

El VIH y el SIDA en México y la intervención de USAID

Después de Brasil, México ocupa el tercer lugar en cantidad de casos conocidos de VIH/SIDA en Latinoamérica y el Caribe, lo cual significa un auténtico reto para el sistema de sanidad pública. La epidemia de VIH/SIDA en México se puede caracterizar como concentrada, pero la elevada población del país supone que existe un gran riesgo de que la enfermedad se disemine con rapidez. Debido a que México sirve de punto de tránsito para miles de emigrantes latinoamericanos que buscan trabajo en los Estados Unidos, el país es también vulnerable a que el VIH/SIDA cruce sus fronteras junto con la población emigrante. Muchos mexicanos buscan trabajo temporero en los Estados Unidos y regresan a su país cuando acaba la temporada.

El primer caso de SIDA en México fue diagnosticado en 1983. Aunque al comienzo la enfermedad se difundió con lentitud, entre 1988 y 1995, México presenció un aumento exponencial de las infecciones de VIH. Los funcionarios del Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CENSIDA) de México informan que desde 1996 el número de casos de SIDA nuevos parece haberse estabilizado, con una media de 4.000 casos nuevos al año. El grupo más afectado por el VIH es el de personas de entre 25 y 44 años. En México, el SIDA es la cuarta causa de fallecimientos entre varones y la séptima entre mujeres; en el año 2000, la relación entre los casos de SIDA de hombres y de mujeres fue de 6:1. Según el Programa Común de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA (UNAIDS):

- A finales de 1999, 150.000 adultos (0,29% de la población adulta) vivían con VIH en México. (El gobierno mexicano calcula que a finales de 2000, entre 116.000 y 177.000 mexicanos vivían con VIH);
- 2.400 niños menores de 15 años estaban infectados con VIH;
- 4.700 adultos y niños fallecieron de SIDA en 1999;
- 14.000 niños habían perdido a su madre o a ambos padres por causa del SIDA desde el comienzo de la epidemia; y
- A finales de 2000, UNAIDS había recibido notificación de 47.717 casos de SIDA.

La transmisión del VIH sigue siendo más alta entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. El índice de transmisión entre personas que se inyectan drogas ha permanecido bajo; los estados con los índices de transmisión más elevados en este grupo de población son los estados fronterizos norteros de Baja California y Sonora. Los casos



de infecciones de VIH entre trabajadores sexuales comerciales son muy pocos. Según la Organización Panamericana de la Salud (PAHO por sus siglas en inglés), con fecha de diciembre de 2000:

- El 53,6 por ciento de los casos acumulativos de SIDA se producen entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (tanto homosexuales como bisexuales);
- La transmisión heterosexual supone el 39,1 por ciento de los casos;
- La transmisión perinatal era responsable del 2 por ciento de los casos; y
- El uso intravenoso de drogas está relacionado con el 0,9 por ciento de los casos.

RESPUESTA NACIONAL

En 1986, México fundó el Comité Nacional contra el SIDA. En agosto de 1988, el presidente aumentó los esfuerzos de la nación para combatir el VIH/SIDA mediante el establecimiento del Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CONASIDA). En 2001, el nombre del Consejo cambió a Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CENSIDA). Aunque la mayoría de los fondos iniciales procedían de fuentes internacionales, en 1998 el gobierno de México ya se encargaba de proporcionar más del 90 por ciento de los fondos del programa.

Las actividades del CENSIDA se centran principalmente en los siguientes sectores:

- La prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo y a través de transfusiones de sangre, drogas intravenosas y actividades sexuales;
- La reducción del impacto del VIH en individuos, familias y la sociedad en general;
- La coordinación de programas institucionales, inter-institucionales, territoriales e intersectoriales.

Estos son los logros más recientes del CENSIDA:

- La creación y perfeccionamiento de programas estatales para la prevención y control del SIDA mediante la descentralización del Ministerio de la Salud. Las entidades federales con programas en el ámbito estatal han aumentado en un 72 por ciento entre 1997 y 1998;
- La implementación de una campaña educativa eficaz sobre el VIH/SIDA en los medios de comunicación con un aumento del presupuesto de un 78 por ciento y un aumento del 56 por ciento del alcance de la campaña entre 1996 y 1997;

Indicadores poblacionales, sanitarios y socioeconómicos clave		
Población	101,9 millones	Oficina del Censo de los EE.UU. 2001
Índice de crecimiento	1,5%	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Esperanza de vida	Varones: 68 Mujeres: 75	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de fertilidad total	2,7	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de mortalidad infantil	26,19 por cada 1.000 nacidos vivos	Oficina del Censo de los EE.UU. 2000*
Índice de mortalidad materna	110 por cada 100.000 nacidos vivos	Banco Mundial 1997
Producto nacional bruto por cápita (\$ EE.UU.)	\$5080	Banco Mundial 2000
Gastos de sanidad pública como % del PNB	2,8%	Banco Mundial 1997
Alfabetismo de adultos (% de personas mayores de 15 años)	Varones: 93,3% Mujeres: 89,4%	UNESCO 2000

* 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.

- La introducción de programas eficaces de prevención del VIH/SIDA dirigidos a grupos de riesgo concretos (trabajadores migratorios, niños sin hogar, usuarios de drogas intravenosas, hombres que tiene relaciones sexuales con otros hombres, mujeres embarazadas, adolescentes, trabajadoras sexuales y camioneros);
- La introducción de una línea telefónica VIH/SIDA directa;
- La ampliación del acceso a análisis de VIH para la población en riesgo; y
- La mejora del diálogo y las consultas con las organizaciones no gubernamentales (ONG) y con las organizaciones de personas que viven con el VIH/SIDA. Con fecha de 1998, trabajaban en México 138 de estos grupos.

LA AYUDA DE USAID

La **Agencia de los EE.UU. para el Desarrollo Internacional (U.S. Agency for International Development: USAID)** continúa siendo uno de los principales donantes en la lucha contra el VIH/SIDA en México. En el año fiscal de 2001, USAID destinó 2 millones de dólares a programas contra el VIH/SIDA en México (en comparación con \$1.400.000 en el año fiscal de 2000), para potenciar la calidad y la viabilidad de los servicios para las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA, mediante la mejora de las políticas en el ámbito nacional y subnacional, y para aumentar la capacidad pública y privada de distribuir servicios en este sector sanitario. La estrategia de USAID en México se centra en la prevención del VIH entre residentes de ingresos bajos en los estados de Yucatán, Guerrero, México, Oaxaca, Veracruz, Puebla, Chiapas y el Distrito Federal.

USAID coopera con el CENSIDA para ayudar a los estados a: 1) evaluar situaciones actuales y proyectadas relacionadas con el VIH/SIDA/ITS; 2) formular planes estratégicos de lucha contra el VIH/SIDA/ITS; y 3) trabajar en el aumento de los recursos para programas de VIH/SIDA/ITS.

Además, USAID/México, en colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública, la Fundación Ford, el Consejo Mexicano de Ciencia y Tecnología, Family Health International y UNAIDS, está colaborando con países de Centroamérica para formular un plan regional de prevención del VIH/SIDA destinado a la población migratoria de México, Centroamérica y los Estados Unidos. Esta actividad está dirigida a los centros geográficos en los que converge la población migratoria, tales como rutas de camiones, localidades fronterizas, puertos y centros de comercio.

Entre las ONG que apoya USAID se encuentran las siguientes:

Family Health International (FHI)/ IMPACT se ocupa de facilitar asistencia técnica a CENSIDA para el desarrollo de las primeras pautas nacionales para el tratamiento de ITS. Las investigaciones que se desarrollaron en colaboración con las ONG locales sobre la predominancia de las ITS, la resistencia a fármacos antimicrobianos y el condón femenino resultaron en protocolos nuevos de prevención, diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades; entre estos protocolos se encuentran las primeras pautas nacionales sobre ITS, publicadas en julio de 2001.

Mediante el proyecto **Futures Group International's Policy Project**, USAID facilita asistencia técnica a algunos grupos estatales multisectoriales de planeación para que puedan formular planes estratégicos y analizar la distribución de recursos para programas de VIH/SIDA/ITS. La intervención y la asistencia técnica del Policy Project fue instrumental en el establecimiento de una clínica de VIH/SIDA en la Ciudad de México, la primera de su tipo en el país, y un programa de VIH/SIDA para Ciudad de México, lugar en el que se encuentra concentrado el mayor número de casos. Estos esfuerzos también contribuyen a un aumento de los fondos públicos destinados a actividades de VIH/SIDA en Yucatán y Guerrero.

La **Alianza Internacional contra el VIH/SIDA** trabaja en seis estados mexicanos, incluido el Distrito Federal, para educar a las ONG en la planeación y las relaciones externas, y para reforzar la capacidad

institucional y aumentar la colaboración en asuntos relacionados con el VIH/SIDA.

Finalmente, USAID/México apoya a **Macro International** mediante el proyecto de evaluación de medidas para controlar y evaluar el progreso y la eficacia de los programas de VIH/SIDA en México.

OTRAS AYUDAS DE LOS EE.UU.

El **Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.** también contribuye a los esfuerzos de prevención y control de enfermedades en México a través de la Comisión de Salud de la Frontera de EE.UU. y México y de la Red de Control de Enfermedades Infecciosas en la Frontera (BIDS por sus siglas en inglés). Los participantes en BIDS son epidemiólogos procedentes de los cuatro estados fronterizos de EE.UU. y de los seis estados fronterizos de México, así como representantes de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los EE.UU., la Administración de Recursos y Servicios de la Salud (HRSA por sus siglas en inglés) de los EE.UU. y la PAHO.

LA AYUDA DE DONANTES

Otros donantes que participan en actividades conectadas con el VIH/SIDA en México son:

Japón, que ha donado a México \$800.000 en equipo y suministros relacionados con el VIH/SIDA en un período de cuatro años (desde comienzos de 2001), en coordinación con el programa USAID/México.

El **Banco Mundial**, que ha donado \$660 millones al Programa de Servicios de Atención Médica Básica de México en colaboración con el gobierno federal y los gobiernos locales. El programa sirve a 8 millones cien mil personas que residen principalmente en pequeñas comunidades, gran parte de las cuales no tenían acceso a servicios sanitarios antes del inicio del programa. Una tercera fase del proyecto ampliará la cobertura a otros 13.100.000 mexicanos, entre ellos 7 millones y medio de personas indígenas.

LOS RETOS

Según el Banco Mundial y USAID, México se enfrenta a los retos siguientes en su lucha contra el VIH/SIDA:

- Facilitar terapia antiretroviral a todas las personas que viven con VIH/SIDA. El ministro de la salud de México se ha comprometido a conseguir esta meta en 2006.
- Hacer llegar los mensajes de educación y prevención del VIH/SIDA a las poblaciones rurales y más en peligro.
- Hacer llegar los mensajes de prevención y educación sobre el VIH/SIDA a la población emigrante. Un elevado número de emigrantes latinoamericanos que pasan por México para entrar en los EE.UU. puede traer VIH/SIDA, lo que podría suponer un riesgo de infección superior para los mexicanos.

ENLACES Y CONTACTOS

1. Consejo Nacional de Prevención y Control del SIDA (CONASIDA), Calzada de Tlalpan 4885, 2 piso, Colonia Toriello Guerra, C.P. 14050, México, D.F., Tel: (525) 528-4084
Fax: (525) 528-4220, correo-e: conasida@cenids.ssa.gob.mx, Website: <http://www.ssa.gob.mx/conasida/>
2. U.S./Mexico Border Health Commission, Russell E. Bennet, director ejecutivo, 201 E. Main Street, Suite 1616, El Paso, TX 79901, Tel: (915) 532-1006, Fax: (915) 532-1697, Website: www.borderhealth.gov

Embajada de los Estados Unidos en México
Jeffrey Davidow, embajador
Contacto desde los EE.UU.:
Embajada de los Estados Unidos en México
P.O. Box 3087
Laredo, TX 78044-3087

Contacto desde México:
Embajada de Estados Unidos
Paseo de la Reforma 305
Col. Cuauhtemoc
06500 México, D.F.
Tel: 52-5080-2000
Fax: 52-5511-9980
Sitio Web: www.usembassy-mexico.gov

USAID/México
Paul White, director
Embajada de los Estados Unidos en México
P.O. Box 3087
Laredo, TX 78044-3087
Tel: 52-5080-2000, ext. 3453

*Preparado para USAID por TvT Associates, Inc., bajo The Synergy Project.
Si desea más información, diríjase a www.usaid.gov/pop_health/aids/ o www.synergyaids.com.*

Diciembre 2001

