

---

APÉNDICE B2: CRONOLOGÍA ANOTADO DE LA RESPUESTA DEL BANCO  
MUNDIAL AL VIH/SIDA

---

| Año  | Estudios analíticos  | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos  | Sucesos en el Banco Mundial   |
|------|--|---|--|---|
| 1986 |  | Al comienzo de esta cronología, la unidad de Población, Salud y Nutrición es un departamento centralizado del Banco Mundial.  | Al comienzo de esta cronología, el Banco había concedido préstamos directamente a proyectos de salud sólo desde 1980.  | Barber Conable pasa a ser el séptimo presidente del Banco Mundial (julio). En octubre, el presidente Conable anuncia que se realizará una reorganización interna con asistencia de consultores profesionales en gestión.  |
| 1987 | A pedido del PMS/OMS, se envía un economista del Banco a Ginebra a mediados de 1987 para estimar el impacto económico del SIDA. Los demógrafos del Banco Mundial comienzan a elaborar modelos del impacto demográfico del SIDA en determinados países (Tanzania y el Zaire) con el modelo PRAY, que demuestra el impacto potencial del mayor uso de preservativos. | La publicación titulada <i>Financing Health Services in Developing Countries</i> [Financiamiento de los servicios de salud en los países en desarrollo] colocó el financiamiento de la salud en el centro del diálogo sobre políticas con los prestadores y se concentró en mejorar la eficiencia y equidad. Las principales reformas fueron: el cobro de derechos a los usuarios en los establecimientos públicos de atención de salud; el sistema de seguro; el uso eficaz de recursos distintos de los del sector público, y un procedimiento descentralizado de planificación, presupuestación y adquisición. | El Banco Mundial publica un comunicado de prensa con el anuncio de la aprobación del Proyecto de Salud y Planificación Familiar de Burundi (US\$14 millones), con un componente de US\$1,9 millones para apoyar el Programa Nacional de Control del SIDA (diciembre). El componente incluye análisis de sangre, IEC, capacitación de los trabajadores de salud, vigilancia, control de las ETS, e investigación y evaluación. Inmediatamente después de la negociación, el gobierno desea renegociar el componente de SIDA porque es financiado por un crédito (no una donación). El componente nunca se abandonó oficialmente. Se gastaron US\$715.000 en equipo, muebles e IEC cuyo costo se sufragó con fondos provenientes de otro componente del proyecto. El PMS/OMS financió la mayor parte de las actividades planeadas con US\$4,76 millones de donaciones, junto con otros donantes. Los fondos para el componente de SIDA se reasignaron para rehabilitar las instalaciones de atención de salud y construir otra infraestructura para ese fin. | El 8 de mayo, el Sr. Conable anuncia el comienzo de la reorganización, que terminará en septiembre. En el discurso pronunciado en las Reuniones Anuales del Banco Mundial y del FMI, el presidente Conable afirma que “[a]poyaremos el esfuerzo mundial de la Organización Mundial de la Salud para combatir el SIDA, una enfermedad que puede tener graves consecuencias para algunos países de África” (septiembre) <sup>a</sup> . Como parte de la reorganización, se fusionan dos vicepresidencias de las Oficinas Regionales de África (Oriental y Meridional, y Septentrional). Edward Jaycox es nombrado Vicepresidente de la Oficina de África al sur del Sahara. |

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| <p>1987<br/>(cont.)</p> | <p>que compete desempeñar conjuntamente las funciones antes divididas entre los departamentos encargados de programas y proyectos.</p>   |  |
| <p>1988</p>             | <p>Se publica un artículo de investigación del Banco sobre los costos directos e indirectos del SIDA en Tanzania y el Zaire.</p>   | <p>En el boletín de información del personal, <i>Bank's World</i>, se publica un artículo sobre la propagación del VIH y su impacto en los sistemas de atención de salud y las economías. Se anuncian planes de incluir componentes de control del SIDA en 10 proyectos de salud.</p> <p>En África al sur del Sahara se han notificado solamente 5.000 casos de SIDA, pero se estima que hay 1 millón de africanos infectados (marzo).</p>   |
|                         | <p>El Departamento Técnico, África, prepara el informe titulado <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS): The Bank's Agenda for Action (1988)</i> [El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA): Programa de acción del Banco (1988)]. En ese informe se pidió la asistencia del Banco a los países por medio de lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diálogo sobre políticas en materia de prevención y control.</li> <li>• Estudios analíticos sobre la propagación corriente y proyectada del VIH y las ETS.</li> <li>• Financiamiento de actividades prioritarias por medio de proyectos enfocados exclusivamente en la lucha contra el SIDA y componentes afines, y reestructuración de proyectos activos de salud.</li> </ul> | <p>Se aprueba el primer proyecto enfocado exclusivamente en la lucha contra el SIDA en el Zaire, basado en la investigación de <i>Project SIDA</i>, dirigido por Jonathan Mann. Este es también el primer proyecto de salud en ese país y el primer proyecto aprobado por el Banco enfocado exclusivamente en la lucha contra una sola enfermedad. En el comunicado de prensa se señala que el préstamo promedio para actividades centradas en la población, la salud y la nutrición en general es de US\$220 millones anuales.</p>  |
|                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización de los recursos de los donantes.</li> <li>• Capacitación del personal del Banco.</li> <li>• Lanzamiento de estudios y programas regionales.</li> <li>• Asistencia a los gobiernos en el establecimiento de centros subregionales de investigación y capacitación sobre el SIDA.</li> </ul>   | <p>Se aprueba el Proyecto de Control de Enfermedades Endémicas del Nordeste del Brasil, con un componente de SIDA por un monto de US\$6,6 millones. (La mayor parte de este dinero se usó después para preparar el primer proyecto de lucha contra el SIDA en el Brasil).</p> <p>El Banco ofrece un préstamo para la lucha contra el SIDA a Tailandia, pero el gobierno no lo acepta.</p> <p>En el comunicado de prensa del Banco Mundial sobre el Día Mundial del SIDA (diciembre) se indica que el Banco apoya varios componentes de proyectos de lucha contra el SIDA en siete países y prepara componentes de esa índole en otros nueve.</p> |



|  |  |
|--|--|
| <p>1989<br/>(cont.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientación a las personas con resultados positivos en la prueba de detección del VIH para "reforzar los patrones de comportamiento que podrían reducir la propagación de la infección".</li> <li>• Diagnóstico y tratamiento rápidos de los pacientes con ETS y distribución de preservativos dirigida a los trabajadores sexuales.</li> <li>• IEC dirigidas a "las poblaciones escolares, las personas sexualmente activas y los trabajadores sexuales".</li> </ul> | <p>1990</p> <p>Los demógrafos del Banco Mundial incluyen la mortalidad por el SIDA en las proyecciones demográficas para todos los países.</p> <p>El Comité de Investigaciones del Banco Mundial aprueba financiamiento de la propuesta de investigación para estudiar el impacto de la mortalidad de los adultos en las familias en Kagera (Tanzania).</p> <p>Se realiza una encuesta longitudinal sobre el terreno de 1991 a 1994, cofinanciada por la USAID y DANIDA.</p> <p>Un economista del Banco pronuncia un discurso sobre el impacto económico del SIDA en la sesión plenaria de la Conferencia Internacional sobre el SIDA en África (Kinshasa). Se lanza el trabajo básico sobre el Tanzania AIDS Assessment &amp; Planning Study [Estudio de evaluación y planificación sobre el SIDA en Tanzania].</p> <p>Se aprueba el primer proyecto de salud y SIDA en Haití (enero), con un componente de SIDA por un monto de US\$3,3 millones. En el momento de terminar el proyecto, se habían gastado US\$10 millones en atención del SIDA.</p> <p>Se aprueba el proyecto PAPSCA para reducir los costos sociales del ajuste en Uganda, con un monto de US\$3,3 millones para un importante componente destinado a las viudas y a los huérfanos por causa de la guerra y del SIDA. En el período 1990-1991, se aprobaron proyectos con componentes de SIDA en tres países con baja tasa de prevalencia de infección por el VIH: Marruecos (1990), Malí y Madagascar (&gt;US\$1 millón pero &lt;10% de los costos de los proyectos).</p> |
|--|--|

| Año             | Estudios analíticos  | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos | Sucesos en el Banco Mundial   |
|-----------------|--|---|-----------|---|
| 1990<br>(cont.) | <p>publicado oficialmente sólo en diciembre de 1992. Estudios básicos sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Impacto demográfico (Bulatao, 1990).</li> <li>• Asistencia a los sobrevivientes (Ber- tozzi, 1990; Ainsworth y Rwegarullira, 1992).</li> <li>• Tratamiento de las infecciones oportu- nistas (Pallangio, 1990).</li> <li>• Eficacia en función de los costos de las intervenciones alternativas en IEC (Foote, 1990).</li> </ul> <p>Se lanza el trabajo sectorial sobre el im- pacto del SIDA en Uganda (diciembre), actualizado en 1993 con cifras del censo de Uganda, publicado en 1995. El trabajo básico incluyó el impacto del SIDA en la seguridad alimentaria.</p> |   |           |   |
| 1991            | <p>Un economista pronuncia un discurso sobre "El impacto económico del SIDA: Choques, respuestas y resultados" en la sesión plenaria de la V Conferencia In- ternacional sobre el SIDA en África cele- brada en Dakar.</p> <p>Se preparan otros documentos de ante- cedentes sobre la evaluación del SIDA en Tanzania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyecciones de mortalidad (Chin, 1991).</li> <li>• Costos y efectos del tratamiento de las ETS, análisis de sangre y preser- vativos (Over, 1991).</li> </ul>   | <p>Un especialista en VIH/SIDA se incorpora en el Departamento Técnico de África, fi- nanciado durante casi tres años por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE.UU. (junio).</p> <p>A su regreso de un taller sobre el impacto económico del SIDA en Sudáfrica, un fun- cionario señala que el consenso de la reunión se centró en que Sudáfrica está en condiciones de obrar más pronto que otros países africanos y puede aprender de la experiencia del Norte. En ese taller se estimó que habría 400.000 casos de SIDA en 2000<sup>b</sup>.</p> |           | <p>Lewis T. Preston pasa a ser el octavo presidente del Banco Mundial (Sep- tiembre).</p> |

|             |  |   |  |  |
|-------------|--|---|--|--|
| <p>1992</p> | <p>Investigadores publican tres estudios del impacto macro y microeconómico del SIDA.<br/>Se publica <i>Tanzania AIDS Assessment and Planning Study</i> [Estudio de evaluación y planificación del SIDA en Tanzania].<br/>Los demógrafos del Banco publican la obra titulada <i>1992-93 World Population Projections</i> [Proyecciones de la población mundial 1992-1993], que incorpora el pacto demográfico del SIDA en todos los países. Pronostican que la esperanza de vida en Uganda se reducirá de 48 años en 1985 a 44 años en 2000-2005 y en Zambia, de 53 a 46 años en el mismo período. Por ser escasos los conocimientos sobre la propagación del VIH en Sudáfrica, se prevé un aumento de la esperanza de vida.</p> | <p>Un especialista en VIH/SIDA en África es designado coordinador de las actividades de lucha contra el VIH/SIDA en la región, con un grupo de trabajo informal formado por funcionarios de unidades técnicas y operativas. La región de África publica su segunda estrategia de lucha contra el SIDA: <i>Combating AIDS and other Sexually Transmitted Diseases in Africa: A review of the World Bank's Agenda for Action</i> [Combate del SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual en África: Examen del programa de acción del Banco Mundial] (1992).<br/>Esboza un programa de acción en los países con los fines siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formular políticas multisectoriales para hacer frente al impacto de la epidemia.</li> <li>• Asignar recursos de prevención a los grupos con baja tasa de incidencia de infección por el VIH pero alta tasa de incidencia de ETS y a los grupos "nucleares de transmisión".</li> <li>• Establecer prioridades para prevención.</li> <li>• Incorporar las respuestas al VIH y a las ETS.</li> <li>• Fortalecer la infraestructura de salud.</li> </ul> <p>Esboza además <i>un programa de acción del Banco</i> con los fines siguientes:</p> | <p>Se aprueba el Proyecto Nacional de Control del SIDA en la India, el segundo proyecto enfocado exclusivamente en la lucha contra el SIDA. Se crea la Organización Nacional de Control del SIDA (NACO). Al terminar el proyecto en 1999, el gobierno habrá gastado mucho más de sus fondos de contrapartida de lo acordado en un principio, lo que es señal del compromiso asumido.</p> | <p>El Jefe de la División de Salud, Nutrición y Población del Departamento Técnico de África hace una exposición sobre el VIH/SIDA ante el Equipo de Dirección Regional para África, que incluye a los gerentes de los departamentos distintos del de salud.</p> |
|-------------|--|---|--|--|

| Año             | Estudios analíticos   | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos   | Sucesos en el Banco Mundial  |
|-----------------|---|---|---|--|
| 1992<br>(cont.) |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir análisis panorámicos del VIH/SIDA en los estudios de los sectores distintos del de salud.</li> <li>• Realizar estudios analíticos de la eficacia de las intervenciones en la lucha contra el VIH/SIDA.</li> <li>• Asignar mayor prioridad a los préstamos para las partes del sistema de salud críticas para la prevención y el control de las ETS y la infección por el VIH.</li> <li>• Ampliar la participación de las ONG y las OBC.</li> <li>• Mejorar la información de los funcionarios del Banco dentro y fuera del sector de salud.</li> <li>• Continuar la colaboración con el PMS/OMS.</li> </ul> <p>➔ El SIDA <i>no debe</i> dominar el programa de salud, nutrición y población en África.</p> |   |  |
| 1993            | <p>Con la publicación titulada <i>Disease Control Priorities in Developing Countries</i> [Prioridades en el control de enfermedades en países en desarrollo] se amplió el apoyo del Banco a los préstamos para proyectos de control de enfermedades. El capítulo sobre el VIH/SIDA y las ETS, de Mead Over y Peter Piot, destacó la función de los "grupos nucleares de transmisión" en la iniciación y el manteni-</p> | <p>Se establece la primera unidad regional de apoyo al SIDA, la <i>unidad del SIDA en Asia</i>, en la región de Asia oriental y el Pacífico.</p>  | <p>Se aprueba el <i>Proyecto de Control del SIDA y las ETS</i> en el Brasil (US\$250 millones, de los cuales US\$160 millones representan un préstamo del Banco), con hincapié en la prevención entre las personas que tienen mayores posibilidades de contraer y propagar la infección por el VIH. El préstamo del BIRF se desembolsa con mayor rapidez de lo previsto.</p> <p>Se aprueba el primero de tres proyectos</p> | <p>El Sr. Jaycox, vicepresidente de la Oficina Regional de África, preside una sesión sobre el impacto económico del SIDA en un simposio de un día celebrado durante las Reuniones Anuales del Banco Africano de Desarrollo, en Abidján (Côte d'Ivoire).</p> <p>El presidente Preston del Banco Mundial asiste a la reunión de jefes de organismos de las Naciones Unidas, el Comité Admi-</p> |

|                         |   |   |  |
|-------------------------|---|---|--|
| <p>1993<br/>(cont.)</p> | <p>miento de una epidemia de ETS y la eficiencia teórica de destinar los recursos de prevención a esos grupos.<br/>En el <i>Informe sobre el desarrollo mundial, 1993: invertir en salud</i> se destaca la función del gobierno en el mercado de salud. Se recomienda un enfoque triple: fomentar un entorno que permita a las unidades familiares mejorar su salud; mejorar la eficacia en función de los costos del gasto público en salud y ampliar los programas básicos de salud pública, y promover la diversidad y la competencia en la provisión de servicios de salud y de seguro.<br/>Recomienda un conjunto de servicios básicos de salud eficaz en función de los costos, que incluya prevención de la infección por el VIH a un costo mínimo. La prevención temprana y eficaz de esa infección es indispensable por las razones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección por VIH se ha generalizado y se propaga con rapidez.</li> <li>• La eficacia de la prevención en función de los costos se reduce cuando las infecciones se trasladan de los grupos de alto riesgo a la población en general.</li> <li>• Las consecuencias del SIDA son graves y costosas.</li> <li>• La prevención tiene un aspecto político acentuado porque está vinculada a las relaciones sexuales y al uso de drogas.</li> </ul> <p>Las intervenciones prioritarias son:</p> | <p>de lucha contra las ITS en Zimbabwe, un país con un reconocido compromiso político de alto grado. El proyecto apoya sobre todo las compras de medicamentos.<br/>Después del caos económico y político que se produjo a partir de 1991, se suspenden los desembolsos de todos los préstamos al Zaire en 1993 y se cancela el primer proyecto enfocado exclusivamente en la lucha contra el SIDA financiado por el Banco en 1994. Se desembolsaron sólo US\$3,3 millones del crédito de US\$8,1 millones. Sin embargo, la poca capacidad y los problemas relacionados con la gestión local de las actividades de ejecución llevaron a un lento desembolso aun antes de que surgieran esos problemas.<br/>Se inician los preparativos para lanzar un proyecto de prevención del VIH/SIDA en Nigeria por un monto de US\$19,2 millones (que será financiado con un crédito de la AIF de US\$13,7 millones), con sólido apoyo del Ministro de Salud. El proyecto propuesto tenía un componente de investigación y evaluación. Se concede una donación de US\$1 millón para la formulación de políticas y el perfeccionamiento de los recursos humanos que se destina a realizar varios estudios durante los preparativos, incluida una encuesta de hogares con módulos de prevalencia de la infección por el VIH y las ETS, un estudio de la factibilidad de la producción de preservativos y un estudio piloto de comer-</p> | <p>nistrativo sobre Coordinación, presidido por el Secretario General de las Naciones Unidas, sobre el "Programa Conjunto y Copatrocinado de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA", el 28 de octubre.</p> |
|-------------------------|---|---|--|

| Año             | Estudios analíticos  | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos  | Sucesos en el Banco Mundial   |
|-----------------|--|---|--|---|
| 1993<br>(cont.) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Información pública sobre protección.</li> <li>• Fomento del uso de preservativos.</li> <li>• Reducción de la transmisión sanguínea del VIH.</li> <li>• Integración de los servicios de prevención del VIH y de las ETS.</li> <li>• Fomento de las pruebas voluntarias anónimas.</li> <li>• Creación de sistemas de vigilancia de la salud pública.</li> </ul> <p>La investigación sobre el impacto macroeconómico del SIDA en Tanzania se publica en el <i>World Bank Economic Review</i>.</p> |   | <p>cialización social de estuches de examen de uretritis masculina.</p>  |   |
| 1994            | <p>Se publica "El SIDA y el desarrollo africano" en el <i>World Bank Research Observer</i>. El demógrafo del Banco proyecta las tasas de mortalidad hasta 2005, con el SIDA y sin éste. El Banco publica <i>World Population Projections 1994-95</i> [Proyecciones de la población mundial, 1994-1995], que narra el impacto del SIDA inmediatamente antes de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, celebrada en El Cairo.</p>  | <p>El especialista en VIH/SIDA de la región de África se convierte en funcionario del Banco (febrero).<br/>El coordinador general de VIH/SIDA, Deborahwork Zewdie, ingresa al Departamento central de Población, Salud y Nutrición.<br/><i>El mejoramiento de la salud en África</i> formula estrategias prácticas para ese fin. La infección por el VIH/SIDA se identifica como la amenaza más nueva y alarmante para la salud. Se discuten la prevalencia de infección por el VIH, los grupos vulnerables, las formas de transmisión y el impacto económico, y se presentan los posibles costos del tratamiento del SIDA como parte del gasto total y del gasto público en salud. Las recomendaciones se incluyen en un recuadro: La respuesta en materia de política pública debe comen-</p> | <p>Se lanza un proyecto de lucha contra las ITS en Uganda y el primero de tres proyectos destinados a la población con amplos componentes de SIDA en Burkina Faso.</p> | <p>Sven Sandstrom, director gerente del Banco Mundial, pronuncia el discurso principal en la Conferencia Mundial sobre "El SIDA y el desarrollo: una preocupación compartida, una visión común", en Estocolmo. La conferencia es patrocinada por el Gobierno de Suecia.</p> |

|                         |  |   |
|-------------------------|--|---|
| <p>1994<br/>(cont.)</p> | <p>zar con la prevención. La máxima prioridad está en la educación pública cuidadosamente dirigida y en la celebración de campañas de promoción del uso de preservativos, además de la detección y el tratamiento de otras ETS. También se reconocen las crecientes necesidades de los pacientes de SIDA a medida que avanza su enfermedad y la presión impuesta a los hospitales africanos, lo cual subraya la importancia de la reforma del sistema de salud. Sin embargo, en general, la epidemia del SIDA se aborda muy poco en el documento y se excluye de las recomendaciones del informe.</p>  |   |
| <p>1995</p>             | <p>Se publica el documento de trabajo del Banco Mundial titulado <i>Uganda's AIDS Crisis: Its implications for development</i> [La crisis del SIDA de Uganda: sus repercusiones para el desarrollo].</p>   | <p>James Wolfensohn pasa a ser el noveno presidente del Banco Mundial (junio). El Banco financia el envío de una delegación de alto nivel de la Organización de la Unidad Africana acompañada por el coordinador de SIDA en la región de África, para discutir el plan de acción para la lucha contra el SIDA con cuatro presidentes africanos, como preparación para la asamblea de la OUA en 1996.</p>  |
|                         | <p>Se aprueban los proyectos de <i>Control de las ITS en Kenya y de Población y Control del SIDA en Chad</i>. Después de dos años de preparativos y una evaluación <i>ex ante</i> del proyecto, se cancela el proyecto de prevención del SIDA en Nigeria por razones que no tienen nada que ver con los méritos del proyecto. En ese momento, había muchos problemas de gestión del gobierno, solamente se aprobaban proyectos del sector social y se habían cancelado varios de ellos después de su aprobación. La donación de US\$1 millón para investigaciones preliminares sobre formulación de políticas y perfeccionamiento de los cursos humanos todavía está aprobada para ejecución. Sin embargo, a la larga,</p> | <p>Se publica el informe titulado <i>Regional AIDS Strategy for the Sahel</i> [Estrategia regional contra el SIDA para el Sahel] para un conjunto de países extremadamente pobres con una tasa de prevalencia de infección por el VIH relativamente baja. Exige lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Apoyo a los países para: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategias a mediano y largo plazos para formular políticas y programas sostenibles.</li> <li>• Fortalecimiento de las comunicaciones.</li> <li>• Comercialización social de los preservativos a un ritmo acelerado.</li> <li>• Tratamiento clínico ampliado de las ETS.</li> <li>• Asistencia a las iniciativas de las ONG y del sector privado.</li> </ul> </li> </ol> |

| Año             | Estudios analíticos  | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos  | Sucesos en el Banco Mundial  |
|-----------------|--|---|--|--|
| 1995<br>(cont.) |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amplio análisis de políticas y coordinación de programas.</li> </ul> <p>2) Apoyo regional para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción y fortalecimiento de la capacidad con los fondos de subvención recibidos de las comunidades donantes mediante la movilización de los dirigentes políticos y los líderes de opinión.</li> <li>• Proyectos piloto.</li> <li>• Estudios e investigación.</li> <li>• Apoyo técnico y capacitación.</li> </ul> <p>La región de América Latina y el Caribe propone que se apoye una Iniciativa Regional sobre SIDA para América Latina y el Caribe (SIDALAC), con sede en la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD) en la Ciudad de México. SIDALAC es financiada por medio de aportes del Banco al ONU-SIDA reservados para fines específicos. Sus principales objetivos son realizar estudios analíticos para planificación estratégica y divulgar los resultados y promover el intercambio de experiencias entre los países de la región.</p> | <p>tampoco se siguió adelante con ella después de una lucha de un año dentro del gobierno sobre quién sería el signatario de la cuenta pertinente a esas actividades.</p>  |  |
| 1996            | <p><i>AIDS Prevention and Mitigation in Sub-Saharan Africa: An Updated World Bank Strategy</i> (Prevención y mitigación del SIDA en África al sur del Sahara: estrategia actualizada del Banco Mundial):</p> <p>1) Comprobaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Impacto familiar y sectorial.</li> </ul> |   | <p>Se aprueba el Proyecto de <i>Control de Enfermedades y Desarrollo Sanitario</i> en Camboya, el primer proyecto de salud aprobado por el Banco en ese país, con componentes para fortalecer los programas públicos de control de enfermedades infecciosas, concentrados en el SIDA, la</p> | <p>El presidente Wolfensohn y su esposa viajan a la India, visitan Dharavi, el barrio rojo de Mumbai, y se reúnen con los trabajadores del sexo y las ONG. El Presidente discute el SIDA con el Primer Ministro, el Presidente, el Ministro de Hacienda y los principales ministros de</p> |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| <p>1996<br/>(cont.)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Progreso lento con las políticas multisectoriales.</li> <li>● Necesidad de expansión de la profundidad y amplitud de los proyectos piloto.</li> <li>● Necesidad de enfocar pronto las intervenciones en la epidemia en los grupos de máximo riesgo para lograr la mayor eficacia en función de los costos.</li> <li>● Necesidad de integrar el cuidado de los pacientes de SIDA en el sistema de salud.</li> </ul> <p>2) Nuevos campos de acción para el Banco:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Logro de un compromiso político.</li> <li>● Cambio en los patrones de comportamiento de riesgo.</li> <li>● Movilización de recursos para intensificar la amplitud y profundidad de los programas.</li> <li>● Mejora del diseño y ejecución de medidas eficaces en función de los costos para mitigar los efectos de la epidemia.</li> </ul> <p>Sin embargo, como esta estrategia se formuló y divulgó inmediatamente antes de una reestructuración interna de la región de África, nunca se publica ni divulga.</p> <p>El Banco Mundial se une al ONUSIDA como uno de seis copatrocinadores.</p> <p>Se desmantela la unidad del <i>SIDA en Asia</i>.</p> | <p>tuberculosis y el paludismo.</p> <p>Se aprueba el <i>Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA y de ETS</i> en India, el primer proyecto enfocado exclusivamente en la lucha contra el SIDA en un país con una epidemia incipiente.</p> <p>Se aprueban proyectos de salud con componentes de SIDA en Bulgaria y Sri Lanka.</p> <p>El proyecto de Bulgaria financia solamente la seguridad de la sangre.</p> | <p>Maharashtra, Kamataka y Orissa (octubre).</p> <p>En el discurso pronunciado en las Reuniones Anuales, el presidente Wolfensohn pide la creación del "Banco de conocimientos" (octubre).</p> <p>El Sr. Jaycox, vicepresidente de la Oficina Regional de África, se jubila. Lo reemplazan dos vicepresidentes, los Sres. Callisto Madavo y Jean-Louis Sarbib.</p> |
|-------------------------|--|--|--|

| Año  | Estudios analíticos   | Estrategia y respuesta institucional   | Préstamos  | Sucesos en el Banco Mundial   |
|------|---|--|--|---|
| 1997 | <p>El Departamento de Investigaciones del Banco publica el informe <i>Hacer frente al sida</i> en una conferencia de prensa dirigida por el Sr. Joseph Stiglitz, primer vicepresidente y primer economista del Banco. El informe recoge pruebas de los factores económicos y sociales determinantes de la epidemia, su impacto económico y la eficacia de las intervenciones en los países en desarrollo. Señala los principios que deben seguir las autoridades para el establecimiento de prioridades, expone los argumentos económicos a favor de la participación del gobierno en la lucha contra el SIDA y destaca la singular función del gobierno en la provisión de bienes públicos y su empeño en llevar a las personas con mayores posibilidades de contraer y transmitir el SIDA a tener un comportamiento más seguro. Propone el acceso de los pacientes de SIDA a atención de salud eficaz en función de los costos y la integración de programas y políticas de mitigación del SIDA con programas de reducción de la pobreza, y recalca la necesidad de intervenir pronto en los países con epidemias incipientes, tales como la India, China y Europa oriental, donde todavía pueden evitarse las epidemias. El prefacio del libro lleva la firma del Banco, el ONUSIDA y la Comisión Europea. Varios economistas del Banco Mundial pronuncian discursos sobre <i>Hacer frente</i></p> | <p>Se publica la <i>Estrategia Sectorial de Salud, Nutrición y Población</i>, que destaca los objetivos del Banco para mejorar los resultados obtenidos por los pobres en esos campos, dinamizar el funcionamiento de los sistemas de salud, y asegurar el financiamiento sostenible de la atención de salud. Se cita el surgimiento de nuevas epidemias y la carga de las enfermedades infecciosas, con mención del SIDA, la tuberculosis y el paludismo en un anexo. No hay una estrategia específica de lucha contra el VIH/SIDA.</p> | <p>Se aprueba el <i>Proyecto de Control del SIDA y las ETS</i> en Argentina.</p> | <p>Se desata una crisis económica en Asia oriental en el verano de 1997. El Sr. Joseph Stiglitz, primer vicepresidente y primer economista, se dirige al Parlamento Europeo en Bruselas sobre la necesidad de hacer frente al SIDA en los países en desarrollo (25 de noviembre).</p> |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <p>1997<br/>(cont.)</p> | <p><i>al SIDA</i> en la sesión plenaria de la Conferencia Internacional sobre el SIDA y las ETS en América Latina (Lima, Perú) y en la Conferencia Internacional sobre el SIDA y las ETS en África (Abidján, Côte d'Ivoire) (diciembre). Se publica "Setting priorities for government involvement in antiretrovirals" [Establecimiento de prioridades para la participación del gobierno en el suministro de antirretroviricos] en un volumen de la OMS, basado en el trabajo sobre transmisión de la madre al niño en Tailandia.</p> <p>Se concluye la primera de varias partes de los estudios económicos y sectoriales realizados en los países con el patrocinio de la unidad del SIDA en Asia.</p>   |
| <p>1998</p>             | <p>La Comisión Europea publica 18 documentos de antecedentes para el informe titulado <i>Hacer frente al SIDA</i> en un volumen de esa serie. El informe original tiene amplia divulgación en América Latina y Asia, y se traduce al chino, español, francés, japonés, ruso y vietnamita.</p> <p>Se publica el documento de trabajo del Banco Mundial titulado "World Bank HIV/AIDS interventions: Ex-ante and ex-post evaluation" [Intervenciones del Banco Mundial en VIH/SIDA: evaluación ex ante y ex post], en el cual se examinan el diseño y los resultados de los proyectos patrocinados por el Banco hasta la fecha.</p> <p>Realización de un simposio conjunto del Banco Mundial y del ONUSIDA en Washington sobre el impacto demográfico del SIDA, dirigido por el Sr. Callisto Madavo, vicepresidente de la Oficina Regional de África (enero). Las alarmantes estadísticas sobre la reducción de la esperanza de vida conducen a una impresión anteintensificación del compromiso de la administración para la región de África para incorporar el SIDA en todo el trabajo de la región.</p> <p>Las oficinas del Primer Economista y del Vicepresidente de la Red sobre Desarrollo Humano forman un grupo de trabajo</p> <p>Se aprueba el segundo <i>Proyecto de Control del SIDA y las ETS</i> en el Brasil. Al terminar el proyecto en 2003, el gobierno ha gastado más fondos de contrapartida de los prometidos al proyecto en un principio.</p> <p>Se aprueba el <i>Proyecto de Población y Salud Reproductiva</i> en Guinea.</p> <p>En un discurso pronunciado ante la Comisión Económica para África en Addis Abeba, el presidente Wolfensohn coloca la educación y la salud como temas prioritarios del programa de trabajo en África e insta encarecidamente a los delegados a "pronunciar en forma vigorosa y franca las palabras "SIDA" y "prevención del SIDA". Afirma que el SIDA "necesita colocarse en el frente y el centro y que necesitamos recalcar la prevención" (febrero).</p> <p>El Sr. Callisto Madavo, vicepresidente de la Oficina Regional de África, pronuncia un discurso en la 12ª Conferencia Mundial sobre el SIDA en Ginebra (30 de junio de</p> |

| Año             | Estudios analíticos  | Estrategia y respuesta institucional   | Préstamos  | Sucesos en el Banco Mundial   |
|-----------------|--|--|--|---|
| 1998<br>(cont.) | Se publican otras dos obras producidas por la unidad del SIDA en Asia.   | para la vacuna contra el SIDA, presidido por el jefe del sector de salud, encargado de crear mecanismos nuevos e innovadores para que el Banco estimule la preparación más rápida de una vacuna contra el VIH/SIDA para los países en desarrollo (abril).  |  | 1998) sobre "el SIDA, el desarrollo y la función vital del gobierno". Habla del impacto del SIDA en el desarrollo y viceversa, y del aporte de los socios y donantes: a) mantener el SIDA en el programa de formulación de políticas; b) complementar los recursos de los países; c) "divulgar ampliamente la última información (biológica, técnica y sobre políticas) y facilitar el intercambio de experiencia entre los países"; d) facilitar bienes públicos internacionales, como investigaciones sobre vacunas y evaluación de las mismas. Si bien afirmó que el Banco no ha hecho lo suficiente, destacó el problema de la demanda: "Puesto que nuestros recursos son préstamos a los gobiernos, no podemos iniciar programas por cuenta propia. Los gobiernos deben buscar primero nuestro apoyo". |
| 1999            | Se publican otros cuatro documentos de la unidad del SIDA en Asia (incluso un boletín). Están próximos a realizarse estudios sectoriales sobre el Brasil y Uganda, vinculados a los proyectos. Termina el estudio de las percepciones de la industria fabricante de vacunas contra el SIDA con respecto al mercado de dichas vacunas en los países en desarrollo, para presentación al Grupo de trabajo para la vacuna contra el SIDA. | Se lanza una nueva estrategia para la región de África titulada <i>Intensifying Action Against HIV/AIDS in Africa</i> [Intensificar la acción contra el VIH/SIDA en África]. Al señalar que se ha demostrado la eficacia en función de los costos de muchas intervenciones, la estrategia se concentra en crear un medio propicio y movilizar recursos para ampliar la cobertura de las intervenciones. Los cuatro pilares de la estrategia son: | Termina el primer <i>Proyecto de Control del SIDA</i> en la India, con el desembolso por parte del gobierno de más fondos de contrapartida de los previstos en el plan, lo cual es señal de una mayor voluntad política. Se aprueba un segundo <i>Proyecto de Prevención del SIDA en la India</i> . Después de una fallida experiencia de ejecución y de la crisis de Asia oriental, se canceló el Proyecto de <i>Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS</i> en Indonesia, con un | El Sr. Madavo, vicepresidente de la Oficina Regional de África, se dirige a la Conferencia Internacional sobre el SIDA en África en Lusaka (Zambia); pide "un nuevo pacto sobre el SIDA" y lanza la nueva estrategia para la región de África para "intensificar" la lucha contra el SIDA (septiembre). El Sr. Madavo visita Etiopía para discutir los asuntos relacionados con el VIH/SIDA con el Primer Ministro y fomentar el de-  |

|                         |   |  |   |
|-------------------------|---|--|---|
| <p>1999<br/>(cont.)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción para fortalecer el compromiso político.</li> <li>• Movilización de recursos.</li> <li>• Apoyo para la prevención del VIH/SIDA, respaldo y tratamiento.</li> <li>• Ampliación de la base de conocimientos.</li> </ul> <p>En el documento se recomienda un "enfoque participatorio descentralizado". En los países con baja tasa de prevalencia (inferior a 7%), aconseja enfocarse en la prevención entre los grupos más expuestos al riesgo de transmitir el VIH. En los países con una alta tasa de prevalencia (7% o más), "el programa debe abordar objetivos más amplios, llegar a todos los grupos vulnerables y, al mismo tiempo, reforzar un cambio de comportamiento sostenible en las personas expuestas al mayor riesgo".</p> <p>Se creó la unidad del Equipo para la Campaña contra el SIDA en África (ACT <i>africa</i>) para proporcionar recursos y apoyo técnico a los grupos a cargo de los países para "incorporar" las actividades de lucha contra el VIH/SIDA en todos los sectores, dirigidos por el Coordinador del SIDA en la región de África.</p> <p>La Unidad de Salud en Asia Meridional forma un pequeño grupo de lucha contra el VIH/SIDA apoyado con fondos de la Vicepresidencia de la Oficina Regional.</p> | <p>gasto de sólo US\$4,5 millones de los US\$24,8 millones comprometidos.</p> <p>Se aprueba en China un proyecto de salud con un importante componente de SIDA.</p> <p>Se lanza en Rusia un proyecto de control de la tuberculosis y el SIDA, con un amplio diálogo sobre políticas. Los debates y el desarrollo del proyecto continúan en 2002.</p> <p>El inventario de proyectos de SIDA para África está agotado: no hay preparativos en curso para nuevos proyectos de lucha contra el SIDA.</p> | <p>sarrollo de proyectos.</p> <p>La Sra. Mieko Nishimizu, vicepresidente de la Oficina Regional de Asia Meridional, habla del impacto del SIDA y de la necesidad de enfrentar la epidemia en la Conferencia Internacional sobre el SIDA en Asia y el Pacífico (ICAAP), celebrada en Kuala Lumpur (octubre).</p> <p>Como seguimiento de esa conferencia, el presidente Wolfensohn envía cartas a los jefes de Estado de Asia meridional y oriental en las que señala el impacto económico del SIDA y los insta encarecidamente a obrar (diciembre).</p> <p>El presidente Wolfensohn viaja a Nigeria y eleva la importancia del SIDA en el diálogo sobre políticas.</p> |
|-------------------------|---|--|---|

| Año  | Estudios analíticos   | Estrategia y respuesta institucional  | Préstamos   | Sucesos en el Banco Mundial   |
|------|---|---|---|---|
| 2000 | <p>Como parte de la serie <i>Thailand Social Monitor</i> se publica el estudio titulado "Thailand's Response to AIDS" [Respuesta de Tailandia al SIDA], en el que se documenta la evolución de la epidemia, la política sobre el SIDA, los programas pertinentes y las pruebas de eficacia.</p> | <p>El Grupo de trabajo para la vacuna contra el SIDA hace recomendaciones sobre la forma en que el Banco puede acelerar desarrollo de una vacuna contra el SIDA (mayo). Sin embargo, la administración no toma ninguna medida sobre las recomendaciones. La Comisión Europea ofrece financiar junto con el Departamento de Economía del Desarrollo una de las recomendaciones, principalmente más inversiones sobre la demanda de vacunas contra el SIDA y su eficacia en función de los costos en los países en desarrollo. El Banco deja de reservar fondos de apoyo al SIDALAC; los fondos vuelven al ONU-SIDA, donde compiten con otras propuestas.</p> | <p>El Directorio aprueba el primer <i>Programa multinacional de lucha contra el SIDA</i> (MAP) para proporcionar un presupuesto de US\$500 millones para financiar proyectos de lucha contra el VIH/SIDA (septiembre). Los cuatro primeros proyectos se realizan en Kenya, Etiopía, Eritrea y Ghana. El proyecto de Etiopía pasa por un proceso de identificación, evaluación <i>ex ante</i> y negociación sólo en seis semanas. El proyecto de Eritrea se aparta del modelo establecido, pues se realiza en el Ministerio de Salud y tiene componentes de SIDA, tuberculosis y paludismo. Se aprueba un proyecto enfocado exclusivamente en la lucha contra el SIDA en Bangladesh, que tiene una epidemia incipiente; se lanzan proyectos de salud con importantes componentes de SIDA en Kenya y Lesotho.</p> | <p>El presidente Wolfensohn pasa a ser el primer presidente el Banco Mundial en dirigirse al Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas. Pide una "Guerra al SIDA" y afirma que los recursos y esfuerzos dedicados a la epidemia son sumamente inadecuados (enero). Estima que se necesitan de US\$1.000 a US\$2.300 millones para prevención en África, en comparación con US\$160 millones de asistencia oficial existente. En las Reuniones de Primavera del Banco Mundial y del FMI en Washington, D.C., el SIDA se coloca como el primer tema del orden del día ante el Comité para el Desarrollo, además del comercio y desarrollo, y del alivio de la deuda (abril): Ningún país que desee obrar se verá impedido en la ejecución por falta de recursos. En respuesta a una nota conceptual recibida de <i>ACTafrica</i> en que solicitan varios centenares de millones de dólares para préstamos para la lucha contra el SIDA en África no sujetos a los límites máximos impuestos por la AIF, la administración superior del Banco aprueba un monto aún mayor (US\$500 millones) a condición de que el grupo de África presente dos proyectos plenamente negociados al Directorio para las Reuniones Anuales de septiembre (junio). En la Conferencia Internacional sobre el SIDA celebrada en Durban (Sudáfrica), el</p> |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <p>2000<br/>(cont.)</p> | <p>Banco promete una contribución de US\$500 millones para ayudar a la prevención y al cuidado del SIDA en África (julio).</p> <p>En la Conferencia sobre el SIDA en el Caribe, el Banco promete un impresionante aumento de su escala de asistencia para la lucha contra el SIDA en los países del Caribe: entre US\$85 millones y US\$100 millones. En el discurso pronunciado en las Reuniones Anuales, el presidente Wolfensohn destaca el gran aumento de los recursos facilitados a África (US\$500 millones) y la asistencia para el SIDA que asciende a un total de US\$1.000 millones. Pide que se exploren "instrumentos innovadores, incluso donaciones, para problemas acuciantes como el VIH/SIDA" (septiembre, en Praga, República Checa).</p> <p>El Sr. Wolfensohn viaja de nuevo a la India y señala la importancia del problema del SIDA.</p>   |
| <p>2001</p>             | <p>Se publican numerosos estudios sectoriales y documentos de antecedentes operativos.</p> <p>Se publican dos grupos de estudios de investigación que se concentran en: a) la demanda potencial de una vacuna contra el SIDA en los países en desarrollo, y b) el impacto económico de la mortalidad de los adultos por SIDA en los niños, los ancianos y las familias en Tanzania.</p> <p>Se formula la estrategia subregional para el Caribe titulada <i>VIH/SIDA en el Caribe: Problemas y opciones</i>.</p> <p>El Instituto del Banco Mundial lanza el Programa sobre el SIDA para dirigentes.</p> <p>Se aprueban siete proyectos del MAP en África en distintos países, uno de ellos en Madagascar, país con una epidemia de SIDA incipiente.</p> <p>Se aprueba el Proyecto de Lucha contra el SIDA en varios países del Caribe por un monto de US\$155 millones, en que los dos primeros préstamos se destinan a Barbados y a la República Dominicana. Se llega a un acuerdo para permitir el financiamiento del tratamiento antirretroviral</p> |

| Año             | Estudios analíticos   | Estrategia y respuesta institucional   | Préstamos   | Sucesos en el Banco Mundial  |
|-----------------|---|--|---|--|
| 2001<br>(cont.) |   |  | <p>en Barbados, un país de ingreso mediano alto (junio).<br/>Se aprueba el segundo <i>Proyecto de Política y SIDA</i> en Chad, fuera del MAP (julio).</p>   |  |
| 2002            | <p>El Banco publica el informe titulado <i>Economic Consequences of HIV/AIDS in Russia</i> [Consecuencias económicas del VIH/SIDA en Rusia] en mayo de 2002 y lo actualiza en noviembre. Parece tener repercusiones favorables en el compromiso del gobierno, junto con los contactos con el presidente Wolfensohn.<br/>En el informe titulado <i>Education and AIDS: A Window of Hope</i> [La educación y el SIDA: una ventana de esperanza] se lanzan las actividades del Banco para hacer participar al sector de educación en la respuesta al SIDA. El sector de protección social de la familia en la región de África publica el documento de trabajo titulado <i>Africa's Orphans and Vulnerable Children</i> [Los huérfanos y los niños vulnerables de África], con lo que se logra la participación de otro sector.<br/>Se publica un conjunto de instrumentos de lucha contra el SIDA para los proyectos de transporte.</p> | <p>Se crea el Programa Mundial sobre el VIH/SIDA. Se crea el Equipo mundial de seguimiento y evaluación del VIH/SIDA (GAMET), con sede en el Banco Mundial, para facilitar las actividades de patrocinio conjunto del ONUSIDA para fortalecer la capacidad de seguimiento y evaluación de los países y coordinar el apoyo técnico (junio).<br/>El VIH/SIDA figura como uno de los temas principales en una reunión celebrada en Beirut sobre "Los desafíos para la salud pública en el siglo XXI en el Oriente Medio y el Norte de África", patrocinada por la Oficina Regional de Oriente Medio y Norte de África del Banco, la OMS, los Institutos Nacionales de la Salud, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE.UU. y la Universidad Estadounidense de Beirut. Asistieron a la reunión delegados de 22 países, incluso 11 ministros de Salud y Hacienda. En intervenciones hechas en tres sesiones, una de ellas de Peter Piot, director del ONUSIDA, se aborda la necesidad de hacer frente al SIDA en la región de Oriente Medio y Norte de África (junio).</p> | <p>Se aprueba un segundo presupuesto para un programa multinacional de lucha contra el SIDA por un monto de US\$500 millones (febrero). El segundo MAP permite financiar el tratamiento antirretroviral. Se aprueban siete proyectos del MAP en África en distintos países, incluso dos financiados con las primeras donaciones de la AIF (Guinea y Zambia). Se aprueba un proyecto nacional de prevención del SIDA (con una donación de la AIF) en Sri Lanka, que tiene una epidemia incipiente, y se aprueban proyectos de salud con importantes componentes de SIDA en Honduras y Ucrania. Este último es el primer compromiso importante de lucha contra el SIDA en Europa oriental no relacionado con la seguridad de la sangre.<br/>Se aprueban préstamos del BIRF para dos proyectos del MAP en el Caribe, en Jamaica y Granada.</p> | <p>Debrework Zewdie es nombrado primer asesor mundial sobre el VIH/SIDA, subordinado al Vicepresidente de la Red sobre Desarrollo Humano. El presidente del Banco, Sr. Wolfensohn, se reúne con el presidente Putin de Rusia y discute el compromiso referente a los préstamos para el control del SIDA.<br/>Las donaciones de la AIF se convierten en un nuevo instrumento para la lucha contra el SIDA (septiembre).</p> |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| 2003 | <p>Se divulga un trabajo de investigación titulado <i>Long-run Economic Costs of AIDS</i> [Costos económicos del SIDA a largo plazo] en Sudáfrica en la conferencia sobre el SIDA celebrada en Nairobi, con impresionantes conclusiones que aumentan la presión para obrar en Sudáfrica.</p>   | <p>Se publica la estrategia regional sobre <i>Averting AIDS Crises in Eastern Europe and Central Asia</i> [Prevención de las crisis del SIDA en Europa oriental y Asia central].</p>                             | <p>Se aprueban ocho proyectos del MAP en África, financiados con donaciones de la AIF, incluso el primer proyecto regional en el corredor de transporte entre Abidján y Lagos.</p> <p>Se aprueba un primer proyecto de lucha contra el SIDA en Pakistán, que tiene una epidemia concentrada, y el tercer proyecto de lucha contra el SIDA en el Brasil. Se aprueban nuevos proyectos de lucha contra el SIDA y la tuberculosis en Rusia, seguidos de muchos años de diálogo y de estudios analíticos, y en Moldova.</p> <p>Se aprueban préstamos del BIRF para otros dos proyectos del MAP en el Caribe, en Saint Kitts y Nevis, y en Trinidad y Tobago.</p> |
| 2004 | <p>Termina un extenso estudio sobre modelos de los costos y consecuencias del tratamiento y de la prevención del VIH/SIDA en la India, realizado para informar al Gobierno de la India sobre las posibilidades de política referentes al tratamiento.</p> <p>En un informe de la región de Oriente Medio y Norte de África se destaca el costo de la falta de acción con respecto al VIH/SIDA.</p> | <p>La Oficina Regional de Asia Oriental y el Pacífico publica una estrategia regional titulada <i>Addressing HIV/AIDS in East Asia and the Pacific</i> [Abordar el VIH/SIDA en Asia oriental y el Pacífico].</p> | <p>El Banco Mundial, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la malaria, el UNICEF y la Fundación Clinton llegan a un acuerdo que permite que los países apoyados por las tres instituciones obtengan acceso a antirretrovirales y a medios de diagnóstico con precios negociados por la Fundación Clinton (abril).</p> <p>El Sr. Jean-Louis Sarbib, vicepresidente de la Red sobre Desarrollo Humano, participa en deliberaciones de grupos de alto nivel sobre la responsabilidad relativa a los resultados de la asistencia para la lucha contra el VIH/SIDA en la 13ª Conferencia</p>  |

| Año             | Estudios analíticos | Estrategia y respuesta institucional | Préstamos | Sucesos en el Banco Mundial                               |
|-----------------|---------------------|--------------------------------------|-----------|---|
| 2004<br>(cont.) |                     |                                      |           | Internacional sobre el SIDA celebrada en Bangkok (julio). |

- a. No se encontró ninguna referencia al SIDA en los discursos del presidente Clausen (1981-1986) ni del Presidente Preston (1991-1995) en la colección de archivos del Banco Mundial.
- b. "Aunque todavía no está claro el impacto económico total de la enfermedad, al parecer no estamos ante una situación catastrófica".
- c. Declaración del Sr. Wolfensohn ante el Comité para el Desarrollo, 17 de abril de 2000.