



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

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual
Roma, 24-28 de junio de 2024

Distribución: general

Tema 5 del programa

Fecha: 13 de mayo de 2024

WFP/EB.A/2024/5-C

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, se facilita periódicamente información actualizada sobre la cartera de actividades del PMA que contribuyen a la respuesta internacional al VIH/sida y sobre la aplicación de la política institucional de lucha contra el VIH y el sida. La labor del PMA en esa materia se centra en atender las necesidades de las personas con VIH que padecen inseguridad alimentaria y malnutrición y en mitigar los efectos del virus en los hogares. Además, está armonizada con la Estrategia mundial contra el sida 2021-2026 del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida.

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

En muchos de los entornos en los que opera el PMA, el aumento de la inseguridad alimentaria, unido a la recesión socioeconómica y a la sobrecarga de la infraestructura sanitaria, está agravando las repercusiones de las crisis en curso sobre las personas con VIH. Ante la mayor frecuencia de los conflictos, las crisis climáticas y las perturbaciones económicas, el PMA seguirá ayudando a las personas con VIH a satisfacer sus necesidades alimentarias y nutricionales urgentes, obtener mejores resultados en materia de nutrición, salud y educación y disponer de unos medios de subsistencia mejores.

Coordinadores del documento:

Sra. A. Perry
Directora
Servicio de Nutrición y Calidad de los Alimentos
Correo electrónico: abigail.perry@wfp.org

Sr M. J. Smith
Asesor en materia de VIH y encargado de la Asociación con
ONUSIDA
Correo electrónico: michael.smith@wfp.org

El apoyo alimentario y nutricional ayuda a mejorar el acceso al tratamiento y su cumplimiento por parte de los grupos vulnerables, a la vez que reduce conductas de alto riesgo que podrían aumentar la transmisión del VIH y la tuberculosis. En 2023, el PMA prestó apoyo directo en 23 países a 346.162 personas con VIH y tuberculosis y a sus hogares, y de este modo les permitió satisfacer sus necesidades nutricionales básicas mediante programas específicos de distribución de transferencias de alimentos y de base monetaria y actividades de fortalecimiento de las capacidades. El PMA participó en la respuesta internacional al VIH en todas las regiones del mundo y, en particular, en contextos de emergencia y fragilidad.

En una reciente evaluación estratégica de la política actualizada del PMA de lucha contra el VIH y el sida —presentada a la Junta Ejecutiva en su primer período de sesiones ordinario de 2023— se confirmó que la política seguía siendo pertinente y se recomendó que la dirección formulara una estrategia para su aplicación. El Servicio de Nutrición y Calidad de los Alimentos está ultimando una nueva estrategia de lucha contra el VIH que se centra en mejorar la seguridad alimentaria y la nutrición de las personas con VIH y de los hogares afectados por el virus, mediante su inclusión en las operaciones en curso del PMA y los principales sistemas nacionales pertinentes, haciendo hincapié en el trabajo a través de asociaciones productivas para fomentar la resiliencia de las personas, los hogares y las comunidades afectados por el VIH ante perturbaciones y crisis.

Estadísticas mundiales relativas al VIH y la tuberculosis

1. Pese a los esfuerzos realizados a escala mundial a lo largo de cuatro décadas, el VIH sigue siendo uno de los mayores retos de salud pública que el mundo debe enfrentar. A finales de 2022, había 39 millones de personas que vivían con el VIH, entre ellas, 1,3 millones habían contraído la infección durante el año¹ y más de 1,5 millones de niños tenían menos de 14 años.
2. Las adolescentes y las mujeres jóvenes se ven afectadas de manera desproporcionada y corren mayor riesgo de contraer el VIH que otros grupos de población. En 2022, las mujeres jóvenes y las niñas representaron el 46 % de todas las nuevas infecciones por VIH a nivel mundial, con una tasa significativamente mayor en el África subsahariana, donde representaron más del 77 % de los nuevos casos entre adolescentes y adultos jóvenes de 15 a 24 años. A escala mundial, en 2022 las mujeres jóvenes y las niñas tenían más del triple de probabilidades de contraer el VIH que los hombres jóvenes y los niños, y cada semana se registraron 4.000 nuevas infecciones entre las mujeres jóvenes y las adolescentes de entre 15 y 24 años, y de estas 3.100 se produjeron en el África subsahariana².
3. Los objetivos globales del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) incluyen garantizar que, para 2025, el 95 % de las personas con VIH conozcan su estado serológico; que el 95 % de todas las personas a las que se diagnosticó una infección por VIH reciban tratamiento antirretroviral, y que el 95 % de las personas que reciben tratamiento hayan suprimido la carga viral³.
4. En 2022, 10,6 millones de personas contrajeron la tuberculosis y 1,3 millones de personas fallecieron a causa de esta enfermedad; se estima que 167.000 muertes se debieron a la coinfección con el VIH⁴. Las personas infectadas por 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 de las personas a esta enfermedad. Según un análisis de una encuesta de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2022 el 41 % de los hogares africanos con casos de tuberculosis padecían inseguridad alimentaria o hambre debido a la enfermedad⁵.

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

6. El PMA es uno de los 11 organismos copatrocinadores de ONUSIDA. Con arreglo a la nueva división del trabajo establecida por este último⁶, el PMA ayuda a dirigir las iniciativas que apuntan a establecer una protección social en la que se tenga en cuenta el VIH, en colaboración 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). Junto con otras entidades de las Naciones Unidas, instituciones académicas, organizaciones

¹ ONUSIDA. 2023. [Hoja informativa - Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida](#).

² *Ibidem*.

³ A finales de 2022, el 86 % de las personas con VIH conocía su estado serológico. De las personas que conocían su estado serológico, el 76 % tenía acceso a tratamiento, y de ellas el 71 % había logrado suprimir la carga viral.

⁴ Organización Mundial de la Salud (OMS). 2022. [Tuberculosis: Datos y cifras](#).

⁵ OMS. 2022. [National surveys of costs faced by tuberculosis patients and their households 2015-2021](#).

⁶ ONUSIDA. 2021. [Joint Programme](#).

no gubernamentales, actores de la sociedad civil y donantes, el PMA ayuda a dirigir programas específicos para los distintos contextos y actividades de promoción y de elaboración de orientaciones técnicas y operacionales.

7. En el marco de la Estrategia mundial contra el sida 2021-2026⁷, ONUSIDA y sus copatrocinadores aúnan esfuerzos para reducir las desigualdades que impulsan la epidemia de sida. El apoyo del PMA al Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas de ONUSIDA se centra principalmente en dos esferas de resultados⁸ que reflejan el valor añadido que el Programa aporta a la respuesta internacional al sida en lo que respecta a la protección social y la prestación de asistencia en contextos humanitarios y de emergencia.
8. Gracias a su función estratégica y a largo plazo en el establecimiento de asociaciones para apoyar la lucha mundial contra el VIH, el PMA puede contribuir a revitalizar las iniciativas cuyo objetivo es aumentar las expectativas de alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y, al mismo tiempo, fomentar y mantener la labor en el nexo entre la acción humanitaria y el desarrollo. En un contexto de esfuerzos renovados para mejorar las sinergias entre los actores del desarrollo y de la ayuda humanitaria, los conocimientos especializados adquiridos por el PMA al colaborar con ONUSIDA con el fin de generar impacto sobre el terreno pueden acelerar los progresos que el sida deje de ser una amenaza para la salud pública de aquí a 2030.
9. En 2023, el PMA dirigió el proceso de renovación de dos importantes equipos de tareas interinstitucionales consistente en crear sendas plataformas multisectoriales y de múltiples partes interesadas en el marco de ONUSIDA. Un equipo, en colaboración con la OIT, se centra en la protección social en la que se tiene en cuenta el VIH, y el otro, en asociación con el ACNUR, se ocupa de garantizar el acceso a los servicios de lucha contra el VIH en situaciones de emergencia humanitaria.
10. A largo plazo, el éxito de la labor de ONUSIDA para poner fin al sida como amenaza para la salud pública de aquí a 2030 depende de que el Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas se financie por completo con recursos financieros previsibles y flexibles que permitan apoyar plenamente la implementación de la nueva Estrategia mundial contra el sida y el logro de los objetivos globales relativos al VIH.

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

11. Las crisis humanitarias agravan los riesgos relacionados con el VIH debido al aumento de la inseguridad alimentaria y la violencia de género y a la interrupción de los servicios de salud. Las condiciones de inseguridad y la violencia sexual, unidas al acceso limitado al tratamiento del VIH debido al colapso de la infraestructura, aumentan las tasas de transmisión, y se encuentran dificultades para cumplir el tratamiento debido a la escasez de alimentos y a la pérdida de documentos esenciales. Este complejo entramado de factores pone de relieve la necesidad de llevar a cabo intervenciones de emergencia integradas que aborden las cuestiones relacionadas con la salud, la nutrición y la seguridad, mitigando así la vulnerabilidad relacionada con el VIH y garantizando la continuidad de la atención.
12. En 2023, el PMA siguió siendo líder mundial en la prestación de asistencia humanitaria a las personas con VIH, realizando programas de evaluación, asesoramiento y apoyo en materia

⁷ ONUSIDA. 2021. *Estrategia mundial contra el sida 2021-2026: Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida.*

⁸ Los títulos completos de las dos esferas de resultados 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 otras perturbaciones actuales y futuras".

- nutricional dirigidos a las personas con VIH malnutridas y en tratamiento antirretroviral. El objetivo de dichos programas era mejorar la calidad de la atención y disminuir la morbilidad y la mortalidad asociadas al virus gracias a la mejora o la estabilización del estado nutricional y de la observancia del tratamiento de las personas con VIH/sida y a la prevención de las enfermedades relacionadas con la nutrición.
13. En 2023, el PMA proporcionó apoyo en forma de transferencias de alimentos y de base monetaria y actividades de fortalecimiento de las capacidades a las personas más vulnerables con VIH o tuberculosis y a sus hogares en 11 contextos de crisis humanitaria, situaciones de refugiados y otros entornos frágiles.
 14. *Mozambique*. En Mozambique, el conflicto armado en la provincia norteña de Cabo Delgado ha obligado a más de 1 millón de personas a abandonar sus hogares y medios de vida. La organización internacional sin fines de lucro mothers2mothers se asoció con el PMA para mejorar la nutrición y la seguridad alimentaria de las niñas y mujeres embarazadas y lactantes, los recién nacidos y los hogares afectados por el VIH o en riesgo de contraerlo en Cabo Delgado. Con el apoyo de los fondos del Programa de innovación y transferencia de tecnologías del Acelerador de Innovaciones, el PMA y mothers2mothers pudieron aprovechar la experiencia adquirida con la iniciativa de las “madres mentoras”, dirigida por mujeres locales con VIH, para prestar servicios de atención primaria de la salud y de educación en tres distritos. En el marco de esta iniciativa piloto de seis meses, más de 6.400 personas se beneficiaron de cursos de cocina, educación y controles nutricionales, mensajes de prevención y actividades de fomento de la resiliencia, como el cultivo de huertos domésticos que ayudaron a ampliar la diversidad alimentaria.
 15. *Myanmar*. El PMA prestó apoyo a más de 25.500 personas con VIH en siete regiones de Myanmar. En concreto, en la localidad de Pakokku, en la región de Magway, el PMA y sus asociados ampliaron las actividades de educación y asesoramiento nutricionales para incluir a las personas con VIH y a sus cuidadores a fin de mejorar su estado nutricional y los resultados del tratamiento. Para combatir la escasa diversidad alimentaria y el consumo insuficiente de alimentos ricos en nutrientes, mitigando al mismo tiempo las carencias de micronutrientes derivadas del aumento de los precios de los alimentos, el PMA introdujo arroz enriquecido en la asistencia alimentaria que proporcionaba a las personas con VIH/tuberculosis en el estado de Rakáin y en la región de Magway. Para reducir aún más las carencias nutricionales, en 2024 está previsto ampliar esta iniciativa a los estados de Yangón, Mon, Kayín y Kachín.
 16. *Haití*. Haití es el país de la región de América Latina y el Caribe que registra la mayor incidencia del VIH (aproximadamente el 1,7 % de la población). Sin embargo, en el país hay pocos programas que no sean de atención médica para atender las necesidades específicas de las personas con VIH. El PMA llevó a cabo un estudio cualitativo en colaboración con ONUSIDA y el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, concebido para abordar la falta de información sobre las necesidades de protección social de las personas con VIH con el fin de contribuir a la planificación y a las actividades futuras generando datos empíricos para la elaboración de programas de protección social que tuvieran en cuenta el VIH. Entre sus objetivos figuraban la evaluación de la sensibilidad al VIH de los programas en curso, la determinación de los obstáculos que dificultan el acceso y la formulación de recomendaciones para mejorar los programas destinadas a las distintas partes interesadas.

17. Además, se puso en marcha un proyecto piloto de transferencias de efectivo para mejorar los resultados del tratamiento y el bienestar nutricional, social y económico de casi 1.500 hogares afectados por el VIH. Realizado en colaboración con una organización médica local, el proyecto piloto proporcionó a los beneficiarios, a través de centros de salud comunitarios, transferencias monetarias condicionadas por valor de 50 dólares EE. UU. al mes durante ocho meses, con la condición de que asistieran a controles médicos mensuales. El proyecto incluía sesiones periódicas de educación nutricional para fomentar el cumplimiento del tratamiento y promover mejores resultados en materia de salud gracias a una mejor nutrición. Entre los participantes en el proyecto de transferencias de base monetaria, la tasa de abandono del programa de tratamiento antirretroviral se redujo del 8 % al 1 % durante la ejecución del proyecto, lo que demostró que era posible mejorar el acceso y la observancia del tratamiento. El efecto positivo de la continuidad del tratamiento antirretroviral se manifestó en los resultados de la carga viral: la proporción de participantes que lograron suprimir la carga viral pasó del 83 % al inicio del proyecto al 89 % al término del mismo. Las transferencias de efectivo, acompañadas de actividades de sensibilización, pueden resultar importantes para mejorar la salud de las personas con VIH, al tiempo que permiten a los beneficiarios invertir en actividades generadoras de ingresos que mejoren su resiliencia.

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

18. La labor del PMA en relación con el VIH es un elemento crucial de sus esfuerzos para hacer que los programas sean más completos y avanzar en lo que respecta a la inclusión. El PMA favorece la inclusión de las poblaciones vulnerables y de las que a menudo quedan rezagadas en iniciativas diseñadas para ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades urgentes y esenciales en materia de seguridad alimentaria y nutrición, lo que puede conducir a mejores resultados en los ámbitos de la nutrición, la salud y la educación.
19. Las necesidades a menudo crecen cuando el VIH se suma a factores sociales, económicos y geográficos —como la edad, el género, la discapacidad y la ubicación—, porque las personas infectadas 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 presentan otras formas de discapacidad.
20. Los programas del PMA que abordan las deficiencias en las esferas de la seguridad alimentaria y la nutrición pueden ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades básicas, gestionar los riesgos y, en última instancia, reducir su vulnerabilidad a largo plazo. El PMA fomenta asimismo que se tenga en cuenta la integración del VIH en los sistemas nacionales mediante la elaboración o revisión de las redes de protección, políticas, estrategias y directrices nacionales sobre nutrición y VIH, así como mediante el desarrollo de herramientas de evaluación, asesoramiento y apoyo en materia de nutrición.
21. *Eswatini*. El PMA ha establecido una asociación con Young Heroes, una organización local dedicada a prestar servicios móviles de salud y nutrición a niños y cuidadores y a la comunidad en general. En el marco de esta colaboración se aprovecha el apoyo que el PMA presta actualmente a los huérfanos y niños vulnerables a través de centros de atención vecinal. Eswatini alberga a más de 100.000 huérfanos, de los cuales el 58 % lo son como consecuencia del VIH⁹. Los centros de atención vecinal ofrecen una plataforma innovadora que sirve de red de seguridad y reúne a actores comunitarios para distribuir comidas esenciales y nutritivas a huérfanos y otros niños vulnerables. Los cuidadores que trabajan en los centros de atención desempeñan un papel vital en la movilización de los miembros de la comunidad y en la difusión de información sobre los servicios disponibles. Gracias a la asociación se ha mejorado el acceso de las comunidades a los servicios de salud y se han

⁹ Oficina del PMA en Eswatini. 2019. "In the country of orphans".

facilitado los exámenes médicos para detectar enfermedades en los niños. Se ha impartido capacitación a más de 130 cuidadores sobre cuestiones relacionadas con el tratamiento del VIH, la nutrición y las prácticas de vida saludable. Además, los servicios de diagnóstico y detección del VIH se han ampliado para incluir a más de 800 miembros de la comunidad y se han organizado sesiones educativas y difundido mensajes sobre prevención del VIH.

22. *República Unida de Tanzania.* El PMA prestó apoyo al Ministerio de Sanidad de la República Unida de Tanzania en colaboración con el Consejo Nacional de Personas con VIH. Las personas con VIH reciben información vital sobre nutrición a través de una aplicación móvil innovadora, Lishe App, que ayuda a prevenir la malnutrición. La aplicación, que está disponible en Google Play Store, aborda una grave carencia en el sector sanitario del país, donde es habitual el uso de tecnologías móviles para difundir información sobre la atención de salud en relación con el VIH, pero donde la información sobre nutrición suele pasarse por alto. La aplicación Lishe, desarrollada conjuntamente gracias a las aportaciones de una red entre iguales y otras partes interesadas, ofrece recursos integrales que facilitan información sobre nutrición y VIH, aprovechando la tecnología para promover la salud y la nutrición entre las poblaciones vulnerables.
23. *Camerún.* Para garantizar un apoyo más sostenible a las poblaciones vulnerables con VIH, desde 2021 la Oficina del PMA en el Camerún ha incluido a esas personas en las actividades de asistencia alimentaria y fomento de la resiliencia. Las lecciones aprendidas de la realización de esta iniciativa piloto se utilizaron para elaborar orientaciones. El PMA no ha dejado de trabajar con el Ministerio de Salud Pública del Camerún, prestando apoyo en la selección de los hogares afectados por el VIH más vulnerables en las regiones del Suroeste, del Este y de Adamawa. En 2023, más de 3.000 hogares afectados por el VIH en esas regiones (más de 14.000 personas) se integraron en el programa de transferencias de base monetaria del PMA. Para mejorar la labor de seguimiento y la educación nutricional de los beneficiarios, el PMA organizó cursos de capacitación sobre prácticas de alimentación y nutrición destinados al personal sanitario de las comunidades.
24. *Burkina Faso.* Por lo que se refiere a su compromiso con el fortalecimiento de las capacidades nacionales en Burkina Faso, el PMA ha desempeñado un papel fundamental en la mejora de la protección social de las personas con VIH. En colaboración con la Secretaría Permanente del Consejo Nacional de Protección Social, ha facilitado el acceso de estas personas a servicios esenciales a través de mecanismos de protección social inclusiva. Esta colaboración ha consistido en brindar apoyo a la Secretaría Permanente en la revisión de directrices y el desarrollo de módulos de capacitación centrados en la protección social inclusiva. El PMA ayudó a inscribir a las personas vulnerables con VIH en el registro social unificado, garantizando su afiliación e inclusión en las redes nacionales de seguridad social.

Generar datos empíricos para orientar la ayuda destinada a los hogares afectados por el VIH

25. En 2023, el PMA llevó a cabo varias evaluaciones selectivas y rápidas en seis países. Las evaluaciones ayudan a sensibilizar a las principales partes interesadas sobre las vulnerabilidades propias de los hogares afectados por el VIH.
26. *Somalia.* El PMA llevó a cabo un estudio exhaustivo para evaluar los efectos de la sequía en la seguridad alimentaria, la nutrición y la situación socioeconómica de las personas con VIH que reciben tratamiento antirretroviral. A finales de 2023, la intensa sequía había provocado un nivel grave de escasez o casi carencia absoluta de alimentos que afectaba a más de 6 millones de somalíes, de los cuales 1,7 millones se encontraban en situación de emergencia y 81.000, en situación de catástrofe o de hambruna. Además, había 1,4 millones de niños que padecían malnutrición aguda, de los cuales 330.000 estaban gravemente malnutridos. En el 61 % de los distritos del país se registraron niveles críticos de malnutrición. El estudio pretendía poner de relieve las vulnerabilidades propias de las personas con VIH durante la crisis. Los resultados revelaron que esas personas eran muy

vulnerables, ya que el 51 % vivía en hogares con una escasa diversidad alimentaria y el 48 % tenía puntuaciones insuficientes relativas al consumo de alimentos. Se trata de porcentajes significativamente superiores a los de los hogares no afectados por el VIH. El estudio también reveló la doble carga de la malnutrición: el 18 % de los encuestados presentaba insuficiencia ponderal y el 27 %, obesidad o sobrepeso.

27. *República Democrática del Congo.* La República Democrática del Congo, que sigue inmersa en un conflicto complejo y cada vez más intenso, se enfrenta también a una importante epidemia de VIH, y se calcula que hay unas 540.000 personas que viven con el virus. Las personas con VIH tienen unas necesidades alimentarias y nutricionales mayores, que a menudo no consiguen satisfacer durante los períodos de crisis humanitarias. El PMA, en colaboración con el Ministerio de Salud a través del Programa Nacional de Nutrición, llevó a cabo una evaluación de la seguridad alimentaria en 21 territorios de cinco provincias. La evaluación reveló que los hogares afectados por el VIH gastaban el 68 % de su presupuesto diario en alimentos, lo que indica la necesidad apremiante de apoyo nutricional, y que más del 63 % de los hogares necesitaban más ingresos. Como resultado de la evaluación, el PMA pudo ampliar las actividades de apoyo a la nutrición y abogar por una protección social inclusiva en los sistemas y programas nacionales.

El año en cifras

28. En 2023, el PMA apoyó iniciativas nacionales de lucha contra el VIH y la tuberculosis con intervenciones específicas, prestando asistencia a 346.162 personas con VIH y tuberculosis y a sus hogares (cuadro 1).
29. Esta cifra no incluye a los millones de personas vulnerables que viven con el VIH y que se ven 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, por ejemplo, actividades relacionadas con la distribución general de alimentos, las comidas escolares y el fortalecimiento de las capacidades. En el marco de este tipo de actividades para personas con VIH y hogares afectados por el virus, el PMA prestó apoyo a unos 3,7 millones de personas¹⁰.

BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS CENTRADOS ESPECÍFICAMENTE EN LA LUCHA CONTRA EL VIH Y LA TUBERCULOSIS, 2023*	
Países incluidos en la estrategia de acción acelerada de ONUSIDA	219 686
Todos los demás países	126 476
Total	346 162

* Resultados preliminares basados en la información proporcionada en los informes anuales sobre los países de 2023 y complementada con datos del sistema de seguimiento del Programa Conjunto de ONUSIDA. Los datos pueden diferir ligeramente de los que figuran en el Instrumento de las oficinas en los países para una gestión eficaz (COMET), que solo reflejan la información facilitada en los cuadros relativos a los productos y los efectos de los informes anuales sobre los países.

¹⁰ La estimación de 3,78 millones de beneficiarios se basa en el 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 2022" (WFP/EB.A/2023/4-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 2023 aportados por ONUSIDA. La estimación no comprende los programas educativos ni los referidos específicamente al género.

Situación actual de la financiación

30. La financiación de los programas del PMA de lucha contra el VIH se canaliza en gran medida a través del Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas de ONUSIDA. Este marco agrupa las intervenciones de lucha contra el VIH de todos los organismos copatrocinadores de ONUSIDA, engloba los 11 mandatos de cada una de las entidades del sistema de las Naciones Unidas que lo forman y contribuye así a fomentar la coherencia y la coordinación de la planificación y la ejecución. Las pequeñas inyecciones de fondos de ONUSIDA potencian la capacidad del PMA para prestar apoyo a las personas con VIH y a sus hogares en el marco de los planes estratégicos para los países.
31. 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 2016-2017¹¹. Desde 2021, las reducciones de las contribuciones de los donantes a ONUSIDA han ocasionado dificultades financieras importantes, que han llevado a reducir aún más el monto de 2 millones de dólares que solía asignarse todos los años a cada organismo copatrocinador. De 2022 a 2024, las contribuciones básicas anuales de ONUSIDA al PMA se redujeron en un total de 1,4 millones de dólares.
32. A nivel de los países se movilizan fondos adicionales para las actividades realizadas conjuntamente por los copatrocinadores. Esos fondos se asignan en forma de consignaciones nacionales destinadas a la prestación de apoyo centrado específicamente en los programas y los distintos países. En 2023, 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 29 oficinas recibieron financiación para 2024.
33. A finales de 2023, los organismos copatrocinadores dispusieron de fondos suplementarios del Gobierno de los Estados Unidos de América por conducto de ONUSIDA. El PMA recibió de este modo 280.800 dólares adicionales para financiar en 2024 actividades de lucha contra el VIH en apoyo del Marco Unificado de Presupuesto, Resultados y Rendición de Cuentas en la República Democrática del Congo, Etiopía y Mozambique.
34. En los últimos años, la financiación de los donantes y los Gobiernos para la lucha mundial contra el VIH se ha estancado. En 2022, el 58 % de la financiación internacional para la lucha contra el VIH provino del Gobierno de los Estados Unidos de América, y el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria aportó otro 29 %. La proporción procedente de otros donantes internacionales ha disminuido significativamente, pasando de 3.000 millones de dólares en 2010 a 1.200 millones de dólares en 2022, lo que representa una reducción del 61 %. En 2022, se disponía de menos de 21.000 millones de dólares para programas de lucha contra el VIH en países de ingreso bajo y medio. Según las estimaciones de ONUSIDA, en 2025 se necesitarán 29.000 millones de dólares para financiar las intervenciones de lucha contra el sida en esos países¹².

Asociaciones

35. El PMA sigue contribuyendo a los foros mundiales y a la generación de datos empíricos y material técnico sobre seguridad alimentaria y nutrición en relación con el VIH. La Sede y el Despacho Regional para África Meridional proporcionaron apoyo financiero al Gobierno de Zimbabwe para albergar la Conferencia Internacional sobre el SIDA y las Infecciones de Transmisión Sexual en África en 2023. En la conferencia, el PMA explicó cuáles eran sus contribuciones a la lucha contra el VIH a través de numerosos resúmenes y carteles,

¹¹ El presupuesto de ONUSIDA es aprobado por la Junta Coordinadora del Programa para un período de dos años.

¹² ONUSIDA. [Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida.](#)

destacando los vínculos que existen entre la situación socioeconómica, la seguridad alimentaria, la nutrición, la pobreza, el cambio climático y el VIH.

36. El PMA se ha asociado con ONUSIDA y el ACNUR para respaldar el nombramiento de un asesor superior sobre cuestiones humanitarias y VIH, financiado mediante un acuerdo innovador de participación en los costos. Esta iniciativa de colaboración refleja el compromiso unificado de hacer frente a los acuciantes desafíos que plantea el VIH en las crisis humanitarias. El papel del asesor es fundamental para llevar a cabo una labor coordinada en la que participen Gobiernos, organizaciones no gubernamentales y asociados humanitarios y para el desarrollo, en colaboración con ONUSIDA. Este enfoque unificado pretende reforzar la lucha mundial contra el VIH en los contextos humanitarios, garantizando que las intervenciones sean eficaces y se integren sin tropiezos en diversos sectores.
37. El PMA forma parte de un grupo de trabajo de reciente creación dirigido por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) que se ocupa de abordar las intersecciones cruciales entre el cambio climático y el VIH. Esta asociación hace hincapié en la promoción mundial de la integración de la resiliencia ante el clima en las iniciativas de lucha contra el VIH y en la formulación de recomendaciones estratégicas al respecto. El grupo de trabajo, del que forman parte el ACNUR, ONUSIDA y la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres), elaborará materiales de promoción de alto nivel que pongan de relieve el aumento de los riesgos derivado del cambio climático y el VIH.
38. El PMA aportó sus conocimientos especializados en logística y cadenas de suministro al Fondo Mundial, 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 proporcionó productos no alimentarios por valor de 88 millones de dólares para intervenciones de lucha contra el VIH, la tuberculosis, la malaria y la enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19) en seis países¹³.

Perspectivas para 2024

39. Tras una evaluación de la política vigente del PMA de lucha contra el VIH y el sida (2010)¹⁴, la Junta Ejecutiva hizo suyas las recomendaciones y los planes de la dirección para aplicarlas en su primer período de sesiones ordinario de 2023. Un componente fundamental de los planes de la dirección es la formulación de una nueva estrategia a largo plazo para orientar la labor del PMA de apoyo a las personas con VIH hasta 2030. La nueva estrategia de lucha contra el VIH, elaborada en estrecha consulta con todos los despachos regionales y las principales direcciones de la Sede, se centrará en mejorar la seguridad alimentaria y la nutrición de las personas con VIH y los hogares afectados por el virus mediante su inclusión en las operaciones en curso del PMA y en los principales sistemas nacionales, haciendo hincapié, en el marco de asociaciones, en el fomento de la resiliencia ante crisis y perturbaciones entre las personas, los hogares y las comunidades afectados por el VIH.
40. En la estrategia se definirán los pasos fundamentales que hay que seguir para integrar las cuestiones relacionadas con el VIH y la nutrición en todos los programas del PMA, dando prioridad a los países en situación de crisis humanitaria muy afectados por el VIH.

¹³ Angola, Burundi, el Camerún, el Chad, Liberia y la República Centroafricana.

¹⁴ “Política del PMA de lucha contra el VIH y el sida” (WFP/EB.2/2010/4-A).

Lista de las siglas utilizadas en el presente documento

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida