

África del Norte y Oriente Medio

Panorama general

- En 2005 se estima que había 440 000 personas con el VIH en África del Norte y Oriente Medio.
- El VIH infectó a unas 64 000 personas y el SIDA acabó con la vida de 37 000 adultos y niños a lo largo de 2005.
- A final de 2005, en África del Norte y Oriente Medio sólo estaba recibiendo terapia antirretrovírica el 5% de las 75 000 personas que se calcula que la necesitaban.
- La prevalencia nacional del VIH en adultos no superó el 0,1% en los países de África del Norte y Oriente Medio (excepto en el Sudán). Sin embargo, los datos disponibles indican que las epidemias están creciendo en varios países, como **Argelia, República Islámica del Irán, Jamahiriya Árabe Libia y Marruecos.**

Tendencias en los países

- De las 440 000 personas que viven con el VIH en la región, se estima que 350 000 corresponden al **Sudán**, donde la prevalencia nacional del VIH era del 1,6% al final de 2005.
- La epidemia del **Sudán** reviste la máxima gravedad en las zonas meridionales (que limitan con países con prevalencias comparativamente altas del VIH). Los estudios en la ciudad sureña de Yei, cerca de la frontera con Uganda, han registrado una prevalencia del VIH en adultos del 4,4%, mientras que la prevalencia en la ciudad interior de Rumbek sólo era del 0,4% entre los adultos encuestados.

- Aunque el contacto sexual no protegido constituye el principal modo de transmisión del VIH en la región, en el **Irán** se están detectando altos niveles de infección (alrededor del 15%) entre varones consumidores de drogas intravenosas atendidos en centros de desintoxicación de Teherán. La mayoría de los consumidores de drogas eran sexualmente activos, y abundaban las relaciones sexuales remuneradas; sin embargo, sólo la mitad había utilizado *alguna vez* un preservativo.
- En el **Irán**, la reclusión en la cárcel parece ser un factor de riesgo importante de infección por el VIH entre los consumidores de drogas. Dado que las personas detenidas por delitos relacionados con las drogas constituyen una gran proporción de la población reclusa total, es necesario reforzar con urgencia los programas de prevención en las prisiones.
- En **Libia**, el número de infecciones por el VIH en varones jóvenes se ha multiplicado por 10 desde el cambio de siglo. Las prácticas peligrosas de inyección de drogas fueron responsables de cerca del 90% de tales infecciones.
- En **Argelia** había unas 19 000 personas que vivían con el VIH en 2005. El comercio sexual y el consumo de drogas intravenosas representan factores de riesgo significativos en la epidemia del país. En 2004, un estudio demostró que aproximadamente el 41% de los consumidores de drogas intravenosas compartía el equipo de inyección y que el 9% de las profesionales del sexo femeninas de Tamanrasset eran VIH-positivas. La epidemia de **Argelia** se ha propagado a la población general, con prevalencias que superan el 1% entre mujeres atendidas en servicios prenatales en algunas partes del sur del país.
- Las relaciones sexuales sin protección (incluidas las relaciones remuneradas y entre varones) y el consumo de drogas intravenosas son factores determinantes en la epidemia de **Egipto**. Los estudios efectuados indican que el 55% de los consumidores de drogas intravenosas del país comparte el equipo de inyección.

- Un estudio efectuado en Riyadh, la capital de **Arabia Saudita**, comprobó que aproximadamente la mitad de las infecciones por el VIH notificadas se había producido por coito heterosexual. La mayoría de las mujeres con el VIH estaban casadas y probablemente contrajeron el virus a través de sus esposos, que con toda seguridad se habían infectado en el curso de relaciones sexuales comerciales.
- En **Marruecos**, el comercio sexual también es un factor de riesgo significativo en la epidemia del país. En 2004, los estudios hallaron una prevalencia del VIH del 1,9% en profesionales del sexo femeninas.
- Se sabe muy poco acerca de la propagación del VIH en otros países de la región, pero es posible que en algunos lugares se estén produciendo epidemias ocultas, localizadas y no detectadas. Escasean la información y los servicios de prevención del VIH, y el conocimiento sobre el SIDA tiende a ser muy limitado.

Contacto

Sophie Barton-Knott / ONUSIDA Ginebra / tel. +41 22 791 1697 / bartonknotts@unaids.org.