



Las mujeres y el VIH/sida

Mujeres y niñas siguen soportando el peso de la epidemia de VIH/sida. Según se extrae de los últimos y exhaustivos datos presentados por la OMS, el VIH/sida constituye la principal causa de mortalidad a nivel mundial entre las mujeres de 15 a 44 años de edad, y se cobra un peaje muy elevado en el África subsahariana, donde la epidemia golpea con más intensidadⁱ. A finales de 2009, las mujeres suponían algo más de la mitad de la población adulta que vivía con VIH/sida en todo el planetaⁱⁱ. En el África subsahariana, las mujeres representan aproximadamente seis de cada diez adultos que viven con VIHⁱⁱⁱ.

Las infecciones por VIH entre mujeres y niñas mantienen un ritmo alarmante. La tasa de infecciones entre mujeres y niñas es implacable en todas las regiones del mundo. Cada día, más de 3.000 mujeres y niñas se infectan por VIH^{iv}. Los datos más recientes revelan que, en el África subsahariana, por cada 10 hombres que se infectan por el virus, trece mujeres adquieren el VIH.

Las mujeres son especialmente vulnerables a la infección por VIH. Las relaciones heterosexuales siguen constituyendo la principal vía de transmisión del virus en el África subsahariana. Una mezcla de factores biológicos y culturales hace que la población femenina sea más susceptible que la masculina a la infección por VIH. En algunas partes del mundo, las mujeres jóvenes (15-24 años) son de tres a ocho veces más propensas a infectarse que los varones de esa misma franja de edad^v.

“Dad a mujeres y niñas la capacidad de protegerse a sí mismas del VIH. Nos encontramos en una recesión del cuidado. No podemos permitir que el VIH aumente esta carga”.

Michel Sidibé
Director Ejecutivo de ONUSIDA

El matrimonio, que había sido considerado un refugio frente a la epidemia, no ofrece protección. Muchas nuevas infecciones por VIH se producen entre mujeres casadas o en relaciones prolongadas con una pareja. En Kenia, hay muchas más mujeres casadas y viudas que viven con VIH que aquellas que nunca se casaron^{vi}. En Zambia, los datos sugieren que el 60% de los nuevos casos de infección por VIH a través de relaciones heterosexuales se producen dentro del matrimonio, o durante la convivencia en pareja^{vii}.

La carga que implica el cuidado de los pacientes con VIH recae sobre las mujeres y las niñas, haciéndolas todavía más vulnerables. Mujeres y niñas siguen siendo las encargadas de cuidar a las personas infectadas y afectadas por el VIH/sida^{viii}. Muchas cuidadoras disponen de poco tiempo para generar ingresos, preparar comida, ir a la escuela o mantener a sus familias. Estas mujeres y niñas, junto con sus familiares, tienen más probabilidades de sufrir desnutrición, tener mala salud o encontrarse en situación de extrema pobreza, factores todos ellos que aumentan aún más su riesgo de infección por VIH.

Existe la urgente necesidad de disponer de nuevas opciones preventivas iniciadas por la mujer. Las actuales opciones de prevención del VIH no bastan para proteger a las mujeres. Muchas de ellas carecen de autoridad para negociar con sus parejas masculinas el uso de preservativos o para exigirles fidelidad. La abstinencia no constituye una opción práctica para las mujeres casadas, las que desean tener hijos o las que corren el riesgo de sufrir violencia. Durante años, los investigadores han trabajado con el objetivo de desarrollar microbicidas seguros y eficaces (productos en fase de desarrollo para ayudar a reducir la transmisión del VIH a las mujeres durante las relaciones sexuales con una pareja masculina infectada por el virus). El conocimiento acumulado a lo largo de más de una década ha conseguido una “prueba de concepto” de que un gel vaginal con un compuesto antirretroviral es capaz de ofrecer protección frente al VIH en las mujeres. Un microbicide que disminuya el riesgo de transmisión sexual del VIH vendría a complementar los métodos de prevención existentes y promete tener un impacto significativo sobre el futuro de la epidemia.

Enero de 2011

ⁱ OMS, “Carga mundial de morbilidad, Actualización de 2004” (2008).

ⁱⁱ ONUSIDA/OMS. “Informe sobre la epidemia mundial de sida” (noviembre de 2010).

ⁱⁱⁱ Ibid.

^{iv} Ibid.

^v Ibid.

^{vi} Sesión Especial de la Asamblea General de Naciones Unidas sobre VIH/Sida, “Informe nacional - Kenia” (2010).

^{vii} ONUSIDA/OMS. “Informe sobre la epidemia mundial de sida” (noviembre de 2010).

^{viii} Consorcio Británico sobre Sida y Desarrollo Internacional: “Género y VIH/Sida: Documento informativo del Grupo de Trabajo sobre Género del Consorcio Británico sobre VIH/Sida” (2008).

IPM Headquarters

8401 Colesville Road, Suite 200
Silver Spring, MD 20910 USA
TEL +1-301-608-2221
FAX +1-301-608-2241

IPM Belgium

Rue du Trône/Troonstraat 98
1050 Brussels, Belgium
TEL +32(0)2-507-1231
FAX +32(0)2-507-1222

IPM South Africa

PO Box 3460
Paarl 7620, South Africa
TEL +27-21-860-2300
FAX +27-21-860-2308

IPM CTM Facility

3894 Courtney Street, Suite 170
Bethlehem, PA 18017 USA
TEL +1-484-893-1050
FAX +1-484-893-1057

www.ipmglobal.org

