



Estimado periodista:

Nos ponemos en contacto para acercarle una herramienta que será de utilidad durante la cobertura de la de la Copa Mundial de Fútbol. Sudáfrica es el país del mundo más afectado por la epidemia del VIH/sida. Es por eso que este evento deportivo ofrece la oportunidad de destacar y visibilizar la epidemia en una de las regiones más afectadas y trazar las semejanzas con nuestro continente, América Latina.

El siguiente documento informativo cuenta con datos sobre la situación epidemiológica del VIH/sida en Sudáfrica, preguntas frecuentes y recomendaciones para el uso de terminología adecuada. Asimismo, tiene un listado de organizaciones sudafricanas que trabajan en respuesta al VIH/sida para que evalúen la posibilidad de realizar una cobertura. Las mismas conocen la posibilidad de que medios latinoamericanos las visiten durante la Copa del Mundo.

Este documento fue realizado por la Iniciativa de Medios Latinoamericanos sobre Sida (IMLAS), una coalición de compañías de radio y televisión de toda la región creada con el fin de fortalecer y aumentar la efectividad de la contribución de los medios de comunicación en la respuesta al VIH/sida. Fue constituida en el marco de la Iniciativa Global de Medios sobre el SIDA (GMAI, por sus siglas en inglés), que fue lanzada en 2004 por la Fundación Kaiser Family junto con ONUSIDA y que cuenta con el apoyo de las Naciones Unidas (ONU).

La IMLAS está gerenciada por la Fundación Kaiser Family (Secretaría General de la GMAI) y la Fundación Huesped (Secretaría Regional de la IMLAS). Más información en www.imalasida.org

A pesar de que dicho evento transcurre en Sudáfrica y, en esta ocasión, la oportunidad para la cobertura del VIH está en otro continente, es importante hacer foco en trazar las similitudes con nuestra región que aún hoy continúa invisibilizando a la epidemia. En América Latina, se estima que 2 millones de personas viven con VIH. De los mismos, 2 de cada 3 personas que tienen el virus no lo saben, lo que ayuda a profundizar el estigma, la inequidad de género, la discriminación por orientación sexual y las dificultades en el acceso a la educación y a la salud.

Para ello, una de las líneas de acción de la IMLAS ha sido lanzar la campaña "Pasión por la Vida" que presenta los testimonios documentales de 13 personas que viven con VIH en América Latina. Para más información ingrese a www.pasionporlavida.org.

Consideramos que el periodismo tiene un papel fundamental al informar al público y a los funcionarios relacionados con los temas de interés público. Esperamos que este documento informativo contribuya con ese proceso. Más allá de la enorme importancia del Mundial de Fútbol, vuestra estadía en Sudáfrica puede contribuir a que en América Latina se hable más y mejor de la temática del VIH/SIDA, región en la que durante los 30 días que durará la Copa del mundo, 12 mil nuevas personas adquirirán el VIH. Para más herramientas sobre la cobertura del VIH ingrese a http://www.huesped.org.ar/site/secciones/publicaciones/Guia_para_periodistas_2009.pdf

Atentamente,

Secretaría Regional de la IMLAS
+54 11 4981 7777 ext. 149 / contacto@imalasida.org



La IMLAS cuenta con el apoyo a través de un grant de



Situación epidemiológica del VIH en Sudáfrica¹

Sudáfrica es uno de los países más severamente afectados por la epidemia del SIDA, con un alto número de infecciones por VIH a comparación de otros países del mundo. Se estima que en el 2009 había 5,7 millones de personas con VIH en este país. Esto genera que Sudáfrica sea un país con una epidemia generalizada (más del 1% del total de la población vive con VIH).

Aspectos relacionados a la epidemia del VIH en Sudáfrica:

- Se reconoce la transmisión heterosexual como un modelo predominante de transmisión, seguido por la transmisión de madre a hijo.
- Otros factores relacionados a la vulnerabilidad como la migración, una pobre concepción de riesgo -sumado a un bajo uso del condón-, uso excesivo de alcohol y muchas parejas sexuales ocasionales.
- Otro aspecto es el sexo intergeneracional (mujeres jóvenes con hombres mayores) que se considera uno de los factores importantes que han contribuido a la propagación de la infección. Estas relaciones parecen ser motivadas por la necesidad de subsistir (trabajo sexual transaccional). Un factor que reduce el número de infecciones es la circuncisión masculina.

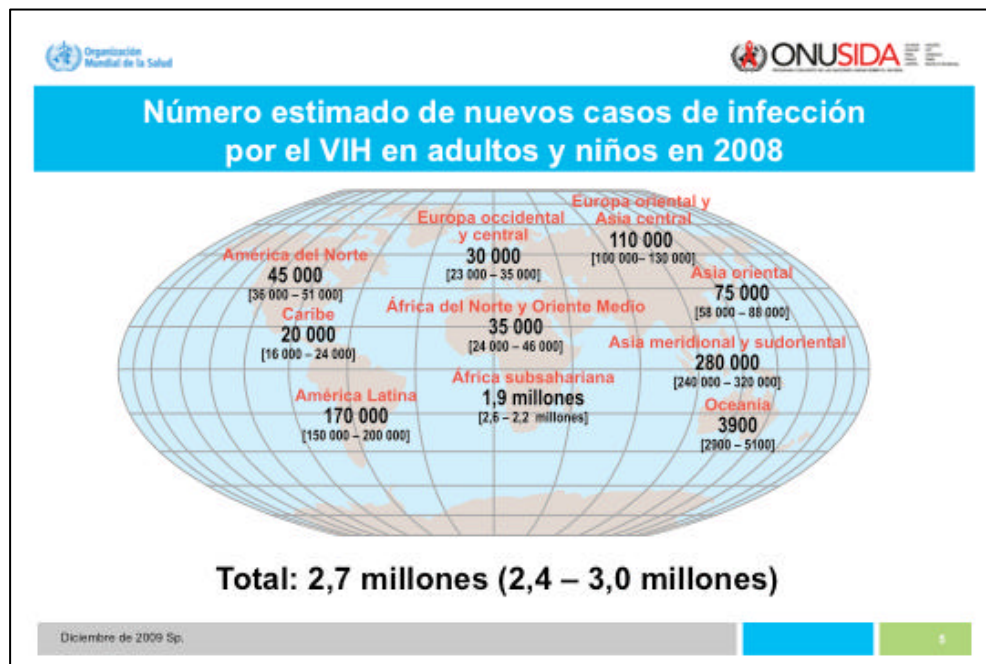


La longevidad ha aumentado debido a un mayor acceso a los medicamentos antirretrovirales. Hacia fines de 2008, el 44% de los adultos y niños de la región que necesitaban tratamiento antirretrovírico tenían acceso a él. Cinco años antes, la cobertura de tratamiento a nivel regional era de sólo el 2%. El VIH sigue afectando de manera desproporcionada a las mujeres y niñas en África subsahariana. En toda la región, las mujeres representan el 60% de todas las infecciones por el VIH. Las mujeres jóvenes de entre 15 y 19 años son especialmente

¹ Según el informe de este país a Naciones Unidas en el 2010

No obstante, los datos epidemiológicos recientes han revelado que la epidemia en la región es más heterogénea de lo que se había pensado:

- El comercio sexual aún desempeña un notable papel en la epidemia nacional.
- Estudios recientes sugieren que, en África subsahariana, las relaciones sexuales sin protección entre hombres quizá sea un factor más importante en la epidemia de VIH de lo que comúnmente se cree.
- En Sudáfrica, la proporción de adultos que comunicaron el uso del preservativo durante su primera relación sexual aumentó del 31,3% en 2002 al 64,8% en 2008.



África subsahariana ha realizado extraordinarios avances en la expansión del acceso a los servicios para prevenir la transmisión materno-infantil del VIH. En 2008, el 45% de las mujeres embarazadas VIH-positivas recibían medicamentos antirretrovíricos, en comparación con el 9% registrado en 2004.

Para más información sobre la situación epidemiológica de Sudáfrica, ingrese a <http://www.unaidsrstes.org/countries/south-africa>

Contacto de ONUSIDA en Sudáfrica: **Sophie Barton-Knott**
 +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org |
www.unaids.org

Organizaciones con trabajo en VIH en Sudáfrica

Dance4life Sudáfrica



Contacto: Judith de Frel

E-mail: j.defrel@dance4life.com

Web: www.dance4life.com/sa

Tel.: +27 (0)72 4877648

dance4life es una iniciativa internacional con presencia en más de 25 países alrededor del mundo, involucrando activamente a las personas jóvenes para detener la epidemia del VIH y los estigmas y tabúes que la rodean. Las y los jóvenes son motivados a través del uso del baile, la música y otros íconos juveniles con su propio lenguaje, promoviendo que aprendan más sobre VIH/sida y salud y derechos sexuales y reproductivos.

A continuación se detallan las acciones organizadas por dance4life Sudáfrica en el marco del Mundial de Fútbol 2010:

- “dance4life” en FIFA Fan Fest en Ciudad del Cabo

El Día Internacional de la Juventud - 16 de junio - se festejará el “dance4life day”, realizando un baile llamado “Diski Dance” en el FIFA FAN Fest en Ciudad del Cabo. El evento se realizará una hora antes de que empiece el partido Sudáfrica-Uruguay.

Para un pequeño avance de la actividad, visite

<http://animoto.com/play/3cjS1MsuiljHJiZ8X2GwjQ?autostart=true>

- Programa de verano “Camp I am”

Durante más de cinco semanas, las escuelas en Sudáfrica estarán cerradas. Para ello, SABCOHA, una coalición sudafricana de empresas en respuesta al VIH/sida, organizó un programa de verano para chicos en cuatro ciudades: East London, Ciudad del Cabo, Durban y Rustenburg. El programa contará con diferentes actividades deportivas, creativas y académicas y todos los días se realizará una actividad organizada por dance4life. Para más información ingrese a <http://www.sabcoha.org/press-releases/sabcohas-2010-special-projects.html>

Soul City Institute for Health and Development Communication



Contacto: John Molefe (johnmolefe@soulcity.org.za) Cornelius Silaule (cornel@soulcity.org.za) & Pulane Ndlanya (pulane@soulcity.org.za)

E-mail: soulcity@soulcity.org.za

Web: www.soulcity.org.za

Dirección: First Floor - Dunkeld West Centre - 281 Jan Smuts Avenue (Cnr. Bompas Road) - Dunkeld West, Johannesburg, South Africa

Tel.: 0861 768 524, Fax: 011 341 0370

Acciones

Buscan asegurar un real y medible cambio social para los individuos y comunidades en Sudáfrica, tan rápidamente como sea necesario para hacer prevención del VIH, reducción de la violencia y control del alcohol entre los jóvenes. Sus acciones se basan en la comunicación (incluyendo generación de campañas para medios masivos y programas para TV), incidencia política y movilización social. Trabajan cercanamente con organizaciones de Namibia, Lesotho, Swazilandia, Mozambique, Zimbawe, Zambia, Malawi y Tanzania.

En Sudáfrica sus programas, que buscan promover los cambios son:

- Programas de televisión y ficciones realizadas tanto por la organización como por adolescentes y jóvenes de Sudáfrica en la que cuentan sus historias (Buddyz on the Move)
- Kwanda, Reality basado en el concepto de que lo que la comunidad puede hacer, donde los voluntarios trabajan juntos para construir una mejor vida para ellos.
- The Untold and Love series: Filmes de media hora que se transmiten en 10 países del sur de África donde el tema principal son las múltiples parejas.
- Action4children: Proyectos dirigidos a apoyar a los niños directamente, esto incluye apoyo para agua, gimnasios, reparación de salones de clase, horticultura, equipos deportivos.

Nota: Son muchas las acciones que tiene Soul City, la mayoría vinculadas con el trabajo en los medios de comunicación. Se recomienda visitar su página de Internet.

Grassroot Soccer



Contacto: Abigail Smith (abigail@grassrootsoccer.org) Cel.: +27 (0) 824948021

Web: <http://www.grassrootsoccer.org>

Dirección: 38 Hout Street, 5th floor, Cape Town, South Africa 8005.

Tel: +27-(0) 214265154, Fax +27-(0) 214265175.

Misión: Usar el poder del soccer en la lucha contra el VIH/sida, Grassroot Soccer provee conocimiento a la juventud africana, así como habilidades y apoyo para vivir libre de VIH.

Acciones:

- Provee habilidades y conocimiento a los jóvenes de 18 países, usando el futbol como herramienta para convocar y formar a esta población. Además involucra en sus acciones a jugadores profesionales de fútbol, entrenadores, maestros. Los jóvenes se vuelven educadores comunitarios para lograr un mejor vínculo con la población beneficiaria.
- Las habilidades que provee esta organización están basadas en que los jóvenes adopten estilos de vida saludables y comportamientos sexuales libres de riesgo. El fútbol es el medio de socialización y sensibilización, y los espacios de formación se realizan en espacios de discusión donde los estudiantes tengan un entendimiento real sobre el impacto del VIH/sida y que puedan tener comportamientos que les beneficie en su vida.
- Los temas que trabajan con los jóvenes a través del futbol son: toma de decisiones saludables, eliminación de riesgos, construcción de redes sociales, reducir el estigma y la discriminación, aumento de conocimiento sobre la prueba de detección del VIH y los medicamentos, temas relacionados al género y valores.

¿Por qué el futbol? El futbol es parte integral de las culturas en todo el mundo, incrementa la felicidad de los niños aún en sus peores circunstancias, además de que fomenta las amistades y las redes sociales de apoyo.



LoveLife



Contacto: Grace Matlhape (grace@lovelife.org.za)

E-mail: talk@lovelife.org.za **Web:** www.lovelife.org.za

Dirección: 48 Wierda Road West Wierda Valley 2196.

Tel.: (+27-11) 523 1000; **Fax:** (+27-11) 523 1001

LoveLife es una organización nacional formada en 1999 que enfoca sus esfuerzos a la respuesta al VIH/sida en la población joven e Sudáfrica.

Acciones:

- **goGogetters:** Es una red de 500 abuelas que trabajan en Sudáfrica para apoyar a los adolescentes y hermanos más jóvenes a desarrollar un propósito en la vida. Estas abuelas ayudan en temas escolares, con pequeños fondos, prevención de abuso sexual y físico y apoyo con alimentos. Muchos de estos niños están infectados o afectados por el VIH. Al 2009 10,000 niñas/os han sido beneficiados con este programa. El programa se enfoca en las siguientes comunidades: Eastern Cape, KwaZulu-Natal, Mpumalanga, Limpopo, the North West y Free State.
- **groundBREAKERS:** tiene como objetivo promover el desarrollo de la juventud a partir de un programa de liderazgo de un año de duración que busca contribuir a reducir las nuevas infecciones por VIH, el embarazo y las infecciones de transmisión sexual entre la gente joven. Busca extender la información en localidades pequeñas proveyendo una interacción entre jóvenes para un cambio del comportamiento. Trabaja con jóvenes entre los 18 y 25 años ya que el 95% de los chicos de 15 años son negativos al VIH y el programa LoveLife busca que se mantengan así. Sin embargo es la edad en la que comienzan con su vida sexual y es en los próximos años donde entrarán en el riesgo de poder infectarse.
- **Y-Centres:** Son centros comunitarios de LoveLife que tienen varios propósitos para la gente joven. Ahí pueden practicar deportes, tener oportunidades educativas y otras actividades como consejería en VIH, salud sexual y reproductiva y estilos de vida positivo para adolescentes.

Foundation for Professional Development



Contacto: Sabrina Da Silva Moreira (SabrinaD@foundation.co.za)

E-mail: foundation@foundation.co.za

Web: <http://www.foundation.co.za>

Dirección: PO Box 75324, Lynnwood Ridge 0040: Struland Office Park, East Block, 173 Mary Street, The Willows, Pretoria, 0184, South Africa.

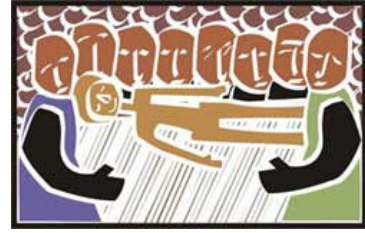
Tel.: +27-12-816 9000, Fax +27-12-807 7165,

Acciones:

- Positive Life Project (FPD) busca que las personas con VIH tengan una mayor comprensión sobre su tratamiento para el VIH y su cuidado. Hasta la fecha tienen a más de 100,000 pacientes en tratamiento. Este proyecto se coordina directamente con los Departamentos Provinciales de Salud para facilitar el manejo en: a) Incrementar el acceso a los medicamentos; b) fortalecer la integración entre la infección por VIH y Tuberculosis (TBC); c) Fortalecer las redes de referencia entre la consejería, el examen de sangre para detección del VIH y los lugares donde se ofrece; y d) Capacitar a recursos humanos para que puedan ofrecer una mayor calidad en el momento de hacer consejería, cuidados paliativos a pacientes y medicación antirretroviral.
- Campaña para promover el examen de VIH: Junto con el Ministro de Salud, Dr. Aaron Motsoaledi, desde el 1o de abril, lanzaron una campaña que busca sensibilizar a las personas para que se hagan la prueba de detección de VIH. A la par trabajan con sus clínicas de Capricorn y Limpopo en la planificación de eventos que se sumen a esta iniciativa.
- Entre sus actividades principales se encuentra la capacitación y formación de profesionales y personas de la comunidad. Para más información recomendamos ver el siguiente vídeo: <http://www.youtube.com/watch?v=LjF1ZOynT8c> (en inglés)

Nota: Esta organización tiene un fuerte componente de formación a otros profesionales de la salud y organizaciones comunitarias con un alcance en 15 países de África.

Leratong Hospice



Contacto: Padre Kieran Creagh (Director)²

E-mail: kieran@leratong.co.za / **Web:** www.leratong.co.za

Dirección: (Sin dirección física, sólo se llega a través de contacto con Kieran) Está situado a 20 km. de Pretoria en un pueblo llamado Atteridgeville.

Acciones: El 95% de sus pacientes viven con VIH, y trabajan de forma integral con ellas/os (salud y apoyo social) y con sus familias. También ofrecen consejería a pacientes y familiares y capacitan a personas interesadas en el cuidado de pacientes con VIH. En sus palabras dicen "Tenemos un establecimiento de primera clase... Creemos que no porque alguien haya nacido pobre no merezca tener una muerte con dignidad".

PEN³



Contacto: Marinda van Niekerk (marinda@pen.org.za); Dagmara du Plessis (dagmara@pen.org.za) & Alice Mokone (sedibahope@pen.org.za)

E-mail: info@pen.org.za / **Web:** www.pen.org.za

Dirección: Corner Vermeulen and Bosman Streets, Pretoria

Tel.: +27 12 323 6688 / Fax: +27 86 524 0733

Acciones:

Es una organización de base religiosa y trabaja con niños/as y adolescentes desde hace 10 años cuando vieron la necesidad de trabajar con la gente que vive al interior de Pretoria. Dan apoyo de comida, ropa, cuidado social y apoyo académico para niños y niñas, terapias de prevención de la violencia familiar, ayuda en la creación de trabajo y brindan cuidado a personas que viven con VIH promoviendo su autoestima y contribuyendo a crear una comunidad sana.

Sus proyectos:

- Pennies Nursery School: Financian la escuela para que 120 niños puedan asistir a ella.
- La Fundación: Un espacio con 420 cuartos que están destinados a personas sin hogar.

² El Padre Kieran (El Director) no se encontrará durante el evento de la copa del mundo, sin embargo la "Matrona" del Hospicio sabe de la posibilidad que asistan reporteros de América Latina y ella los recibirá.

³ Esta organización no tiene foco específico de trabajo en VIH, aunque algunas de las personas a las que apoya viva con el virus

Preguntas frecuentes sobre VIH/sida

¿Cuál es la diferencia entre VIH y sida?

El VIH es el virus que afecta al sistema de defensas del organismo el cual, una vez debilitado por el VIH, permite la aparición de enfermedades. Esta etapa más avanzada es la que se denomina sida. Es decir que no todas las personas que viven con VIH alcanzan la etapa, pero todas las personas a las que se les desarrolla el sida, viven con VIH.

El período de tiempo que tarda el VIH en convertirse en sida varía de persona a persona y depende en gran medida de que tome o no medicación. Generalmente, las personas a las que se les están administrando tratamientos con drogas adecuadas y que toman correctamente los medicamentos, evitan la progresión a desarrollar enfermedades. Sin tratamiento, el período de tiempo en general es de 8 a 10 años.

¿Cómo se transmite el VIH?

El VIH se transmite solamente por tres vías comprobadas: por vía sexual, por vía sanguínea y de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

- **Transmisión sexual:** Las relaciones sexuales, tanto vaginales como anales o buco-genitales, sin preservativo son una vía de transmisión del VIH. En el caso del sexo oral, la práctica es de riesgo para el que pone la boca.
- **Transmisión sanguínea:** El riesgo de transmisión por vía sanguínea más habitual está en el uso compartido de instrumentos punzantes o cortantes, como jeringas, agujas y otros elementos de inyección. También se recomienda no compartir instrumentos de uso personal, como maquinillas de afeitar, cepillos de dientes, alicates, etc. Las transfusiones de sangre no controladas constituyen un riesgo en la transmisión del VIH, por eso toda sangre a transfundir debe estar controlada y la extracción de sangre debe efectuarse con material descartable.
- **Transmisión vertical, perinatal o de madre a hijo:** Una mujer que vive con VIH puede transmitir el virus a su bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia. Pero las posibilidades se reducen a menos del 1% si la mujer controla su embarazo, recibe una adecuada atención y tratamiento médico y evita el amamantamiento.

¿Cómo sabe una persona si tiene VIH?

La única manera de saber si alguien contrajo el VIH es a través de una prueba de laboratorio, un análisis de sangre que detecta la presencia de anticuerpos al VIH. Esta prueba se llama ELISA, pero como no es completamente específica de la infección por VIH, en caso de dar positivo su resultado debe ser confirmado con otras pruebas. La más utilizada se denomina Western Blot. Si ambas pruebas son reactivas esa persona vive con VIH.

El análisis de VIH no es obligatorio en ningún caso y sólo puede realizarse siempre y cuando la persona entienda sus implicaciones y el posible impacto del resultado. Se recomienda que los

centros de salud u hospitales ofrezcan consejería pre y post test, es decir, asesoramiento anterior a la realización del test y al momento de la entrega del resultado, cualquiera que sea.

¿Hay tratamientos y drogas para tratar el VIH?

Existen medicamentos sumamente efectivos llamados “antirretrovirales” -ARV- que controlan la replicación del VIH. La combinación de ARVs es lo que se conoce comúnmente como “cóctel de drogas”. De esta manera, es posible detener la pérdida de las defensas y recuperar la suficiencia inmunológica y así impedir el desarrollo de enfermedades oportunistas. Si el tratamiento con ARV es efectivo, la progresión del virus a sida puede ser evitada. Sin embargo, este tratamiento no logra erradicar el VIH, sino que se trata como una enfermedad crónica.

¿Cómo reducir el riesgo de contraer el VIH?

- Para evitar la transmisión sexual: Usar el preservativo correcta y consistentemente – desde el comienzo hasta el final de la relación sexual- en todas las relaciones sexuales, ya sean vaginales, anales u orales. Evitar los lubricantes al aceite porque disminuyen la resistencia del látex. Mantener los preservativos en lugares frescos y no abrir el envoltorio con los dientes.
- Para evitar la transmisión sanguínea: No intercambiar ni compartir agujas y jeringas. Controlar que todo procedimiento que incluya algún corte o punción (pinchazo) sea realizado con material descartable o esterilizado, como es el caso del dentista, manicura, tatuajes o prácticas médicas, ente otros.
- Para evitar la transmisión de la madre al bebé: Toda mujer embarazada debería realizarse el análisis de VIH con el primer control de su embarazo. Si el resultado es positivo, se recomienda que la embarazada siga un control, un tratamiento clínico y que suspenda la lactancia.

Pautas para evitar el uso de lenguaje sensible

El siguiente cuadro enumera términos relacionados al VIH/sida que forman parte del vocabulario común pero que suelen acarrear consigo una carga adicional con connotaciones negativas. Por cada término se especifica una explicación racional y alternativas sugeridas.

VOCABULARIO SENSIBLE	¿POR QUÉ?	ALTERNATIVAS
Azote, Plaga, Enfermedad Pavorosa	Estas palabras son demasiado dramáticas y demasiado usadas. Implican un juicio de valor y es mejor reemplazarlas por vocabulario menos dramático, como ser el vocabulario médico.	Enfermedad, Epidemia

Contagiarse sida, agarrarse sida	El VIH es transmitido (por ejemplo sexualmente, de madre a hijo, a través de la sangre) y luego se convierte en sida. A diferencia de las enfermedades contagiosas, el VIH no es una enfermedad contagiosa ya que no se puede transmitir a través del contacto casual (estornudos, tos o saliva)	Contraer VIH, Infectarse con VIH, Adquirir VIH
Morir de sida	Este término es usado frecuentemente pero el sida es un síndrome que puede ser definido por muchas enfermedades diferentes (infecciones oportunistas) que señalan la progresión hacia el sida. Estas enfermedades son las que eventualmente causan la muerte.	Morir a causa del sida a.
Portador de VIH/SIDA / sidoso / sidótico	Este término tiende a estigmatizar, ya que se centra en un individuo como portador de una enfermedad. Es importante hacer hincapié en que el VIH/sida es una enfermedad que se puede manejar y con la que se puede vivir, en vez de centrarse en el estatus de una persona respecto de la enfermedad.	Persona/Hombre/Mujer que vive con VIH.
Prueba del sida	No hay prueba de sida, sino prueba para diagnosticar anticuerpos al VIH, por lo tanto detecta la infección de VIH y no el sida .	Prueba de VIH
Prostituta	Este término posee una connotación negativa ya que se lo etiqueta como una actividad peyorativa y denigrante. Tampoco contempla los casos en que las personas se ven forzadas a intercambiar sexo por dinero o comida debido a las desigualdades de género o la falta de oportunidades económicas alternativas.	Trabajador/a sexual
Grupo de riesgo	La frase "grupo de riesgo" puede interpretarse como el único grupo con riesgo de contraer VIH. Las personas que no pertenecen a estos grupos pueden hacerse una falsa idea de seguridad respecto de la infección. Por otro lado, personas pertenecientes a "grupos de riesgo" pueden no tener comportamientos de riesgo. Un ejemplo sería un usuario de drogas inyectables que utiliza agujas limpias y no las comparte.	Comportamiento de riesgo
Batalla, lucha, guerra contra el sida	Esta terminología causa más discriminación hacia las personas viviendo con VIH y que la "guerra" es contra ellos y no contra la epidemia.	Respuestas al VIH/sida
Victimas del sida, personas que sufren sida	Estos términos evocan imágenes de pasividad, debilidad e impotencia.	Persona afectada por el VIH
Huérfano del sida	Este término puede estigmatizar a un niño y su condición además de llevar a interpretaciones incorrectas como que el niño es VIH positivo. El niño puede no ser VIH positivo pero puede haber perdido a uno o ambos progenitores a causa del VIH.	Niños huérfanos Niños afectados por el VIH/ sida