



Estrategia para acabar con el VIH y las ETS:

En resumen

2022-2026



¿Cuál es el objetivo de la estrategia de acabar con el VIH y las ETS en Oregon?

Cada cinco años, Oregon realiza una evaluación de necesidades y desarrolla un plan que orienta el trabajo de los proveedores responsables de la prevención del VIH y los programas de servicios de salud, llamado Estrategia para acabar con el VIH y las ETS en Oregon. Este plan verifica que las organizaciones estatales, locales y comunitarias trabajen juntas para alcanzar nuestra meta de acabar con nuevos contagios de VIH y ETS en Oregon.

¿Por qué la estrategia para acabar con el VIH y las ETS es importante hoy?

El VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, especialmente la sífilis, están en aumento en Oregon, pero los grandes descubrimientos en la ciencia y las políticas públicas indican que tenemos las herramientas para evitar nuevos contagios de VIH y ETS mediante prevención y tratamiento. Garantizar que todos los habitantes de Oregon, en especial aquellos que resultan afectados desproporcionadamente por el VIH y las ETS, tengan pleno acceso a estos recursos de prevención y tratamiento es primordial.

¿Cómo se desarrolló la estrategia para acabar con el VIH y las ETS en Oregon?

El Grupo de Planificación Estatal para Acabar con el VIH en Oregon y el Consejo de Planificación del programa Ryan White, Parte A, guiaron el proceso de 2022-2026, que incluyeron juntas de planificación comunitarias, evaluación de necesidades continuas, asambleas públicas y sesiones de audiencia. La estrategia cumple los requisitos de financiamiento federal de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Administración

de Recursos y Servicios de Salud (HRSA). También cumple con los requisitos federales respecto a la prevención del VIH, las actividades de planificación de la atención y con la Declaración de necesidades coordinada a nivel estatal, un requisito del Congreso para el programa Ryan White, que financia muchos de los servicios de cuidado al VIH que se ofrecen en Oregon.

Los cuatro pilares clave para Acabar con el VIH en Oregon son:





Grupos poblacionales prioritarios

A continuación, incluimos una lista de los grupos de población prioritarios de Oregon en orden alfabético, teniendo en cuenta que mucha gente tiene identidades interseccionales. Estos grupos no son mutuamente excluyentes.

- Indígenas estadounidenses/nativos de Alaska
- Personas de raza negra/origen afroamericano
- Homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (MSM)
- Personas de origen hispano/latino
- Nativos de Hawái u otras islas del Pacífico
- Personas sin hogar o con vivienda inestable
- Personas que se inyectan drogas (PWID)
- Personas que viven en áreas rurales o lejanas
- Personas que consumen metanfetaminas
- Personas con enfermedades de transmisión sexual, específicamente sífilis y gonorrea rectal
- Personas transgénero, no binarios y de género diverso, principalmente mujeres transgénero¹
- Jóvenes



Priorizando la equidad, desde la perspectiva sindémica

En Oregon, estamos concentrados en evitar nuevos contagios de VIH y enfermedades de transmisión sexual como la sífilis y la gonorrea utilizando un enfoque sindémico, priorizando por raza y grupo étnico. La sindemia es un grupo de problemas de salud que involucran dos o más condiciones. Estas condiciones influyen creando un exceso de enfermedades en la población. Las condiciones que contribuyen a una sindemia pueden ser biológicas, sociales y/o estructurales.

Muchas comunidades en Oregon viven con una carga excesiva de enfermedades por estas razones. No podemos evitar los contagios de VIH y ETS sin acabar con las desigualdades. La comunidad es el pilar de nuestro nuevo plan estratégico de Oregon: asociaciones comunitarias, trasladar recursos a la comunidad e impulsar la evaluación de necesidades guiados por la comunidad, así como la educación, difusión y capacidad de respuesta al VIH y las ETS.

Las prioridades identificadas por la comunidad

Las prioridades identificadas por la comunidad a través de asambleas de planificación comunitaria, encuestas, y audiencias incluyeron:

- Hacer pruebas de detección de VIH y ETS a más personas como cuidado de rutina

- Expandir el uso de profilaxis pre-exposición (PrEP) a las personas que más la necesitan
- Asegurar que las personas recién diagnosticadas con VIH tengan fácil acceso al tratamiento del VIH
- Capacitar al personal de salud sobre estigmas, discriminación, sesgo inconsciente, VIH, orientación sexual e identidad de género
- Crear más alianzas que estén a favor del enfoque sindémico (como en las áreas de vivienda, salud mental, y trastornos por abuso de sustancias)

Objetivos y metas de Oregon 2022-2026

Las siguientes metas y objetivos fueron identificadas a través del proceso de planeación comunitaria. La Autoridad de Salud de Oregon, el Departamento de Salud del Condado de Multnomah, y las demás organizaciones y socios comunitarios que apoyan a Acabar con el VIH y las ETS en Oregon trabajarán juntos durante los siguientes cinco años para implementar estrategias que nos acerquen a nuestra meta en común de evitar nuevos contagios de VIH y ETS en Oregon. El progreso es monitorizado y reportado en los [portales de información](#) disponibles al público y a través del [informe de progreso anual](#) de Acabar con el VIH y las ETS en Oregon.



Hacerse la prueba es sencillo, pero muy pocos habitantes de Oregon conocen su condición de VIH. Aún muchas personas en Oregon son diagnosticadas después de años de su infección, frecuentemente porque la enfermedad aparece cuando pudo haberse prevenido con una prueba y tratamiento oportunos. Conocer la condición de VIH propia facilita que las personas gocen de mejor salud y disfruten de más años de vida y evita el contagio a sus parejas. Oregon procura sensibilizar sobre el VIH y las ETS, particularmente dentro de las comunidades que sufren desigualdades, para aumentar las pruebas de VIH y ETS y canalizar a las personas que resulten positivas a que reciban atención médica. Nuestra meta es que las personas con VIH y ETS sean diagnosticadas lo antes posible.

Metas a cinco años y los resultados esperados en la continuidad de la atención del VIH:

- Aumentar la cantidad de personas que conozcan su condición de VIH a un 87%.
- Eliminar las desigualdades raciales y étnicas en las pruebas de VIH y asegurar que al menos el 70% de todos los grupos reporten haberse hecho la prueba al menos una vez en sus vidas.
- Incrementar en un 25% la cantidad de gente que recibe tratamiento médico en 30 días máximo a partir de sus diagnósticos de VIH.

Cómo planeamos lograrlo:

Las estrategias para lograr los siguientes objetivos relacionados al diagnóstico implican la expansión de la educación diseñada y dirigida por y para la comunidad, campañas y programas de difusión que promuevan servicios para parejas con VIH y/o ETS, aumenten las pruebas de VIH y ETS en varios lugares (por ejemplo, en centros de atención médica, departamentos de emergencia, enviar pruebas para aplicar en casa por paquetería), y fomenten los servicios de intervención temprana.

Objetivo 1.1: Generar conciencia sobre el VIH y las ETS, especialmente en poblaciones prioritarias.

Objetivo 1.2: Aumentar el porcentaje de adultos de Oregon que se hayan hecho la prueba de VIH a un 70%.

Objetivo 1.3: Aumentar el porcentaje de personas recién diagnosticadas que tengan acceso a atención médica en los primeros 30 días a un 90%.



PREVENCIÓN

La prevención funciona. Mediante una combinación de intervenciones conductuales y biológicas, procuramos prevenir nuevos contagios en Oregon. Las desigualdades raciales y étnicas en los diagnósticos recientes en Oregon necesitan ser corregidas y eliminadas a través de soluciones comunitarias. La PrEP y la profilaxis post-exposición (PEP), los programas de distribución de jeringas, el acceso a preservativos y otros insumos de salud, además de la educación y difusión, son estrategias clave para la prevención. Además, sabemos que el VIH y otras ETS deben atenderse juntas, por lo que aumentaremos las estrategias de prevención del VIH centrados en las ETS como las pruebas VIH y ETS, servicios a parejas e implementación de la estrategia de condición neutral a través de Servicios de intervención temprana y difusión (EISO) y otros programas.

Metas a cinco años e impacto esperado en el enfoque de condición neutral y cuidado constante ante el VIH:

- Reducir los diagnósticos nuevos de VIH a 150 casos por año²
- Reducir los diagnósticos nuevos de sífilis en un 24% (reducir a menos de 1000 casos por año)
- Eliminar los casos de sífilis congénito.
- Reducir los diagnósticos nuevos de gonorrea en jóvenes de 19 años de edad o menos en un 35% (reducir a menos de 300 casos por año)
- Eliminar las desigualdades raciales y étnicas en los diagnósticos positivos de VIH.
- Eliminar las desigualdades raciales y étnicas en los diagnósticos positivos de sífilis en etapa temprana.

Cómo planeamos lograrlo:

Las estrategias para lograr los siguientes objetivos relacionados con la prevención implican aumentar el conocimiento y uso de la PrEP en las poblaciones prioritarias y asegurar el acceso a la PrEP capacitando a proveedores de atención médica y farmacéuticos, apoyar programas de reducción de daños e integrar los mensajes y servicios sobre el VIH, las ETS y el trastorno por uso de sustancias, ofrecer servicios integrales de salud sexual para todos los habitantes de Oregon, incluyendo a los jóvenes; ampliar el acceso a materiales de prevención e integrar y ampliar plenamente las pruebas y estrategias de tratamiento de VIH y ETS, tanto las tradicionales como las innovadoras.

Objetivo 2.1: Aumentar las recetas médicas de PrEP al 200%,³ centrándonos en las poblaciones prioritarias.

Objetivo 2.2: Reducir los diagnósticos positivos de VIH nuevos entre personas que usan drogas.

Objetivo 2.3: Reducir los diagnósticos positivos nuevos de VIH y ETS en los jóvenes de 29 años de edad o menos.

Objetivo 2.4: Ampliar las estrategias de prevención básicas a nivel comunitario.

Objetivo 2.5: Apoyar y ampliar la detección, prevención y tratamiento de las ETS.



3

TRATAMIENTO

Los tratamientos salvan vidas. Los diagnósticos tempranos y el acceso a tratamiento médico por VIH, junto con los servicios para superar los obstáculos para tener acceso al tratamiento, ayudan a la gente a lograr la supresión viral. Dado que se trata de una condición crónica, las personas que viven con VIH necesitan apoyo continuo para mantener la supresión viral y lograr resultados positivos de salud a lo largo de sus vidas. Esto incluye servicios adaptados para personas que viven con VIH (PLWH) previamente diagnosticadas y sobrevivientes de largo plazo, quienes conforman una cantidad creciente de PLWH y tienen necesidades especiales. Una campaña de amplia difusión del concepto “Indetectable = Intransmisible (I=I, o U=U en inglés), que significa que las personas que viven con VIH y mantienen una carga viral indetectable no pueden transmitir el VIH a sus parejas sexuales, también es un elemento importante para evitar nuevos contagios en Oregon. El mensaje I=I reduce el estigma hacia las PLWH y reafirma al tratamiento como la estrategia clave para la prevención.

Metas a cinco años y su impacto esperado en el cuidado continuo ante el VIH:

- Aumentar la población de PLWH con supresión viral en un 90%
- Eliminar las desigualdades raciales y étnicas en índices de supresión viral

Cómo planeamos lograrlo:

Las estrategias para alcanzar los siguientes objetivos relacionados al tratamiento implican lograr que los sistemas médicos públicos y privados coincidan para asegurar que las personas recién diagnosticadas con VIH puedan vincularse fácilmente y tengan acceso a la atención médica, monitorear información para identificar e involucrar a las personas que no están bajo tratamiento, ofrecer servicios de apoyo para asegurar que las PLWH tengan acceso a alimentos, vivienda, ingresos estables, seguro, medicamentos y otros determinantes sociales de salud, y promover el concepto I=I.

Objetivo 3.1: Promover una rápida vinculación a los programas de tratamiento anti-retroviral (ART) en todo el estado para personas recién diagnosticadas.

Objetivo 3.3: Lograr que todas las personas se mantengan bajo tratamiento médico al abordar los obstáculos sociales y estructurales.

Objetivo 3.2: Involucrar o reinvolucrar al 50% de las PLWH que ya no están bajo tratamiento, o que nunca lo estuvieron.

Objetivo 3.4: Combatir los estigmas hacia el VIH y las ETS.



4 FIN A LAS DESIGUALDADES

Acabar con los nuevos contagios de VIH en Oregon requiere asociaciones entre muchos sistemas y comunidades. Hay desigualdades en la continuidad de la condición de VIH neutral; es decir, en relación a la prevención, diagnósticos, acceso a la atención médica y tratamiento. Para eliminar las desigualdades, tenemos que redirigir los recursos a las comunidades donde la necesidad es mayor. Esto significa analizar regularmente nuestra información para identificar disparidades y desigualdades, compartir la información con la comunidad a tiempo y priorizar por raza y grupo étnico. Detectar brotes y grupos de nuevas infecciones con un monitoreo más amplio es parte esencial de atender eficazmente a las personas que viven con VIH y/o ETS. Se necesitan asociaciones comunitarias sólidas para ofrecer recursos de tratamiento y prevención rápidamente e implementar políticas de atención que puedan limitar la transmisión.

Meta a cinco años y el impacto esperado en el enfoque de condición neutral:

- Eliminar las desigualdades raciales y étnicas en la atención continua de VIH
- Aumentar la cantidad de personas pertenecientes a redes afectadas por una rápida transmisión que conocen su diagnóstico de VIH, que están recibiendo atención médica y tienen supresión viral, o bien, que están recibiendo servicios de prevención apropiados (por ejemplo, PrEP, programas de distribución de jeringas)

Cómo planeamos lograrlo:

Las estrategias para lograr los siguientes objetivos para acabar con las desigualdades implican fomentar intervenciones desarrolladas por la comunidad y dirigidas para la comunidad, desarrollar aforo local para costear Medicaid y a otros proveedores de seguros médicos que brinden servicios de atención para VIH y ETS, analizar y difundir la información de monitoreo, financiar pruebas de laboratorio para mejorar la capacidad de respuesta a casos de VIH y ETS.

Objetivo 4.1: Dirigir recursos a las comunidades con mayor necesidad, asignando prioridades por raza y/o grupos étnico.

Objetivo 4.2: Aumentar la capacidad para detectar y atender brotes y grupos con VIH.

Objetivo 4.3: Asegurar la igualdad de información y que la comunidad tenga acceso a la información y la use.

Más información y participación

La Autoridad de Salud de Oregon seguirá presentando a la comunidad un informe anual sobre el progreso colectivo en el Día Mundial del SIDA, como lo ha hecho desde 2017.

Para mayor información, visite:

[End HIV Oregon](#)

[Oregon Health Authority HIV/STD/TB Section](#)

[Multnomah County Health Department HIV and STD Services](#)

[Cascade AIDS Project](#)

[HIV Alliance](#)

[Eastern Oregon Center for Independent Living](#)

... y muchas otras agencias asociadas a la iniciativa “Acabar con el VIH” en Oregon que aparecen en [EndHIVOregon.org](#)

1 Un amplio compromiso con las comunidades transgénero y no binarias es importante en los esfuerzos para acabar con el VIH. Las mujeres transgénero son señaladas específicamente en la población prioritaria por tener un diagnóstico positivo a VIH con frecuencia.

2 Nuestra meta es eliminar nuevos contagios de VIH, pero nuestra meta 2022-2026 es recuperar lo perdido durante la pandemia de COVID-19 (lograr 180 casos por año) y después reducir esa cantidad en un 17% a 150 casos por año. Dado que buscamos aumentar las pruebas simultáneamente, esto parece un objetivo ambicioso.

3 De 2,347 (según datos de 2019) a 7,027; es decir, el 50% de los 14,054 habitantes de Oregon que pudieron beneficiarse del PrEP, según cálculos del CDC.

