de actividades asciende a 3,6 millones¹⁵.

Beneficiarios de programas centrados específicamente en la lucha contra el VIH y la tuberculosis, 2022	
Categoría de países	Número de beneficiarios
Países incluidos en la estrategia de acción acelerada de ONUSIDA	201 181
Todos los demás países	156 223
Total	357 404

Nota: Estos resultados preliminares se basan en la información proporcionada en los textos descriptivos y los cuadros relativos a los productos de los informes anuales sobre los países de 2022, complementada con datos del sistema de seguimiento del programa conjunto de ONUSIDA. Los datos pueden diferir ligeramente de las cifras del Instrumento de las oficinas en los países para una gestión eficaz, que solo reflejan la información facilitada en los cuadros relativos a los productos y los efectos.

Asociaciones

35. El PMA sigue contribuyendo a los foros mundiales y a la elaboración de orientaciones y material técnico sobre seguridad alimentaria y nutrición en relación con el VIH y la tuberculosis. Bajo la dirección de la OMS, el ACNUR y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos de América, el PMA apoyó la preparación de una guía práctica conjunta interinstitucional para la prevención y la atención de la tuberculosis entre los refugiados y otras poblaciones en contextos humanitarios¹⁶, ya que redactó la sección sobre nutrición y proporcionó las consideraciones técnicas relativas a una respuesta mínima. El PMA y el ACNUR también están colaborando en la preparación de unas orientaciones estratégicas conjuntas de alcance mundial sobre las operaciones de apoyo alimentario y nutricional a las personas vulnerables con VIH o tuberculosis, que se finalizarán en 2023. Junto con la Universidad de Zimbabue, el PMA encargó un estudio sobre la repercusión de la pandemia de COVID-19 en la gestión del VIH y la tuberculosis. Los resultados se presentaron en el 22.º Congreso Internacional de Nutrición, celebrado en Tokio en diciembre de 2022.

¹⁵ La estimación puntual de 3,58 millones de beneficiarios se basa en la medición del apoyo del PMA prestado a las personas que viven con el VIH y a los hogares afectados por el virus mediante transferencias de alimentos y de base monetaria, según los datos publicados en el "Informe Anual de las Realizaciones de 2021" (WFP/EB.A/2022/4-A/Rev.1), y también se basa en los valores de prevalencia regional del VIH en los adultos de 15 a 49 años correspondientes a 2022 aportados por ONUSIDA. La estimación no comprende los programas educativos ni los referidos específicamente al género.

¹⁶ OMS. 2022. *Tuberculosis Prevention and Care Among Refugees and Other Populations in Humanitarian Settings: An Interagency Field Guide*.

36. En 2020, el Despacho Regional para África Meridional y el Despacho Regional para África Oriental del PMA iniciaron una investigación en colaboración con la Universidad de Oxford, la Universidad de Ciudad del Cabo y el centro Accelerating Achievement for Africa's Adolescents (Accelerate). El estudio colaborativo a largo plazo terminó en 2022 y arrojó nuevos datos que subrayaban la importancia decisiva de la seguridad alimentaria en la lucha mundial contra el sida, pues una vez más se demostró que la seguridad alimentaria reduce el riesgo de contraer el VIH y la prevalencia de estrategias de supervivencia negativas, especialmente entre las adolescentes y las mujeres jóvenes. El estudio de 1.700 adolescentes, uno de los mayores grupos de adolescentes examinados, muestra cómo las plataformas de protección social pueden aumentar la seguridad alimentaria y la nutrición y, al mismo tiempo, reducir el riesgo de contraer VIH en los grupos más expuestos, como las adolescentes y las mujeres jóvenes, en el África subsahariana. La investigación culminó con la publicación de un artículo en la revista *Journal of the International AIDS Society* en 2022¹⁷ y de un informe de políticas¹⁸, y con la celebración de un seminario web a nivel mundial en el Día Mundial de Lucha contra el Sida.
37. El PMA aportó sus conocimientos especializados en logística y cadenas de suministro al Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, ayudándolo con el almacenamiento de medicamentos y otros suministros y garantizando la entrega en el último tramo de productos básicos destinados a salvar vidas. Junto con el Fondo Mundial, el PMA prestó apoyo en forma de productos no alimentarios relacionados con el VIH, la tuberculosis, la malaria y la COVID-19, por un valor total de 80 millones de dólares, en 8.061 puntos de entrega situados en seis países¹⁹.

Perspectivas para 2023

38. Tras una evaluación de la actual del PMA de lucha contra el VIH y el sida en vigor²⁰, los hallazgos resultantes, las recomendaciones y la respuesta de la dirección se presentaron a la Junta Ejecutiva del PMA en su primer período de sesiones ordinario de 2023, y esta las hizo suyas.
39. En los hallazgos derivados de la evaluación, se señala claramente que el VIH sigue siendo una cuestión de importancia fundamental para el PMA, sobre todo teniendo en cuenta que el mandato de la organización consiste en ayudar a las personas más vulnerables y atender a los más rezagados. Se constató que el PMA seguía cumpliendo un papel fundamental de liderazgo gracias a su asociación en calidad de organismo copatrocinador de ONUSIDA. Los vínculos insoslayables entre la inseguridad alimentaria, la malnutrición y el VIH implican que el PMA debe seguir integrando la lucha contra el VIH en su programación, especialmente en los países con una alta prevalencia e incidencia del VIH y los países incluidos en la iniciativa de acción acelerada de ONUSIDA.
40. En la respuesta de la dirección se señalan varias medidas importantes que han de adoptarse en 2023 y 2024 para atender a las recomendaciones de la evaluación. En primer lugar, la Dirección de Nutrición elaborará, con carácter prioritario, un documento estratégico que defina la posición del PMA en relación con el VIH y haga hincapié en las nuevas oportunidades para integrar la lucha contra el VIH y reforzar el principio de rendición de cuentas en todo el Programa. También se llevará a cabo un análisis de los costos de la cartera de actividades vinculadas al VIH, en el que se indicarán los recursos necesarios para impulsar la labor relacionada con el virus. Asimismo, el plan estratégico de gestión de la

¹⁷ Cluver, L. y otros. 2022. [Food security reduces multiple HIV infection risks for high-vulnerability adolescent mothers and non-mothers in South Africa: a cross-sectional study](#), *Journal of the International AIDS Society*.

¹⁸ PMA. 2022. [Social protection, food security and nutrition: Critical enablers for reducing HIV-related vulnerabilities amongst adolescents and young people](#).

¹⁹ Angola, Burundi, el Camerún, el Chad, Liberia y la República Centroafricana.

²⁰ "Política del PMA de lucha contra el VIH y el sida" (WFP/EB.2/2010/4-A).

fuerza de trabajo de la Dirección de Nutrición se actualizará para incluir las necesidades de recursos humanos relacionadas con el VIH. Por último, la Dirección de Nutrición llevará a cabo un examen de las orientaciones y materiales existentes y de las herramientas disponibles en relación con el VIH y elaborará nuevos materiales y recursos, centrándose en los países con gran prevalencia del VIH y los países incluidos en la iniciativa de acción acelerada de ONUSIDA.

41. Para abordar los problemas relacionados con la falta de información sobre el impacto de las actividades del PMA en apoyo de las personas que viven con el VIH y la tuberculosis, el equipo de seguimiento y evaluación de la Dirección de Nutrición ha elaborado un indicador piloto para evaluar las políticas y programas nacionales de protección social en los que comenzaron a tenerse en cuenta las cuestiones relacionadas con el VIH y la tuberculosis. En 2023, el indicador se pondrá a prueba en dos oficinas en los países. Además, se ha incorporado en las plataformas de seguimiento y evaluación del PMA una nueva etiqueta de actividades sobre el VIH y la tuberculosis para el fortalecimiento de las capacidades nacionales, a fin de mejorar la información que se presenta al respecto.
42. Dado que la crisis mundial de alimentos añade otra dimensión a las crisis de los conflictos y el cambio climático en curso, la labor del PMA para favorecer la inclusión de los grupos de población vulnerables en las intervenciones humanitarias es aún más importante si cabe. Su compromiso con la meta de “no dejar a nadie atrás”, en particular, las personas con VIH, sigue siendo un componente esencial del pacto humanitario. En 2023 se dará prioridad a la integración de la lucha contra el VIH en las intervenciones de emergencia del PMA, especialmente en los planes estratégicos para los países con gran prevalencia del VIH y los países incluidos en la iniciativa de acción acelerada de ONUSIDA.

Lista de las siglas utilizadas en el presente documento

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
COVID-19	enfermedad por el coronavirus de 2019
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida