

## AMÉRICA LATINA

*Más de 1,7 millones de personas viven con el VIH en América Latina. En 2004, alrededor de 95 000 personas fallecieron como consecuencia del SIDA y se infectaron otras 240 000. En la región hay actualmente unas 610 000 mujeres que están viviendo con el VIH.*

- Dos países de la región -- Guatemala y Honduras -- tienen tasas nacionales de prevalencia del VIH en adultos superiores al 1%. Pero prevalencias más bajas en otros países encubren el hecho de que, también ellos, están experimentando epidemias localizadas importantes.
- El Brasil alberga más de una tercera parte de las personas que viven con el VIH en América Latina.
- Al principio, la epidemia del Brasil afectó mayoritariamente a varones que tenían relaciones sexuales con varones, y luego a consumidores de drogas intravenosas. Sin embargo, la epidemia se ha vuelto ahora más heterogénea, de modo que la transmisión heterosexual representa una proporción creciente de las infecciones por el VIH, y las mujeres están cada vez más afectadas.
- No debería subestimarse el papel del consumo de drogas intravenosas en la epidemia del Brasil. En algunas zonas, ese grupo de población constituye como mínimo la mitad de los casos de SIDA. En los últimos años, sin embargo, los programas de reducción del daño en determinadas ciudades se han asociado a descensos notables de la prevalencia del VIH entre consumidores de drogas intravenosas, especialmente en Salvador, donde la prevalencia disminuyó del 50% en 1996 al 7% en 2001.
- En la Argentina, el VIH sigue concentrándose preferentemente en las zonas urbanas de las provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe; así, se estima que el 65% de las infecciones por el VIH corresponde a la capital Buenos Aires y sus áreas circundantes. No obstante, la epidemia está cambiando. Mientras que en los años 1980 y gran parte del decenio de 1990 la transmisión del VIH se produjo principalmente por consumo de drogas intravenosas, en la actualidad se estima que la transmisión sexual del virus -- en especial de consumidores de drogas intravenosas a sus parejas femeninas y/o masculinas -- representa el 80% de todos los casos notificados de SIDA.
- En un estudio de la población general en 24 ciudades peruanas, el 44% de los varones de 18-29 años dijo que pagaba por tener relaciones sexuales (el 45% de ellos no utilizaba preservativos habitualmente con los profesionales del sexo), y el 12% indicó que había tenido relaciones sexuales con otros varones (el 68% no solía usar preservativos en esos encuentros).
- En América central, donde la epidemia sigue concentrándose mayoritariamente en las grandes zonas urbanas, el número de infecciones por el VIH ha ido aumentando en diversos países (incluidos El Salvador, Nicaragua y Panamá) desde finales de los años 1990, aunque la máxima prevalencia del VIH todavía corresponde a Guatemala y

Honduras. Entre las personas que viven con el VIH en la mayoría de los países, los varones superan a las mujeres en una proporción de aproximadamente 3:1.

- El país más afectado es Honduras, donde una prevalencia estimada en adultos de casi el 2% significa que 63 000 personas estaban viviendo con el VIH a final de 2003. Se estima que las enfermedades relacionadas con el SIDA representan actualmente la segunda causa de mortalidad en el país.
- En la mayoría de los países de América central, los profesionales del sexo que trabajan en la calle tienen como mínimo el doble de probabilidades de estar infectados por el VIH que sus homólogos que trabajan en prostíbulos, bares y hoteles.
- Las relaciones sexuales entre varones constituyen un factor importante en las epidemias de toda la región, y de forma muy especial en Costa Rica. En 1998-2002, más de la mitad de los casos de SIDA incidieron en varones que tenían relaciones sexuales con varones, un porcentaje significativo de los cuales también las tenía con mujeres.
- En diversos países todavía persiste una incongruencia entre las prioridades de gasto en prevención y la evolución de las epidemias nacionales.
- La mayoría de los países dirige el grueso de su gasto en prevención a programas para los profesionales del sexo. El gasto en prevención aún no refleja el hecho de que las relaciones sexuales entre varones constituyen una fuerza impulsora de la epidemia en toda la región.
- Por lo que respecta al tratamiento, el Brasil sigue siendo una referencia entre los países en desarrollo. A través de su sistema nacional de salud, ese país continúa ofreciendo acceso a fármacos antirretrovíricos para todas las personas que viven con el VIH. Como resultado, la esperanza de vida de los pacientes con SIDA ha aumentado espectacularmente. Un estudio reciente calculó que la supervivencia mediana era de tan sólo cinco meses en los casos diagnosticados durante los años 1980, mientras que en los diagnosticados en 1996 la supervivencia mediana era de casi cinco años.
- Los casos de SIDA y la mortalidad por SIDA han disminuido en varios otros países, incluidos la Argentina, Costa Rica y Panamá, después de la ampliación del acceso al tratamiento antirretrovírico.

---

*Para solicitar más información, sírvanse ponerse en contacto con Luciano Milhomem, ONUSIDA, Bresil, tel. +55 61 30 38 9222 o móvil +55 61 997 67 828, o Jacqueline Daldin, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 791 3501, o Beth Magne-Watts, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 7915074. Para solicitar más información sobre el ONUSIDA, consulten [www.unaids.org](http://www.unaids.org).*