

# El VIH y el SIDA en Perú y la intervención de USAID

La epidemia de VIH/SIDA en el Perú está clasificada como de bajo nivel y se limita principalmente a las poblaciones vulnerables. La predominancia más alta se observa entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y entre trabajadores sexuales comerciales. La epidemia en el Perú se manifiesta principalmente en la población joven y masculina; el 83 por ciento de los casos de SIDA reportados se observa en varones, y el 70 por ciento en varones entre los 20 y los 39.

A pesar de estas tendencias, es importante mencionar que la incidencia de VIH/SIDA está aumentando gradualmente entre mujeres y hombres heterosexuales. En 1998, aproximadamente un 25 por ciento de las personas con VIH/SIDA era mujeres, y el 55 por ciento de los hombres infectados declaró ser heterosexual (el 45 por ciento era homosexual o bisexual). Además, cada vez hay más evidencia de que la enfermedad se está transmitiendo de los grupos vulnerables a la población en general. En 1999, el 35 por ciento de la población masculina joven del Perú declaró tener relaciones sexuales con trabajadores sexuales comerciales femeninos, y un 20 por ciento de hombres VIH positivos que tienen relaciones sexuales con otros hombres declaró tener relaciones bisexuales. Según un informe del programa de control de VIH/SIDA/ITS del Programa Común de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA (UNAIDS) en el año 2000:

- había 71.200 adultos con VIH/SIDA (la predominancia general era del 0,3 por ciento);
- el 73,7 por ciento de las infecciones entre adultos se manifestó en la población masculina;
- había 4.500 niños menores de 15 años infectados;
- 8900 niños menores de 15 años habían perdido a su madre o a ambos padres desde el comienzo de la epidemia; y
- 4600 personas habían muerto de SIDA durante el transcurso de 1999.

El Ministerio de Salud anunció que desde el comienzo de la epidemia hasta el año 2000 se reportaron 11.310 casos acumulados de SIDA en el Perú. Se estima que el 95,5 por ciento de los casos acumulados de VIH/SIDA se transmitió por vía sexual y el 2,9 por ciento de madre a hijo.

Los datos del Ministerio de Salud indican que la predominancia entre los grupos vul-



nerables, en los que la epidemia está principalmente concentrada en la actualidad, tiende a variar:

- la predominancia entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres era del 11,3 por ciento en el año 2000.
- la predominancia entre trabajadores sexuales comerciales femeninos en Lima era del 1,26 por ciento en 2000.

Los datos del Ministerio de Salud muestran también un aumento en la incidencia entre mujeres; las tasas nacionales de predominancia entre mujeres embarazadas en la actualidad varían entre el 0,3 y el 0,5 por ciento.

## RESPUESTA NACIONAL

El Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PROCETSS) establecido en 1995, es el organismo gubernamental dentro del Ministerio de Salud responsable por la prevención y cuidado del VIH/SIDA y las infecciones de transmisión sexual (ITS). En 1986, antes de la iniciación de PROCETSS, el gobierno instituyó una comisión con la participación de distintos sectores para la lucha contra el SIDA .

El objetivo actual del programa contra el VIH/SIDA en el Perú es limitar la continua diseminación de la epidemia mediante la prevención de nuevos casos y

de la transmisión de la enfermedad de los grupos de mayor riesgo a la población en general. La estrategia nacional contra el VIH/SIDA, según la definió el Viceministro de Salud del Perú durante la sesión especial sobre el VIH/SIDA celebrada en la Asamblea General de las Naciones Unidas en junio de 2001, se dedica en especial a:

- apoyar el diagnóstico y tratamiento tempranos de las ITS;
- implementar actividades de intervención para cambiar comportamientos;
- suministrar tratamientos antiretrovirales gratuitos a mujeres embarazadas y recién nacidos para reducir la transmisión vertical y los riesgos de infección a través de una lactación artificial;
- mantener el suministro de sangre seguro y promover las prácticas de bioseguridad apropiadas;
- ofrecer servicios de calidad para personas que viven con VIH/SIDA; y
- promover y amparar los derechos humanos de las personas afectadas por la epidemia.

Desde finales de los años noventa, PROCETSS ha venido implementando un programa de prevención

<b>Indicadores poblacionales, sanitarios y socioeconómicos clave</b>		
Población	25,7 millones	Banco Mundial 2000
Índice de crecimiento	1,8	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Esperanza de vida	Varones: 68 Mujeres: 73	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de fertilidad total	3,0	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de mortalidad infantil	41 por 1.000 nacidos vivos	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de mortalidad materna	280 por 100.000 nacidos vivos	Banco Mundial 1990
Producto nacional bruto per capita (EE.UU. \$)	\$2.080	Banco Mundial 2000
Gastos de sanidad pública como % del PNB	2,4%	Banco Mundial 1998
Alfabetismo de adultos (% de personas mayores de 15 años)	Varones: 94,9% Mujeres: 85,9%	UNESCO 2001

\* Datos de VIH/SIDA por país de la Oficina del Censo de los EE.UU. para el año 2000, que abarcan datos de la Oficina del Censo de los EE.UU., de la Oficina de Referencia de Población, de UNAIDS y de WHO.

contra ITS/VIH que se ha usado como modelo para la región andina. El Perú fue uno de los tres primeros países de Latinoamérica (junto con el Brasil y Bolivia) en adoptar un método de tratamiento sindrómico para las ITS y en empezar la profilaxis de la transmisión perinatal con zidovudina (en 1996). Además, la participación de PROCETTS fue fundamental en la colaboración con el Congreso del Perú para pasar el Reglamento de Ley No. 26626 en 1996, que ampara los derechos humanos de las personas que viven con VIH/SIDA en el Perú.

Según la Iniciativa Regional sobre SIDA para América Latina y el Caribe (SIDALAC), los gastos por concepto del VIH/SIDA en el Perú llegaron a los \$96,3 millones de dólares estadounidenses en 2000, de los que el 21 por ciento provenía de fuentes públicas. En 2000, el programa de prevención de VIH/SIDA del Perú fue reconocido por la UNAIDS como uno de los mejores del mundo.

## **LA AYUDA DE USAID**

La **Agencia de los EE.UU. para el Desarrollo Internacional (USAID)** busca fortalecer el sistema nacional de supervisión epidemiológica del Perú, que se encarga de llevar un control de las ITS y del VIH/SIDA, en especial, entre los grupos de mayor riesgo. Entre las actividades se incluyen el fortalecimiento de las capacidades de diagnóstico de los laboratorios, el apoyo al estudio de la relación entre la tuberculosis y el VIH/SIDA; la difusión de información, educación y documentos de divulgación; y la capacitación de otros educadores de la salud. En el año fiscal de 2001, USAID dedicó \$748.000 dólares estadounidenses a las actividades de prevención del VIH/SIDA en el Perú.

USAID también trabaja en colaboración estrecha con PROCETSS para controlar la transmisión de ITS, reducir la transmisión de madre a hijo, asegurar que el suministro de sangre sea seguro, prestar atención y dar apoyo a las personas afectadas por el VIH/SIDA, y fortalecer los lazos de colaboración entre sectores en la lucha contra el VIH/SIDA.

## **OTRAS FUENTES DE AYUDA DE LOS EE.UU.**

Los **Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)**, y el **Destacamento Naval de Investigación Médica de los Estados Unidos (NMRCB)** colaboran con el Ministerio de Salud del Perú para implementar el proyecto de estudio e investigación de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes (VIGÍA). El propósito del proyecto es fortalecer la capacidad local para identificar, controlar y prevenir enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, entre ellas el VIH, el SIDA y las ITS. Algunos componentes del proyecto son: la supervisión; la investigación aplicada; la prevención y el control; y el mejoramiento de laboratorios.

## **LOS RETOS**

Según expresó el Viceministro de Salud del Perú, el país tiene que enfrentarse a varios problemas que obstaculizan sus actividades de prevención y atención del VIH:

- tratar el rápido aumento observado en la transmisión del VIH entre mujeres (con lo que se indica que es posible que el VIH/SIDA pase de los grupos vulnerables a la población en general);
- encontrar maneras de que las mujeres puedan negociar las relaciones sexuales;
- reducir los elevados costos de los medicamentos antiretrovirales;
- proteger los derechos humanos de las personas que viven con la enfermedad; y
- mitigar el impacto del VIH/SIDA en el desarrollo social y económico del país.

## ENLACES Y CONTACTOS

1. Programa Nacional contra el SIDA: Programa Nacional de Control de SIDA y ETS, Ministerio de Salud, Av. Salaverry s/n, Jesús María, Lima, Perú. Tel: (51-1) 433-2761, Fax: (51-1) 433-2761.
2. Oficina de PAHO: Dr. Marie-Andrée Diouf, Representante de la OPS/OMS en el Perú, Oficina Sanitaria Panamericana, Los Cedros 269, San Isidro, Lima 27, Perú. Dirección postal: Casilla 2117, Lima, Perú. Tel: (51-1) 421-3030, Fax: (51-1) 222-6405, correo-e: [e-mail@per.ops-oms.org](mailto:e-mail@per.ops-oms.org).
3. Oficina de UNAIDS (Bolivia, Ecuador, Perú): Adriana Gómez-Sagüéz, Asesora Interpaíses, c/o PNUD, Ave Beravides 786, Lima, Perú. Tel: (51-1) 447-0054, Fax: (51-1) 242-7860,

correo-e: [onusida@pnudpe.org.pe](mailto:onusida@pnudpe.org.pe).

Embajada de los Estados Unidos en el Perú

John R. Hamilton, Embajador

Embajada de los Estados Unidos

Avenida La Encalada cdra. 17 s/n

Surco, Lima

Perú

Tel: (51-1) 434-3000

Fax: (51-1) 434-3037

USAID/Perú

Tom Geiger, Director

Av. Arequipa 351

Lima 1, Perú

Tel: (51-1) 433-3200

Fax: (51-1) 433-7034

Sitio Web: [usembassy.state.gov/lima/wwwhaide.htm](http://usembassy.state.gov/lima/wwwhaide.htm)

*Preparado para USAID por TvT Associates bajo The Synergy Project.*

*Si desea más información, dirijase a [www.usaid.gov/pop\\_health/aids/](http://www.usaid.gov/pop_health/aids/) o [www.synergyaids.com](http://www.synergyaids.com).*

*Envíe sus comentarios sobre este documento a: [info@synergyaids.com](mailto:info@synergyaids.com).*

**Mayo de 2002**

