

4 EL VIH/SIDA en el mundo: los “países en desarrollo”

“El mundo está perdiendo la guerra contra el SIDA”.

Kofi Annan, Secretario General de Naciones Unidas.

EL VIH/SIDA se ha convertido en la crisis de salud y de desarrollo más importante del decenio pasado.

- ▶ 25 millones de personas han muerto desde que empezó la epidemia... Sólo en 2003 murieron unos 3 millones de personas...
- ▶ Más de 40 millones de personas viven actualmente con el VIH/SIDA... y cada año se contagian unos 5 millones más...

Ahora que tendrás más claro qué es el VIH/SIDA y cómo prevenirlo, nos gustaría acercarte a la realidad mundial. ¿Crees que el VIH/SIDA afecta más o menos por igual a todos los países del mundo?

La respuesta es: **NO**. La infección por VIH/SIDA se ha convertido en uno de los ejemplos más claros de la desigualdad entre los “países desarrollados” y los “países en desarrollo”: el 95% de las personas infectadas viven en los países en desarrollo.



Países en desarrollo

PAÍSES EN DESARROLLO/PAÍSES DESARROLLADOS

¿Sabes qué diferencia a los "países en desarrollo" de los "países desarrollados"?

De la lista de países que te damos a continuación, escribe a la izquierda los que creas que son "países desarrollados" y a la derecha los que creas que son "países en desarrollo".

NORUEGA, SIERRA LEONA, ALEMANIA, RUANDA, MOZAMBIQUE, INDIA, GUATEMALA, CANADÁ, ITALIA, SOMALIA, SRI LANKA, ESPAÑA, AFGANISTÁN, COLOMBIA, ESTADOS UNIDOS, REINO UNIDO, COSTA DE MARFIL, PORTUGAL, SUDÁN, FRANCIA.

Países desarrollados

Países en desarrollo

Seguramente habrás hecho esta actividad de un modo intuitivo, pero ¿qué se te ocurre que diferencia a unos de otros?

- ▶ _____
- ▶ _____
- ▶ _____
- ▶ _____

Para hablar del VIH/SIDA es necesario recurrir a estos dos conceptos: **país desarrollado/país en desarrollo**. Pertenecer a un grupo o al otro tiene mucho que ver con la realidad económica del país que, a su vez, está determinada por las relaciones internacionales y el reparto de la riqueza.

La riqueza mundial se reparte de forma desigual, concentrándose en unos pocos países mientras en el resto, las personas se enfrentan día a día a situaciones que amenazan su vida o su dignidad humana. Tres de cada cuatro países del mundo son países en desarrollo y en ellos, millones de personas viven en la 'pobreza extrema', lo que quiere decir que se mantienen con menos de 1 dólar al día.

La **economía** de un país es un indicador crucial de su desarrollo. De hecho, a veces se habla indistintamente de 'países ricos' o 'países desarrollados' y de 'países pobres' o 'países en desarrollo' aunque, es una forma de simplificar una realidad mucho más compleja.

Para hablar de desarrollo, se deben considerar otras variables que también determinan el bienestar de las personas, como el acceso a la educación y a los servicios sanitarios.

Pobreza, salud, educación... son algunas de las variables que ayudan a explicar la realidad de los países en desarrollo. Todas ellas, están muy relacionadas entre sí, por ejemplo: si la economía no va bien, la educación y la sanidad empeoran y, si el logro educacional disminuye, se favorece a su vez la pobreza, haciendo que los servicios sanitarios sean peores y que descienda la esperanza de vida...

Esta realidad de desigualdades económicas y sociales, se refleja también en el número de casos o **incidencia del VIH/SIDA**. En general, se puede decir que:

- ▶ En los **países desarrollados**, la incidencia se ha estabilizado o se controla, gracias a:
 - unas condiciones higiénico-sanitarias adecuadas,
 - la prevención,
 - y el acceso a la atención médica, a los tratamientos y a las pruebas de detección del virus.

- ▶ En los **países en desarrollo**, la incidencia del VIH/SIDA va en aumento:
 - las condiciones higiénico-sanitarias no son buenas,
 - la prevención encuentra muchos obstáculos,
 - y no está garantizado el acceso a la atención médica, a los tratamientos, ni a las pruebas de detección del virus.

Condiciones que favorecen la propagación... condiciones que dificultan la prevención

Hay una clara relación entre pobreza e incidencia del VIH/SIDA. En los países en desarrollo, el riesgo de contagio se multiplica al darse una serie de condiciones que favorecen la propagación del VIH/SIDA, como la falta de acceso a:

- ▶ **Asesoramiento médico y orientación** sobre las prácticas de riesgo, cómo protegerse, como cuidar la salud...
- ▶ **Materiales para protegerse:** preservativos, guantes de látex, instrumentos sanitarios nuevos o esterilizados como jeringuillas o cuchillas...
- ▶ **Tratamientos médicos y pruebas de detección del virus.**
- ▶ **Educación e información...** sobre todo en el caso de las niñas y las mujeres.
- ▶ **Campañas de prevención.**

Los **servicios de salud** de los países en desarrollo no pueden garantizar la atención médica ni el asesoramiento. Tampoco pueden soportar los costes de tratamientos, preservativos, campañas de prevención, pruebas de detección, bancos de sangre seguros, material sanitario, personal...

Cuando los servicios de salud son insuficientes, la prioridad es dar respuesta a las urgencias y, la prevención, no sólo de infecciones de transmisión sexual, se interrumpe o disminuye: la orientación, la vacunación, la educación para la salud, la educación sexual, los análisis, las campañas, etc.

Como consecuencia de todo lo anterior, los riesgos aumentan, mientras las personas no saben cómo protegerse o no tienen recursos para poder hacerlo. Incluso el propio personal sanitario puede verse expuesto al contagio por falta de guantes de látex, desinfectantes, instrumentos esterilizados, etc. La epidemia se propaga con otro agravante: los tratamientos no llegan a todas las personas.

En estos países, a las medidas preventivas que hemos visto en la primera parte de este cuaderno, habría que añadir otras muchas y, sobre todo, más difíciles de controlar. Un largo etcétera de precauciones que no siempre están al alcance de todas las personas: evitar medicamentos inyectables, estar pendientes de que los instrumentos estén esterilizados, asegurarse de que el personal sanitario use guantes de látex, evitar transfusiones de sangre...

En nuestro caso, tenemos la información y tenemos los recursos, podemos protegernos: basta con querer. En los países en desarrollo, aún en caso de haber tenido la oportunidad de conocer las prácticas de riesgo, no siempre se pueden evitar y no siempre se pueden conseguir medios para protegerse. Se plantean situaciones incontrolables: **querer protegerse no es suficiente.**

La pobreza, no sólo contribuye a la propagación del VIH/SIDA, también multiplica el riesgo de contraer otras infecciones y enfermedades debido a: una nutrición inadecuada, la falta de agua potable, una higiene y saneamiento deficitarios o los insuficientes centros de salud, personal sanitario, medicinas y materiales.

Una nutrición deficiente reduce la capacidad del cuerpo para luchar contra las infecciones. En un entorno en que éstas se multiplican, debido al agua no potable o a la falta de higiene y saneamiento, las personas se vuelven más vulnerables y, más aún, si su sistema inmunológico está de por sí debilitado.

Si a esto añadimos la falta de atención médica, entenderemos cómo es posible que enfermedades que se pueden prevenir o curar en países como el nuestro, sean mortales en los países en desarrollo.

Por ejemplo, el sarampión o la diarrea son enfermedades que están controladas en los países desarrollados y, sin embargo, son dos de las principales causas de mortalidad de niños y niñas en el mundo.



El VIH/SIDA en el mundo: los "países en desarrollo"

En estas condiciones, las madres portadoras del VIH se encuentran con el dilema de la lactancia. Por un lado, la leche materna es muy importante para la supervivencia de los bebés porque contiene sustancias que les protegen de muchas enfermedades, porque es la mejor forma de alimentar a los recién nacidos. Pero, por otra parte, si la madre es seropositiva, la lactancia pone al bebé en riesgo de contagio.

En estos países ni siquiera es posible contabilizar el número de personas que viven con el VIH/SIDA, debido que no está garantizada la atención sanitaria, esto significa que no se pueden conocer las dimensiones reales de la epidemia.

Hay que decir que en estos países el consumo de sustancias por vía intravenosa también contribuye a la propagación del VIH.

A esta precariedad se añade que el propio VIH/SIDA contribuye a empeorar la situación provocando pobreza.



El VIH/SIDA provoca pobreza y subdesarrollo

Las pérdidas humanas que se producen cada día en los países en desarrollo a causa del SIDA, desestabilizan todos los sectores del país: la educación, la salud, la industria, la agricultura, el transporte... Es un círculo vicioso: las condiciones favorecen la propagación del VIH/SIDA y la propia enfermedad contribuye a empeorarlas, dificultando aún más la prevención.

La situación se va deteriorando y los servicios de salud no pueden soportar los altos costes materiales y humanos de la epidemia: prevenir y tratar se vuelve cada vez más difícil.

La violencia y los conflictos armados también favorecen la propagación del VIH

El 90% de las guerras y conflictos armados que han estallado desde 1945 han tenido lugar en países en desarrollo. Actualmente unos 30 países se encuentran en situación de conflicto armado, aunque de unos se oiga hablar más que de otros.

Los conflictos armados contribuyen a empobrecer a los países implicados. Tienen graves consecuencias a todos los niveles, sobre el comercio, la agricultura, la salud, la educación... y como hemos visto, esto repercute en la propagación del VIH/SIDA.

Pero además, la relación entre los conflictos armados y el VIH/SIDA va aún más allá:

- ▶ Los abusos sexuales son directamente proporcionales a la intensidad del conflicto.
- ▶ Muchos menores pierden a sus familias y quedan desprotegidos.
- ▶ Aumenta el riesgo de resultar herido y de entrar en contacto con sangre.
- ▶ La sangre para transfusiones se vuelve más insegura.
- ▶ Se suspenden las campañas de prevención, por ejemplo, se interrumpen las transmisiones por radio, utilizadas para informar y prevenir.

Zonas geográficas

Como decíamos al principio de este cuadernillo, en los países en desarrollo se concentran el 95% de los casos de VIH/SIDA. La región más afectada es el continente africano y hay indicios de que Asia también está a punto de sufrir una epidemia incontrolable si no se toman medidas rigurosas, sobre todo en la zona central.

En África la situación es dramática:

Echa un vistazo a los datos:

- ▶ El 70% de los casos de VIH/SIDA del mundo se dan en África.
- ▶ 29 millones de personas viven con VIH/SIDA en África Subsahariana.

En 2002:

- ▶ Se infectaron 3,5 millones de personas.
- ▶ Murieron 2,4 millones de africanos y africanas.
- ▶ Se calcula que el 20% de la población africana adulta morirá prematuramente a causa de la epidemia y se cree que esta cifra aumentará debido a la escasez de alimentos y los deficientes servicios de salud.
- ▶ Además, alrededor del 90% de los niños y las niñas huérfanos del continente han perdido a sus padres a causa del SIDA.

La situación de las NIÑAS y de las MUJERES es aún más preocupante: por primera vez desde el inicio de la epidemia, **la mitad de las personas afectadas por el VIH/SIDA son mujeres y niñas**. Las niñas son también más vulnerables a sufrir abusos sexuales, no recibir una educación, ser utilizadas como esclavas sexuales...

SOPA DE LETRAS

La siguiente sopa de letras esconde 10 de los países más afectados por el VIH/SIDA. A ver si eres capaz de encontrarlos, probablemente de algunos de ellos casi no habrás oído hablar.

Busca en horizontal, vertical o diagonal (de arriba abajo, de izquierda a derecha y de derecha a izquierda).



El VIH/SIDA en el mundo:
los "países en desarrollo"

¿Sabes dónde están esos países?. BUSCALOS EN EL MAPAMUNDI.



Un dato que se utiliza para hacer comparaciones entre países en cuanto al VIH/SIDA es la **tasa de incidencia en adultos**, que es el porcentaje de personas de entre 15 y 49 años que viven con VIH/SIDA.

Al tratarse de un porcentaje, este índice tiene en cuenta, además del número de personas seropositivas o enfermas de SIDA, la población total de ese país. Esto es importante para reflejar la gravedad del problema.

Por ejemplo, **Sudáfrica** es el país con mayor número de casos, como veíamos en el resultado de la sopa de letras, sin embargo, el porcentaje de afectados es mayor en **Botswana**. El número de habitantes es mucho menor en este último país y la proporción de personas que viven con VIH/SIDA es mayor: tiene la mayor tasa de incidencia.

Swazilandia puede ser otro ejemplo, porque no está entre los países con mayor número de casos debido a que tiene una superficie y una población muy pequeña. Sin embargo, su tasa es del 33.4%, la tercera más preocupante del mundo: 33.4 de cada 100 personas del país viven con VIH/SIDA.

Para que tengas una referencia, la tasa de incidencia en adultos en **España** es del 0.5% y se estiman unos 130.000 casos.

Estos datos nos dan una idea de las dimensiones del VIH/SIDA en los países en desarrollo, donde la supervivencia diaria ya es de por sí difícil. Los costes humanos y materiales son devastadores y no hacen más que empeorar esa situación.

El VIH/SIDA contribuye al empobrecimiento de las personas portadoras o enfermas, de sus familias, de sus comunidades y de sus países.



Tratamiento

Una vez contagiadas, la mayoría de las personas seropositivas que viven en países en desarrollo no tienen acceso a la terapia antirretroviral: los sistemas de salud no pueden soportar ese gasto y tampoco las personas pueden permitírselo.

Un ejemplo para que te hagas una idea. Costa de Marfil:

- ▶ El tratamiento de un hombre durante un año cuesta unos 300 USD.
- ▶ El Ingreso Nacional Bruto (INB) per cápita es de aproximadamente 610 USD.

Según esto, si cada persona de Costa de Marfil tiene unos 610 dólares para mantenerse todo el año, tendría que gastarse prácticamente la mitad sólo para pagar la terapia antirretroviral; además de mantener a su familia, pagar otros posibles tratamientos para otras enfermedades, ...

Este ejemplo no es una excepción, la realidad es muy similar en todo la zona de África Subsahariana y en otras zonas del mundo. Como decíamos al principio de este cuaderno, millones de personas mueren cada año en los países en desarrollo por no tener acceso a la terapia antirretroviral.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado que: "La falta de acceso a la terapia antirretroviral es una emergencia global de salud. Para hacer llegar el tratamiento antirretroviral a los millones de personas que lo necesitan, debemos cambiar nuestra forma de pensar y nuestra forma de actuar".

Esta realidad vulnera el derecho de todas las personas a los más altos niveles posibles de salud física y mental: vulnera los **Derechos Humanos**. Además, son precisamente las zonas más afectadas por el VIH/SIDA las que no pueden permitirse acceder a los tratamientos.

