

20 de enero de 2026

CONGELACIÓN DE LA FINANCIACIÓN ESTADOUNIDENSE: UN AÑO DESPUÉS, LA RESPUESTA AL VIH BAJO PRESIÓN

— ENCUESTA

Con el apoyo de:



ÍNDICE

3 Contexto

4 Metodología

5 Abreviaturas

5 Gráficos

6 Resultados

- | | |
|----|---|
| 7 | Impacto de los recortes de financiamiento en la prestación de servicios |
| 13 | Impacto de los recortes de financiamiento en las rupturas de stock, las escaseces y el costo de los productos médicos |
| 17 | Impacto de los recortes de financiamiento en el contexto social y político |
| 21 | Impacto de los recortes de financiamiento en la salud organizacional |

24 Enfoque

- | | |
|----|---|
| 25 | Impacto en la salud de las mujeres |
| 25 | Impacto en las personas LGBTQI+ |
| 25 | Impacto sobre los Jóvenes |
| 26 | Impacto sobre los Educadores pares |
| 26 | Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) |

27 Conclusiones

28 Contactos

CONTEXTO

El 20 de enero de 2025, Donald Trump firmó un decreto presidencial que congeló todas las nuevas distribuciones de ayuda exterior y los nuevos acuerdos por un período de 90 días, como parte de una serie de medidas adoptadas desde su primer día como presidente de Estados Unidos. El 24 de enero, se emitió una orden de paralización de actividades, exigiendo la suspensión de todas las actividades relacionadas con los programas de asistencia exterior existentes durante este período de congelamiento. Posteriormente, se anunció una exención limitada, permitiendo la continuación de ciertas «actividades urgentes y vitales relacionadas con el VIH». Sin embargo, miles de empleados de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) fueron puestos en licencia o despedidos.

Las conclusiones de la revisión de 90 días nunca se hicieron públicas. Los resultados de una revisión intermedia de seis semanas, publicados en marzo, revelaron que el 83 % de los programas de USAID habían sido interrumpidos. Finalmente, tras más de 60 años de existencia, la USAID fue cerrada y el resto del programa PEPFAR (President's Emergency Plan for AIDS Relief) fue integrado al Departamento de Estado. Actualmente, no existe un balance oficial y completo de las partes del programa PEPFAR que aún están activas. De acuerdo con la exención limitada —que solo protegía las actividades centradas en el diagnóstico del VIH, el tratamiento, la prevención de la transmisión de madre a hijo (PTMI) y las infraestructuras de apoyo—, los programas dirigidos a poblaciones clave y vulnerables, adolescentes y jóvenes mujeres (AJM), la prevención fuera de la PTMI, así como otros servicios de acompañamiento y atención, son los que probablemente fueron eliminados.

En paralelo, varios donantes públicos tradicionales también redujeron sus compromisos en materia de ayuda exterior y lucha contra el VIH. Francia disminuyó en un 39 % (aproximadamente 2.300 millones de euros) su presupuesto de ayuda pública al desarrollo (APD) en 2025 y no formuló ningún compromiso durante la Cumbre de Rep-

sición de Recursos del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (octava reposición). Otros donantes, como Alemania, el Reino Unido, Japón, Suecia y Canadá, también redujeron sus presupuestos de ayuda exterior y sus contribuciones al Fondo Mundial. Anticipando una reposición baja y afectado por los retrasos de Estados Unidos en la transferencia de las contribuciones prometidas, el Fondo Mundial procedió a un retiro acelerado de los financiamientos de los acuerdos de subvención firmados en 2025 para evitar una crisis de liquidez.

Los próximos meses serán determinantes para la respuesta al VIH, con una serie de decisiones financieras cruciales. En primer lugar, el gobierno estadounidense está negociando actualmente memorandos de entendimiento bilaterales (MoU) con gobiernos africanos, que definirán las inversiones de PEPFAR para los próximos cinco años. Al mismo tiempo, el Fondo Mundial lanza su Ciclo de Subvenciones 8 (CS8) a principios de 2026, invitando a los países a presentar propuestas de financiamiento trienales para la lucha contra el VIH, la tuberculosis y el paludismo. Al mismo tiempo, los gobiernos de todo el mundo están impulsando iniciativas de movilización de recursos internos en un intento de llenar los vacíos dejados por los financiadores bilaterales y multilaterales, aunque la capacidad para satisfacer el nivel de necesidad varía sustancialmente entre países.

Para una asignación eficiente de los financiamientos en 2026, será esencial identificar las brechas emergentes en la respuesta al VIH. Esto requerirá no solo datos precisos sobre el impacto de la retirada de los donantes en los programas, sino también un análisis detallado de las repercusiones en la sociedad civil: cómo se ha visto afectada la salud institucional de las organizaciones, cómo han evolucionado las prioridades y respuestas nacionales, y cómo se ha transformado el panorama más amplio de la preparación y respuesta a las pandemias.

METODOLOGÍA

Una alianza entre **Coalition PLUS**, **Sidaction**, **Frontline AIDS** permitió realizar un estudio exploratorio para recopilar datos empíricos sobre el impacto de los cambios en las prioridades de financiamiento en las comunidades, la sociedad civil y los sistemas de salud. Se elaboró un cuestionario para evaluar las consecuencias de los recortes presupuestarios en la prestación de servicios y en la salud organizacional de los beneficiarios de subvenciones y los actores de implementación. La organización **Aidsfonds** se unió a esta alianza para participar en el análisis de datos.

Los datos se recolectaron electrónicamente mediante la herramienta **Voxco**, entre el **29 de octubre y el 18 noviembre de 2025**. El cuestionario fue traducido y difundido en inglés, francés, portugués y español. Los encuestados fueron reclutados por las organizaciones asociadas dentro de sus respectivas redes. Solo se aceptó una respuesta por organización, y los participantes recibieron información escrita sobre los objetivos del estudio, la confidencialidad y el uso de los datos. Los datos cuantitativos se analizaron con el **software R**, mientras que los datos cualitativos se tradujeron al inglés utilizando **DeepL** y se analizaron temáticamente.

Abreviaturas

- **AJM**: Adolescentes y jóvenes mujeres
- **ASC**: Agentes de salud comunitarios
- **DIC**: Centro de acogida
- **VBG**: Violencia basada en género
- **CS8**: Ciclo de Subvenciones 8
- **PCV**: Poblaciones clave y vulnerables
- **MoU**: Memorando de Entendimiento
- **HSH**: Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
- **APD**: Ayuda Pública al Desarrollo
- **PVVIH**: Personas que viven con el VIH
- **PTMI**: Prevención de la transmisión de madre a hijo
- **SSR**: Salud sexual y reproductiva
- **ITS**: Infecciones de transmisión sexual
- **Trans**: Personas transgénero
- **USAID**: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
- **CV**: Carga viral

Gráficos

- Gráfico 1.** Nivel de mantenimiento de los servicios tras los recortes de financiamiento de los donantes **8**
- Gráfico 2.** Actividades de apoyo afectadas por los recortes de financiamiento de los donantes **10**
- Gráfico 3.** Poblaciones claves afectadas por la reducción de financiamiento **12**
- Gráfico 4.** Evolución de la disponibilidad de productos en comparación con enero de 2025 **15**
- Gráfico 5.** Distribución de las responsabilidades de financiamiento para las pruebas de carga viral y de CD4 **16**
- Gráfico 6.** Reducción estimada de los niveles de financiamiento como porcentaje del presupuesto anual global de las organizaciones **22**
- Gráfico 7.** Puestos de personal perdidos debido a los recortes de financiamiento **23**

RESULTADOS

01.

Se recopilaron respuestas de 79 organizaciones de 47 países (1 a 6 respuestas por país). Todos los encuestados representaban a organizaciones comunitarias.

- 29 organizaciones encuestadas, que representan el 36,7 % del total de los encuestados, son de África Occidental
- 23 (29,1 %) son de África Oriental y Central
- 8 (10,1 %) son de Europa
- 7 (8,9 %) son de las Américas
- 5 (6,3 %) son de África del Norte
- 3 (3,8 %) son del Sudeste Asiático
- 1 (1,3 %) es del Pacífico Occidental
- 1 (1,3 %) es un representante regional

De ellos, el 77 % declaró que los recortes de financiamiento por parte de donantes internacionales —especialmente el gobierno estadounidense, el Fondo Mundial, así como las cooperaciones bilaterales francesa y alemana— afectaron la prestación de sus servicios a las comunidades.

01. a.

IMPACTO DE LOS RECORTES DE FINANCIAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

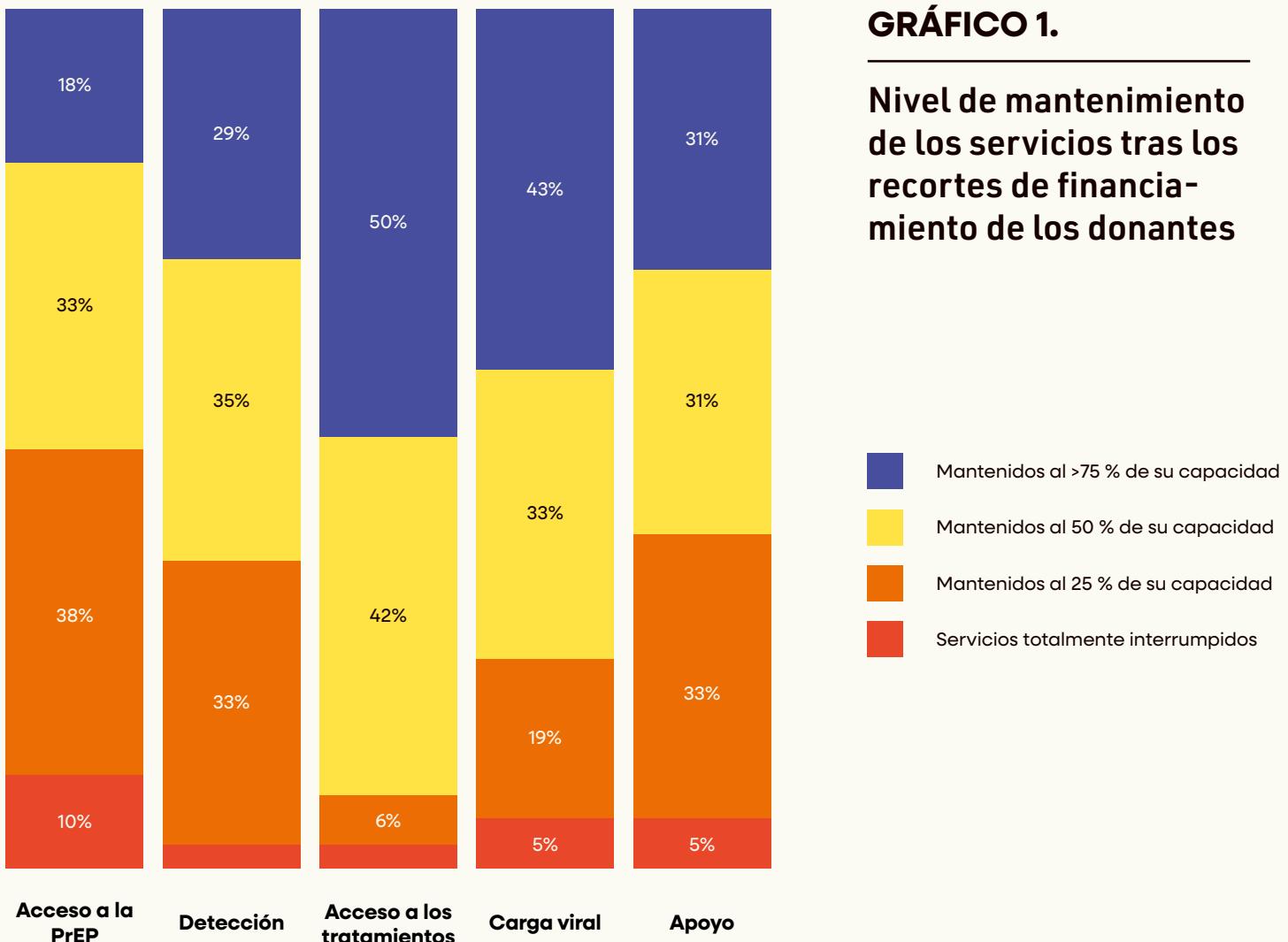


GRÁFICO 1.

Nivel de mantenimiento de los servicios tras los recortes de financiamiento de los donantes

- █ Mantenidos al >75 % de su capacidad
- █ Mantenidos al 50 % de su capacidad
- █ Mantenidos al 25 % de su capacidad
- █ Servicios totalmente interrumpidos

Los servicios más afectados son:

- **Acceso a la PrEP:** El **81 %** de las organizaciones encuestadas indica que este servicio funciona **a menos del 50 %** de su capacidad en comparación con enero de 2025.
- **Servicios de acompañamiento para personas que viven con el VIH (PVVIH):** El **69 %** de las organizaciones reporta una capacidad reducida en más de la mitad.

- Aunque los **servicios de tratamiento y las pruebas de carga viral (CV)** se vieron menos afectados que otros, los recortes presupuestarios provocaron una reducción del **50 %** en su nivel con respecto a enero de 2025.

Observación: Varios encuestados destacaron que las interrupciones en los servicios se localizaron en las clínicas o distritos financiados por el gobierno estadounidense, mientras que los programas apoyados por el Fondo Mundial u otros donantes continuaron sin interrupciones.

« El apoyo psicosocial y la salud mental: muchas organizaciones ya no tienen los recursos para ofrecer sesiones de asesoramiento regulares, acompañamiento individual o grupos de apoyo. Esto afecta especialmente a las personas recién diagnosticadas y a las poblaciones clave expuestas a la estigmatización. »

— Encuestado, África Occidental

« Los servicios de detección del VIH solo se mantienen en las ciudades que se benefician del proyecto del Ciclo de Subvenciones 7 del Fondo Mundial. »

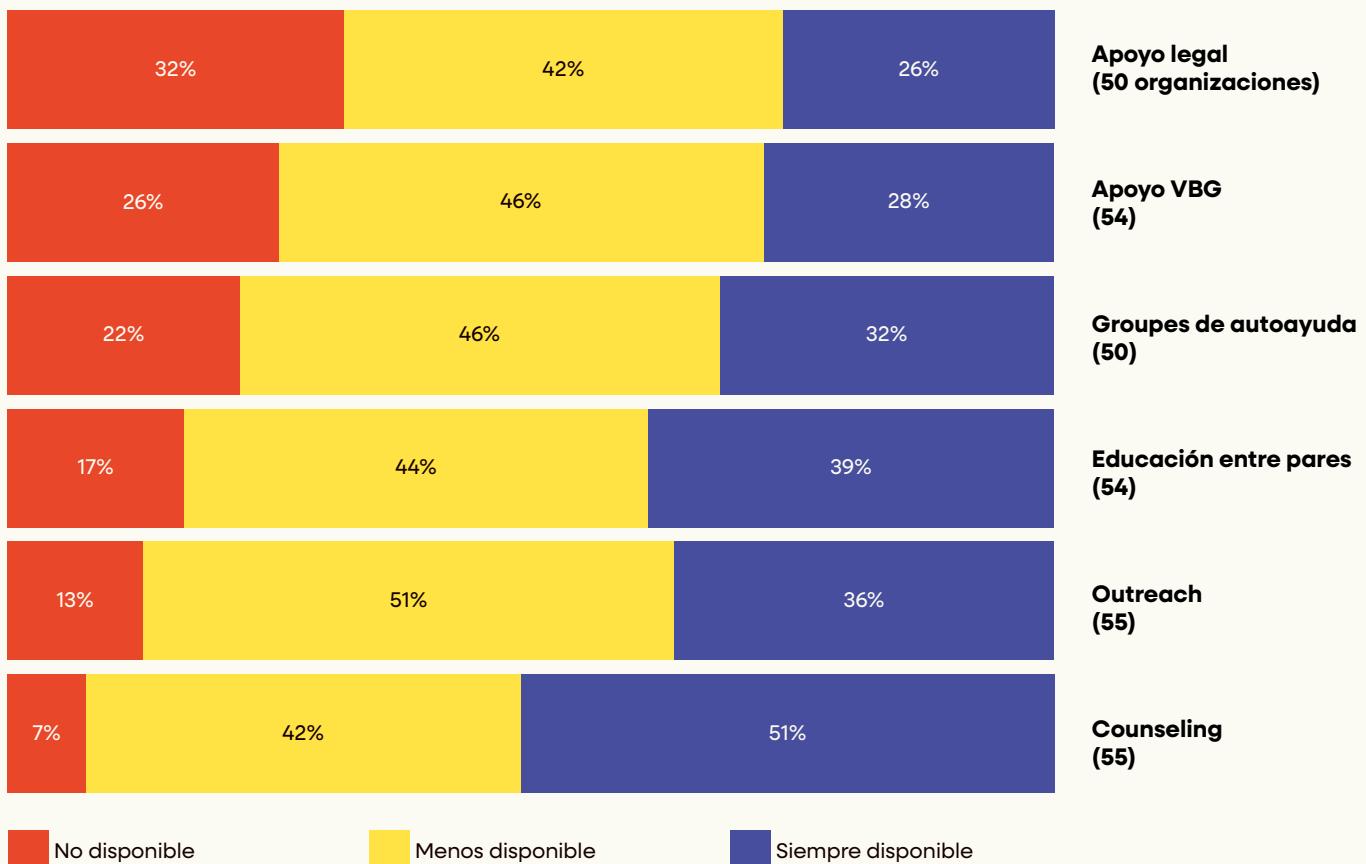
— Encuestado, África Oriental

« El trabajo de los consultores encargados del seguimiento de pacientes que faltaron a sus citas para continuar el tratamiento antirretroviral (TARV) se interrumpió. »

— Encuestado, Europa del Este

GRÁFICO 2.

Actividades de apoyo afectadas por los recortes de financiamiento de los donantes



Los servicios ofrecidos por las organizaciones comunitarias suelen centrarse en el acompañamiento, la atención integral y las formas no médicas de apoyo, esenciales para mantener a las PVVIH y a las PCV en el sistema de atención.

Según los resultados de esta encuesta, **38 % de las organizaciones encuestadas tuvo que interrumpir totalmente al menos una forma de servicio de apoyo** (Gráfico 2).

Los servicios más afectados son:

- **Apoyo legal** (solo el **26 %** de las organizaciones lo mantiene normalmente).

- **Servicios de lucha contra la violencia basada en género** (VBG) (solo el **28 %** de las organizaciones los mantiene normalmente).

« Desde los recortes presupuestarios, observamos dificultades crecientes para acceder a la justicia. »

— Encuestado, África Occidental)

La reducción de los programas comunitarios y los servicios de apoyo ha sido descrita como un **factor que agrava la violencia, la estigmatización y la discriminación contra las personas que viven con el VIH (PVVIH) y las poblaciones clave y vulnerables (PCV), debilitando incluso la resiliencia de las comunidades.**

Aunque algunas organizaciones no cuentan con datos precisos sobre la evolución de la violencia —y otras señalan tasas ya elevadas en sus países—, varios encuestados atribuyen directamente el aumento de la violencia a la disminución de los financiamientos:

« Tras los recortes de financiamiento internacional, hemos observado un incremento significativo de las violencias basadas en género (VBG) y de la violencia en general dentro de comunidades ya vulnerables, especialmente entre las PVVIH, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y las personas transgénero. La reducción de fondos ha provocado una disminución en las actividades de las organizaciones comunitarias, limitando el acceso a la prevención, el apoyo psicosocial y los servicios legales. Como consecuencia, muchos sobrevivientes de violencia se quedan sin apoyo ni recursos.

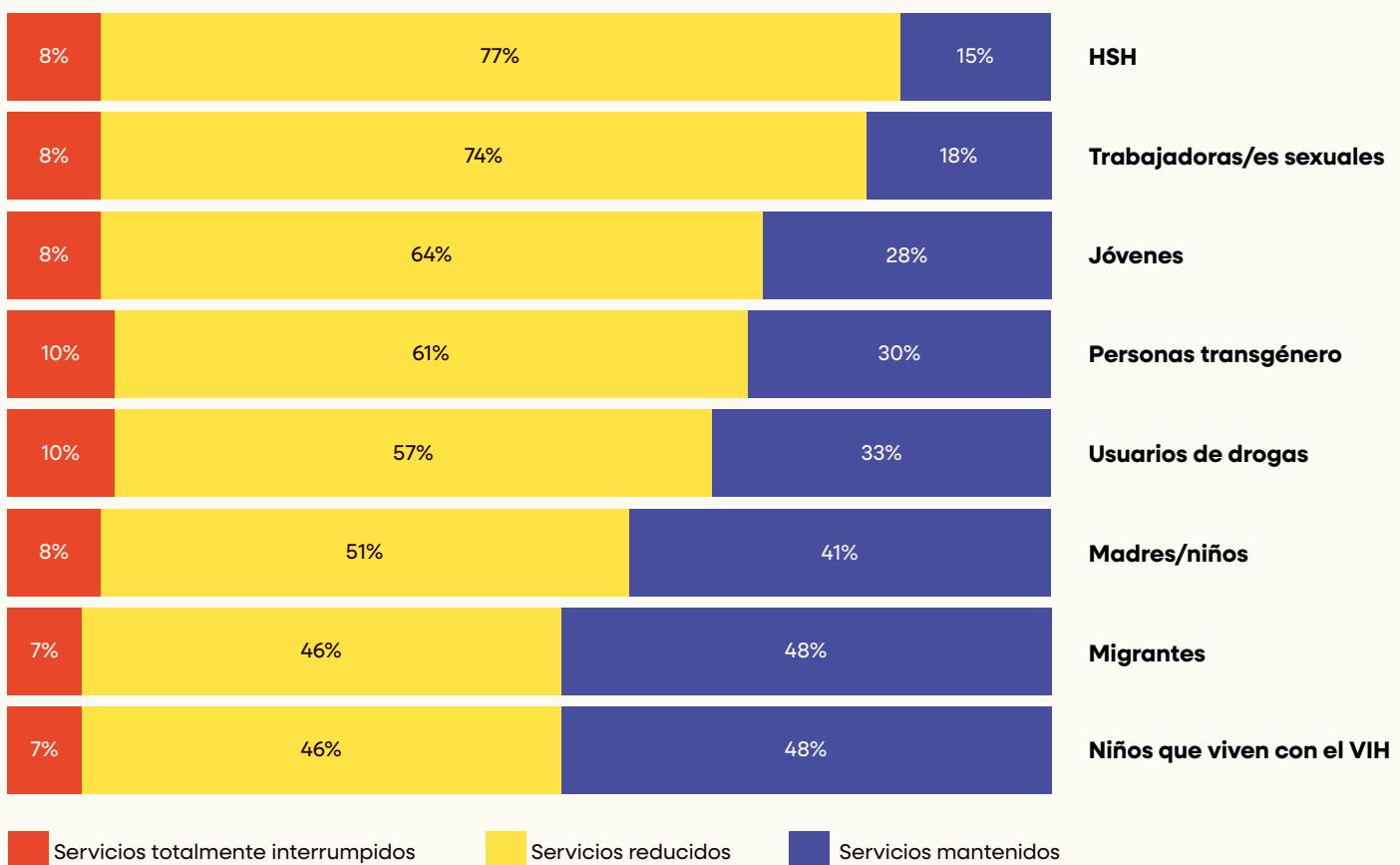
Los testimonios recogidos en el terreno informan sobre un resurgimiento de las violencias psicológicas y los ataques a la dignidad, en particular contra los HSH y las personas trans. Además, el declive de las acciones de sensibilización comunitaria ha favorecido la reaparición de discursos estigmatizantes y discriminatorios, a veces difundidos por líderes de opinión locales, lo que refuerza un clima de exclusión y violencia.

En resumen, los recortes presupuestarios han debilitado no solo los mecanismos de prevención y apoyo, sino también los de protección y resiliencia comunitaria, generando un aumento de la violencia y una sensación de abandono entre los beneficiarios. »

— Respondiente, África Occidental

GRÁFICO 3.

Poblaciones claves afectadas por la reducción de financiamiento



En el **77 % de las organizaciones**, la disminución del financiamiento **afectó la capacidad de brindar atención a las comunidades** a las que sirven habitualmente (Gráfico 3). Si bien **todas las poblaciones se ven afectadas**, algunas lo están de manera particularmente grave:

- El **10 % de las organizaciones interrumpió totalmente** sus servicios para personas transgénero y usuarios de drogas.
- El **85 % redujo o detuvo** sus servicios para **hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)**.
- El **82 % redujo o detuvo** sus servicios para **trabajadoras y trabajadores sexuales**.

« La distribución de jeringas se ha vuelto mucho menos accesible, hasta el punto de que observamos un aumento de comportamientos de alto riesgo entre los usuarios de drogas inyectables en [la capital]. »

— Encuestado, África Occidental

01. b.

IMPACTO DE LOS RECORTES DE FINANCIAMIENTO EN LAS RUPTURAS DE STOCK, LAS ESCASECES Y EL COSTO DE LOS PRODUCTOS MÉDICOS

Además de su impacto directo en la prestación de servicios de salud, el **56 % de las organizaciones** encuestadas señalaron que los recortes de financiamiento **han afectado la disponibilidad de suministros**, incluyendo productos esenciales para la prevención, el tratamiento del VIH y la reducción de riesgos. En **octubre y noviembre de 2025**:

- El **41 %** de las organizaciones declara que al menos un producto está **actualmente indisponible**.
- El **46 %** indica que al menos un producto está **menos disponible** que en enero de 2025 (Gráfico 4)

El Informe Trimestral sobre el Mercado del VIH de UNITAID/CHAI ofrece un análisis detallado de los efectos globales en la logística y las cadenas de suministro. Históricamente, el financiamiento estadounidense ha apoyado **todas las etapas de la cadena de suministro**, desde la fabricación hasta la distribución de medicamentos.

« El impacto [en la prestación de servicios] está relacionado con un problema de abastecimiento, más que con un problema de financiamiento. »

— Respondiente, África del Norte

Productos más afectados (indisponibles o menos disponibles):

- **Terapia hormonal afirmativa de género (95 %** de las organizaciones afectadas)
- **Productos para el tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS) (95 %)**
- **Material de reducción de riesgos (93 %)**
- **Tratamientos para trastornos por uso de opioides (92 %)**
- **Lubricantes (87 %)**
- **Preservativos (86 %)**
- **Vacunas (86 %)**

« Sufrimos escasez frecuente de kits de detección y cartuchos para pruebas de carga viral. »

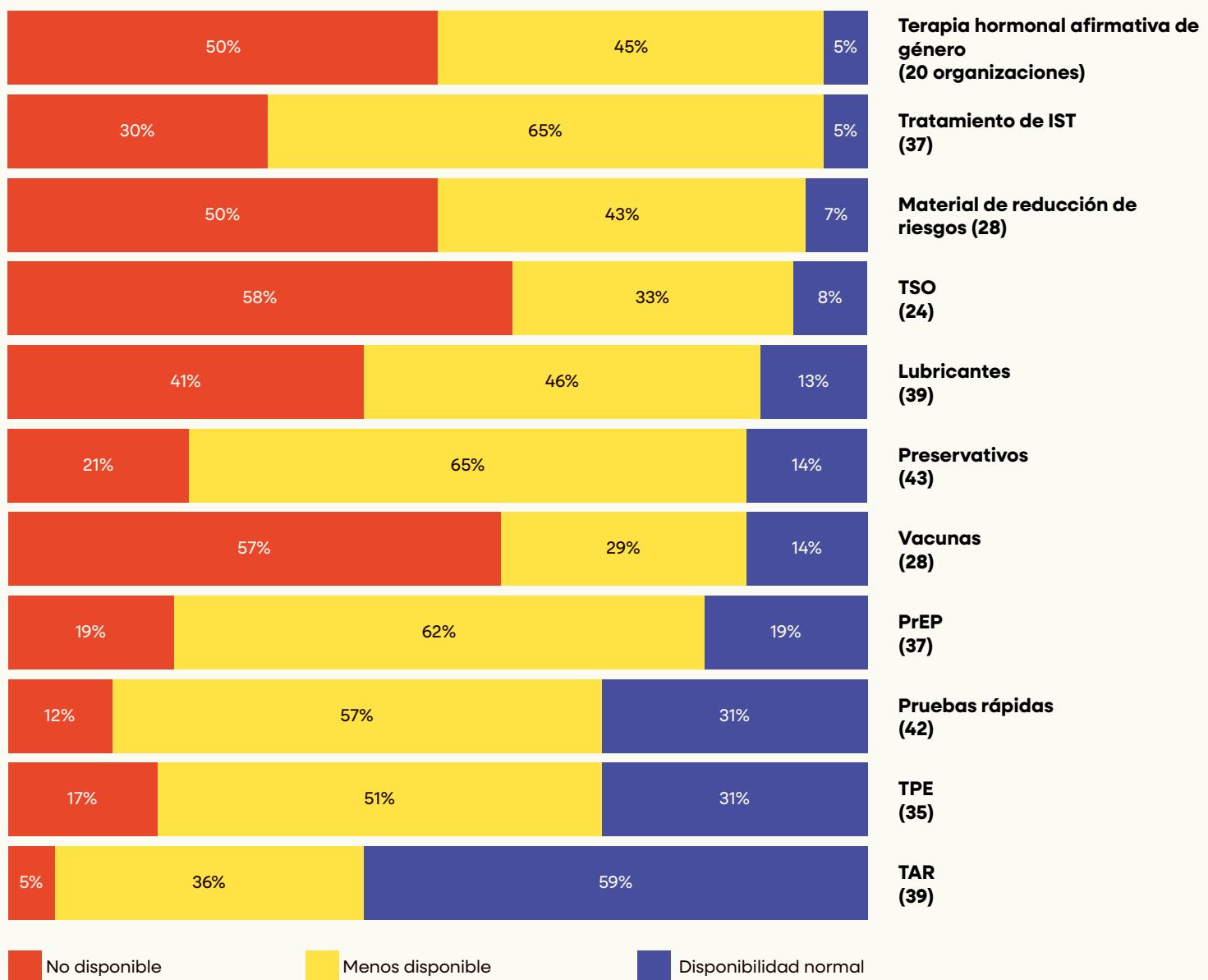
— Respondiente, África Occidental)

« La distribución gratuita de preservativos a las poblaciones clave y vulnerables ya no está garantizada»

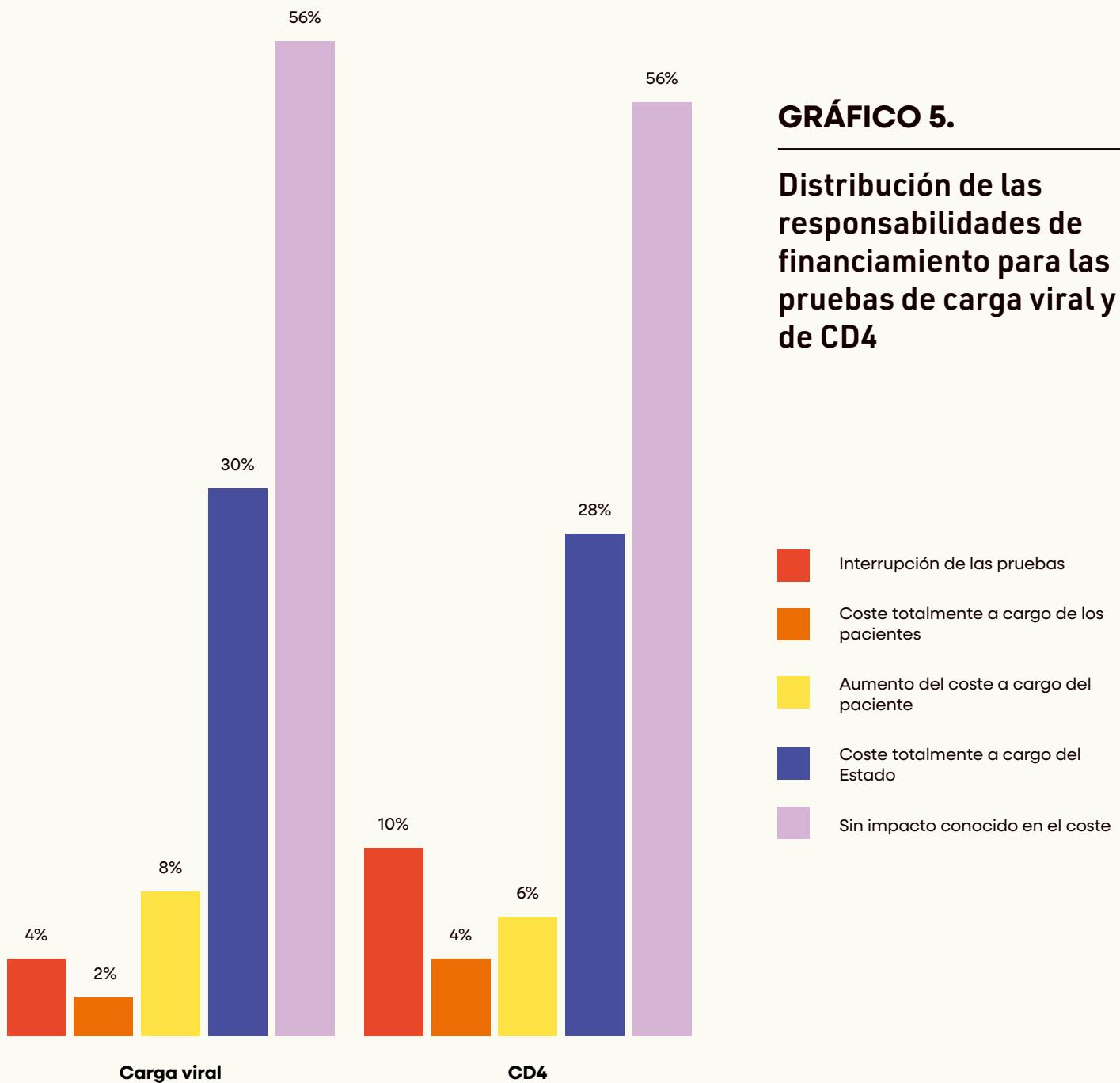
— Respondiente, África Oriental)

GRÁFICO 4.

Evolución de la disponibilidad de productos en comparación con enero de 2025



Dado que los financiamientos de los donantes solían **subvencionar el costo de los productos médicos** o facilitar el acceso a cadenas de suministro a menor costo, ahora algunos productos **son más caros** que en enero de 2025.



Según los encuestados, el **56 %** de las organizaciones no ha observado ningún cambio en la cobertura de los costos de las pruebas de carga viral (CV), mientras que el **30 %** indica que estos costos ahora son asumidos **íntegramente por el gobierno** (Gráfico 5).

Sin embargo, el **8 %** informa un aumento en la parte de los costos asumida por los pacientes desde enero de 2025, el **4 %** ha interrumpido por completo estas pruebas y el **2 %** ha transferido la totalidad de los costos a los pacientes. En cuanto a las pruebas de CD4+, el **6 %** de las organizaciones ha aumentado la participación financiera de los pacientes, el **4 %** ha transferido la totalidad de los costos a su cargo y el **10 %** ha dejado de ofrecerlas por completo.

01. C.

IMPACTO DE LOS RECORTES DE FINAN- CIAMIENTO EN EL CONTEXTO SOCIAL Y POLÍTICO

En respuesta a los recortes de financiamiento, **30% de los encuestados** describió que los gobiernos tomaron medidas para mitigar el daño y cubrir las brechas de financiamiento. Con mayor frecuencia, los encuestados mencionaron que los gobiernos desarrollaron **planes de contingencia y mitigación de riesgos**, aunque en general hubo poca visibilidad sobre el contenido o la aplicación de estos planes. En algunos países, se destinaron **más recursos nacionales** a la lucha contra el VIH, y en otros los Ministerios de Salud lanzaron programas de **pequeñas subvenciones** para continuar el financiamiento de las organizaciones comunitarias, aunque sea limitado.

« *El [Comité Nacional de Control del SIDA] ha lanzado una convocatoria de pequeñas subvenciones para ONG con el fin de garantizar la continuidad de los servicios. Se ha realizado incidencia ante el gobierno para la asignación de fondos especiales destinados a la lucha contra el VIH»*

— Respondiente de África Occidental).

Destaca que, a pesar de los esfuerzos para **fortalecer la movilización de recursos nacionales** y la integración de programas financiados por donantes en los sistemas de salud nacionales, los encuestados describen **serios desafíos** para acceder a la atención en países donde los **gobiernos criminalizan a las PCV**.

« ***El gobierno ha prohibido los servicios especializados y el reconocimiento de las personas LGBTQI+ en los servicios diferenciados de salud y educación*** »

— Respondiente de Centroamérica

« *El caso de la violencia en [mi país] no se basa únicamente en la variabilidad del financiamiento, sino, sobre todo, en los compromisos asumidos por el Estado. El contexto político en [mi país] sigue fomentando casos de violencia, y nuestras poblaciones objetivo están entre las víctimas constantes. Así, la reducción del financiamiento agrava aún más la situación* »

— Respondiente de África Oriental

Más allá del gobierno, la sociedad civil en sí respondió de manera desigual al cambiante panorama financiero. En la mayoría de los contextos, por ejemplo, los **líderes religiosos** de la comunidad fueron descritos como permanentes en su **silencio** frente a los recortes presupuestarios, mientras que otros han tomado **posturas firmes** en contra de los recortes y han actuado como aliados de las comunidades.

« La comunidad se encuentra con la espalda contra la pared. Las comunidades han sido abandonadas y se han quedado sin voz. Los autores de violencia basada en género (VBG) se han movilizado y han considerado esto como un castigo divino »

— Respondiente de África Occidental

Sin embargo, algunos encuestados describieron **una ruptura en las alianzas** entre líderes religiosos y organizaciones comunitarias como resultado de los recortes de financiamiento, lo que llevó a un **resurgimiento de la estigmatización** y a una **normalización de la violencia**.

« La disminución de los programas de sensibilización y diálogo intercultural ha llevado a algunos líderes religiosos o tradicionales a adoptar posiciones más conservadoras, a veces teñidas de juicios morales hacia las personas que viven con el VIH o que pertenecen a poblaciones clave. La ausencia de actividades regulares de incidencia o capacitación ha reducido las oportunidades de consulta, limitando así las iniciativas inclusivas promovidas por las OSC. En general, los recortes presupuestarios han contribuido a debilitar las alianzas construidas entre las OSC y los líderes comunitarios, reduciendo las oportunidades de participación conjunta en la lucha contra el estigma y la violencia »

— Respondiente de África Occidental

« Algunos líderes religiosos, al considerar que las prácticas LGBTQI+ contradicen las enseñanzas de su fe, ven los recortes presupuestarios como una forma de “retorno al orden moral” o se niegan a defender dicho financiamiento»

— Respondiente de África Occidental

Varios encuestados describieron el contexto de **derechos humanos en sus países como frágil**, donde las perturbaciones causadas por los recortes de financiamiento **socavan los avances obtenidos con tanto esfuerzo**.

« [Nuestra] sociedad sigue siendo muy conservadora y profundamente influenciada por normas culturales y religiosas, así como por una propaganda que promueve el panafricanismo, que rechaza toda ayuda externa, ignorando las consecuencias que esto puede tener. El contexto sociopolítico y legal para la promoción y protección de los derechos comunitarios sigue siendo complejo y frágil en [mi país] »

— Respondiente de África Occidental

01. d.

IMPACTO DE LOS RECORTES DE FINANCIAMIENTO EN LA SALUD ORGANIZACIONAL

El gobierno estadounidense era una fuente importante de financiamiento para las organizaciones encuestadas: en 2025, el 27 % de ellas citaba a PEPFAR o USAID entre sus tres principales donantes.

Sin embargo, en 2026, solo el 14 % prevé que Estados Unidos siga estando entre sus tres principales financiadores.

37%

28%

13%

13%

9%

0%
(Sin impacto)

<25%

25-50%

50-75%

>=75%

GRÁFICO 6.

Reducción estimada de los niveles de financiamiento como porcentaje del presupuesto anual global de las organizaciones

Además de las repercusiones en la prestación de servicios, los recortes en la ayuda exterior también afectaron gravemente **la salud financiera de las organizaciones comunitarias**. El 63 % de las organizaciones encuestadas declara que estos recortes tuvieron un impacto directo en su funcionamiento. Para algunas, la magnitud de las pérdidas es catastrófica: el 22 % de las OSC perdió al menos la mitad de su presupuesto, y el 9 % vio reducido su presupuesto operativo en más del 75 % (Gráfico 6).

En cuanto a los recursos humanos, el 65 % de los encuestados indica que los recortes presupuestarios tuvieron un impacto significativo: en promedio, 45 puestos de agentes de salud comunitarios (ASC) o educadores pares ya no están cubiertos por indemnizaciones; 21 puestos asalariados fueron suprimidos totalmente; y 9 puestos fueron suspendidos parcialmente.

«La formación y el seguimiento se han visto afectados.»

— Respondiente de África Occidental

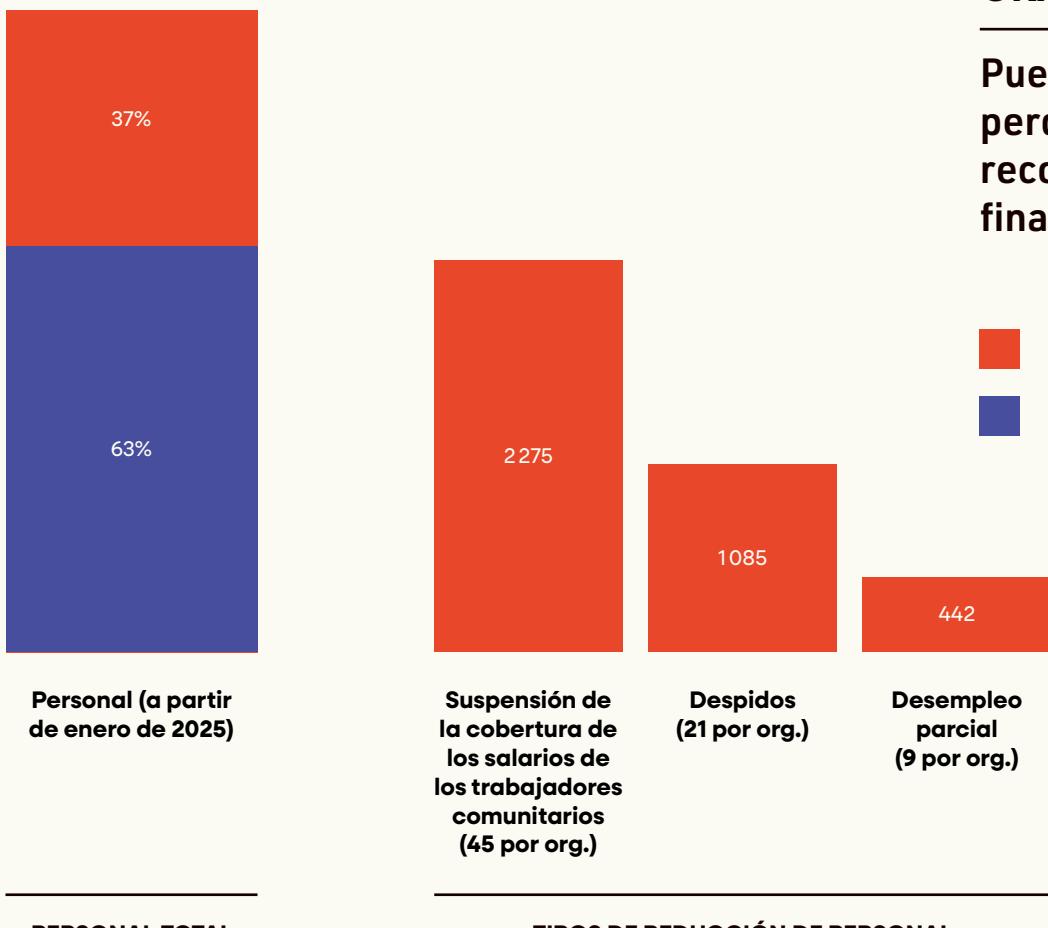


GRÁFICO 7.

Puestos de personal perdidos debido a los recortes de financiamiento

- █ Reducción de puestos
- █ Personal mantenido

En última instancia, aunque muchos encuestados lograron mantener sus organizaciones en funcionamiento, **varios describieron haber cerrado clínicas, centros de acogida y oficinas** debido a los recortes de financiamiento. Otros informaron que pudieron continuar operando sus servicios, pero con todo el personal brindando atención y servicios de manera voluntaria y sin remuneración.

« Actualmente, solo ofrecemos servicios virtuales de forma voluntaria. No tenemos empleos formales y vivimos en economías de subsistencia. »

— Respondiente de Centroamérica

« Debido a los recortes de financiamiento y las decisiones tomadas, nos vimos obligados a cerrar una oficina regional, 14 centros de acogida especializados en VIH/SIDA y 8 clínicas de salud sexual y reproductiva (SSR). »

— Respondiente de África Oriental

a. IMPACTO EN LA SALUD DE LAS MUJERES

b. IMPACTO SOBRE LOS JÓVENES

c. IMPACTO EN LAS PERSONAS LGBTQI+

d. IMPACTO EN LOS EDUCADORES PARES

e. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

a. IMPACTO EN LA SALUD DE LAS MUJERES

Los recortes presupuestarios tienen un **impacto significativo** en los servicios y recursos esenciales para la salud y el bienestar de las mujeres:

- El **50,8 %** de las organizaciones encuestadas reporta un impacto en los servicios dedicados a madres/niños, con un **8,2 %** que **ha detenido totalmente estas actividades**.
- El **73,8 %** rapportent un impact sur les services pour les **travailleuses du sexe**.
- El apoyo a víctimas de violencia basada en género (VBG) se ve gravemente afectado: el **25,9 %** de los servicios ya no están disponibles, y el **46,3 %** están menos disponibles.
- La disponibilidad de **vacunas** (entre ellas la del **VPH**, herramienta clave contra los cánceres relacionados con el VPH que afectan a las mujeres) se ve muy comprometida: el **57,1 %** de las organizaciones afirman que **actualmente no están disponibles**.

b. IMPACTO SOBRE LOS JÓVENES

El informe indica un impacto significativo en los servicios para los jóvenes, ya que el **63,9 %** de las organizaciones encuestadas informaron que la reducción de fondos ha afectado su capacidad para brindar servicios a «**jóvenes y adolescentes**», y las actividades para esta comunidad se han detenido por completo en el **8,2 %** de las organizaciones. Esto coincide con el contexto de que ciertos programas clave, como los centrados en las adolescentes y mujeres jóvenes (**AGYW**), estuvieron entre los más propensos a ser cancelados tras la exención limitada de fondos del gobierno de los Estados Unidos.



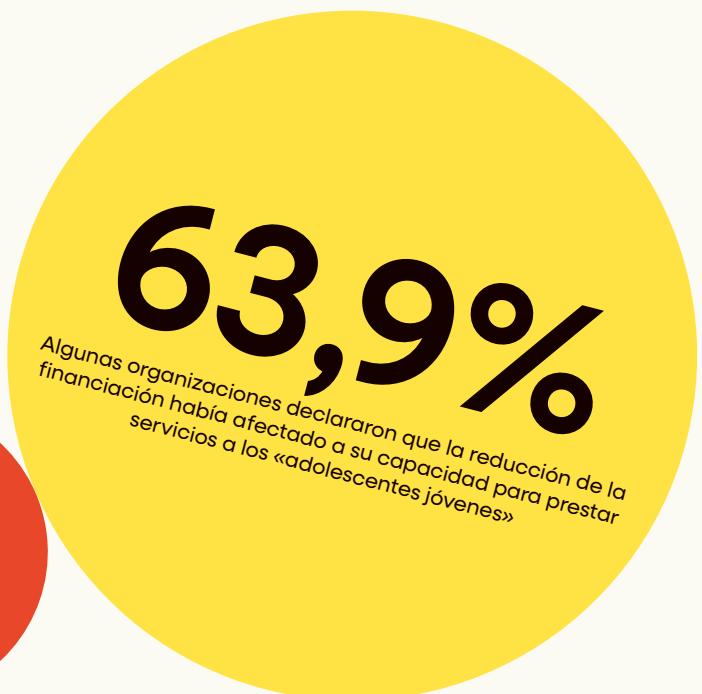
c. IMPACTO EN LAS PERSONAS LGBTQI+

Los datos revelan un **impacto severo** en los servicios destinados a las personas LGBTQI+:

- El **85 %** de las organizaciones reporta un impacto en los servicios para **hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)**, con un **8 %** que ha **cesado totalmente** sus actividades para este grupo.
- Las **personas transgénero** también se ven gravemente afectadas: el **71 %** de las organizaciones reporta un impacto en sus servicios, y el **10 %** ha **detenido completamente** sus actividades.

• Recursos esenciales:

- **Terapia hormonal de afirmación de género (para personas transgénero):** **95 %** de las organizaciones indica que está **indisponible (50 %)** o **menos disponible (45 %)**.
- **PrEP**: el **81 %** de las organizaciones declara que está **indisponible (19 %)** o **menos disponible (62 %)**.
- **Servicios legales** (cruciales para las comunidades vulnerables): el **74 %** de las organizaciones se ve afectado (**32 % indisponibles, 42 % menos disponibles**).
- Otros productos clave: **gel lubricante (87 % afectado)** y **preservativos (86 % afectado)**.



d. IMPACT SOBRE LOS EDUCADORES PARES

La reducción de financiamiento ha **comprometido gravemente** los recursos humanos que constituyen la columna vertebral de la respuesta comunitaria al VIH:

- 2.275 **puestos de ACS/educadores pares** han visto sus indemnizaciones **suspendidas o eliminadas** por completo, lo que representa **un promedio de 45 puestos afectados por organización entre los encuestados**.
- El **61,1 %** de las organizaciones informa que las **«entrevistas con educadores pares»** están actualmente **indisponibles (16,7 %)** o **menos disponibles (44,4 %)** en comparación con enero de 2025.
- Esto indica que los recortes están desmantelando los componentes más esenciales de la **prestación de servicios basada** en la comunidad.

e. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La disponibilidad de suministros para el tratamiento de infecciones de transmisión sexual (**IST**) fue una de las áreas más gravemente afectadas. Específicamente, el **95 %** de las organizaciones informaron que los productos para el tratamiento de las ITS (e infecciones oportunistas) no estaban disponibles en ese momento o estaban menos disponibles en comparación con **enero de 2025**, un nivel de impacto comparable al de la terapia hormonal de afirmación de género y los materiales de reducción de daños.



CONCLUSIONES

03.

Este análisis revela que los recortes en la asistencia exterior han causado daños graves y generalizados, afectando el acceso de las personas a servicios que salvan vidas, a organizaciones lideradas por la comunidad, a la infraestructura de prestación de servicios de salud y al contexto social y político más amplio en muchos países.

Los recortes presupuestarios han provocado una grave interrupción en la prestación de servicios, especialmente en los programas de prevención, los servicios adaptados a las poblaciones clave y vulnerables (KVP) y el apoyo social para las personas que viven con el VIH (PVVS). Las actividades más afectadas por los recortes coinciden con los tipos de atención específicamente dirigidos por el gobierno de los Estados Unidos, como los servicios de afirmación de género, los servicios contra la violencia de género, el apoyo en derechos humanos y legal, y el apoyo no médico a comunidades marginadas. No es sorprendente que estos desarrollos hayan coincidido con un aumento reportado de la violencia, la estigmatización y la discriminación contra las PVVS y las poblaciones clave.

Como han señalado numerosos informes de ONUSIDA y otros actores clave, los efectos de los recortes presupuestarios van más allá de la atención médica. Los resultados de este análisis destacan un deterioro y debilitamiento de la sociedad civil en sí misma, afectando la sostenibilidad y la salud financiera de las organizaciones enfocadas en el VIH y la salud, un resurgimiento de la estigmatización de las poblaciones más afectadas por el VIH, y una ruptura de las relaciones entre sectores.

Por último, aunque este análisis se centró en el impacto de los recortes en las organizaciones comunitarias y de la sociedad civil, un hallazgo secundario importante fue el impacto sentido por el sistema de salud en general. Con la retirada de la asistencia exterior, los sistemas de salud nacionales de muchos países han perdido el acceso a productos médicos y commodities que eran subvencionados o adquiridos mediante compras agrupadas, lo que ha llevado a un aumento de costos y desabastecimientos (véase el Memorando de Impacto en el Mercado de CHAI/UNITAID). Aunque algunos gobiernos han comenzado aparentemente a desarrollar planes de contingencia y a aumentar los recursos nacionales, la mayoría de los encuestados desconocen cualquier respuesta gubernamental.

Estos hallazgos proporcionan un mapa esencial para la movilización de recursos, destacando las categorías de atención que se están deteriorando debido a los recortes de financiación, así como la crisis más amplia que enfrentan las comunidades, la sociedad civil y el sistema de salud. Los datos subrayan la urgencia de la necesidad, ya que socios comunitarios experimentados y de confianza se ven obligados a cerrar servicios vitales de lucha contra el VIH y a reducir personal y trabajadores pares, con un número significativo enfrentando la posibilidad de tener que cerrar por completo, en un momento en que su trabajo es más necesario que nunca.

CONTACTOS

Coalition PLUS

Emilie Monod

emonod@coalitionplus.org

Sidaction

Hélène Roger

h.roger@sidaction.org

Colaboradores de la encuesta:

Coalition PLUS

Colaboradores: Ines Alaoui, Marc Al Sebaaly, Serge Douomong Yotta, Cécile Henriot, Vincent Leclercq, Nicolas Lorente, Emilie Monod, Lucas Riegel

Coordinación de la difusión del cuestionario : Franck Amani, Melissa Antoine, César Bonifaz, Alou Coulibaly, Rosa Freitas, Anu Karunanity, Lahoucine Ouarsas, Stéphan Vernhes

Frontline AIDS

Mitchel Chiviru

mchiviru@frontlineaids.org

Aidsfonds

Julia Lukomnik

jlukomnik@soaaids.nl

Con la participación de:

Sidaction : Hélène Roger

Frontline AIDS : Mitchel Chiviru, Fionnuala Murphy

Aidsfonds : Julia Lukomnik

Análisis de los datos de la encuesta : Data, et cetera

Diseño gráfico : Chloé Rioual ;

Adaptación : Laurence Collard