



En espera de clientes, una trabajadora sexual viviendo con VIH medita sobre su próximo viaje de Tanzania a Kenya, donde se dirige en busca de mejores condiciones de vida. © OIM 2011

ADHESIÓN DE LA OIM A LA RESPUESTA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL VIH

El papel de los migrantes y las poblaciones móviles en la propagación y el control del VIH es objeto de un reconocimiento y una comprensión cada vez mayores. Si bien la migración no es sinónimo de vulnerabilidad al VIH y, por lo tanto, no todos los migrantes y poblaciones móviles corren un mayor riesgo de contraer este virus a raíz de su movilidad, en muchos contextos se encuentran expuestos a un conjunto único de factores socioculturales, económicos y ambientales que los hacen más vulnerables al VIH. Entre dichos factores cabe destacar la falta de acceso a servicios de salud y a la información, así como los entornos que propician comportamientos de alto riesgo. Muchos de los factores subyacentes que impulsan la movilidad, como la distribución inequitativa de recursos, el desempleo, la inestabilidad socioeconómica y los disturbios políticos, también determinan el riesgo de contraer el VIH. El aumento de la migración a nivel mundial plantea una serie de desafíos únicos que dificultan la tarea de garantizar el acceso de las poblaciones móviles a medios de prevención, tratamiento y atención. Asimismo, las emergencias humanitarias en curso siguen contribuyendo a exacerbar la propagación y los efectos del VIH.

RETOS PLANTEADOS

Los disturbios sociales engendrados por la migración, las condiciones de vida inseguras, la discriminación en el acceso a los servicios sociales, y la falta de capital social pueden incrementar la exposición de los migrantes a enfermedades como el VIH y dar lugar a diagnósticos tardíos, comportamientos de desinterés en la búsqueda de tratamiento, el abandono de tratamientos y el riesgo de transmisión a otras personas. El estigma y la discriminación persistentes hacia los migrantes y el VIH, incluidas las leyes que establecen la obligación de someterse a pruebas e imponen restricciones a la circulación de las personas que viven con el VIH, no hacen más que exacerbar la vulnerabilidad de los migrantes al VIH.

Entre los retos que entorpecen la tarea de abordar la vulnerabilidad al VIH entre los migrantes y las poblaciones móviles cabe señalar la falta de datos específicos sobre los migrantes que sirvan de base para la toma de decisiones, la persistencia de los estigmas y las actitudes discriminatorias hacia los migrantes, incluidas las restricciones de acceso a servicios a raíz de la situación jurídica o el estado de salud de los migrantes respecto al VIH, la falta de reconocimiento de los migrantes en las estrategias nacionales de lucha contra el VIH y la insuficiencia de servicios integrales destinados a las poblaciones móviles.

La OIM trabaja dentro de un marco basado en los derechos con el fin de ampliar el acceso de los migrantes y las poblaciones móviles a medios de prevención, atención, apoyo y tratamiento del VIH, así como de ayudar a los países a encarar los efectos de la movilidad de la población en la salud. En los países, la OIM participa en las respuestas nacionales a través del Equipo Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH, trabajando en estrecha coordinación con las comisiones nacionales sobre el VIH y la sociedad civil. A nivel mundial, la OIM colabora con el ONUSIDA y otros asociados en la elaboración de directrices mundiales, mediante mecanismos tales como el Equipo internacional de trabajo sobre restricciones para viajar relacionadas con el VIH y el Equipo de Tareas del Comité Permanente entre Organismos sobre el VIH/SIDA en Situaciones de Emergencia.

La OIM ofrece una respuesta de calidad, a través de:

- Su experiencia global en materia de migración y salud, y la adopción de enfoques de base empírica que satisfacen mejor las necesidades relacionadas de los migrantes y las poblaciones móviles en materia de VIH.
- La colaboración directa con los migrantes, las poblaciones móviles y las comunidades afectadas por la migración en todas las fases del proceso migratorio.
- La cooperación con sus Estados Miembros a fin de establecer y aplicar iniciativas transfronterizas plurinacionales.
- La movilización de alianzas multidisciplinarias en diversos sectores, como la inmigración, el transporte, los asuntos laborales y las operaciones de emergencia.
- El aprovechamiento de su estructura operativa de alcance mundial, con más de 400 oficinas en más de 100 países



En Somalia, la OIM trabaja para combatir la trata de personas, sensibilizar a las poblaciones de riesgo acerca del VIH y de la violencia sexual y de género, e impartir capacitación sobre medios de subsistencia. © OIM 2011

INFRAESTRUCTURA NORMATIVA

Compromisos e instrumentos normativos para combatir el VIH/SIDA entre los migrantes y las poblaciones móviles:

Estrategia ONUSIDA 2016-2021

La Acción acelerada para acabar con el VIH reconoce a los migrantes como una población clave, al igual que los jóvenes, los trabajadores sexuales, los gays, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que se inyectan drogas, las personas transgénero y los presos (Objetivo 6 de la Estrategia: el 90% de las poblaciones clave, incluidos los migrantes, tienen acceso a servicios para la prevención combinada del VIH).

Declaración de Nueva York para los Refugiados y los Migrantes
Asamblea General de las Naciones Unidas, documento A/71/L.1, septiembre de 2016

Declaración de Compromiso en la Lucha contra el VIH/SIDA
Período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, 2001

Resolución sobre la salud de los migrantes
61ª Asamblea Mundial de la Salud, 2008

Estrategias y planes regionales

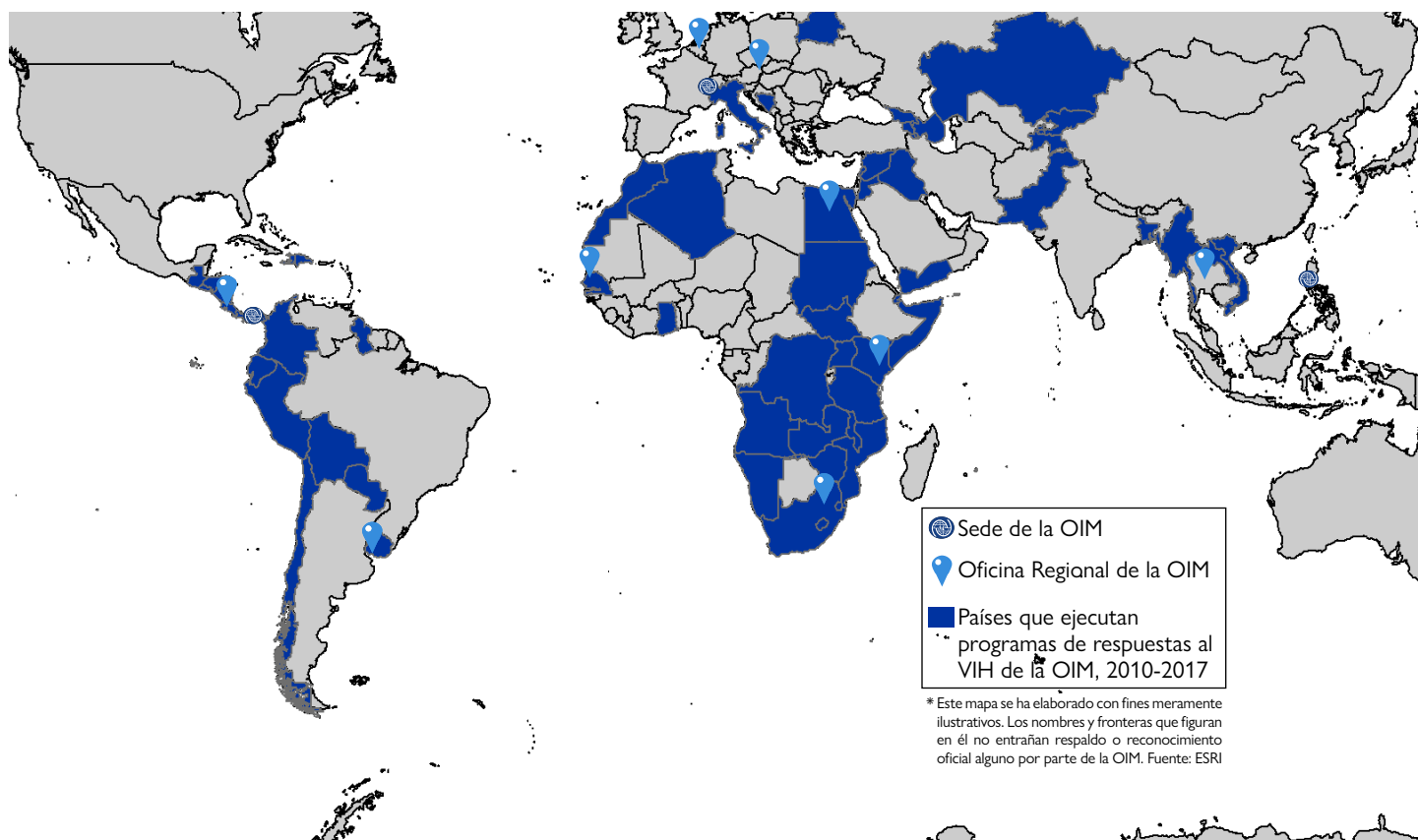
Compromisos nacionales, incluidos los planes estratégicos nacionales del sector de la salud y los planes estratégicos nacionales sobre el VIH/SIDA, que responden a las necesidades detectadas de los migrantes y las poblaciones móviles.

Directrices del Comité Permanente entre Organismos (IASC) sobre la respuesta al VIH/SIDA en situaciones humanitarias, 2010

Convenios sobre protección laboral, incluidos los migrantes, 1958-1985 (núms. 111, 155, 158, 159 y 161)
Organización Internacional del Trabajo (OIT)

PROGRAMAS DE MIGRACIÓN Y SALUD DE LA OIM SOBRE EL VIH

La función de la OIM en la respuesta mundial al VIH, desempeñada a través de su División de Migración y Salud, consiste en reducir el riesgo de contraer el VIH, así como la vulnerabilidad entre los migrantes y las poblaciones móviles; asegurar su acceso en igualdad de condiciones a servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo en materia de VIH; y contrarrestar los estigmas en torno a la migración y la transmisión del VIH. La OIM también trabaja en estrecha cooperación con sus Estados Miembros, ofreciendo asistencia técnica para encarar los efectos de la movilidad de la población en la salud y garantizando que se atiendan debidamente las necesidades de los migrantes y las poblaciones móviles en materia de VIH. Entre las principales actividades contempladas en los programas de respuesta al VIH de la OIM cabe señalar la labor de investigación sobre la vulnerabilidad de los migrantes y las poblaciones móviles al VIH, la prestación directa de servicios de tratamiento del VIH y de salud sexual y reproductiva (pruebas y consultas voluntarias y confidenciales), así como el tratamiento y la atención en esta esfera. La OIM también trabaja con los gobiernos y los responsables de la formulación de políticas en una serie de cuestiones relacionadas con el VIH y la migración, en particular con respecto a la instauración de políticas y servicios que tengan en cuenta las necesidades de los migrantes, y sean incluyentes, de amplio alcance e integrados.



POBLACIÓN DESTINATARIA

La OIM trabaja con migrantes irregulares; desplazados internos; refugiados; migrantes regulares, entre ellos trabajadores migrantes; familias y parejas de migrantes; poblaciones móviles; comunidades afectadas por la migración; víctimas de violencia sexual y de género; y víctimas de la trata, durante todas las fases del proceso migratorio, con miras a atender sus necesidades relacionadas con el VIH.

PRINCIPALES ASOCIACIONES

La OIM ha estrechado lazos sólidos con socios nacionales e internacionales para garantizar la aplicación eficaz de los programas e iniciativas contra el VIH. Dichos socios comprenden la sociedad civil, los gobiernos, el sector privado y otros interlocutores en una serie de sectores, como el comercio, la migración, la salud y los servicios sociales. La OIM también trabaja en asociación con las comunidades económicas regionales y los foros regionales de promoción de la salud para apoyar y fomentar las iniciativas transfronterizas.

Mediante un enfoque centrado en las asociaciones, la OIM reconoce que, a fin de garantizar una respuesta sostenible al VIH, es preciso consolidar las capacidades de los socios mediante el asesoramiento y la prestación de asistencia técnica, ya que esos asociados seguirán ofreciendo servicios y apoyo a los beneficiarios mucho después de que finalicen las intervenciones de proyectos.

Desde 2010, la OIM lleva a cabo proyectos de respuesta al VIH en 57 países, con un gasto total de aproximadamente 95 millones de dólares EE.UU.

Además, la OIM sigue ofreciendo servicios de diagnóstico y tratamiento del VIH en el marco de las actividades rutinarias de evaluación de la salud de los migrantes y las poblaciones móviles en todo el mundo.

En 2017, la OIM estaba llevando a cabo proyectos de respuesta al VIH en nueve de los 35 países que figuran en la lista de Acción acelerada de ONUSIDA, a saber, Myanmar, Sudán del Sur, Uganda, Malawi, Mozambique, Sudáfrica, Eswatini, Zambia y Lesotho.



La OIM lleva a cabo actividades de concientización a gran escala sobre cuestiones de género y el VIH en Etiopía. © OIM 2014

PRINCIPALES ENFOQUES

La OIM aplica una serie de enfoques para satisfacer las necesidades de los migrantes y las poblaciones móviles relacionadas con el VIH con la mayor eficacia y eficiencia posibles.

ZONAS DE VULNERABILIDAD

Se trata de zonas geográficas en las que la movilidad humana crea un entorno que acrecienta los riesgos relacionados con la salud. Pueden ser lugares donde los migrantes y las poblaciones móviles viven, trabajan, y transitan. Al identificar estas zonas, la OIM puede desplegar recursos para llegar a las poblaciones en mayor situación de riesgo. En Uganda, por ejemplo, la OIM aplicó un enfoque centrado en las zonas de vulnerabilidad para reforzar la realización de pruebas entre los adolescentes y los jóvenes en los lugares más expuestos a lo largo del principal corredor de transporte y en las principales zonas mineras. Las actividades realizadas en el marco de esta iniciativa comprenden la prestación de “servicios nocturnos”, en cuyo marco se han ampliado las horas de atención en los centros de salud a fin de promover la realización de pruebas y el tratamiento, así como actividades de divulgación y movilización que involucran a las comunidades en general en las iniciativas de prevención.



La OIM distribuye equipos médicos y de laboratorio a los centros de salud ubicados en los lugares más expuestos al VIH en Uganda. © OIM 2014

INTEGRACIÓN DEL VIH EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y DE TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

La OIM apoya la integración de acciones contra el VIH en los servicios de atención primaria de salud, de salud sexual y reproductiva, y de tratamiento de la tuberculosis de modo que las personas que viven con el VIH o corren un alto riesgo de contraerlo tengan acceso a servicios de salud integrales e integrados. En **Myanmar**, la OIM apoyó la prestación de servicios combinados para el VIH y la tuberculosis a nivel comunitario, lo que permitió reforzar las pruebas de detección del VIH en pacientes con tuberculosis, y ofrecer paquetes de atención domiciliaria a las personas afectadas por ambas enfermedades. En varios contextos de emergencia (como **Sudán del Sur**, el **Sudán** y el **Líbano**), la OIM brindó asistencia en la prestación de servicios esenciales en materia de VIH mediante programas de atención primaria de la salud para desplazados internos y refugiados en centros de salud fijos y ambulantes en los que intervienen trabajadores de la salud comunitarios. En **Lesotho**, **Malawi**, **Mozambique**, **Sudáfrica**, **Eswatini** y **Zambia**, la OIM apoya la puesta en marcha de un paquete de medidas de salud sexual y reproductiva en los centros de salud que prestan servicios a los migrantes y las poblaciones móviles. Este paquete comprende la planificación familiar, la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, la atención prenatal, la salud sexual, así como la prevención de la violencia sexual y de género y de prácticas culturales y tradicionales nocivas en las comunidades circundantes.



En Uganda, unas 130.000 personas viven en comunidades pesqueras, donde las tasas de infección por VIH son 3 a 4 veces más altas que el promedio nacional entre los adultos. © OIM 2014/Anna Tapia

RESPUESTAS REGIONALES AL VIH Y A LA MOVILIDAD DE LA POBLACIÓN

La OIM brinda apoyo a proyectos regionales que reúnen a gobiernos, organizaciones de la sociedad civil, órganos regionales y organismos de desarrollo para crear asociaciones que promuevan políticas de salud incluyentes para los migrantes, intercambien información y amplíen el acceso de los migrantes al tratamiento y a los planes de prevención del VIH.

En **África Meridional**, la OIM ofreció asistencia técnica a la **Comunidad de África Meridional para el Desarrollo (SADC)** en la realización de una evaluación regional sobre el VIH y la movilidad, así como en la elaboración de un mecanismo de financiamiento que pueda emplearse a nivel nacional, regional y bilateral para promover la salud de los migrantes. En el **Cuerno de África**, la OIM prestó apoyo a la **Asociación del Cuerno de África sobre el VIH/SIDA** en la realización de una evaluación rápida de la movilidad y la vulnerabilidad al VIH en los puertos regionales, así como en la formulación de estrategias para hacer frente al riesgo transfronterizo del VIH.

En la región del **Caribe**, la OIM trabajó con la **Asociación Pancaribeña contra el VIH (PANCAP)** con miras a ampliar el acceso de los migrantes y las poblaciones móviles a servicios de salud relacionados con el VIH. La OIM actúa asimismo como secretaria de la **Iniciativa Conjunta de las Naciones Unidas sobre Migración, Salud y VIH en Asia**, que promueve el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en materia de VIH para los migrantes y las poblaciones móviles en Asia.



Una profesional médica imparte capacitación sobre el tratamiento y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH en el marco del programa de asistencia de emergencia para personas en busca de protección internacional de la OIM, que cubre las fronteras de Colombia con Ecuador, Panamá y Venezuela. © OIM 2009

Para más información sobre las actividades aquí descritas, diríjase a la División de Migración y Salud (mhddpt@iom.int)