



# VIH/SIDA

INFANCIA Y ADOLESCENCIA  
EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE



Para toda la infancia  
Salud, educación, igualdad, protección  
ASÍ LA HUMANIDAD AVANZA

unicef 

Producido por: UNICEF  
Oficina Regional para América Latina y el Caribe  
Ciudad del Saber, Edificio 131  
Apartado postal 0843-03045  
Panamá, República de Panamá  
Tel. (507) 301-7400 Fax: (507) 317-0258  
Email: [tacro@uniceflac.org](mailto:tacro@uniceflac.org)  
Web: <http://www.unicef.org>  
<http://www.uniceflac.org>

ISBN-13: 978-92-806-3943-8  
ISBN-10: 92-806-3943-9  
Todos los derechos reservados. 2005

Foto de portada: ©CHILDREN62

ÚNETE POR LA NIÑEZ...  
ÚNETE CON LA JUVENTUD...



ÚNETE PARA VENCER AL SIDA

# Introducción

El paquete informativo sobre Infancia, Adolescencia y VIH/SIDA en América Latina y el Caribe es una herramienta que pretende poner al alcance de los responsables de la toma de decisiones políticas, medios de comunicación, contrapartes, gobiernos locales, niños, niñas, adolescentes y personas interesadas en el tema, información sobre el impacto de la epidemia en la región, así como las acciones que UNICEF y sus aliados emprenden para fortalecer la respuesta nacional, local y de las comunidades ante el VIH/SIDA.

En este paquete informativo, encontrará una reseña sobre la situación de la epidemia y sobre los factores que contribuyen a la propagación de la misma, especialmente entre los niños, niñas y adolescentes. Aparecen además una serie de **datos relevantes** que muestran cómo el VIH/SIDA está afectando la vida de millones de personas y familias en la región y el mundo. Se presentan **gráficos y mapas** que ilustran el panorama de la región en cuanto a la prevalencia y en particular el impacto del VIH/SIDA en niños, niñas y adolescentes de la región y del mundo.

La función de UNICEF en el proceso de impulsar esfuerzos para promover el acceso a información, oportunidades, servicios y atención oportuna se explica en la sección **¿Qué hace UNICEF?** Asimismo, se proponen unos **mensajes claves** para abogar por un compromiso político, económico y social para impedir el avance de la epidemia, proteger a las familias y comunidades y proporcionar un trato más justo para las personas que viven con el VIH/SIDA.

Las iniciativas más destacadas en la prevención del VIH en adolescentes, tratamiento con antirretrovirales, prevención de la transmisión de la madre al hijo y en la atención de niños y niñas vulnerables o huérfanos debido al VIH/SIDA se exponen en la sección **resultados claves**. También se incluyen los principales **desafíos** que tienen los Estados, las familias, las sociedades, contrapartes y los organismos internacionales para responder a las repercusiones de la epidemia.

Se incluyen algunas **historias de vida** donde se presentan las experiencias de niños, jóvenes y adultos viviendo con VIH/SIDA y afectados por la epidemia y cómo a través de apoyo institucional, familiar, comunitario y una actitud positiva enfrentan la vida.

Un breve listado de **aliados estratégicos** que trabajan junto con UNICEF promoviendo e implementando programas de prevención, atención y consejería así como los **enlaces electrónicos** para conocer más sobre sus iniciativas, son incluidos.

En la **bibliografía** encontrará aquellos documentos que han servido de referencia para la elaboración de este paquete informativo, así como otras publicaciones de interés para el público en general y personas que toman decisiones sobre la salud pública y el desarrollo integral de los y las jóvenes.

El paquete informativo ha sido creado con la idea de brindar la información más reciente de la región, por lo que regularmente se irán publicando actualizaciones. Para más información escribir a **[webtacro@unicef.org](mailto:webtacro@unicef.org)**

# Índice

- 1 Introducción
- 3 VIH/SIDA en América Latina y el Caribe, una epidemia joven
- 7 VIH/SIDA datos claves en el mundo, en América Latina y el Caribe
- 17 ¿Qué hace UNICEF?
- 21 Mensajes, resultados y desafíos
- 29 Historias de vida
- 35 ¿Qué opinan los niños y niñas?
- 39 Algunos socios claves en la lucha contra el VIH/SIDA
- 41 Programas nacionales de VIH/SIDA
- 43 Bibliografía

# VIH/SIDA

en América Latina  
y el Caribe  
una epidemia joven



Se estima que más de 2.1 millones de personas están viviendo con el VIH/SIDA en América Latina y el Caribe. De ellos, 740,000 son jóvenes entre los 15 y los 24 años. Sólo en 2004, se estimó que 293,000 personas fueron infectadas con el VIH y 131,000 fallecieron de enfermedades relacionadas con el SIDA en esta región. El VIH se ha convertido en una enfermedad de los jóvenes, con casi 6,000 infecciones diarias ocurriendo en el mundo entre personas de 15 a 24 años.

Prevenir nuevas infecciones es la clave para detener la pandemia del SIDA. Sin embargo, a muchos niños, niñas y adolescentes de esta región se les sigue negando el derecho al acceso a información que les enseñe a protegerse y a los servicios necesarios para la prevención ante el VIH. Una encuesta realizada entre jóvenes de diferentes países de América Latina y el Caribe reveló que sólo 4 de cada 10 adolescentes y jóvenes creían estar bien informados sobre el VIH/SIDA.

El acceso a la información es fundamental, pero no es suficiente para lograr cambios en comportamientos y actitudes de prevención frente al VIH. De allí la importancia de potenciar las habilidades de los y las adolescentes para enfrentar la vida y proteger su salud y bienestar. En una región donde las diferencias de género en los comportamientos sexuales de los y las adolescentes responden a diferentes contextos psicosociales, es necesario prepararlos para que tomen decisiones acertadas para su vida, tanto a los que están en la escuela como a los que están fuera. Los jóvenes en América Latina y el Caribe necesitan urgentemente de acceso a información, desarrollo de aptitudes, servicios y

oportunidades para prevenir la infección y llevar vidas saludables.

## Tendencia creciente a afectar a las mujeres

A finales de 1999, las mujeres constituían el 20% de las personas adultas viviendo con VIH en América Latina y el 35% en el Caribe. Para el 2003, estos porcentajes habían aumentado a 35% en América Latina y 48.8% en el Caribe. En Trinidad y Tobago, por ejemplo, el número de adolescentes mujeres entre los 15 y 19 años que viven con VIH/SIDA es cinco veces más elevado que entre los varones de esas edades.

En América Latina y el Caribe, las mujeres y las niñas enfrentan graves desventajas económicas, jurídicas, culturales y sociales, que incrementan aún más su vulnerabilidad ante la infección y el impacto de la epidemia. La pobreza, acompañada de una falta de educación y de recursos productivos, multiplica las probabilidades de que las niñas sean más vulnerables a la explotación sexual comercial, y por lo tanto las expone más a contraer el VIH. La mayoría de las mujeres, en esta región, siguen careciendo de habilidades de negociación para exigir relaciones sexuales protegidas y muchos hombres siguen conservando conceptos perjudiciales de masculinidad.

La violencia basada en el género que se produce en los hogares, las escuelas, los lugares de trabajo y otros entornos sociales aumenta los riesgos de infección del VIH. Las actividades sexuales realizadas por la fuerza o mediante amenazas dejan a la mujer incluso más vulnerable ante la infección, y cuanto más joven es, más posibilidades tienen de contraer el VIH.



## Protección y asistencia para los más vulnerables

El impacto que la epidemia del VIH/SIDA esta teniendo en la infancia es devastador. Más de dos millones de niños y niñas están viviendo con VIH/SIDA en el mundo y se calcula que 47,000 de ellos están en América Latina y el Caribe.

Entre el 2001 y el 2003, el número de huérfanos en el mundo debido al SIDA aumentó de 11.5 millones a 15 millones. Se prevé que el número de niños y niñas huérfanos a causa del SIDA llegará a 25 millones, para el 2010.

América Latina y el Caribe han pasado de tener 54,000 huérfanos a causa del SIDA en 1990, a tener más de 750,000 en el 2005. La orfandad es solo un aspecto del impacto del VIH/SIDA en la niñez. Otros niños y niñas se vuelven vulnerables por tener a sus padres enfermos, por ser discriminados porque uno de los miembros de su familia tiene el VIH o por estar ellos mismos viviendo con el VIH.

Los niños afectados por el VIH/SIDA pueden tener limitaciones para acceder a servicios esenciales, dando como resultado una disparidad entre las niñas y niños vulnerables y huérfanos debido al VIH/SIDA y los otros niños. El estigma y la discriminación pueden generar además disparidad en la estabilidad económica y el bienestar psicosocial de las niñas y niños afectados. En algunos países, los huérfanos tienen menos oportunidad de matricularse en la escuela, asistir y completar su educación que otros niños y niñas. En Honduras, por ejemplo, sólo el 43% de los niños huérfanos ejercen su derecho de ir a la escuela en comparación con el 70% de los niños no huérfanos. Sin el entorno protector de sus familias, los niños y niñas vulnerables y huérfanos debido al VIH/SIDA se enfrentan a un mayor riesgo de desnutrición, violencia, explotación y abuso. Estos niños y

niñas tienen significativas necesidades psicosociales y los sistemas de apoyo para atender esas necesidades son débiles, y -en casos extremos- no existen.

## Tratamientos y cuidados para todos

En la región, la proporción de personas viviendo con VIH/SIDA que no tienen acceso a antirretrovirales varía significativamente, de menos de 25% en algunos países hasta más del 75% en otros. Iniciativas para aumentar el acceso a tratamientos ya se están llevando a cabo en la gran mayoría de los países de la región.

A nivel mundial se estima que entre el 60-70% de los adultos en países en desarrollo que están recibiendo antirretrovirales viven en América Latina. En América Latina, diez países han reportado una cobertura de tratamiento por encima del 50%.

Debido a que el número de mujeres viviendo con VIH en la región crece, especialmente en el Caribe y en Centroamérica, el número de niños y niñas infectados también aumenta. Aproximadamente 3,000 niños y niñas nacen cada año en el Caribe de una madre VIH positiva. La transmisión del virus de madre a hijo puede suceder durante el embarazo, el parto, o a través de la lactancia materna. Sin ninguna intervención, se estima que el riesgo de transmisión materno infantil es aproximadamente 40%. Los países con prevalencias más altas de VIH en embarazadas son Haití (3.75%), Brasil (3.11%) y Honduras (2.90%).

Aunque hoy en día existen intervenciones muy efectivas y de bajo costo para prevenir la transmisión de la infección de la madre al

hijo, actualmente solo el 33% de las mujeres de las mujeres embarazadas en América Latina y el Caribe tienen acceso a servicios para la prevención de la transmisión materno-infantil.

## Un futuro desafiante

El avance de la epidemia depende de los esfuerzos que se hagan hoy para prevenir la infección entre los y las jóvenes. Proteger y promover los derechos de los niños, niñas y adolescentes, incluyendo su derecho a la información, educación, salud, protección ante las amenazas de violación, coerción sexual y tratamiento inhumano y cruel, y el derecho de las niñas a una igualdad de educación, oportunidades de aprender oficios, de empleo, herencia, leyes maritales y a la toma de decisión sobre su sexualidad y reproducción son acciones imprescindibles para prevenir el aumento de nuevas infecciones. Igualmente importante es brindar servicios de salud sexual y reproductiva, educación para potenciar las aptitudes de todos los y las adolescentes frente a la vida y construir una sólida conexión de los niños, niñas y adolescentes con sus hogares y escuelas.

La responsabilidad de los gobiernos de la región para garantizar el cumplimiento de los derechos de sus ciudadanos más jóvenes y promover acciones de prevención, acceso a servicios y tratamientos, y la creación de ambientes protectores y sensibles a las diferencias de género es crucial e impostergable para detener efectivamente la propagación del VIH en América Latina y el Caribe.

## Objetivos de Desarrollo del Milenio y el VIH/SIDA

Uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio es detener y comenzar a revertir la propagación del VIH/SIDA para el 2015. Lograr este Objetivo requiere una respuesta extensa tanto en la cobertura como en el alcance. A nivel mundial se han identificado ciertas amenazas que socavan las esperanzas de cumplir con este Objetivo, entre ellas:

- Aunque algunos países han experimentado cierto éxito en la reducción de los niveles de infección en algunas poblaciones, el ritmo de la expansión de la epidemia en todo el mundo es acelerado.
- Solo el 12% de las personas que necesitan tratamiento antirretroviral en el mundo lo estaban recibiendo a finales del 2004.
- Muchos países no tienen leyes que prevengan la discriminación contra las personas que viven con VIH/SIDA y solo unos cuantos han establecido medidas para promover y proteger los derechos humanos de las poblaciones vulnerables.
- La mayoría de países con altas prevalencias están haciendo esfuerzos considerables para proteger a los niños vulnerables y huérfanos debido a la epidemia. Sin embargo, la evidencia demuestra que los esfuerzos nacionales y el apoyo de donantes no son suficientes para enfrentar esta crisis.
- Uno de los principales obstáculos para ejecutar y ampliar los programas de SIDA es la falta de personal con el perfil requerido y con experiencia.
- Aunque han aumentado los recursos financieros, siguen siendo insuficientes.



# VIH/SIDA

**datos claves**  
en el mundo,  
en América Latina  
y el Caribe



# En el Mundo

- Desde 1981, cuando se diagnosticaron a las primeras personas con SIDA, 20 millones de adultos y niños han fallecido por la epidemia.
- En 2004, ONUSIDA estimó que en el mundo 39.4 millones de personas vivían con el VIH/SIDA, aproximadamente 2.3 millones son niños y niñas menores de 15 años.
- Se estima que en el 2004 se dieron 4.9 millones de nuevas infecciones en adultos y niños y que el mismo año fallecieron 3.1 millones de adultos y niños por enfermedades relacionadas con el SIDA.
- La mitad de las personas que viven con VIH/SIDA en el mundo son mujeres, una cifra que ha aumentado rápidamente del 41 % en 1997 al 50% en 2004.
- Un estimado de 15 millones de niños y niñas han quedado huérfanos debido al SIDA, habiendo perdido uno o ambos padres por la epidemia.
- Actualmente, en el mundo entre cinco y seis millones de personas viviendo con VIH necesitan fármacos antirretrovirales; sin embargo, sólo el 7% de las personas que viven con el VIH/SIDA en los países de ingresos bajos y medianos tiene acceso a esos medicamentos, es decir, menos de 440,000 personas al final de 2004.
- Cada minuto de cada día, un niño o niña menor de 15 años muere a causa del SIDA.
- Cada 15 segundos, una persona joven de 15 a 24 años contrae el VIH.
- Hay alrededor de 660,000 niños y niñas menores de 15 años que necesitan acceso al tratamiento antirretroviral.

# En América Latina

- Once países de América Latina y el Caribe tienen una “epidemia generalizada”; es decir, una prevalencia superior al 1% de la población: Bahamas, Barbados, Belice, Guatemala, Guyana, Haití, Jamaica, Honduras, República Dominicana, Surinam, Trinidad y Tobago.
- Según estimaciones de ONUSIDA, 2.1 millones de personas están viviendo con VIH/SIDA en Latinoamérica y el Caribe. Sólo en 2004, 240,000 personas resultaron infectadas y 95,000 personas murieron por enfermedades relacionadas con el SIDA en América Latina.
- La región enfrenta una epidemia joven que afecta particularmente a los jóvenes (entre 15-24 años). Aproximadamente 740,000 jóvenes viven actualmente con el VIH/SIDA en América Latina y el Caribe.
- Se estima que para finales del 2005, en Latinoamérica y el Caribe, 752,000 niños y niñas pueden quedar huérfanos debido al SIDA, habiendo perdido uno o ambos padres por la epidemia.
- En la región, las bajas prevalencias nacionales están ocultando algunas epidemias serias. Por ejemplo, en Brasil – el país más populoso de América Latina y donde viven un cuarto de las personas viviendo con VIH de la región- la prevalencia nacional se encuentra debajo del 1%. Sin embargo, en algunas ciudades los niveles de infección superan el 60% entre los usuarios de drogas inyectables.
- Es necesario intensificar los esfuerzos de prevención en Centroamérica donde se encuentran cuatro de seis países latinoamericanos con la prevalencia más alta de VIH/SIDA. La prevalencia de VIH en adultos es más alta en Belice, seguido de Honduras y Guatemala.
- La tendencia actual refleja un incremento de infecciones de VIH entre personas que practican sexo heterosexual y un gran aumento de mujeres infectadas.
- De los países en vías de desarrollo, América Latina cuenta con la más alta cobertura de tratamientos para las personas que viven con VIH/SIDA.

# El Caribe

- Con un promedio de prevalencia de VIH del 2.3%, el Caribe es la segunda región del mundo con la mayor prevalencia, después de África subsahariana.
- Más de 440,000 personas están viviendo con el VIH/SIDA en el Caribe. En el Caribe, 53,000 personas adquirieron el VIH y 36,000 murieron a causa del SIDA en 2004.
- El SIDA lidera actualmente la causa de muerte entre personas de 15 a 44 años en el Caribe.
- Los países caribeños con la mayor prevalencia nacional son: Bahamas, Haití y Trinidad y Tobago.
- Haití es el país más afectado de la región con una prevalencia nacional de 5.6%. Algunos sondeos también revelan una prevalencia de 13% en el noreste del país y 2 al 3% en el sur.
- Aproximadamente 3,000 niños y niñas nacen de madres VIH positivas en el Caribe cada año.
- El número de las mujeres adolescentes entre los 15 y 19 años que viven con VIH/SIDA es cinco veces más elevado que entre los varones de esas edades, en Trinidad y Tobago.

## Fuentes:

ONUSIDA, Informe sobre la epidemia mundial de SIDA, 2004

ONUSIDA, OPS, Vigilancia del SIDA en las Américas, 2004

ONUSIDA, UNICEF, Niños al borde del abismo, 2002

PAHO, The UNGASS, Gender and Women's Vulnerability to HIV/AIDS in Latin America and the Caribbean, 2002

OPS, Boletín informativo, Prevención de la Transmisión Materno-Infantil de VIH en América Latina y Caribe, 2004

papa.

+



# Terminología Apropiable

**Utilice:** Personas que viven con VIH/SIDA

**Evite:** Víctimas, portadores, enfermos o personas contaminadas, sidiático (a), sidoso (a)

**Utilice:** VIH o Virus de Inmunodeficiencia Humana

**Evite:** Virus del VIH o Virus del SIDA

**Utilice:** Prueba de detección del VIH

**Evite:** Prueba del SIDA

**Utilice:** Transmisión

**Evite:** Contagio

**Utilice:** Usuario de drogas inyectables

**Evite:** Drogadicto

**Utilice:** Trabajador(a) sexual.

En caso de menores de 18 años: víctimas de explotación sexual.

**Evite:** prostituto (a)

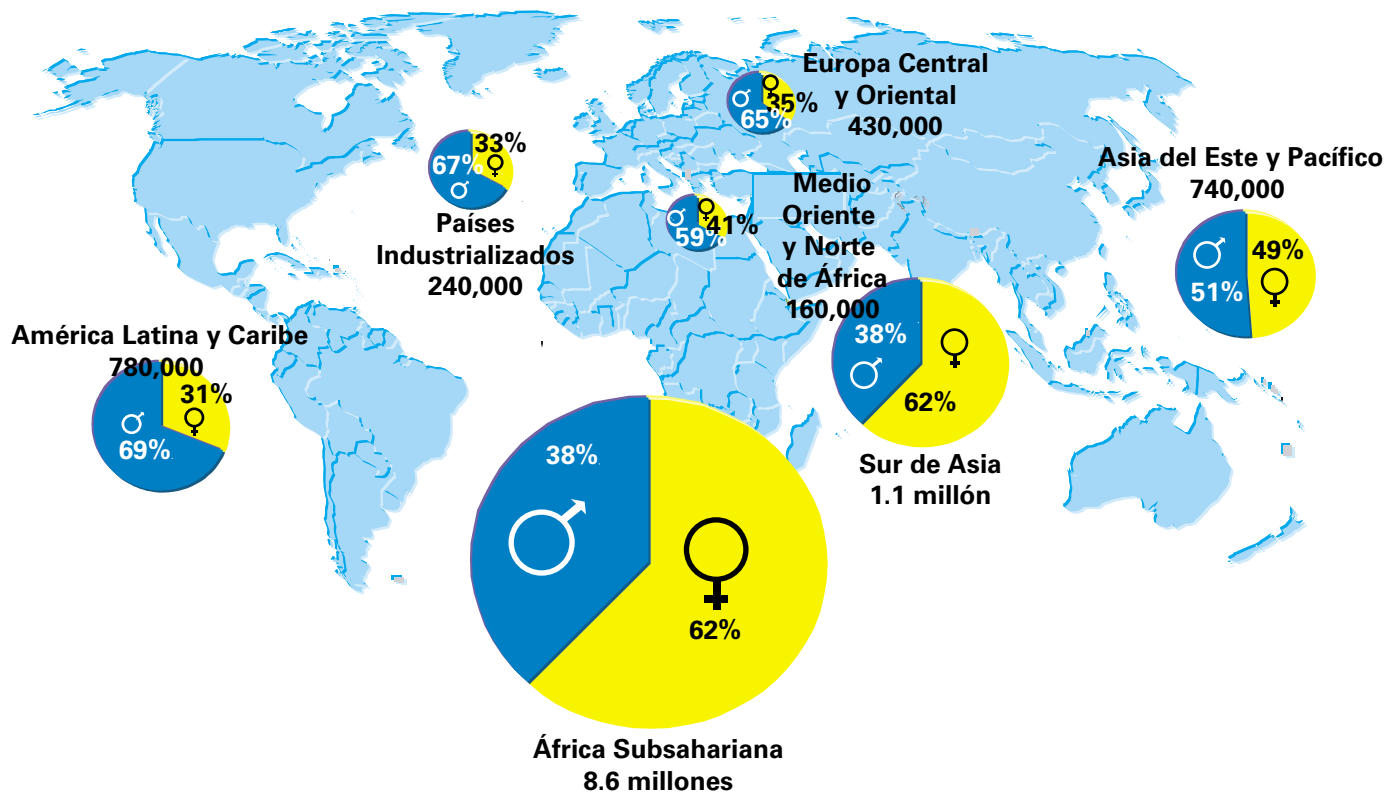
**Utilice:** responder a la epidemia del VIH/SIDA

**Evite:** combate, guerra o lucha contra el VIH/SIDA



# 10 Millones de jóvenes viviendo con VIH/SIDA en el mundo

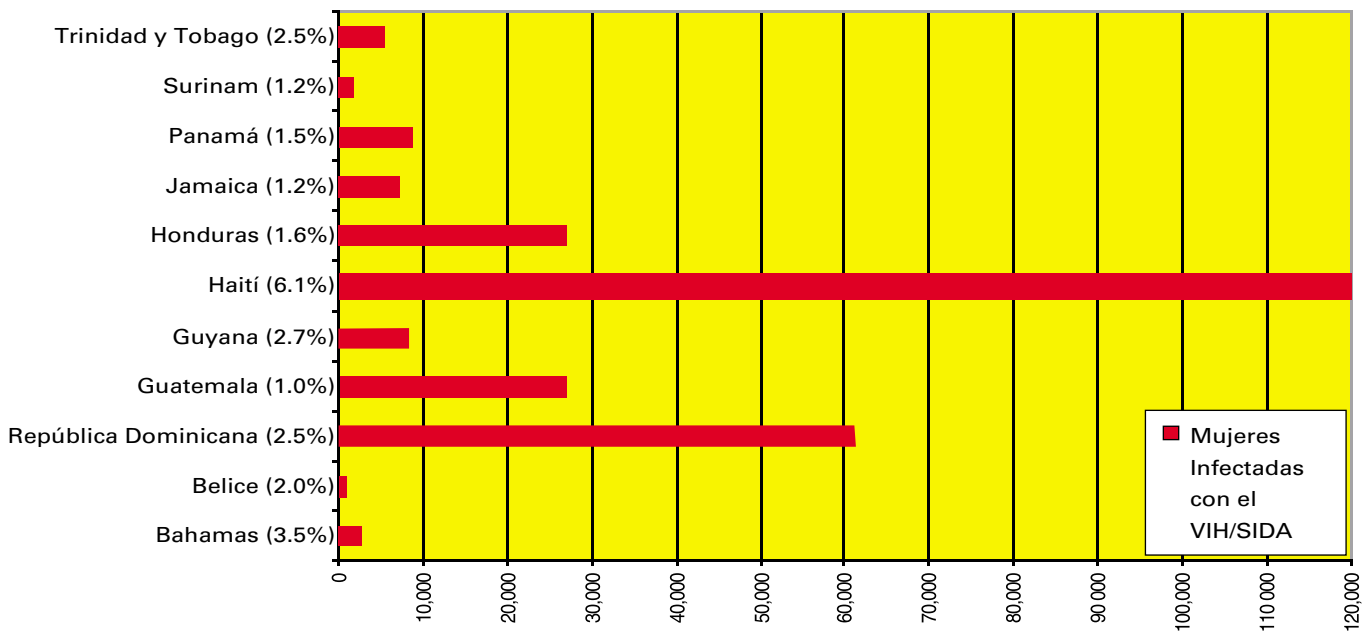
## Prevalencia entre jóvenes 15-24 años de edad



Fuente: UNICEF, 2002

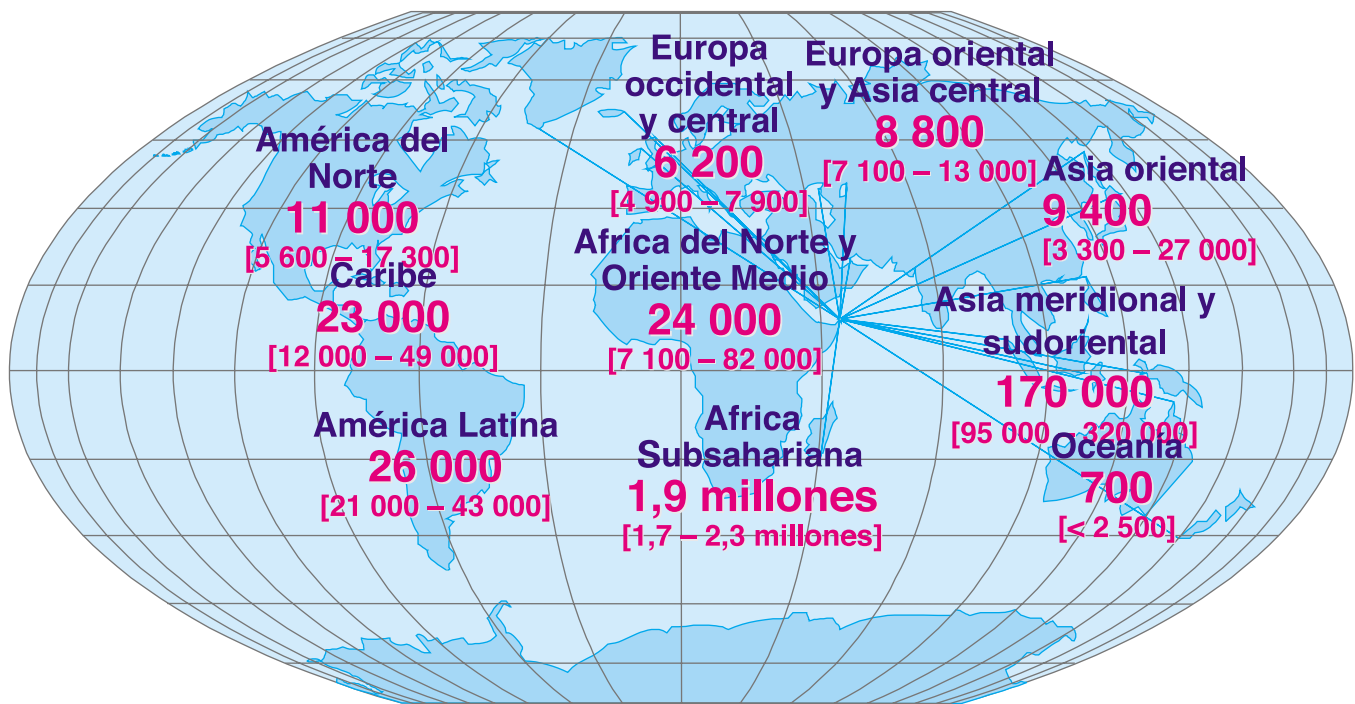
# Creciente tendencia de la epidemia que afecta a las mujeres

En algunos países de la región, el número de nuevas infecciones en mujeres ahora supera en número las nuevas infecciones en hombres



Fuente: UNICEF 2000

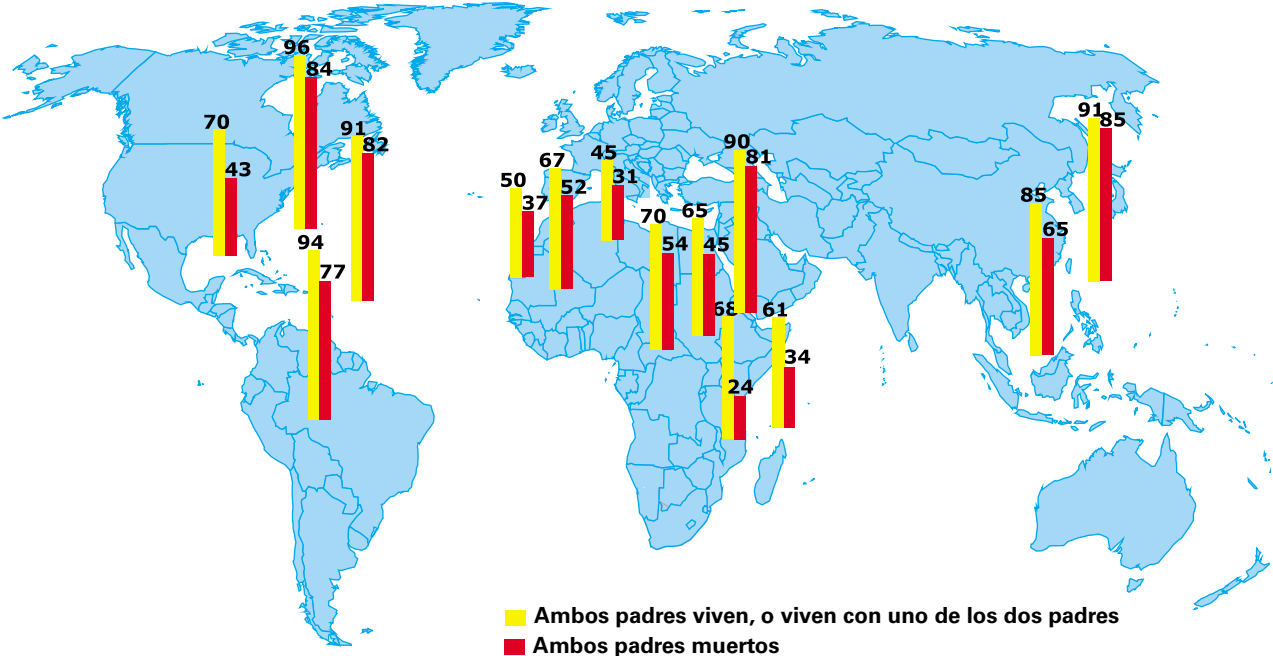
# Número estimado de niños menores de 15 años viviendo con el VIH a fines de 2004



**Total promedio: 2,2 millones**

# Impacto del SIDA en la niñez

**Alto Nivel de deserción escolar**  
proporción de niñas entre 10-14 años que van a la escuela  
si alguno de sus progenitores vive



• Niñas cuyos padres fallecen tienden a asistir menos a la escuela que aquellos cuyos padres aún viven

Fuente: MICS/UNICEF & DHS, 1997-2001

# ¿Qué hace UNICEF?



La respuesta para el control de la pandemia del VIH/SIDA, y la disminución del impacto devastante en los niños, requiere una respuesta desde tres áreas: prevenir la infección, tratar al enfermo y cuidar al vulnerable. Por eso, UNICEF en América Latina y el Caribe trabaja para:

- Colocar a los niños en el centro de la agenda de VIH/SIDA, enfatizando en el impacto de la pandemia en los derechos de los niños a causa de la orfandad, el cuidado de los miembros de la familia enfermos, vulnerabilidad ante la explotación y el abuso, pérdida del acceso a la educación y a atención de salud, la destrucción de la economía y la infección pediátrica.
- Aumentar las buenas prácticas de prevención, cuidado, apoyo y tratamiento.
- Recaudar fondos para aumentar la capacidad de programas de prevención, cuidado, apoyo y tratamiento.
- Movilizar importantes recursos adicionales de nuestros aliados para ayudar a alcanzar las metas.

Para evitar la propagación de la epidemia entre los jóvenes, una de las prioridades de UNICEF es asegurar que los jóvenes tengan acceso a la información. UNICEF junto con aliados de las Naciones Unidas, gobiernos y organizaciones locales difunde datos para los y las adolescentes, es decir, información básica sobre el VIH/SIDA que todos los adolescentes deben conocer.

UNICEF trabaja con los jóvenes mediante actividades deportivas, culturales, musicales y teatrales para compartir información vital y potenciar aptitudes fundamentales para la vida práctica. Para que los jóvenes pongan en práctica lo aprendido también se les enseña aptitudes sociales e interpersonales necesarias para tomar decisiones responsables, comunicarse con eficacia y establecer mecanismos de superación. Esto educa a los jóvenes a posponer la actividad sexual o practicar relaciones sexuales sin riesgos,

y limitar el número de sus compañeros y compañeras sexuales.

UNICEF y otras agencias aliadas contribuyen a asegurar que los jóvenes reciban servicios de salud acogedores y gratuitos que proporcionen tratamiento contra las infecciones transmitidas sexualmente, ofrezcan acceso a condones y orientación sobre su uso correcto, suministren pruebas confidenciales del VIH y brinden consejería.

La respuesta de UNICEF ante el VIH/SIDA también se extiende más allá de la inversión directa en programa de VIH/SIDA a una agenda más amplia de desarrollo. El trabajo de UNICEF en la educación de las niñas y en la protección de la infancia, por ejemplo, están inextricablemente relacionadas a la prevención del VIH en adolescentes.

### **Atención a madres y recién nacidos**

Desde 1999, UNICEF ha liderado globalmente la creación de proyectos para reducir la transmisión de la madre al hijo en los países de ingresos bajos y medianos. En América Latina y el Caribe, UNICEF apoya los esfuerzos de más de 14 países que están llevando cabo programas de prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo. Apoyando la ampliación de los programas a todas las mujeres, UNICEF pretende reducir las disparidades en el acceso y utilización de estos servicios.

### **Cuidado y Apoyo**

Asegurar el acceso universal a cuidado y apoyo adecuados para todos los niños, niñas y adolescentes que viven con VIH/SIDA, incluyendo medicamentos antirretrovirales y para infecciones oportunistas relacionadas con el VIH, es otra de las prioridades de UNICEF en la región. En alianza con otras agencias de Naciones Unidas se ha acelerado y ampliado una estrategia para la prevención, cuidado, apoyo y tratamiento para niños y adultos viviendo con



con VIH/SIDA. En el contexto de la iniciativa “Tratar a tres millones de personas para 2005” (3 por 5), la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y otros están trabajando juntos para aumentar el conocimiento y la acción en el cuidado pediátrico del VIH/SIDA y su tratamiento, un área que hasta ahora se ha descuidado.

UNICEF además provee servicios de adquisición de medicamentos antirretrovirales y equipo para la prueba del VIH, para programas de prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo y programas de tratamiento.

## Niñez vulnerable y huérfana

El cuidado de niños afectados por VIH/SIDA es un elemento importante en la labor de prevención, tratamiento y cuidado. Mientras que la prevención y el tratamiento sirven como respuesta directa al VIH/SIDA, con el potencial de salvar la vida de millones de niños en el proceso, el cuidado se destina a una ramificación más amplia del VIH/SIDA en la vida de los niños afectados.

UNICEF apoya las iniciativas dirigidas a fortalecer la capacidad de las familias para proteger y asistir a sus niños y niñas, a movilizar a las comunidades para que apoyen a las familias afectadas por el SIDA y a fortalecer la capacidad de los niños, niñas y adolescentes para resolver sus propias necesidades. También aboga para que los gobiernos formulen políticas apropiadas de protección y asistencia para los niños y niñas más vulnerables, y a concienciar la opinión pública para establecer un entorno que contribuya al apoyo de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA.

UNICEF considera urgente la protección, el apoyo y atención a la niñez y adolescencia en situación de mayor riesgo: los huérfanos, los niños y niñas explotados sexualmente, los usuarios de drogas, los niños y niñas que viven y/o trabajan en la calle, los niños y niñas que

han abandonado la escuela, los varones que tienen relaciones sexuales con otros varones, los niños y niñas afectados por los conflictos armados, los niños y niñas explotados sexualmente y otros. Por eso, UNICEF está comprometido a fomentar medidas especiales para proteger a los niños y niñas huérfanos y vulnerable contra la violencia, el abuso, la explotación y la discriminación. UNICEF también apoya que los niños, niñas y adolescentes diagnosticados con VIH continúen su educación y desarrollo.

Los niños y jóvenes que viven con el VIH/SIDA y los niños vulnerables debido al VIH/SIDA están expuestos al estigma y la discriminación y hay más probabilidades de que la sociedad les ignore, o incluso los condene, en lugar de brindarles apoyo y protección. UNICEF procura eliminar el estigma que rodea a los niños y niñas vulnerables y a las familias afectadas para que puedan tener acceso a la información y los servicios que necesitan.

## Estrategias nacionales y globales

Las prioridades de las agencias de Naciones Unidas en respuesta a la epidemia del VIH/SIDA son programáticas, de abogacía, investigación y recaudación de fondos. Las necesidades de los niños y adolescentes del mundo han sido constantemente descuidadas cuando se elaboran estrategias de prevención y tratamiento del VIH/SIDA, cuando se establecen políticas y se asignan presupuestos. Por eso, abogar por una mayor inversión para los niños en todas las áreas relacionadas al VIH/SIDA y trabajar para asegurar el uso eficiente de los fondos existentes, como los proveídos por el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria que ha comprometido US\$ 450 millones para Latinoamérica y el Caribe, es una prioridad para UNICEF en la región.

Además, UNICEF trabaja de cerca con las

autoridades nacionales y otras organizaciones involucradas en el monitoreo del cambio de perfil de las epidemias nacionales y las respuestas de los países. Esto incluye mejorar los números estimados y las proyecciones por edad y sexo, elaborar indicadores específicos de prevalencia del VIH, integración de prevención y tratamiento, medidas del efecto de sexo desprotegido, tendencias en el promedio de la iniciación de la edad sexual, el impacto del VIH en los índices de mortalidad infantil, patrones de orfandad y monitoreo de resistencia a medicamentos antirretrovirales.

Para reducir la duplicación de esfuerzo y aumentar la efectividad del financiamiento y planificación en los temas relacionados al VIH/SIDA, UNICEF apoya el principio de "Three Ones" ("Los Tres Unos"), un acuerdo entre

donantes, países y el sistema de Naciones Unidas, que promueve acciones concertadas a nivel de país para aumentar el ritmo de la respuesta a la epidemia y promover la utilización más eficaz de los recursos esclareciendo las funciones y relaciones pertinentes. Los principios de "Los Tres Unos" son: Un marco acordado de acción sobre el SIDA que coordine el trabajo de todos los asociados. Un órgano nacional del SIDA con un mandato multisectorial de base amplia. Un sistema acordado de vigilancia y evaluación a nivel nacional. A través de la participación en los grupos temáticos de Naciones Unidas sobre VIH/SIDA en cada país, UNICEF apoya los esfuerzos de las autoridades nacionales de SIDA, apoya el establecimiento y funcionamiento de foros nacionales de socios, de procesos conjuntos de revisión, y de sistemas de monitoreo y evaluación.



# Mensajes, resultados y desafíos



# Mensajes

## En el ámbito político y social

- Los jóvenes continúan siendo el centro de la epidemia del VIH/SIDA, en cuanto a la transmisión, su vulnerabilidad y el impacto de la epidemia.
- Los jóvenes tienen la capacidad de detener la epidemia del SIDA. Siguiendo modelos positivos de comportamiento y teniendo oportunidades, ellos y ellas pueden cambiar la trayectoria del SIDA en Latinoamérica y el Caribe.
- Son pocos los adolescentes que se infectan con el VIH durante sus tempranos años de adolescencia, por eso el reto es asegurar que estos adolescentes permanezcan libres de la infección brindándoles acceso a información y servicios oportunamente.
- Los jóvenes son vulnerables al VIH, por eso es urgente tomar acciones para contrarrestar la falta de conocimientos, los altos índices de infecciones de transmisión sexual, la violencia basada en género y el limitado acceso a los servicios. Otras puertas de entrada para el VIH son el uso de drogas, las escasas oportunidades que tienen los adolescentes para su desarrollo y participación y la continua violación de sus derechos humanos.
- Las estrategias para la prevención de la

transmisión de la madre al hijo incluye más que la profilaxis anti-retroviral. El primer paso es la prevención de la infección de las mujeres en edad reproductiva, sumado a la prevención de embarazos no deseados en mujeres VIH positivas, prácticas de parto seguro y consejería sobre la conveniencia o no del amamantamiento.

- El bienestar de un niño se asegura mejor con una vida en su hogar, bajo el cuidado de sus padres. Conservar la familia, y en particular mantener a las madres vivas, es una prioridad en los esfuerzos de garantizar el desarrollo, cuidado y protección de los niños afectados por el VIH/SIDA.
- La prevención, el cuidado y el tratamiento del VIH/SIDA brindan una oportunidad real para alterar el avance de la epidemia.
- Se deben emprender acciones urgentes para mejorar el acceso a cuidado, apoyo y tratamiento, para todas las personas que viven con VIH/SIDA, incluyendo a las personas que se inyectan drogas y otros grupos altamente vulnerables.
- Los Estados tienen la responsabilidad de proteger los derechos humanos de las personas que viven con VIH/SIDA y de los niños y familias afectadas por la epidemia. Los Estados deben crear legislaciones y aplicarlas adecuadamente para brindar protección legal y asistencia a estos ciudadanos.

- La gravedad de la epidemia ha sido subestimada y se ha perdido tiempo valioso para responder a la crisis que representa. Sin una acción urgente y sin un liderazgo valiente, no será posible detener la propagación del VIH.
- Las poblaciones indígenas y afrodescendientes son muy vulnerables ante la epidemia del VIH/SIDA debido a la situación de pobreza, discriminación y exclusión en la que se encuentran. Es urgente asegurar que estas poblaciones tengan acceso a información, servicios y tratamientos.
- Un compromiso político auténtico para responder a la epidemia va más allá del discurso. Se traduce en acciones políticas y financieras en respuesta al VIH/SIDA e incluye la participación de políticos, legisladores, el gobierno, el sector privado, los medios de comunicación, las organizaciones religiosas, el comercio, los profesores, los trabajadores de la salud y de las sociedades en general, incluyendo los jóvenes.
- Intervenciones efectivas para reducir la transmisión de la madre al hijo están disponibles y son factibles. No podemos arriesgar la vida de un solo recién nacido por no tomar estas medidas simples y asequibles.
- Toda mujer embarazada tiene derecho a acceder a consejería, a la prueba de VIH de manera confidencial, a métodos asequibles y

efectivos para prevenir la transmisión de la madre al hijo y al cuidado apropiado para ella y su bebé.

- El VIH/SIDA no debe ser tratado como un problema de salud exclusivamente. La epidemia también es un tema de desarrollo y gobernabilidad que afecta la estructura de las comunidades y países. Una respuesta adecuada a la epidemia debe ser política, técnica y financiera, además de adecuada al contexto socio-cultural.
- El apoyo político y la financiación a largo plazo son indispensables para ampliar el acceso a las terapias antirretrovirales. Cualquier interrupción en el apoyo podría significar el colapso de los programas antirretrovirales y poner en peligro la salud de las personas que reciben estos tratamientos.
- El estigma, la discriminación, la desigualdad entre los géneros, la pobreza, la violencia y la migración facilitan la propagación de la epidemia del VIH/SIDA.
- El estigma y la discriminación obstaculizan directamente la eficacia de las respuestas al SIDA. Ambas impiden que las personas viviendo con VIH/SIDA busquen ayuda y hablen con sus familias, amigos y comunidades sobre las realidades de vivir con el VIH.



## En el ámbito económico

- La prevención es la inversión más rentable para frenar el avance del VIH/SIDA en América Latina y el Caribe. Los gobiernos deben invertir ahora en los esfuerzos de prevención.
- La pobreza y el VIH/SIDA se refuerzan mutuamente. La epidemia contribuye al empobrecimiento de los individuos, familias y comunidades afectadas. A su vez, la pobreza también aumenta la vulnerabilidad ante la infección del VIH.
- El SIDA puede causar la pérdida de ingresos y producción de los miembros de la familia. Si una persona viviendo con el VIH/SIDA es el único sostén económico, las repercusiones son especialmente graves para los niños, familias y comunidades.
- El alto costo de los anti-retrovirales es el mayor obstáculo para obtener medicamentos que prolonguen la vida de aquellos que lo necesitan. A menos que se fabriquen y distribuyan medicamentos genéricos más baratos, que los protegidos por patentes, **los altos precios de los medicamentos significan la muerte para las personas afectadas por el SIDA.**
- Los recursos económicos para responder a la epidemia, aunque siguen siendo insuficientes, han alcanzado niveles sin precedentes. La adecuada y coordinada administración de los fondos y la inversión de recursos en esfuerzos de prevención son vitales para garantizar acciones efectivas y eficientes frente a la epidemia.





# Resultados

En América Latina y el Caribe, UNICEF emplea estrategias integrales para promover y proteger los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Por eso, asegurar medidas efectivas de prevención para niños, adolescentes y jóvenes, la prevención de la transmisión de la madre al hijo, el tratamiento antirretroviral y cuidado para niños y familias, y el apoyo a niños vulnerables y huérfanos debido a la epidemia del SIDA se ha convertido en una prioridad para su programación en América Latina y el Caribe.

UNICEF trabaja junto con gobiernos, ONUSIDA y otras agencias claves de Naciones Unidas, agencias multilaterales, medios de comunicación, grupos de jóvenes, sociedad civil, organizaciones religiosas y redes de personas que viven con el VIH/SIDA para alcanzar tres resultados claves: 1) Prevención del VIH entre adolescentes, 2) Protección para niños y adolescentes afectados por el VIH y SIDA y 3) Cuidado y apoyo para niños, adolescentes y familias viviendo con VIH/SIDA

## Prevención del VIH entre adolescentes

En América Latina y el Caribe, el 40% de las personas viviendo con el VIH/SIDA son adolescentes, alrededor de 740,000 jóvenes entre 15 y 24 años.

En los últimos cinco años UNICEF ha acelerado su respuesta frente al VIH/SIDA en cada país donde trabaja, especialmente a través del programa de participación y desarrollo de los y las adolescentes. Se han hecho esfuerzos sistemáticos para involucrar a los jóvenes, fortalecer sus capacidades, desarrollar alianzas provechosas y promover y apoyar actividades que contribuyan al desarrollo de Planes Nacionales de Acción sobre VIH/SIDA.

Los componentes de estos planes de acción

regional y de país se han extendido de campañas de abogacía e información a apoyo a la educación de aptitudes para la vida en las escuelas, redes de educación entre pares, servicios apropiados para los adolescentes y financiación de proyectos innovadores para grupos vulnerables, incluyendo aquellos con comportamiento de alto riesgo o viviendo en situaciones de alto riesgo.

Progresivamente, se ha reconocido la función clave de la educación en la prevención de VIH en las escuelas, así como la protección y apoyo a niños vulnerables y huérfanos debido al VIH/SIDA. Llevar y mantener a los niños en la escuela forma parte de sus propios derechos, pero también es una estrategia esencial para reducir la vulnerabilidad de las niñas y para ayudar a los y las adolescentes a protegerse ellos mismos del VIH.

Por eso, la educación basada en aptitudes para la vida para la prevención del VIH se ha convertido en una intervención importante apoyada por UNICEF en la mayoría de los países del Caribe y progresivamente en América Latina. El reto clave en la mayoría de países con relación a la educación basada en aptitudes para la vida es llegar a los jóvenes en su temprana adolescencia y continuar hasta la juventud, estén o no en la escuela.

## Protección para niños y adolescentes afectados por el VIH y SIDA

En los últimos dos años, UNICEF ha reforzado su liderazgo en la respuesta a los niños vulnerables y huérfanos debido al VIH/SIDA.

UNICEF trabajó con ONUSIDA en el desarrollo del marco normativo para responder a la crisis de huérfanos. El documento "Marco para el Cuidado, Protección y Apoyo a Huérfanos y Niños Vulnerables en un Mundo con VIH/SIDA", está dirigido a líderes con influencia y otras personas encargadas de la toma de decisiones, que pueden conseguir gran apoyo para los niños vulnerables y huérfanos. Los gobiernos en los países afectados pueden ahora usar el marco para revisar sus grandes líneas de acción y fortalecer su respuesta. Los gobiernos donantes pueden evaluar sus políticas, compromisos y planes aumentando asignaciones de fondos. Las agencias ejecutoras pueden dirigir y ayudar a planificar, administrar y evaluar programas. Finalmente, el marco está siendo utilizado como una importante herramienta de abogacía para atraer nuevos socios y para posicionar a los niños vulnerables y huérfanos en un lugar destacado dentro de la agenda mundial, nacional y local.

La diseminación del marco está actualmente en marcha en todos los países de la región.

Además, muchos de los países más seriamente afectados por el VIH/SIDA como Brasil, Guyana, Haití, Honduras, y Jamaica han comenzado ya a ejecutar estrategias para cumplir con los derechos de los niños y adolescentes afectados y vulnerables debido al VIH/SIDA.

## Cuidado y Apoyo para niños, adolescentes y familias viviendo con VIH/SIDA

UNICEF ha impulsado la introducción de programas de prevención de la transmisión de la madre al hijo en muchos países de América Latina y el Caribe, incluyendo Bolivia, El Salvador, Guyana, Haití y Honduras. Actualmente, colabora con la ejecución y ampliación de la cobertura de los programas para la prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo (PMTCT) en más de 14 países de la región.

UNICEF apoya importantes estrategias de cooperación entre países en vías de desarrollo a través de la iniciativa Brasil +6. A través de esta iniciativa, Bolivia y Paraguay están haciendo un esfuerzo conjunto, con el apoyo del Gobierno de Brasil, para la expansión de un programa de prevención de la transmisión de la madre al hijo y para asegurar el acceso universal a tratamiento.

En América Latina y el Caribe, UNICEF trabaja para garantizar que los niños, adolescentes y sus padres con VIH/SIDA tengan pleno acceso a atención de salud de buena calidad y garantizar que existan en todos los países de la región normas jurídicas y políticas que protejan los derechos humanos de las personas que viven con VIH/SIDA.

UNICEF está comprometido a lograr que hayan más tratamientos disponibles para los niños que lo necesiten, a través de su División de Suministro.

En 2004, UNICEF realizó \$21.3 millones en compras relacionadas con VIH/SIDA. UNICEF brinda servicios logísticos y de adquisición de medicamentos y de equipo de diagnóstico financiado por recursos nacionales o por mecanismos internacionales, como el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, en varios países de Latinoamérica y el Caribe como Chile, Colombia, Cuba, Haití, Honduras y Nicaragua.

Experiencias en América Latina y el Caribe demuestran que los servicios de adquisición de UNICEF, usados por gobiernos y organismos no gubernamentales para comprar antirretrovirales y otros suministros han significado una importante contribución a las respuestas nacionales.

## VIH/SIDA en el lugar de trabajo

Como parte de los esfuerzos de promover el cuidado y apoyo a personas que viven con VIH/SIDA y personas afectadas, UNICEF lidera el sistema de Naciones Unidas la ejecución de un programa innovador sobre VIH/SIDA en el lugar de trabajo. En regiones altamente afectadas por el VIH/SIDA, el impacto de la epidemia en el personal es grave. Existe mucha rotación de personal, un significativo número de enfermedades y ausencias al trabajo debido a funerales, enfermedades o cuidado de otras personas (incluyendo niños), y ausencias por responsabilidades familiares. En julio de 2003, UNICEF demostró un alto grado de compromiso organizacional publicando las directrices ejecutivas con los estándares mínimos sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo, en todas las oficinas de UNICEF. También produjo un vídeo "Por nuestro bienestar: VIH/SIDA en nuestro lugar de trabajo" que muestra el estigma y silencio alrededor de la prueba de VIH, cuidado y apoyo e incluye testimonios de personal que vive con VIH dentro de UNICEF. La prevención de VIH y cuidado a personas que viven con VIH/SIDA es una prioridad para todo el personal de UNICEF y lo es también para aquellos con quienes trabajamos en América Latina y el Caribe.

## Buenas Prácticas

### "Alianza para la vida" en Honduras.

La alianza de UNICEF con la Iglesia Católica hondureña para responder a la epidemia constituye un ejemplo en toda la región. A través de esta alianza se coordinan esfuerzos y recursos para contribuir a disminuir la propagación del VIH, especialmente entre los jóvenes y la comunidad católica. En este proceso se han elaborado materiales educativos con diez mensajes básicos de prevención y los religiosos son los encargados de difundirlos desde sus púlpitos. Los líderes religiosos hondureños han asumido la responsabilidad de participar activamente para cambiar la trayectoria de la epidemia, a través de la difusión de conocimientos y la promoción de comportamientos responsables. Asimismo, la iglesia católica se ha comprometido a apoyar políticas y leyes, recaudar fondos para la prevención, cuidado y apoyo, y promover acciones desde las comunidades hasta un nivel nacional.

### Jamaica

UNICEF Jamaica apoyó al Comité Nacional sobre SIDA para realizar una evaluación rápida sobre el impacto del VIH/SIDA en la vida de los niñas y niños huérfanos o viviendo con personas que viven con VIH/SIDA. Esta evaluación sirvió para descubrir la capacidad que tienen los familiares, comunidades, el sector político y la sociedad para satisfacer las necesidades y cumplir con los derechos humanos de la niñez jamaicana. Esta evaluación es una buena práctica en un país donde se estima que existen de 10,000 a 20,000 niños y niñas que han perdido al menos a uno de sus padres debido al SIDA. La evaluación fue el punto de partida para la elaboración de la estrategia de prevención y aportó componentes importantes para responder a la creciente epidemia en Jamaica. Como resultado de este esfuerzo se completó el Plan Nacional de Acción con un enfoque multisectorial, se aumentó la concienciación sobre el tema de la niñez vulnerable y huérfana debido al VIH/SIDA, se mejoró el acceso a los servicios y se redujo la vulnerabilidad de estos niños y niñas.

# Desafíos

En América Latina y el Caribe existen muy buenas iniciativas, proyectos innovadores y programas motivadores. Sin embargo, la mayor parte de estos programas carecen de seguridad con respecto a su alcance y su cobertura. Pocos programas de prevención de VIH han sido institucionalizados de manera que se asegure su sostenibilidad.

## En la región se presentan muchas limitantes para hacerle frente a la epidemia, entre las cuales se incluyen:

- Una falta de compromiso político y pocos países que hayan desarrollado políticas de juventud donde se indique que se necesita hacer.
- Datos inadecuados sobre jóvenes, especialmente aquellos en alto riesgo.
- Recursos y capacidades insuficientes tanto humanas como financieras.
- Actitudes negativas hacia los grupos más vulnerables.
- Negación y discriminación.
- Baja cobertura y calidad de las intervenciones existentes y falta de monitoreo y evaluación.
- Se comparten muy poco las experiencias y no se hace conexión con otros problemas que enfrentan los jóvenes y que están asociados con VIH/SIDA (ejemplo, infecciones de transmisión sexual, uso de alcohol, uso de drogas inyectables).

Los tratamientos para las personas viviendo

con VIH/SIDA han aumentado en los últimos años, sin embargo los protocolos para el tratamiento de SIDA pediátrico aún no han sido establecidos en la mayoría de los países, las fórmulas para los niños son difíciles de encontrar y los índices de supervivencia siguen manteniéndose bajo entre los infantes.

El rol de los gobiernos para proteger a los niños afectados y vulnerables debido al VIH/SIDA ha sido mínimo hasta el momento. Y aunque los recursos para los niños afectados por el VIH/SIDA han aumentado en los últimos años, los fondos siguen siendo pocos comparado con los asignados a otros aspectos de la pandemia. UNICEF sigue instando a las autoridades nacionales y a los aliados internacionales para que sean sensibles a las necesidades de los niños afectados por el VIH y el SIDA e inviertan en la prevención y mitigación de las repercusiones del SIDA en la niñez y las familias.

# Historias de vida





# Fernandita<sup>1</sup>

## "Historia de fortaleza"



Fernandita, de 8 años de edad, recibe tratamiento antirretroviral.

Cuando los padres de familia del Segundo de Primaria del Colegio "Josefina Bálsamo" de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra (Bolivia), se enteraron que Fernandita tenía el VIH, realizaron reuniones y se pusieron de acuerdo para pedir a la Dirección que la echara del Colegio; pero la Directora y la profesora del curso les dijeron que podían llevarse a sus hijos a otra escuela porque Fernandita se quedaba.

"El primer día de escuela no me querían tocar ni que jugara con ellos; yo le dije a mi papá que no quería ir más a esa escuela. Después los padres se reunieron de nuevo y les explicaron del VIH y ahora los niños comparten conmigo. Yo quiero mucho a mi profesora y a mis compañeros de clase".

"A veces me enfermo, vomito, me duele la barriga y la cabeza. Algunos días un medicamento me cura, otros días no puedo ir al colegio porque bajan mis defensas, sin embargo mi compañera de curso me visita y me cuenta lo que hicieron en las clases", dice. Para combatir estos síntomas, "yo tomo todos los días dos tabletas, la amarilla y la blanca, y en la noche otras dos que son el 'Convivir' y el 'Avacabir'; cuenta con detalle.

Fernandita tiene ocho años, vive con su papá en la capital del departamento de Santa Cruz. Tiene dos hermanas mayores a las que quiere mucho, Belén y Josefina que viven en Argentina.

Los fines de semana le gusta mucho jugar con sus amigos a la "mancha" y también pasear en bicicleta.

Algunas veces, su papá le lleva a la Red Bol (Red Boliviana de Personas Viviendo con VIH), allí siente el aprecio y el apoyo de quienes tienen que vivir con la misma dificultad, por eso dice "toditos son mis tíos en la Red Bol".

La mamá de Fernandita murió a consecuencia del SIDA. "Mi papá y yo tuvimos mucha pena; rezo por mi mamá y creo que ella está conmigo en todo momento. A veces mi primita Gizemia, que es más chica que yo, se sienta en la hamaca y me canta canciones". El mayor temor de Fernandita aparece cuando cae la oscuridad. No le gusta el momento cuando se apaga la luz.

Su sueño es ser doctora para poder curar a todas las personas viviendo con VIH, en especial a los niños. Además le gustaría realizar "todas las cosas del mundo" cuando alcance la mayoría de edad.

Fernandita es una de los más de 2.2 millones de niños y niñas viviendo con el VIH o SIDA en el mundo. En Bolivia se han registrado 1,575 personas viviendo con SIDA de las cuales 30 –aproximadamente– son niños, sin embargo las cifras oficiales encubren una realidad mucho peor. En el país existe escasa información sobre la enfermedad y por ende estigma y discriminación.

UNICEF apoya al Programa Nacional de ITS-SIDA del Ministerio de Salud y Deportes con el transporte de los antirretrovirales en el marco de un acuerdo bilateral entre los Gobiernos de Bolivia y Brasil, además de apoyar el fortalecimiento de servicios para la prevención de la transmisión de la madre al hijo y la atención pediátrica a los niños/as viviendo con VIH o SIDA.

<sup>1</sup>Fernandita y su familia estuvieron de acuerdo de compartir su historia.





©UNICEF Honduras/2004/Héctor Espinal

# Yolanda

## “El SIDA no es un castigo de Dios”

Yolanda, vive con el VIH/SIDA y es una activista en la lucha contra la epidemia y trabaja por la niñez huérfana y en el programa de prevención de la

Ana Yolanda Saldivar, de 40 años, diagnosticada VIH positiva, cuenta su historia sensibilizando a las y los hondureños, en la prevención de la transmisión de la madre al hijo.

“Desde que me gradué de la universidad, fundamos con mi pastor y otras personas de la iglesia, una clínica para atender a las familias pobres. Allí conocí al que sería mi esposo.

Circulaban noticias relacionadas con el VIH/SIDA. Le propuse a mi pareja que nos hiciéramos el examen de VIH, que nos salió negativo.

Nos casamos. El trabajaba como mecánico y yo como enfermera. Asistíamos y servíamos en la iglesia. Salí embarazada y tuve mi primer hijo. Trece días después del parto, mi esposo se enfermó, con fiebre, perdió de peso y diarrea. A los seis meses de enfermedad, le hicieron la prueba del VIH y resultó positiva.

Nuestros sueños y planes se desmoronaron. Mi bebé y yo nos hicimos el examen, yo resulté positiva. No me atreví a contárselo a mi pastor, ya que se decía que el VIH/SIDA era una epidemia de hombres que tienen sexo con hombres y de las trabajadoras del sexo. En mi iglesia se afirmaba que esta epidemia era un castigo de Dios para los pecadores. Por esto fue que me solté de Dios.

Mucha gente maneja tres falsos conceptos del por qué las personas adquieren el VIH/SIDA: porque Dios envía sufrimiento; porque Dios castiga con enfermedades a los pecadores; porque el sexo es pecado. Están errados, el mensaje de Dios es sencillo: es de perdón, fe, esperanza y amor.

La gente informó mi diagnóstico a mi futuro esposo. Tuvimos un hijo y me puse en tratamiento para prevenir la transmisión del VIH y mi hijo no resultó infectado. Gracias a UNICEF soy promotora del programa de prevención de la transmisión de la madre al hijo. Decidí no ocultar mi condición y participo como conferencista en diversos eventos, medios de comunicación, instituciones educativas e iglesias, apoyo los programas de niñez huérfana y personas que viven con VIH/SIDA. Para mí, ahora el SIDA ya no es muerte, es un reto. Y se que el VIH no es un castigo de Dios.

A pesar del VIH, puedo vivir como una mujer normal. Puedo ser esposa, madre, hija, hermana y me desempeño en un trabajo como cualquier otra persona”

# Jean-Gardy

## "Un arco iris donde se necesite"



Jean-Gardy Etienne, de 17 años, a la izquierda, observa a su hermano, hermanas y amigos sentados en el salón principal de su casa mientras ven caricaturas en un viejo televisor

A Jean Gardy le gusta la música rap y bailar break. Sueña despierto con hacer su propio vídeo musical. Su meta es ser contador y tener su propia mansión. Él piensa en chicas, en la escuela, en sus amigos y en el significado de la vida. En muchos aspectos es el típico adolescente. Excepto por una cosa: la madre de Jean Gardy y dos de sus tres hermanas son VIH positivas.

"Me impresioné cuando la madre me lo contó hace dos años. No te mentiré: no lloré, pero estaba impresionado. Me tomó dos semanas encontrar el valor para decírselo a mi hermano."

Jean se sienta en la cama de uno de los cuartos que él, su hermano Joseph, sus dos hermanas Jessica y Ludmilla y su madre comparten con otra mujer y sus cinco hijos en la afueras de las capital de Haití, Puerto Príncipe. Jessica de 13 años y Ludmilla de 6, son VIH positivas. Su hermana Vanesa de 8 años, no vive con ellos. La casa de Jean tiene una estructura parcial de concreto. Cocinan afuera en una estufa de carbón. El cuarto principal es húmedo y frío con una sola mesa de metal y tres sillas.

Esta tarde, seis niños están apretujados en las sillas viendo las caricaturas en el pequeño televisor blanco y negro. Después dormirán en colchonetas sobre el piso de cemento. El resto estarán apilados en tres camas en el cuarto de la madre de Jean.

Aunque mi madre está enferma, nosotros todavía vivimos la misma vida que siempre hemos vivido" dice Jean. Los libros de la escuela regados sobre las camas indican que ha habido un gran cambio para la familia y para Jean: ahora todos van a la escuela.

El podría estar un poco apenado por el hecho de que sólo va a octavo grado, y está en clases con "niños pequeños". Pero está orgulloso de ser estudiante en un país donde un tercio de tlos niños nunca han pisado un salón de clases.

El hecho de que tengan para comer una comida caliente cada día también los coloca por encima de millones de niños haitianos que están desnutridos.

"Creo que nuestras vidas han cambiado un poco" admite Jean mientras busca entre unos folletos de una bolsa que está colgada en la pared. Algunos están decorados con el listón rojo del SIDA.

"Todos hemos tenido una capacitación sobre VIH/SIDA. Mi hermana pequeña asiste a clases de danza y música. Tenemos comida gratis cada mes e incluso nos pagan la escuela," dice.

Jessica está asintiendo tímidamente. Ella sabe que tiene el virus. Pero también sabe que su familia es afortunada. Ellos forman parte del programa Arc-en-ciel (Arco iris)

Hace 10 años, el Centro Gheskio, una clínica apoyada por UNICEF, refirió a su madre al programa "iniciados" porque ella y Jessica fueron detectadas con VIH positivo. En ese momento, Arc-en-ciel administraba un albergue para niños huérfanos o vulnerables debido al SIDA. Cuando Vanesa, su segunda hija, nació, su madre automáticamente pensó que la niña tendría el virus también. Fue por eso que aceptó que su hija Vanesa viviera en un albergue para que recibiera buenos cuidados. Las pruebas han comprobado que Vanesa no tiene el virus, aunque sigue viviendo en el albergue, junto con 36 niñas y niños -26 de los cuales son VIH positivos.

Pero el personal de Arc-en-ciel pronto se dio cuenta que el albergue quizás no era la mejor y única forma para apoyar a los niños afectados por el SIDA. Por eso, con la ayuda de UNICEF, iniciaron el programa para extender los servicios.

Para entrar en el programa, uno de los padres del niño tiene que haber fallecido de SIDA o ser positivo en la prueba de VIH. La idea es llegar a los padres que viven con VIH, apoyar a los adultos que cuidan niños huérfanos y ayudar a los mismos niños. El programa actualmente ayuda a 312 niños -75 de los cuales son VIH positivos- de 135 familias.

Tres veces por semana Arc-en-ciel abre su clínica. Aquellos que necesitan antirretrovirales son referidos al Centro Gheskio, donde reciben el medicamento, proporcionado por UNICEF. A la fecha casi todos los niños gozan de buena salud, gracias al equipo de médicos y enfermeras.

Pero como la salud sólo es el comienzo, ya que las familias son extremadamente pobres, las familias que forman parte del programa reciben paquetes para la purificación del agua y una ración de comida provista por el Programa Mundial de Alimentos o los Servicios de Ayuda Católica. Con el apoyo de UNICEF, Arc-en-ciel también paga la escuela de la mayoría de los niños, compra libros, lápices y también financia la formación vocacional. La gran mayoría de las escuelas en Haití son privadas.

Arc-en-ciel también es pionero en un nuevo programa que pretende llegar a muchos más niños. "Hacemos educación entre pares" dice orgulosamente Jean durante una visita al centro para recoger la ración de comida mensual para la familia.

El y docenas de jóvenes reciben charlas de sensibilización y educación sobre el VIH y luego armados con folletos como los que tiene en casa, hablan con otros grupos en iglesias, escuelas y centro comunitarios.

"Donde pueda y cuando pueda yo hablo del tema" dice Jean "Yo no creo que podamos detener el SIDA pero yo se que podemos reducirlo. Y son personas como yo (jóvenes) quienes podemos llegar a otros jóvenes"

Gracias a UNICEF y el programa Arc-en-ciel, más de mil niños vulnerables haitianos están vivos y con salud. Con activistas entusiastas como Jean quizás muchos jóvenes evitarán la infección del VIH.

# Gracia Violeta

## Una letra distingue SIDA de VIDA



©UNICEF/Brendt Madison/2004

Gracia Violeta Ross se ha aferrado a la vida y ahora es una de las principales activistas de los derechos humanos de las personas viviendo con VIH/SIDA en Bolivia.

Soy Gracia Violeta, tengo 28 años y tengo el virus que produce el SIDA. Ahora tomo medicamentos para controlarlo, pero no es fácil. Lo adquirí por vía sexual, como el 90% de los jóvenes entre los 14 y 25 que adquieren VIH/SIDA.

Yo no era promiscua, ni usuaria de drogas, tampoco trabajadora sexual. Era una joven vulnerable sin información sobre el VIH. Vulnerable también porque no hubieron respuestas ni apoyo cuando enfrenté la violencia sexual de dos extraños que me asaltaron. La violencia sexual contra las jóvenes y las niñas está ligada con el VIH y pocos la denuncian.

Mi autoestima disminuyó mucho. Consumía alcohol con un grupo que sentía como mis amigos, y que sólo eran amigos del alcohol. La actitud de no quererme me llevaba a complacer el deseo de mi pareja sin protección de posibles embarazos, ni de infecciones de transmisión sexual. Mi estilo de vida rebelde parecía divertido. Pero cuando tuve en mis manos el examen positivo al VIH, sentí la muerte de cerca.

Si eres joven y crees que nada puede dañarte, estás equivocado. También lo estas si crees que el amor puede protegerte del VIH y que puedes saber si una persona tiene VIH por su aspecto físico. Nada de esto te protege.

Mi vida cambió cuando sentí la muerte, comencé a buscar lo que pudiera mejorar mi salud. Llevo ocho años viviendo con el VIH y nunca creí que lograría vivir feliz y tantos años con el virus. Mi familia ha permanecido conmigo sin preguntar nada hasta el día de hoy. No me rechazaron tampoco me juzgaron, solo me brindaron su amor. A veces los jóvenes buscamos alguien a quien pertenecer, en esa búsqueda olvidamos los riesgos para nuestra salud. Nadie te cuidará tanto como tú mismo/a.

Las y los jóvenes podemos cambiar el destino del SIDA en el mundo. Mi experiencia me lo ha demostrado, no me rendí, seguí con mis estudios y terminé mi Maestría. Tengo la esperanza de que la situación de las personas con VIH cambie y lucho por ello. Junto a otros jóvenes con VIH organizamos la Red Boliviana de Personas con VIH y SIDA (REDBOL).

Hoy, la REDBOL es un actor importante en los temas sobre SIDA en Bolivia: Propusimos un Proyecto de Ley al Estado, con otros aliados trabajamos en prevención relatando nuestras experiencias de vida, y luchamos contra el estigma y la discriminación asociados al VIH/SIDA. Además hemos luchado para que las personas con VIH tengan antirretrovirales, atención integral y calidad de vida.

Si eres una persona joven que no tiene el virus, haz un compromiso contigo mismo/a para no contraerlo. Si ya tienes el VIH, hay esperanzas para jóvenes como nosotros. Los jóvenes tenemos la capacidad de continuar o detener la cadena de transmisión del VIH.

# ¿Qué opinan los niños y niñas?



UNICEF promueve la participación de los jóvenes en la toma de decisiones y los motiva para que expresen sus opiniones libremente a través del sitio web "La Juventud Opina" (<http://www.unicef.org/voy/spanish/>). Este sitio proporciona un espacio seguro para que los niños, niñas y adolescentes colaboren con gente de su misma edad y con las personas encargadas de tomar decisiones. En el sitio, los jóvenes debaten cuestiones que les afectan a ellos y a sus comunidades. Siendo el VIH/SIDA una de las principales preocupaciones de los jóvenes de hoy, retomamos algunas de sus opiniones expresadas tanto en este sitio web como en otras publicaciones de UNICEF.

"Es duro, porque una vez que los chicos han comenzado a tener relaciones sexuales, no quieren cambiar sus hábitos. He elegido la abstinencia, por ahora, pero algunos chicos no quieren ni oír sobre esto. Mi madre esta enferma porque ella no sabía (sobre el VIH/SIDA). Ella cometió un error. Hoy yo tengo el conocimiento. Cuando algo como esto (el conocimiento) esta dentro de ti no lo puedes dejar ir".

Jean Gardy, de 17 años, Puerto Príncipe, Haití

"En la comunidad había un joven enfermo de SIDA. Murió hace tres años. Pertenece a una banda en la que los miembros compartían las agujas y fue así como contrajo el VIH. Cuando se lo dijo al resto de sus amigos, lo abandonaron. Y eso fue lo que más daño le hizo".

Carina López, adolescente, Guatemala, Guatemala.

"No queremos vivir en un mundo donde el VIH se propague y se desarrolle con tanta velocidad; queremos paz, armonía, vivir en una comunidad donde se sienta tranquilidad, donde no exista la angustia o el temor de enfermarnos, no se trata de soñar, se trata de hacerlo posible... claro que ¡sí se puede!, combatamos esta enfermedad, participemos, reportemos, ayudemos, comuniquemos lo que realmente es el SIDA y las alternativas que existen para combatir su propagación".

Diana, 18 años, Venezuela

"Hay muchos mitos sobre el VIH/SIDA por aquí y en el esfuerzo de disiparlos decidí comenzar el club ("Adolescentes luchando contra el SIDA")... también quiero que las personas se den cuenta que los niños con el VIH/SIDA merecen ser tratados con respeto y necesitan las mismas oportunidades que los demás"

Trina, 16 años, Barbados



“Creo que los jóvenes no se quieren hacer la prueba del VIH por miedo a lo que la gente pueda pensar de ellos. En un país como Chile la mayoría de la gente piensa que los únicos que pueden tener esta enfermedad son los que tienen relaciones con homosexuales, cosa que prueba la ignorancia de las personas, además creen que esta enfermedad es un castigo de Dios, creo que debemos abrir nuestra mente, y pensar que es un problema que a todos nos afecta, los jóvenes tienen miedo a la discriminación que la gente les haga sentir”.

[Yanine Carrillo, 20 años, Chile](#)

“Los jóvenes no se protegen porque creen estar exentos de la infección... creen que solo los homosexuales y prostitutas son los infectados. Todos aportemos para evitar que el SIDA acabe con nosotros”

[Mirna Reveles, 16 años, México](#)

"El SIDA es un tema que siempre está presente porque tenemos amigos que se han infectado y eso es algo que me preocupa mucho",

[Tatiane, joven, Salvador de Bahía, Brasil](#)

“Para prevenir completamente la propagación de esta enfermedad fatal necesitamos dejar de fingir y aceptar que el sexo es practicado por los adolescentes, si debieran o no hacerlo no es la pregunta, el punto es que lo practican. Si no despertamos y nos damos cuenta que el SIDA es común y que se propaga aun más puede que no vivamos para ver las consecuencias”

[Chica, 16 años, Jamaica](#)

“La mejor manera de prevenir el SIDA es no teniendo relaciones sexuales con desconocidos, pero si las tienes debes tener precaución de ponerte condón seas hombre o mujer porque no le vamos a echar la culpa a los hombres. Porque si nos enfermamos de SIDA o de otra enfermedad porque ellos a veces no se quieren cuidar pero en nosotras debe haber la cordura y ponernos el condón ya que el condón no es únicamente para los hombres, ya que inventaron el condón especial para la mujer.”

[Chica, 17 años, México](#)

“...aunque (el VIH) no este infectando a todos, si está afectando a cada uno de nosotros. Esta es una lucha de cada uno”

[Chica, 21 años, Barbados](#)

“Todos deberíamos colaborar con las instituciones que albergan a la gente con VIH, en especial a las que cuidan a los niños, el VIH es una enfermedad que afecta a cualquier persona sin distinción de edad, sexo, etc. Yo estuve colaborando con una institución (donde cuidan niños con VIH o algunos que están por desarrollar la enfermedad) donando leche que les da proteínas para que estos niños tengan más defensas en el cuerpo, uno colaborando se siente muy bien, espero que puedan colaborar en sus respectivos países con estas instituciones”

Kerly, 16 años, Perú

“Conozco a alguien con esta enfermedad, y al principio es difícil aceptarlo, pero con el tiempo la persona se acostumbra, es muy importante el apoyo de la familia. Es muy común que las personas no conozcan mucho sobre esto pero hay que informar”.

Yinell, 16 años, Panamá

# Algunos socios clave en la lucha contra el VIH/SIDA

**Banco Mundial.** Como copatrocinador del programa ONUSIDA, el Banco Mundial se ha comprometido a hacer frente a la propagación del VIH/SIDA en el mundo, lo que lo convierte en una de las principales fuentes de financiamiento de programas contra el VIH/SIDA en los países en desarrollo. <http://www.worldbank.org/children/hiv.html>

**Centro Epidemiológico del Caribe (CAREC).** Su misión es mejorar el estado de salud de los pueblos del Caribe actualizando las capacidades de sus veintiún países miembros en las áreas de epidemiología, tecnología de laboratorio y disciplinas relacionadas a la salud pública.  
<http://www.carec.org>

**Fondo Mundial de la Lucha Contra el SIDA, la Tuberculosis, y la Malaria.** El objetivo del Fondo Mundial es atraer, administrar y desembolsar recursos para combatir el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. El Fondo no ejecuta programas directamente, depende de expertos locales, otorga financiación a programas de prevención y tratamiento basándose en las necesidades determinadas localmente.  
<http://www.theglobalfund.org/es/about/aids/default.asp>

**Fondo de Población de las Naciones Unidas.** La prevención es la acción prioritaria del Fondo de Población para hacer frente al VIH/SIDA. La prevención ha sido integrada en todos sus programas de salud reproductiva en todo el mundo. Entre sus acciones específicas están la promoción de comportamientos sexuales seguros entre los y las jóvenes, asegurarse que los condones estén disponibles y que se tienen los conocimientos para su uso correcto, que las mujeres son capaces de protegerse ellas mismas y a sus hijos (as) y a motivar a los hombres a hacer la diferencia.  
<http://www.unfpa.org/hiv/index.htm>

**Fundación Staying Alive.** Es una campaña mundial que promueve la concienciación, participación y tolerancia a través de una amplia gama de programas, servicios públicos, documentación y conciertos. La Fundación Staying Alive da subvenciones a personas jóvenes que han demostrado el potencial para convertirse en futuros líderes, para que se protejan a sí mismos y a sus comunidades de las múltiples amenazas de propagación del VIH/SIDA.  
<http://www.staying-alive.org/>

**Grupo de Cooperación Técnica Horizontal.** Cooperación técnica interregional establecida entre veintiún países de América Latina y el Caribe para compartir experiencias, conocimientos y tecnologías, en circunstancias de igualdad, con una transferencia recíproca para la prevención del VIH/SIDA.  
<http://www.aids.gov.br>

**Iniciativa regional sobre SIDA para América Latina y el Caribe (SIDALAC).** Es un proyecto administrado por la Fundación Mexicana para la Salud cuyo objetivo es contribuir a la movilización de esfuerzos nacionales e internacionales en contra de la epidemia del SIDA en América Latina y el Caribe.  
<http://www.sidalac.org.mx>

**International Save the Children Alliance.** Promueve la prevención del VIH/SIDA y apoya a los niños y niñas que han sido afectados por la epidemia. Apoya la educación de los niños y niñas sobre el VIH/SIDA, brindan asistencia a las comunidades donde viven niños huérfanos por el SIDA, protege a los niños y niñas huérfanas de abuso y explotación e involucra a niños y niñas en la prevención del VIH/SIDA.  
[http://www.savethechildren.net/alliance\\_sp/index.html](http://www.savethechildren.net/alliance_sp/index.html)

**Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja.** Se concentra en desarrollar conocimiento y capacidades entre sus voluntarios y esta muy comprometido con las acciones dirigidas a prevenir la propagación del VIH/SIDA.  
<http://www.ifrc.org/sp/what/health/hivaids>

**Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO).** Contribuye a la lucha contra la epidemia integrando la educación preventiva en materia de VIH/SIDA en los programas mundiales de desarrollo y en las políticas nacionales y fomentando un comportamiento responsable para reducir la vulnerabilidad.  
<http://www.portal.unesco.org/aids>  
<http://www.unesco.org/culture/aids>

**Organización Panamericana de la Salud (OPS).** Elabora documentos claves de vigilancia SIDA e ITS, situación anual, incidencia/mortalidad/letalidad, registros de incidencia y enfermedad, vigilancia de la resistencia, sistemas de vigilancia epidemiológica, sistemas de información geográfica, grupos afectados, factores/comportamientos de riesgo, brotes.  
[http://www.paho.org/default\\_spa.htm](http://www.paho.org/default_spa.htm)

**PANCAP/CARICOM. A través de la Pan Caribbean Partnership Against HIV/AIDS (PANCAP) y la Secretaría de la Comunidad del Caribe (CARICOM)** se busca incrementar la respuesta regional ante la epidemia, así como movilizar los recursos regionales e internacionales para abordarla.  
<http://www.caricom.org>  
<http://www.pancap.org>

**Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).** Reúne a diez organizaciones de las Naciones Unidas en un esfuerzo común para responder a la epidemia: el Programa Mundial de Alimentos (PMA), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Agencia de las Naciones Unidas para los Refugiados (UNHCR), la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD), la Organización Internacional del Trabajo (OIT), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)  
<http://www.unaids.org>

**Programa Mundial de Alimentos (PMA).** En un esfuerzo para mitigar el impacto del VIH/SIDA en las familias y comunidades, el PMA asegura la alimentación como parte de un paquete para los hogares afectados. También emplea su programa de alimentación en las escuelas como plataforma para sensibilización y prevención del VIH/SIDA.  
<http://www.wfp.org>

**Red Epidemiológica de América Latina y el Caribe para VIH/SIDA.** EpiRed facilita la cooperación técnica, el intercambio de los conocimientos especializados y experiencias y la difusión de la información epidemiológica más avanzada.  
<http://www.hiv-lac-epinet.org/>

# Programas nacionales de VIH/SIDA

Gabriela Hamilton  
ARGENTINA  
Programa Nacional de Lucha contra los RH, SIDA y ETS  
Secretaría de Recursos y Programas de Salud,  
Ministerio de Salud  
Tel. (54 1) 3837981  
[www.fundamind.org.ar](http://www.fundamind.org.ar)  
[www.lusida.org.ar](http://www.lusida.org.ar)

Alies Jordan  
BARBADOS  
Director de la Comisión Nacional de VIH/SIDA  
Oficina del Primer Ministro  
Bldg. #2 Manor Lodge  
Warrens  
St. Michael  
Tel. 246-421-2051  
Fax: 246-421-8499

Paul Edwards  
BELICE  
National AIDS  
Old Belize City Hospital  
Tel. (501-2) 30778

BOLIVIA  
Programa Nacional de ETS/SIDA  
Dirección Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades y Riesgos  
Secretaría Nacional de Salud  
Tel. (591-2) 375466

Pedro Chequer  
BRASIL  
Programa Nacional de ETS/SIDA  
Ministerio da Saúde  
Tel. (55 61) 448 8000  
[www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br)

Edith Ortíz Núñez  
CHILE  
Comisión Nacional de SIDA, CONASIDA  
Tel. (56-2) 639-4001  
[www.conasida.cl](http://www.conasida.cl)

Ricardo Luque Núñez  
COLOMBIA  
Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS y SIDA  
Ministerio de Salud  
Tel. (57-1) 3365066  
NICARAGUA  
Ministerio de Salud  
[www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)

Francisco Cubillo  
COSTA RICA  
Web Oficial del Sector Salud en Costa Rica  
[www.netsalud.sa.cr/#capacitacion](http://www.netsalud.sa.cr/#capacitacion)

María Isela Lantero Abreu  
CUBA  
Programa de ETS/SIDA  
Ministerio de Salud Pública  
Tel. (53 7) 553323 / 553376

Julie Frampton  
DOMINICA  
Coordinador del Programa Nacional de VIH/SIDA  
Ministerio de Salud  
Government Buildings  
Roseau  
Tel: 767-448-2401

Alberto Narvaez  
ECUADOR  
Programa Nacional de SIDA  
Ministerio de Salud Pública  
Tel. (593 2) 2529560.  
(593-2)2972900 Extensión: 2879

Rodrigo Simán  
EL SALVADOR  
Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Tel. (503) 2-221-0790 / 2-202-7292  
[www.mspas.gob.sv](http://www.mspas.gob.sv)

Analisse de Salazar  
GUATEMALA  
Programa Nacional de Prevención y Control de  
VIH/SIDA  
Tel. (502) 251 6054

Janet Sylvester  
GRANADA  
Coordinadora del Programa Nacional de VIH/SIDA  
Ministerio de Salud  
Government Buildings  
Botanical Gardens  
St. Georges  
Tel. 473-440-2649  
Fax: 473-440-4127

Shanti Singh  
GUYANA  
Secretaría Nacional de SIDA  
Hadfield Street & College Road  
Georgetown  
Tel. (592) 226-5371 / 227-8683  
Fax: (592) 227-8683

Myrtha Louissant  
HAITI  
Programa de SIDA  
Tel. (509) 45 8666 extensión 229

Rosalinda Hernández Muñoz  
HONDURAS  
División ETS/SIDA  
Ministerio de Salud Pública  
Tel. (504) 37 3155

Peter Figueroa  
JAMAICA  
Programa Nacional de SIDA  
Unidad de Epidemiología  
Tel. (876) 922 2448

Jorge Saavedra  
MEXICO  
Consejo Nacional de Prevención y Control del SIDA  
(CONASIDA)  
Tel. (525) 528 4084  
[www.ssa.gob.mx/conasida](http://www.ssa.gob.mx/conasida)

Matilde Román  
NICARAGUA  
Programa Nacional de Prevención y Control de las  
ETS/VIH/SIDA  
Ministerio de Salud Pública  
Tel. (505 2) 289 4402

Gladys Guerrero  
PANAMA  
Programa Nacional de Prevención VIH/SIDA  
Tel. (507) 262 2010

Nicolás Aguayo  
PARAGUAY  
Programa Nacional de Lucha contra el SIDA  
Tel. (595 21) 204 604

Jose Luis Sebastián Mesones  
PERU  
Programa Nacional de Control de SIDA y ETS  
Tel. (51 1) 433 2761

Sandra Nanhoe  
SURINAME  
Comité Coordinador de VIH/SIDA  
Tel. (597) 410 411 extensión 247  
Fax: (597) 477 109

Amery Browne  
Comité Coordinador Nacional de SIDA TRINIDAD Y  
TOBAGO  
Tel. (868) 623-5038 / 627 4605  
Fax: (868) 624 6495

Alberto Fiallo  
REPUBLICA DOMINICANA  
Consejo Presidencial del SIDA  
COPRESIDA  
Tel. (809) 7327772

María Luz Osimani de Fuentes  
URUGUAY  
Programa Nacional de ETS/SIDA  
Ministerio de Salud Pública  
Avda. 18 de julio 1892  
Tel. (598 2) 408 8296 y 402 2424  
Fax: (598 2) 408 8399

Deisy Matos  
VENEZUELA  
Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA  
Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Tel. (582) 481 5716



# Bibliografía

Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Niños al borde del abismo 2002: Un informe conjunto sobre los cálculos del número de huérfanos y las estrategias en materia de programas. Tvt Asociase/The Synergy Project. Washington, DC, 2002.

[http://www.unicef.org/spanish/publications/files/pub\\_children\\_brink\\_sp.pdf](http://www.unicef.org/spanish/publications/files/pub_children_brink_sp.pdf)

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, Orphans and Other Children Made Vulnerable by HIV/AIDS: principles and operational guidelines for programing, Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Ginebra, 2002.

<http://www.ifrc.org/what/health/tools/orphans.asp>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA y Organización Mundial para la Salud, Los jóvenes y el VIH/SIDA: Una oportunidad en el momento crucial. UNICEF. Nueva York, 2002.

[http://www.unicef.org/spanish/publications/files/pub\\_youngpeople\\_hiv aids\\_sp.pdf](http://www.unicef.org/spanish/publications/files/pub_youngpeople_hiv aids_sp.pdf)

Global HIV Prevention Working Group, Access to HIV Prevention, Closing the Gap. 2003.

<http://www.unicef.org/lifeskills/files/AccessToHIVPrevention-ClosingTheGap.pdf>

International Save the Children Alliance, Beyond the targets, Ensuring Children Benefit for Expanded Access to HIV/AIDS Treatment. Londres, 2004.

<http://www.savethechildren.org.uk/scuk/jsp/resources/details.jsp?id=2003&group=resources&section=publication&subsection=details>

Organización Mundial para la Salud, Expansión del tratamiento antiretroviral en entornos de recursos limitados: Directrices terapéuticas para un enfoque de Salud Pública, Revisión del 2003. OMS. Ginebra, 2004.

[http://www.who.int/hiv/pub/prev\\_care/en/isbn9243545671.pdf](http://www.who.int/hiv/pub/prev_care/en/isbn9243545671.pdf)

Organización Mundial para la Salud, Un acercamiento de la salud pública al tratamiento de Antirretroviral: Superación De Apremios. OMS. Ginebra, 2003.

[http://www.who.int/hiv/pub/prev\\_care/en/PublicHealthApproach\\_E.pdf](http://www.who.int/hiv/pub/prev_care/en/PublicHealthApproach_E.pdf)

ONUSIDA, At the Crossroad, Accelerating Youth Access to HIV/AIDS intervention, ONUSIDA. Ginebra, 2004.

[http://216.122.56.66/bangkok/resources/media/IATT-YP\\_Pamphlet.pdf](http://216.122.56.66/bangkok/resources/media/IATT-YP_Pamphlet.pdf)

ONUSIDA, Condoms for HIV Prevention, An Analysis of the scientific literature. Discussion Paper, ONUSIDA. Ginebra, 2003.

ONUSIDA, UNICEF, Marco de Protección, Cuidado y Apoyo a Huérfanos y Niños Vulnerable en un Mundo con VIH/SIDA. Nueva York, 2004.

[http://www.unicef.org/spanish/aids/files/Framework\\_Spanish.pdf](http://www.unicef.org/spanish/aids/files/Framework_Spanish.pdf)

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2004. Cuarto Informe Mundial. ONUSIDA. Ginebra, 2004.

[http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004\\_html\\_sp/GAR2004\\_00\\_sp.htm](http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_html_sp/GAR2004_00_sp.htm)

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA y Organización Panamericana para la Salud, Vigilancia del SIDA en las Américas. Informe Anual 2004. OPS. Washington, D.C. 2004.

[http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/AI/Boletin\\_Vigilancia\\_del\\_SIDA\\_Junio\\_2004.pdf](http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/AI/Boletin_Vigilancia_del_SIDA_Junio_2004.pdf)

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. "Three Ones" Key Principles, UNAIDS. Ginebra, 2004.

[http://www.unaids.org/NetTools/Misc/DocInfo.aspx?LANG=en&href=http://gva-docowl/WEBcontent/Documents/pub/UNA-docs/Three-Ones\\_KeyPrinciples\\_en.pdf](http://www.unaids.org/NetTools/Misc/DocInfo.aspx?LANG=en&href=http://gva-docowl/WEBcontent/Documents/pub/UNA-docs/Three-Ones_KeyPrinciples_en.pdf)

Save the Children, A Last Resort: The growing concern about children in residential care, Save the Children UK en nombre de International Save the Children Alliance. Londres, 2003.

Tarantola, D. and S. Gruskin, Children Confronting HIV/AIDS: Charting the confluence of rights and health, Health and Human Rights and International Quarterly Journal, Vol. 3, No. 1, Asociación Fracois-Xavier Bagnoud Harvard School of Public Health, Boston, 1998.

UNICEF, Para La Vida, UNICEF, OMS, UNESCO, FNUAP, PNUD, ONUSIDA, PMA, Banco Mundial. Nueva York, 2002.

<http://www.unicef.org/spanish/ffl/text.htm>

UNICEF, HIV/AIDS Education, A gender Perspective, Tips and Tools. Working Paper, UNICEF. Nueva York, 2002.

[http://www.unicef.org/spanish/lifeskills/files/UNICEF\\_Gender\\_HIV.Eng.pdf](http://www.unicef.org/spanish/lifeskills/files/UNICEF_Gender_HIV.Eng.pdf)

UNICEF, Guide to Monitoring and Evaluation of the National Response for Children Orphaned and Made Vulnerable by HIV/AIDS, UNICEF. Nueva York, 2005

[http://www.unaids.org/en/in+focus/monitoringevaluation/m\\_e+library.asp](http://www.unaids.org/en/in+focus/monitoringevaluation/m_e+library.asp)

World Vision, Global Future, HIV/AIDS where is the hope, A World Vision Journal of Human Development, Second Quarter 2004, World Vision , USA, 2004.

<http://www.globalfutureonline.org>

ÚNETE POR LA NIÑEZ...  
ÚNETE CON LA JUVENTUD...



ÚNETE PARA VENCER AL SIDA

# Campaña sobre Niñez y SIDA

## Un llamado a la acción

A partir de octubre de 2005, UNICEF, ONUSIDA y sus aliados llevan a cabo una campaña mundial de cinco años denominada:

**ÚNETE POR LA NIÑEZ...**  
**ÚNETE CON LA JUVENTUD...**  
**ÚNETE PARA VENCER AL SIDA**

La campaña en Latinoamérica y el Caribe tiene como objetivo proporcionar un marco basado en los derechos humanos y centrado en la infancia para los programas nacionales que gire en torno a cuatro prioridades conocidas como las "Cuatro P":

- Prevenir la transmisión de madre a hijo;
- Proporcionar tratamiento pediátrico;
- Prevenir la infección por el VIH en adolescentes y jóvenes;
- Proteger y prestar apoyo y servicios a niños y niñas afectados por el SIDA.

Gobiernos, ONGs, grupos religiosos, personas que viven con VIH/SIDA, medios de comunicación, sector privado y, sobre todo, niños, niñas y adolescentes participan en este esfuerzo mancomunado.

**¡Únete!**

Para más información, favor visitar el sitio web de la campaña:

<http://www.unicef.org/uneteporlaninez/>



