



**Igualdad de género,  
empoderamiento de las  
mujeres (GEWE por sus siglas  
en inglés) y VIH en África:  
el impacto de temas  
transversales y prioridades  
continentales clave**

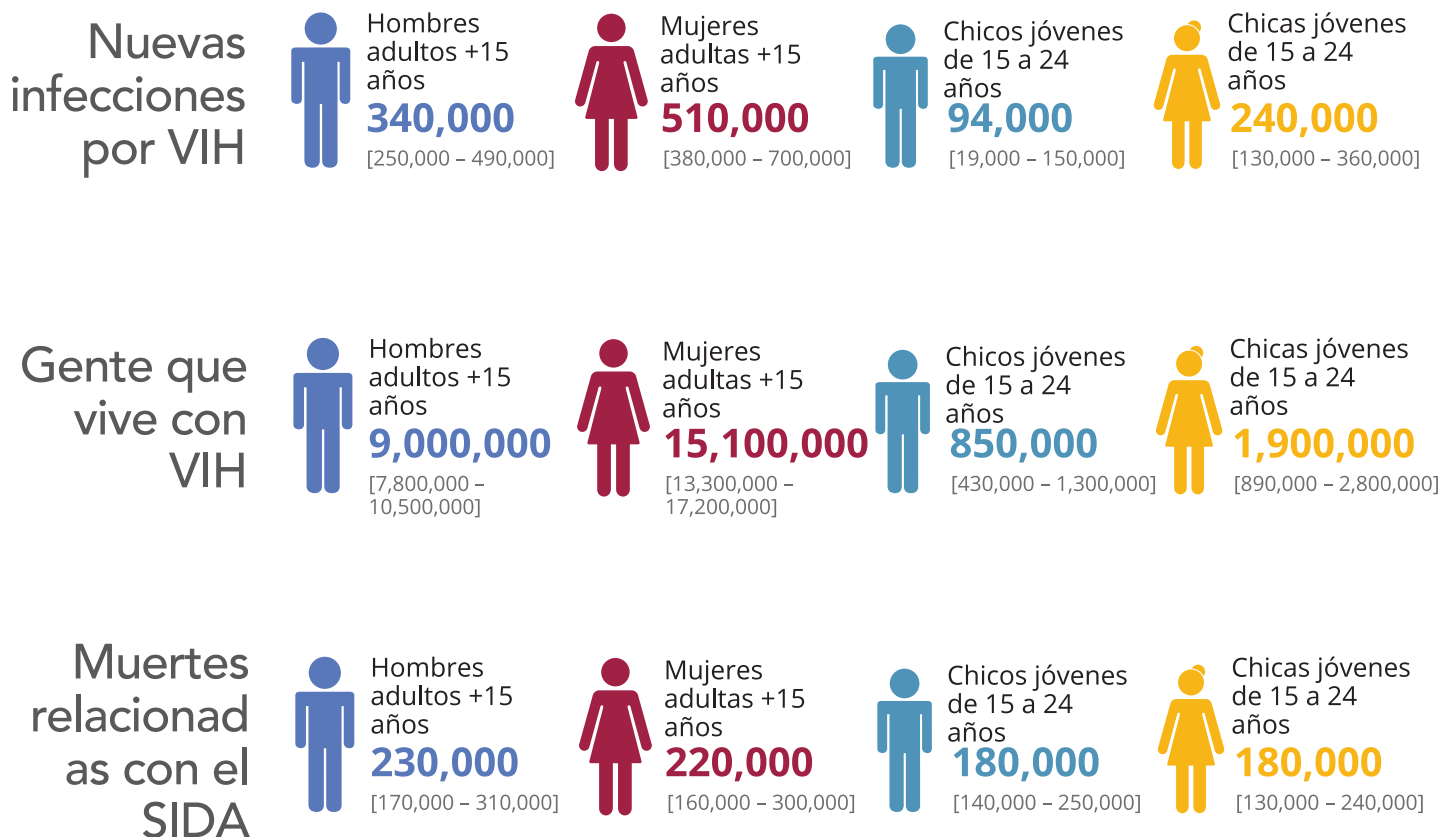


# INTRODUCCIÓN

## LAS MUJERES SE LLEVAN LA PEOR PARTE DEL VIH / SIDA EN ÁFRICA

Las mujeres y niñas africanas soportan una carga mundial desproporcionada de morbilidad provocada por la pandemia del VIH / SIDA. Las mujeres representan más de la mitad de las personas que viven con el VIH (el 63%) y el 60% de las nuevas infecciones entre los adultos (15 años o más) en África. Las mujeres jóvenes tienen una carga desproporcionada, ya que representan más del doble del número de personas que viven con el VIH (1,9 millones frente a 0,85 millones) y más del 70% de las nuevas infecciones por el VIH en su grupo de edad. Esto se traduce en más de 4.600 nuevas infecciones por VIH por semana entre las adolescentes y mujeres jóvenes de África. Las adolescentes y las mujeres jóvenes tienen más del doble de probabilidades de contraer el VIH que sus pares masculinos. Las enfermedades relacionadas con el SIDA siguen siendo una de las principales causas de muerte de las mujeres en edad reproductiva (de 15 a 44 años) en África.

## LA EPIDEMIA DEL VIH EN ÁFRICA: ESTADÍSTICAS CLAVE 2019





*“Debemos considerar las barreras culturales que ejercen presión sobre la implementación efectiva del cambio de comportamiento en los Estados miembros de la UA ... Es un momento estratégico para dar voz a los asuntos culturales que África debe abordar para acabar con el SIDA en el 2030.”*

H.E. Amira Elfadil Mohammed  
Comisionada de Salud, Asuntos Humanitarios y Desarrollo Social



## FACTORES QUE IMPULSAN LA EPIDEMIA DEL VIH

El VIH entre las niñas y mujeres africanas está alimentado por múltiples desigualdades de género que se entrecruzan a nivel individual, sociocultural, económico y sistémico. Estas desigualdades de género, incluyendo la violencia de género y la violencia íntima de pareja, exacerbando la vulnerabilidad fisiológica de las mujeres y las niñas al VIH y bloquean su acceso a los servicios, las pruebas, el tratamiento y la atención relacionados con el VIH. Si bien el VIH es impulsado por la desigualdad de género, también afianza dicha desigualdad de género, dejando a las mujeres más vulnerables a su impacto.

El desequilibrio de poder entre hombres y mujeres en muchas sociedades africanas significa que muchas mujeres jóvenes no pueden tomar decisiones sobre su propia salud. Estas desigualdades son más graves para las mujeres que están más marginadas, incluyendo las mujeres migrantes y las mujeres que viven con discapacidades debido a estar expuestas a mayor riesgo de discriminación y violencia. Algunas de las desigualdades de género que impulsan la epidemia del VIH son; Violencia de género, tales como; el matrimonio infantil y la mutilación genital femenina, las desigualdades en el poder y la toma de decisiones, la falta de empoderamiento económico de las mujeres, la falta de acceso de las niñas a educación, factores legales y políticos como la discriminación.



**VG y VPI (Violencia de pareja íntima):** Un tercio de las mujeres (30%) en África que han estado en una relación reportan haber sufrido alguna forma de violencia por parte de su pareja en su vida. Las mujeres que sufren violencia sexual y / o física perpetrada por una pareja íntima tienen 1,5 veces más probabilidades de contraer el VIH.



**La pandemia de COVID-19 (coronavirus):** la violencia sexual y de género (VSG), y en particular la violencia de pareja íntima (VPI), se ha disparado dramáticamente durante la pandemia de COVID-19.



**Trabajo no remunerado de mujeres.** Se estima que las mujeres dedican una media de 4,5 horas al día al trabajo no remunerado, frente a poco más de dos horas de los hombres. Como resultado, las mujeres tienen menos tiempo para realizar trabajos remunerados, lo que en última instancia afecta la independencia económica, la seguridad y el control de las mujeres.



**El estigma y la discriminación del VIH** siguen siendo un problema importante en África. Una de cada tres mujeres que viven con el VIH reportó haber sufrido al menos una forma de discriminación en un entorno de atención de la salud.



**Normas legales débiles y falta de derechos legales.** Las normas legales afectan directamente el riesgo de que las mujeres contraigan el VIH. En muchos países africanos donde las mujeres corren mayor riesgo, las leyes para protegerlas son débiles y la falta de derechos legales refuerza la condición de subordinación de la mujer.



**La carencia de representación de las mujeres en los puestos líderes:** las mujeres que viven con el VIH y sus organizaciones no siempre están incluidas en las decisiones que orientan las políticas y programas sobre el VIH.



**Matrimonio precoz:** Aproximadamente 1 de cada 3 niñas se casan antes de los 18 años, una edad en la que generalmente es más probable que experimenten falta de atención, violencia de género, pobreza y menores ingresos a lo largo de su vida; estos factores pueden combinarse y aumentar su riesgo de infección por VIH.



**Falta de acceso a la educación para las niñas.** En África, existen grandes brechas de género en el acceso, los logros de aprendizaje y la continuación de la educación en muchos entornos, la mayoría de las veces a expensas de las niñas. En un estudio que analiza los países más difíciles de obtener una educación, nueve de las diez naciones más difíciles para que las niñas reciban una educación se encuentran en África.



**Las desigualdades en la educación, el empleo y el acceso a los recursos,** dan como resultado un nivel socioeconómico más bajo para las mujeres, lo que genera un desequilibrio de poder entre los géneros y limita el poder de decisión de las mujeres. Menos de la mitad (43%) de las mujeres de 15 a 49 años toman sus propias decisiones informadas sobre su propia atención médica (según los países de África que disponen de datos).

Abordar el impacto desproporcionado del VIH en mujeres y niñas es una prioridad urgente. La desigualdad de género y los niveles epidémicos de la VG son determinantes sociales y estructurales clave que afectan de manera desproporcionada a mujeres y niñas. Por lo tanto, el empoderamiento de las mujeres a través de estrategias, políticas, presupuestos, instituciones y marcos de rendición de cuentas es fundamental.



# LOS AVANCES

Es loable que la UA haya demostrado un liderazgo excepcional al unir a los Estados miembros para aprovechar el poder de las políticas constructivas, los compromisos y la rendición de cuentas como herramientas eficaces para luchar contra el VIH / SIDA en el continente. El Marco Catalizador para Poner Fin al SIDA, la TB y la Malaria para 2030 adoptado en el 2016 sirve como el modelo continental y la política más completa sobre el VIH / SIDA.

A nivel continental, los Estados miembros de la UA se comprometieron a acelerar la implementación de medidas económicas, sociales y legales específicas de género destinadas a combatir la pandemia del VIH / SIDA mediante la adopción de varios marcos normativos y legales, en donde se incluyen las Declaraciones de Abuja y Maputo sobre el VIH / SIDA y la tuberculosis, la malaria y otras enfermedades infecciosas afines, la Declaración solemne sobre la igualdad de género en África (SDGEA por sus siglas en inglés), el Protocolo de Maputo, la Estrategia de género de la UA para la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer, entre otros. Sin embargo, el VIH / SIDA sigue siendo un problema de salud pública importante para los Estados miembros. También es digno de mención que se está viendo que la financiación del VIH en África está perdiendo impulso.



# ASUNTOS PENDIENTES

África ha logrado enormes avances en la reducción del número de nuevas infecciones y muertes relacionadas con el VIH en la última década. Sin embargo, no se han logrado avances consistentes en todas las regiones y países del continente. Los problemas más destacados son:



El estigma y la discriminación siguen siendo un obstáculo importante para acabar con el VIH / SIDA.



La pobreza y el analfabetismo generalizados, así como la inestabilidad política, plantean obstáculos para mantener los logros obtenidos.



Las leyes, políticas y marcos no habilitan los derechos, los servicios o el acceso equitativo en la práctica debido a una implementación deficiente y fragmentada.



El empoderamiento limitado de las mujeres y las niñas, junto con las prácticas nocivas, obstaculizan el logro de los compromisos mundiales, continentales y nacionales.



Existe una escasez de información de los Estados miembros de la UA en el norte, lo que obstaculiza los esfuerzos del continente para abordar las desigualdades de género y el VIH en esta región.



Hay una falta de enfoques estratégicos intersectoriales y multisectoriales para combatir el VIH / SIDA.



Existe un compromiso político y participación limitados en la implementación de los programas nacionales.



Financiamiento interno inadecuado para la salud y alta dependencia de los donantes. También cabe destacar que la financiación del VIH en África está perdiendo impulso.



# PRÁCTICAS PROMETEDORAS

## SE HAN APLICADO VARIAS INICIATIVAS EN LOS ESTADOS MIEMBROS DE LA AU CON RESULTADOS NOTABLES

- La Resolución CSW 60/2 sobre Mujeres, Niñas y VIH / SIDA ofrece un marco para abordar los aspectos de género de la epidemia, incluyendo las normas y prácticas de género nocivas, así como los aspectos de SSR y DR dentro de la respuesta al VIH / SIDA. Los Estados miembros de la UA han demostrado su compromiso con sus políticas, normativas, leyes, instituciones y otras medidas a nivel nacional en África. La región de la SADC en particular ha defendido la implementación de la resolución mediante la adopción de un Programa de Acción (POA por sus siglas en inglés) para implementar la resolución a través de un conjunto concreto de estrategias.
- En 2014 se lanzó la Campaña de la Unión Africana para poner fin al matrimonio infantil con el fin de promover, proteger y defender los derechos de las mujeres y las niñas en África. Desde su lanzamiento, 21 países han lanzado la campaña cuyo propósito es acelerar la ley para poner fin al matrimonio infantil en África aumentando la concienciación continental de las implicaciones de la práctica.
- Se adoptaron marcos legales y de políticas en Etiopía para fortalecer los mecanismos de coordinación para la prevención del VIH y la integración de las prioridades de GEWE en un plan estratégico multisectorial de respuesta al VIH / SIDA. Uganda también estableció un panel de instrumentos central con indicadores susceptibles al género para rastrear el progreso de las prioridades clave de igualdad de género en la implementación del Plan Estratégico Nacional de VIH y SIDA.
- Países como Sudáfrica, Malawi y Zambia adoptaron enfoques de HeForShe (ÉIParaElla) y masculinidad positiva para transformar las normas de género desiguales para prevenir la violencia contra las mujeres y el VIH, reducir el estigma y la discriminación por motivos de género y mejorar el acceso a las pruebas del VIH y la adherencia al tratamiento de VIH.



*“Empoderar a las mujeres y las niñas... con la agencia para reclamar sus derechos, recibir una educación de calidad, disfrutar de una vida sana y tomar medidas para protegerse del VIH es un componente indispensable de la prevención combinada del VIH: un cambio estructural que refleja la naturaleza interconectada de los Objetivos del Desarrollo Sostenible”*

Phumzile Mlambo-Ngcuka, directora ejecutiva de ONU Mujeres

- Se han llevado a cabo reformas legislativas en países como Argelia, Kenia, Senegal y Zimbabue, que se encuentran entre los trece países que abordan la discriminación de género. En Eswatini, se promulgó una Ley nacional de delitos sexuales y violencia de género de 2018 para permitir la protección de las adolescentes y mujeres jóvenes contra el abuso.
- Países como Egipto, Argelia y Túnez han adoptado políticas y medidas institucionales innovadoras para mejorar el acceso de mujeres y niñas a los servicios y productos de SSR y RR, incluyendo las políticas y los servicios de planificación familiar. Kenia, Marruecos y Sudáfrica lograron avances en la provisión ampliada de profilaxis previa a la exposición (PrEP) a poblaciones vulnerables, incluyendo a mujeres y niñas. Lesoto y Eswatini adoptaron programas que hacen hincapié en las niñas adolescentes y mujeres jóvenes para aumentar el acceso a condones y al tratamiento del VIH.
- Se han realizado esfuerzos notables en Sudáfrica para movilizar fondos internos, donde el país contribuyó con 2 mil millones de US\$ por año entre 2006 y 2011 para la respuesta al SIDA, la segunda más grande del mundo. Ghana también ha adoptado la innovación en la financiación de los servicios de empaquetado y la construcción de una contribución más fuerte del sector público a los planes nacionales de seguro médico.
- Programas específicos e innovadores para niñas adolescentes y mujeres jóvenes, como el programa de Malawi para niñas, el programa “HER” de Tanzania, la iniciativa DREAMS de PEPFAR, el Proyecto SASA. y la campaña “She Conquers” (Ella Conquista) de Sudáfrica han apoyado a programas innovadores de movilización comunitaria.
- Los líderes religiosos han asumido un papel destacado en países como Uganda y Suazilandia para concienciar a la población a través de campañas educativas y sesiones de asesoramiento para difundir mensajes de prevención relacionados con la fe y el VIH.



## ALGUNAS RECOMENDACIONES CLAVE

### LA UA Y SUS ÓRGANOS PARA:

- Fortalecer la competencia de las oficinas nacionales de estadística y promover herramientas de recopilación de datos armonizadas, así como metodologías para mejorar la recopilación, el análisis y la difusión de rutina de datos nacionales y continentales desglosados por sexo sobre GEWE y VIH / SIDA para establecer políticas, estrategias, directrices e intervenciones a todos los niveles en África.
- Desarrollar y revisar las políticas de Cobertura Sanitaria Universal (CSU) nacionales, regionales y continentales para garantizar que las necesidades de las niñas y las mujeres se aborden plenamente en su diseño e implementación.
- Llevar a cabo actividades de promoción estratégica y movilización de recursos para la implementación de iniciativas catalizadoras de GEWE y VIH a nivel continental, regional y nacional.

### ESTADOS MIEMBROS DE LA UA PARA:

- Promover la cobertura sanitaria universal, como parte de un paquete integral de protección social y mediante la promoción de la atención primaria de salud, asegurando que el uso de esos servicios no exponga a las mujeres y niñas a dificultades económicas.
- Asignar recursos financieros suficientes y sostenibles para la implementación de los compromisos internacionales, continentales y nacionales, especialmente a través del fortalecimiento de sus competencias nacionales para la planificación, presupuestación, investigación y asignación de recursos con perspectiva de género VIH y GEWE en experiencia en género y en salud sexual y reproductiva y en los derechos de reproducción (SSR y DR).

- Llevar a cabo evaluaciones nacionales de género, incluyendo los factores de intersección de GEWE y VIH, recopilar datos desglosados por sexo y edad y desarrollar indicadores susceptibles al género, según corresponda, para establecer la formulación de políticas, la implementación, el seguimiento y la presentación de informes.
- Intensificar los esfuerzos para lograr la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres y las niñas en todas las esferas de la vida, reconociendo que las desigualdades estructurales de género, la discriminación, la violencia contra las mujeres y las niñas y las masculinidades nocivas socavan las respuestas efectivas al VIH y el goce pleno e igual de los derechos humanos y libertades de mujeres y niñas.
- Abordar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH por motivos de género contra las mujeres y las niñas y entre ellas, a fin de garantizar la dignidad, los derechos y la privacidad de las mujeres y las niñas que viven con el VIH y el SIDA y están afectadas por la enfermedad, incluso en la educación, la formación y la educación informal y en el lugar de trabajo.
- Reconocer los aportes de las mujeres a la economía y su participación activa en el cuidado de las personas que viven con el VIH y el SIDA y reconocer, redistribuir y valorar el trabajo doméstico y de cuidados no remunerado de las mujeres a través de la provisión de servicios públicos, infraestructura, la promoción del reparto equitativo de responsabilidades con los hombres y niños y protección social dirigida a mujeres y niñas vulnerables.
- Promover la participación activa y significativa, la contribución y el liderazgo de las mujeres y niñas que viven con el VIH, los actores de la sociedad civil, el sector privado, los jóvenes y las organizaciones de hombres y mujeres jóvenes, para abordar el VIH y el SIDA en todos sus aspectos para lograr un enfoque susceptible al género para la respuesta nacional.


### **SOCIOS DE DESARROLLO PARA:**

- Apoyar las colaboraciones con instituciones académicas y de investigación en África para la documentación y difusión de prácticas nacionales prometedoras, así como el intercambio de conocimientos especializados como aspecto fundamental de la inversión en investigación basada en pruebas para promover la reproducción y el aprendizaje de la región Sur-Sur en el continente.
- Apoyar a la UA en la adaptación y contextualización de la Iniciativa Global por la Educación Plus para su implementación en los Estados miembros de la UA, incluso a través de asistencia técnica y de competencia al CIEFFA de la UA para el cumplimiento acelerado de la agenda de educación de la UA para mujeres y niñas.
- Apoyar a los gobiernos nacionales y a los órganos de la UA para garantizar que todas las respuestas de COVID-19 sean susceptibles al género y transformadoras, garantizando que las necesidades de las niñas y las mujeres se aborden de manera efectiva


### **LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL (OSC), GEWE Y LOS DEFENSORES DEL VIH PARA:**

- Garantizar que la prestación de servicios relacionados con el VIH (prevención, tratamiento, atención y servicios de apoyo) se integre e implemente de manera efectiva en todas las etapas de la respuesta humanitaria (evaluación rápida, programas, etc.), especialmente para las víctimas de violencia de género y de conflictos sexuales relacionados con el conflicto.
- Desarrollar la competencia de los defensores del VIH y de GEWE para mejorar la participación significativa y el liderazgo de las mujeres en las políticas y la toma de decisiones sobre el VIH.

## **DETALLES DE CONTACTO**

 +251 (0) 11 551 77 00  
 +251 (0) 11 551 78 44

 [www.au.int](http://www.au.int)

 Sede de la Unión Africana,  
 PO Box 3243,  
 Roosevelt Street (zona del antiguo aeropuerto),  
 W21K19,  
 Addis Abeba,  
 Etiopía