

## ASIA

*En 2005, unos 8,3 millones de personas vivían con el VIH en Asia, incluidos los 1,1 millones de personas que se infectaron durante el pasado año. El SIDA se cobró unas 520 000 vidas en 2005.*

- Los niveles nacionales de infección por el VIH en **Asia** son bajos en comparación con algunos otros continentes, en particular África. Pero las poblaciones de muchos países asiáticos son tan grandes que incluso una baja prevalencia nacional supone un gran número de personas que viven con el VIH. El consumo de drogas intravenosas es el principal impulsor inicial de la infección por el VIH en Asia.
- En **China**, se han detectado casos de VIH en la totalidad de las 31 provincias. Hasta la fecha, las epidemias de VIH más graves de China se han concentrado en grupos específicos de población (tales como consumidores de drogas intravenosas, profesionales del sexo, ex donantes de plasma, y sus parejas) y en ciertas zonas geográficas, especialmente en el sur y el oeste del país.
- En 2002, la prevalencia del VIH en consumidores de drogas intravenosas se situó entre el 18% y el 56% en seis ciudades de las provincias meridionales de Guangdong y Guangxi, mientras que en la provincia de Yunnan poco más del 20% de los consumidores de drogas sometidos a la prueba resultaron VIH-positivos en 2003. Las relaciones sexuales comerciales son responsables de buena parte del 20% estimado de las infecciones en **China**, debidas a las relaciones heterosexuales no protegidas. Es probable que el posible solapamiento de relaciones sexuales comerciales y consumo de drogas se convierta en el motor principal de la epidemia en China.
- **China** ha hecho lentos progresos para cumplir su promesa de 2003 de suministrar tratamiento antirretrovírico gratuito a todos los que lo necesitan para junio de 2005: alrededor de 20 000 personas recibían los fármacos en las 28 provincias y regiones autónomas en las que se introdujo el tratamiento antirretrovírico.
- Hay en curso diversas epidemias en la **India**, donde se estima que 5,1 millones de personas vivían con el VIH en 2003. Aunque los niveles de prevalencia de la infección por el VIH parecen haberse estabilizado en algunos estados (Tamil Nadu, Andhra Pradesh, Karnataka y Maharashtra), siguen avanzando en los grupos de población de riesgo en otros estados. Como consecuencia, la prevalencia general del VIH ha seguido aumentando.
- El VIH, transmitido sobre todo a través de las relaciones sexuales no protegidas y el consumo de drogas intravenosas en el noreste de la **India**, se propaga más allá de las zonas urbanas. Una proporción significativa de nuevas infecciones tiene lugar en mujeres casadas, infectadas a través del esposo que frecuenta o frecuentaba profesionales del sexo.
- Las encuestas efectuadas en diversos lugares de la **India** en 2001 indican que el 30% de los profesionales del sexo que trabajaba en la calle no sabía que los preservativos evitan la infección por el VIH, y en algunos estados, como Haryana, menos de la mitad de la totalidad de profesionales del sexo (de prostíbulos y de la calle) sabía que previenen el VIH. Una gran proporción de profesionales del sexo (el 42% a escala nacional) pensaba también que podía saber si un cliente tenía el VIH por su aspecto físico.
- **Indonesia** está al borde de una epidemia de SIDA de rápido empeoramiento, principalmente debido al consumo generalizado de drogas intravenosas. más del 70% de las personas que solicitaron la prueba en Pontianak (en la isla de Borneo) estaban infectadas por el VIH, y las tres cuartas partes de ellas era consumidores de drogas intravenosas. Al mismo tiempo, se ha comprobado que la prevalencia del VIH alcanza el 48% entre los consumidores de drogas intravenosas en los centros de rehabilitación de Yakarta.
- En **Viet Nam**, donde el VIH ya se ha propagado a la totalidad de las 64 provincias y a todas las ciudades, el número de personas que viven con el VIH se ha duplicado desde 2000, y se estima que ha llegado a las 263 000 personas en 2005. No es raro encontrar niveles de

infección por el VIH del 40% entre los consumidores de drogas intravenosas.

- La combinación de comportamientos de alto nivel de riesgo con un conocimiento limitado sobre el SIDA entre los consumidores de drogas intravenosas y los profesionales del sexo en el **Pakistán** favorece la rápida propagación del VIH, y los nuevos datos indican que el país podría estar al borde de graves epidemias de VIH. Ya se ha detectado una epidemia explosiva entre los consumidores de drogas intravenosas en Karachi, el 23% de los cuales resultó estar infectado por el VIH en 2004.
- Los conocimientos sobre el VIH entre los consumidores de drogas intravenosas y los profesionales del sexo son sumamente bajos. En Karachi, más de la cuarta parte nunca había oído hablar del SIDA y otros tantos no sabían que si compartían equipo de inyección podían acabar infectados por el VIH. Uno de cada cinco profesionales del sexo no sabía reconocer un preservativo, las tres cuartas partes ignoraban que los preservativos previenen el VIH y una tercera parte no habían oído hablar nunca del SIDA.
- En **Malasia**, Aproximadamente 52 000 personas vivían con el VIH en 2004, la gran mayoría varones jóvenes (de 20 a 29 años) y las tres cuartas partes de ellos consumidores de drogas intravenosas.
- La experiencia de **Tailandia** ha sido ampliamente reconocida como un éxito en la respuesta al SIDA. Para 2003, se estimaba que la prevalencia nacional estimada del VIH en adultos había caído a su nivel más bajo, aproximadamente al 1,5%. Sin embargo, un estudio efectuado en cuatro ciudades (incluidas Bangkok y Chiang Mai) mostró que los profesionales del sexo indicaban que usaban preservativos sólo el 51% del tiempo, y sobre todo con extranjeros, una gran diferencia en comparación con la notable tasa del 96% resultante en un estudio hecho en Bangkok en 2000. Sólo uno de cada cuatro clientes tailandeses tenían probabilidades de usar un preservativo.
- En **Tailandia**, se ha encontrado una elevada prevalencia del VIH entre los varones que tienen relaciones sexuales con varones. En un estudio reciente efectuado en Bangkok, el 17% de los varones que tenía relaciones sexuales con varones era VIH positivo; casi la cuarta parte de ellos también había tenido relaciones sexuales con mujeres durante los seis meses anteriores.
- En **Myanmar**, los esfuerzos limitados de prevención hicieron que el VIH se propagara libremente, al principio dentro de los grupos de máximo riesgo y después fuera de ellos. Por consiguiente, Myanmar tiene una de las epidemias de SIDA más graves de la región, con una prevalencia del VIH entre las mujeres embarazadas estimada en el 1,8% en 2004.
- En **Bangladesh**, la prevalencia nacional del VIH en adultos está por debajo del 1%. national adult HIV prevalence is below 1%. Este país empezó a poner en marcha programas de prevención del VIH en las primeras fases de su epidemia. En parte debido a los esfuerzos centrados en la prevención, la prevalencia del VIH en las mujeres profesionales del sexo se ha mantenido baja (del 0,2% al 1,5% en diferentes sitios centinela). Sin embargo, es necesario fortalecer la calidad y cobertura de estas iniciativas para impedir una transmisión más rápida del VIH.
- En **Filipinas**, la prevalencia nacional del VIH en adultos se ha mantenido baja, incluso entre las poblaciones de riesgo. Sin embargo, hay indicios de que esto podría cambiar. El uso del preservativo durante el comercio sexual es infrecuente (especialmente entre los profesionales del sexo que no trabajan en prostíbulos), la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual ha aumentado, y en algunas partes del país se han registrado altas tasas de uso de agujas no estériles entre los consumidores de drogas intravenosas. Según una importante encuesta efectuada en 2003, más del 90% de los encuestados todavía creía que el VIH podía transmitirse compartiendo una comida con una persona seropositiva.
- En **Japón**, el número anual de casos de VIH notificados se ha más que duplicado desde 1994-1995, hasta alcanzar los 780 en 2004, la cifra más elevada hasta la fecha. Buena parte de esta tendencia se debe a las infecciones en aumento de los varones que tienen relaciones sexuales con varones. Las relaciones sexuales sin protección entre varones fueron responsables del 60% de los nuevos casos de VIH en 2004.

---

*Para solicitar más información, sírvanse ponerse en contacto con Dominique De Santis, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 791 4509 o móvil +41 79 254 6803, o Annemarie Hou, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 791 4577. Para solicitar más información sobre el ONUSIDA, consulten [www.unaids.org](http://www.unaids.org).*