

Informe anual de avances

Diciembre de 2021

En el quinto año desde el lanzamiento de la iniciativa End HIV Oregon, la Oregon Health Authority (OHA) y sus muchos asociados comunitarios avanzaron hacia nuestra meta compartida de eliminar las nuevas transmisiones de VIH en Oregon. El siguiente informe describe algunas actividades clave de End HIV Oregon. Para ver más información, visite EndHIVOregon.org/es



FINE END END END END END END END END

Estimados asociados,

Esperábamos utilizar el informe de avances de End HIV Oregon de este año para presentar un nuevo plan estratégico a nivel estatal para erradicar el VIH en Oregon, pero conforme se acerca el final de 2021, la pandemia de COVID-19 sigue afectando dramáticamente a Oregon y la nación. Los recursos a nivel local, estatal y nacional siguen al límite y se han redirigido muchos esfuerzos de personal para atender la pandemia de COVID-19.

Afortunadamente, la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces contra el COVID-19 ayudó a que muchas personas con VIH se mantuvieran sanas, incluso con la rápida diseminación de la variante Delta, que es más contagiosa. Hasta junio de 2021 (los datos disponibles más recientes), se estima que alrededor de dos tercios de las personas que viven con VIH en Oregon recibieron al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19 y el 56% recibió la serie completa de vacunas. La vacunación es importante porque la creciente información indica que las personas que viven con VIH tienen un riesgo más alto de contraer COVID-19 grave. Un <u>estudio</u> nacional reciente mostró que las personas que viven con VIH y tienen una carga viral detectable (>50 copias/mL) o un conteo de CD4 <500 células/mL corren mayor riesgo de hospitalización y las personas con un conteo de CD4 <350 células/mL son más propensas a necesitar ventilación mecánica y tienen más probabilidades de morir de COVID-19.

El trabajo para erradicar las nuevas transmisiones de VIH continúa junto con los esfuerzos para acabar con las infecciones de COVID-19. En el quinto año completo desde el inicio de End HIV Oregon, en diciembre de 2016, los asociados de todo el estado siguieron llevando pruebas de VIH y ETS a comunidades necesitadas, ampliaron el acceso a servicios de prevención como PrEP y aseguraron tratamientos de alta calidad para personas infectadas con VIH. El distanciamiento social y el cierre de edificios trajeron innovaciones en los servicios de entrega, como el programa "Take Me Home", que distribuye autoexámenes de VIH y "One at Home", consistente en la venta y envío de condones por correo. Las nuevas asociaciones con agencias de la comunidad, tales como Familias en Acción, Edúcate Ya, Wallace Medical Concern, Our Bold Voices y muchas más están sentando las bases para acabar con la desigualdad en los resultados de la prevención y el cuidado del VIH y las ETS. Nos basaremos en estas lecciones aprendidas conforme los asociados de todo Oregon trabajan juntos en 2022 para actualizar nuestro plan estratégico.

Podemos erradicar las nuevas transmisiones de VIH en Oregon. El momento es ahora.

Rachael Banks, MPA

Directora de Salud Pública de Oregon Health Authority

Examen de VIH

El examen es sencillo, pero muy pocos ciudadanos de Oregon conocen su estatus de VIH. En 2021, tomamos las siguientes medidas para aumentar la cantidad de exámenes de VIH y vincular rápidamente a las personas que obtienen resultados positivos con la atención médica que requieren:



AUMENTO DE OPORTUNIDADES PARA REALIZAR AUTOEXÁMENES DE VIH Y ETS EN CASA:

El Programa Take Me Home es una asociación entre OHA y Building Healthy Online Communities, la cual ofrece pruebas de VIH y ETS para hacerse en casa. De enero a octubre de 2021, se distribuyeron 696 kits de pruebas de VIH a personas de 30 condados de Oregon. Las pruebas en casa pueden llegar a personas que tal vez no busquen otro tipo de examen; por ejemplo, el 25% de las personas que solicitaron un kit declararon nunca antes haberse realizado una prueba de VIH. En febrero de 2021, "Take Me Home" agregó un menú extendido de opciones de pruebas: una prueba de sangre seca extraída de un dedo para detectar VIH, sífilis y hepatitis C, así como pruebas de tres sitios (oral, rectal y uretral/vaginal) para clamidia y gonorrea. Los participantes toman sus propias muestras en casa y después las envían al laboratorio; ellos reciben los resultados en línea de 7 a 10 días después. Se han procesado 73 pruebas de ETS desde que comenzó el plan piloto, con un 11% de resultados positivos. El programa parece estar alcanzando a personas más jóvenes que necesitan los servicios: la edad promedio de quienes tuvieron resultados positivos en su prueba fue de 25 años (rango de 19 a 37) en comparación con la edad promedio general de los participantes, la cual es de 31 años (rango de 18 a 62).

AUMENTO DE PRUEBAS INTEGRADAS DE VIH Y ETS Y LOS SERVICIOS DE PAREJA:

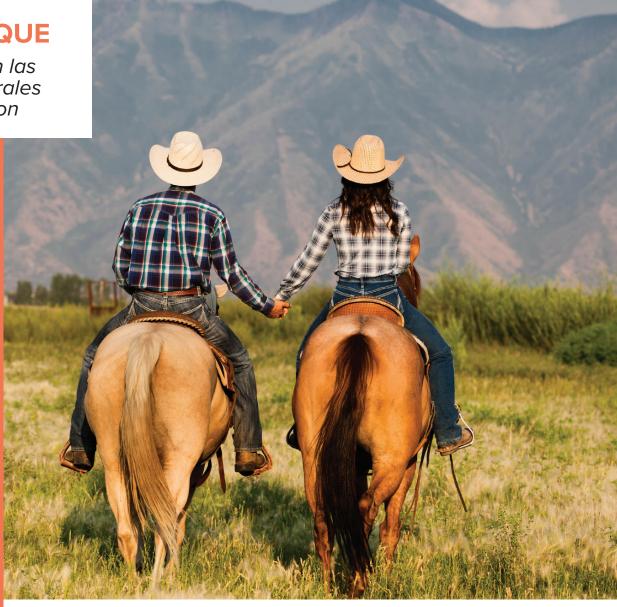
El programa de intervención temprana Early Intervention Services & Outreach (EISO) de Oregon proporciona pruebas para detectar VIH y enfermedades de transmisión sexual (ETS) y un rápido enlace con la atención médica adecuada para aquellos que obtengan un resultado positivo. Las

pruebas y el tratamiento para parejas sexuales (servicios de pareja y rastreo de contactos), los eventos de alcance a la comunidad y la realización de pruebas en espacios comunitarios, como centros de tratamiento contra la drogadicción, intercambio de jeringas, sitios de pruebas móviles y organizaciones con base en la comunidad son proyectos adicionales que hacen de EISO una de las estrategias más exitosas de End HIV Oregon para acabar con las nuevas transmisiones de VIH. Gracias a EISO, se detecta y se ofrece tratamiento a cientos de personas con VIH y a miles que padecen sífilis y gonorrea cada año.

APLICACIÓN DE PRUEBAS EN ESPACIOS COMUNITARIOS:

El proyecto "HIV Partnership", de Oregon Health and Science University (OHSU) recibió un subsidio de Gilead por un año para llevar a cabo un innovador programa piloto de pruebas de VIH en el departamento de emergencias de la OHSU. Los médicos reciben un aviso del registro de salud electrónico para ofrecer la prueba de VIH a la mayor cantidad posible de pacientes adultos. Desde que el programa comenzó, a mediados de abril de 2021, se ha ofrecido la prueba de VIH a 1,700 pacientes de urgencias, de los cuales 603 aceptaron y 2 obtuvieron un resultado positivo. El proyecto ofrece una sencilla rutina de pruebas a personas que suelen ser difíciles de contactar. Esto incluye personas que, en gran parte, evitan el sistema de salud y personas que cuentan con un proveedor de atención médica básica, pero a quienes nunca se les ha preguntado sobre su historial sexual ni se les ha ofrecido una prueba de VIH. La organización comunitaria "Edúcate Ya" ofrece educación de salud proporcionada por un miembro de la comunidad, ya sea en inglés o en español, y pruebas rápidas de VIH para personas de origen hispano en diversos espacios comunitarios, como campos de inmigrantes, comunidades de campesinos, áreas urbanas y otros lugares donde se reúnen las personas de origen hispano. Por ejemplo, en 2021, ellos comenzaron a proporcionar educación regular y pruebas de VIH en el consulado mexicano.

El VIH en las áreas rurales de Oregon



Las áreas rurales de Oregon enfrentan vulnerabilidades singulares relacionadas con el VIH y las ETS, entre ellas, algunos obstáculos para recibir atención médica, el estigma y la falta de acceso a recursos básicos como vivienda, transporte y alimentos. En consecuencia, en comparación con las personas que viven en el área metropolitana de Portland, los habitantes de zonas rurales de Oregon tienen menos posibilidad de usar PrEP, mayor probabilidad de diagnóstico tardío de una infección de VIH y menor probabilidad de lograr la supresión viral una vez diagnosticados. LA OHA y organizaciones como "Eastern Oregon Center for Independent Living" (EOCIL) y "HIV Alliance", están trabajando con

Coates Kokes, una agencia de marketing de Oregon, para desarrollar una campaña de prevención y pruebas de VIH para las áreas rurales de Oregon. A través de una evaluación formativa, que incluye encuestas y grupos de sondeo, los habitantes rurales de Oregon hablaron honestamente sobre los desafíos que enfrentan, ofrecieron recomendaciones y afirmaron que la mejor razón para que los habitantes rurales de Oregon se hicieran la prueba es proteger a la comunidad. Muchos dijeron que nunca les habían ofrecido una prueba de VIH, pero que se harían el examen si se les presenta la oportunidad. Esta información se usó para desarrollar una campaña publicitaria que estará lista para lanzarse en 2022.

2

Prevención de nuevas infecciones

La prevención funciona. En 2021, los asociados de Oregon trabajaron para aumentar el acceso a herramientas e información para prevenir nuevas infecciones de VIH.



ELIMINACIÓN DE OBSTÁCULOS PARA TENER ACCESO A LA PREP:

La PrEP, la pastilla para prevenir el VIH, es una herramienta de prevención con base en evidencia que aún no se usa ampliamente en Oregon. Varias victorias legislativas y políticas de 2021 apoyan un mayor acceso a PrEP:

- El 19 de julio de 2021, el gobierno federal anunció que casi todas las aseguradoras deben cubrir la PrEP en sus seguros médicos. Esta nueva guía clarifica que el paquete de servicios necesario para comenzar y mantener el uso de la PrEP, incluidas las consultas médicas, los análisis de laboratorio y los costos de medicamentos con receta, deben ser cubiertos en su totalidad, sin copago u otros costos compartidos para los pacientes. Las aseguradoras tuvieron 60 días a partir del día del anuncio para cumplir con el mandato. Anteriormente, estos costos eran inaccesibles para muchas personas que buscaban comenzar a usar la PrEP.
- Una nueva ley de Oregon (Oregon House Bill 2958) expande el acceso a la PrEP a través de las farmacias. Este cambio en la ley permite que los farmacéuticos receten un suministro de 30 días de PrEP basándose únicamente en el resultado negativo de una prueba de VIH y se les reembolsa la cantidad por sus servicios. Contar con más opciones para obtener la PrEP a través de las farmacias puede facilitar el acceso a una receta de PrEP para grupos que aún no la conseguían, entre ellos mujeres, hombres de color y habitantes de zonas rurales de Oregon. Además, la HB 2958 exige que las aseguradoras cubran la profilaxis pre-exposición (PrEP) y por lo menos un formulario de PrEP sin autorización previa, independientemente de si el farmacéutico que la receta está en la red, lo cual evitará retrasos para obtener la atención requerida.

 El Oregon Health Plan ya cubría la PrEP. Otra nueva ley de Oregon de 2021, Cover All People (HB 3352), ahora cubrirá servicios de salud preventiva, incluida la PrEP, para muchos adultos indocumentados.

AYUDA A LAS PERSONAS A NAVEGAR LOS SISTEMAS PARA COMENZAR A USAR LA PrEP:

La navegación de la PrEP ayuda a las personas a aprovechar estos recursos y está disponible en los 36 condados de Oregon. Los servicios de navegación de la PrEP son una ayuda otorgada de forma individual para que las personas conozcan más sobre la PrEP y puedan decidir si es buena para ellos y, si es así, aprendan cómo obtener y utilizar el medicamento. Los navegadores pueden enlazar a nuevos usuarios de la PrEP con más de 430 proveedores médicos de Oregon enlistados en el directorio PrEP, entre ellos, proveedores en comunidades rurales y fronterizas. Algunos programas también están conectando a los clientes a las consultas de PrEP en línea y servicios de telemedicina como MISTR™ y Nurx™, los cuales han sido particularmente útiles durante la pandemia de COVID-19. En los primeros 6 meses de 2021, los navegadores de PrEP contactaron a cerca de 600 personas. Un total de 55 personas completaron Planes de Acceso a PrEP y 49 comenzaron a utilizar PrEP.

COMPRA DE CONDONES Y SUMINISTROS DE PREVENCIÓN POR CORREO:

El programa One at Home Program provides Oregon residents with a free envelope of sexual wellness supplies delivered discreetly to their door, up to twice per 30 days. One at Home ha enviado casi 60,000 condones a personas de 33 condados de Oregon. Casi la mitad de todos los pedidos fueron de personas menores de 30 años.

Programa de apoyo PRIME+ mejora la vida y aumenta las pruebas de VIH



Fotografiado antes de la pandemia de COVID 19

El programa PRIME+ (Peer Recovery Initiated in Medical Establishments + Infectious Disease Testing and Linkage to Care, que en español significa "Recuperación entre iguales iniciada en establecimientos medicos sumada a pruebas y atención médica") es un programa de apoyo en la recuperación entre iguales con base en la reducción del daño. Los compañeros de PRIME+ trabajan con personas que usan sustancias, personas en riesgo de tener una sobredosis y personas con problemas de salud relacionados con el uso de sustancias, entre ellos el VIH, la hepatitis viral e infecciones de transmisión sexual. Los compañeros de PRIME+ involucran a personas que con frecuencia son excluidas de la atención y los tratamientos médicos y de conducta. Utilizan estrategias de reducción del daño para apoyar a los miembros de la comunidad que usan drogas en cualquier estado de cambio para establecer y alcanzar necesidades y metas identificadas por ellos mismos.

No hay puerta incorrecta para el programa PRIME+. Hospitales, clínicas de salud y asociados comunitarios refieren a miembros de la comunidad con sus iguales de PRIME+. Los compañeros, además, realizan labores de alcance directo para involucrar a los miembros de la comunidad y, por último, las personas pueden presentarse ellas mismas al programa para obtener los servicios.

Desde su lanzamiento a finales de 2019, el programa PRIME+ ha atendido a aproximadamente 1,500 personas con cerca de 200 inscripciones cada mes para trabajar con un compañero en igualdad de circunstancias. Actualmente, hay 26 equipos de compañeros de PRIME+ que brindan apoyo de igual a igual en 24 condados de Oregon, incluyendo espacios urbanos, rurales y fronterizos. Los compañeros de PRIME+ conectan a las personas con recursos comunitarios, como el intercambio de jeringas, tratamientos de abuso de sustancias, atención médica, seguros médicos y medios para resolver sus necesidades básicas como alimentos, vivienda y transporte.

Una evaluación reciente mostró que el modelo de reducción de daños y el enfoque sindémico de PRIME+ están funcionando. Entre los clientes que completaron la entrevista de seguimiento de 6 meses, se reportó una disminución en el uso de drogas ilegales y arrestos, y tasas más altas de empleo y vivienda. Además, las pruebas de VIH aumentaron significativamente (del 78% al 87%), al igual que el conocimiento de los resultados de las pruebas de VIH por parte de los participantes (del 83% al 95%) en comparación con la participación antes de PRIME+. El programa PRIME+ es financiado a través de la Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias de Estados Unidos.

Tratamiento de VIH

El tratamiento de VIH salva vidas. Las personas que viven con VIH (PLWH) y toman medicina antirretroviral para VIH de acuerdo con lo recetado mantienen una carga viral indetectable, viven vidas más largas y saludables y no están en riesgo de transmitir sexualmente el virus a una pareja sexual que es VIH negativo. En 2021, tomamos las siguientes medidas para apoyar la supresión viral entre las personas que viven con VIH:



VINCULACIÓN DE LAS PERSONAS CON LA ATENCIÓN MÉDICA ADECUADA PARA UNA SUPRESIÓN VIRAL MÁS RÁPIDA:

El programa Early Intervention Services & Outreach (EISO) de Oregon sigue mejorando los resultados del tratamiento en personas recién diagnosticadas con VIH: el 86% de las personas recién diagnosticadas con VIH se vinculan ahora a la atención médica que requieren en 30 días o menos a través de EISO; bastante más que el 66% que se tenía antes de que comenzara el programa (2013-2017) y el 79% logrado en 2019. La media de días para la supresión de la carga viral entre los clientes de EISO recién diagnosticados con VIH es de 62 días. El rápido alcance de la supresión viral significa una mejor salud para las personas recién diagnosticadas y cero posibilidades de transmitir VIH a sus parejas sexuales.

EXPANSIÓN DE LAS OPCIONES DE ALOJAMIENTO PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH:

La vivienda inestable es un factor de riesgo para la transmisión de VIH, al igual que una salud mental y física deficiente de las personas que viven con VIH, lo que incluye no tener supresión viral. Los crecientes precios de la vivienda y los bajos índices de vacantes han creado una crisis de vivienda en todo el estado. Los problemas de salud conductual, entre ellos las condiciones de salud mental y las adicciones, implican más obstáculos para los clientes que buscan obtener y mantener una vivienda estable en un mercado extremadamente difícil.

Cultivate, administrado por el Eastern Oregon Center for Independent Living (EOCIL), ayuda a las personas que viven con VIH y tienen problemas de salud conductual

simultáneamente. Cultivate proporciona ayuda para planear tener una vivienda estable, pagar el alquiler y también gestiona casos intensivos y servicios de salud conductual en casa para personas que viven con VIH en el área rural **este de Oregon.** Cultivate ha inscrito a 11 clientes desde que comenzó en enero de 2021. El personal proporciona a los clientes inspecciones de vivienda semanales, desarrollo de habilidades para la vida, reuniones de salud conductual y ayuda a elaborar presupuestos. Pese a los fuertes retos de la vida, los clientes de Cultivate han alcanzado un éxito significativo: el 100% presentó solicitudes para la Sección 8, el 90% está activamente comprometido con su atención médica y alcanzó la supresión viral, y 3 están participando en tratamientos para controlar su consumo de drogas y alcohol. A través de una colaboración con la Eastern Oregon Coordinated Care Organization, EOCIL compró un edificio de departamentos de 7 pisos recientemente en Pendleton para dar vivienda a personas inscritas en el Oregon Health Plan.

PROPORCIONAR MEDICAMENTOS SALVAVIDAS:

El programa CAREAssist (de ayuda a personas con SIDA y abuso de drogas) paga primas de seguro médico, deducibles, copagos médicos y copagos de farmacia para garantizar que las personas que viven con VIH obtengan atención médica y todos los medicamentos que necesitan para mantenerse sanos. CAREAssist ayuda a más de 4,000 clientes cada año y las inscripciones siguen creciendo. En 2021, el programa aumentó la elegibilidad de ingresos para ayudar a más personas. El personal de CAREAssist es proactivo con proyectos de mejoramiento de calidad para inscribir a clientes en servicios que podrían necesitar y que no están usando. Estos esfuerzos mantienen a los clientes conectados y pueden contribuir con los espectaculares resultados del programa, como que el 96% de los clientes alcanzó la supresión viral en 2021.

Programa de inicio rápido en ART del HIV Health Services Center



El HIV Health Services Center (HSC) del Departamento de Salud del condado de Multnomah, en el centro de Portland, ayuda a cerca de 1,500 personas que viven con VIH al ofrecer un rango completo de servicios básicos y de especialidad para VIH, administración de casos médicos, navegación de pacientes, salud mental y servicios de farmacia. Muchos pacientes del HSC enfrentan desafíos como tener una vivienda inestable o no tener hogar, diagnósticos de salud mental, desorden en el uso de sustancias e ingresos insuficientes. Aun así, en 2020, el 89% tuvo análisis de VIH en laboratorio y el 91% alcanzó la supresión viral en el último examen.

Con el objetivo de mejorar aún más estos índices, el HSC inició un proyecto de mejora de calidad para acortar el tiempo que los clientes deben esperar entre el diagnóstico inicial, su primera cita con un proveedor médico y el comienzo de ART. El equipo desarrolló procesos

clínicos para reducir el interludio entre el diagnóstico y el inicio de ART de 4 semanas a un período de 5 días tras el primer contacto con el cliente; en ocasiones, los clientes pueden ser atendidos el mismo día. En 2020, el HSC obtuvo una subvención de la División de proyectos especiales de importancia nacional (Special Projects of National Significance) de la HRSA por 3 años para ampliar el Inicio Rápido, el cual se ofrece ahora a personas recién diagnosticadas, nuevas en la atención o que todavía no reciben atención. El personal de la clínica actualmente facilita entre 6 y 8 inicios rápidos por mes con nuevos clientes y el programa ha mostrado excelentes resultados, ya que el 79% de los clientes recién diagnosticados alcanzan la supresión viral dentro de 60 días. La Administración de Recursos y Servicios de Salud ha presentado el programa de inicio rápido de HSC a nivel nacional como un modelo exitoso de atención innovadora de VIH.

4

Erradicar las desigualdades

Realizar pruebas es sencillo. La prevención funciona. El tratamiento salva vidas. Sin embargo, no todos los ciudadanos de Oregon obtienen los mismos beneficios de los recursos disponibles. El COVID-19 sigue amplificando los devastadores efectos de las desigualdades de salud y la necesidad de superar los prejuicios racistas para enfrentar las barreras sistémicas. En 2021, la OHA trabajó con asociados de la comunidad para ayudar a los ciudadanos de Oregon a mejorar su salud y eliminar las desigualdades de salud relacionadas con el VIH:



CREACIÓN DE UN SISTEMA DE SALUD PÚBLICA MÁS EQUITATIVO:

En 2021, la legislatura de Oregon confrontó la historia racista de Oregon, condenó el legado generacional de trauma que el racismo ha impuesto en personas negras, indígenas y de color en Oregon, y declaró al racismo como una crisis de salud pública. La Resoución 6 de la Cámara de Representantes codifica la expectativa de que la salud pública ahora debe cambiar políticas y sistemas para abordar las inequidades actuales e históricas. La OHA se unió con otros colegas de salud pública para apoyar una oportunidad de financiamiento colaborativo para organizaciones con base en la comunidad, comenzó la capacitación anti racista para el personal y los contratistas y está trabajando con asociados locales de salud pública para visualizar cómo ofrecer los servicios de ETS en todo el estado.

APOYO A LAS SOLUCIONES IDENTIFICADAS POR LA COMUNIDAD:

Desde que comenzó End HIV Oregon en 2016, **OHA** otorgó 24 subvenciones del proyecto End HIV Oregon a 18 instituciones con base en la comunidad; 42% de estas subvenciones han sido para proyectos dirigidos por y para comunidades de color.

SEGUIMIENTO DE LAS MEDICIONES QUE IMPORTAN POR IDENTIDAD RACIAL/ÉTNICA:

La OHA recauda un amplio rango de datos relacionados con el VIH. Damos seguimiento a mediciones realizadas por End HIV Oregon por identidad racial y étnica, edad, riesgo de transmisión de VIH, género, región y otros factores cuando es posible. Una ley de Oregon de 2021 (HB 3159, también conocida como la Data Justice Act) demanda que los proveedores de atención médica colecten y reporten datos sobre la orientación sexual e identidad de género de sus pacientes, así como su raza, etnia, lengua preferida y discapacidades.

Recopilar mediciones y elaborar informes por raza/ etnia ayuda a todos los involucrados a erradicar las nuevas transmisiones de VIH en Oregon y a **medir nuestro avance hacia la eliminación de inequidades.** Estos son algunas medidas clave relacionadas con las pruebas, prevención y tratamiento de VIH que muestran claramente dónde tenemos más trabajo por hacer.

Todos los grupos deben aumentar las pruebas de VIH Todos los adultos deben hacerse la prueba de VIH al menos una vez en sus vidas. Las personas que son más vulnerables a la infección de VIH deben hacerse pruebas con más frecuencia. Alrededor del 41.5% de todos los adultos de Oregon reportaron nunca haber tenido revisiones relacionadas con el VIH; muy por debajo de nuestra meta de 5 años con End HIV Oregon del 70%. Ningún grupo racial o étnico está cerca de alcanzar la meta. Es más probable que personas negras de Oregon se hayan realizado la prueba de VIH, mientras las personas asiáticas son las de menor probabilidad.

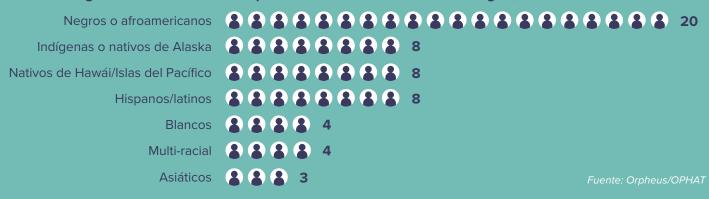


Las inequidades en los nuevos diagnósticos de VIH demuestran la necesidad de prevención

Podemos erradicar las nuevas transmisiones de VIH en Oregon: nuestra meta a 5 años con End HIV Oregon es obtener 180 diagnósticos nuevos de VIH por año (o alrededor de 4 diagnósticos por cada 100,000 habitantes de Oregon). En 2020, los índices generales alcanzaron la meta de 5 años, con 180 casos recién diagnosticados (4.2/100,000). Sin embargo, estos índices pueden ser artificialmente bajos porque menos personas buscaron atención médica debido al COVID-19.

Hay grandes inequidades raciales y étnicas en los nuevos diagnósticos. Los habitantes de Oregon que son negros o afroamericanos, indios americanos o nativos de Alaska, nativos de Hawái u otras islas del Pacífico e hispanos o latino/a/x tienen índices de diagnóstico de VIH más altos que el promedio, mientras que los habitantes de Oregon que son blancos, multiraciales o asiáticos tienen índices menores o promedio.

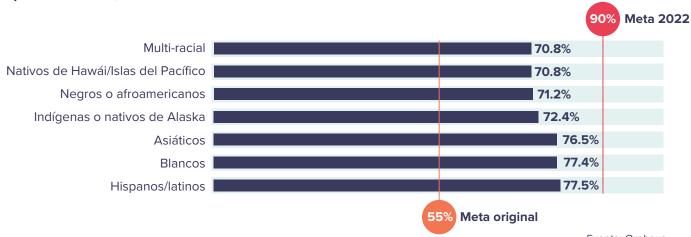




Progreso hacia la supresión viral y reducción de las desigualdades raciales/étnicas

Las personas con cargas virales indetectables no pueden transmitir el VIH a sus parejas sexuales: indetectable = intransmisible (I=I). Nuestra meta en Oregon es vincular rápidamente a las personas con la atención médica adecuada después del diagnóstico de VIH positivo y proporcionar el apoyo necesario para que pueden alcanzar y mantener la supresión viral. En general, el 76.6% de las personas que viven con VIH en Oregon alcanzaron la supresión viral en la última carga viral, un índice mucho más alto de lo observado a nivel nacional. Además, las inequidades raciales y étnicas en los índices de supresión viral están cerrándose. Los ciudadanos de origen hispano y blancos de Oregon sobrepasaron ligeramente el índice general, mientras todos los demás grupos étnicos quedaron ligeramente por debajo del índice general.

Proporción de supresión viral dentro de los 12 meses siguientes al diagnóstico, clasificados por raza o etnia, 2020



Fuente: Orpheus

Participación dirigida por la comunidad



En 2021, dos agencias con sede en la comunidad de Oregon, Cascade AIDS Project y HIV Alliance, ganaron subvenciones de cinco años para ampliar los esfuerzos de prevención. Cascade AIDS Project se enfocará en los servicios de MSM de color y HIV Alliance se enfocará en personas que se inyectan drogas. Ambos proyectos pretenden garantizar que al menos el 75% de la población que reciba sus servicios sean personas negras, indígenas y de color. Estos premios son muy competitivos; muchos estados no tienen agencias que los hayan recibido. Que Oregon reciba dos subvenciones dice mucho sobre el trabajo que CAP y HIV Alliance están haciendo para erradicar las nuevas transmisiones de VIH en Oregon.

ME CUIDO, TE CUIDO:

"Familias en Acción" presentó la 12.a Conferencia anual de Equidad en Salud de los Latinos el 24 de junio de 2021. Esta reunión anual cubre el vacío existente entre la investigación y la práctica de la salud para desarrollar estrategas de equidad de salud para las personas de origen hispano. La conferencia de este año procuró ampliar la concientización y conocimientos de la comunidad sobre salud sexual, sexualidad y el VIH al aprovechar las experiencias de la comunidad latina y resaltar las iniciativas de la comunidad para prevenir las nuevas infecciones de VIH, apoyar a las personas de origen hispano que viven con VIH y trabajar para eliminar el estigma cultural

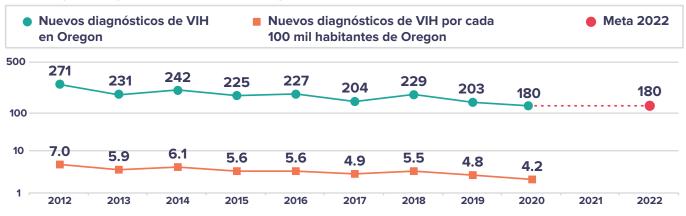
que afecta la salud de las personas latinas. La conferencia de dos días incluyó cerca de 20 presentaciones, uniendo a 35 oradores de 25 organizaciones locales y nacionales y más de 400 asistentes registrados provenientes de más o menos 120 organizaciones. La conferencia estatal comprometió a participantes de 15 diferentes condados de Oregon; más de la mitad de los participantes se identificó como latino o de origen hispano.

"Familias en Acción" también lanzó sus programas de capacitación "Me Cuido, Te Cuido" en 2021. "Me Cuido, Te Cuido" fue desarrollado por organizaciones comunitarias y líderes dentro de la comunidad latina para promover la concientización y los conocimientos salud, prevención y acceso a recursos relacionados con el VIH y las ETS. Estos cursos de capacitación se ofrecen en todo el estado a trabajadores comunitarios de salud (CHWs), líderes comunitarios, educadores de salud y promotores de salud que trabajan en la comunidad latina. Veintitrés líderes comunitarios de 7 agencias fueron entrenados como facilitadores. Todos los cursos se impartieron en español.

Los facilitadores usarán su preparación para traer talleres o clases con base en la educación popular a las personas de sus propias comunidades.
Las clases se enfocarán en cuidarse a uno mismo, los unos a los otros y a la comunidad; con un énfasis en la prevención del VIH, la salud sexual y el bienestar.



Conteo y tasa ajustada de nuevos diagnósticos de VIH por año



Fuente: Orpheus and eHARS

Proporción de adultos de Oregon que se han hecho la prueba de VIH alguna vez



Fuente: 2019 Oregon BRFSS

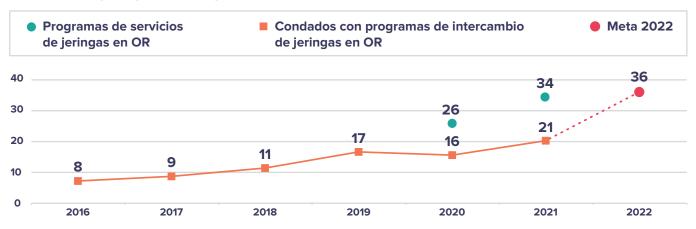
Prevalencia de la profilaxis previa a la exposición por año

Total de personas que iniciaron la PrEP en un año del calendario (13 años de edad o más)



Fuente: AIDSVu

Servicios de jeringas en Oregon



Fuente: Datos administrativos de la OHA



**A partir de 2019: se excluye a PLWH fallecidas en ese año del calendario. Antes de 2019, las estimaciones incluían a PLWH que habían fallecido en ese año del calendario.

Proporción de supresión viral dentro de los tres meses siguientes al diagnóstico



**Incluye a personas fallecidas durante ese año del calendario. Fuente: Orpheus and eHARS







Imagine un Oregon donde acabamos con las nuevas infecciones de VIH. Donde todas las personas con VIH sean saludables. ¿Puede imaginarlo?

