

**NOTA DE PRENSA EMBARGADA HASTA HOY, 20 DE JULIO, A LAS 16h**

## **La OMS presenta el primer Plan de Acción Mundial para luchar contra las resistencias del VIH a los fármacos**

- El Plan de Acción Mundial sobre Resistencias del VIH a los Medicamentos 2017-2021 ha sido elaborado por el Grupo Directivo sobre Resistencias del VIH a los Medicamentos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tras un proceso de 18 meses de consultas en el que han participado más de 800 personas, 350 organizaciones y 100 países. Uno de los miembros de este grupo directivo es Roger Paredes, investigador del Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa, centro impulsado conjuntamente por la Obra Social “la Caixa” y la Generalitat de Catalunya.
- La OMS presentará el plan el domingo en París, recomendando que aquellos países que tengan más de un 10% de personas que se infectan con un virus resistente cambien los fármacos que se administran actualmente como tratamiento de primera línea.
- Es la primera vez que la OMS desarrolla directrices para luchar contra las resistencias del VIH a los fármacos, dado el incremento de este problema en países de renta media y baja.
- Si esta situación no cambia, se calcula que en el periodo 2016-2020 las resistencias del VIH en el África subsahariana podrían causar 105.000 nuevas infecciones, 135.000 muertes por sida y unos costes adicionales de 650 millones de dólares en fármacos.

*Barcelona, 20 de julio de 2017.* A finales de 2016, se estima que en el mundo había 36,7 millones de personas infectadas por el VIH y que, de éstas, 19,5 millones tenían acceso al tratamiento antirretroviral. Si se toman correctamente, los fármacos controlan la infección, pero si no el virus puede desarrollar resistencias a los medicamentos, que dejan de ser efectivos. Estas resistencias, además, pueden ser transmitidas, por lo que una persona que se infecta por primera vez puede hacerlo directamente con un virus resistente. La OMS ha constatado que **hay países de ingresos bajos y medios en los que más del 10% de las nuevas infecciones son causadas por un virus resistente**. Esta tasa es aún más elevada en personas que anteriormente han recibido fármacos antirretrovirales, como por ejemplo las embarazadas que los toman para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos. Si la situación no cambia, se calcula que en el periodo 2016-2020 las resistencias del VIH podrían causar, solo en el África Subsahariana, 105.000 nuevas infecciones, 135.000 muertes por sida y unos costes adicionales de 650 millones de dólares en fármacos.

Ante esta realidad, la OMS inició hace un año y medio un proceso consultivo para elaborar un Plan de Acción Mundial sobre Resistencias del VIH a los Tratamientos. En este plan, que se presentará el domingo 23 de julio en París, han participado más de 800 personas, 350 organizaciones y 100 países. **Es la primera vez que la OMS aborda el problema de las resistencias del VIH dentro de un Plan de Acción Mundial**, que tendrá una repercusión enorme porque establecerá la referencia mundial a partir de ahora a la hora de administrar los tratamientos a las personas infectadas por el VIH. El Grupo Directivo sobre Resistencias del VIH a los Medicamentos de la OMS, del que forma parte el investigador del Instituto de Investigación de Sida IrsiCaixa [Roger Paredes](#), ha desarrollado las líneas estratégicas del plan.

En su informe *Resistencias del VIH a los Medicamentos 2017*, en el que se analiza la situación en 11 países de África, Asia y América Latina durante 2014-2016, la OMS ha constatado que **en 6 de ellos (Argentina, Guatemala, Namibia, Nicaragua, Uganda y Zimbabue) más del 10% de las nuevas infecciones son producidas por un virus resistente** a los fármacos de primera línea más utilizados. En 2 de ellos, Nicaragua y Uganda, la cifra supera el 15%. Este factor podría hacer retroceder los avances logrados en los últimos años en el control

de la pandemia. Para evitarlo, la OMS recomienda en su plan que **estos países cambien los fármacos que actualmente se prescriben como primera opción terapéutica**, el efavirenz y la nevirapina, para administrar dolutegravir, perteneciente a la familia de antirretrovirales más nueva y una de las más utilizadas actualmente en los países con ingresos elevados. Esto ha sido posible gracias a reducciones del precio de este fármaco, que lo hacen asequible para los países de ingresos reducidos.

“No se trata sólo de un cambio coste-efectivo, sino que salvará vidas. Si una persona se infecta con un virus resistente a efavirenz, este fármaco no le hará efecto. Esto **no sólo será perjudicial para él, sino que además facilitará que desarrolle resistencias a otros fármacos que también debe tomar y transmita estos virus resistentes a otras personas que se verán en la misma situación**”, explica Paredes.

## Test de resistencias

En el futuro también será imprescindible abaratar los test mediante los que se determina si una persona está infectada por un virus resistente. “Se trata de una prueba cara hasta ahora, pero este Plan de Acción Mundial favorecerá que se genere una carrera para desarrollar métodos más baratos y accesibles”, valora Paredes. “Aun así -recuerda-, **el coste más alto es el de dar un fármaco no efectivo a un paciente**, porque además del drama personal, tendrá repercusiones sociales derivadas del hecho de que no trabaje y no forme parte de la cadena productiva, suponga costes para al sistema de salud, deje hijos huérfanos...”.

---

## Sobre IrsiCaixa

El Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa es una organización de reconocido prestigio internacional. Su objetivo es investigar en torno al VIH/sida y las enfermedades relacionadas, su prevención y sus tratamientos, con el objetivo último de erradicar la pandemia. Fue fundado en 1995, como una fundación privada sin ánimo de lucro, por la Obra Social “la Caixa” y el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya. Está ubicado en el Hospital Germans Trias i Pujol, en Badalona (Barcelona).

La investigación de IrsiCaixa se lleva a cabo en coordinación con los centros de investigación más prestigiosos del mundo, y sus publicaciones tienen uno de los índices de factor de impacto más elevados en su área. Más de 60 investigadores dedicados a la investigación, a la formación académica y a la divulgación trabajan en IrsiCaixa, en colaboración con profesionales sanitarios y más de 3.000 pacientes. Este modelo facilita la transferencia de conocimiento entre los diferentes actores implicados y el avance hacia la erradicación del VIH. IrsiCaixa también participa en ensayos clínicos para evaluar nuevas estrategias terapéuticas y colabora con países en vías de desarrollo en la lucha global contra la pandemia.

## Más información:

### Comunicación IrsiCaixa

Júlia Bestard – Tel. 93 465 63 74 ext. 121 [comunicacio@irsicaixa.es](mailto:comunicacio@irsicaixa.es) | [www.irsicaixa.es](http://www.irsicaixa.es) | [@IrsiCaixa](https://twitter.com/IrsiCaixa)

### Departamento de Comunicación de la Obra Social “la Caixa”

Irene Roch. Tel. 93 404 60 27 [iroch@fundaciolacaixa.es](mailto:iroch@fundaciolacaixa.es) | [www.lacaixa.es/obrasocial](http://www.lacaixa.es/obrasocial)