

ESTRATEGIA MUNDIAL CONTRE EL SIDA 2026-2031



PARA ACABAR CON EL SIDA

¿POR QUÉ
ESTAMOS AQUÍ Y
POR QUÉ SIGUE
SIENDO
IMPORTANTE?

El mundo se enfrenta a múltiples problemas: conflictos, crisis e incertidumbre geopolítica.

Sin embargo, el sida no ha sido erradicado.

Todavía es posible erradicar el sida, pero sólo si no nos rendimos.

El mandato de ONUSIDA: dirigir, orientar y coordinar la respuesta mundial al VIH.

No es la estrategia de ONUSIDA, es una estrategia del mundo.

Se basa en la dignidad, la equidad, los derechos humanos, la ciencia y el liderazgo comunitario.

¿POR QUÉ AHORA?

Nos encontramos en un momento histórico de la respuesta al VIH

Contamos con la ciencia, las herramientas y la fuerza de las comunidades para acabar con el sida como amenaza para la salud pública.

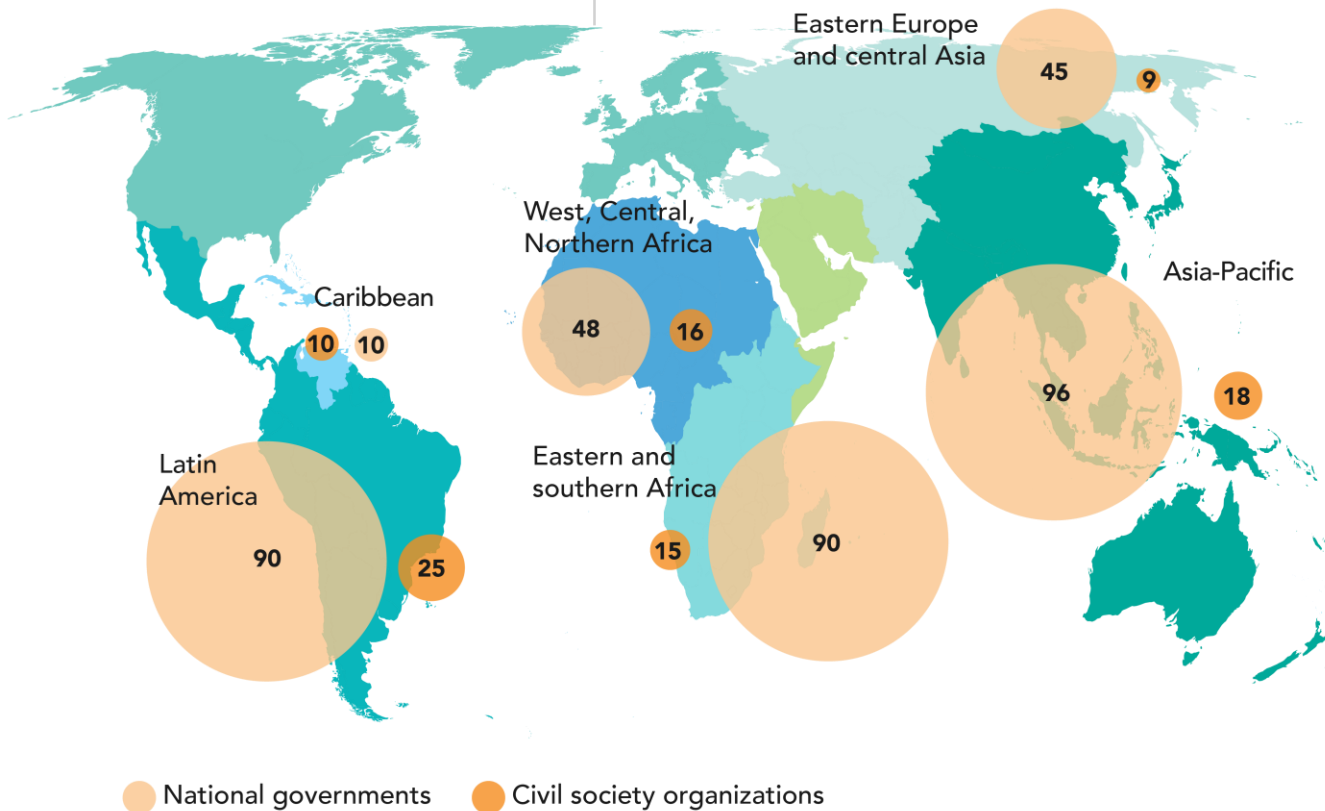
La voluntad política y la financiación son frágiles; esta puede ser nuestra última oportunidad.

Esta estrategia es un llamado a la acción decisiva.

Optar por actuar ahora es optar por la valentía en lugar del desánimo, y por la esperanza en lugar de la resignación.

CÓMO SE ELABORÓ LA ESTRATEGIA

Resumen de las consultas realizadas con las autoridades regionales, nacionales y locales (marzo a mayo de 2025)



- Proceso consultivo exhaustivo en el que participaron más de 5 000 personas y redes comunitarias.
- Encuestas digitales, diálogos y conversaciones nacionales y regionales a lo largo de todo el año.
- Dos consultas mundiales con múltiples partes interesadas y una representación amplia y diversa.
- Entre las personas consultadas se encontraban: personas que viven con VIH, jóvenes, poblaciones clave, sector privado, gobiernos, donantes, sociedad civil, investigadores y socios de las Naciones Unidas.

LOS CUATRO PILARES DE LA ESTRATEGIA

La estrategia se basa en cuatro pilares fundamentales, en función de la epidemiología actual del VIH y al contexto de las respuestas, y diseñada para establecer objetivos ambiciosos pero alcanzables hacia el 2030.

Revisión intermedia de la estrategia actual (informe mundial de julio de 2024)

Identificación de los objetivos recomendados para 2030



Hoja de ruta para la sostenibilidad

Consultas estratégicas en curso

TODO COMIENZA CON LAS PERSONAS

La Estrategia Mundial
contra el Sida 2026-2031
invita a renovar el
compromiso colectivo con
el objetivo de erradicar el
sida para 2030.

ESTO IMPLICA

El liderazgo de los
países para apoyar
respuestas
nacionales
multisectoriales e
inclusivas al VIH

Reducir las
desigualdades y
defender los derechos
de las personas al
acceso a servicios de
prevención, detección,
tratamiento y atención
del VIH, incluyendo las
mujeres y las niñas, los
hombres y los niños, y
las poblaciones clave
afectadas o expuestas
al riesgo de infección
por el VIH.

Liderazgo
comunitario en
todos los niveles
de la respuesta

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA ESTRATEGIA MUNDIAL CONTRA EL SIDA?

2025

2030

Refuerzo de las medidas de lucha contra el VIH	➔	Acabar con el sida y garantizar la sostenibilidad
Un enfoque centrado en la intervención	➔	Centrado en las personas
Gran número de objetivos, algunos de los cuales eran declaraciones o intenciones y no eran medibles	➔	Menos objetivos que podían ser adoptados por los países, las zonas subnacionales y las subpoblaciones
Programas verticales de lucha contra el VIH	➔	Integración de los servicios relacionados con el VIH en los programas nacionales
Énfasis en la prestación de servicios	➔	Mayor énfasis en el acceso a los servicios y la diversificación de los métodos: modelos de autogestión, programas comunitarios
Fuerte dependencia de los donantes y respuestas al VIH dictadas por los donantes	➔	Respuestas asumidas y dirigidas por los países. Responsabilidad compartida en función de los ingresos
Estrategias mundiales	➔	Estrategias mundiales y regionales

ACABAR CON EL SIDA Y ESTABLECER UNA RESPUESTA SOSTENIBLE

Mediante una atención centrada en las personas y el empoderamiento de las comunidades, con el objetivo de poner fin a las desigualdades



La estrategia define **tres prioridades** centradas en la erradicación del sida y el fin de las desigualdades

ESTRATEGIA MUNDIAL CONTRA EL SIDA 2026-2031

Se recomiendan tres prioridades y ocho ámbitos de resultados para establecer una respuesta sostenible y poner fin al sida como amenaza para la salud pública de aquí a 2030.

LA ESTRATEGIA SE ARTICULA EN TORNO A TRES PRIORIDADES Y OCHO ÁMBITOS DE RESULTADOS

PRIORIDAD 1
APOYAR LA RESPUESTA

Dirigida por los países, resiliente y preparada para el futuro

ÁMBITO DE RESULTADOS 1
Garantizar la financiación de las respuestas mundiales y nacionales al VIH centradas en las personas

ÁREA DE RESULTADOS 2
Integrar las intervenciones relacionadas con el VIH y los sistemas de salud y comunitarios relacionados con el VIH en la atención primaria de salud, los sistemas de salud más amplios y los sectores clave no relacionados con la salud

ÁREA DE RESULTADOS 3
Invertir en sistemas de información esenciales y en la recopilación de datos en varios sectores, incluidas las comunidades

PRIORIDAD 2
SERVICIOS CENTRADOS EN LAS PERSONAS

Equidad, dignidad y acceso

ÁREA DE RESULTADOS 4
Desarrollar opciones de prevención del VIH que combinen intervenciones biomédicas, estructurales, comunitarias y conductuales.

ÁREA DE RESULTADOS 5
Garantizar el acceso equitativo a servicios de detección, tratamiento y atención del VIH que sean disponibles, accesibles, aceptables y de alta calidad.

ÁREA DE RESULTADOS 6
Poner fin al estigma y la discriminación y defender los derechos humanos y la igualdad de género en las respuestas al VIH.

ÁREA DE RESULTADOS 7
Garantizar el acceso equitativo a las innovaciones científicas, médicas y tecnológicas en materia de prevención, detección, tratamiento y atención del VIH.

PRIORIDAD 3
LIDERAZGO COMUNITARIO

Comunidades autónomas al frente de la respuesta al VIH

ÁREA DE RESULTADOS 8
Empoderar a las comunidades

← ACCIONES LOCALES, REGIONALES Y MULTILATERALES PARA PONER FIN AL SIDA →

PRIORIDAD 1

APOYAR LA RESPUESTA

DIRIGIDO POR LOS
PAÍSES, RESILIENTE
Y PREPARADO PARA
EL FUTURO PARA
LAS PERSONAS QUE
VIVEN CON EL VIH,
ESTÁN AFECTADAS
POR EL VIH O
CORREN EL RIESGO
DE INFECTARSE



ÁREA DE RESULTADOS 1

Garantizar la financiación de respuestas nacionales y mundiales al VIH centradas en las personas

- Garantizar la armonización y la integración completa en el diseño, la evaluación de los costos y la presupuestación de los planes nacionales de lucha contra el VIH.
- Desarrollar un modelo de financiación avanzado para pasar a la financiación nacional
 - Aumentar los ingresos nacionales
 - Instrumentos de financiación mixtos
 - Integrar la financiación de la lucha contra el VIH
 - Aumentar la ayuda al desarrollo en materia de salud
 - Establecer mecanismos de financiación conjunta
 - Reforzar la responsabilidad con respecto a los compromisos en materia de financiación nacional
 - Mejorar los sistemas de gestión de las finanzas públicas
- Integrar los servicios relacionados con el VIH (incluidos los servicios comunitarios) en los programas nacionales de prestación de servicios de salud públicos y privados.
- Eliminar las tasas de uso y reducir los gastos a cargo de los pacientes.
- Invertir en un enfoque basado en los derechos para la sostenibilidad y la elaboración de hojas de ruta para la sostenibilidad de la lucha contra el VIH.
- Aprovechar las organizaciones regionales y la cooperación Sur-Sur.
- El liderazgo comunitario es objeto de seguimiento y se beneficia de asignaciones específicas.

PRIORIDAD 1

APOYAR LA RESPUESTA

DIRIGIDA POR LOS
PAÍSES, RESILIENTE
Y PREPARADA PARA
EL FUTURO PARA
LAS PERSONAS QUE
VIVEN CON EL VIH,
ESTÁN AFECTADAS
POR EL VIH O
CORREN EL RIESGO
DE INFECTARSE.



ÁREA DE RESULTADOS 2

Integrar las intervenciones relacionadas con el VIH y los sistemas de salud y comunitarios relacionados con el VIH en la atención primaria de salud (APS), el sistema de salud en general y los principales sectores no sanitarios

- Garantizar el liderazgo político y los mecanismos operativos necesarios para integrar el VIH en los sistemas nacionales de salud.
- Integrar los sistemas y servicios relacionados con el VIH en la atención primaria de salud y en los sistemas de salud pública en general.
- Simplificar la prestación de servicios relacionados con el VIH y centrarse en la atención y la prevención esenciales en materia de VIH.
- Integrar los sistemas y servicios comunitarios centrados en el VIH.
- Reforzar la colaboración y la cofinanciación entre los sectores.
- Coordinación e inclusión programática multisectorial.
- Integrar un enfoque basado en los derechos humanos en la integración de los servicios relacionados con el VIH, con servicios sin estigmatización, transformadores en materia de género y adaptados a los jóvenes y las poblaciones clave.
- Integrar el VIH en los planes de preparación para desastres y las intervenciones humanitarias.
- Establecer sistemas e indicadores sólidos de rendición de cuentas.
- Fortalecer la seguridad sanitaria mundial y la resiliencia de los países frente a las pandemias.

PRIORIDAD 1

APOYAR LA RESPUESTA

DIRIGIDO POR LOS
PAÍSES, RESILIENTE
Y PREPARADO PARA
EL FUTURO PARA
LAS PERSONAS QUE
VIVEN CON EL VIH,
ESTÁN AFECTADAS
POR EL VIH O
CORREN EL RIESGO
DE INFECTARSE



ÁREA DE RESULTADOS 3

Invertir en sistemas de información esenciales y en la recopilación de datos por sector y por comunidad

- Invertir en sistemas de datos rutinarios sólidos y mantenerlos, garantizar la supervisión de los casos mediante una gobernanza y una gestión eficaces de los datos, lo que incluye garantizar la confidencialidad.
- Apoyar y conectar varias fuentes y sistemas de datos innovadores, incluida la supresión viral en la población
 - Encuestas a hogares
 - Seguimiento de casos y registro civil
 - Modelización para fundamentar las decisiones relativas a los programas
- Fomentar la interoperabilidad de los sistemas de salud, con el intercambio de historias clínicas y sociales electrónicas.
- Garantizar que se midan las diferencias sistemáticas entre los grupos y dentro de ellos para identificar las desigualdades.
- Formalizar la colaboración entre las estructuras de seguimiento gubernamentales y comunitarias para lograr la responsabilidad mutua y la sinergia operative.
- Utilizar la información sobre gastos en todos los análisis de datos para fundamentar la planificación.
- Reforzar las capacidades digitales de los agentes sanitarios mediante programas de formación sistemáticos.
- Introducir un nuevo paradigma para la estimación de las necesidades actuales en materia de prevención del VIH mediante la modelización anual del número de personas que necesitan prevención del VIH.

PRIORIDAD 2

SERVICIOS CENTRADOS EN LAS PERSONAS

IGUALDAD,
DIGNIDAD Y ACCESO
PARA LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON EL
VIH, ESTÁN EN
RIESGO DE
INFECCIÓN O SE VEN
AFECTADAS POR EL
VIH



ÁREA DE RESULTADOS 4

Reforzar las opciones biomédicas, estructurales, comunitarias y conductuales para la prevención del VIH

- Aumentar la disponibilidad de una combinación óptima de opciones de prevención.
- Introducir y desarrollar rápidamente un acceso equitativo a las opciones de PrEP con el fin de proporcionar al menos 20 millones de años-persona de PrEP a escala mundial en 2030.
- Revitalizar los enfoques comerciales en materia de preservativos y autodiagnósticos.
- Desarrollar la atención autónoma en la prevención del VIH haciendo que los productos (preservativos, autotests, agujas limpias) estén más ampliamente disponibles (por ejemplo, en farmacias).
- Aumentar la demanda de prevención del VIH mediante campañas de sensibilización digitales y dirigidas por pares, centradas en las personas.
- Integrar la oferta de prevención del VIH como norma de atención en los centros de salud.
- Desarrollar modelos de programas de prevención sostenibles para las regiones con alta incidencia del VIH en el África subsahariana, en particular para las mujeres jóvenes y adultas, así como para los hombres y los adultos varones expuestos a un alto riesgo de infección por el VIH, incluidas intervenciones conductuales y una educación sexual completa.
- Desarrollar intervenciones adaptadas a la cultura y dirigidas a los hombres, que fomenten las pruebas del VIH, el uso del preservativo, la PrEP y los comportamientos favorables a la salud.
- Desarrollar un sistema a gran escala de programas de acceso fiables para las poblaciones clave, en particular los trabajadores sexuales, los hombres homosexuales y otros HSH, las personas transgénero y los consumidores de drogas inyectables, en función del contexto nacional.
- Reforzar y ampliar los servicios integrales de reducción de riesgos para las personas que se inyectan drogas.

PRIORIDAD 2

SERVICIOS CENTRADOS EN LAS PERSONAS

IGUALDAD,
DIGNIDAD Y ACCESO
PARA LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON EL
VIH, ESTÁN EN
RIESGO DE
INFECCIÓN O SE VEN
AFECTADAS POR EL
VIH



ÁREA DE RESULTADOS 5

Garantizar servicios de detección, tratamiento y atención del VIH disponibles, accesibles, aceptables y de calidad para las personas que viven con el VIH

- Proporcionar tratamiento contra el VIH a 40 millones de personas para 2030 mediante servicios libres de estigma y discriminación.
- Reforzar la diferenciación de los servicios de detección, tratamiento y atención del VIH.
- Acelerar el diseño y el desarrollo de servicios centrados en las personas que integren los servicios relacionados con el VIH con los servicios relacionados con las coinfecciones y otras enfermedades infecciosas (tuberculosis, hepatitis B y C), la salud sexual y reproductiva, las ITS, el cáncer de cuello uterino, la salud materno-infantil, las ENT, las enfermedades crónicas, la salud mental y la violencia de género.
- Implicar a las personas que viven con el VIH y a las redes de poblaciones clave en el diseño, la prestación y el seguimiento de los servicios integrados de lucha contra el VIH.
- Invertir en el fortalecimiento de los conocimientos y las capacidades en materia de VIH para los proveedores de atención sanitaria y las comunidades (por ejemplo, diagnóstico precoz, U=U, supresión viral, cuidados a largo plazo, VIH en fase avanzada).
- Garantizar la disponibilidad y el acceso equitativo a productos de detección y tratamiento del VIH precisos y de alta calidad en todo el mundo.
- Desplegar nuevas tecnologías y programas innovadores para optimizar la descentralización y la eficacia de las pruebas de detección del VIH, los tratamientos y el apoyo al cumplimiento terapéutico.
- Promover y apoyar las reformas jurídicas y políticas que permitan la transferencia de tareas y la prestación de servicios dirigidos por la comunidad.
- Fortalecer los sistemas nacionales de información para controlar la calidad y el rendimiento de los servicios de detección y tratamiento del VIH.

PRIORIDAD 2

SERVICIOS CENTRADOS EN LAS PERSONAS

IGUALDAD,
DIGNIDAD Y ACCESO
PARA LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON EL
VIH, ESTÁN EN
RIESGO DE
INFECCIÓN O SE VEN
AFECTADAS POR EL
VIH



ÁREA DE RESULTADOS 6

Poner fin al estigma y la discriminación y defender los derechos humanos y la igualdad de género en la respuesta al VIH

- Garantizar que todas las personas puedan acceder a servicios libres de estigma y discriminación.
- Eliminar las barreras legales que impiden el acceso a los servicios a las poblaciones clave, los grupos marginados, las mujeres y las niñas.
- Poner fin a las leyes y prácticas discriminatorias contra las mujeres y las niñas.
- Integrar enfoques basados en los derechos en los sistemas de salud.
- Reconocer a las poblaciones clave en las estrategias de salud.
- Institucionalizar la protección de los derechos humanos y la formación.
- Proporcionar apoyo jurídico y basado en los derechos en los ámbitos del VIH, la salud y otros, incluso en las prisiones.
- Aumentar la financiación y la aplicación de intervenciones que aborden los obstáculos a los derechos humanos y las normas desiguales entre los géneros.
- Proteger el espacio cívico para la participación de las comunidades de personas que viven con el VIH, afectadas por el VIH y expuestas al riesgo de contraer el VIH.
- Fortalecer la capacidad de los legisladores y otros actores políticos para participar en la respuesta al VIH.

PRIORIDAD 2

SERVICIOS CENTRADOS EN LAS PERSONAS

IGUALDAD,
DIGNIDAD Y ACCESO
PARA LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON EL
VIH, ESTÁN EN
RIESGO DE
INFECCIÓN O SE VEN
AFECTADAS POR EL
VIH

ÁREA DE RESULTADOS 7

Garantizar el acceso equitativo a las innovaciones científicas, médicas y tecnológicas en materia de prevención, detección, tratamiento y atención del VIH

- Promover reformas destinadas a reforzar las cadenas de suministro de productos sanitarios.
- Dar prioridad a las estrategias de acceso al mercado que garanticen el acceso a los medicamentos esenciales y otros productos sanitarios.
- Promover el acceso equitativo a tecnologías sanitarias de calidad garantizada para el VIH y las coinfecciones y comorbilidades asociadas.
- Mejorar la transparencia de los mercados de tecnologías sanitarias relacionadas con el VIH.
- Promover marcos jurídicos equilibrados que refuercen la capacidad de los países para gestionar los derechos de propiedad intelectual desde una perspectiva de salud pública.
- Fomentar la producción farmacéutica local y/o regional.
- Fomentar mecanismos alternativos para estimular la innovación en el sector sanitario.
- Aprovechar la inteligencia artificial y la salud digital para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la atención del VIH, utilizando principios éticos claros y basados en los derechos humanos.
- Fomentar las asociaciones con gobiernos, donantes, expertos jurídicos, la sociedad civil, incluidas las redes de personas que viven con el VIH, están afectadas por el VIH o expuestas al riesgo de infección, el sector privado y las redes de la cadena de suministro.
- Combatir sistemáticamente la brecha digital invirtiendo en infraestructuras de conectividad, dispositivos asequibles, sistemas de datos primarios y programas de alfabetización digital.

PRIORIDAD 3

LIDERAZGO COMUNITARIO EN LA LUCHA CONTRA EL VIH



ÁREA DE RESULTADOS 8

Fortalecer el liderazgo comunitario

- Institucionalizar y designar oficialmente la representación comunitaria (incluidas las personas que viven con el VIH, las poblaciones clave, las mujeres y los jóvenes) en los mecanismos de coordinación y toma de decisiones.
- Reconocer oficialmente e institucionalizar el importante papel de las comunidades en la elaboración conjunta de las orientaciones políticas.
- Reformar las políticas y los marcos normativos para garantizar que las comunidades puedan participar en todos los niveles de la respuesta.
- Financiar todos los componentes de la respuesta comunitaria al VIH.
- Establecer mecanismos eficaces de contratos sociales.
- Mantener y desarrollar los sistemas de prestación de servicios dirigidos por las comunidades.
- Permitir y financiar el seguimiento y la investigación dirigidos por las comunidades (CLM).
- Apoyar el liderazgo de los jóvenes en la respuesta al VIH.
- Fortalecimiento de las capacidades, la resiliencia y la preparación de las organizaciones y los proveedores de servicios comunitarios.
- Apoyar la participación de la comunidad en los procesos de planificación de la sostenibilidad y apoyar la integración de los servicios comunitarios y la promoción en los sistemas nacionales, incluido el establecimiento o la ampliación de los contratos sociales.

16 OBJETIVOS PRIORITARIOS PARA PONER FIN AL SIDA COMO AMENAZA PARA LA SALUD PÚBLICA PARA 2030 Y GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDADE LA RESPUESTA AL VIH DESPUÉS DE 2030

Garantizar el acceso a tratamientos y cuidados contra el VIH disponibles, aceptables y de alta calidad para las personas que viven con el VIH.

- El 95 % de las personas que viven con el VIH conocen su estado serológico.
- El 95 % de las personas que viven con el VIH conocen su estado serológico y reciben tratamiento.
- El 95 % de las personas que viven con el VIH y reciben tratamiento tienen una carga viral indetectable.

Reforzar las opciones de prevención del VIH que combinan intervenciones biomédicas, estructurales y conductuales

- El 90 % de las personas que necesitan prevención recurren a opciones de prevención (PrEP, PEP, preservativos, programas de intercambio de jeringuillas, tratamiento de mantenimiento con opiáceos).

Poner fin al estigma y la discriminación y defender los derechos humanos y la igualdad de género en la respuesta al VIH.

- Menos del 10 % de las personas que viven con el VIH y de las personas pertenecientes a poblaciones clave y vulnerables son víctimas de estigmatización y discriminación
- Menos del 10 % son víctimas de desigualdades de género o violencia
- Menos del 10 % de los países tienen un entorno jurídico y político punitivo que restringe el acceso a los servicios.

Garantizar el liderazgo comunitario en la respuesta al VIH.

- Las organizaciones comunitarias prestan el 30 % de los servicios de detección y asistencia para el tratamiento.
- Las organizaciones comunitarias proporcionan el 80 % de las opciones de prevención.
- Las organizaciones comunitarias proporcionan el 60 % de los programas de facilitación social.

Integrar los servicios relacionados con el VIH en la atención primaria de salud, los sistemas de salud en general y otros sectores.

- El 95 % de las personas que reciben servicios de prevención o tratamiento del VIH también reciben los servicios de salud sexual y reproductiva que necesitan (incluidas las infecciones de transmisión sexual).
- El 95 % de las mujeres embarazadas que viven con el VIH y sus recién nacidos reciben atención materna y neonatal integrada o relacionada con servicios completos de lucha contra el VIH, en particular para la prevención del VIH y el virus de la hepatitis B y el tratamiento de la sífilis.

Garantizar una financiación sostenible para las respuestas nacionales y mundiales al VIH centradas en las personas

- Reducir los gastos a cargo de los pacientes por el VIH, de conformidad con la cobertura sanitaria universal.
- Aumentar el porcentaje del gasto nacional dedicado al VIH.
- 21 900 millones de dólares estadounidenses movilizados para inversiones relacionadas con el VIH en países de ingresos bajos y medios.
- Todos los países tienen acceso a precios justos para los diagnósticos y tratamientos.

Para 2030, reducir las nuevas infecciones por el VIH en un 90 % con respecto a 2010 y continuar con una reducción del 5 % anual después de 2030

.....

Reducir las muertes relacionadas con el sida en un 90 % con respecto a 2010

.....

Garantizar la sostenibilidad de la respuesta al VIH después de 2030.

LOS FUNDAMENTOS DE LA ESTRATEGIA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA 2026-2031

Objetivos 40 + 20:
objetivos mundiales en
materia de tratamiento
y prevención del VIH
para 2030

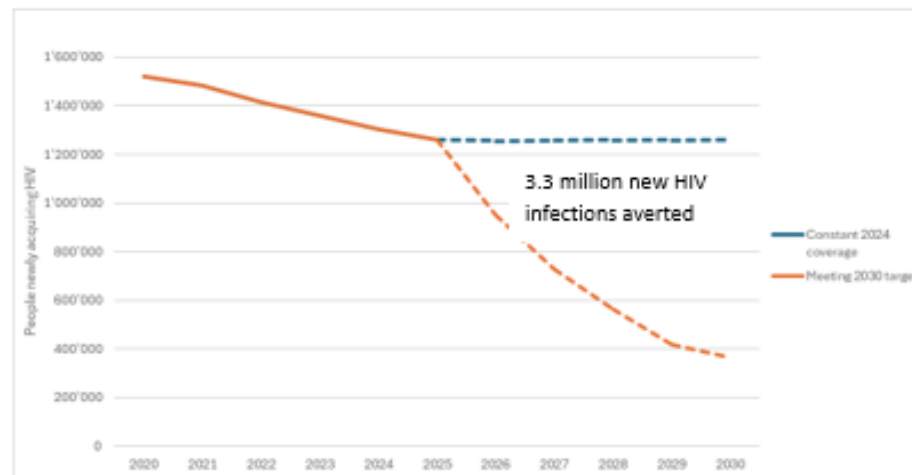


PARA
2030

ALCANZAR LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS PARA 2030 PERMITIRÁ SALVAR MILLONES DE VIDAS

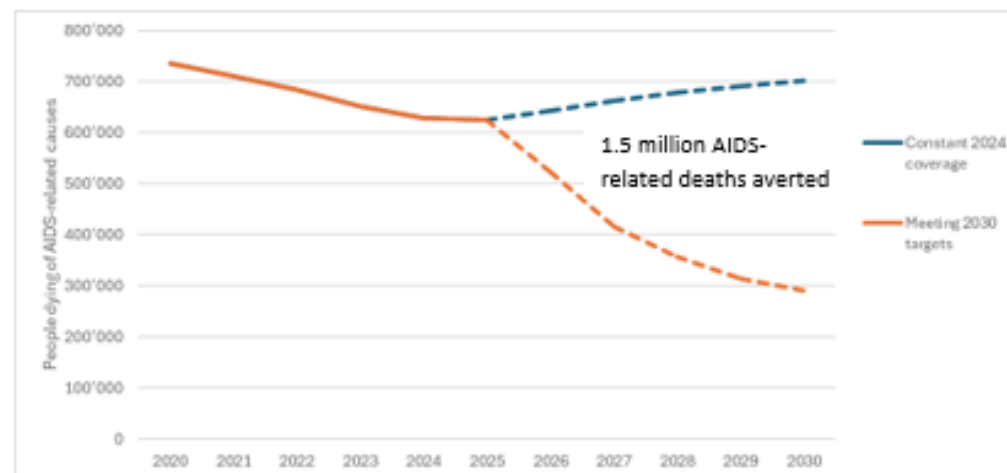
La consecución de los objetivos fijados para 2030 podría evitar 3,3 millones de nuevas infecciones por el VIH y 1,5 millones de muertes relacionadas con el sida (2025-2030)

Figure 3. Potential new HIV infections averted if 2030 HIV targets are met, global 2020–2024 estimates and 2025–2030 projections



Source: 2025 UNAIDS epidemiological estimates and Goals Projections

Figure 4. AIDS-related deaths averted if 2030 HIV targets are met, global 2020–2024 estimates and 2025–2030 projections



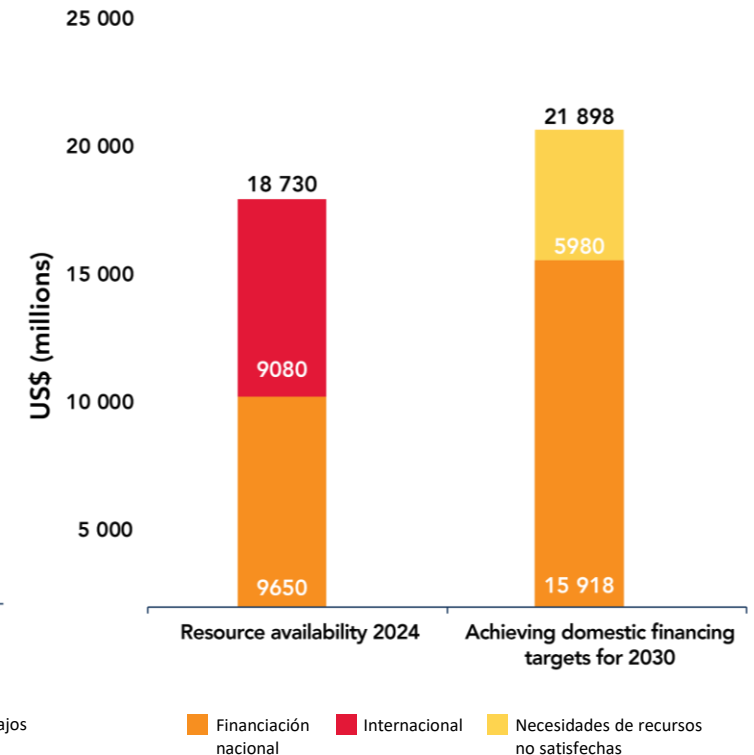
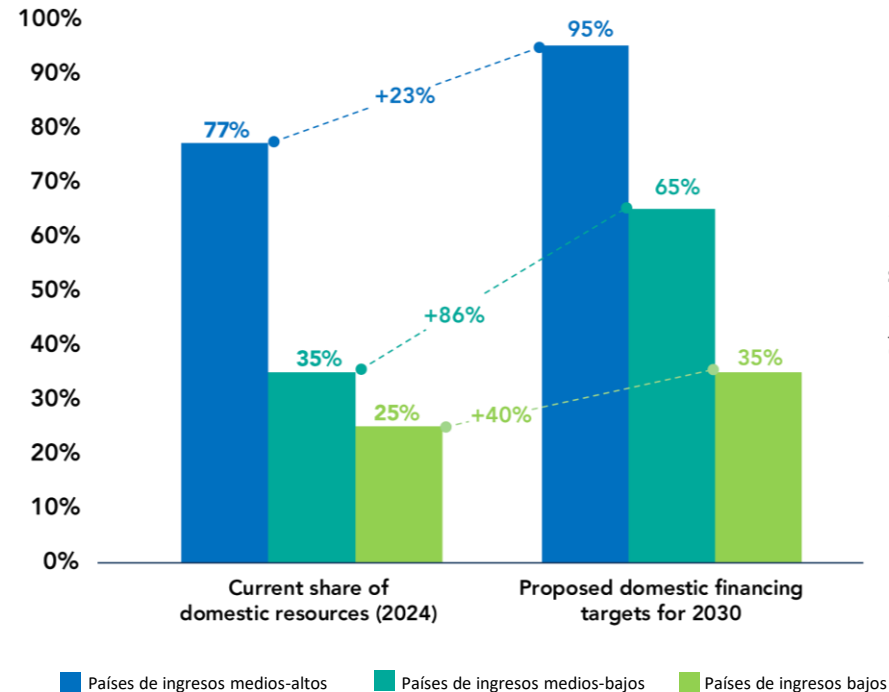
Source: 2025 UNAIDS epidemiological estimates and Goals Projections

¿CUÁNTO CUESTA ALCANZAR LOS OBJETIVOS FIJADOS PARA 2030?

Estimación de los recursos disponibles para la lucha contra el VIH en los países de ingresos bajos y medios en 2024, estimación de las necesidades de recursos en 2030 y escenario en el que se alcanzan los objetivos nacionales de financiación de la lucha contra el VIH

Porcentaje actual de los recursos nacionales y objetivos de financiación nacional propuestos para 2030 en los países de ingresos bajos, medios-bajos y medios-altos

Estimación de los recursos disponibles para la lucha contra el VIH en los países de ingresos bajos y medios en 2024 y necesidades estimadas para 2030



Nota: los objetivos de financiación nacional reflejan la proporción media de recursos nacionales en los diferentes grupos de ingresos de aquí a 2030. Dentro de cada grupo, en particular entre los países de ingresos medios bajos y bajos, existen importantes variaciones entre los países en términos de carga de morbilidad y capacidad presupuestaria. Estos objetivos tienen por objeto fomentar una mayor apropiación nacional a nivel nacional con el fin de lograr un aumento colectivo en cada uno de los grupos de ingresos.

Fuente: Estimaciones financieras del ONUSIDA, julio de 2025.

- El ONUSIDA estima que se necesitarán 21 900 millones de dólares estadounidenses al año hasta 2030 para alcanzar los objetivos mundiales en materia de VIH en los países de ingresos bajos y medios.
 - Esto supone una reducción de 7400 millones con respecto a la estimación anterior de 29 300 millones de dólares estadounidenses para alcanzar los objetivos de 2025.
 - Los países de ingresos bajos y medios se enfrentan a un déficit de 3200 millones de dólares, lo que supone un déficit de financiación del 14,6 % con respecto a los recursos anuales necesarios para alcanzar el objetivo de 2030.
- En 2030, las necesidades anuales de recursos serán mayores en los países de ingresos medianos altos (46 %), frente al 34 % en los países de ingresos medianos bajos y el 20 % en los países de bajos ingresos.

CONSIDERACIÓN DE LAS ESPECIFICIDADES REGIONALES PARA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH, ESTÁN AFECTADAS POR EL VIH O EXPUESTAS AL RIESGO DE INFECCIÓN DEL VIH



ASIA-PACÍFICO

Avances: descenso del 17 % en las nuevas infecciones por el VIH y del 53 % en las muertes relacionadas con el sida desde 2010

Retos: segunda epidemia de VIH en importancia; bajo uso de la PrEP; deficiencias en el tratamiento; estigmatización. A pesar del aumento de la financiación nacional, dependencia de la ayuda exterior para la prevención

Prioridades: financiación adecuada, fortalecimiento de los sistemas de salud, integración de los servicios, intensificación de la prevención y el tratamiento del VIH, sensibilización de las poblaciones clave y promoción del liderazgo comunitario

Focus: sistemas digitales, educación de los jóvenes y reforma jurídica.

CARIBE

Avances: descenso del 21 % en las nuevas infecciones por el VIH; descenso del 62 % en las muertes relacionadas con el sida, 18 países validados para la PTME.

Retos: una de las prevalencias más altas fuera de África (especialmente en Haití), vulnerabilidad de los jóvenes, estigmatización, fuerte dependencia de la ayuda exterior, especialmente para la prevención del VIH.

Prioridades: sostenibilidad financiera, sistemas resilientes al cambio climático, prevención del VIH, servicios dirigidos por jóvenes, liderazgo y seguimiento comunitarios.

Focus: reducir la transmisión del VIH y otras ITS, reducir el estigma y la discriminación, y desarrollar y mejorar los servicios de tratamiento.



CONSIDERACIÓN DE LAS ESPECIFICIDADES REGIONALES PARA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH, ESTÁN AFECTADAS POR EL VIH O EXPUESTAS AL RIESGO DE INFECCIÓN POR EL VIH DEL VIH



ÁFRICA ORIENTAL Y MERIDIONAL

Progresos: alta cobertura en materia de detección y tratamiento; objetivos 95-95-99 casi alcanzados. La región contaba con más de la mitad de todas las personas que viven con el VIH.

Retos: recortes presupuestarios, en particular para la prevención, baja cobertura pediátrica, desigualdades de género, llegar a las poblaciones clave con servicios sin discriminación

Prioridades: servicios integrados, pruebas, tratamiento y atención del VIH, estrategias centradas en los jóvenes y las poblaciones clave, igualdad de género e institucionalización del liderazgo comunitario.

Focus: financiación sostenible, eliminación de las desigualdades.

EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL

Avances: fuerte liderazgo comunitario y creciente colaboración regional.

Retos: aumento de las infecciones por el VIH y las muertes; debilidad de la cascada de tratamiento; reducción del espacio cívico; legislación punitiva; criminalización de las poblaciones clave.

Prioridades: financiación urgente y sostenible; coordinación humanitaria y atención transfronteriza; prevención combinada; prestación de servicios integrados y sin estigmatización; conexión y fidelización; atención sanitaria equitativa en las prisiones; reforma jurídica; protección del espacio cívico.

Focus: institucionalización de las respuestas comunitarias y los sistemas de datos.



CONSIDERACIÓN
DE LAS
ESPECIFICIDADES
REGIONALES PARA
LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON EL
VIH, ESTÁN
AFECTADAS POR EL
VIH O EXPUESTAS
AL RIESGO DE
INFECCIÓN POR EL
VIH
DEL VIH



AMÉRICA LATINA

Avances: financiación sostenible, liderazgo comunitario.

Retos: aumento de los casos de VIH (13 %); los jóvenes y las poblaciones marginadas son los más afectados, acceso equitativo a los productos básicos

Prioridades: financiación nacional, sistemas de salud integrados, reducción del estigma y acceso basado en los derechos para las personas de difícil acceso que viven con el VIH, están expuestas al riesgo de infección o afectadas por el VIH

Focus: prevención, sostenibilidad, lucha contra la discriminación, liderazgo comunitario.

ORIENTE MEDIO Y NORTE DE ÁFRICA

Progresos: baja tasa de prevalencia global: 2 % de las nuevas infecciones por el VIH en el mundo

Retos: aumento del 94 % de las nuevas infecciones por el VIH; criminalización de las poblaciones clave.

Prioridades: financiación, integración humanitaria, sistemas de datos y reforma jurídica.

Focus: acceso de los jóvenes, atención sin estigmatización y desarrollo de la mano de obra comunitaria.



CONSIDERACIÓN DE LAS ESPECIFICIDADES REGIONALES PARA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH, ESTÁN AFECTADAS POR EL VIH O EXPUESTAS AL RIESGO DE INFECCIÓN DEL VIH



ÁFRICA OCCIDENTAL Y CENTRAL

Avances: avances en la consecución de los objetivos fijados en 95

Retos: altas tasas de adquisición entre las mujeres y los jóvenes; escaso tratamiento pediátrico; sistemas frágiles en general.

Prioridades: financiación nacional, servicios integrados, uso de datos locales y reducción del estigma.

Focus: centros de salud comunitarios, sensibilización jurídica e iniciativas dirigidas por jóvenes.

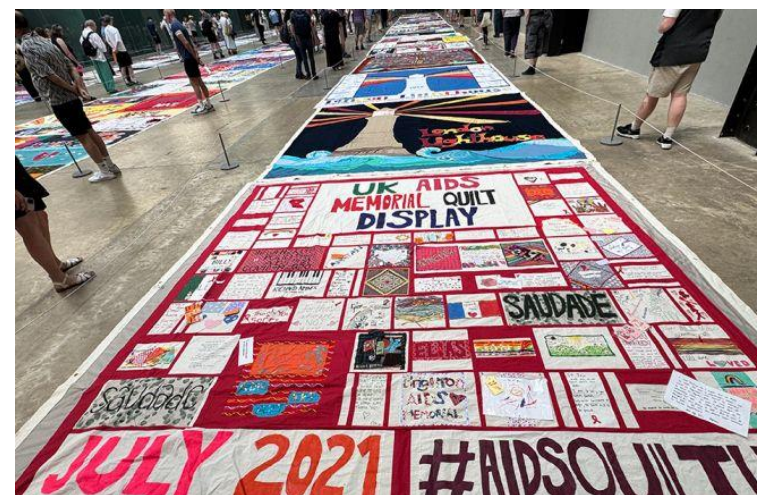
EUROPA OCCIDENTAL Y CENTRAL Y AMÉRICA DEL NORTE

Progresos: disminución de las adquisiciones y las muertes; envejecimiento de la población que vive con el VIH.

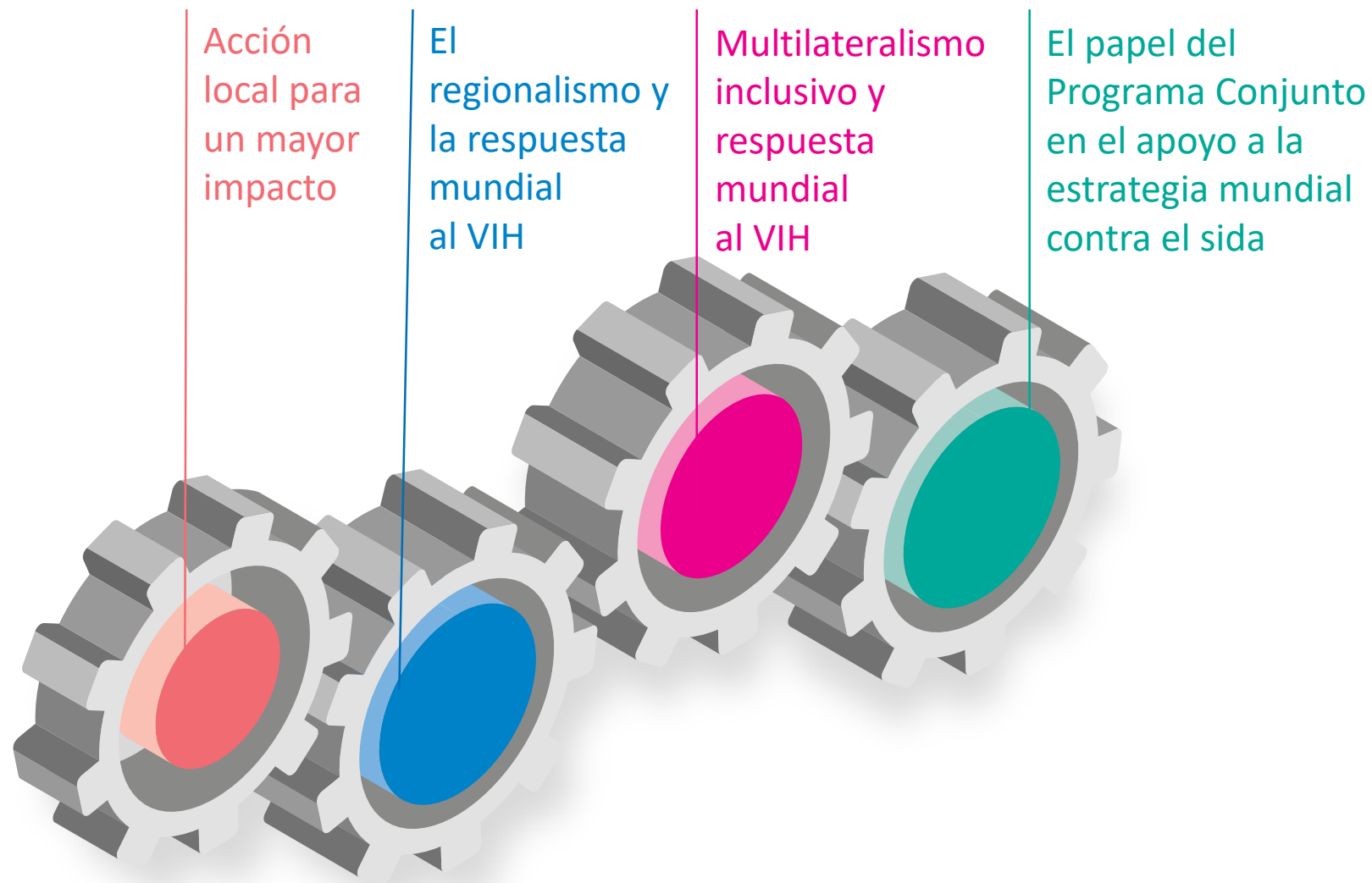
Retos: estigmatización persistente, criminalización y disparidades en materia de salud.

Prioridades: atención a largo plazo para las personas que viven con el VIH, herramientas digitales, datos centrados en la equidad y compromiso comunitario.

Focus: atención integrada, determinantes sociales y reforma jurídica.



ALIANZAS PARA EL
PROGRESO:
ACCIONES
LOCALES,
REGIONALES Y
MULTILATERALES
PARA ACABAR CON
EL SIDA



SISTEMA MUNDIAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL ONUSIDA PARA EL VIH



ESTRATEGIA MUNDIAL CONTRA EL SIDA 2026-2031 CALENDARIO



CONTRIBUCIÓN DE EXPERTOS (REGIONES, OSC, PAÍSES, OPOSITORES, ACADÉMICOS)

COMPROMISO DE LAS PARTES INTERESADAS/SOCIOS

COMUNICACIÓN - COMPROMISO EN LÍNEA - ENCUESTA, CAMPAÑA

2024

2025

2026





¡GRACIAS!

Agradecemos a todos y todas por sus contribuciones.