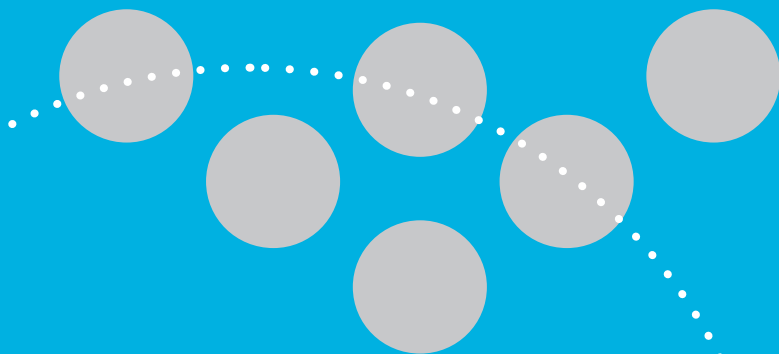
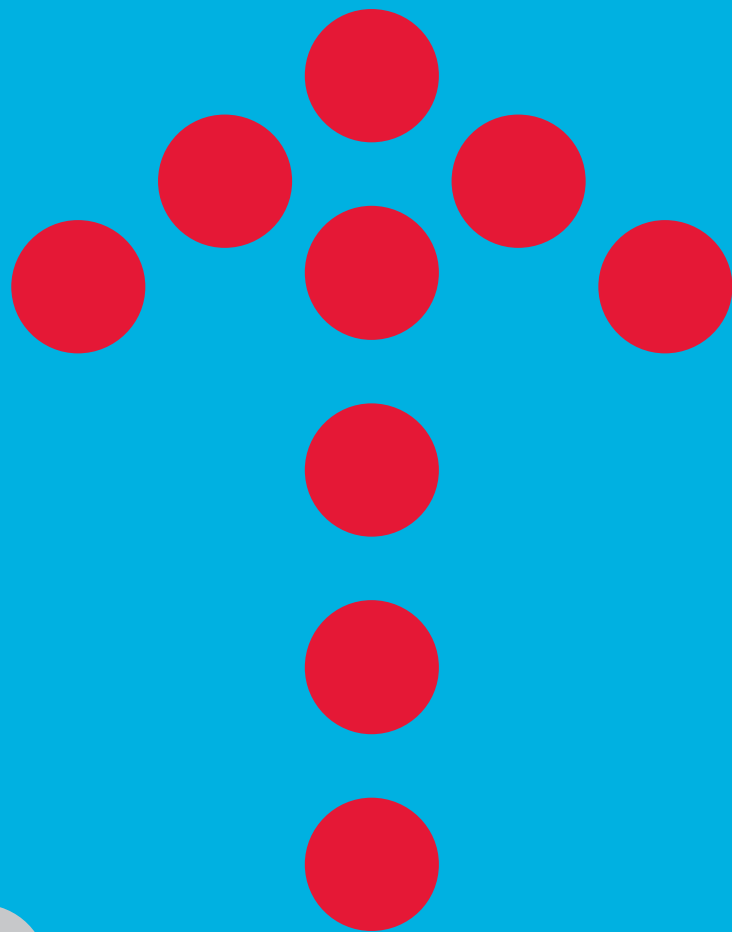


2



33



33%

descenso en nuevas infecciones por el VIH desde 2001



29%

descenso en muertes relacionadas con el sida (adultos y niños) desde 2005



52%

descenso en nuevas infecciones por el VIH en niños desde 2001



40 veces mayor

El acceso a la terapia antirretrovírica entre 2002 y 2012

El sida en cifras

Los últimos datos recogidos por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) demuestran que la consecución del objetivo de acabar con la epidemia de sida está cada vez más cerca, a través de la eliminación de la transmisión del VIH y las muertes relacionadas con el sida. A lo largo de la última década, se han logrado avances significativos, pero siguen existiendo retos importantes.

9,7
millones de
personas
tenían acceso
a la terapia
antirretrovírica
en los países de
ingresos medios
y bajos a finales
de 2012

Nuevas infecciones por el VIH

El número de casos de nuevas infecciones por el VIH continúa disminuyendo en todo el mundo. En 2012, se dieron 2,3 millones de nuevas infecciones por el VIH [1,9 millones - 2,7 millones]. Esta cifra constituye la cantidad más baja de nuevas infecciones por año desde la segunda mitad de los años 90; entonces, se registraban aproximadamente 3,5 millones de nuevos casos al año.

Entre 2001 y 2012, el índice de infecciones por el VIH descendió en más de un 50% en 26 países, y entre un 25% y un 49% en otros 17 países.

Dicho descenso es mucho más acentuado en el caso de los niños. En el periodo 2001-2012, la cantidad de niños que contrajeron la infección por el VIH cayó en un 52%, pasando de 550.000 [500.000 - 620.000] en 2001 a 260.000 [230.000 - 320.000] en 2012.

Acceso al tratamiento

El coste de la terapia antirretrovírica de primera línea en algunos países de ingresos medios y bajos se ha reducido hasta cerca de 140 dólares estadounidenses por persona al año. A mediados de los 90, el coste anual era de aproximadamente 10.000 dólares estadounidenses por persona.

El mayor compromiso político, la realización de inversiones inteligentes, la creación de programas estratégicos y la disminución experimentada en los costes del tratamiento han dado lugar a que, a finales de 2012, 9,7 millones de personas tuvieran acceso a la terapia antirretrovírica en los países de ingresos medios y bajos. Los índices de mejora han aumentado exponencialmente en los últimos años. Tan solo en 2012, 1,6 millones de personas accedieron por primera vez al tratamiento.

Alrededor de un 62% de las mujeres embarazadas que vivían con el VIH tuvieron acceso a medicamentos antirretrovíricos.



Uno de los avances más notorios que favorecieron la expansión del acceso al tratamiento ha sido el descubrimiento científico de que, al empezar el tratamiento de forma temprana, se salvarán más vidas. En 2013, la Organización Mundial de la Salud (OMS) modificó sus directrices teniendo en cuenta esto último y estableció que se recomienda comenzar con el tratamiento mucho antes y, en algunos casos, incluso de manera inmediata. Ello supone que 28,6 millones [26,5 - 30,9 millones] de personas cumplían los requisitos para acceder al tratamiento en 2013.

Se ha demostrado científicamente que si las mujeres embarazadas que viven con el VIH tienen acceso a medicamentos antirretrovíricos, el riesgo de transmitir el virus a sus niños se puede reducir hasta un porcentaje inferior al 5%. De ahí que el acceso al tratamiento haya aumentado significativamente. En 2012, alrededor de un 62% de las mujeres embarazadas que vivían con el VIH tuvieron acceso a medicamentos antirretrovíricos y, en numerosos países, el índice de cobertura fue superior al 80%.

Muertes relacionadas con el sida

El gran aumento experimentado en el acceso a la terapia antirretrovírica está contribuyendo a salvar más vidas. La cantidad de personas que fallecen al año por causas relacionadas con el sida ha pasado de 2,3 millones [2,1 - 2,6 millones] en 2005 a 1,6 millones [1,4 - 1,9 millones] en 2012.

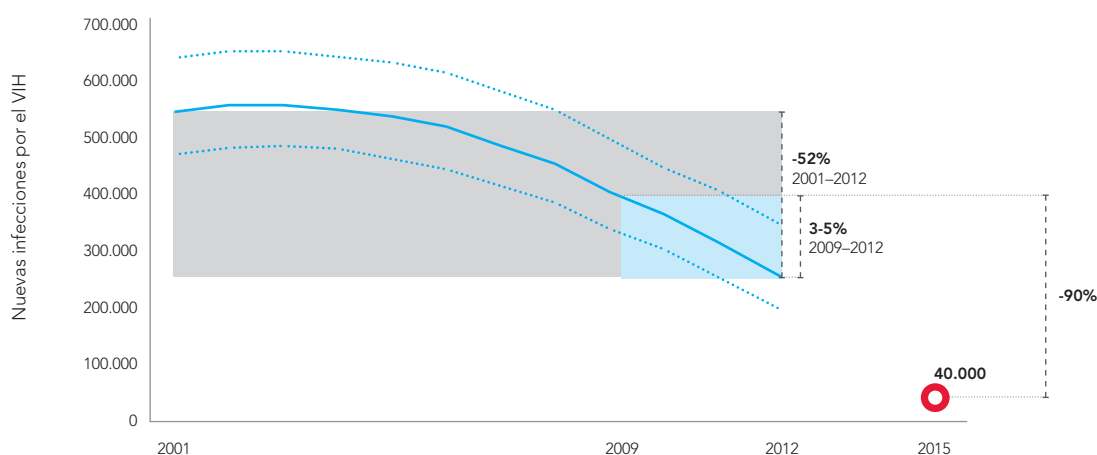
Desde 2004, el número de muertes relacionadas con la tuberculosis en personas que viven con el VIH ha descendido en un 36% a nivel mundial.

El VIH y la edad

Se calcula que, de las 35,3 millones [42,2 millones - 28,8 millones] de personas que viven con el VIH en el mundo, 3,6 millones [3,2 - 3,9 millones] de las mismas tienen 50 años o una edad superior.

La mayoría (2,9 millones [2,6 - 3,1 millones]) se encuentran en países de ingresos medios y bajos, donde el porcentaje de adultos que viven con el VIH y tienen al menos 50 años es superior al 10%. En los países de ingresos altos, cerca de un tercio de los adultos que viven con el VIH tienen 50 años o más.

Nuevas infecciones por el VIH en niños de países de ingresos medios y bajos entre 2001 y 2012 con respecto al objetivo de 2015



Fuente: Datos estadísticos de 2012, ONUSIDA

Cobertura de los servicios de terapia antirretrovírica para las mujeres embarazadas que vivían con el VIH en países con una epidemia generalizada (2012)

Inferior al 50%

Angola
Benin
Chad
Congo
República Democrática del Congo
Djibouti
Eritrea
Etiopía
Guinea
Guinea-Bissau
Nigeria
Papua Nueva Guinea
Sudán del Sur

50–79%

Burkina Faso
Burundi
Camerún
Côte d'Ivoire
Gabón
Kenya
Lesotho
Malawi
Uganda
República Unida de Tanzania

80% y superior

Botswana
Ghana
Haití
Liberia
Mozambique
Namibia
Rwanda
Sierra Leona
Sudáfrica
Swazilandia
Togo
Zambia
Zimbabwe

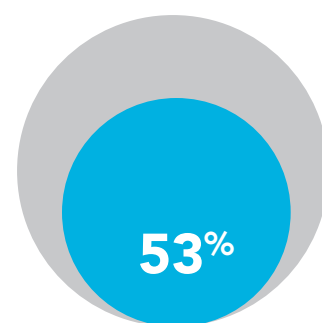
Fuente: Datos estadísticos de 2012, ONUSIDA

Aumento de los recursos y liderazgo político

El fortalecimiento del compromiso político ha dado lugar a un aumento de la inversión nacional e internacional para la respuesta al sida. Se calcula que, en 2012, se disponía de 18.900 millones de dólares estadounidenses para los programas sobre el VIH en los países de ingresos medios y bajos: ello supone un aumento del 10% con respecto a 2011.

Si bien la ayuda internacional para el VIH se mantuvo estable en 2012, numerosos países de ingresos medios y bajos aumentaron los fondos destinados al VIH, y las fuentes de financiación nacionales llegaron a representar un 53% de toda la inversión realizada en materia de VIH en 2012.

Se calcula que, para 2015, se necesitarán entre 22.000 y 24.000 millones de dólares estadounidenses al año para la respuesta al VIH.



Porcentaje de fondos destinados al VIH por parte de los países de ingresos medios y bajos en 2012



**17,8
millones**

17,8 millones de niños han perdido a sus padres o a uno de ellos a causa del sida en todo el mundo



1/2

El índice de cobertura del tratamiento para el VIH en niños alcanzó la mitad del registrado en el caso de los adultos en 2012

El comportamiento sexual es menos seguro en algunos países

Existen indicios de que el comportamiento sexual de riesgo ha aumentado en varios países. Los últimos datos recogidos indican que se ha experimentado un aumento significativo en el número de parejas sexuales en algunos países (Burkina Faso, Congo, Côte d'Ivoire, Etiopía, Gabón, Guyana, Rwanda, Sudáfrica, Uganda, República Unida de Tanzania y Zimbabwe), así como un descenso en el uso de preservativos (en Côte d'Ivoire, Níger, Senegal y Uganda).

Entre los retos que continúan obstaculizando la eficacia de los esfuerzos realizados en pro de una prevención del VIH entre los adolescentes y los jóvenes se incluyen los siguientes: la falta de acceso a servicios de salud y educación sexual y reproductiva adecuados, de alta calidad, con información acerca del VIH y adaptados para los jóvenes; y la violencia sexual contra las jóvenes y las niñas.

Acceso al tratamiento para el VIH

En las directrices de la OMS de 2013, se indica que la cobertura del tratamiento para el VIH en países de ingresos medios y bajos representaba solo un 35% (32-37%) de los 28,6 millones de personas que cumplían los requisitos para acceder al tratamiento en 2013.

Para comenzar con el tratamiento, las personas deben conocer su estado serológico. Se calcula que, a nivel mundial, tan solo cerca de la mitad de las personas que viven con el VIH lo saben. Cuando se tiene en cuenta la atención prestada, existen datos diferentes con relación al seguimiento del tratamiento. Según los datos recogidos en 18 países, el índice de seguimiento registrado en atención relacionada con el VIH disminuye con el tiempo; dicho índice alcanza un 86% cuando se trata de 12 meses y un 72% en periodos de 60 meses.

En el caso de los niños que viven con el VIH, sigue habiendo problemas con la continuidad del tratamiento. En 2012, 647.000 niños menores de 15 años recibían tratamiento antirretrovírico. El índice de cobertura del tratamiento para el VIH en niños alcanzó la mitad del registrado en el caso de los adultos en 2012.

Aumento de nuevas infecciones en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

Si bien la incidencia de la infección por el VIH está disminuyendo en la mayoría de las regiones del mundo, la incidencia en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres está aumentando en algunos lugares; en Asia, por ejemplo, esta modalidad de transmisión es una de las causas principales de la epidemia del VIH en varios países.

Se calcula que, a escala mundial, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres tienen una probabilidad 13 veces mayor de vivir con el VIH que la población en general.

Falta de compromiso político para reducir las nuevas infecciones en usuarios de drogas inyectables

Se calcula que los usuarios de drogas inyectables representan cerca de un 5-10% de todas las personas que viven con el VIH. La prevalencia del VIH en este grupo de población varía desde aproximadamente un 5% en Europa oriental hasta un 28% en Asia.

Los países en los que los usuarios de drogas inyectables constituyen una parte considerable de la epidemia nacional (por ejemplo, en algunos países

representan más del 40% de las nuevas infecciones por el VIH) muestran que no cuentan con un compromiso político sólido para reducir la transmisión del VIH.

Violencia de género

La violencia de género constituye un fenómeno mundial y una grave violación de los derechos humanos. De los casi 50 países que aportan datos sobre la prevalencia de casos de violencia en parejas íntimas, entre un 9% y un 60% de las mujeres de entre 15 y 49 años han indicado haber vivido situaciones de violencia a manos de su pareja íntima en los últimos 12 meses.

La violencia de género aumenta el riesgo de infección por el VIH. Dos estudios recientes sobre mujeres en Uganda (de entre 15 y 49 años) y Sudáfrica (de entre 15 y 26 años) concluyen que las mujeres que han sufrido casos de violencia por parte de sus parejas íntimas tienen un 50% más de probabilidades de contraer la infección por el VIH que aquellas que no han pasado por dicha situación.

Las mujeres de grupos de población claves, tales como las usuarias de drogas inyectables, las profesionales del sexo y las transexuales suelen vivir más situaciones de violencia. Diversos estudios llevados a cabo en diferentes países han identificado una alta prevalencia de casos de violación, violencia física y otras formas de abuso entre los profesionales del sexo. Las mujeres que se encuentran en áreas afectadas por un conflicto también son más vulnerables a sufrir violencia sexual. Las mujeres transexuales, asimismo, suelen ser objeto de casos de violencia y abusos.

Leyes punitivas

La existencia de leyes punitivas que atañen a poblaciones clave expuestas a un mayor riesgo de infección por el VIH sigue siendo común en todo el mundo. En 2012, un 60% de los gobiernos nacionales indicaron que contaban con leyes, reglamentos o políticas que suponían un obstáculo para una prestación eficaz de los servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH para las poblaciones clave y los grupos más vulnerables.

Uno de los estudios realizados indica que 76 países penalizan las relaciones entre personas del mismo género y que, en ciertos territorios, se permite la pena de muerte como condena ante dichas acciones.

Existen 41 países, territorios y áreas que aplican todavía algún tipo de restricción con respecto a la entrada, estancia y residencia de personas en función de su estado serológico.

Acabar con la epidemia de sida

La consecución del objetivo de acabar con la epidemia de sida está cada vez más cerca, a través de la eliminación de la transmisión del VIH y las muertes relacionadas con el sida.

No obstante, el estigma y la discriminación, la violencia contra las mujeres y las niñas, y la existencia de leyes injustas continúa dificultando los esfuerzos para lograr los objetivos mundiales en materia de sida.

Con todo, si se superan dichos retos, si el número de personas que reciben tratamiento sigue aumentando a un buen ritmo y si la eficacia de los esfuerzos en pro de la prevención del VIH continúa mejorando, el mundo podrá finalmente alcanzar su objetivo de acabar con la epidemia de sida.



50
cada hora

Cada hora,
50 chicas
jóvenes
contraen la
infección por
el VIH



35,3
millones

Número total
de personas
que vivían con
el VIH en 2012

RESUMEN POR REGIONES

Nuevas infecciones por el VIH

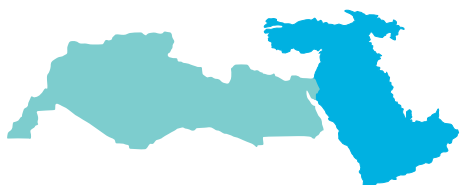
África subsahariana



En África subsahariana, 1 millón de personas menos contrajeron la infección por el VIH en 2012. Un **descenso de casi el 40%**.

2001 2,6 millones [2,4 millones–2,8 millones]
2012 1,6 millones [1,4 millones–1,8 millones]

Oriente Medio y África septentrional



En Oriente Medio y África septentrional, se calcula que la cantidad de personas que contrajeron la infección por el VIH **aumentó en más de un 50%**.

2001 21.000 [16.000–30.000]
2012 32.000 [22.000–47.000]

El Caribe



En el Caribe, la cantidad de nuevas infecciones por el VIH **disminuyó en más de la mitad**.

2001 25.000 [22.000–28.000]
2012 12.000 [9.400–14.000]

América Latina



En América Latina, la cantidad de **nuevas infecciones registradas en 2012 fue un 11% inferior** a la de 2001.

2001 97.000 [78.000–120.000]

2012 86.000 [57.000–150.000]

Asia oriental



Los casos de **nuevas infecciones por el VIH aumentaron** en Asia oriental.

2001 68.000 [50.000–96.000]

2012 81.000 [34.000–160.000]

Asia sudoriental y meridional



En Asia sudoriental y meridional, las **nuevas infecciones por el VIH se redujeron** en un tercio.

2001 400.000 [310.000–520.000]

2012 270.000 [160.000–440.000]

Europa oriental y Asia central



En Europa oriental y Asia central, la cantidad de nuevas infecciones por el **VIH aumentó en 13% desde 2006**.

2001 140.000 [110.000–180.000]

2006 120.000 [83.000–160.000]

2012 130.000 [89.000–190.000]

RESUMEN POR REGIONES

Muertes relacionadas con el sida

África subsahariana



Se calcula que se registró un **22% menos** de muertes relacionadas con el sida en África subsahariana entre 2001 y 2012.

2001 1,5 millones [1.4–1.7 millones]

2012 1,2 millones [1.1–1.3 millones]

Oriente Medio y África septentrional



En Oriente Medio y África septentrional, se calcula que el número de personas que fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida **fue más del doble** entre 2001 y 2012.

2001 8300 [4600–14.000]

2012 17.000 [1200–26.000]

El Caribe



En el Caribe, se registró un descenso del **52%** en los casos de muertes relacionadas con el sida.

2001 24.000 [21.000–27.000]

2012 11.000 [9400–14.000]

América Latina



En **América Latina**, las muertes relacionadas con el sida disminuyeron en **37%**.

2001 82.000 [63.000–100.000]

2012 52.000 [35.000–75.000]

Asia oriental



El número de muertes relacionadas con el sida **aumentó** en Asia oriental.

2001 18.000 [12.000–35.000]

2012 41.000 [25.000–64.000]

Asia sudoriental y meridional



En Asia sudoriental y meridional, se está experimentando **un ligero descenso** en los casos de muertes relacionadas con el sida.

2001 220.000 [160.000–320.000]

2012 220.000 [150.000–310.000]

Europa oriental y Asia central



El índice anual de muertes relacionadas con el sida **aumentó** en Europa oriental y Asia central.

2001 36.000 [26.000–47.000]

2012 91.000 [66.000–120.000]



20 Avenue Appia
CH-1211 Ginebra 27
Suiza

+41 22 791 36 66

unaids.org