

LATIN AMERICAN AND CARIBBEAN CIVIL SOCIETY STATEMENT
"INNOVATION AND CONTINUITY OF TREATMENT CANNOT BE A PRIVILEGE: BOTH ARE
INDISPENSABLE CONDITIONS FOR REALIZING THE RIGHT TO HEALTH."

IAS AIDS 2026 · Rio de Janeiro

Latin America and the Caribbean are at a decisive moment in the HIV response. The region records approximately 120,000 new infections each year, while deep inequalities in access to prevention, diagnosis, and treatment persist. New long-acting technologies offer a real opportunity to accelerate control of the epidemic. However, high prices, intellectual property barriers, fragmented health systems, recurring medicine shortages, and declining international funding threaten to deepen existing inequities.

In light of this situation, we, the civil society organizations of Latin America and the Caribbean, declare:

1. Continuity of treatment is a State obligation

Access to medicines is an essential and non-derogable component of the right to health. Ensuring the continuous and uninterrupted availability of treatment for those who need it is not optional—it is an obligation.

Throughout the region, this obligation is systematically breached through chronic delays, recurring administrative barriers, cancelled healthcare services, and the failure to respond to foreseeable situations. These shortcomings disproportionately affect people living with HIV, cancer patients, transplant recipients, people with rare diseases, and those living with other chronic conditions. Interrupting treatment is not a logistical problem—it is a violation of rights. It jeopardizes viral suppression, increases drug resistance, causes irreversible clinical harm, and undermines decades of progress in public health. These failures must have political, budgetary, and legal consequences.

We call on the governments of the region to:

- Immediately and unconditionally guarantee continuity of treatment for HIV, cancer, transplant recipients, and chronic conditions.
- Ensure sufficient, sustainable, and transparent funding, supported by effective accountability mechanisms.
- Establish oversight and enforcement mechanisms, including sanctions for failures that place people's lives at risk.
- Make full use of the flexibilities available under the international intellectual property system, including compulsory licensing and exceptions when price or availability barriers arise.

2. HIV innovation must reach the people

Long-acting technologies such as cabotegravir and lenacapavir, as well as new medicines currently under development, represent genuine scientific advances in HIV prevention and treatment. However, their value depends on whether they reach Latin America and the Caribbean in a timely, affordable, and sustainable manner.

We cannot repeat what happened with COVID-19 vaccines, when inequitable access was not an unforeseeable side effect, but the result of political decisions and market models that prioritized profitability over public health. We demand that every HIV innovation include, from the moment of its launch, an explicit, funded, and binding access plan for the region, based on public health criteria.

Regarding lenacapavir, we call on governments to:

- Accelerate regulatory processes without compromising scientific rigor.
- Require manufacturers to present transparent and verifiable access plans as a condition for negotiations.
- Promote regional joint negotiation mechanisms to secure fair and sustainable prices.
- Prioritize populations facing the greatest structural barriers, including transgender women, sex workers, men who have sex with men, and communities living in vulnerable circumstances.
- Maintain condom availability as an irreplaceable pillar of combination prevention.

3. Governance with civil society participation and regional political leadership

Medicine shortages and gaps in access to innovation can only be addressed through sustained political decisions at the highest level.

We call on multilateral organizations to:

- Implement regional early-warning systems for medicine shortages, supported by coordinated response protocols.
- Promote regional procurement or negotiation mechanisms that reduce dependence on fragmented markets.
- Conduct independent assessments of the financial sustainability of access-to-medicines programs.
- Promote technology transfer, strengthen regional capacities, and support local production of medicines as a means of reducing dependency.

We call on governments to:

- Guarantee the effective and meaningful participation of civil society in the design, monitoring, and evaluation of access policies, with its contributions having a binding role in decision-making.
- Strengthen regional mechanisms for pooled procurement and strategic negotiation.

- Recognize the production of and access to essential medicines as a strategic development policy and as a core component of preparedness for pandemics and other public health threats.

The civil society of Latin America and the Caribbean will remain vigilant, united, and active. We will not accept any person having their treatment interrupted because of preventable failures. We will not accept innovations that arrive years late and at unaffordable prices. And we will not remain silent when States treat people's lives as a logistical problem.

Rio de Janeiro, July 2026

Latin American and Caribbean Civil Society Alliance for Access to Medicines

Acción Internacional para la Salud	Perú	Organización Vida, Integración y Humanidad	Guatemala
AIS-FUNAVI Bolivia	Bolivia	Pacientes Alto Costo	Colombia
ALEP Perú	Perú	Partners of the Americas Uruguay Comité Salud	Uruguay
Alianza Lambda de Venezuela a.c.	Venezuela	Politécnico Disidente	México
Asociación Movimiento Vida Feliz Movife	Perú	Prevecasa AC	México
Asociación Andina Contra el Cáncer	Perú	Public Citizen	USA
ASOCIACIÓN CONSEMPAR	Perú	Red de Acceso a Medicamentos de Guatemala	Guatemala
Asociación de TSVVS Santa Micaela	Perú	Red Latinoamericana y del Caribe de Personas con VIH (RedLAC+)	Perú
Asociación Humanista de Diversidades Sexuales	Perú	Red Mexicana de Personas que Viven con VIH/SIDA,AC	México
"Amigos sin Fronteras" ASIF	Bolivia	Red Nacional de Personas con VIH y sida Bolivia (RERBOL)	Bolivia
Asociación INPACVIH	Perú	REDBOL	Bolivia
Asociación Instituto sobre Migración y Refugio LGBTIQ para Centroamérica IRCA CASABIERTA	Costa Rica	REDBOL Chuquisaca	Bolivia
ASOCIACIÓN PROSA	Perú	REDBOL La Paz	Bolivia
Asociación Vivo en Positivo	Perú	REDBOL- ORURO	Bolivia
ASOCIACIÓN ALFIL	Bolivia	RedLacTrans	Regional
Aspacont Cochabamba - Red Bol	Ecuador	Salud y Fármacos	Colombia
ATTTA	Bolivia	Otoniel Ramirez	el Salvador
Cepesju	Argentina	Tabasqueños Unidos por la Diversidad y la Salud	México
Colectivo Los Pacientes Importan	Perú	Sexual AC (TUDYSSEX)	
Colegio de Sociólogos del Perú	Perú	Tierra de Niños y Niñas Libres	Perú
Comunidad de Mujeres Positivas	Perú	VIHVE LIBRE PUEBLS	México
Comunidad Igbtttiq Taxco	México	Vivo en positivo	Bolivia
Condomóvil A C	México	CIRIA IVONNE TRIGOS RONDON	Perú
Corporación red somos	Colombia	Eberth Leopoldo Sarmiento Infantes	Perú
Diálogo Diverso	Ecuador	Alberto Nieves Alberti	Venezuela
Federación CREFOR	Argentina	Sandra Jannethe Rios Pedraza	Colombia
Fundación Chile Positivo	Chile	Nelson José Molina Ocando	Venezuela
Fundación Ecuatoriana Equidad	Ecuador	Carmela Chung Echevarria	PERÚ
Fundación Hábitat Verde	Bolivia	Clemente Vicente otta Rivera	Peru
Fundacion Huesped	Argentina	Mayela Olinda León Rivera	Perú
FUNDACION MANODIVERSA	Bolivia	Lizbeth Zavaleta Bustamante	Perú
Fundación Matices	Ecuador	Rodolfo Chávez Salmón	Bolivia
Fundación Nube Positiva	Ecuador	RAUL CARO	Oeru
Fundación Peruana de Cáncer	Perú	Luis Adriano Chicaiza Caranqui	Ecuador
FUNDASIDARTA (Fundación Sida Región Táchira)	Venezuela	Rosa Trigo Acuña	Chile
Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero	Brasil	Jhonatan Abel Martinez Velarde	Perú
Grupo VIHDA Puebla	México	Mirtha Emperatriz Salinas Bernal	Perú
Instituto para el Desarrollo Humano - Bolivia	Bolivia	OCTAVIO LOPEZ GUTIERREZ	Bolivia
ITPC LATCA	Guatemala		
Juntos por la Vida	Chile		
KARUNA, SALUD Y DESARROLLO, A.C	México		
Kimirina	Ecuador		
Las flores unidas	Perú		
Liga Colombiana de lucha contra el SIDA	Colombia		
MOVIMIENTO DE MUJERES POSITIVAS/MM+	Panamá		
Nordic Pharmaceutival Company	Perú		
Organizacion fuerza chalaca brillante	Perú		
Organización MANU	Costa Rica		

DECLARACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. "LA INNOVACIÓN Y LA CONTINUIDAD EN LOS TRATAMIENTOS NO PUEDEN SER UN PRIVILEGIO: AMBAS SON CONDICIONES INDISPENSABLES PARA REALIZAR EL DERECHO A LA SALUD."

IAS AIDS 2026 · Río de Janeiro

América Latina y el Caribe enfrentan un momento decisivo en la respuesta al VIH. La región registra alrededor de 120.000 nuevas infecciones al año, mientras persisten profundas desigualdades en el acceso a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. Las nuevas tecnologías de acción prolongada abren una oportunidad real para acelerar el control de la epidemia, pero los altos precios, las barreras de propiedad intelectual, la fragmentación de los sistemas de salud, los desabastecimientos recurrentes y la reducción del financiamiento internacional amenazan con profundizar las inequidades existentes.

Ante este escenario, las organizaciones de la sociedad civil de América Latina y el Caribe declaramos:

1. La continuidad terapéutica es una obligación del Estado

El acceso a medicamentos es un componente inderogable del derecho a la salud. Garantizar la disponibilidad continua e ininterrumpida de tratamiento para quienes lo necesitan no es una opción, es una obligación.

En la región, esta obligación se incumple de forma sistemática: retrasos crónicos, barreras administrativas recurrentes, cancelación de atenciones y ausencia de respuesta ante situaciones previsibles. Estas fallas golpean con mayor fuerza a las personas con VIH, cáncer, trasplantes, enfermedades raras y otras condiciones crónicas.

Interrumpir un tratamiento no es un problema logístico: es una violación de derechos.

Compromete la supresión viral, incrementa las resistencias, genera daño clínico irreversible y debilita décadas de avances en salud pública. Estas fallas deben tener consecuencias políticas, presupuestarias y jurídicas.

Exigimos a los gobiernos de la región:

- Garantizar, de forma inmediata e incondicional, la continuidad terapéutica en VIH, cáncer, trasplantes y enfermedades crónicas.
- Asegurar financiamiento suficiente, sostenible y transparente, con mecanismos efectivos de rendición de cuentas.
- Activar mecanismos de supervisión y sanción ante incumplimientos que pongan en riesgo la vida de las personas.
- Utilizar plenamente las flexibilidades del sistema internacional de propiedad intelectual, incluyendo licencias obligatorias y excepciones frente a barreras de precio o disponibilidad.

2. La innovación en VIH debe llegar a la población

Tecnologías de acción prolongada como cabotegravir y lenacapavir, y los nuevos medicamentos en desarrollo, representan avances científicos reales para la prevención y el tratamiento del VIH. Pero su valor depende de que lleguen de forma oportuna, asequible y sostenible a América Latina y el Caribe.

No podemos repetir lo ocurrido con las vacunas contra la COVID-19, donde la inequidad en el acceso no fue un efecto secundario imprevisible, sino el resultado de decisiones políticas y modelos de mercado que priorizaron la rentabilidad sobre la salud pública. Exigimos que toda innovación en VIH incluya, desde su lanzamiento, un plan de acceso explícito, financiado y vinculante para la región, con criterios de salud pública.

Sobre lenacapavir, exigimos a los gobiernos:

- Acelerar los procesos regulatorios sin sacrificar la rigurosidad científica.
- Exigir a los fabricantes planes de acceso transparentes y verificables como condición para la negociación.
- Impulsar mecanismos de negociación conjunta regional para precios justos y sostenibles.
- Priorizar a las poblaciones con mayores barreras estructurales: mujeres trans, trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres y comunidades en contextos de vulnerabilidad.
- Sostener la disponibilidad del condón como pilar irremplazable de la prevención combinada.

3. Gobernanza con sociedad civil y liderazgo político regional

Las crisis de desabastecimiento y las brechas de acceso a la innovación se resuelven con decisiones políticas sostenidas en el más alto nivel.

A los organismos multilaterales exigimos:

- Implementar sistemas regionales de alerta temprana frente a desabastecimientos, con protocolos de respuesta coordinada.
- Impulsar mecanismos de compra o negociación regional que reduzcan la dependencia de mercados fragmentados.
- Realizar evaluaciones independientes de la sostenibilidad financiera de los programas de acceso a medicamentos.
- Promover la transferencia tecnológica, el fortalecimiento de capacidades regionales y la producción local de medicamentos como vía para reducir dependencias.

A los gobiernos exigimos:

- Garantizar la participación efectiva y vinculante de la sociedad civil en el diseño, seguimiento y evaluación de las políticas de acceso.
- Fortalecer los mecanismos regionales de compra conjunta y negociación estratégica.
- Reconocer la producción y el acceso a medicamentos esenciales como política estratégica de desarrollo y de preparación frente a pandemias y otras amenazas a la salud pública.

La sociedad civil de América Latina y el Caribe seguirá vigilante, articulada y activa. No aceptaremos que ninguna persona vea interrumpido su tratamiento por fallas evitables. No aceptaremos innovaciones que lleguen con años de retraso y a precios inaccesibles. Y no guardaremos silencio ante Estados que traten la vida de las personas como un problema logístico.

Rio de Janeiro, Julio 2026

Alianza Latinoamérica y el Caribe de la sociedad civil por el acceso a medicamentos

Acción Internacional para la Salud	Perú	PrevenCasa AC	México
AIS-FUNAVI Bolivia	Bolivia	Public Citizen	USA
ALEP Perú	Perú	Red de Acceso a Medicamentos de Guatemala	Guatemala
Alianza Lambda de Venezuela a.c.	Venezuela	Red Latinoamericana y del Caribe de Personas con VIH (RedLAC+)	Perú
Asociación Movimiento Vida Feliz Movife	Perú	Red Mexicana de Personas que Viven con VIH/SIDA,AC	México
Asociación Andina Contra el Cáncer	Perú	Red Nacional de Personas con VIH y sida Bolivia (RERBOL)	Bolivia
ASOCIACIÓN CONSEMPAR	Perú	REDBOL	Bolivia
Asociación de TSVVS Santa Micaela	Perú	REDBOL Chuquisaca	Bolivia
Asociación Humanista de Diversidades Sexuales	Perú	REDBOL La Paz	Bolivia
"Amigos sin Fronteras" ASIF	Bolivia	REDBOL- ORURO	Bolivia
Asociación INPACVIH	Perú	RedLacTrans	Regional
Asociación Instituto sobre Migración y Refugio LGBTIQ para Centroamérica IRCA CASABIERTA	Costa Rica	Salaud y Fármacos	Colombia
ASOCIACIÓN PROSA	Perú	Otoniel Ramirez	el Salvador
Asociación Vivo en Positivo	Perú	Tabasqueños Unidos por la Diversidad y la Salud Sexual AC (TUDYSSEX)	México
ASOCIACIÓN ALFIL	Bolivia	Tierra de Niños y Niñas Libres	Perú
Aspacont Cochabamba - Red Bol	Ecuador	VIHVE LIBRE PUEBLS	México
ATTTA	Bolivia	Vivo en positivo	Bolivia
Cepesju	Argentina	CIRIA IVONNE TRIGOS RONDON	Perú
Colectivo Los Pacientes Importan	Perú	Eberth Leopoldo Sarmiento Infantes	Perú
Colegio de Sociólogos del Perú	Perú	Alberto Nieves Alberti	Venezuela
Comunidad de Mujeres Positivas	Perú	Sandra Jannethe Rios Pedraza	Colombia
Comunidad lgbtttiq Taxco	México	Nelson José Molina Ocando	Venezuela
Condomóvil A C	México	Carmela Chung Echevarria	PERÚ
Corporación red somos	Colombia	Clemente Vicente otta Rivera	Peru
Diálogo Diverso	Ecuador	Mayela Olinda León Rivera	Perú
Federación CREFOR	Argentina	Lizbeth Zavaleta Bustamante	Perú
Fundación Chile Positivo	Chile	Rodolfo Chávez Salmón	Bolivia
Fundación Ecuatoriana Equidad	Ecuador	RAUL CARO	Oeru
Fundación Hábitat Verde	Bolivia	Luis Adriano Chicaiza Caranqui	Ecuador
Fundacion Huesped	Argentina	Rosa Trigo Acuña	Chile
FUNDACION MANODIVERSA	Bolivia	Jhonatan Abel Martinez Velarde	Perú
Fundación Matices	Ecuador	Mirtha Emperatriz Salinas Bernal	Perú
Fundación Nube Positiva	Ecuador	OCTAVIO LOPEZ GUTIERREZ	Bolivia
Fundación Peruana de Cáncer	Perú		
FUNDASIDARTA (Fundación Sida Región Táchira)	Venezuela		
Gestos - Soropositividade, Comunicação e Gênero	Brasil		
Grupo VihDA Puebla	México		
Instituto para el Desarrollo Humano - Bolivia	Bolivia		
ITPC LATCA	Guatemala		
Juntos por la Vida	Chile		
KARUNA, SALUD Y DESARROLLO, A.C	México		
Kimirina	Ecuador		
Las flores unidas	Perú		
Liga Colombiana de lucha contra el SIDA	Colombia		
MOVIMIENTO DE MUJERES POSITIVAS/MM+	Panamá		
Nordic Pharmaceutival Company	Perú		
Organizacion fuerza chalaca brillante	Perú		
Organización MANU	Costa Rica		
Organización Vida, Integración y Humanidad	Guatemala		
Pacientes Alto Costo	Colombia		
Partners of the Americas Uruguay Comité Salud	Uruguay		
Politécnico Disidente	México		