

LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y EL VIH/SIDA

Las interacciones entre el VIH/SIDA y violencia de género son numerosas y tienen consecuencias graves para la salud y el desarrollo humano, particularmente de las mujeres adultas, adolescentes y niñas. Diversas investigaciones han mostrado una relación positiva entre las experiencias de violencia sexual y doméstica y la infección por VIH/SIDA. Asimismo, algunos estudios relevan un incremento de la violencia en la vida de las personas VIH positivas, particularmente las mujeres, asociado a su condición de infectadas. Las vulnerabilidades que se relacionan con la infección por VIH/SIDA y los episodios de violencia en la vida de las mujeres están vinculadas con la falta de empoderamiento de las mujeres. El factor clave para lograr el Objetivo de Desarrollo de Milenio # 6 sobre la reducción de la propagación del VIH/SIDA, es la promoción de la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer (ODM #3).

La epidemia del SIDA está creciendo a nivel mundial. En 2004, 38.000.000 personas vivían con el VIH.¹ Con una prevalencia promedio del VIH del 2%, la segunda región más afectada en el mundo es el Caribe.¹ A finales de 2004, se estimó que unas 440.000 personas en el Caribe y 1.700.000 personas en América Latina vivían con el VIH.¹ Tres países en el Caribe tienen niveles nacionales de prevalencia del VIH con un mínimo de 3%: Bahamas, Haití y Trinidad y Tobago.¹ Entre las mujeres trabajadoras sexuales, la prevalencia del VIH varía desde menos del 1% en Nicaragua, 2% en Panamá hasta 5% en Guatemala y más del 10% en Honduras.

La epidemia de VIH/SIDA tiene cara femenina

La proporción global de mujeres VIH-positivas ha aumentado progresivamente y este proceso es más visible en países en donde el virus se propaga mayoritariamente por vía sexual, como es la situación en el Caribe y América central.²

- En 1997 mujeres constituían el 41% de las personas VIH positivas, en 2002 esa cifra había llegado casi al 50%.¹
- A fines de 1999, mujeres constituían 25% y 30% de los adultos seropositivos al VIH en América Latina y el Caribe, respectivamente. Actualmente, esos porcentajes han aumentado a 30% y 50%.²
- En el Caribe, aproximadamente 3.000 niños nacen al año de madres seropositivas. Al medida que crece el número de mujeres infectadas por VIH, también aumenta el número de niños infectados por VIH.³

VIH/SIDA y la violencia de género

La infección por VIH/SIDA puede estar asociada con la violencia de género de manera directa a través de violencia sexual, y de manera indirecta, debido a la incapacidad de las mujeres para negociar el uso de condones o las condiciones bajo las cuales las relaciones sexuales ocurren, entre otras. La violencia sexual constituye un importante factor de riesgo frente a la infección por VIH/SIDA:

- Más del 36% de las niñas y el 29% de los niños han sufrido abuso sexual infantil en la región. (OPS/OMS, 2003)
- Hasta una tercera parte de las adolescentes en la región ha sufrido una iniciación sexual forzada. (OPS/OMS, 2002)
- En algunos países casi una de cada cuatro mujeres señala haber sido víctima de violencia por parte de su pareja. (OPS/OMS, 2002)
- 90% de niñas Peruanas entre 12-16 años que dieron a luz fueron embarazadas por violación, frecuentemente por incesto (UNFPA, SWP 1997)
- El tráfico de mujeres y niñas con fines de explotación sexual es factor de la propagación del VIH/SIDA. La explotación sexual de adolescentes, niñas y mujeres adultas es una de las formas más extendidas de violencia de género debido a las altas tasas de sexo forzado en mujeres.
- Las mujeres tienen las posibilidades reducidas de negociar el sexo protegido y el uso del condón.

Glosario

- **Violencia de género:** cualquier acto a amenaza de violencia basada en género que tenga como consecuencia, o tenga posibilidades de tener como consecuencia, perjuicio y/o sufrimiento de la salud física, sexual o psicológica de la mujer. (Consejo Económico y social, ONU, 1992)
- **Trata de personas:** la captación, el transporte, el traslado, la acogida o la recepción de personas, recurriendo a la amenaza o al uso de la fuerza u otras formas de coacción, al rapto, al fraude, al engaño, al abuso de poder o de una situación de vulnerabilidad o a la concesión o recepción de pagos o beneficios para obtener el consentimiento de una persona que tenga autoridad sobre otra, con fines de explotación. (Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional (2000))

Datos Rápidos

- En Trinidad y Tobago, las tasas de VIH/SIDA son cinco veces más alta para las niñas que para los niños de 15 a 19 años de edad.⁴
- En Nicaragua, para 1998 la relación Hombre – Mujer infectados de VIH/SIDA era 7:1, en el 2003 fue de 3:1.¹
- La proporción de mujeres que han sufrido violencia por parte de su pareja alcanza el 11% en Colombia, el 10% en Nicaragua, 17% en Haití y 23% en México y Perú.⁵
- Más de 50.000 mujeres de la República Dominicana están trabajando en el exterior en la prostitución.⁶
- Aproximadamente 35.000 mujeres salen de Colombia al año. Reclutan mucha de ellas para trabajar como prostitutas.⁷

Asociación positiva entre VIH/SIDA y violencia de género

Varios estudios hechos por los EE.UU. y Sudáfrica indican una relación positiva entre la infección por VIH/SIDA y violencia doméstica.^{8,9} Un estudio multicéntrico en América Latina y el Caribe sobre los perfiles de la violencia doméstica demostró una asociación positiva entre ITS y violencia intrafamiliar (Véase figura 1)¹⁰

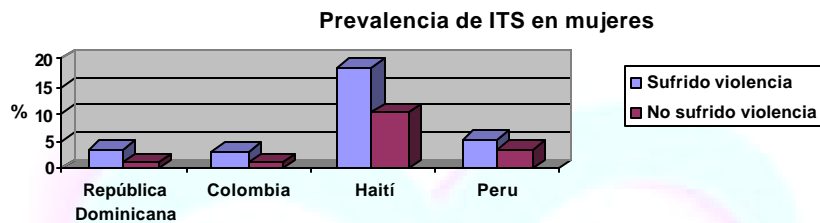


Figura 1

Violencia también puede ser un resultado de la epidemia

Cuando las mujeres ponen en evidencia que son VIH positivas también enfrentan el riesgo de la violencia así como del abandono por parte de sus parejas, familiares y amigos.

- Un estudio realizado en los EE.UU. muestra que el 20.5% de las mujeres infectadas por el VIH reportaron abuso físico (OMS, 2000)
- Algunas trabajadoras sexuales han reportado incremento de la violencia contra ellas por parte de los clientes, ya que las catalogan como principales responsables de la infección por VIH/SIDA.

Próximos pasos

En los años noventa, la Unidad Género, Etnia y Salud desarrolló *La ruta crítica*, un protocolo cualitativo de investigación que se implementó en varios países en la Región sobre las estrategias de supervivencia que utilizaban las mujeres para enfrentar la violencia doméstica y las respuestas institucionales que encontraban en los sistemas de salud, justicia, así como en sus comunidades. A partir de sus resultados, se han establecido redes comunitarias de atención integral para mujeres viviendo con violencia, así como leyes, normas y protocolos para enfrentar el problema. Estas redes constituyen una entrada adecuada para luchar contra el VIH/SIDA y asegurar el acceso a tratamiento de las mujeres infectadas. Aunque diversas organizaciones e investigadores internacionales han establecido conexiones entre violencia de género y VIH, es necesario apoyar más investigaciones para poder profundizar el conocimiento actual sobre cómo promover el tratamiento y prevención del VIH/SIDA con víctimas de violencia sexual e intrafamiliar. A partir de Julio del 2005, Las Unidades de VIH/SIDA y Género, Etnia y Salud (FCH/AI y AD/GE) llevarán a cabo un proyecto sobre violencia sexual e intrafamiliar VIH/SIDA en tres países en la Región con el objetivo de incrementar el acceso a tratamiento de antiretrovirales y fortalecer comportamientos preventivos en mujeres sobrevivientes de violencia sexual y doméstica. Para mayor información sobre este proyecto, sírvase contactar a Farah Nageer, nageerfa@paho.org o Diny Luciano lucianod@paho.org

DESAFIOS

- Recoger información de base sobre la relación ITS, VIH/SIDA y violencia sexual e intrafamiliar
- Integración de intervenciones para prevención y/o tratamiento de VIH/SIDA en las redes de atención a la violencia intrafamiliar e sexual
- Educación del personal de los sectores formales e informales
- Educación de la población general en los países de la Región

Referencias

1. 2004 Informe sobre la epidemia mundial de SIDA. ONUSIDA/OMS, 2004.
2. Resumen Mundial de la Epidemia del VIH/SIDA. Ginebra: ONUSIDA/OMS, 2001.
3. Bilali, C. *Eighteen years of the HIV/AIDS Epidemic in the Caribbean: A summary*. Presentación de CAREC <http://www.carec.org/publications/presentations.htm>
4. *VIH y SIDA en las Américas: una epidemia con muchas caras*. Washington, DC: OPS/OMS/ONUSIDA, 2001.
5. *Encuestas de demografía y de la salud*. Colombia, Nicaragua, Haití, México y Perú, 1997-2000.
6. International Organization for Migration, 1996
7. Ward, J. *If not now? Addressing Gender-based violence in refugee, internally displaced and post-conflict settings*. Reproductive Health for Refugees, Washington, DC, 2002.
8. Dunkle KL, Jewkes RK, Brown HC. "Gender-based violence, relationship power, and risk of HIV infection in women attending antenatal clinics in South Africa." *The Lancet* 2004;363 (9419):1415-21.
9. Maman s, Campbell J, et. al. "The intersections of HIV and violence: directions for future research and investigations." *So Sci Med* 2000; 50 459-78.
10. Kishor, Sunita and Johnson, Kiersten. *Profiling domestic violence: a multi-country study*. ORC Macro. Maryland. June, 2004.
11. Velzeboer, M., et al. *Violence against women: the health sector responds*. Washington, DC. OPS/OMS, 2003.

Esta hoja informativa fue producido con la Unidad de Género, Etnia y Salud y la Unidad de VIH/SIDA.