

DÍA MUNDIAL
DEL SIDA
2015

El sida en cifras 2015



35%

de disminución de las nuevas
infecciones por el VIH desde 2000



42%

de disminución de las muertes
relacionadas con el sida desde
el punto máximo de 2004



58%

de disminución de nuevas
infecciones por el VIH entre
los niños desde el año 2000



84%

de aumento del acceso al
tratamiento antirretrovírico
desde el 2010

El mundo ha detenido y revertido la propagación del VIH. Se ha logrado una reducción de la epidemia. Las nuevas infecciones por el VIH y las muertes relacionadas con el sida han disminuido tremendamente desde el punto máximo de la epidemia. Ahora la respuesta va un paso más allá: poner fin a la epidemia de sida para el 2030.

15,8

millones de personas con VIH tenían acceso al tratamiento antirretrovírico en junio de 2015.

15,8 millones en tratamiento

En 2014, 36,9 millones de personas vivían con el VIH. El número de personas con el virus sigue aumentando, en gran parte debido a que más personas en el mundo tienen acceso al tratamiento antirretrovírico y, como resultado de ello, viven más y con más salud. Según datos de junio de 2015, había 15,8 millones de personas en tratamiento. Al mismo tiempo, pese a que las nuevas infecciones por el VIH han disminuido, todavía hay un número inaceptablemente alto de nuevas infecciones por el VIH y de muertes relacionadas con el sida cada año. En 2014, alrededor de 2 millones de personas se infectaron con el VIH y 1,2 millones de personas murieron de enfermedades relacionadas con el sida.

De los Objetivos de Desarrollo del Milenio a los Objetivos de Desarrollo Sostenible

El mundo ha superado las metas relacionadas con el sida del Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 6, al detener y revertir la propagación del VIH, y cada vez más países adoptan la Respuesta Rápida para poner fin a la epidemia de sida para el 2030 como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Las nuevas infecciones por el VIH han disminuido en un 35% desde el 2000 (en un 58% entre los niños) y las muertes relacionadas con el sida han disminuido en un 42% desde su punto más alto de 2004. La respuesta mundial al VIH ha evitado 30 millones de nuevas infecciones y casi 8 millones (7,8 millones) de muertes relacionadas con el sida desde el 2000, cuando se establecieron los ODM.

Garantizar el acceso al tratamiento antirretrovírico para 15,8 millones de personas es un logro considerado imposible hace 15 años. En el año 2000, menos del 1% de las personas que vivían con el VIH en países de bajos y medianos ingresos tenía acceso al tratamiento. En 2014, la cobertura mundial de personas que reciben tratamiento antirretrovírico fue del 40%.

Pero el VIH sigue mostrando con dureza las desigualdades del mundo. El sida no es aún cosa del pasado.

Hay sobradas y apremiantes razones que justifican un cambio. Deben rectificarse importantes lagunas y deficiencias de la respuesta. Acelerar la respuesta al sida en los países de bajos y medianos ingresos podría evitar 28 millones de nuevas infecciones y 21 millones de muertes relacionadas con el sida entre 2015 y 2030, y ahorrar 24 000 millones de dólares anuales en costos de tratamiento del VIH.

La siguiente fase de la respuesta al sida debe tener en cuenta las nuevas realidades, oportunidades y pruebas, así como el contexto que cambia tan rápidamente y la nueva agenda de desarrollo sostenible. La respuesta al sida tiene una única prioridad para los próximos 15 años: poner fin a la epidemia de sida para el 2030.

Los resultados que brindará la Respuesta Rápida

Una rápida ampliación de los enfoques esenciales de prevención y tratamiento del VIH permitirá a la respuesta superar la epidemia.

PRINCIPALES BENEFICIOS:

21 MILLONES

de muertes relacionadas con el sida evitadas hasta el 2030

28 MILLONES

de infecciones por el VIH evitadas hasta el 2030

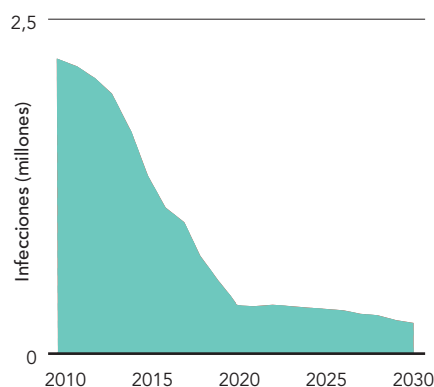
5,9 MILLONES

de infecciones en niños evitadas hasta el 2030

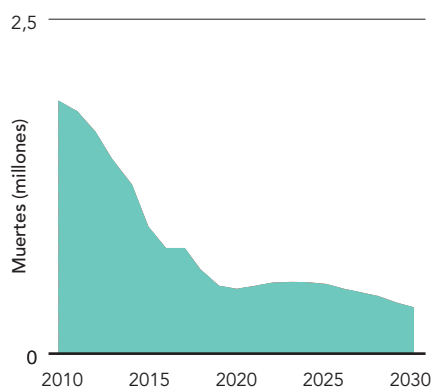
17 VECES

es mayor el ahorro derivado de la inversión en el VIH que la propia inversión

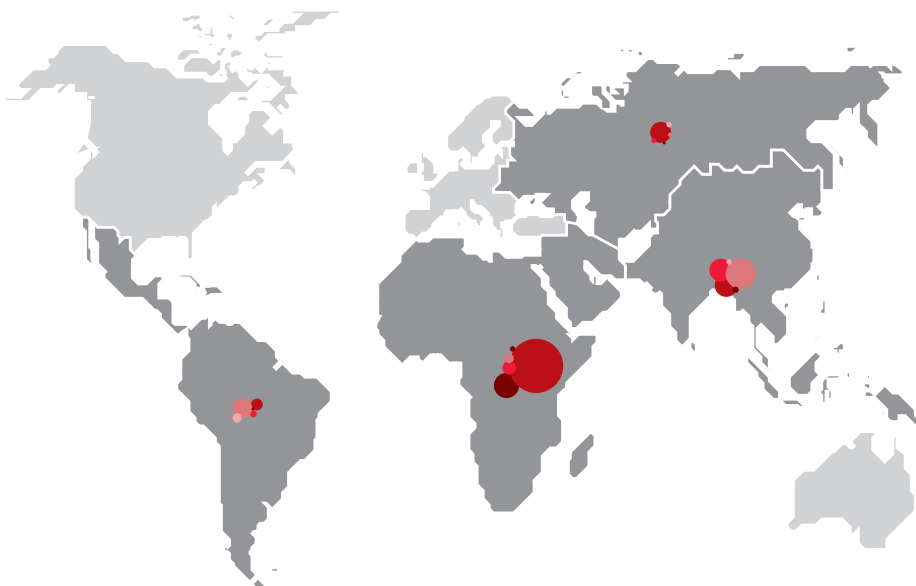
Nuevas infecciones por el VIH en países de bajos y medianos ingresos (millones)



Muertes relacionadas con el sida en países de bajos y medianos ingresos (millones)



Nuevas infecciones por el VIH en diferentes grupos de población, 2030



- Niños
- Personas heterosexuales (incluyendo mujeres jóvenes, sin incluir el trabajo sexual)
- Trabajadoras sexuales y sus clientes
- Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres
- Usuarios de drogas intravenosas

La Respuesta Rápida de ONUSIDA

Para hacer avanzar la respuesta al sida, ONUSIDA ha desarrollado un enfoque de respuesta rápida para alcanzar un conjunto de objetivos con plazos definidos hasta el año 2020. Los objetivos incluyen que el 90% de todas las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico respecto al VIH, que el 90% de las personas que sepan que tienen la infección tengan acceso al tratamiento y suprimir la carga viral del 90% de personas en tratamiento. También incluyen reducir las nuevas infecciones por el VIH en un 75% y alcanzar la cero discriminación.

De los 36,9 millones de personas que viven con el VIH en todo el mundo, 17,1 millones no saben que tienen el virus, por lo que los servicios de pruebas del VIH deben llegar a ellos, y unos 22 millones no tienen acceso al tratamiento del VIH, entre ellos 1,8 millones de niños.

Al nivel actual, habrá una laguna de 9.000 millones de dólares a escala mundial entre los recursos disponibles en la actualidad y los recursos necesarios para alcanzar los Objetivos de la Respuesta Rápida de ONUSIDA. El coste global anual de la consecución de los Objetivos de la Respuesta Rápida llegará a un máximo de 31 100 millones en 2020. Después de 2020, las necesidades de recursos comenzarán a disminuir.

Durante los próximos cinco años la respuesta al sida requiere unas inversiones iniciales importantes y aumentar la diversidad de fuentes de la inversión, además de mecanismos de ejecución innovadores y alianzas para garantizar que nadie se quede atrás, especialmente los adolescentes, los jóvenes y las poblaciones clave.

El enfoque de Respuesta Rápida combinado con una agenda de justicia social que ponga en primer plano a las personas y se asegure de que sus necesidades de salud y sus derechos sexuales y reproductivos sean plenamente respetados y atendidos será imparabile.

Si el mundo no actúa para doblar la epidemia hasta el 2020, esta podría repuntar hasta los niveles observados hace 10 años.

Ubicación-Población

El enfoque de Respuesta Rápida puede ser guiado a nivel nacional, pero se lleva a cabo a nivel local. La Respuesta Rápida requiere que ciudades, pueblos y comunidades se hagan cargo de sus respuestas al VIH analizando la naturaleza de su epidemia y aplicando un planteamiento de ubicación-población para centrar sus recursos en programas de alto impacto basados en datos y destinarlos a las zonas geográficas y las poblaciones más necesitadas.

La clave es hacer lo necesario en el lugar necesario para las personas que lo necesitan.

Poner fin a la epidemia de sida para el 2030: la estrategia de ONUSIDA para 2016-2021

Con los ODS, el mundo se ha comprometido a poner fin a la epidemia de sida para el 2030. Este objetivo ambicioso, pero plenamente alcanzable, representa una oportunidad única para cambiar el curso de la historia para siempre.

La estrategia de ONUSIDA para 2016-2021 es una de las primeras en el sistema de las Naciones Unidas que se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que establecen el marco para la política de desarrollo mundial en los próximos 15 años, y entre los que se incluye poner fin a la epidemia de sida para el 2030.

Estamos en un momento emocionante en la respuesta al sida. El mundo está creando un impulso hacia un futuro sostenible, equitativo y saludable para todos.

36,9

millones de
personas vivían con
el VIH en el mundo
en 2014

22

millones de
personas que lo
necesitan aún
no tienen acceso
al tratamiento
antirretrovírico

17,1

millones de
personas que viven
con el VIH no saben
que tienen el virus

La Estrategia de ONUSIDA para 2016–2021: objetivos, metas, visión

OBJETIVOS PARA 2020



Objetivo 1

Que el 90% de las personas (niños, adolescentes y adultos) que viven con el VIH conozcan su estado serológico, que el 90% de quienes conocen su estado estén en tratamiento y que se suprima la carga viral del 90% de las personas en tratamiento



Objetivo 6

Que el 90% de las poblaciones clave, como las trabajadoras sexuales, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, los usuarios de drogas inyectables, los transexuales y los presos, así como los migrantes, tengan acceso a los servicios de prevención combinada del VIH



Objetivo 2

Llegar a cero nuevas infecciones por el VIH entre los niños y que las madres sigan vivas y con buena salud



Objetivo 9

Que la inversión económica mundial para la respuesta al sida en los países de bajos y medianos ingresos alcance al menos 30 000 millones, con un aumento continuo de los niveles actuales de las fuentes públicas nacionales



Objetivo 7

Que el 90% de las mujeres y las niñas no sufran desigualdades de género ni violencia de género, y reducir así el riesgo y el impacto del VIH



Objetivo 10

Que el 75% de las personas que viven con el VIH, con riesgo de infectarse o que se ven afectadas por el virus, y que sufren necesidades, se beneficien de una protección social que tenga en cuenta el VIH



Objetivo 3

Que el 90% de los jóvenes estén facultados con las habilidades, el conocimiento y la capacidad para protegerse del VIH



Objetivo 4

Que el 90% de las mujeres y los hombres, especialmente los jóvenes y quienes estén en entornos de alta prevalencia, tengan acceso a programas de prevención combinada del VIH y a servicios de salud sexual y reproductiva



Objetivo 5

Que otros 27 millones de hombres en contextos de alta prevalencia se sometan voluntariamente a la circuncisión médica, como parte de servicios integrados de salud sexual y reproductiva para los hombres



Objetivo 8

Que el 90% de las personas que viven con el VIH, con riesgo de infectarse o que se ven afectadas por el virus informen no sufrir ningún tipo de discriminación



Menos de 500 000 nuevas infecciones por el VIH

Menos de 500 000 nuevas infecciones por el VIH

HITOS ESTRATÉGICOS
PARA 2020

PRINCIPALES ODS
RELACIONADOS CON
EL SIDA PARA 2030



ODS 3
Buena salud y bienestar

**Poner fin a la epidemia
de sida**

CERO nuevas
infecciones por
el VIH
CERO discriminación
CERO muertes
relacionadas con
el sida

**OBJETIVO DE LOS
ODS SOBRE EL SIDA
PARA 2030**



ODS 5
Igualdad de género



ODS 16
Paz, justicia e
instituciones sólidas



ODS 10
Reducción de las
desigualdades



ODS 17
Alianzas para lograr
los objetivos

**Eliminación de
la discriminación
relacionada con el VIH**

os de
relacionadas
l sida



Panorama de las regiones

Nuevas infecciones por el VIH

África subsahariana



Se calcula que en el África subsahariana hubo 1,4 millones de nuevas infecciones por el VIH en 2014. **Una caída del 41 % desde el año 2000.**

2000 2,3 millones [2,2–2,4 millones]
2014 1,4 millones [1,2–1,5 millones]

El Caribe



En el Caribe, el número de **nuevas infecciones por el VIH se redujo a la mitad** entre 2000 y 2014.

2000 27 000 [21 000–31 000]
2014 13 000 [9 600–17 000]

Oriente Medio y Norte de África



En Oriente Medio y África del Norte, el número estimado de **personas que contrajo el VIH aumentó en un 26 %** entre 2000 y 2014.

2000 18 000 [12 000–23 000]
2014 22 000 [13 000–33 000]

América Latina



En América Latina, el número de **nuevas infecciones por el VIH en 2014 fue un 17% menor** que en 2000.

2000 100 000 [88 000–120 000]

2014 87 000 [70 000–100 000]

Europa Occidental y Central y América del Norte



El número de nuevas infecciones se ha mantenido muy estable desde 2000.

2000 87 000 [53 000–130 000]

2014 85 000 [48 000–130 000]

Europa Oriental y Asia Central



En Europa Oriental y Asia Central, las **nuevas infecciones se incrementaron en un 30%** entre 2000 y 2014.

2000 100 000 [90 000–120 000]

2014 140 000 [110 000–160 000]

Asia y el Pacífico



Las **infecciones por el VIH se redujeron en un 31%** en Asia y el Pacífico.

2000 500 000 [440 000–590 000]

2014 340 000 [240 000–480 000]

Panorama de las regiones

Muertes relacionadas con el sida

África subsahariana



Se calcula que en el África subsahariana hubo un **34 % menos** de muertes relacionadas con el sida en 2014 que en el año 2000.

2000 1,2 millones [1–1,5 millones]
2014 790 000 [670 000–990 000]

El Caribe



Entre 2000 y 2014 el número de **muertes relacionadas con el sida en la región se redujo a menos de la mitad.**

2000 18 000 [12 000–28 000]
2014 8800 [5700–13 000]

Oriente Medio y Norte de África



En Oriente Medio y África del Norte, se calcula que las **muertes relacionadas con el sida aumentaron más del triple** entre 2000 y 2014.

2000 3 600 [1 600–7 100]
2014 12 000 [5300–24 000]

América Latina



Las muertes relacionadas con el sida **han disminuido en un 31 %** en América Latina.

2000 60 000 [43 000–120 000]

2014 41 000 [30 000–82 000]

Europa Occidental y Central y América del Norte



De 2000 a 2014, las muertes relacionadas con el sida **se redujeron en un 12 %**.

2000 29 000 [12 000–96 000]

2014 26 000 [11 000–86 000]

Europa Oriental y Asia Central



El número de muertes relacionadas con el sida en la región **augmentó más del triple** entre 2000 y 2014.

2000 20 000 [11 000–45 000]

2014 62 000 [34 000–140 000]

Asia y el Pacífico



Las muertes relacionadas con el sida **augmentaron en un 11 %** en Asia y el Pacífico entre 2000 y 2014. Sin embargo, en 2005 se inició una tendencia a la baja, acumulando un descenso de un 30 %.

2000 220 000 [130 000–510 000]

2014 240 000 [140 000–570 000]



20 Avenue Appia
CH-1211 Ginebra 27
Suiza

+41 22 791 36 66

unaids.org