

Comunicado de prensa

Significativas mejoras en los esfuerzos de prevención del VIH, pero no bastan para hacer retroceder la epidemia

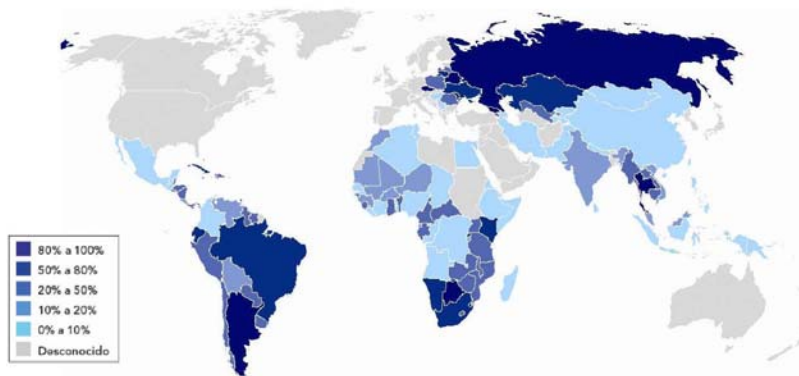
Disminuyen las nuevas infecciones por el VIH y los fallecimientos relacionados con el sida, pero la epidemia de sida no cesa en ninguna parte del mundo

Nueva York, 29 de julio de 2008 – De acuerdo con los nuevos datos que presenta el *Informe sobre la epidemia mundial de sida 2008* del ONUSIDA, en algunos de los países más gravemente afectados se han realizado mejoras significativas en la prevención de nuevas infecciones por el VIH. En Rwanda y Zimbabwe, los cambios en el comportamiento sexual han tenido como resultado descensos en el número de nuevas infecciones por el VIH.

En muchos de esos países, la utilización del preservativo va en aumento entre los jóvenes con múltiples parejas sexuales. Otro signo alentador es que los jóvenes demoran más tiempo el inicio de las relaciones sexuales con penetración. Estos indicios se han observado en siete de los países más afectados: Burkina Faso, Camerún, Etiopía, Ghana, Malawi, Uganda y Zambia. En el Camerún, el porcentaje de jóvenes que tenían relaciones sexuales antes de alcanzar los 15 años de edad se redujo del 35% al 14%.



Porcentaje de embarazadas VIH-positivas que reciben terapia antirretrovírica, 2007



Fuente: UNAIDS, UNICEF & WHO, 2008, data provided by countries.

Informe sobre la epidemia mundial de sida 2008

De 2005 a 2007, la proporción de mujeres embarazadas VIH positivas que recibían fármacos antirretrovíricos para prevenir la transmisión materno-infantil (PTMI) del VIH pasó del 14% al 33%. En el mismo periodo, el número de nuevas infecciones entre niños descendió de 410 000 a 370 000.

Diversos países, como Argentina, Bahamas, Barbados, Belarús, Botswana, Cuba, Georgia, Moldova, Federación de Rusia y

Tailandia, se han acercado al acceso universal, con una cobertura de la PTMI de más del 75%.

El *Informe* pone de relieve que la voluntad y los esfuerzos combinados de los gobiernos, los donantes, la sociedad civil y las comunidades afectadas pueden marcar la diferencia.

Alrededor de 105 países han establecido metas y objetivos encaminados a alcanzar el acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH para 2010.

Uniando el mundo contra el **SIDA**

“Los progresos realizados en salvar vidas previniendo nuevas infecciones y facilitando tratamiento a las personas que viven con el VIH deben sostenerse a largo plazo,” manifestó el Dr. Peter Piot, Director Ejecutivo del ONUSIDA. “Los progresos inmediatos deberían servir como plataforma para impulsar con renovado vigor los esfuerzos combinados de la prevención y el tratamiento del VIH y no deberían alentar el exceso de confianza”.

La epidemia en el plano mundial

En diversos países se ha reducido el número de nuevas infecciones por el VIH. Sin embargo, la epidemia de sida no cesa en ninguna parte del mundo. Desde 2001, las nuevas infecciones han disminuido de 3 millones a 2,7 millones en 2007 [intervalos: 2,6 – 3,5 millones a 2,2 – 3,2 millones].

No obstante, las tasas de nuevas infecciones por el VIH están aumentando en muchos países otros países, como China, Indonesia, Kenya, Mozambique, Papua Nueva Guinea, Federación de Rusia, Ucrania y Viet Nam. También se observa un crecimiento de las nuevas infecciones por el VIH en algunas de las epidemias más antiguas. La incidencia del VIH está aumentando en países como Alemania, Australia y Reino Unido.

- Se estima que hay 33,0 millones [30,3 – 36,1 millones] de personas que viven con el VIH en el mundo entero
- En 2007, se infectaron por el VIH 2,7 millones [2,2 – 3,2 millones] de personas
- En 2007, fallecieron como consecuencia del sida 2,0 millones [1,8– 2,3 millones] de personas

La epidemia mundial se ha estabilizado por lo que se refiere al porcentaje de personas infectadas (prevalencia), mientras que el número total de personas que viven con el VIH ha aumentado a 33 millones de personas en todo el mundo, con cerca de 7500 nuevas infecciones diarias.

El tratamiento está salvando vidas

Tal como se informó previamente en 2008, en la actualidad en los países de ingresos bajos y medianos están recibiendo tratamiento antirretrovírico alrededor de 3 millones de personas. Namibia amplió el suministro de tratamiento del 1% en 2003 al 88% en 2007. Por su parte Camboya lo hizo del 14% en 2004 al 67% en 2007. Otros países que se acercaron al acceso universal al tratamiento son Botswana, Brasil, Chile, Costa Rica, Cuba y República Democrática Popular Lao. En la mayor parte del mundo el número de mujeres que están recibiendo terapia antirretrovírica supera al de varones.

En parte como resultado de la ampliación progresiva del tratamiento, en los dos últimos años la mortalidad relacionada con el sida descendió de 2,2 millones a 2 millones en 2007 [intervalos: 1,9 – 2,6 millones a 1,8 – 2,3 millones].

No obstante, el sida continúa siendo la principal causa de mortalidad en África, donde vive el 67% de las personas VIH positivas del mundo. En este continente, el 60% de las personas que viven con el VIH son mujeres, y tres de cada cuatro jóvenes VIH positivos son de sexo femenino.

Mayor atención a las personas más expuestas

Desde 2005 se han triplicado los esfuerzos de prevención del VIH orientados a los profesionales del sexo, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y los consumidores de drogas inyectables. Por ejemplo, en los 39 países que han informado acerca del acceso a los servicios de prevención del VIH para profesionales del sexo, la tasa de cobertura promedio de dichos servicios era del 60%. Aproximadamente el 50% de las personas que se inyectaban drogas en 15 países y el 40% de los hombres que tenían relaciones sexuales con otros hombres en 27 países podían acceder a servicios de prevención del VIH.

Prácticamente en todas las regiones excepto África meridional, las infecciones por el VIH afectan de forma desproporcionada a los consumidores de drogas inyectables, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y los profesionales del sexo. En los países que disponen de leyes que las protegen contra la discriminación, las personas que están más expuestas al riesgo de infectarse tienen mejor acceso a los servicios de prevención del VIH.

‘Conocer la epidemia local’ sigue siendo crucial para la eficacia de los esfuerzos de prevención. Las tendencias a lo largo del tiempo van cambiando dentro de las regiones y de los países. En Tailandia, si hasta hace poco el principal modo de transmisión eran el trabajo sexual y el consumo de drogas inyectables, ahora lo son las relaciones sexuales entre parejas casadas.

“Los países necesitan orientar los programas de prevención del VIH hacia donde se están produciendo las nuevas infecciones”, ha declarado el Director Ejecutivo del UNFPA, Dr. Thoraya Obaid. “Conocer la epidemia y decidir la combinación correcta de intervenciones es de suma importancia para una respuesta eficaz. En muchos contextos, los jóvenes y las mujeres necesitan una atención especial.”

Mirando hacia el futuro

El nuevo *Informe* se da a conocer inmediatamente antes de la celebración de la Decimoséptima Conferencia Internacional sobre el Sida, en México. Con motivo de esta conferencia numerosos líderes, responsables de formular políticas, académicos, activistas, grupos comunitarios y otras partes interesadas fundamentales se reunirán para examinar las enseñanzas adquiridas y consolidar el ímpetu orientado a alcanzar las metas de acceso universal para 2010 y los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 2015.

“Responder al sida es un importante Objetivo de Desarrollo del Milenio que también tiene una repercusión directa sobre el cumplimiento de los otros objetivos fijados para 2015,” ha manifestado el Administrador del PNUD, Sr. Kemal Dervis. “Los progresos que hemos hecho en abordar el sida contribuirán a nuestros esfuerzos por reducir la pobreza y la mortalidad infantil, y por mejorar la nutrición y la salud maternal. Al mismo tiempo, si queremos contener y hacer retroceder la propagación del sida, es necesario avanzar hacia los otros objetivos, como enfrentarse a las desigualdades por razón del sexo y promover la educación.”

Respuesta a largo plazo

El sida es un problema de largo alcance que requiere una respuesta fundamentada en resultados y en los derechos humanos. Necesita un liderazgo sólido que pueda mantener compromisos a lo largo del tiempo. El *Informe* insta a los líderes a abordar las cuestiones de la sexualidad humana y el consumo de drogas con una perspectiva de derechos humanos.

Las respuestas al VIH exigen una financiación sostenida a largo plazo. A medida que aumenta el número de personas que reciben tratamiento y viven más tiempo, los presupuestos para el VIH tendrán que aumentar en las próximas décadas. Los donantes deberán proveer la mayor parte de los

fondos requeridos para las respuestas al sida en los países de ingresos bajos y en algunos de ingresos medianos, aun cuando en esos países haya aumentado el gasto nacional relacionado con el VIH. La respuesta recibirá el respaldo de compromisos tales como la reciente reautorización de US\$ 48 mil millones por parte del gobierno de los Estados Unidos. En su reciente reunión celebrada en Japón, el G8 también acordó cumplir plenamente sus compromisos y continuar trabajando hacia el objetivo de acceso universal a la prevención y tratamiento del VIH para 2010.

“La ampliación progresiva de la respuesta al sida hacia el acceso universal debe fundamentarse en cuatro valores fundamentales: un enfoque basado en los derechos, multisectorialismo, resultados orientados a las personas, y participación de la comunidad. Esos valores no son negociables,” ha puntualizado el Dr. Piot.

#

ONUSIDA Ginebra

Sophie Barton-Knott | bartonknotts@unaids.org | tel. +41 22 791 1697

ONUSIDA Nueva York

Jonathan Rich | jonathan@jcrcommunications.com | tel. +1 347 262 9115

Acerca del Informe sobre la epidemia mundial de sida 2008, del ONUSIDA

El *Informe sobre la epidemia mundial de sida 2008*, preparado por el ONUSIDA y sus organizaciones copatrocinadoras, es el informe más exhaustivo disponible sobre la respuesta al sida. Utiliza datos de 147 países sobre 25 metas básicas establecidas en la Declaración de compromiso de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, adoptada en 2001, y en la declaración política adoptada en la Reunión de Alto Nivel sobre el Sida en 2006. La información presentada en el *Informe* permite a los lectores evaluar los progresos realizados desde 2001 e identificar los puntos fuertes y débiles de la respuesta al sida hasta la fecha.

Acerca del ONUSIDA

El ONUSIDA es una iniciativa conjunta innovadora de las Naciones Unidas que reúne los esfuerzos y recursos de la Secretaría del ONUSIDA y diez organizaciones del sistema de las Naciones Unidas en la respuesta al sida. La sede de la Secretaría está situada en Ginebra (Suiza), y tiene personal sobre el terreno en más de 80 países. La acción coherente del sistema de las Naciones Unidas en la esfera del sida está coordinada en los países a través de grupos temáticos de las Naciones Unidas y programas conjuntos sobre el sida. Los copatrocinadores del ONUSIDA son los siguientes: ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, UNFPA, ONUDD, OIT, UNESCO, OMS y el Banco Mundial. Visite el sitio web del ONUSIDA en www.unaids.org