

Hoja de datos

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

Caribe

Resumen regional

- La prevalencia nacional del VIH en adultos se ha estabilizado en varios países caribeños, entre ellos, la **República Dominicana** y **Haití**, donde se han observado descensos en algunas zonas urbanas.
- En el Caribe, el sida sigue siendo una de las principales causas de muerte entre personas de 25 a 44 años, pero la ampliación del tratamiento antirretrovírico podría estar reduciendo los números de personas VIH-positivas que evolucionan a sida y que, con el tiempo, fallecen por enfermedades relacionadas con el sida.
- Se estima que unas 28 000 personas que vivían con el VIH comenzaron el tratamiento antirretrovírico en la región hacia finales de 2006, lo que representa una quintuplicación del número en menos de tres años.
- El coito es el principal modo de transmisión del VIH en esta región, y las relaciones sexuales sin protección entre profesionales del sexo y sus clientes constituyen un factor clave en la propagación del VIH. Las epidemias en el Caribe se producen en el contexto de altos niveles de pobreza y desempleo, desigualdades entre sexos y de otra índoles, y considerable estigma, todos factores que pueden promover la propagación del VIH y también obstaculizar las actividades para combatir la epidemia.
- Las jovencitas de la región se encuentran en alto riesgo de contraer la infección por el VIH. Un importante factor que contribuye a esta vulnerabilidad es la práctica habitual de relaciones entre jovencitas y hombres mayores, quienes, debido a su edad, tienen más probabilidad de haber contraído el VIH.
- La ampliación de los programas de prevención de la transmisión materno-infantil del VIH llevados a cabo en varios países, entre ellos, **Barbados**, **Guyana** y **Jamaica**, ha reducido significativamente la tasa de transmisión a bebés.
- Las relaciones sexuales entre varones es un aspecto significativo de la epidemia en el Caribe que permanece oculto en gran medida. Si bien es poca la investigación realizada para este grupo, los datos existentes indican que las relaciones sexuales peligrosas entre varones representan alrededor de una décima parte de los casos comunicados de VIH. Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres son objeto de estigmatización y acoso social e institucional. Pocos programas relacionados con el VIH llegan a ellos, lo que agrava aún más su exposición a la epidemia.
- Un estudio reciente llevado a cabo en **Trinidad y Tobago** halló una prevalencia del VIH del 20% entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, 25% de los cuales refirieron que también mantenían relaciones sexuales habituales con mujeres.

Datos y tendencias por países

- Si bien **Haití** soporta la mayor carga de VIH del Caribe, la prevalencia nacional se ha estabilizado, y registra significativas mejoras entre las embarazadas: la prevalencia del VIH disminuyó de un 5,9% a un 3,1% en 2004. Se cree que esta tendencia está vinculada a niveles de infección en descenso en la capital, Puerto Príncipe, y otras zonas urbanas, ya que las infecciones por el VIH no han disminuido en las comunidades rurales del país, donde el uso de preservativos, por ejemplo, es la excepción más que la norma. Aquí, una minoría de jóvenes comunican usar preservativos con una pareja no habitual. En un estudio, sólo una de cada cuatro mujeres jóvenes y cuatro de cada 10 varones jóvenes manifestaron haber utilizado protección en la última relación sexual.
- Las noticias son más halagüeñas en el caso de la administración de tratamiento, ya que **Haití** ofrece sólidas pruebas de que la terapia antirretrovírica puede suministrarse con eficacia en lugares de escasos recursos. Si bien la cobertura sigue siendo baja —en 2006, sólo el 39% de las personas que necesitan tratamiento lo recibía—, los resultados de un estudio en Puerto Príncipe indican que entre adultos que sí tenían acceso al tratamiento antirretrovírico, el 87% aún sobrevivía después de comenzar el tratamiento, en comparación con apenas el 30% de los adultos que no tenían acceso. Entre niños infectados, el 98% aún seguía con vida al cabo de un año de haber iniciado tratamiento.
- El comercio sexual es un factor preponderante en la epidemia de la **República Dominicana**. Las iniciativas destinadas a capacitar a los profesionales del sexo a protegerse (y a sus clientes) de la infección por el VIH parecen ser exitosas, especialmente en los principales centros urbanos y turísticos. Un estudio de 2006 halló que en, 12 meses, el uso de preservativos aumentó del 75% al 94% entre profesionales del sexo que participaron en un proyecto de prevención en la capital, Santo Domingo. Sin embargo, aún existen déficits en las iniciativas del país para prevenir la transmisión maternoinfantil del VIH. Pese que alrededor del 95% de los partos ocurren en hospitales públicos, cuatro de cada 10 embarazadas VIH-positivas no reciben tratamiento para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil.
- En **Jamaica**, ahora se hacen pruebas de detección sistemática del VIH en el 90% de las embarazadas atendidas en dispensarios prenatales —lo que representa un aumento siete veces mayor desde 2002—, al igual que a más de la mitad de personas que acuden a dispensarios para infecciones de transmisión sexual. De las madres VIH-positivas que se atienden en dispensarios prenatales, se estima que el 80% recibe tratamiento antirretrovírico para prevenir la transmisión a sus bebés, en comparación con el 65% en 2005.
- Los efectos positivos del acceso ampliado al tratamiento antirretrovírico en **Barbados** — que se introdujo en forma gratuita en 2002— son visibles: el número de defunciones anuales atribuibles al sida ha disminuido en un 85% entre 2001 y 2006. De manera similar, las tasas de transmisión maternoinfantil se han reducido a menos del 3%, un logro comparable con el de países industrializados.
- El programa de **Guyana** para prevenir la transmisión maternoinfantil del VIH también se encuentra en proceso de expansión, y actualmente unos 94 centros ofrecen estos servicios en ocho regiones. Según una encuesta de 2006, alrededor del 80% de las embarazadas aceptaron los servicios de prevención de la transmisión maternoinfantil cuando se los ofrecieron. Otras encuestas y estudios revelan altos niveles de prevalencia en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las profesionales

femeninas del sexo y algunas poblaciones migrantes. En conjunto, la epidemia del país parece producirse principalmente a través del coito sin protección.

- En contraste con el resto de la región, el consumo de drogas inyectables constituye un factor clave en la transmisión del VIH en **Bermudas** y **Puerto Rico**. Aún se registra una prevalencia del VIH muy elevada entre usuarios de drogas inyectables en **Puerto Rico**, donde la tasa de infección por el VIH (26 cada 100 000) duplica a la de Estados Unidos continental y donde más de dos tercios de las infecciones por el VIH corresponden a varones.
- La epidemia de Cuba sigue siendo la menor de la región, puesto que, según se estima, la prevalencia nacional de VIH en adultos es inferior al 0,1%. Los hombres representan la mayoría (más del 80%) de los casos comunicados de VIH, aunque los nuevos diagnósticos de VIH en mujeres están en aumento (202 en 2002), esto es, un incremento del 30% en comparación con 2005. En **Cuba**, se hacen pruebas sistemáticas del VIH a todas las embarazadas, y aquellas que obtienen resultados positivos reciben medicamentos antirretrovíricos para reducir el riesgo de transmisión a sus bebés.

Contacto:

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