

NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!



Carta abierta de organizaciones de la sociedad civil en Latinoamérica y el Caribe exigiendo acceso a Paxlovid en los países excluidos de la licencia voluntaria

Latinoamérica y el Caribe, Marzo 7 de 2022

Excelentísimos/as

- **Ellis L. Webster**, Ministra de Salud de Anguila
- **Molwyn Joseph**, Ministro de Salud y Medio Ambiente de Antigua y Barbuda
- **Carla Vizzotti**, Ministra de Salud de la Nación de Argentina
- **Danguillaume P. Oduber**, Ministro de Turismo Salud Pública y Deporte de Aruba
- **Duane Sands**, Ministro de Salud de Bahamas
- **Frank Walcott Building**, Ministro de Salud y Bienestar de Barbados
- **Pablo Marin**, Ministro de Salud de Belice
- **Jeyson Auza**, Ministro de Salud y Deportes de Bolivia
- **Marcelo Queiroga**, Ministro de Salud de Brasil
- **Oscar Enrique Paris Mancilla**, Ministro de Salud de Chile
- **Fernando Ruiz**, Ministro de Salud y Protección Social de Colombia
- **Daniel Salas Peraza**, Ministro de Salud Pública de Costa Rica
- **Jose Angel Portal Miranda**, Ministro de Salud Pública de Cuba
- **Irving McIntyre**, Ministro de Salud, Bienestar y Nueva inversión en Salud de Dominica
- **Ximena Garzon Villalba**, Ministra de Salud de Ecuador
- **Francisco Alabí**, Ministro de Salud de El Salvador
- **Nickolas Steele**, Ministro de Salud y Seguridad Social de Granada
- **Francisco José Coma Martín**, Ministro de Salud de Guatemala
- **Hon Dr Frank Anthony**, Ministro de Salud Guayana
- **Olivier Véran**, Ministro de Solidaridad y Salud de Francia – Guayana Francesa
- **Dr Alex Larsen**, Ministro de Salud de Haití
- **José Manuel Matheu**, Secretario de Salud de Honduras
- **Hon. Sabrina Turner, Mp**, Ministro de Salud y Bienestar de Islas Caimán
- **Jamell Robinson**, Ministro de Salud de Islas Turcas y Caicos
- **Juliet Cuthbert Flynn**, Ministra de Salud de Jamaica
- **Patrick Housel**, Ministro de Salud y Población de Martinica
- **Jorge Alcocer Varela**, Secretario de Salud de México
- **Martha Reyes Álvarez**, Ministra de Salud de Nicaragua
- **Luis Francisco Sucre**, Ministro de Salud de Panamá
- **Julio Borda**, Ministro de Salud Pública y Bienestar de Paraguay
- **Hernán Yury Condori Machado**, Ministro de Salud de Perú
- **Carlos R. Mellado López**, Secretario de Salud de Puerto Rico
- **Dr. Daniel Enrique De Jesús Rivera Reyes**, Ministro de Salud Pública de República Dominicana
- **Mr. Laurent Legendart**, Ministro de Salud San Bartolomé

NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!



- **Hon. Eugene Hamilton**, Ministro de Asentamientos Humanos, Salud Nacional, Seguros y Previsión de San Cristóbal y Nieves
- **Hon. St. Clair Prince**, Ministro de Salud, Bienestar y Medioambiente de San Vicente y Granadinas
- **Honourable Moses Jn. Baptiste**, Ministro de Salud, Bienestar y Tercera edad de Santa Lucia
- **Amar Ramadhin**, Ministro de Salud de Surinam
- **Terrence Deyalsingh**, Ministro de Salud de Trinidad y Tobago
- **Daniel Salinas**, Ministro de Salud Pública de Uruguay
- **Carlos Alvarado González**, Ministro de Salud de Venezuela

Cordial saludo,

Paxlovid,¹ que contiene los principios activos nirmatrelvir/ritonavir, es un medicamento contra el COVID-19 que ha mostrado resultados prometedores,² pero su distribución global amenaza con repetir las desigualdades de acceso evidenciadas con las vacunas. Debido a su administración oral y alta efectividad, Paxlovid se viene perfilando como un posible punto de inflexión en la lucha contra el COVID-19. Sin embargo, nos preocupa que, sin las políticas adecuadas, en Latinoamérica y el Caribe su disponibilidad será escasa al menos en los próximos meses. Por tales razones, nos dirigimos a usted solicitando la adopción de medidas urgentes para garantizar el acceso al medicamento Paxlovid en nuestra región.

Decenas de países ya han expresado su interés en adquirir Paxlovid. Pfizer, la empresa que comercializa Paxlovid, ha anunciado que puede producir alrededor de 30 millones de tratamientos a nivel global durante los primeros seis meses del 2022.³ Pero dicha cantidad es muy inferior a la demanda global que existirá durante ese período, particularmente, tomando en cuenta el número de infecciones con covid-19 proyectadas debido a la variante omicron.

Pfizer está priorizando a los países ricos en la distribución de Paxlovid. A la fecha se han anunciado acuerdos de venta con los Estados Unidos, el Reino Unido, Japón, Alemania, Canadá, Australia, Corea del Sur, España, Israel, Italia, República Checa, Bélgica, y Francia. En su

¹ Paxlovid es una marca de Pfizer a través de la cual se comercializan los principios activos nirmatrelvir y ritonavir.

² Paxlovid (nirmatrelvir/ritonavir) es un antiviral oral contra el covid-19 comercializado por Pfizer. En julio de 2021, Pfizer inició un estudio de fase 2/3 sobre Paxlovid en pacientes adultos no hospitalizados con covid-19. Las personas participantes en este estudio tenían un diagnóstico confirmado por laboratorio de infección por SARS-CoV-2 dentro de un período de cinco días y al menos una condición médica característica o subyacente asociada con un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave por covid-19. Un análisis intermedio en ese estudio mostró una reducción del 89% en el riesgo de hospitalización o muerte relacionada con covid en comparación con el placebo en pacientes tratados dentro de los tres días posteriores al inicio de los síntomas. El análisis final de dicho estudio, difundido el diciembre, confirmó la eficacia de Paxlovid en la reducción de muertes y hospitalizaciones.

³ Rebecca Robbins [@RebeccaDRobbins]. January 10, 2022. Pfizer says it expects to produce at least 120M treatment courses of Paxlovid this year. Bourla just gave the breakdown by quarter: Q1: 6-7M Q2: 30M cumulative Q3: ~45M Q4: ~45M. Twitter. Disponible en el siguiente enlace: <https://twitter.com/RebeccaDRobbins/status/1480633419528687617?s=20>



conjunto, esos acuerdos ya han comprometido los 30 millones de tratamientos Paxlovid que Pfizer tendrá disponibles en los primeros seis meses del 2022. Puesto que durante la primera mitad del año Pfizer se enfocará en distribuir Paxlovid a los países ricos, se espera escasez y largos retrasos en Latinoamérica y el Caribe. En nuestra región, las desigualdades en el acceso a las vacunas amenazan con volver a repetirse respecto al antiviral Paxlovid.

Tal situación contrasta con el hecho de que nirmatrelvir es relativamente fácil de fabricar y numerosas empresas a nivel mundial pueden producirlo.⁴ De hecho, ya existen empresas farmacéuticas productoras de medicamentos genéricos fabricando o tomando los pasos finales para empezar a producir nirmatrelvir. Más de 100 productores de medicamentos genéricos han expresado su interés en fabricar este medicamento si se les otorga una licencia de patentes autorizando su distribución comercial.⁵ Beximco en Bangladesh recientemente lanzó una versión genérica de este tratamiento,⁶ pero no ha probado la bioequivalencia (y por ello no está claro si otros países pueden depender en este producto). Otras empresas podrían lanzar productos similares en un plazo relativamente corto si se eliminan las barreras de propiedad intelectual⁷ y se aborda tempranamente una posible escasez de insumos para la producción.

Aunque nirmatrelvir todavía tiene patentes pendientes, Pfizer tiene solicitudes presentadas en los países de América Latina y el Caribe⁸. El 16 de noviembre de 2021, Pfizer y el Medicines Patent Pool (MPP) anunciaron la firma de una licencia voluntaria para facilitar la fabricación y distribución global de nirmatrelvir.⁹ Pfizer otorgó una licencia sobre sus solicitudes de patentes y *know-how* al MPP, que a su vez ahora puede otorgar sub-licencias a empresas fabricantes de

⁴ Kevin Dunleavy, “Pfizer CEO eyes 50% boost to Paxlovid production—and capacity expansions, too.” FiercePharma, 10 de enero de 2022. Disponible en el siguiente enlace: <https://www.fiercepharma.com/pharma/jpm-2022-pfizer-bumps-paxlovid-production-estimate-to-120-million-for-year-while-also> Según el CEO de Pfizer, “cualquier fabricante decente” puede producir Paxlovid.”

⁵ Viswanath Pilla y Teena Thacker. Pfizer may offer Covid antiviral drug to India at lower price for now, The Economic Times of India. 6 de enero de 2022. Disponible en el siguiente enlace: <https://economictimes.indiatimes.com/industry/healthcare/biotech/pharmaceuticals/pfizer-may-offer-covid-antiviral-drug-to-india-at-lower-price-for-now/articleshow/88722940.cms?from=mdr>

⁶ Kerry Cullinan. Bangladesh Produces First Generic of Pfizer’s Antiviral But Indian Company Hits Snag with its Merck Generic. Health Policy Watch, 11 de enero de 2022. Disponible en el siguiente enlace: <https://healthpolicy-watch.news/bangladesh-produces-first-generic/>

⁷ Viswanath Pilla y Teena Thacker. Pfizer may offer Covid antiviral drug to India at lower price for now, The Economic Times of India. 6 de enero de 2022. Disponible en el siguiente enlace: <https://economictimes.indiatimes.com/industry/healthcare/biotech/pharmaceuticals/pfizer-may-offer-covid-antiviral-drug-to-india-at-lower-price-for-now/articleshow/88722940.cms?from=mdr>

⁸ Public Citizen’s Report. <http://citizen.org>

⁹ “Pfizer and The Medicines Patent Pool (MPP) Sign Licensing Agreement for COVID-19 Oral Antiviral Treatment Candidate to Expand Access in Low- and Middle-Income Countries.” MPP. 16 de noviembre del 2021. Disponible en el siguiente enlace: <https://medicinespatentpool.org/news-publications-post/pfizer-and-the-medicines-patent-pool-mpp-sign-licensing-agreement-for-covid-19-oral-antiviral-treatment-candidate-to-expand-access-in-low-and-middle-income-countries>

NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!



versiones genéricas. Según los términos de ese acuerdo, nirmatrelvir se puede fabricar en cualquier parte del mundo y los sublicenciatarios genéricos estarán exentos de pagar regalías durante el tiempo en que el covid-19 permanezca catalogado como una emergencia de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, conforme a la licencia de Pfizer al MPP los sub-licenciatarios genéricos sólo podrán distribuir nirmatrelvir en 95 países. La mayoría de los países en América Latina y el Caribe quedaron fuera de la licencia al MPP, excepto Belice, Bolivia, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Venezuela.

En consecuencia, pese al acuerdo de licencia con el MPP, la mayoría de los países en nuestra región actualmente están excluidos y todavía dependen de la capacidad productiva de Pfizer. Las implicaciones de esta previsible situación son muy injustas. Pfizer asegurará ingresos importantes en la región más inequitativa del globo, forzando a los gobiernos de nuestros países a sacrificar a su población más pobre y vulnerable. Mientras los precios por tratamiento serán bastante similares, la capacidad económica de nuestros países es muy inferior y muy desigual. De acuerdo con datos macro, mientras los Estados Unidos de América muestran un gasto público en salud per cápita de \$8.807 dólares estadounidenses, Argentina alcanza \$849. Mientras Suiza, otro de los primeros lugares en la lista de clientes de Pfizer, gastó \$5.745, Panamá \$590. Precios similares pero recursos 10 y más veces menores. Colombia (\$343), Brasil (\$313) o Perú (\$187) se verán obligados a restringir el acceso de los más pobres, y además a asumir enormes deudas, como ya sucedió con las vacunas.

Aun si Pfizer decide firmar acuerdos para distribuir Paxlovid en los países de nuestra región, hay pocas garantías de que la empresa cumplirá con sus obligaciones en un plazo razonable. Este tipo de incumplimiento de las obligaciones en los contratos ya fue evidenciado con las vacunas¹⁰. Más aún, el incumplimiento de los contratos relativos a las vacunas fue agravado por el hecho de que los gobiernos aceptaron cláusulas de confidencialidad, manteniendo los acuerdos en secreto. Pfizer continúa exigiendo este tipo de cláusulas de confidencialidad en los acuerdos sobre Paxlovid, según declaraciones de autoridades nacionales en nuestra región.¹¹ El secretismo alrededor de los contratos dificulta la fiscalización y conduce a la impunidad.

Finalmente, acceder a nirmatrelvir claramente es un asunto de interés público que justifica la concesión de licencias obligatorias y de uso gubernamental. Resaltamos que ya se han iniciado los procedimientos legales para la obtención de licencias obligatorias y de uso gubernamental en Chile y la República Dominicana, con el fin de expandir el acceso a nirmatrelvir en dichos países. El uso de este tipo de flexibilidades es perfectamente compatible con el Acuerdo de la Organización Mundial del Comercio (OMC) sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC). Conceder licencias obligatorias en nuestra

¹⁰ Rizvi Zain, "Pfizer's Power. Disponible en <https://www.citizen.org/article/pfizers-power/>

¹¹ Medicamentos contra COVID-19 solo para cuadros graves. Conferencia del Presidente Andrés Manuel López Obrador. 18 de enero del 2022. Disponible en el siguiente enlace: https://www.youtube.com/watch?v=nk6uPwiYcj0&t=7560s&ab_channel=Andr%C3%A9sManuelL%C3%B3pezObrador

NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!



región permitiría aumentar la oferta de nirmatrelvir y garantizará su acceso oportuno a precios competitivos. Estas medidas salvarán vidas y aliviarán gran parte de la carga social y económica que aún sigue imponiendo la pandemia del covid-19 sobre nuestros países.

Debemos llamar la atención sobre la forma tan limitada en que nuestros gobernantes han enfrentado la peor crisis global en muchos años. Es sorprendente la ausencia de solidaridad y de coordinación en la que la región se ha comportado ante la pandemia. Primaron las visiones de corto plazo, los nacionalismos y las posturas ideológicas y políticas, para que no hayamos tenido ninguna iniciativa regional y poca coordinación, si alguna, entre nuestros países.

Por tales motivos:

1. Llamamos a los gobiernos de la región a que implementen todas las flexibilidades disponibles en los acuerdos internacionales y las legislaciones nacionales sobre propiedad intelectual para garantizar el acceso al medicamento nirmatrelvir en los países de Latinoamérica y el Caribe excluidos por Pfizer en su licencia al MPP.
2. En particular, exigimos la pronta concesión de licencias obligatorias y licencias de uso gubernamental para garantizar el acceso a nirmatrelvir mediante productores genéricos.
3. Reclamamos transparencia con relación a las negociaciones y los contratos de compras públicas firmados con Pfizer relativos a Paxlovid. Nos oponemos a la inclusión de cláusulas de confidencialidad en dichos acuerdos y demandamos transparencia total específicamente respecto a los precios, las cantidades de tratamientos Paxlovid comprados por el gobierno, las características de cada lote recibido, y las fechas en que Pfizer debe hacer sus entregas. La transparencia debe ser fomentada con la inclusión de actores de la sociedad civil, academia, y profesionales. Los contratos deben incluir las responsabilidades que debe asumir el productor: entre otras, entregas a tiempo, responsabilidades sobre reacciones adversas moderadas y graves al medicamento, indemnizaciones sobre daños producidos por el uso del medicamento.
4. Insistimos a los gobiernos de la región a implementar y apoyar iniciativas para la fabricación pública de insumos útiles para combatir el COVID-19, incluyendo medicamentos como nirmatrelvir, acompañadas de transparencia total en los costos de producción.
5. Instamos a los gobiernos de la región para implementar alternativas de cooperación que faciliten la producción local, el acceso a tratamientos y vacunas para COVID-19 como una manera de generar autonomía para la América Latina y el Caribe en este campo.

FIRMA AQUÍ: <https://forms.gle/NFnAkQkG9sW8cYa16>



Atentamente,

Organizaciones apoyantes

1. Acción Internacional para la Salud, Lima, Perú
2. AID FOR AIDS_COLOMBIA
3. Alianza Lambda de Venezuela Asociación Civil
4. APROASE, A.C.
5. Aso. T.S.T.S.E.T. trabajo sexual es trabajo
6. Aso. Por Un Futuro Mejor
7. Asoc. De mujeres VIH+ Santa Micaela
8. Asociación 21 de septiembre.
9. Asociación civil de mujeres trans Amigas por Siempre del Peru
10. Asociación Civil Impulso Vital Aragua Aciva Venezuela
11. Asociación Construyendo Caminos de Esperanza frente a la injusticia el rechazo y el olvido CCEFIRO de Perú
12. Asociación Cristiana de Jóvenes. El Salvador.
13. Asociación de mujeres autónoma primero de agosto de las trabajadoras sexuales de la provincia del Guayas
14. Asociación de Mujeres Gente Nueva -AMUGEN- Guatemala
15. Asociación de Mujeres Trabajadoras Sexuales del Cantón Milagro y la Zona 5
16. Asociación de mujeres trabajadoras sexuales por un Nuevo Amanecer la libertad Provincia de Santa Elena
17. Asociación de Mujeres trabajadoras Sexuales 16 de julio de la provincia de los Ríos
18. Asociación Goover - Ecuador
19. Asociación Las Entacaditas LOJANAS
20. Asociación Para Una Vida Mejor de Personas Infeccionadas/afectadas por el VIH-Sida en Honduras (APUVIMEH)
21. Asociación Primero de Mayo
22. Asociación PROSA, Lima, Perú
23. ASOPRODEMOS
24. Associação Brasileira Interdisciplinar de AIDS (ABIA) - Brasil
25. Associação Nacional dos Gays - ANAGAY, Brasil
26. Asociación Trans Diversa (Panamá)
27. ASUNCAMI Bolivia
28. Boquita Pintada
29. Centro de Referência e Defesa da Diversidade SP, Brasil
30. Central Nacional de Mujeres de Sectores Populares del Perú Micaela Bastidas, Sede Chiclayo.
31. Colectiva Lesbica BiSexual ANAT -Honduras
32. Colectivo Flor de Azalea

NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!



33. Corporación Innovarte, Chile
34. Corporación CONPAZES
35. Corresponsales Clave, Latinoamérica
36. Foro de la Sociedad Civil en Salud del Callao . Perú
37. Fundación Alianza Igualitaria - Ecuador
38. Fundación Arcoiris Por La Vida (FAVID) - Venezuela
39. Fundación Ecuatoriana Equidad
40. Fundación FUNDINVE - Venezuela
41. Fundación Gente Positiva Costa Rica
42. Fundación Ifarma, Colombia
43. Fundación Hábitat Verde
44. Fundación MAVID Carabobo Venezuela
45. Fundación Misión Salud, Colombia
46. Fundación Procrear (Colombia)
47. Global Humanitarian Progress Corporation GHP Corp - Colombia
48. Grupo de Incentivo à Vida (GIV) - Brasil
49. Grupo de Trabalho Sobre Propriedade Intelectual (GTPI) - Brasil
50. Grupo Pela Vidda São Paulo, Brasil
51. Instituto para el Desarrollo Humano - Bolivia
52. Instituto Vida Nova Integração Social Educação e Cidadania, Brasil
53. ILAPYC - Argentina
54. ITPC LATCA
55. Jóvenes y adolescentes positivos de Latinoamérica y el caribe.
56. Karuna, Salud y Desarrollo - México
57. Knowledge Ecology International (KEI), USA
58. Mopaid's Movimento Paulistano de Luta Contra a Aids, Brasil
59. Movimiento Mexicano de Ciudadanía Positiva, A.C.
60. Núcleo de Estudos para Prevenção da AIDS da Universidade de São Paulo (NEPAIDS-USP) - Brasil
61. NUDHES - Grupo de Pesquisa em Saúde e Direitos Humanos da População LGBTQIA+, Brasil
62. PLAPERTS
63. Public Citizen, USA
64. RedBol
65. Red Guatemalteca Mujeres Positivas en Acción- Guatemala
66. Red Latinoamericana GayLatino - Bolivia
67. Red PVVS-Uruguay
68. RED Uruguay de PVVS - Uruguay
69. Red Venezolana de Gente Positiva RVG+
70. Salud y Fármacos - USA
71. SOMOSGAY - Paraguay
72. UAEM América Latina



73. VIHSION Festival Internacional de Cine y VIH Sida

Apoyo a título personal:

1. Aída Guadalupe Barrera Pérez
2. Alan Rossi Silva
3. Alma de Leon, Guatemala
4. Alexandra Flores - Ecuador
5. Alfredo Mendieta
6. Aliyoner Rodriguez, Colombia
7. Andrea Carolina Reyes Rojas - Colombia
8. Andrea Pincay - Ecuador
9. Andrea Rotela (ICW Argentina)
10. Ángela León Cáceres - Ecuador
11. Angélica Patiño, Colombia
12. Anuar Ismael Luna Cadena, Mexico
13. Aurora Cubías – El Salvador
14. Blanca Torres - Ecuador
15. Bruno Puccinelli (Brasil)
16. Christian Landeta Centeno - Ecuador
17. Claudia Marcela Vargas, Colombia
18. Cristian Caamaño Chacón (Costa Rica)
19. Cynthia Navarrete Gil. México
20. David Gonzalez
21. Diego Ruíz Thorrens, COLOMBIA
22. Doris Soledad Solórzano Sánchez
23. Edgar Valdez Carrizo
24. Eduardo Franco
25. Eduardo Luiz Barbosa
26. Efraín Soria Alba
27. Elena Hurtado
28. Elizabeth Viviana Colobon Estrada- Ecuador
29. Eugenia Aravena - Argentina.
30. Francisco López - México
31. Francisco Rossi, Colombia
32. Gabriela Junqueira Calazans
33. Georgina Gutiérrez Alvarado
34. Giovanni Francisco Guevara, El Salvador
35. Gloria Antonieta Arráiz Fréitez - Venezuela



NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!

36. Helena Cavalcanti Ransolin
37. Liana Preciado - Ecuador
38. Iris Isabel López V -AMUGEN- Guatemala
39. Irma Chávez Pais
40. Isabel Villegas
41. Javier LLamoza Jacinto, Perú
42. Javier Pablo Anamaria, Perú
43. Jorge A. Beloqui
44. José Candido da Silva
45. José Toro ARCOIRIS - Venezuela
46. Jovita Eufracia Valencia Lopez - Ecuador
47. Juan Carlos Celis González (Colombia)
48. Juan Carlos Rejas (Bolivia)
49. Julio César Cruz Requenes
50. Julio Rondinel Cano, Perú
51. Karina Bravo - Ecuador
52. Laura Ines Perez Ottonello, Uruguay
53. Léo Mendes - ARTGAY Brasil
54. Lesly Ramirez, Guatemala
55. Liceth Alejandra Vines Mendoza - Ecuador
56. Lidice López Tocón (Perú)
57. Liorcino Mendes Pereira Filho
58. Lourdes Janeth Herrera Franco-Ecuador
59. Lourdes Torres - Ecuador
60. Luis Figueroa - ACIVA Aragua- Venezuela
61. Luis Gil Abinader, República Dominicana
62. Luis Pablo Méndez, Guatemala
63. Luis Villarroel, Chile
64. Luz Marina Umbasia Bernal, Colombia
65. Mabel Esther Martínez Arriaga (Honduras)
66. Marco Ruiz Delgado - Santiago de Chile
67. Maria Amelia de Sousa Mascena Veras (Brasil)
68. María Angela Elias Marroquin
69. María Dolores Yoc P. (Guatemala)
70. María José Fraga
71. María José Longhi Garita (Costa Rica)
72. Marisabel Colorado Morán - El Salvador
73. Maritza Esther Moran Lopez- Ecuador
74. Marlon Castillo Castro - GIVAR (Perú)
75. Martin Vera, SOMOSGAY (Paraguay)
76. Mercedes Andrea Atocza Lopez
77. Miguel Angel Caamaño Torres FRENACI, Rep. Dominicana



NADIE ESTARÁ A SALVO HASTA QUE TODOS ESTEMOS A SALVO!

78. Mirta Roses Periago (Argentina)
79. Mirta Ruiz Diaz(Paraguay)
80. Octavio López Gutierrez - Bolivia
81. Omar Játiva Echeverría, Grupo de Apoyo Positivo. Ecuador
82. Pablo Ovares Fundación-VIHDA COSTA RICA
83. Patricia Pérez - Argentina
84. Pilar Pallares Pincay- Ecuador
85. Ricardo Queiroz Pinheiro
86. Richard Stern, Costa Rica
87. Rômulo Goretti Villa Verde
88. Ronald Céspedes Bariga – Bolivia
89. Rosa Mercedes Vásquez Rojas, Perú
90. Santiago Casas Casas (Colombia)
91. Santiago Jaramillo - Ecuador
92. Stella Paez de Bolivar, Colombia
93. Susana Rodrigues Cavalcanti van der Ploeg (Brasil)
94. Tula Ynes Mendoza Echegaray - Perú
95. Victor Andree Sotelo Reyes - Sí, da Vida (Perú)