

## Asia

### Tendencias epidemiológicas más recientes

- En Asia, se estima que en 2007 había 5 millones [4,1–6,2 millones] de personas viviendo con el VIH.
- El número de nuevas infecciones y de personas que fallecieron por enfermedades relacionadas con el sida fue, comparativamente hablando, igual en 2007: 380 000 [200 000–650 000] y 380 000 [270 000–490 000], respectivamente.
- Los niveles nacionales de la infección por el VIH son más altos en Asia sudoriental. En países muy poblados como **Bangladesh** y **China**, las nuevas infecciones por el VIH también van aumentando de forma sostenida, si bien a un ritmo mucho más lento.

### Principales fuentes de transmisión

- Los distintos modos de transmisión del VIH presentes en la región hacen de la epidemia de Asia una de las más diversas del mundo.
- El consumo de drogas inyectables es un importante factor de riesgo en diversos países asiáticos. En **China** se estima que, en 2006, una cantidad ligeramente inferior a la mitad de las personas que vivían con el VIH se infectó a través del uso de equipo de inyección de drogas contaminado. Se cree que están produciéndose situaciones similares en algunas zonas de la **India**, **Pakistán** y **Viet Nam**.
- Una creciente preocupación en la región es el riesgo superpuesto de inyectarse drogas y tener relaciones sexuales sin protección, el cual está cada vez más presente en diversas epidemias de Asia, particularmente en la **India**, **Indonesia** y **Pakistán**.
- En **Afganistán**, ha surgido una situación particularmente preocupante, pues ese país está sufriendo uno de los más recientes brotes del VIH en Asia con la proliferación del consumo de drogas inyectables. Solamente en Kabul, el 3% de las personas que se inyectan drogas encuestadas recientemente resultaron VIH positivas, y muchas de ellas declararon haber compartido agujas y jeringas.
- Como en otras partes del mundo, las relaciones sexuales sin protección entre varones son un aspecto potencialmente significativo pero poco estudiado de las epidemias de VIH en Asia. Los datos de un reciente estudio efectuado en las principales ciudades de la región, desde Bangkok hasta Ciudad Ho Chi Minh, muestran una prevalencia del VIH al alza entre los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.

### Datos nacionales adicionales<sup>1</sup>

- La superposición de consumo de drogas inyectables y trabajo sexual es un importante aspecto de la epidemia de VIH de **China**, donde se observa un aumento del número de mujeres que se inyectan drogas y, en algunos lugares, hasta la mitad de ellas también

<sup>1</sup> From *Asia: AIDS epidemic update 2007, regional summary*

vende sexo. Por otro lado, los bajos niveles de sensibilización y educación sobre el VIH, la escasa utilización del preservativo y la condición ilegal del trabajo sexual agravan aún más la mencionada superposición y exponen a la mujer profesional del sexo a un riesgo elevado de contraer el VIH.

- La propagación del VIH entre los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres ha recibido relativamente poca atención en **China**. Algunas estimaciones señalan que por lo menos el 7% de las infecciones por el VIH podrían atribuirse a las relaciones sexuales sin protección entre varones. Diversos estudios apuntan a determinados patrones de comportamiento que podrían conducir a una mayor exposición al VIH en las redes sexuales entre hombres y más allá de ellas.
- En **China**, las iniciativas para reducir el daño, aunque aún sean parciales y dispersas, están empezando a propiciar cambios positivos en el comportamiento de riesgo. Los proyectos de promoción del preservativo para trabajadores sexuales y sus clientes están obteniendo resultados, pues algunas ciudades participantes han comunicado importantes cambios en la utilización del preservativo: en la ciudad de Liuzhou (provincia de Guangxi) la utilización del preservativo entre profesionales del sexo aumentó del 48% al 80% en dos años.
- En algunos estados de la **India**, los datos señalan una elevada prevalencia del VIH entre profesionales del sexo, y posiblemente un crecimiento de la prevalencia del VIH entre personas que se inyectan drogas y hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. A pesar de que el VIH se ha propagado a la población general y, en algunos estados, está afectando a un número creciente de mujeres que se consideraban poco expuestas a la infección, la epidemia del país es primordialmente consecuencia de la transmisión del VIH dentro, entre e inmediatamente más allá de las poblaciones de mayor riesgo. Además, las relaciones sexuales entre varones son un aspecto importante, si bien poco investigado, de la epidemia de VIH en la India.
- En el vecino **Pakistán**, el escaso conocimiento acerca del VIH y la generalización de los comportamientos de riesgo entre los grupos más expuestos proporcionan a la epidemia el potencial para expandirse más. En Karachi, un estudio encontró que la prevalencia del VIH entre personas que se inyectaban drogas había aumentado de menos del 1% en 2004 al 26% en marzo de 2005. También existe la preocupación acerca del papel potencial que puede desempeñar la mano de obra migrante en la propagación del VIH, pues por el momento éste quedaría circunscrito principalmente a los trabajadores migrantes solteros que tienen relaciones sexuales sin protección a cambio de dinero. Si aumentan los niveles de infección por el VIH entre los profesionales del sexo, aquellos trabajadores podrían proporcionar un puente potencial para la transmisión del VIH a la población general. Se estima que en 2006 tan sólo el 5% de las mujeres profesionales del sexo tenían acceso a actividades de prevención del VIH.
- **Viet Nam** está obteniendo el rédito de sus inversiones en esfuerzos de prevención del VIH. Los proyectos de promoción del preservativo de alcance comunitario desarrollados en cinco provincias han obtenido como resultado un comportamiento más seguro entre las profesionales del sexo que trabajan en la calle y sus clientes, con datos de utilización del preservativo que triplican los de tres años antes, de un 20% en 2001 al 60% en 2004. Asimismo, la utilización del preservativo con esposos y amigos se más que duplicó del 16% al 38% durante el mismo periodo.
- La epidemia de VIH en **Indonesia** figura entre las que tienen un crecimiento más rápido en Asia. En sus inicios, se centraba principalmente entre las personas que se

inyectaban drogas en Bali, Jakarta y Java Occidental, pero ahora acecha a muchas de sus parejas sexuales que no se inyectan drogas, así como a los reclusos, las profesionales del sexo y sus clientes, y se ha propagado a 32 provincias; en 2000, solamente la mitad de esas provincias notificó un caso de VIH o sida.

- Un estudio efectuado en 2007 en **Camboya** proporciona indicios claros de que los esfuerzos de prevención bien orientados y sostenidos pueden ayudar a hacer retroceder la propagación del VIH. En el último decenio, un importante factor que ha contribuido a ello es el significativo aumento en la utilización del preservativo en las relaciones sexuales remuneradas en los prostíbulos, así como la constatación de que se ha reducido el número de hombres que realmente compran relaciones sexuales.
- Si bien en **Tailandia** el número de infecciones por el VIH prosigue su tendencia al descenso, una proporción sustancial de las nuevas infecciones está ocurriendo en las poblaciones en riesgo, eso es, profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas, y hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.
- La epidemia de VIH de **Malasia** se concentra principalmente en las prácticas peligrosas de consumo de drogas inyectables, y se estima que hasta la fecha más de las dos terceras partes de las infecciones por el VIH se han producido en personas que se inyectan drogas.

Contacto:

Sophie Barton-Knott | +41 22 791 1697 | [bartonknotts@unaids.org](mailto:bartonknotts@unaids.org) | [www.unaids.org](http://www.unaids.org)