VIH/SIDA EN AFRICA

UNA PANDEMIA QUE DESTRUYE SU GENTE

ESTIMACIONES MUNDIALES PARA ADULTOS Y NIÑOS, EN 2005



Personas que vivían con el VIH 40,3 millones (36,7-45,3 millones)

Nuevas infecciones por el VIH en 2005 4,9 millones (4,3-6,6 millones)

Defunciones causadas por el SIDA en 2005 .. 3,1 millones (2,8-3,6 millones)

Situación de la epidemia de SIDA, diciembre de 2005





Número estimado de adultos y niños que vivían con el VIH en 2005

Ámerica del Norte

1,2 millones (650 000-1,8 millones)

Caribe

300 000 (200 000-510 000)

América Latina

1,8 millones

Europa occidental

720 000 (570 000-890 000)

África del Norte y Oriente Medio 510 000

(230 000-1,4 millones)

África subsahariana

25,8 millones (23,8-28,9 millones) Europa oriental y Asia central

1,6 millones (990 000-2,3 millones)

Asia oriental

870 000

(440 000-1,4 millones)

Asia meridional

7,4 millones (4,5-11,0 millones)

Oceania

74 000 (45 000-120 000)

Total: 40,3 (36,7-45,3) millones





Número estimado de nuevos casos de infección por el VIH en adultos y niños durante 2005

America del Norte 43 000 (15 000–120 000)

> Caribe 30 000 (17 000-71 000)

América Latina 200 000 (130 000-360 000) 22 000 (15 000–39 000)

Africa del Norte y Oriente Medio 67 000 (35 000-200 000)

África subsahariana 3,2 millones (2,8-3,9 millones) Europa oriental y Asia central 270 000 (140 000-610 000)

Asia oriental 140 000 44 (42 000-390 000)

> Asia meridional y sudoriental 990 000 (480 000-2,4 millones)

> > Oceanía 8200 (2400-25 000)

Total: 4,9 (4,3-6,6) millones





Número estimado de defunciones causadas por el SIDA en adultos y niños durante 2005

Ámerica del Norte 18 000 (9 000-30 000)

> Caribe 24 000 (16 000-40 000)

América Latina 66 000 (52 000-88 000) Europa occidental 12 000 (<15 000)

Africa del Norte y Oriente Medio 58 000 (25 000-150 000)

África subsahariana 2,4 millones (2,1-2,7 millones) Europa oriental y Asia central 62 000 (39 000–91 000)

> Asia oriental 41 000 (20 000-68 000)

Asia meridional y sudoriental 480 000 (290 000-740 000)

> Oceanía 3600 (1700-8200)

Total: 3,1 (2,8-3,6) millones





RESUMEN MUNDIAL DE LA EPIDEMIA DE SIDA, DICIEMBRE DE 2005

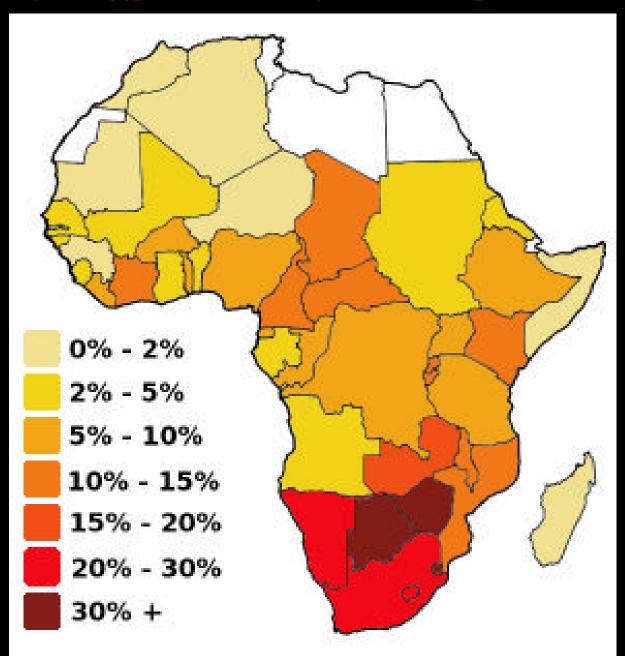
Personas que vivían con el VIH	Total	40,3 millones (36,7 - 45,3 millones)
en 2005	Adultos	38,0 millones (34,5 - 42,6 millones)
	Mujeres	17,5 millones (16,2 - 19,3 millones)
	Menores de 15 años	2,3 millones (2,1 – 2,8 millones)
Nuovas infassiones naval VIII	Total	40 millores (42 C.C. millores)
Nuevas infecciones por el VIH	IOIAI	4,9 millones (4,3 – 6,6 millones)
en 2005	Adultos	4,2 millones (3,6 – 5,8 millones)
	Menores de 15 años	700 000 (630 000 – 820 000)
Defunciones causadas por el SIDA	Total	3,1 millones (2,8 – 3,6 millones)
Defuticiones causadas por el SIDA	IUI	3,1 minories (2,0 = 3,0 minories)
en 2005	Adultos	2,6 millones (2,3 – 2,9 millones)
	Menores de 15 años	570 000 (510 000 – 670 000)

Situación de la epidemia de SIDA, diciembre de 2005





VIH/SIDA EN AFRICA



CIFRAS EN AFRICA SUBSAHARIANA

10 % POBLACIÓN MUNDIAL

+ 60% DE TODAS PERSONAS VIVIENDO CON VIH

25,8 MILLONES VIVEN CON VIH 2005

3,2 MILONES NUEVOS INFECTADOS 2005

2,4 MILLONES MURIERON DE SIDA 2005

CIFRAS EN AFRICA SUBSAHARIANA

10 PAISES DONDE 1 DE CADA 10 **ADULTOS ESTA INFECTADO:**

BOTSWANA

NAMIBIA ZAMBIA

TANZANIA

MALAWI

MOZAMBIQUE

LESOTHO SWAZILANDIA SUDÁFRICA

REPUBLICA CENTROAFRICANA

CIFRAS EN AFRICA SUBSAHARIANA

16 PAISES EN TODA AFRICA TIENEN MAS DE 10% PREVALENCIA

(Una prevalencia de cualquier indicador de salud encima del 10% representa un problema extremadamente serio)

INCIDENCIA: Numero de nuevos casos de VIH en un periodo de tiempo

PREVALENCIA: Porcentaje de personas con VIH del total de la población.

Para el caso de VIH se toma la prevalencia sobre las mujeres embarazadas que van a su control prenatal. En países donde el acceso a la salud es difícil, estos números podrían estar subestimando la epidemia del VIH.

ESPERANZA DE VIDA

PAIS	ANTES VIH/SIDA	ESTIMADA AL 2010
BOTSWANA	74.4	26.7
MOZAMBIQUE	42.5	27.1
SWAZILANDIA	74.6	33.0
NAMIBIA	68.8	33.8
ZAMBIA	68.6	34.4
ZIMBABWE	71.4	34.6
ANGOLA	41.3	35.0
SUDÁFRICA	68.5	36.5
LESOTHO	67.2	36.5
MALAWI	69.4	36.9

NUMEROS DE CRECIMIENTO POBLACIONAL VAN A SER NEGATIVOS EN 5 PAISES:

Botswana, Mozambique, Lesotho, Swazilandia, Sudáfrica

NUMEROS DE CRECIMIENTO POBLACIONAL SERAN CASI CERO EN 2 PAISES:

Zimbabwe y Namibia

VEAMOS ALGUNOS CASOS:

POBLACIÓN: TOTAL 12,7 MILLONES.

1,6 MILLONES VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 24,6%

PREVALENCIA MUJERES EMBARAZADAS: BAJO DE 26% (2002) A 21% (2004)

PERO 21% SIGNIFICA QUE 1 DE CADA 5 MUJERES SALIÓ VIH +

> ESPERANZA DE VIDA 2010: 34.6 AÑOS



POBLACIÓN TOTAL: 2 MILLONES

200.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 21,3 %

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+30 % (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 33,8 AÑOS



POBLACIÓN TOTAL: 19,4 MILLONES.

1,2 MILLONES
VIVIENDO CON
VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 16 %

PREVALENCIA MUJERES EMBARAZADAS: +25 % (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 27,1 AÑOS.



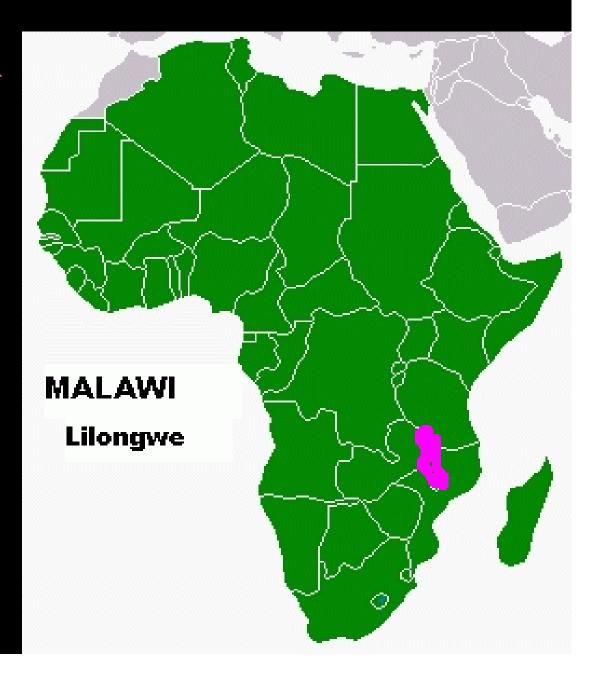
POBLACIÓN TOTAL: 12,2 MILLONES.

810.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 14,5 %

PREVALENCIA MUJERES EMBARAZADAS: +22% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 36,9 AÑOS.



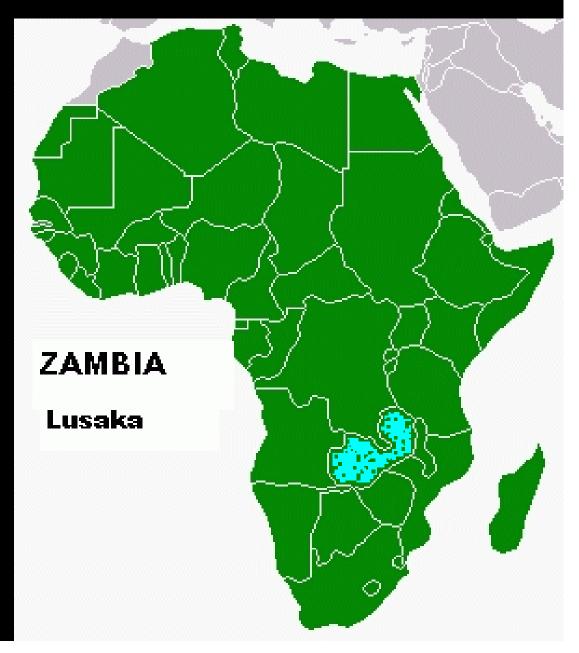
POBLACIÓN TOTAL: 11,2 MILLONES

830.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 16,5 %

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+20% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 34,4 AÑOS.



POBLACIÓN TOTAL: 33,9 MILLONES

1,1 MILLONES VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 6,7%

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+10% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 48 AÑOS



POBLACIÓN TOTAL: 128,8 MILLONES

3,6 MILLONES VIVIENDO
CON VIH/SIDA

(3 PAÍS EN EL MUNDO CON MAYOR
NUMERO DE PERSONAS VIVIENDO
CON VIH/SIDA)

PREVALENCIA EN ADULTOS: 5,4 %

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+7% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 50 AÑOS.



POBLACIÓN TOTAL: 27,3 MILLONES

450.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: DE 15% (1990) A 4,1% (2003)

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+10% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 42 AÑOS



POBLACIÓN TOTAL: 1,64 MILLONES

330.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 37,3 %

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
37% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 26,7 AÑOS.



POBLACIÓN TOTAL: 1,87 MILLONES

300.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 28,9 %

PREVALENCIA MUJERES
EMBARAZADAS:
+30% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 36,5 AÑOS.



POBLACIÓN TOTAL: 1,18 MILLONES.

200.000 VIVIENDO CON VIH/SIDA

PREVALENCIA EN ADULTOS: 38,8%

PREVALENCIA MUJERES EMBARAZADAS: SUBIÓ DE 34% (2000) A 43% (2004)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 33 AÑOS.



POBLACIÓN TOTAL: 44 MILLONES. 5,1 MILLONES VIVIENDO CON VIH/SIDA

13% DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL MUNDO CON VIH, ESTÁN EN SUDÁFRICA.

PREVALENCIA: 0,8% (1990)

1,4% (1991)

2,4% (1992)

4,3% (1993)

7,6% (1994)

10,4% (1995)

14,2% (1996)

17% (1997)

22,8% (1998)

22,4% (1999)

24,5% (2000)

24,8% (2001)

26,5% (2002)

27,9% (2003)

ESPERANZA DE VIDA 2010: 36,5 AÑOS



UNA ENCUESTA HECHA EN EL 2004 EN SUDAFRICA ENCONTRO QUE:

LOS SUDAFRICANOS DEDICARON MAS TIEMPO A ASISTIR A FUNERALES QUE EN LA PELUQUERIA, DE COMPRAS O EN UN BBQ

• EN EL ULTIMO MES, EL DOBLE DE PERSONAS ESTUVIERON EN FUNERAL QUE EN UNA BODA

•SE ESTIMA QUE EN SUDAFRICA MUEREN AL DIA 600 PERSONAS DE ALGUNA ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL SIDA

PERSONAS EN TRATAMIENTO

30% BOTSWANA Y UGANDA

ENTRE 10 Y 20% EN COSTA DE MARFIL, KENYA, MALAWI, ZAMBIA

Pero.....

85% (900.000) DE LOS QUE NECESITAN TRATAMIENTO EN SUDAFRICA NO RECIBEN TRATAMIENTO.

+90% NO RECIBEN TRATAMIENTO EN ETIOPÍA, GHANA, LESOTHO, MOZAMBIQUE, NIGERIA, TANZANIA Y ZIMBABWE

COMO AFECTA EL VIH/SIDA A AFRICA SECTOR SALUD

COSTOS MEDICOS PROMEDIO POR PACIENTE VIH (SIN ARV)
30 USD AL AÑO

COSTOS MEDICOS PROMEDIO POR PACIENTE NO VIH

10 USD AL AÑO

HOSPITALES: EL NUMERO DE CAMAS DEDICADAS A PACIENTES VIH EXCEDERA EL NUMERO DE CAMAS DISPONIBLES EN SWAZILANDIA Y NAMIBIA PARA EL 2006.

TRABAJADORES DE SALUD: SOBRECARGA DE TRABAJO.
REDUCCION DEL NUMERO POR ENFERMEDAD Y MUERTE.

CUIDADOS COMUNITARIOS UN ALIADO VITAL PARA OFRECER CUIDADOS

FAMILIAS

LOS MAS VULNERABLES Y PEOR AFECTADOS SON LAS MAS POBRES DISOLUCION DE FAMILIAS POR MUERTE DE PADRES Y MADRES

INGRESOS BAJAN: POR LOS QUE MUEREN Y POR EL COSTO DE LOS ENFERMOS

AUMENTO PORCENTAJE DE PERSONAS VIVIENDO EN EXTREMA POBREZA: 45% EN 2000 HASTA 51% EN 2015

REDUCCION DEL GASTO EN ALGUNAS NECESIDADES BÁSICAS (VESTIDO, ENERGIA, ETC)

PRODUCCIÓN COMIDA SE HACE MAS BAJA. MENOS GENTE, MENOS HORAS DE TRABAJO

ENFERMEDADES Y COSTOS DE TRATAMIENTO. HASTA 400% MAS CAROS

HASTA 3 VECES EL PRESUPUESTO MENSUAL ES GASTADO EN FUNERALES

EDAD DE HUERFANOS: 15% (0-4) 35% (5-9) 50% (10-14)

TRAUMA POR LA PERDIDA DE PADRES Y MADRES

PERDIDA DE LA NIÑEZ (ASUMEN RESPONSABILIDADES SOBRE SUS HERMANOS MENORES, TRABAJAN LA TIERRA, ETC). NECESIDAD DE EMPODERARLOS!

ESTIGMA Y DISCRIMNACION.

PERDIDA DE ACTIVOS HEREDADOS (CASA, TERRENO, ETC).PROTECCION!

SECTOR EDUCACION

SE ALEJAN DE LA ESCUELA: TIENEN QUE HACER OTRAS COSAS, DISCRIMINACION

PROFESORES QUE ENFERMAN Y MUEREN. OTROS QUE DISCRIMINAN.

NEGOCIOS Y LUGARES DE TRABAJO

MAYORIA DE PERSONAS VIVIENDO CON VIH ESTAN EN LA EDAD PRODUCTIVA 14-49 AÑOS

ABSENTISMO, REDUCCION EN LA PRODUCTIVIDAD, GASTOS MEDICOS, NUEVOS RECLUTAMIENTOS Y RE-ENTRENAMIENTOS.

GASTOS EN MEJORA DE CONDICIONES DE VIDA, ALIMENTACION, VESTIDO DE SUS EMPLEADOS.

ESPERANZA DE VIDA

SECTOR ECONOMICO

EL DESARROLLO ECONOMICO DE AFRICA DEPENDE DE:

HABILIDAD PARA DIVERSIFICAR SU INDUSTRIA

EXPANDIR EXPORTACIONES

ATRAER INVERSION EXTRANJERA

VIH/SIDA AFECTA EL CRECIMIENTO ECONOMICO Y EL DESARROLLO:

PERDIDA DE MANO DE OBRA (CALIFICADA Y NO CALIFICADA).
ENCARECIMIENTO

GASTOS EXTRA NO PRESUPUESTADOS (SALUD DE LOS EMPLEADOS)
LA INVERSION EXTRANJERA QUIERE GANAR LO MAXIMO

ENTONCES....QUE SE PUEDE HACER?

PREVENCIÓN

INFORMACIÓN CONDONES CONSEJERÍA Y PRUEBAS VOLUNTARIAS

CUIDADOS INTEGRALES

IEC

CONSEJERÍAS Y DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO DE ITS

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES OPORTUNISTAS

TRATAMIENTO (ARV)

ENTONCES....QUE SE PUEDE HACER?

RECURSOS ADICIONALES

TRATAMIENTOS

RECURSOS HUMANOS

PREVENCIÓN

LUCHA CONTRA ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

IGUALDAD DE GENERO

EMPODERAMIENTO PVVS

SECTORES EDUCACIÓN, SALUD, COMUNICACIÓN, INFRAESTRUCTURA

DINERO (FONDO GLOBAL PEPFAR, CLINTON FUNDATION, ETC)

COMPROMISO DE LOS GOBIERNOS

ENTONCES....QUE SE PUEDE HACER?

AMENAZAS

ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

FALTA DE MAS PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE PREVENCIÓN

ENFOQUES CRISTIANOS

PROGRAMAS DE "SOLO ABSTINENCIA" NO PROMOCIÓN DEL CONDÓN

SALUD COMO NEGOCIO

COSTO DE ARV 2 LINEA
ARV PEDIÁTRICO
ESTUDIOS CLÍNICOS: VACUNAS, ETC

MUCHAS GRACIAS