

Oceanía

Últimas tendencias epidemiológicas

- Un número estimado de 59 000 [51 000–68 000] personas vivía con el VIH en Oceanía en 2008, de las cuales 3 900 [2 900–5 100] fueron nuevas infecciones.
- Por lo general, la prevalencia del VIH en Oceanía es muy baja en comparación con otras regiones. En las naciones insulares pequeñas, la prevalencia del VIH tiende a estar bastante por debajo del 0,1%. La epidemia de **Australia** es considerablemente menos grave (prevalencia del 0,2%) que la de cualquier otro país de ingresos altos.
- A excepción de los países de ingresos altos (**Australia** y **Nueva Zelanda**), **Papua Nueva Guinea** representó más del 99% de los casos notificados de VIH en la región en 2007.
- Fuera de **Papua Nueva Guinea**, los Estados insulares de **Nueva Caledonia**, **Fiji**, **Polinesia Francesa** y **Guam** representan la vasta mayoría de infecciones por el VIH en la región.
- Mientras que la mayoría de las epidemias en la región se muestran estables, las nuevas infecciones en **Papua Nueva Guinea** están en aumento. Las infecciones por el VIH también están en ascenso en **Fiji**.
- En **Fiji**, el número de nuevos casos de VIH en el período de 2003 a 2006 fue casi 2,5 veces mayor que el número de casos notificados entre 1999 y 2002.
- En **Australia** y **Nueva Zelanda**, los varones constituyeron más del 80% de los nuevos diagnósticos, mientras que en **Papua Nueva Guinea** las mujeres y los varones tienen igual probabilidad de infectarse.
- Varios países han realizado importantes avances en la expansión del acceso al tratamiento el VIH. En **Australia**, el 72% de las personas que vivían con el VIH recibían tratamiento antirretrovírico en 2006.

Dinámicas regionales clave

- La transmisión heterosexual es responsable del 95% de las infecciones por el VIH en **Papua Nueva Guinea** y del 88% en **Fiji**.
- En países de ingresos altos, la transmisión heterosexual del VIH es significativamente más baja. En **Australia**, la transmisión heterosexual fue la causa del 21% de las nuevas infecciones por el VIH entre 2003 y 2007. En **Nueva Zelanda**, una de cada tres nuevas infecciones por el VIH fueron atribuibles al contacto heterosexual.
- Según las encuestas realizadas en la región, el nivel de conocimientos sobre el VIH entre los jóvenes se encuentra por debajo del promedio mundial, aunque la vasta mayoría de los jóvenes más expuestos conocían que los preservativos podían protegerlos de la transmisión sexual del VIH.
- En **Papua Nueva Guinea**, menos de la mitad de los jóvenes encuestados comunicaron haber utilizado un preservativo durante su última relación sexual.

- Las relaciones sexuales entre hombres es el principal factor impulsor de varias epidemias en la región. De 2003 a 2007, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres conformaron el 86% de las nuevas infecciones por el VIH en **Australia**. En **Nueva Zelanda**, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres representaron el 49% de los nuevos casos diagnosticados en 2008.
- El uso de drogas inyectables es responsable de una modesta proporción de las nuevas infecciones por el VIH en la región: el 2% en **Australia** entre 2003 y 2007 y el 1% en **Nueva Zelanda** en 2008.
- Los usuarios de drogas inyectables representan un porcentaje más elevado de las infecciones por el VIH en las naciones insulares más pequeñas: el 11,7% de casos de VIH en la **Polinesia Francesa** y el 5,7% en la **Melanesia** (sin incluir **Papua Nueva Guinea**).
- Oceanía es escenario de algunos de los primeros programas de reducción del daño en el mundo. A principios de la epidemia, **Australia** y **Nueva Zelanda** invirtieron en servicios de reducción del daño para prevenir la transmisión del VIH durante el uso de drogas. **Nueva Zelanda** comenzó a ofrecer servicios de intercambio de agujas en 1987.
- La transmisión materno-infantil del VIH se encuentra en aumento en **Papua Nueva Guinea**. Los servicios para prevenir la transmisión materno-infantil se han expandido en el país, pero la cobertura de prevención en centros de asistencia prenatal era de apenas un 2,3% en 2007.

Contacto:

Sophie Barton-Knott | +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org | www.unaids.org