



# VIH/SIDA, seguridad alimentaria y medios de subsistencia rurales

## DATOS BÁSICOS

- El SIDA ha causado la muerte a unos siete millones de trabajadores agrícolas desde 1985 en los 25 países más gravemente afectados de África. Podría acabar con la vida de otros 16 millones antes del año 2020.
- Los países africanos más afectados podrían perder hasta el 26 por ciento de su mano de obra agrícola en un plazo de dos decenios (véase el mapa de la página siguiente).
- Se ha comprobado que el consumo de alimentos desciende un 40 por ciento en los hogares afectados por el VIH/SIDA.
- El gasto total en el SIDA en África, destinado en su mayor parte a la prevención, es de sólo 150 millones de dólares EE.UU. al año. Apenas un 10 por ciento de esa suma procede de los presupuestos nacionales en la región.
- En el año 2000 murieron de SIDA cerca de tres millones de personas y se infectaron 5,3 millones de personas en todo el mundo.
- En 1999 había 13,2 millones de huérfanos a causa del SIDA, el 95 por ciento de ellos en el África subsahariana (véase Huérfanos a causa del SIDA en la página siguiente).
- La tasa de infección del VIH es de tres a cinco veces superior en las mujeres jóvenes que en los hombres jóvenes (véase El SIDA afecta a las mujeres en la página siguiente).

**El 95 por ciento de las personas afectadas por el VIH/SIDA están en los países en desarrollo. El VIH/SIDA, que antes constituía un problema fundamentalmente urbano, se ha desplazado hacia las zonas rurales: más de dos tercios de la población de los 25 países africanos más afectados viven en el campo. La epidemia está echando por tierra decenios de desarrollo económico y social y provocando la desintegración rural. Los agricultores mueren en la flor de la vida, antes de poder transmitir sus conocimientos a los hijos, de manera que los posibles efectos a largo plazo en la nutrición y la seguridad alimentaria son devastadores.**

## DE QUÉ MANERA SOCAVA EL VIH/SIDA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

El VIH/SIDA aumenta la inseguridad alimentaria presente y futura por sus efectos en:

- la capacidad de los hogares para producir alimentos, debido a la escasez de mano de obra y la pérdida de conocimientos acerca de los métodos de cultivo;
- la capacidad de los hogares para comprar alimentos, debido al empobrecimiento como consecuencia de la pérdida de miembros productivos de la familia y de bienes;
- la capacidad de las comunidades para producir y comprar alimentos, puesto que la epidemia llega a todos los hogares y los vecinos están demasiado sobrecargados para poder ayudarse mutuamente con alimentos, préstamos o echando una mano en los campos;

- la capacidad de los países para importar alimentos, ya que el VIH/SIDA reduce el crecimiento del PIB per cápita en un uno por ciento al año en África, según las estimaciones.

Las comunidades rurales también tienen que soportar una carga mayor del costo del VIH/SIDA, puesto que muchos habitantes del medio urbano y trabajadores emigrantes vuelven a sus aldeas cuando enferman. Al mismo tiempo, los gastos familiares aumentan para pagar las facturas médicas y los gastos de los funerales, y mientras disminuye el número de miembros productivos de la familia crece el número de personas a su cargo.

## VULNERABILIDAD DE LOS HOGARES RURALES

Aunque las estadísticas sobre el VIH/SIDA no están desglosadas por zonas urbanas y rurales, es razonable deducir de los datos demográficos que la mayoría de las personas afectadas por el VIH/SIDA en todo el mundo viven en el medio rural. En el África subsahariana, donde se registra el 70 por ciento de los casos, más de dos tercios de la población de los 25 países más afec-

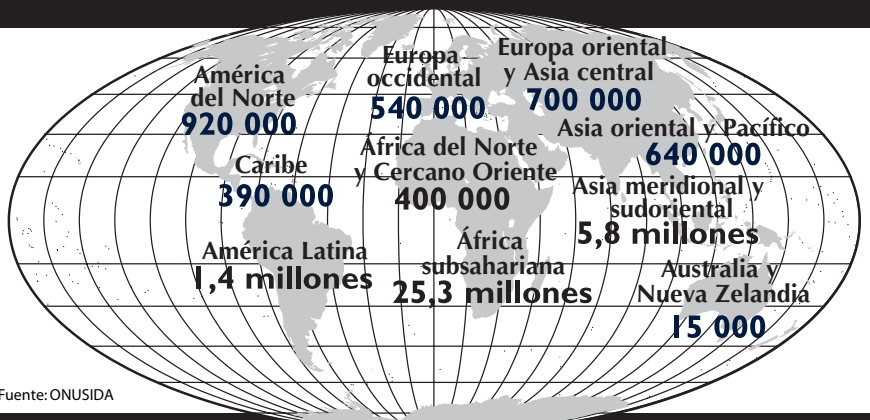
tados vive en zonas rurales. En el estado de Tamil Nadu, de la India, una encuesta de hogares seleccionados al azar puso de manifiesto que el 2,1 por ciento de los adultos de las zonas rurales tenían VIH, en comparación con el 0,7 por ciento de la población urbana. Otros países en desarrollo afectados por la enfermedad tienen un perfil demográfico análogo.

La pobreza, generalizada en las zonas rurales, lleva a una nutrición y una salud deficientes, lo cual hace a las personas más vulnerables a la infección por el VIH. La mala salud también puede acortar el período de incubación del virus, de manera que los síntomas aparecen antes. Esta situación es especialmente grave para la población rural, que es la que menor acceso tiene a la asistencia médica.

Los servicios agrícolas rurales se desintegran a medida que la enfermedad afecta a los trabajadores del sector público. En un estudio se comprobó que en el África subsahariana se perdía hasta un 50 por ciento del tiempo del personal de extensión agraria debido al VIH/SIDA.

La pobreza dificulta la educación sobre el SIDA, debido a los niveles inferiores de alfabetización de la población pobre y el escaso acceso a los medios de comunicación de masas y los servicios de salud y enseñanza, particularmente en las zonas rurales (véase Estudio monográfico en la página siguiente).

## Población estimada afectada por el VIH/SIDA al final del año 2000



Fuente: ONUSIDA

**Total: 36,1 millones**

## EL SIDA AFECTA A LAS MUJERES DE MANERA DESPROPORCIONADA

- El SIDA empeora las diferencias existentes entre el hombre y la mujer en cuanto al acceso a la tierra y otros recursos. En África, algunos de los mecanismos tradicionales para garantizar el acceso de la viuda a la tierra contribuyen a la propagación del SIDA, por ejemplo la costumbre que obliga a la viuda a casarse con un hermano de su marido difunto.
- El VIH/SIDA aumenta el volumen de trabajo de las mujeres del medio rural, puesto que tradicionalmente son ellas quienes tienen que cuidar a las personas enfermas.
- Las mujeres cuyos maridos emigran en busca de trabajo son especialmente vulnerables al SIDA, puesto que sus cónyuges tienen relaciones sexuales con otras personas.
- Hay factores biológicos y sociales que convierten a las mujeres en más vulnerables al VIH, especialmente durante la juventud y la adolescencia. En muchos lugares, las tasas de infección por VIH son de tres a cinco veces superiores en las jóvenes que en los jóvenes.
- En varios países, los estudios realizados han puesto de manifiesto que las mujeres del medio rural cuyos maridos habían fallecido a causa del SIDA se veían obligadas a prostituirse para sobrevivir, puesto que no tenían derechos jurídicos sobre los bienes del marido.

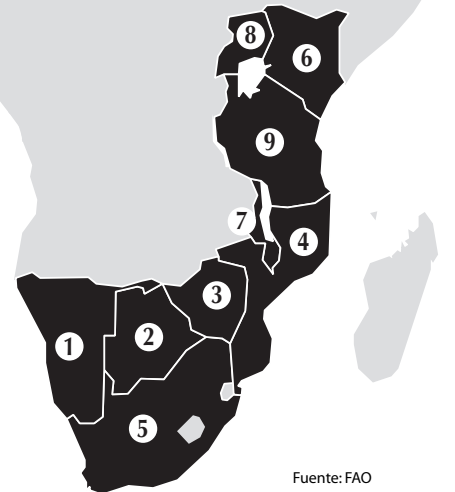
## HUÉRFANOS A CAUSA DEL SIDA: SITUACIÓN CRÍTICA

- El SIDA ataca en su mayor parte a personas del grupo de 15 a 50 años, cuando las personas tienen familia. Por consiguiente, cuando mueren las víctimas del SIDA queda un número elevado de huérfanos.
- En 1999 había 13,2 millones de huérfanos a causa del SIDA, el 95 por ciento de ellos en el África subsahariana. En 1997, en los países más afectados eran huérfanos hasta el 11 por ciento de los niños.

- Debido a que la mayoría de los casos del SIDA se producen en las zonas rurales, donde las familias suelen ser mayores, la mayoría de los huérfanos a causa del SIDA están también en el medio rural.
- En un estudio realizado en Zambia, se observó que el 68 por ciento de los huérfanos del medio rural no estaban matriculados en la escuela, en comparación con el 48 por ciento de los no huérfanos.
- En las zonas más afectadas se ha informado ya de una situación de inseguridad alimentaria grave entre los huérfanos.

*Pérdida prevista de mano de obra agrícola a causa del SIDA en los nueve países africanos más gravemente afectados, 1985-2020*

1	NAMIBIA	-26%
2	BOTSWANA	-23%
3	ZIMBABWE	-23%
4	MOZAMBIQUE	-20%
5	SUDÁFRICA	-20%
6	KENYA	-17%
7	MALAWI	-14%
8	UGANDA	-14%
9	REPÚBLICA UNIDA DE TANZANÍA	-13%



Fuente: FAO

- Muchos niños pierden a sus padres antes de aprender las prácticas agrícolas básicas y adquirir conocimientos sobre la nutrición o la salud. En un estudio realizado en Kenya se comprobó que sólo el 7 por ciento de los hogares agrícolas con huérfanos al frente tenía conocimientos suficientes acerca de la producción agrícola.

## ESTUDIO MONOGRÁFICO

## ESCUELA DE AGRICULTORES INNOVADORA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA

El escaso acceso a la información y los bajos niveles de alfabetización están entre los motivos de que la población rural tenga menos probabilidades de conocer la manera de protegerse del SIDA. La enfermedad afecta de manera desproporcionada a sectores económicos como

la agricultura, el transporte y la minería, en los que hay muchos trabajadores móviles o migratorios.

En **Camboya**, un método innovador de educación sobre el SIDA se basa en el modelo de escuelas de campo de agricultores, organizado por la FAO, en el cual las redes de agricultores aprenden métodos inocuos para defender sus cultivos de las plagas. Los agricultores de Camboya sudoccidental han formado escuelas de vida de agricultores, en las que han adoptado métodos semejantes de aprendizaje sobre el comportamiento humano y la prevención del SIDA.

Por ejemplo, determinan los factores de vulnerabilidad en sus hábitos y sus comportamientos, tales como el consumo de alcohol y la relación frecuente con profesionales del sexo. Mediante este enfoque colectivo se capacita a la población rural, permitiéndole solucionar sus problemas a su manera.

Ahora han comenzado a funcionar escuelas de vida de agricultores en otras partes de Camboya, aprovechando una red de 350 instructores de las escuelas de campo de agricultores ya familiarizados con la metodología didáctica.



Los agricultores discuten sobre el VIH/SIDA en una escuela de vida de agricultores en Camboya.

FAO

### CONTACTOS

Para más información, dirigirse a:

**Servicio del Programa de Población**  
Tel. +39 06 570 52346  
Fax +39 06 570 55490  
marcela.villarreal@fao.org

**Información para los medios de comunicación**  
Tel. +39 06 570 53625  
Fax +39 06 570 53729  
media-relations@fao.org

**Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación**  
Viale delle Terme di Caracalla  
00100 Roma, Italia  
[www.fao.org](http://www.fao.org)