

Los niños y el SIDA

Ejemplos nacionales

Prevención de la transmisión de madre a hijo (PMTCT)

- **Botswana**, un país con un fuerte **liderazgo** y sistema de atención en salud, ha integrado de manera efectiva servicios para la prevención de la transmisión de madre a hijo y para la salud materna, infantil y de recién nacidos. Desde el inicio de su programa de PMTCT el gobierno de Botswana se comprometió a lograr cubrimiento nacional, y ha suministrado más del noventa por ciento de los recursos asignados a la implementación. Desde finales de 2001, servicios de PMTCT están disponibles para las mujeres, sus hijos y sus familias en todos los entornos de atención prenatal públicas y sin costo. El gobierno ha adoptado políticas habilitantes tales como la oferta rutinaria de pruebas de VIH y consejería y la participación de cuadros no médicos, y ha apoyado la ampliación de innovaciones tales como conteos de células CD4 para mujeres embarazadas seropositivas y el diagnóstico temprano de bebés. Como resultado de ello, el cubrimiento de la profilaxis antirretroviral para PMTCT es ahora el más alto en Africa. En 2006, Botswana informó que sólo el siete por ciento de los bebés nacidos de madres seropositivas se infectaron con el VIH, comparado con 35-40% antes de que comenzara el programa de PMTCT.
- En **Jamaica**, las enfermeras han sido entrenadas para aumentar el conocimiento comunitario acerca de la PMTCT y animar a las personas a emplear los servicios de PMTCT.
- En **Kenya** en 2006, la organización no gubernamental Women Fighting AIDS in Kenya lanzó el proyecto Male Plus PMTCT Champions, reclutando doce personas con VIH que tenían dones especiales de consejería y movilización comunitaria para trabajar en clínicas prenatales y aldeas selectas en los distritos de Mombasa y Kisumu. Los 'Champions' organizaron grupos de discusión, sesiones de consejería para personas solas y parejas, y concentraciones y reuniones para aumentar el conocimiento con respecto al PMTCT, con resultados notables. La asistencia a clínicas prenatales se disparó, y el 98% de los asistentes al programa acordaron someterse a evaluación de su situación con respecto al VIH.

Atención y tratamiento pediátrico

- En **Africa del Sur**, nuevos resultados de estudio indican que la mortalidad puede ser reducido en 75% en bebés seropositivos si son tratados con medicamentos antirretrovirales al ser diagnosticados con VIH antes de llegar a las doce semanas de edad, resaltando la importancia del diagnóstico temprano en bebés.
- En **Zambia y Zimbabwe**, la situación de la madre con respecto al VIH se documenta en una tarjeta de salud infantil como manera de informar la infección con VIH a los trabajadores de salud para que se presten la atención y el apoyo necesarios. Muchos países más están moviendo en esta dirección.
- En **Uganda**, The AIDS Support Organisation (TASO) reconoce que la manera más fácil y más económica de prestar atención es llevarla a los hogares de las personas. Con apoyo de los US Centers for Disease Control and Prevention, TASO emplea trabajadores de salud comunitaria con motocicletas para prestar tratamiento del SIDA junto con una variedad de otros servicios de paciente externo y salud preventiva, incluyendo mosquiteros, tabletas de potabilización del agua, tratamiento para la tuberculosis y el antibiótico Cotrimoxazol como tratamiento preventivo.
- El sistema nacional de servicios pediátricos de VIH de **Camboya** presta atención y tratamiento del VIH a alrededor del setenta por ciento de los niños y niñas con necesidad de ello. El Centro Nacional para VIH/SIDA, Dermatología y Enfermedades de Transmisión Sexual coordina una red de 150 centros de prueba de VIH para niños y niñas mayores de 18 meses de edad. Se presta tratamiento a niños en necesidad de ello con medicamentos antirretrovirales y Cotrimoxazol adquiridos a precios negociados por la Clinton Foundation HIV/AIDS Initiative.

Prevencción de la infección entre adolescentes y jóvenes

- En **América Latina y el Caribe**, MTV ha estado trabajando con UNICEF para producir *Sexpress Yourself*, un programa especial de una hora de duración en el cual jóvenes hablan abierta y honestamente acerca del sexo, la sexualidad, los papeles de género y el VIH.
- En **Namibia**, una intervención extracurricular basada en habilidades para la vida iniciada en 1997 ha capacitado a más de 170.000 adolescentes a través de un programa que es liderado por pares y se enfoca en la salud sexual y reproductiva y la prevención del VIH.
- En **Uzbekistán**, bajo un programa para servicios de salud integrados prestados en clínicas de atención primaria ya existentes, apoyado por UNICEF, se capacita al personal para atender a los adolescentes y proteger su confidencialidad. El programa es el primero en el país en vincular servicios de *outreach* con clínicas para llegar a los adolescentes en mayor riesgo de infección con el VIH.
- Desde 2000, la **Republica Islámica de Irán** ha tenido Centros de Consejería para Enfermedades del Comportamiento a nivel nacional para reducir el nivel de riesgo entre los usuarios de drogas inyectadas. En 2005, el Ministerio de Salud abrió centros de servicios amigos de los adolescentes en siete ciudades donde antiguos usuarios de drogas, hombres jóvenes que tienen sexo con hombres y adolescentes especialmente vulnerables son capacitados como educadores de pares para hablar con los jóvenes acerca de los riesgos del VIH.
- En la **India**, programas enfocados de *outreach* a pares, servicios amigos de los jóvenes y actividades de comunicación en 43 distritos de alta prevalencia están ayudando a llegar a adolescentes, jóvenes y especialmente niñas en alto riesgo.

Protección y apoyo a niños y niñas afectados por el SIDA

- En **Zambia**, un proyecto piloto de transferencias en dinero que identifica a hogares afectados por el SIDA extremadamente pobres y suministra un estipendio mensual ha llevado a un aumento del consumo de alimentos y a una reducción de la incidencia de enfermedades entre niños y adultos.
- **Swazilandia** tiene 665 puntos de atención vecinales que prestan servicios básicos tales como alimentos, apoyo social y un lugar seguro para jugar a 30.000 niños y niñas vulnerables en todo el país. Estas organizaciones identifican y remiten a niños y niñas que están por fuera de la escuela, tienen salud pobre o son víctimas del abuso.
- Un programa piloto en la **República Democrática del Congo** ayudó a alrededor de 50.000 huérfanos y niños vulnerables en 2006. Emplea una red preexistente de voluntarios para identificar a los niños y niñas a ser integrados en escuelas primarias y a quienes se prestarán servicios de salud – sin costo para sus progenitores.