



VIH/SIDA

EN EL

CARIBE

Puerto Rico y las Islas Vírgenes

Lo que sabemos...

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades calculan que hoy en día, hay 850,000–950,000 personas VIH-positivas viviendo en los Estados Unidos, siendo esta la cifra más elevada desde el comienzo de la epidemia. Aproximadamente 180,000–280,000 individuos VIH-positivos no saben que están infectados y, por consiguiente, no se benefician de la atención y de los tratamientos existentes para el VIH. Sin saberlo, estos individuos pueden contagiar a otros con el virus. Además, hay 250,000 personas que a pesar de saber que son VIH-positivas, no están recibiendo la atención necesaria, ni el apoyo preventivo que les permita proteger a sus parejas. En total, aproximadamente la mitad de todas la personas que viven con el VIH en los Estados Unidos, no se han hecho la prueba, no reciben tratamiento y, en ciertos casos, nada de lo anterior.¹

El Caribe*

- Los cálculos oficiales indican que a partir de diciembre de 1999, había 360,000 adultos y niños viviendo con VIH/SIDA. A finales del año 2000, esa cifra aumentó aproximadamente a 390,000. Sin embargo, debido a las deficiencias en el sistema de notificación de casos, la cifra real podría aproximarse a 500,000.²
- Según los datos más recientes, en el Caribe angloparlante, el VIH/SIDA es la causa **principal** de muerte en los hombres de **15 a 44 años** de edad.³
- Las tasas de VIH/SIDA en la mujeres adultas del Caribe angloparlante, están aumentando. Los datos más recientes indican que el **35 por ciento** de los adultos VIH-positivos son mujeres.⁴

Islas Vírgenes

- Para junio del año 2000, se calculó que **una de cada 300** personas vivía con el VIH/SIDA. Este es un cálculo mínimo, puesto que pueden haber personas con VIH que desconocen su condición de infección por VIH.
- Para junio del año 2000, la modalidad principal de transmisión del VIH en la Islas Vírgenes, así como en el resto del Caribe, fue por contacto heterosexual.⁵

Puerto Rico

- A partir de diciembre de 2001, Puerto Rico clasificó entre los 10 estados o territorios estadounidenses con las cifras más elevadas de casos acumulativos de SIDA entre sus residentes.⁶
- En Puerto Rico, se notificó el uso de drogas inyectadas, como la modalidad principal de transmisión hasta el mes de junio de 2000. El número de personas que notificaron infección por VIH por uso de drogas inyectadas, superó por más del doble a la segunda modalidad de transmisión del VIH — por contacto heterosexual.⁵

¡Ha llegado la hora de actuar!

Para poder encarar la crisis de salud del VIH/SIDA en el Caribe, tenemos que enfrentarnos a enormes desafíos, que incluyen:

- La ausencia de pruebas estandarizadas de VIH en la región;
- La notificación incompleta sobre los casos de VIH/SIDA;
- El acceso limitado o inexistente a la orientación y a la prueba del VIH voluntaria y/o confidencial; y
- La prestación de servicios en una comunidad diversa tanto en social como en lo económico.

* La zona del Caribe incluye las islas del Mar Caribe, así como las naciones continentales de Belice, Guyana y Surinam.

Las tasas de infección por VIH/SIDA en el Caribe están entre las más elevadas del mundo, en segundo lugar después de las del África subsahariana.

¡Entérese sobre los hechos y únase a la lucha contra el VIH/SIDA!

Si desea obtener más información sobre el VIH/SIDA en el Caribe, sírvase contactar a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, llamando 1-800-458-5231; o visitando en Internet: www.cdcnpin.org.



¹ Fleming, R.L., et al., "HIV Prevalence in the United States, 2000," 9th Annual Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Feb. 24–28, 2002, Seattle, WA, Abstract 11.

² UNAIDS, *HIV/AIDS in the Caribbean Fact Sheet* (Feb. 2001).

³ UNAIDS, *AIDS Epidemic Update* (Dec. 2000).

⁴ The World Bank, *HIV/AIDS in the Caribbean: Issues and Options* (June 2000).

⁵ Basado en consultas del TLCA con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Marzo de 2001.

⁶ Centers for Disease Control and Prevention, *HIV/AIDS Surveillance Report 2001*, Vol. 13, No. 2.