



Comunicado de prensa: Para difusión inmediata

Contacto: Asia Russell, asia@healthgap.org | +1 267 475 2645

Activistas exigen que el precio genérico de 40 dólares al año para un innovador fármaco de prevención del VIH esté disponible para todos los países de ingresos bajos y medianos

Organizaciones de salud anuncian campaña global para desafiar las patentes de Gilead, las barreras de registro y asegurar el acceso global a la PrEP de acción prolongada para todos

Una coalición global reaccionó a [dos acuerdos anunciados](#) hoy para ofrecer lenacapavir de acción prolongada (LEN-LA), una inyección semestral para la profilaxis pre-exposición (PrEP) del VIH que brinda prácticamente un 100% de protección contra la infección, a un precio de 40 dólares por persona al año a partir de 2027. Los fabricantes de genéricos de India, Dr. Reddy's y Hetero, ofrecerán este precio.

Sin embargo, los genéricos a este precio estarán restringidos únicamente a los 115 países de ingresos bajos y medianos (LMIC) y 5 territorios cubiertos por la licencia voluntaria de Gilead para LEN-LA ([anunciada el 24 de octubre de 2024](#)), que bloquea el suministro de genéricos asequibles en muchos países donde la incidencia del VIH es alta y está aumentando más rápido, particularmente entre las poblaciones en riesgo que continúan soportando el mayor peso de las nuevas infecciones. Estas incluyen personas transgénero y otras personas de género diverso, hombres gais y bisexuales, trabajadoras sexuales y jóvenes adolescentes y mujeres para quienes los ensayos clínicos mostraron que LEN-LA era mucho más eficaz en comparación con la PrEP diaria oral.

“Lenacapavir tiene el potencial de derrotar la pandemia del VIH si se administra con urgencia y a gran escala; cualquier restricción al acceso a un precio genérico asequible para esta herramienta esencial de prevención es inaceptable”, dijo Asia Russell, de Health GAP. “La avaricia de Gilead condenará a las comunidades de todo el mundo a una prevención inferior del VIH, prolongando innecesariamente esta pandemia”.

Más de una de cada cuatro nuevas adquisiciones de VIH ocurren en los 26 países y territorios que están excluidos por Gilead de su licencia, incluidos Argentina, Brasil, México y Perú, países donde las personas participaron en los ensayos clínicos clave de LEN-LA que generaron los datos utilizados por Gilead para obtener la aprobación de la FDA en EE. UU. Gilead tiene la intención de maximizar sus ganancias en los países excluidos mediante acuerdos opacos de precios escalonados que resultarán en precios inasequibles, según los activistas.

[En mayo de 2025, las estimaciones globales de nuevas infecciones por VIH aumentaron drásticamente de 3,500 a 5,800 diarias](#), debido al abandono de los programas de prevención del VIH por parte de la administración de Trump a nivel mundial, incluidos la mayoría de los programas globales de PrEP, que habían alcanzado a 3.5 millones de personas. Se estima que 20 millones de personas en todo el mundo necesitan PrEP. [El Fondo Global y el Departamento de Estado de EE. UU. confirmaron recientemente un plan con Gilead](#) para llegar solo a 2 millones de personas en 9-12 países durante tres años. En lugar de garantizar que LEN-LA esté disponible para todos los que lo necesiten, los expertos estiman que este racionamiento temprano y drástico de LEN-LA tendrá poco o ningún efecto sobre la incidencia general de VIH y establecerá un umbral bajo para la expansión necesaria.

Grupos de salud reunidos junto a la Asamblea General de la ONU en Nueva York anunciaron una campaña global para hacer que este precio genérico y la PrEP de acción prolongada estén disponibles en todo el mundo desafiando las patentes de Gilead, los precios y las barreras de registro, a través de impugnaciones legales y una defensa que presiona a los gobiernos y a Gilead para hacer que la PrEP esté disponible y sea accesible para todos. Los grupos han presentado oposiciones a patentes y solicitudes de licencias obligatorias para superar las barreras de propiedad intelectual, en países clave productores de genéricos así como en países excluidos de la licencia de Gilead.

"En solo unos meses, hemos visto avances científicos históricos: la aprobación de lenacapavir por la FDA, las directrices de la OMS y un nuevo impulso para la PrEP inyectable", dijo Othoman Mellouk, Líder de Acceso a Medicamentos y Diagnósticos de la Coalición Internacional de Preparación para el Tratamiento. "Pero la ciencia por sí sola no acaba con las epidemias. El control monopólico, los precios elevados y el lento registro están impidiendo el acceso. Por eso esta reunión es urgente: para que la sociedad civil y las comunidades definan las condiciones de acceso."

"Hoy estamos anunciando una campaña global para hacer que la PrEP de acción prolongada sea asequible y esté disponible para todos", dijo Peter Maybarduk, Director de Acceso a Medicamentos de Public Citizen. "Grupos de salud de todo el mundo trabajarán juntos para desafiar las barreras de patentes de Gilead en los tribunales, luchar contra la exclusión de muchos países en desarrollo de precios asequibles y presionar a los gobiernos para que hagan que la PrEP de acción prolongada esté fácilmente accesible en las comunidades. Vamos a eliminar las barreras para ayudar a acabar con el SIDA."

Los activistas señalaron que ya hay fondos suficientes de EE. UU. disponibles para adquirir LEN-LA de Gilead, a su "precio de acceso" secreto de 100 dólares por persona al año, a volúmenes mucho más allá del objetivo insuficiente de 2 millones de personas al que contribuirá EE. UU. Sin embargo, estos fondos, aproximadamente 2.3 mil millones de dólares ya asignados para su gasto por PEPFAR en el año fiscal 2026, están siendo [ilegalmente retenidos por el presidente Trump](#) y Russell Vought, el Director de la Oficina de Gestión y Presupuesto, quienes se han negado a liberar los fondos. Además de los donantes, los países deben comprometer recursos para la expansión, emitir directrices para la PrEP de acción prolongada, capacitar a los trabajadores de salud y reconstruir los programas para llegar a las poblaciones clave.

“Hacemos un llamado a todos los gobiernos para que cumplan con su deber de garantizar un acceso universal y oportuno”, dijo Luz Marina de GHP Corp en Colombia. “Es esencial fortalecer las estrategias de PrEP y coordinar los esfuerzos regionales para aprovechar plenamente todas las herramientas legales, técnicas y cooperativas para garantizar el acceso a LEN-LA, que representa una verdadera esperanza para el control y la prevención del VIH en la región.”

Los activistas también señalaron la necesidad de una acción rápida por parte del gobierno de la India. “Estos acuerdos no avanzarán hasta que las versiones genéricas sean registradas en la India y aprobadas para la exportación. India debe actuar con urgencia para acelerar la aprobación regulatoria, de modo que los genéricos puedan obtener el Certificado de Producto Farmacéutico (CoPP) y entrar en las cadenas de suministro globales. Cualquier retraso regulatorio en la India puede ralentizar el acceso a LEN-LA a 40 dólares por persona al año”, dijo Leena Menghaney, experta legal en acceso a medicamentos.

Antecedentes adicionales:

- Documento de información sobre la Licencia de Gilead y sus Implicaciones para el Acceso: ["Sin Fronteras, Sin Barreras, Sin Excusas"](#).
- Revisión de prioridades globales de acceso: [Lecciones para la PrEP de acción prolongada: catalizando el acceso equitativo a la PrEP en países de ingresos bajos y medios - The Lancet HIV](#)
- El 14 de julio, la OMS publicó [directrices globales](#) recomendando LEN-LA para todas las personas en riesgo de infección por VIH.
- Además de las preocupaciones sobre los altos precios, los activistas han presionado a Gilead para que se comprometa a registrar su producto rápidamente en todos los países de ingresos bajos y medianos (LMIC). Hasta ahora, Gilead solo ha indicado que registrará LEN-LA en un conjunto de 18 "países prioritarios", y Brasil, Argentina, Perú y México. Se puede seguir el estado del registro global de LEN-LA [aquí](#).
- LEN-LA puede producirse [por tan solo \\$25 al año](#); el precio en EE. UU. es de \$28,218 por año.
- Los posibles usuarios de PrEP han expresado consistentemente una fuerte preferencia por las inyecciones de seis meses, lo que indica que su aceptación probablemente será mucho mayor que la de la PrEP oral. (Se están llevando a cabo ensayos clínicos adicionales de LEN-LA para personas que inyectan drogas).

FIN.