

Abril de 2025

Esta é uma edição especial do HIV Market Impact Memo da Clinton Health Access Initiative, um resumo que destaca os riscos significativos enfrentados pelos mercados globais de VIH e as implicações mais amplas na prestação de serviços de VIH em países de baixa e média renda (LMIC, na sigla em inglês), na sequência de interrupções e retirada de financiamento do governo dos EUA e da incerteza sobre o futuro panorama de financiamento. Os dados apresentados provêm de um pedido da CHAI à 14 países e são válidos desde Março de 2025. As actualizações serão feitas continuamente, devido às rápidas mudanças no panorama de financiamento e aquisições. O grau de impacto para os países depende da sua dependência no PEPFAR e outras fontes de financiamento; serão necessárias análises mais aprofundadas à medida que a situação evolui.

Contexto

Cortes, atrasos e incertezas no financiamento global do VIH expuseram as vulnerabilidades em toda a cascata do VIH. Para além dos produtos, os constrangimentos na prestação de serviços, incluindo a escassez de recursos humanos e as limitações de implementação, ameaçam a capacidade dos programas para garantir que os produtos essenciais para o VIH chegam àqueles que mais precisam.

Estas lacunas críticas sublinham a necessidade de uma **acção urgente** para mitigar a fragilidade da cadeia de abastecimento e enfrentar os desafios da prestação de serviços para proteger a **continuidade dos serviços do VIH em todo o mundo** e **prevenir mortes evitáveis**.

Apoio do PEPFAR

- 20,6 milhões** Pessoas apoiadas pelo PEPFAR que vivem com VIH
- 736 M\$** Orçamento total de aquisições (2024, USD)
- 370 mil** Força de trabalho apoiada pelo PEPFAR

Impactos sobre clientes e produtos a nível dos países

Prevenção

Disrupções severas

4 países

em risco de ruptura do stock do PrEP oral, a par de grandes disrupções na prestação de serviços. Introdução de CAB-LA com disrupções severas em vários países.

Testagem

Disrupções moderadas à severas

10 países

em risco de ruptura do stock de produtos de identificação precoce em bebés. Risco à médio prazo para produtos de testes para adultos.

Doença de VIH avançada

Disrupções severas

10 países

em risco de ruptura do stock de produtos da doença do VIH avançada, o que resultará em mortes evitáveis relacionadas com SIDA.

Tratamento

Disrupções moderadas

8 países

em risco de ruptura de stock de ARVs pediátricos ou para adultos. As introduções contínuas de produtos pediátricos estão em risco.

Monitorização

Disrupções severas

13 países

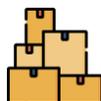
em risco de ruptura do stock de produtos de carga viral (CV), o que poderia resultar num aumento da resistência aos medicamentos e na subsequente transmissão do VIH.

Impactos no stock

Aquisições do PEPFAR



30-35% da receita de ARV para os principais produtores de genéricos indianos provêm de ARVs financiados pelo PEPFAR. O PEPFAR gastou **283 milhões de dólares na aquisição de ARV** no ano fiscal de 2024.



5 milhões de dólares: valor actualmente nos armazéns dos fornecedores em risco de cancelamento ou não pagamento, o que representa um risco significativo para as operações comerciais, os fluxos de caixa e o retorno do investimento.

Perspectiva dos principais impactos da incerteza no financiamento

- 1 Riscos acrescidos relacionados com a fixação de preços de acesso e potenciais decisões de fornecedores de abandonar determinados mercados, o que ameaçaria o acesso actual, em especial no caso de produtos de baixo volume/fornecedor único.
- 2 Riscos acrescidos para os fornecedores participarem nos esforços de modelação do mercado devido à incerteza.
- 3 Aumento do risco de rupturas de stock e atrasos nas transições em curso para formulações óptimas e adopção de novos produtos, como ALD pediátricos (pALD).

Estratégias de mitigação

- Reforçar a colaboração e a comunicação entre governos, doadores e fornecedores para reduzir os riscos, dar prioridade ao acesso sustentável e garantir que os fornecedores continuem empenhados no mercado do VIH.
- Considerar as necessidades dos fornecedores durante o planificação da transição do financiamento para manter um mercado estável e salvaguardar o progresso.

Lacunas críticas na cadeia de abastecimento



Todas as etapas da cadeia de abastecimento foram afectadas pelo congelamento do financiamento do PEPFAR.

Prevenção

Exemplo ilustrativo (não exaustivo)

PrEP oral Estado de stock: PrEP oral



Mesmo nos casos em que há stock disponível centralmente, o **acesso à PrEP nas unidades sanitárias é limitado** devido à:

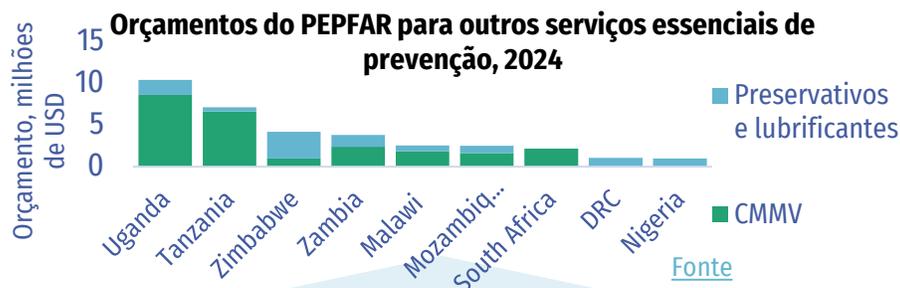
- Despriorização da distribuição "last-mile" (última milha)
- Foco limitado na população entre muitos implementadores (a isenção da USAID apenas cobria a PrEP para mulheres grávidas e lactantes)
- Encerramento de pontos de distribuição importantes (por exemplo, centros de acolhimento centrados na população, canais centrados nos adolescentes e jovens e serviços de base comunitária)
- Número reduzido de fornecedores de PrEP formados

Cabotegravir de acção prolongada (CAB-LA)



A introdução do CAB-LA foi gravemente afectada (o PEPFAR adquiriu 95% do stock de CAB-LA da ViiV para Países de Baixa e Média Renda em 2024). Embora os frascos doados pelo PEPFAR tenham sido distribuídos para 12 países para introdução e/ou estudos, o maior donativo (mais de 230 000 doses para a África do Sul) não foi concluído, outros estão inacessíveis nos armazéns centrais e todos estão afectados por disrupções na prestação de serviços. **Apenas 6 países** fizeram encomendas através do Fundo Global até inícios de Janeiro.

Outros serviços de prevenção



A circuncisão médica masculina voluntária (CMMV) e o acesso à preservativos/lubrificantes foram reduzidos ou suspensos nos países apoiados pelo PEPFAR.

9 países receberam mais de 1 milhão de dólares em apoio para a CMMV, preservativos e lubrificantes em 2024

O acesso reduzido à PrEP e outros serviços de prevenção contribuirá para um **aumento de novas infecções** – populações-chave e jovens estão entre os mais vulneráveis nos países abrangidos pelo PEPFAR.

Testagem

Diagnóstico Precoce Infantil(DPI)

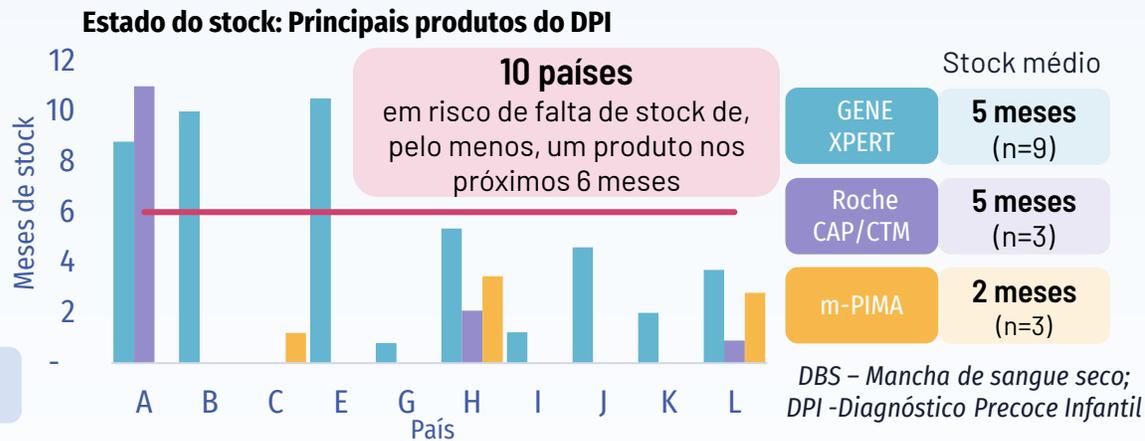


O DPI é um processo fundamental para detectar precocemente a infecção pelo VIH em bebés recém-nascidos e crianças nascidas de mulheres grávidas que vivem com VIH, permitindo um acesso rápido ao tratamentos que salva vidas.



Os níveis de stock de produtos críticos do DPI estão em **risco imediato elevado**, sendo que alguns estão já esgotados e outros com possibilidade de esgotamento em menos de 3 meses.

Garantir o acesso aos serviços do DPI é essencial para reduzir a morbilidade e a mortalidade relacionadas com o VIH em idade pediátrica. 50% de crianças **morrem antes dos dois anos de idade** se não forem identificadas e não iniciarem o tratamento.



Serviços de Testagem do VIH (STV/STH)

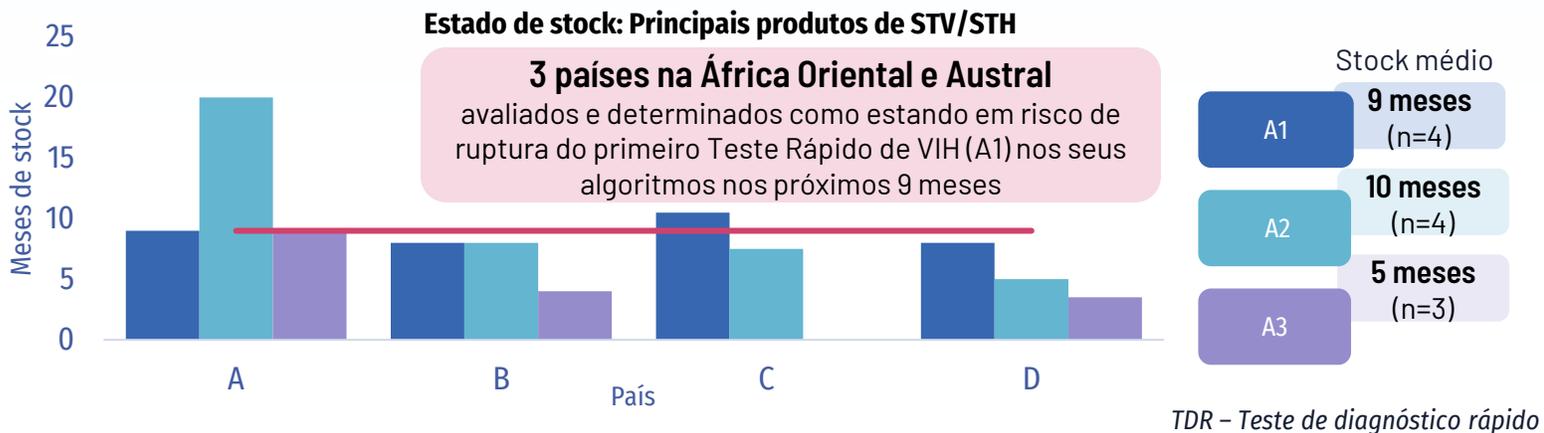


Os STV/STH incluem uma série de estratégias para identificar indivíduos que vivem com o VIH ou em risco de infecção pelo VIH e encaminhá-los para serviços de tratamento ou prevenção.



Risco moderado de ruptura de stock para Testes Rápidos de VIH no final deste ano, com os países a apresentarem os stocks mais baixos de A2 e A3.

A interrupção do acesso aos produtos e serviços de testagem cria um risco de atrasos no diagnóstico e início do tratamento, afectando os resultados clínicos e aumentando a transmissão do VIH.



Prevê-se que as rescisões em larga escala de Profissionais de Saúde (PS) em países com elevada incidência tenham um **impacto significativo nos serviços de testagem do VIH**, que muitas vezes dependem de parceiros de implementação ou de quadros financiados pelo Governo dos EUA, em especial nas zonas com maior incidência. Num dos países, os cortes de financiamento da USAID levaram à rescisão de 53% dos PS que se dedicavam aos STV/STH, deixando enormes lacunas no acesso aos testes, mesmo quando os produtos estão disponíveis.



De acordo com a OMS, **os países podem avaliar a utilização de auto-testes do VIH** como abordagem económica e eficiente para aumentar o acesso aos STV/STH, com auto-testes do VIH pré-qualificados pela OMS **disponíveis por apenas 1 USD na fábrica (EXW)**. Esta é uma ferramenta essencial para manter o acesso aos STV/STH, considerando as lacunas em termos de PS.

Doença de VIH avançada (AHD)

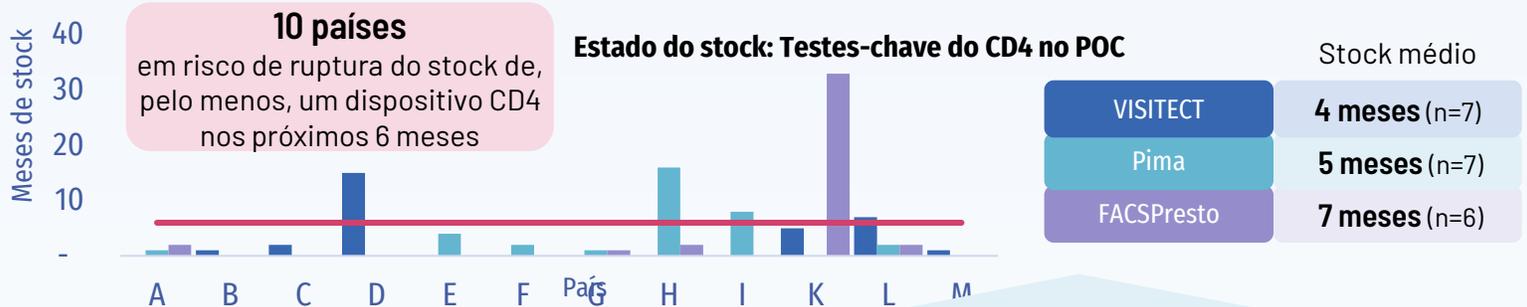
Riscos de abastecimento de produtos



AHD é definido com sendo uma contagem de CD4 < 200 células/ μ L ou a presença de uma doença de fase 3 ou 4 da OMS, como a tuberculose e a meningite criptocócica (MC).



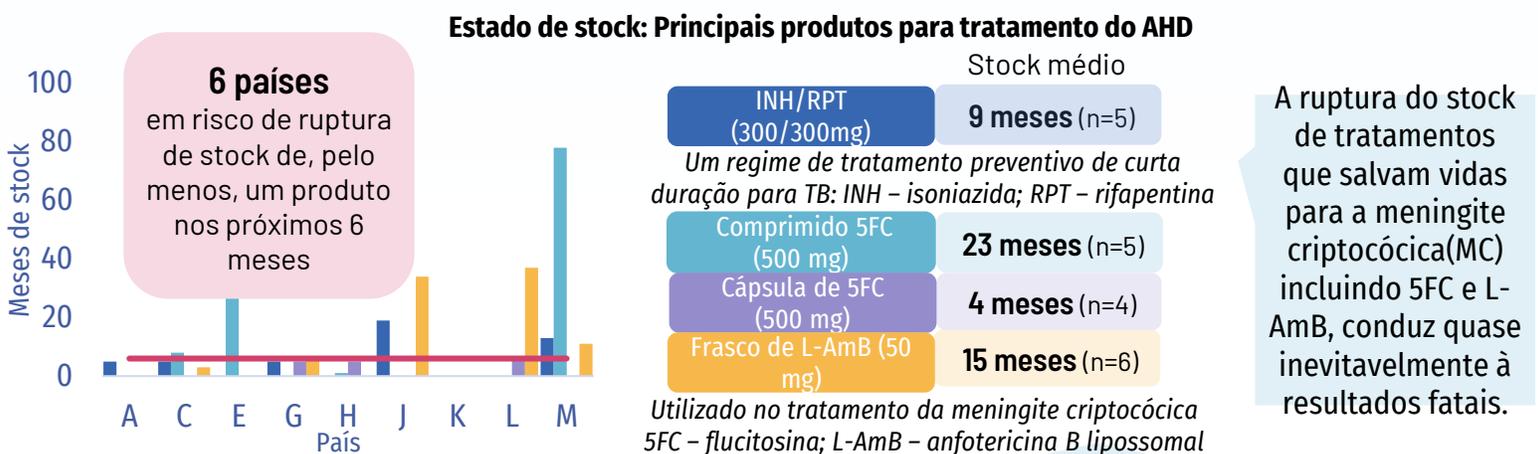
Existem **lacunas críticas imediatas** nos produtos de diagnóstico e tratamento do AHD.



A testagem do CD4 no local de prestação de cuidados (POC) é fundamental para identificar pessoas com AHD, fornecendo resultados no próprio dia. Sem ela, falha no diagnóstico do AHD leva ao fracasso no encaminhamento das pessoas para serviços de prevenção, triagem e tratamento que salvam vidas.



A disponibilidade reduzida de instrumentos de diagnóstico para as infeções oportunistas, juntamente com as reduções da mão-de-obra no sector da saúde, obstruem gravemente a ligação aos cuidados essenciais para estas doenças potencialmente mortais.



Risco crítico de ruptura do stock, com alguns locais já em escassez do stock à nível nacional e escassez iminente à nível local. Sem intervenção urgente, **disrupções no pacote de cuidados do AHD levarão à mortes evitáveis.**



A interrupção das encomendas aos já frágeis mercados do AHD, que dependem frequentemente de fornecedores de fonte única e de períodos de fabrico limitados, poderá ter **impactos importantes no abastecimento global**, incluindo a retirada de fornecedores existentes e a despriorização de novos produtos.



Com a rescisão em larga escala de PS a ocorrer em muitos países, existem **lacunas críticas na capacidade dos PS para prestar serviços do AHD.**

Tratamento de adultos

Riscos de abastecimento de produtos

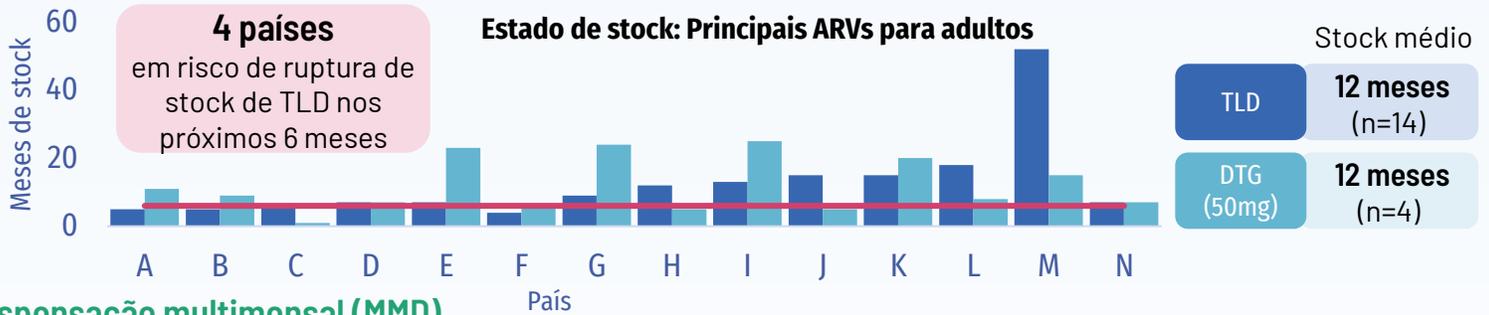


95% dos adultos estão a fazer um regime à base de DTG em Países de Baixa e Média Renda com genéricos acessíveis *, a maioria está em tenofovir/lamivudina/dolutegravir (TDF/3TC/DTG) (TLD).



Riscos de médio prazo em manter o acesso de adultos aos ARVs e prevenir a mortalidade, a morbilidade e a transmissão do VIH.

O DTG é um produto **altamente eficaz e bem tolerado**, permitindo que as pessoas suprimidas em tratamento tenham uma vida longa e saudável e evitem a transmissão do VIH.



Dispensação multimensal (MMD)



Dispensar 3-6 meses de ARVs, de cada vez, reduz os custos, poupa tempo e melhora os resultados do tratamento. A actual incerteza do stock levou à racionalização em alguns países, limitando as pessoas a abastecerem-se à curto prazo. Isto resulta num aumento da carga sobre as unidades sanitárias e em visitas adicionais às clínicas, muitas vezes custando às pessoas mais tempo ou dinheiro para receberem os seus ARVs. Esta situação pode afectar a adesão e a supressão viral, resultando num aumento do insucesso do tratamento, em taxas mais elevadas do AHD e, em última análise, num aumento da morbilidade e da mortalidade.

Tratamento pediátrico

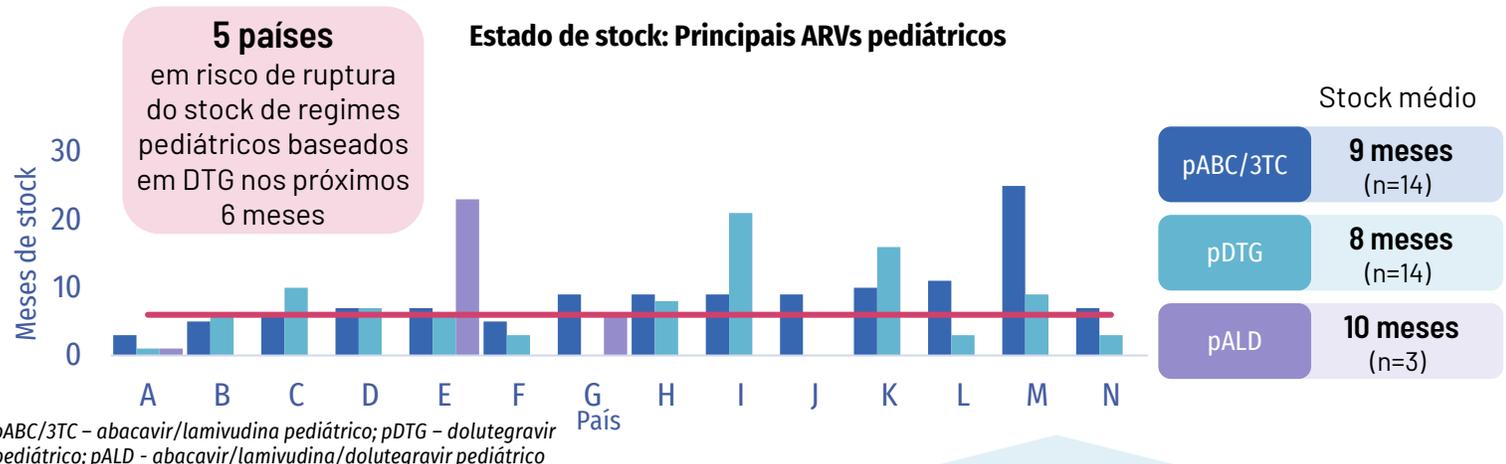
Riscos de abastecimento de produtos



A introdução contínua do pALD, o regime de tratamento do VIH preferido pela OMS para crianças, resultou num stock de produtos pediátricos inferior ao normal.



A introdução do pALD está em risco. Pelo menos **7 países** relataram transições em curso que estão em risco devido às encomendas actualmente suspensas.



pABC/3TC – abacavir/lamivudina pediátrico; pDTG – dolutegravir pediátrico; pALD – abacavir/lamivudina/dolutegravir pediátrico

1 em 5 crianças com VIH com menos de um ano de idade que sofreram uma interrupção do tratamento **morreram subsequentemente**, com base em dados recentes que salientam a **urgência de manter o acesso à esta população vulnerável**.

*"Genéricos Acessíveis" designa os países onde os fabricantes de genéricos podem registar e fornecer uma grande parte dos ARVs desse país.

Monitoria

Riscos de abastecimento de produtos



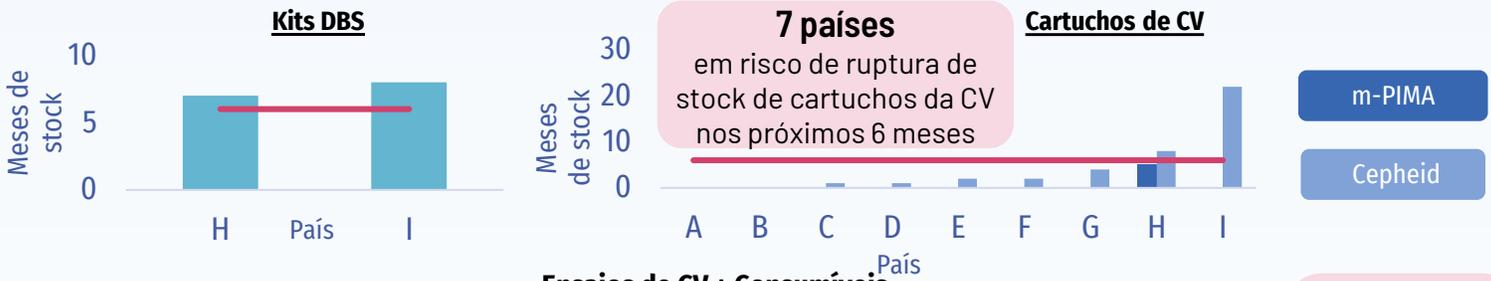
A monitoria da carga viral (CV) é essencial para assegurar a supressão viral, detectar precocemente a falha e reduzir o risco de transmissão do VIH.



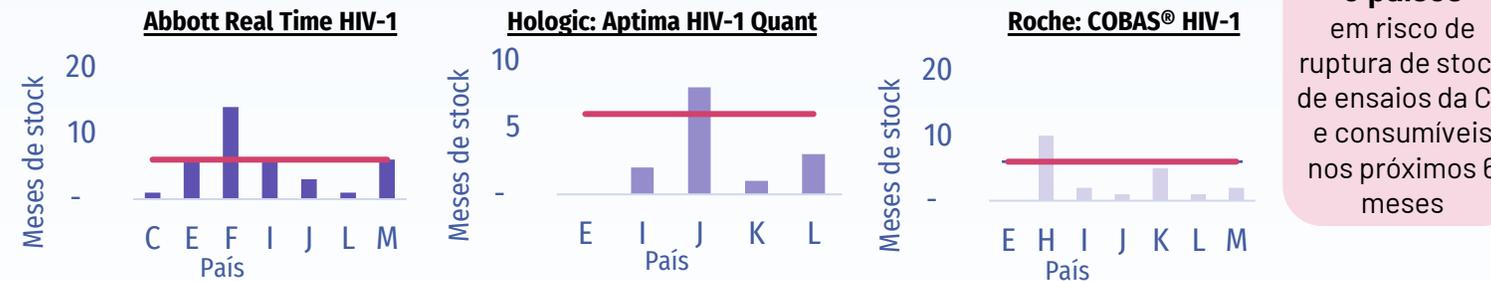
Níveis críticos de stock para muitos produtos da CV, incluindo cartuchos, ensaios e consumíveis.

A monitoria da carga viral é fundamental para detectar o insucesso do tratamento, encaminhar para um melhor aconselhamento sobre a adesão e para mudar de regime quando necessário. Os riscos do acesso reduzidos **aumentaram a resistência aos medicamentos e a transmissão do VIH.**

Estado de stock: Principais produtos da CV



Ensaio de CV + Consumíveis



Olhar para o futuro

O financiamento para a resposta global ao VIH está a passar por mudanças drásticas. Os actuais cortes no financiamento ameaçam acabar com anos de progresso na melhoria do acesso à produtos que salvam vidas para pessoas que vivem com o VIH e estão em risco de contrair o VIH e no reforço dos mercados de produtos para o VIH. Sem uma acção e colaboração urgentes, estes ganhos duramente conquistados correm o risco de se desfazerem. Ao olharmos para o futuro, precisamos de:



Mecanismos de mercado coordenados

Explorar o desenvolvimento de estruturas à nível nacional e mundial, tirando partido dos sistemas existentes, para apoiar as necessidades à curto prazo e planificar a sustentabilidade à longo prazo.



Mudança para sistemas de governos

Reconstruir os sistemas de VIH para dar prioridade à apropriação nacional e à integração com os sistemas de saúde existentes e à gestão da cadeia de abastecimento, a fim de garantir a autossuficiência e a estabilidade dos serviços de VIH à longo prazo.



Financiamento sustentável

Estabelecer sistemas de financiamento à longo prazo, liderados pelos governos, que priorizam a utilização eficiente dos recursos para apoiar os serviços do VIH.

À medida que se inicia a reconstrução em torno do VIH, temos de ser liderados por governos com poderes para colmatar eficazmente as principais lacunas e, em conjunto, ter um maior impacto.

Referências e metodologia

Este memorando é baseado em dados de estudos de mercado da CHAI e do PEPFAR publicados pela [UNAIDS](#). Todos os dados são válidos desde Março de 2025. Os dados de estado de stock vêm de um pedido de dados da CHAI para 14 Países de Baixa e Média Renda. Os dados sobre serviços de testagem do VIH são baseados em informações disponíveis em quatro países. Para efeitos de anonimização dos dados, os identificadores dos países variam nas diferentes secções do memorando, mas foram mantidos coerentes em cada secção.



Este memorando foi possível graças ao apoio da Unitaid.

