



ONUSIDA
PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA

ACNUR
UNICEF
FMA
UNFPA
ONUDD
OIT
UNESCO
OMS
BANCO MUNDIAL



**Organización
Mundial de la Salud**

Hoja de datos

Fuente: Situación de la epidemia de sida 2007 – Resumen regional

Asia

Resumen regional

- En 2007, las nuevas infecciones por el VIH en Asia oriental habían aumentado casi un 20% desde 2001.
- La prevalencia del VIH es más elevada en Asia sudoriental, donde se registra una amplia variación en las tendencias de la epidemia. **Myanmar, Tailandia y Camboya** presentan descensos en la prevalencia, pero la epidemia está creciendo a un ritmo especialmente rápido en **Indonesia y Viet Nam**.
- Aunque la proporción de personas que viven con el VIH en **India** es menor que la estimada anteriormente, la epidemia continúa afectando a grandes cantidades de personas.

Datos y tendencias por países

- En **China**, se estima que unas 700 000 personas vivían con el VIH en 2006. Se cree que menos de la mitad se infectaron durante la práctica de inyección de drogas, mientras que una proporción similar contrajo el virus a través de relaciones sexuales sin protección.
- La superposición del consumo de drogas inyectables y el comercio sexual constituye un importante aspecto de la epidemia de VIH en **China**, donde el número de mujeres que se inyectan drogas es cada vez mayor y, en algunos lugares, la mitad de ellas también vende sexo. Al mismo tiempo, los bajos niveles de sensibilización y educación sobre el VIH, el uso poco frecuente de preservativos y la condición ilegal del comercio sexual complican aún más la relación, lo que ubica a las profesionales femeninas del sexo en un riesgo elevado de exposición al VIH.
- La propagación del virus entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres ha recibido relativamente escasa atención en **China**. Algunas estimaciones indican que el 7% de las infecciones por el VIH podría atribuirse a prácticas sexuales peligrosas entre varones. Diversos estudios sugieren patrones de comportamiento que podrían conducir a una mayor exposición al VIH dentro y fuera de las redes de relaciones sexuales entre varones.
- Las iniciativas de reducción del daño en **China**, aunque aún son parciales y dispersas, comienzan a mostrar cambios positivos en el comportamiento de riesgo. Los proyectos de promoción del uso de preservativos para profesionales del sexo y sus clientes están dando sus frutos, puesto que algunas ciudades participantes notifican cambios importantes en este aspecto, p. ej., en la ciudad de Liuzhou (provincia de Guangxi) el uso de preservativos entre profesionales del sexo se elevó del 48% al 80% en el plazo de dos años.

Uniendo el mundo contra el **SIDA**

- En conjunto, **China** ha intensificado su respuesta a la epidemia de VIH en los últimos años. Se ofrecen pruebas gratuitas del VIH en más de 3 000 centros de las 31 provincias, y aproximadamente 30 000 pacientes recibían tratamiento antirretrovírico a fines de 2006.
- Las estimaciones revisadas del VIH para **India** son el producto de varias mejoras clave que incluyen un sistema ampliado y perfeccionado de vigilancia del VIH y la adaptación de la metodología de estimación para incorporar los datos nuevos. Una mejora significativa ha sido la encuesta nacional por hogares realizada en 2005 y 2006, que utilizó una muestra de 100 000 hogares aproximadamente y que, por primera vez, incluyó un componente relacionado con el VIH.
- En algunos estados de **India**, los datos muestran una alta prevalencia del VIH entre trabajadores del sexo y una prevalencia posiblemente en aumento entre personas que se inyectan drogas y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Si bien el VIH se ha propagado a la población en general y, en algunos estados, afecta a un número cada vez mayor de mujeres consideradas de bajo riesgo de infección, la epidemia del país es, en gran parte, el resultado de la transmisión del VIH dentro, entre e inmediatamente fuera de las poblaciones de mayor riesgo. Además, las relaciones sexuales entre varones es un aspecto significativo, hasta ahora poco investigado, de la epidemia de VIH en India.
- En su vecino **Pakistán**, el escaso conocimiento sobre el VIH y los generalizados comportamientos peligrosos entre los grupos de mayor riesgo proporcionan a la epidemia potencial para seguir creciendo. En Karachi, un estudio halló que la prevalencia del VIH entre personas que se inyectan drogas aumentó de menos del 1% a comienzos de 2004 a un 26% en marzo de 2005. También resulta preocupante el posible papel que desempeña la mano de obra migrante, que se origina principalmente de trabajadores migrantes masculinos solteros que mantienen relaciones sexuales remuneradas sin protección. Si los niveles de infección por el VIH en los profesionales del sexo aumenta, estos trabajadores podrían constituir un posible puente para la transmisión del VIH a la población en general. En 2006, se estimó que las actividades de prevención del VIH llegaban a sólo el 5% de las profesionales femeninas del sexo.
- Si bien **Nepal** y **Bangladesh** registran epidemias de VIH relativamente pequeñas, el comportamiento riesgoso entre usuarios de drogas inyectables y profesionales del sexo podría contribuir a una transmisión más extensa del VIH.
- En **Viet Nam**, se constatan rendimientos de las inversiones en iniciativas de prevención del VIH. Los proyectos de promoción del uso de preservativos en el nivel comunitario realizados en cinco provincias se han traducido entre profesionales del sexo de la calle y sus clientes, y el uso de preservativos se triplicó desde un 20% en 2001 hasta un 60% en 2004, mientras que el uso de preservativos entre esposos y novios ascendió a más del doble (de un 16% a un 38% en el mismo periodo).
- La epidemia de VIH en **Indonesia** se encuentra entre las de crecimiento más rápido de Asia. Una epidemia de VIH que, en un principio, se centraba mayormente entre personas que se inyectan drogas en Bali, Yakarta y Java Occidental ahora comprende a muchas de sus parejas sexuales que no se inyectan drogas, así como a reclusos, profesionales del sexo y sus clientes, y se ha propagado a 32 provincias; en 2000, apenas la mitad de las provincias comunicaron un caso de VIH o SIDA.

- En un estudio de 2007 llevado a cabo en **Camboya**, se obtuvieron pruebas de que las iniciativas de prevención bien orientadas y sostenidas pueden ayudar a invertir la tendencia de la propagación del VIH. A escala nacional, la prevalencia del VIH entre adultos ha descendido a un estimado de 0,9% en 2006, lo que significa una disminución de las estimaciones revisadas de 1,2% en 2003 y el punto máxima (2%) alcanzado en 1998. Un importante factor observado durante el último decenio ha sido el significativo incremento del uso de preservativos en las relaciones sexuales remuneradas en prostíbulos, así como las notificaciones de una menor cantidad de varones que compran sexo.
- Si bien el número de infecciones por el VIH en **Tailandia** continúa en descenso, una proporción considerable de nuevas infecciones se producen en poblaciones de riesgo: profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Una estimación atribuye a este último grupo una de cada cinco (21%) nuevas infecciones por el VIH en 2005.
- La epidemia de **Myanmar** presenta indicios de una declinación: la prevalencia del VIH entre embarazadas en dispensarios prenatales disminuyó del 2,2% en 2000 al 1,5% en 2006. A pesar de la disminución general, resulta preocupante los altos niveles de infección registrados entre jóvenes (2,2% en 2005), al igual que la prevalencia persistentemente elevada del VIH entre poblaciones clave de mayor riesgo.
- La epidemia de VIH en **Malasia** se concentra principalmente en torno a las prácticas peligrosas de uso de drogas inyectables, y se estima que más de dos tercios de las infecciones por el VIH hasta la fecha se han producido entre personas que se inyectan drogas.

Contacto:

Sophie Barton-Knott | ONUSIDA Ginebra | Tel. +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaid.org