Informe de progreso anual

Diciembre de 2024









End HIV/STI Oregon (Fin al VIH y las ITS) es una iniciativa del estado de Oregon para promover la salud sexual y evitar nuevas transmisiones del VIH y de infecciones de transmisión sexual (ITS), como la sífilis y la gonorrea.

Desde 2016, End HIV/STI Oregon ha integrado a socios públicos y privados de las comunidades de todo Oregon para aumentar los conocimientos, generar conciencia, aumentar la aplicación de pruebas, prevenir nuevas infecciones, dar tratamientos y abordar las inequidades que aumentan la transmisión del VIH y las ITS.

Publicamos este informe cada año en el Día Mundial del SIDA para compartir nuestro progreso colectivo en estas metas. La Oficina de Política Nacional sobre el SIDA ha elegido, muy apropiadamente, "Acción colectiva para sostener y acelerar el progreso contra el VIH" como tema de este año para el Día Mundial del SIDA. En Oregon, sabemos que la única forma de poner fin a las nuevas transmisiones de VIH e ITS es trabajar juntos para asegurarnos de que todas las comunidades se beneficien de los avances en los recursos de prevención y tratamiento. Juntos, con una perspectiva sindémica*, seguiremos concentrándonos en los pilares fundamentales de End HIV/STI Oregon:

- Diagnóstico
- Prevención
- Tratamiento
- Respuesta para poner fin a las inequidades

El Día Mundial del SIDA, junto con la publicación anual de este informe, nos recuerda que debemos mantenernos firmes en nuestro compromiso colectivo de prevenir nuevas infecciones de VIH e ITS en Oregon y ofrecer servicios esenciales para personas que viven con ITS o VIH.

^{*} Una sindemia es un conjunto de problemas de salud relacionados que involucran dos o más condiciones. Estas condiciones interactúan para crear una carga excesiva de enfermedad en una población. Las condiciones que contribuyen a una sindemia pueden ser biológicas, sociales y/o estructurales.



Hacerse la prueba de detección es fácil.

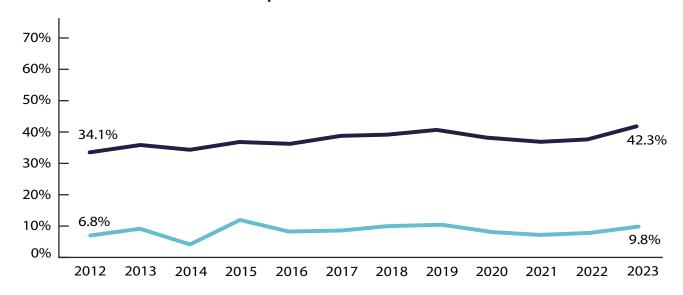
Nuestra meta es que todas las personas que vivan con VIH o ITS sean diagnosticadas lo más pronto posible. Las personas que conocen cuál es su estado de VIH pueden gozar de una mejor salud y una vida más larga, así como proteger a sus parejas sexuales de tener el virus. Las personas diagnosticadas en la primera etapa de una ITS pueden recibir tratamiento, curarse y evitar complicaciones que pueden prevenirse.

De acuerdo con el Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo Conductual (BRFSS) de Oregon, en 2023, el 42.3% de los habitantes de Oregon reportaron que nunca se habían hecho una prueba de VIH y el 9.8% informaron haberse hecho la prueba en los últimos 12 meses. Estos índices han aumentado notablemente. Todos los adultos deberían hacerse la prueba de detección de VIH al menos una vez en la vida, y para algunas personas, es recomendable hacerse la prueba con más frecuencia.

EN OREGON, BUSCAMOS:

- Aumentar los conocimientos y la concientización acerca del VIH y las ITS, en especial en las comunidades que enfrentan inequidades
- · Aumentar la aplicación de pruebas de detección de VIH e ITS integradas, y
- Canalizar rápidamente a las personas que tengan resultados positivos a la atención médica y los servicios de apoyo que necesitan

Oregonenses que se han hecho la prueba de VIH alguna vez y en el año pasado: 2012-2023

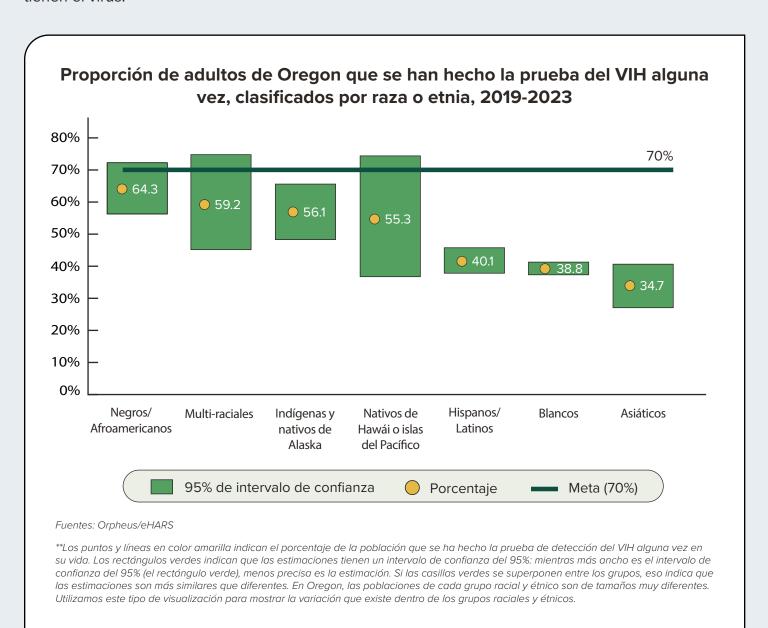


Proporción de oregonenses adultos que se han hecho la prueba del VIH alguna vez
 Proporción de oregonenses adultos que se han hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses

Fuente: Orpheus/eHARS.



Ningún grupo ha logrado la meta actual de Oregon, que es lograr que el 70% se haga la prueba de detección de VIH, pero más de la mitad de los habitantes de Oregon que se identifican como de raza negra o de origen afroamericano (64.3%), multi-raciales (59.2%), indígenas estadounidenses o nativos de Alaska (56.1%) o nativos de Hawái o de las islas del Pacifico (55.3%), afirmaron que se han hecho la prueba al menos una vez. Alrededor del 12% de los oregonenses que viven con VIH desconocen que tienen el virus.



Las opciones de análisis aumentan el acceso de los oregonenses a las pruebas de VIH e ITS

Hay pruebas de detección de VIH e ITS con financiamiento público en las clínicas, o por medio de eventos y vinculación comunitaria y a través de programas de pedidos por correo postal. Al ser gratuitas, confidenciales y aplicadas en casa, las opciones de pruebas entregadas por correo postal han aumentado el acceso a las pruebas de VIH e ITS para todos los habitantes de Oregon, en particular para quienes no quieren acudir a un consultorio médico u otros lugares tradicionales, o para quienes no tienen acceso a otras opciones, como las personas que viven en áreas rurales y fronterizas del estado.

Por medio de un programa de pedidos por correo postal llamado Take Me Home, la Oregon Health Authority, en asociación con Building Healthy Communities Online, envía pruebas auto-aplicadas para detectar el HIV y las ITS por correo postal. En contraste con las pruebas rápidas auto-aplicadas de VIH, donde los usuarios se hacen la prueba y obtienen los resultados en 20 minutos, las pruebas por correo postal requieren que los usuarios se tomen muestras para detector VIH, ITS v hepatitis C y las envíen a un laboratorio para que se procesen y se interpreten HIV. Los resultados están disponibles por internet en un plazo de 3 a 5 días. Take Me Home también ofrece recursos a nivel nacional, estatal y local para pruebas de seguimiento, así como servicios de prevención y tratamiento del VIH y las ITS.

Al parecer, Take Me Home sí está llegando a quienes lo necesitan. En 2023, se distribuyeron 514 kits de pruebas rápidas auto-aplicadas de VIH a los habitantes de 29 de los 36 condados de Oregon. Dos tercios de los usuarios de Take Me Home tenían entre 25 y 44 años de edad, el grupo con el índice más alto de nuevas infecciones de VIH, y el 18% tenían entre 13 y 24 años de edad. Alrededor de la mitad reportaron tener tres o más parejas sexuales y el 21% habían tenido una ITS anteriormente. El veinte por ciento de los usuarios informaron que nunca antes se habían hecho una prueba de VIH y el 0.2% resultó positivo al VIH, un índice comparable al de las pruebas en clínicas públicas.

En 2023, fueron menos los oregonenses que ordenaron pruebas rápidas auto-aplicadas de VIH a Take Me Home en comparación con el año anterior. Esto probablemente se debió a que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) lanzaron su programa de pruebas rápidas auto-aplicadas de VIH gratis y ordenadas por correo postal, llamado Together Take Me Home, y la promoción ha aumentado a través de Grindr y otras redes sociales en muchos de los códigos postales de Oregon. En 2023, apenas poco más de 1800 oregonenses de 32 condados ordenaron pruebas rápidas auto-aplicadas de VIH a través del programa Together Take Me Home, de los CDC.

Take Me Home también distribuyó 1,121 kits de pruebas de VIH e ITS por correo con recolección de muestras propias en 2023, un aumento del 52% con respecto a 2022. Poco menos de la mitad de los kits de prueba solicitados (46.4%) se enviaron al laboratorio. De esas pruebas, el 4.3% resultaron positivas a clamidia, 2.3% a gonorrea, 0.6% a sífilis, 0.4% a VIH y 0.9% a hepatitis C. Más del 10% de las personas que se aplicaron la prueba se identificaron como no binarias (7.8%), hombre transgénero (1.5%) o mujer transgénero (1.4%).



Apoyo a la aplicación de pruebas a adultos en centros correccionales

Las prisiones representan una oportunidad de aplicar pruebas de detección de VIH, ITS y hepatitis viral (HV) y el tratamiento correspondiente a las personas que lo necesitan. Oregon Health Authority formalizó su asociación con el Oregon Department of Corrections (ODOC) para ampliar los servicios de pruebas y tratamiento de VIH, ITS y HV en las prisiones del estado.

Punto destacado del socio: Oregon Department of Corrections ofrece servicios de detección de VIH e ITS a adultos en custodia

En enero de 2024, Coffee Creek Correctional Facility Intake Center inició un proceso actualizado de evaluación de salud inicial que coincida más con las recomendaciones de los CDC para hacer pruebas universales de detección de ITS. Las personas que entren a prisión en Oregon ahora pasarán por una evaluación completa de su salud a cargo de un médico, un asistente médico o personal de enfermería autorizado para recetar medicamentos. Tal evaluación incluye análisis de laboratorio y pruebas de diagnóstico para detectar enfermedades contagiosas, un examen físico, pruebas voluntarias de detección de VIH, sífilis, gonorrea, clamidia y otras ITS; pruebas de detección de tuberculosis, pruebas voluntarias de detección de hepatitis A, B y C y vacunas contra la hepatitis A y B. En febrero, el centro de admisiones penitenciarias empezó a distribuir materiales educativos sobre el VIH, las ITS y la HV a las personas que entraban a custodia y ha distribuido materiales a aproximadamente 1000 personas desde entonces. Además, más de 3000 adultos bajo custodia del sistema del ODOC han participado en eventos de educación sexual y casi 5000 han recibido "bolsas de liberación" al salir de las correccionales. Dichas bolsas incluyen condones, lubricantes, naloxona, tiras de pruebas de fentanilo, mascarillas y otros recursos.

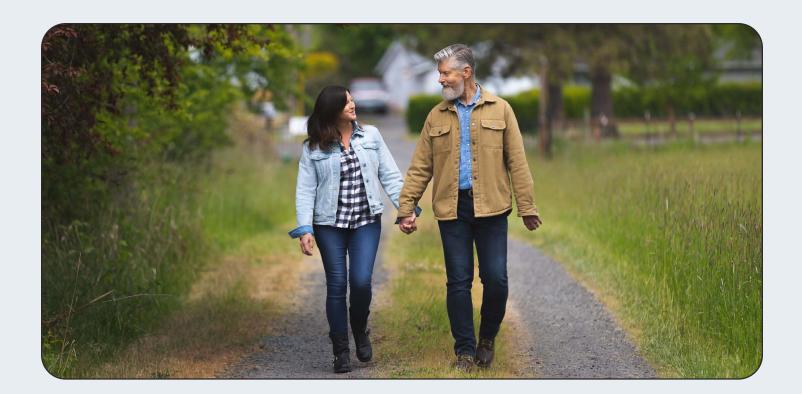
Las campañas de concientización combaten los estigmas e impulsan las pruebas

La gente no se hará una prueba de detección de VIH o ITS si no sabe qué son o si cree que no les afecta. End HIV/STI Oregon mantiene una presencia activa en las redes sociales con publicaciones constantes sobre educación para la salud dirigidas a poblaciones prioritarias específicas durante todo el año.

Además, los socios comunitarios de End HIV/STI Oregon han apoyado las campañas de concientización sobre la salud sexual en distintas partes del estado este año.



En febrero, la African American AIDS Awareness Action Alliance (A6) realizó una campaña integral de concientización enfocada hacia los adultos de raza negra de Portland, diseñada para aumentar las pruebas de detección de VIH e ITS y reducir el estigma. La campaña fue ampliamente visible en Portland, ya que sus mensajes se vieron y escucharon casi 40 millones de veces. Los anuncios en espectaculares, carteles, publicidad digital y redes sociales dirigían a los miembros de la comunidad a una página específica de la campaña en EndHIVOregon. org donde podían encontrar más información y recursos para tener acceso a pruebas, medidas de prevención y tratamiento. Casi 24,000 usuarios visitaron www.endhivoregon/A6 durante la campaña, una cantidad cinco o seis veces más alta que el promedio de tráfico diario de este sitio web. La participación de la comunidad fue un componente muy importante de la campaña A6, ya que incluyó sesiones de educación y capacitación en diversas organizaciones comunitarias y centros religiosos. Como parte de la celebración del Día Nacional de Concientización sobre el VIH y SIDA entre la población negra, se realizó un evento que ofreció pruebas de detección del VIH en asociación con Cascade AIDS Project, y facilitó el acceso a pruebas de para los miembros de la comunidad local, así como los pedidos de kits de pruebas de VIH e ITS de Take Me Home por correo postal, que aumentaron notablemente en los códigos postales de las áreas donde se hizo la campaña mientras duró.



En septiembre, la HIV Alliance lanzó una campaña en el condado de Linn, que tiene el 7.º índice más alto de nuevas infecciones de VIH en Oregon, y en el suroeste del estado, que ha tenido un aumento notable de nuevas infecciones de VIH en la región (vea la sección "Respuesta para acabar con las inequidades").



Hay una campaña continua en Oregon que se realiza con el apoyo de Northwest Portland Area Indian Health Board (en colaboración con organizaciones como Center for Indigenous Health, Johns Hopkins School of Medicine, Indian Health Service y Southern Plains Tribal Health Board), la cual brinda educación sobre la salud sexual a los indígenas estadounidenses y nativos de Alaska y promueve la aplicación de pruebas de detección de VIH, sífilis y otras ITS. El programa para indígenas "I Want the Kit" (Indigi-IWTK) empezó a operar plenamente en Oregon en 2024. Indigi-IWTK proporciona materiales de difusión creados específicamente para la cultura de los indígenas estadounidenses y nativos de Alaska y pruebas enviadas por correo postal.



La prevención funciona. Oregon está considerado como un estado con baja incidencia de VIH y alta incidencia de sífilis. En 2023, 244 personas fueron diagnosticadas como nuevos portadores del VIH, aproximadamente la misma cantidad que en 2022. El índice de sífilis, en cambio, se ha multiplicado por 12 en la última década, ya que en 2023 se reportaron más de 2,000 nuevas infecciones. La sífilis congénita, que es la sífilis transmitida de la madre al feto durante el embarazo, ha resurgido en Oregon con consecuencias devastadoras para la salud, como muertes fetales y neonatales, que pudieron haberse evitado.

EN OREGON, BUSCAMOS:

- Reducir la cantidad de nuevos casos de VIH, sífilis y gonorrea
- · Eliminar los casos de sífilis congénita, y
- Eliminar las inequidades raciales y étnicas en los nuevos diagnósticos de VIH e ITS



Manejo de la epidemia de sífilis en Oregon

En 2024, Oregon implantó nuevas medidas de rendición de cuentas en materia de salud pública que incluyen metas para reducir la sífilis y la sífilis congénita. Esto requirió sesiones de educación y capacitación de socios en todo el estado y la planificación de inversiones estratégicas en proyectos de salud reproductiva y prenatal para abordar los crecientes índices de sífilis en Oregon.

Oregon ocupa actualmente el decimoséptimo (17°) sitio entre los estados con los índices más altos de sífilis infecciosa de los Estados Unidos de América. En personas adultas, las complicaciones por sífilis pueden incluir problemas cardiovasculares y neurológicos graves que requieren tratamientos costosos que pudieron evitarse con la detección temprana y tratamiento oportuno. Las áreas rurales de Oregon han tenido los aumentos más altos en nuevos casos de sífilis en relación con su población.

En la última década, la incidencia de sífilis en etapas tempranas en mujeres ha aumentado más del 2,000%. Este aumento en la incidencia de sífilis entre personas con capacidad de embarazarse ha llevado a un aumento alarmante de casos de sífilis en recién nacidos. Hubo un aumento significativo en casos de sífilis congénita (SC) en Oregon entre 2014 y 2022: pasó de cero casos en 2013 a 37 en 2022.

La sífilis congénita puede prevenirse con pruebas y tratamiento oportuno. Cada caso de SC debe considerarse como un signo de alerta que revela problemas sistémicos más profundos e impactos mayores por venir. Si no se trata, la sífilis en el embarazo causa malformaciones congénitas y muertes fetales y neonatales.

Dar herramientas de prevención a quienes más las necesitan

La profilaxis pre-exposición (PrEP) y la profilaxis post-exposición (PEP) son herramientas altamente efectivas para prevenir nuevas infecciones de VIH. La PrEP es un medicamento (puede ser una pastilla diaria, un régimen de pastillas que se toman alternativamente antes de tener relaciones sexuales o inyecciones periódicas) para prevenir la infección con el VIH antes de exponerse. La PEP es un régimen a base de pastillas que se toman durante 28 días, empezando dentro de las 72 horas siguientes a una posible exposición al VIH para prevenir la seroconversión.

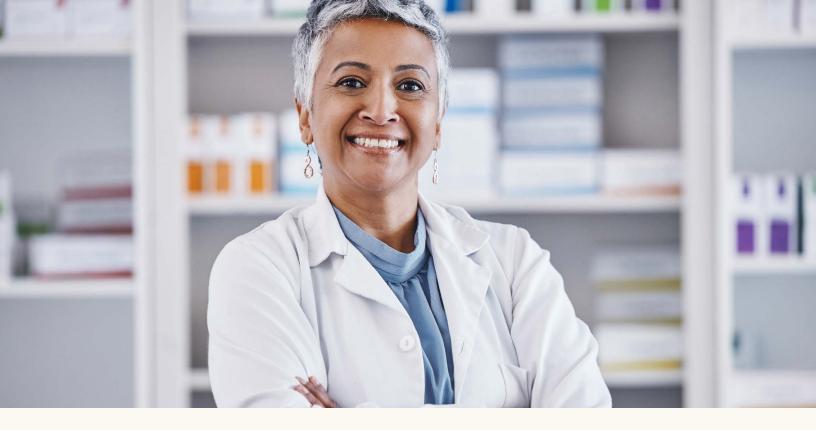
Cada vez más personas están empezado a tomar la PrEP cada año en Oregon. Se calcula que, 6804 personas iniciaron su tratamiento de PrEP en Oregon en 2023; es decir, alrededor de 1000 personas más que el año anterior. Esta es una buena noticia. Sin embargo, también se calcula que la está utilizando apenas un tercio de las personas que podrían beneficiarse de la PrEP en Oregon, y muchos de los que empiezan con la PrEP no la siguen usando después. Los índices también varían por raza, etnia y género.

Hay trabajadores de difusión en todo el estado, dispuestos a ayudar a la gente que está considerando si usar la PrEP es conveniente para ellos y abordar cualquier obstáculo para obtener los medicamentos de la PrEP y seguir usándolos. Gracias a los esfuerzos constantes de reclutamiento y capacitación del AIDS Education & Training Center (AETC) y otros socios de End HIV/STI Oregon, el estado de Oregon cuenta ya con 461 proveedores de atención médica en su directorio de proveedores de PrEP; de ellos, alrededor del 10% se agregaron en este año. Para apoyar a quienes no son hablantes nativos del inglés, el AETC agregó una etiqueta que indica si el proveedor de la lista puede atenderles en otro idioma distinto al inglés. Por ejemplo, 16 proveedores de la lista ofrecen sus servicios en español.

Pese a estos avances, algunas áreas del estado siquen desatendidas, así que los esfuerzos de educación y capacitación siguen adelante. La capacitación en los foros mensuales de ITS y PrEP han educado a 460 asistentes, que en su mayoría son miembros del personal médico y de enfermería y provienen, en un 80%, de lugares fuera del área de los tres condados de Portland. En octubre de 2024, la OHA publicó la <u>Guía de</u> VIH y PrEP para proveedores de atención médica y personal de apoyo al paciente, un documento de orientación integral que resume los conceptos clínicos básicos para proveedores con poca o nula experiencia en recetar PrEP, así como información actualizada sobre la cobertura de los seguros médicos y opciones de asistencia financiera para la PrEP.

Aumento del acceso a PEP en salas de emergencia

En 2024 entró en vigor una nueva legislación que exige a todos los hospitales de Oregon que proporcionen, como mínimo, un paquete inicial de medicamentos de PEP suficientes para 5 días a los pacientes que lo necesiten. Esta legislación también exige a la OHA que proporcione un suministro de medicamentos de PEP suficiente para 30 días a hospitales rurales pequeños cada año. En apoyo al acceso oportuno a la PEP en todo el estado, la OHA emitió un paquete técnico que incluye una guía de implementación para hospitales, portales en línea para los hospitales rurales elegibles puedan hacer pedidos y solicitar reembolsos de PEP y fichas técnicas para pacientes y socios de prevención de todo el estado.



Crear capacidad entre los farmacéuticos de Oregon para proporcionar PrEP y PEP

Los farmacéuticos de Oregon están avanzando como líderes en los esfuerzos de prevención del VIH. Éstos desempeñan una función esencial para asegurar el acceso a servicios de salud, como los tratamientos de PrEP y PEP, en especial en las áreas rurales que pueden tener una cantidad muy limitada de profesionales médicos que receten PrEP o PEP. Los farmacéuticos de Oregon pueden recetar PrEP y PEP después de concluir un programa de educación continua sobre medicamentos para prevenir el VIH, que incluye el cuidado informado de traumas relacionados.

La OHA y el AETC de Oregon proporcionaron asesoría técnica y experticia al Colegio de Farmacia de Oregon State University (OSU) para desarrollar y lanzar <u>un curso de capacitación en línea</u> para farmacéuticos interesados en recetar PEP y PrEP. El Programa de prevención del VIH cubrió el costo de esta capacitación de 9 meses de duración para los farmacéuticos y técnicos de farmacia del estado, que dio como resultado que 143

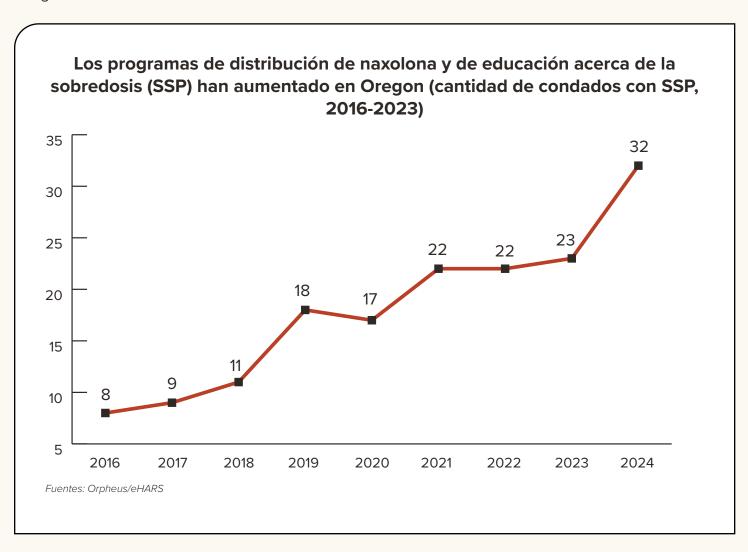
farmacéuticos y 97 técnicos de farmacia estén capacitados para ofrecer servicios de PrEP y PEP. El Colegio de Farmacia de la OSU recibió en fechas recientes una pequeña subvención de End HIV/STI Oregon para seguir apoyando esta labor.

Gracias al esfuerzo constante de participación de las farmacias con el AIDS Education & Training Center y otros socios de End HIV/ STI Oregon, ya hay 9 farmacias incluidas en el directorio de proveedores de PrEP. En 2024, el AETC de Oregon y los miembros del PrEP/PEP Statewide Workgroup crearon otro importante recurso para pacientes y proveedores de servicios de salud: un mapa interactivo de las farmacias de Oregon que pueden recetar medicamentos para PEP para agilizar el acceso a estos medicamentos, cuya eficacia depende de que se usen oportunamente. El directorio contiene actualmente 76 listas de farmacias que pueden surtir cuando menos uno de los medicamentos recetados para PEP al VIH.

Reducir el daño a personas que usan drogas

Los programas comunitarios que distribuyen jeringas esterilizadas, brindan educación acerca de las sobredosis, el uso de naloxona e información sobre el cuidado de la salud sexual y los tratamientos para las drogas a quienes están listos para reducir el daño o dejar de usarlas son herramientas importantes para poner fin a las nuevas infecciones de VIH e ITS. La cantidad de condados que ofrecen estos programas, que tradicionalmente se conocen como Programas de servicios de jeringas (SSP), ha aumentado de 8 (22%) en 2016 a 32 (89%) en 2024.

Actualmente hay 68 SSP que ofrecen servicios que salvan vidas a personas que usan drogas en Oregon.



Estos servicios son fundamentales. Además, la gente puede obtener naloxona sin costo a través de Project Red, y reducir daños, recibir tratamiento, apoyo de pares y servicios de recuperación por medio de Oregon Hopeline (línea de ayuda telefónica 833-975-0505, chat en línea disponible). Los socios organizacionales pueden tener acceso a recursos a través de Save Lives Oregon and the Harm Reduction Clearinghouse.

14





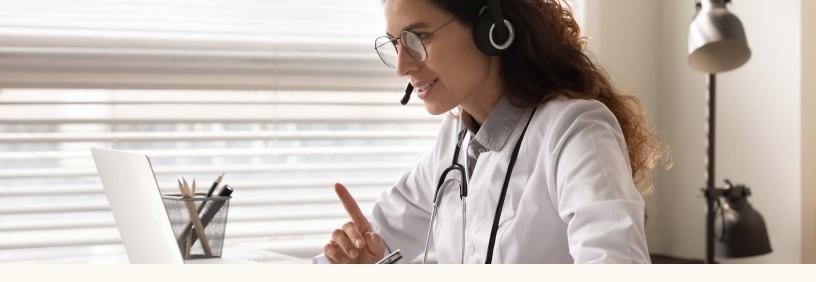
Punto destacado del socio: Quest Center for Integrative Health

Quest Center for Integrative Health se fundó en 1989 para apoyar a las personas que vivían con VIH y fallecían por ello. Hoy en día, las tres comunidades principales a las que sirve son las personas con bajos ingresos, aquellos que viven con VIH y los LGBTQIA2S+. Quest Center aplica un modelo de cuidado integrador para tratar a la persona en conjunto, con apoyo de pares integrado en todos sus programas.

Los servicios de salud conductual para personas que viven con VIH financiados por Ryan White, incluyen apoyo de compañeros, nutrición y terapias grupales adaptadas a comunidades específicas, como hombres, mujeres y personas de habla hispana, entre otros, que viven con VIH, y personas que podrían beneficiarse de la reducción de daños.

Los servicios específicos para el manejo del dolor, reducción de daños y de tratamiento y recuperación del uso de sustancias incluyen un grupo de medicamentos sin opiáceos para el control del dolor (WISH); un programa de abstinencia de 6 a 9 meses que incluye la estancia en una casa de recuperación transicional y gestores de casos para vivienda (FSR), y un programa de reducción de daños de 18 semanas basado en el apoyo de compañeros o pares que trabaja para desarrollar conductas saludables y metas de tratamiento (LINK). El programa Resilience Initiative (TRI) ofrece tratamiento para pacientes externos, apoyo para la recuperación y recursos dirigidos específicamente a la población negra y afroamericana. Está diseñado para apoyar la sanación en un entorno sin estereotipos, sesgos, prejuicios, discriminación, racismo y micro-agresiones. El TRI también ofrece horas de orientación por remisión propia en The Miracles Club.

Todos los programas de Quest Center tienen servicios de nutrición integrados. Los servicios incluyen una comida de servicio para personas con VIH y apoyo de un grupo educativo de nutrición para la salud mental y WISH, un grupo educativo de nutrición para encontrar la forma de recuperarse y sostenerla, comidas comunitarias semanales y almuerzos para clientes.





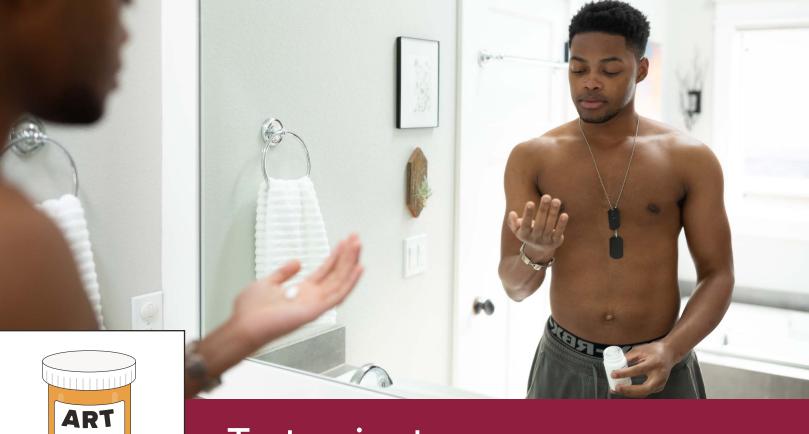
Punto destacado del socio: PATHS, el programa de Oregon Health & Science University

El programa de telemedicina asistida por pares para HCV y sífilis (PATHS) de la OHSU desempeña un papel importante en la atención de las áreas rurales de Oregon que utilizan drogas. PATHS es una intervención desarrollada por la OHSU en colaboración con socios de la comunidad. Los compañeros reclutan, integran y ofrecen apoyo continuo a personas que usan drogas para que tengan acceso a un tratamiento por telemedicina para el virus de la hepatitis C (VHC) y la sífilis. Personal clínico de la OHSU ofrece acceso a la atención médica agilizado y sin obstáculos.

Los elementos únicos del programa PATHS incluyen:

- Reducción de las demoras para iniciar el tratamiento
- Reducción de obstáculos para personas sin hogar o sin recursos
- Apoyo proactivo de pares en la comunidad. Por ejemplo, los pares son personas que pueden apoyarles en el proceso de adherencia, ayudarles a recoger sus medicamentos y en los esfuerzos para reducir daños.

El programa PATHS ayuda a abordar la creciente prevalencia del VHC y la sífilis en las comunidades de Oregon. Las dos condiciones pueden tratarse, pero las personas que usan drogas, particularmente quienes viven en áreas rurales, enfrentan obstáculos para su tratamiento que pueden causar que cuestiones de salud prevenibles se conviertan en problemas graves. Participar en PATHS puede prevenir consecuencias graves en la salud y ofrece un camino a la recuperación del trastorno por uso de sustancias.



Tratamiento

El tratamiento salva vidas. Las personas que viven con VIH que toman medicamentos para controlar al VIH y mantienen una carga viral indetectable tienen una vida más saludable y larga, y sin riesgo de transmitir el virus por vía sexual a una pareja negativa al VIH.

El diagnóstico temprano y una pronta canalización a la atención médica especializada en VIH, junto con servicios para abordar los obstáculos estructurales para el tratamiento, ayuda a que las personas con esta condición logren la supresión viral y la mantenga durante toda su vida. Los servicios adaptados para comunidades específicas tienen una función importante para ayudar a todos los habitantes de Oregon que viven con VIH a tener acceso a la atención médica requerida y a lograr resultados de salud positivos.

Dar tratamiento para el VIH es prevenir los efectos del VIH. El tratamiento para el VIH salva vidas.

La sífilis y la gonorrea son tratables y curables. Hacer pruebas y canalizar rápidamente al tratamiento mejora la salud de los miembros de la comunidad, previene complicaciones innecesarias y reduce la transmisión.

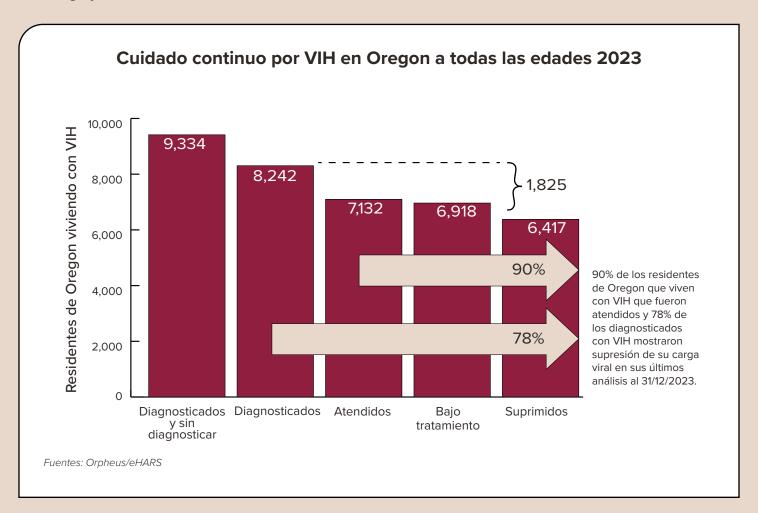
EN OREGON, BUSCAMOS:

- Aumentar la proporción de personas que viven con VIH con carga viral suprimida
- Eliminar las inequidades raciales y étnicas en los índices de supresión viral, y
- Eliminar los estigmas relacionados con el VIH y las ITS



Apoyar el rápido acceso a medicamentos para el VIH en todo el estado

El inicio rápido de la terapia antirretroviral (TAR), que consiste en empezar a tomar medicamentos antirretrovirales lo más pronto posible después del diagnóstico positivo, es una estrategia clave para poner fin a la epidemia de VIH. Se ha demostrado que el inicio rápido mejora la conexión y la retención a la atención médica, reduce el tiempo para lograr la supresión viral, reduce la transmisión del virus y también los índices de enfermedad y mortalidad de las personas con VIH. La meta es que todas las personas que viven con VIH logren la supresión viral como un camino para tener una vida más larga y saludables.



A finales de 2023, el 78% de las personas que vivían con un diagnóstico positivo al VIH en Oregon estaban suprimidos viralmente. Si bien este porcentaje se queda corto ante nuestra meta del 90%, los índices de supresión viral en Oregon son mucho más altas que el promedio nacional, que es de alrededor 65%. El excelente sistema de atención médica de Oregon contribuye a tener estas tasas altas. El 96% de los clientes inscritos en CAREAssist, el programa de asistencia para medicamentos a las personas que tienen SIDA de Oregon, han logrado la supresión viral. Este es el 2.º índice más alto de la nación. Asimismo, el 92% de las personas que viven con VIH y están inscritas en el programa de gestión de casos de VIH parte B de Ryan White (fuera del área metropolitana de Portland) y el 91% de las personas inscritas en el programa de gestión de casos de VIH parte A de Ryan White (dentro del área metropolitana de Portland) también han logrado la supresión viral.

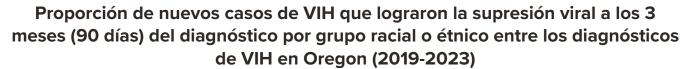
El HIV Health Services Center, del condado de Multnomah, la única clínica de gestión de casos de VIH parte C de Ryan White en Oregon, ha proporcionado un inicio rápido del TAR a personas recién diagnosticadas con VIH desde 2019, con excelentes resultados. Organizaciones como la OHSU y HIV Alliance continúan adaptando sus sistemas para que la entrega de medicamentos y conexión para el inicio rápido sea más viable, mientras que el AIDS Education & Training Center sique trabajando con los centro de salud calificado a nivel federal (Federally Qualified Health Centers, FQHC), que son clínicas de salud que ofrecen un complemento completo para el cuidado de la salud en áreas geográficas remotas o a poblaciones desatendidas para aumentar su capacidad de facilitar un inicio rápido a sus comunidades.

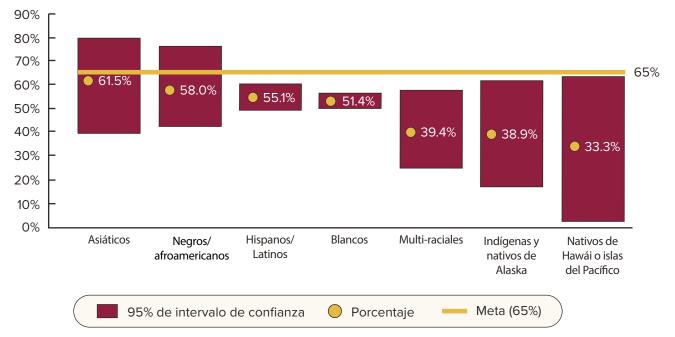
Los proveedores de atención médica primaria, con la asistencia de especialistas en VIH, desempeñan una función importante para asegurar que todos los pacientes recién diagnosticados con VIH logren la supresión de



la carga viral lo más pronto posible, idealmente dentro de los primeros tres meses. Hasta junio, las listas de proveedores de atención médica para personas con VIH del AETC incluían 95 listas de proveedores en Oregon y el SW de Washington, y el año pasado se agregaron 10 listas nuevas. Para apoyar el inicio rápido del TAR, el AETC de Oregon agregó este año la etiqueta "Offers Rapid Starts" (Ofrece inicio rápido) a los proveedores de las listas que han confirmado al AETC que ofrecen este servicio. Ocho listas tienen esta etiqueta. Para apoyar a quienes no son hablantes nativos del inglés, el AETC agregó una etiqueta que indica si el proveedor de la lista puede atenderles en otro idioma distinto al inglés. Por ejemplo, ocho proveedores de la lista ofrecen sus servicios en español.

Actualmente, existen inequidades en los índices de supresión viral por grupo racial o étnico. Ningún grupo ha logrado la meta de End HIV/STI Oregon del 65% de supresión viral dentro de los primeros 90 días después del diagnóstico, pero algunos grupos están más cerca de la meta que otros. Más de la mitad de las personas con VIH que se identificaron como asiáticos (61.5%), negros o afroamericanos (58%), hispanos o latinos (55.1%) o blancos (51.4%) estaban suprimidos viralmente a los 90 días de recibir un diagnóstico positivo.





Fuentes: Orpheus/ eHARS

Punto destacado del socio: Winding Waters facilita inicio rápido en el este de Oregon

Las personas que residen en el este de Oregon y buscan atención médica deben recorrer grandes distancias para obtenerla, y algunas especialidades simplemente no están disponibles en la región. Winding Waters Medical Clinic es un centro de salud calificado a nivel federal del condado de Wallowa y está comprometido a proporcionar servicios integrales de alta calidad para el cuidado de la salud, así como educación y recursos, a todos los pacientes, sin importar su nivel de ingresos o situación financiera.

Winding Waters ha desarrollado un sólido sistema de telesalud para atención médica primaria y ha implementado un inicio rápido de TAR para personas con VIH en respuesta al aumento de nuevos diagnósticos positivos al VIH en el este de Oregon. También apoyan con pruebas, diagnósticos y tratamiento continuo del VIH en la región.

^{**} Los puntos y líneas en color amarillo indican el porcentaje de la población que representa los nuevos casos de VIH que se han logrado la supresión viral a los 3 meses (90 días) del diagnóstico. Los rectángulos rojos indican que las estimaciones tienen un intervalo de confianza del 95%: mientras más ancho es el intervalo de confianza del 95% (el rectángulo rojo), menos precisa es la estimación. Si las casillas rojas se superponen entre los grupos, eso indica que las estimaciones son más similares que diferentes. En Oregon, el tamaño de la población de cada grupo racial y étnico es muy diferente. Utilizamos este tipo de visualización para mostrar la variación que existe dentro de los grupos raciales y

Mejorar los sistemas de atención con capacitación contra el racismo

ARTIC es una organización que busca eliminar cualquier preferencia basada en el color de la piel como punto focal para la sanación. El personal del programa de atención al VIH, ITS y tuberculosis (HIV/STD/TB) de la Oregon Health Authority trabajó con ARTIC en 2024 para revisar y rectificar políticas para garantizar que fueran equitativas y mitigaran efectos negativos no intencionales a los pacientes. Organizaciones de todo Oregon están creando planes estratégicos para apoyar los cambios necesarios en los sistemas para garantizar que los servicios de prevención y atención de las personas con VIH o ITS sean accesibles y respondan a todas las comunidades, en especial a las poblaciones prioritarias.



Escuchar a las personas que viven con VIH en Oregon: su opinión es importante

El programa de monitoreo médico "HIV Medical Monitoring Program" (MMP), conocido en Oregon como "Your Voice Matters" (Su opinión es importante), es un proyecto de investigación nacional que recolecta datos de una muestra representativa de personas que viven con VIH. Oregon ha participado en el MMP desde 2007. Los datos de Your Voice Matters, que incluyen entrevistas e información de los expedientes médicos, se utilizan para comprender mejor las necesidades y opiniones de las personas que viven con VIH, así como su progreso relacionado con la supresión viral y otros resultados médicos. Esta información ayuda

a orientar las decisiones sobre las políticas, financiamiento y programas con el objetivo de eliminar inequidades y desigualdades para que todas las personas que viven con VIH reciban atención médica de alta calidad.

Cada año, el grupo asesor comunitario de Your Voice Matters también hace recomendaciones basadas en peticiones locales. Un conjunto de solicitudes locales elegidas acerca de la resiliencia y el apoyo social reveló inequidades para un grupo específico de personas que viven con VIH en Oregon: las personas con discapacidades.



Alrededor de 1 de cada 4 adultos en los Estados Unidos tiene algún tipo de discapacidad (27%), como limitaciones del oído, vista o conocimiento, dificultades para caminar o para hacerse cargo de sí mismo o vivir en forma independiente. En Oregon, el 29% de los adultos reportan tener alguna discapacidad, pero la proporción es mucho mayor entre los habitantes de Oregon que viven con VIH (PLWH), ya que es el 38%. Los datos de Your Voice Matters muestran que las PLWH en Oregon y que además tienen una discapacidad, experimentan necesidades sociales mayores (como falta de transporte, inseguridad alimentaria y falta de vivienda) y peores resultados clínicos, entre ellos, índices más bajos de supresión viral que las PLWH que no tienen discapacidad alguna. Las PLWH con discapacidades también reportaron tener menos apoyo práctico y emocional (como ayuda con el transporte y la limpieza de su hogar), así como un nivel de resiliencia más bajo que las PLWH que no tienen discapacidades.

En respuesta a esto, la organización Eastern Oregon Center for Independent Living (EOCIL) socia de End HIV/STI Oregon desde hace muchos años, está trabajando junto con la OHA para garantizar mejores conexiones entre los servicios para personas con discapacidad y los programas de gestión de casos de VIH de Ryan White, además de desarrollar conexiones para asegurar que la gente con discapacidades pueda acceder a los beneficios necesarios.



Respuesta Para Acabar con las Inequidades

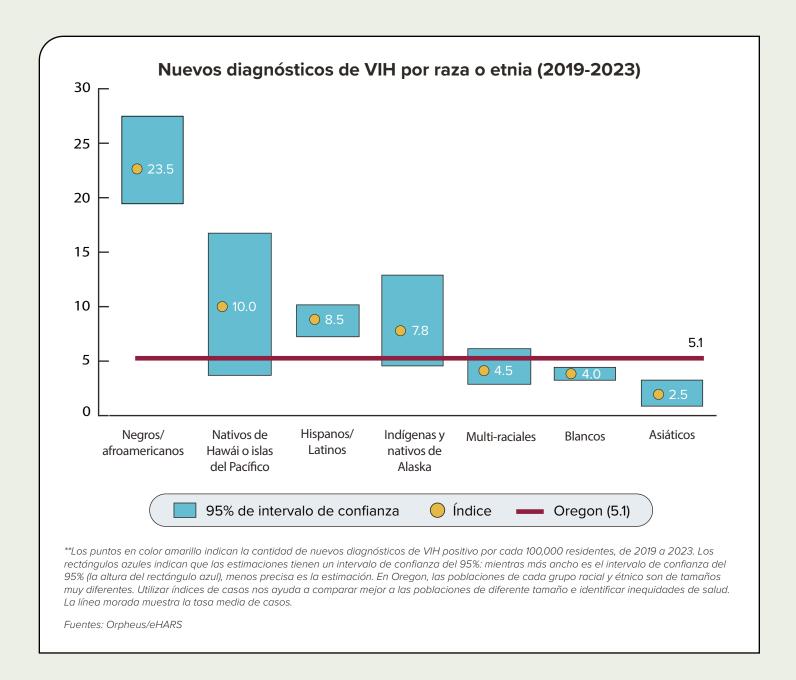
Hacerse pruebas de detección es fácil. La prevención funciona. Los tratamientos salvan vidas. Pero para ello, todos los habitantes de Oregon deben beneficiarse de los recursos disponibles. Esta es una visión en la que estamos trabajando, pero aún no hemos logrado.

Poner fin a las nuevas transmisiones de VIH en Oregon requiere asociaciones entre muchos sistemas y comunidades. Requiere analizar regularmente nuestros datos para identificar inequidades y detectar brotes y grupos de nuevas infecciones. Requiere reenfocar los recursos hacia las comunidades que los necesitan más, empezando por las que han sido afectadas por motivos raciales o étnicos. Requiere eliminar el VIH y los estigmas relacionados que alimentan la transmisión.

Tenemos mucho trabajo qu hacer. Las personas de raza negra o de origen afroamericano, los nativos de Hawái y otras islas del Pacífico, los hispanos o latinos y los indígenas estadounidenses o nativos de Alaska tienen índices más altos de nuevos diagnósticos de VIH, mientras que las personas multirraciales, las caucásicas y las de origen asiático tienen índices más bajos. La meta es eliminar estas desigualdades que reflejan fuertemente las inequidades sociales y estructurales.

EN OREGON, BUSCAMOS

- Eliminar las inequidades raciales y étnicas en el continuo de cuidado de las personas con VIH (diagnóstico, prevención y tratamiento)
- Utilizar los datos y movilizar a los socios para reducir la transmisión de VIH e ITS en la comunidad



Asociación entre instituciones y jurisdicciones para poner fin al VIH e ITS

El equipo de investigación del VIH e ITS analiza datos y proporciona constantemente información actualizada a las comunidades, e incluso <u>tableros de datos</u> orientados al público. Esta información, junto con capacitación y herramientas, como las pruebas rápidas de VIH y las opciones de pruebas de VIH e ITS con toma de sus propias muestras, impulsan una respuesta eficaz de la comunidad local a los brotes de enfermedades. A menudo, las jurisdicciones deben asociarse en todo el condado y el estado, y/o con las naciones tribales para realizar investigaciones sobre las enfermedades o para maximizar los recursos de educación y difusión.

Punto destacado del socio: HIV Alliance responde al aumento de casos en el suroeste de Oregon

En 2024, un notable aumento en la cantidad de casos de VIH e ITS en el suroeste de Oregon motivó una respuesta conjunta de múltiples instituciones y jurisdicciones.

Las personas que viven en áreas rurales de Oregon a menudo experimentan obstáculos sociales y estructurales que pueden aumentar su vulnerabilidad al VIH y las ITS. Muchos no saben que están en riesgo y, por lo tanto, no buscan cómo hacerse las pruebas de detección y recibir tratamiento hasta que sus infecciones ya tienen un estado avanzado. HIV Alliance, en asociación la OHA y autoridades de salud pública de los condados de Coos, Douglas, Jackson, Josephine y Klamath, dirige una campaña de concientización que incluye publicidad en carteleras espectaculares, redes sociales y medios digitales, así como la promoción de pruebas en persona a nivel local y por correo postal. La campaña también se está haciendo en el condado de Linn.

Los primeros indicadores se ven positivos (no hay datos completos disponibles al momento de elaborar este informe). En las primeras siete semanas de la campaña se han visto o escuchado más de ocho millones de mensajes sobre el VIH y las ITS, se han dado más de 15,000 clics a los anuncios digitales para recibir más información y una cantidad de personas más alta que la esperada ha emprendido acciones, como ordenar un kit de prueba del VIH por correo postal, pedir condones gratis o buscar otros recursos.

Punto destacado del socio: Meaningful Care Conference

Oregon AETC se asoció con la organización Black and Beyond the Binary Collective para organizar el congreso 2024 2SLGBTQ+ Meaningful Care Conference, con la intención de centrarse en las experiencias vividas de quienes buscan acceso a la atención médica y que se escuche la voz de las personas marginadas. El congreso, realizado en Portland durante un día completo, adoptó un enfoque interseccional para abordar diversas disparidades e inequidades en distintos niveles, compartió prometedoras aplicaciones de atención médica basadas en evidencias y culturalmente sensibles, dirigidas a las personas 2SLGBTQ+. Además, proporcionó un espacio para que los proveedores de atención médica y servicios sociales desarrollaran y diversificaran sus redes personales y profesionales. Entre los oradores destacados estuvieron representantes de las organizaciones Three Brown Jotos y United Territories of Pacific Islanders Alliance (UTOPIA) Washington.

Este congreso atrajo a comunidades diversas. De los 293 asistentes que describieron su origen racial o étnico, 44% se identificaron como hispanos o latinos, 11% se identificaron como negros o afroamericanos, y 6.5% se identificaron como indígenas estadounidenses o nativos de Alaska. De los 289 que informaron su orientación sexual, (se incluyeron todos los géneros), el 44.6% se identificaron como queer, 16.6% como pansexuales, 15.6% como gay, y 9% como bisexuales.



