

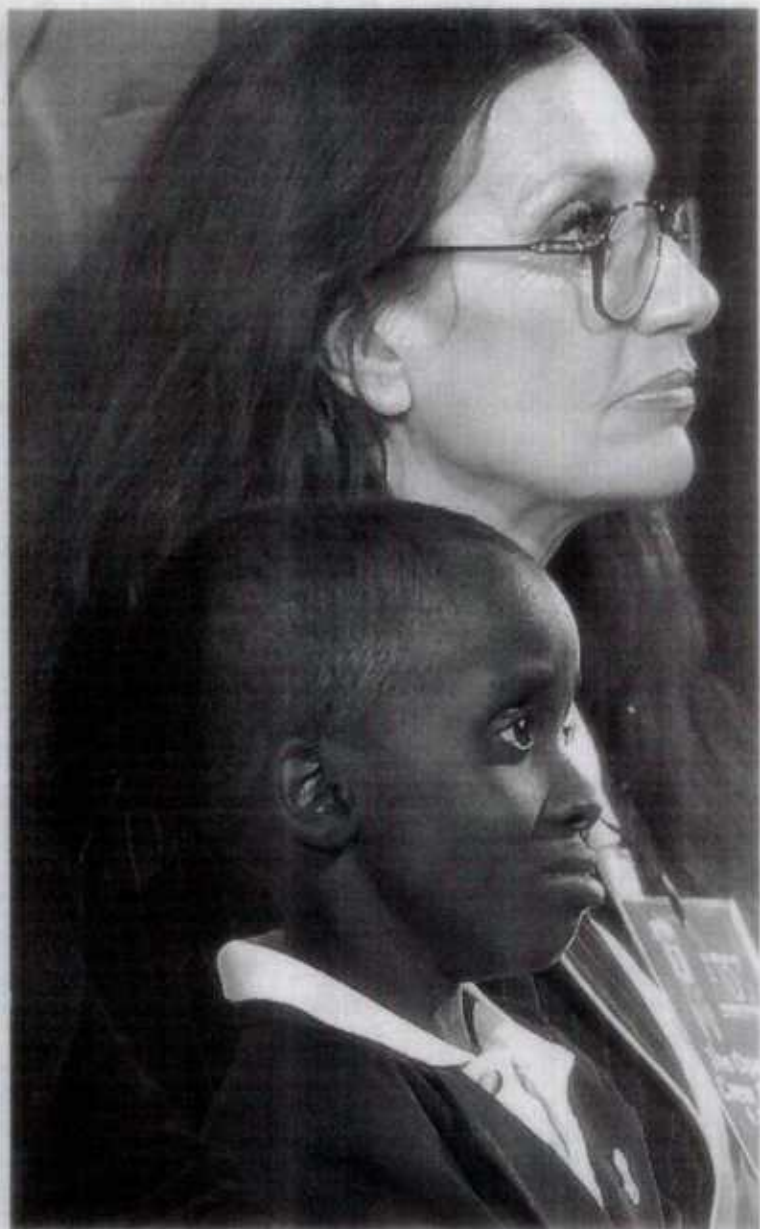
Rusia pone en órbita el tercer módulo de la estación espacial

Presentan un implante de pierna que 'crece' para su uso en niños

El Juli conquista a placer Pamplona con el apoyo incondicional de las peñas

Crecen las críticas contra el Gobierno de Sudáfrica
tras conocerse el ridículo precio de la vacuna
que evita el contagio de madre a hijo

Una vida por 650 pesetas



Nkosi Johnson, un niño con sida que participa en el congreso. / AP

ISABEL LÓPEZ
ENVIADA ESPECIAL. DURBAN

El Gobierno de Sudáfrica sigue en el ojo del huracán por su política con el sida, que no financia la terapia que previene la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) de madre a hijo, tras conocerse ayer que 650 pesetas son suficientes para evitar la infección de un bebé por esta vía. El dato fue revelado en la XIII Conferencia Internacional del Sida, que se celebra en Durban, y procede de un estudio realizado en Uganda. Sus autores estiman que Sudáfrica, el país más rico de la región, salvaría del sida a 20.000 bebés al año con sólo pagar esa cantidad por el fármaco que recibirían al nacer.

«Inaceptable»

La política del presidente Thabo Mbeki mereció nuevas y contundentes críticas, aunque Chew Luo, pediatra del hospital Lusaka, en Zambia, denunció también a otros países por no aplicar una prevención que en Occidente ha logrado disminuir del 43% al 2% la transmisión del VIH de madre a hijo. «Es inaceptable que en Zambia o Zimbabue la mortalidad infantil se haya elevado un 25% por el sida cuando tenemos capacidad para intervenir», dijo Luo. En su opinión, es absurdo que los gobiernos del África subsahariana desarrollen campañas de vacunación infantil y no se esfuercen por prevenir el VIH. «Si no van

a evitarles el sida, que no les vacunen de nada porque van a morir igual», afirmó en contra de una política sin sentido.

Cuando el mundo occidental instauró en los años 90 los primeros tratamientos para prevenir la transmisión materno-filial del virus, Naciones Unidas (Unicef y Onusida) financió ensayos en África, Asia y Latinoamérica para comprobar su efectividad en estas regiones. Pero su estructura sanitaria no está preparada para que las mujeres cumplan terapias de varias semanas de duración, que incluyen el momento del parto, máxime cuando, en el caso subsahariano, 42 de cada 100 dan a luz sin ningún tipo de ayuda médica.

Factible y barato

Un estudio realizado el pasado año en Uganda con otro fármaco que también forma parte del arsenal terapéutico contra el VIH en los países ricos, arroja un rayo de esperanza para evitar la infección en los bebés. «Es el tratamiento más factible y barato para nuestra región, porque con dosis únicas reduce a la mitad el riesgo de transmisión del virus», aseguró Chew Luo. La terapia es muy sencilla: la mujer toma una dosis por vía oral cuando comienzan los dolores del parto y al niño se le administra otra en sus primeras 48 horas de vida. El tratamiento del bebé sólo cuesta 650 pesetas.

El laboratorio fabricante del fármaco lo ofrece de forma gratuita a los países en vías de desarrollo y a las mujeres que no pueden costearlo. Su uso en embarazadas y en bebés está aprobado ya en Uganda y Senegal, pero no en Sudáfrica. El Gobierno, antes de tomar una decisión, espera a conocer si estas dosis únicas implican algún riesgo futuro para las madres o los bebés, a pesar de que el estudio realizado en Uganda concluye que el tratamiento, además de efectivo en muchos casos, es seguro.

necesaria y urgente. «Ser pobre es siempre contrario a la justicia, pero padecerlo cuando uno pertenece a las naciones más ricas del planeta, clama al cielo».

Empleos destruidos

Los países escandinavos, en las últimas posiciones, reflejan los niveles más elevados de inversión familiar, según explica el Centro Internacional para el Desarrollo del Niño de Florencia, autor del estudio. En cambio, Italia y el Reino Unido son los Estados europeos peor colocados. En opinión de Philip Alston, Presidente del Comité de las Naciones Unidas sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales, la política británica que niega fondos asistenciales a los jóvenes de entre 16 y 17 años constituye «uno de los factores determinantes» del aumento de los desamparados.

El experto también apunta la tendencia general a destruir empleos bien remunerados en favor de una oferta laboral con dedicación parcial y a destajo que «socava la estabilidad familiar y comunitaria». Tal

Andalucía, Extremadura y los extrarradios de Madrid, Barcelona y Bilbao, focos de la pobreza en España

«El sistema no permite la equitativa redistribución de la riqueza»

y como señala Alston, profesor de Derecho Internacional en la Universidad de Florencia, «muchas personas que habitan el mundo industrializado no tendrán esta noche donde dormir, no lo tuvieron ayer, ni lo tendrán mañana. Estos seres, que suman decenas o cientos de miles, deambulan por las calles de ciudades grandes y prósperas, frecuentemente con un niño en sus brazos».

Uganda marca la diferencia

I. L. DURBAN

Nada más aparecer el sida, Uganda estaba en el epicentro de la epidemia con el 38% de su población infectada, la tasa más alta del mundo. Yoweri Museveni fue el primer presidente africano en reconocer el peligro que suponía el VIH para el desarrollo futuro de su país y puso manos a la obra. Involucró a líderes religiosos y organizaciones sociales y financió un plan de acción global que ha dado resultados muy positivos: de ese 38% de población seropositiva se ha pasado al 8,3% de infección entre los grupos de 15 a 49 años, según los últimos datos recogidos por Onu-

sida, el programa de Naciones Unidas para luchar contra la epidemia.

Sin tabúes

El enfoque multisectorial dado por Museveni a su plan ha contribuido a reducir las infecciones entre las mujeres embarazadas, al igual que entre la juventud de ambos sexos. Hablar de sida y de sexo no es tabú en el país, y en las escuelas de primaria y secundaria los profesores debaten con los alumnos sobre cuestiones como masturbación, la primera relación sexual o los embarazos no deseados.

Además, se educa a los jóvenes y adolescentes en la impor-

tancia de mantener una actitud responsable cuando inician su vida sexual. «La única cura para el sida es tu conducta; tú mismo eres la cura», es la filosofía que impregna los programas educativos impulsados desde el Gobierno nacional.

Varios estudios realizados en diversas zonas del país muestran ya un significativo cambio en las conductas sexuales: la juventud ugandesa ha retrasado la edad de comienzo de sus relaciones, muy tempranas como en muchos lugares de la región, pero cuando lo hacen, habitualmente mantienen una única pareja. Y quienes optan por tener más compañeros utilizan preservativos. De hecho, el uso sistemático de condones ha aumentado entre los jóvenes de Uganda hasta llegar a triplicarse entre 1994 y 1997, y se aprecia también un descenso de los embarazos entre esta población.

Y ADEMÁS...

CONSUMO / 79

El Gobierno vasco promueve una campaña para el uso del bonito
De sospechoso pescado azul ha pasado a ser considerado como alimento saludable

CINE / 82

Hollywood ultima las secuelas de los filmes más taquilleros de los 90
Prepara nuevas entregas de 'Indiana Jones', 'Parque jurásico' e 'Instinto básico'

TURISMO / 82

Cultura mostrará en visitas guiadas los mejores retablos vascos
A partir de septiembre, las asociaciones podrán recorrer seis rutas diferentes

EL TIEMPO / 87

Nubosidad y ascenso de las temperaturas
El País Vasco registrará hoy un día muy nuboso con intervalos de chubascos, sobre todo de madrugada