

EMBARGO HASTA LAS 10.30 GMT DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2005

ÁFRICA SUBSAHARIANA

África subsahariana tiene poco más del 10% de la población mundial, pero alberga a más del 60% de todas las personas que viven con el VIH: unos 25,8 millones. En 2005, se estima que 3,2 millones de personas en la región contrajeron la infección, mientras que 2,4 millones de adultos y niños fallecieron a causa del SIDA.

- Todo parece indicar que la prevalencia nacional del VIH en adultos está disminuyendo en **Kenya, Uganda y Zimbabwe**. No obstante, esos países continúan afectados por grandes epidemias potencialmente devastadoras.
- La prevalencia del VIH sigue siendo excepcionalmente elevada y la epidemia continúa propagándose en África meridional, particularmente en **Mozambique y Swazilandia**.
- En África oriental y central, no hay indicios de cambios en los niveles de infección por el VIH, salvo en las zonas urbanas de **Burkina Faso**, donde la prevalencia parece disminuir.
- En **Zimbabwe**, los últimos datos del sistema nacional de vigilancia señalan una disminución de la prevalencia del VIH entre mujeres embarazadas, del 26% en 2002 al 21% en 2004. Los cambios en el comportamiento sexual parecen haber contribuido a la reducción de la prevalencia del VIH. El uso del preservativo con parejas ocasionales ha alcanzado niveles altos (el 86% en varones y el 83% en mujeres) y los datos de recientes encuestas nacionales y locales indican que podría haber una disminución en el número de parejas sexuales comunicado en los últimos años.
- A pesar de todo, teniendo en cuenta que en **Zimbabwe** una de cada cinco mujeres embarazadas aún resulta seropositiva en la prueba del VIH, los niveles de infección siguen siendo de los más altos del mundo.
- En **Sudáfrica** la epidemia ha evolucionado a una velocidad asombrosa. La prevalencia nacional del VIH en adultos de menos del 1% en 1990 se disparó a casi el 25% en diez años. Los nuevos datos de ese país muestran que la prevalencia del VIH entre mujeres embarazadas ha alcanzado los niveles más altos hasta la fecha: el 29,5% de las mujeres que acudían a los dispensarios prenatales en 2004 eran VIH-positivas.
- En **Sudáfrica** el SIDA ahora está cobrándose un precio devastador en vidas humanas. Un reciente estudio de los datos del registro de defunciones indica que los fallecimientos de personas de 15 años y mayores aumentaron en un 62% entre 1997 y 2002.
- En **Botswana, Lesotho, Namibia y Swazilandia**, continúa registrándose una prevalencia del VIH muy alta, que a menudo supera el 30% en mujeres embarazadas, y no hay indicios claros de un retroceso de la prevalencia..
- En **Swazilandia** la prevalencia del VIH entre mujeres embarazadas aumentó vertiginosamente al 43% en 2004, del 34% registrado cuatro años antes. En 1992, se había mantenido en el 4%.
- En **Malawi** la epidemia es diversa y aun no ha alcanzado su máximo potencial de crecimiento. La prevalencia entre mujeres embarazadas iba de casi un 7% en un punto de la región central al 33% en el extremo meridional del país. La prevalencia en las comunidades rurales es particularmente elevada, al igual que la registrada entre mujeres jóvenes embarazadas (20% en el grupo de edad de 20 a 24 años).
- Los niveles de infección han aumentado en todas las regiones de **Mozambique**, donde la prevalencia nacional en adultos pasó del 14% en 2002 al 16% en 2004. El VIH se está

propagando con más rapidez en las provincias que tienen los principales enlaces de transporte del país con Malawi, Sudáfrica y Zimbabwe.

- En **Zambia**, la prevalencia nacional mediana entre mujeres embarazadas adultas se ha mantenido en un 18-20% desde 1994, con tendencias de la prevalencia en aumento entre las muchachas de 15 a 19 años que acudieron a dispensarios prenatales. Los habitantes de las ciudades tienen el doble de probabilidades de estar infectados por el VIH que los de las zonas rurales, con los niveles de infección más altos concentrados en las ciudades y pueblos situados a lo largo de las rutas de transporte más importantes.
- La epidemia de **Botswana** parece haberse estabilizado, pero la prevalencia nacional del VIH entre mujeres embarazadas se mantiene entre el 35% y el 37% desde 2001. Los niveles de infección entre varones y mujeres mayores fueron inesperadamente elevados: 29% para el grupo de edad de 45 a 49 años, y 21% para el de poco más de 50. También son sorprendentes las diferencias en el grado de conocimiento del VIH. Uno de cada cuatro encuestados no sabía que el uso sistemático del preservativo previene la transmisión, y sólo el 13% conocía tres maneras de prevenir la transmisión sexual del virus
- Las recientes investigaciones y los nuevos análisis permiten una mayor comprensión de la epidemia de **Uganda**, donde la prevalencia del VIH llegó a superar el 15% a principios de los años 1990 antes de disminuir a un ritmo constante, en parte como consecuencia de los esfuerzos nacionales de invertir el curso de la epidemia. Sin embargo, estas tendencias de disminución de la prevalencia podrían no continuar en el futuro sin un renovado enfoque en la prevención. De acuerdo con una reciente encuesta, el 29% de los varones dijeron que habían tenido más de una pareja sexual durante los últimos 12 meses, y el uso del preservativo no estaba en absoluto generalizado.
- La epidemia de **Kenya** llegó a su nivel máximo a finales de la década de 1990, con una prevalencia general del VIH del 10% en adultos, que se redujo al 7% en 2003. Ésta es sólo la segunda vez durante más de dos décadas que se ha visto una reducción sostenida en los niveles de infección por el VIH nacionales en un país de África subsahariana. El uso del preservativo con parejas ocasionales ha aumentado, sobre todo de forma sorprendente en las mujeres: en 2003, casi el 24% (23,9%) dijo que había usado un preservativo la última vez que había mantenido una relación sexual ocasional, en comparación con el 15% en 1998. El descenso de la prevalencia también se explica por el retraso en el inicio de la actividad sexual, la reducción en el número de parejas y la mayor mortalidad.
- En **Etiopía**, aproximadamente 1,5 millones de personas vivían con el VIH en 2004. La epidemia está concentrada sobre todo en las zonas urbanas, pero el peso del SIDA está trasladándose a las comunidades rurales, donde ahora hay más personas infectadas por el VIH que en las urbanas. En un país en el que el SIDA causó alrededor de un 30% de todos los fallecimientos de adultos en 2003, menos del 10% de las personas que necesitaban terapia antirretrovírica la recibían a mediados de 2005.
- En **Nigeria** viven más personas con el VIH que en ningún otro país del mundo, excepto Sudáfrica y la India: entre 3,2 y 3,6 millones de personas a finales de 2003.
- En África subsahariana, por lo menos una tercera parte de las personas que necesitan terapia antirretrovírica la recibe en países como **Botswana** y **Uganda**, mientras que en **Camerún, Côte d'Ivoire, Kenya, Malawi** y **Zambia**, entre el 10% y el 20% de las personas que necesitaban fármacos antirretrovíricos los recibía a mediados de 2005.
- Por lo menos el 85% (casi 900 000) de los sudafricanos que necesitaban fármacos antirretrovíricos, seguían sin recibirlos a mediados de 2005; lo mismo era válido para el 90% o más en países como **Etiopía, Ghana, Lesotho, Mozambique, Nigeria, República Unida de Tanzania** y **Zimbabwe**.

Para solicitar más información, sírvanse ponerse en contacto con Dominique De Santis, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 791 4509 o móvil +41 79 254 6803, o Annemarie Hou, ONUSIDA, Ginebra, tel. +41 22 791 4577. Para solicitar más información sobre el ONUSIDA, consulten www.unaids.org.