



CONNECTICUT HIV  
PLANNING CONSORTIUM

**JUNIO DE 2021**

El CHPC es un grupo estatal integral dedicado a la planificación de la prevención y atención, y formado por diversos socios, incluyendo a enfermos de VIH.



**EN ESTE NÚMERO:**

- El efecto de las vacunas y los productos farmacéuticos en el fin de la epidemia del VIH
- Actualización del CHPC
- Rincón de proveedores de PPCT
- Ronald Lee (1957-2021)
- Pamela Parks (1982-2021)
- Eventos estatales del Día de Concientización sobre el VIH
- El rincón del DPH
- Novedades sobre la vacuna contra el COVID

## **MISIÓN:**

Crear un sistema coordinado a nivel estatal de prevención y atención con el fin de reducir la cantidad de nuevos casos de VIH, y de que a las personas que viven con el VIH/SIDA, y que sean afectadas por este, se les envíe a los servicios apropiados de atención y apoyo.

# Noticias de planificación del VIH/SIDA

## **EL EFECTO DE LAS VACUNAS Y LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN EL FIN DE LA EPIDEMIA DEL VIH**

*De Seja Jackson, PhD, APRN-BC, AAHIVS y Andrea Winston, PharmD, BCACP  
Trinity Health of New England, Burgdorf Health Center*



*Seja Jackson, PhD, APRN-BC, AAHIVS    Andrea Winston, PharmD, BCACP*

Desde la década de 1980, el VIH ha tenido un gran impacto en la salud a nivel global, con más de 38 millones de personas viviendo con VIH en 2019 (Organización Mundial de la Salud, 2020). A pesar de más de 30 años de investigación, todavía no existe una vacuna para prevenir la transmisión del VIH. Sin embargo, con al menos 15 ensayos en curso que utilizan una amplia gama de nuevas metodologías, los científicos continúan investigando el desafío de crear una vacuna segura y eficaz.

Hace algunas décadas, el uso del condón era el único método de prevención del VIH, pero hemos visto una gran innovación y éxito en el desarrollo de **nuevos métodos de medicamentos para la prevención del VIH y su administración** en los últimos años. Hemos visto desarrollos particularmente interesantes en la prevención del VIH con la profilaxis previa a la exposición (PrEP). Actualmente existen dos medicamentos de PrEP que consisten en tomar una pastilla por día: Truvada (y una versión genérica) para todas las personas y Descovy para personas de sexo masculino asignado al nacer. Los datos del Sistema Nacional de Vigilancia del VIH de EE.UU. de 2012 a 2016 demostraron que el uso de PrEP aumentó de 8768 personas en 2012 a 77.120 personas en 2016, lo cual contribuyó a una disminución en la tasa de nuevos diagnósticos de VIH de 13,1 a 11,8 por cada 100.000 personas (Smith, Sullivan, Caldwell, et al., 2020). El uso de PrEP pronto podría volverse aún más sencillo, ya que se está investigando un medicamento PrEP inyectable que dura dos meses, y posiblemente más, y también se está desarrollando un anillo vaginal de PrEP para las personas de sexo femenino asignado al nacer (Buhl, 2021).

Los **nuevos tratamientos contra el VIH del siglo XXI** son fáciles de tomar, tienen efectos secundarios mínimos y son efectivos para controlar el virus del VIH y llevarlo a niveles indetectables; esto ha dado lugar al método de tratamiento como prevención (TasP) conocido como «Indetectable = Intransmisible» (I=I). El aspecto más emocionante es el potencial de métodos de administración innovadores y de alta tecnología, como inyectables e implantes que se reemplazan cada 4 a 6 meses, comprimidos orales de acción prolongada que duran una semana o más, parches de microagujas, terapias basadas en nanopartículas, terapias celulares y génicas, entre otros. En épocas recientes apareció Cabenuva, un medicamento que se inyecta una vez al mes (Buhl, 2021). Estos medicamentos no solo tratan el VIH y previenen la transmisión del virus, sino que también disminuyen el nivel de estigmatización y la ansiedad de tener que tomar medicamentos orales contra el VIH a diario.

Existen varios sitios de Internet donde se puede encontrar información precisa: TheBodyPro.com, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC.gov), la Sociedad Internacional de SIDA (IAS) y los sitios web de la Academia Estadounidense de Medicina del VIH. Las revistas POZ, Positively Aware, y Plus ofrecen recursos en línea y en papel para el público en general.

### **Referencias**

- Buhl, L. (22 de marzo de 2021). Long-acting HIV treatment and PrEP pipeline update: so many formulations! HIV treatment strategies, <https://www.thebodypro.com/article/croi-2021-long-acting-hiv-treatment-prep-pipeline>
- Smith, D. K., Sullivan, P. S., Cadwell, B., et al. (2020). Evidence of an association of increases in pre-exposure prophylaxis coverage with decreases in Human Immunodeficiency Virus diagnosis rates in the United States, 2012-20167. *Clinical Infectious Diseases*, 71(12). 15 Diciembre de 2020. 3144-3151. <http://www.doi.org/10.1093/cid/ciz1229>
- Organización Mundial de la Salud (OMS); Programa mundial de VIH. (2021). <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

# ACTUALIZACIÓN DEL CONSORCIO DE PLANIFICACIÓN DEL VIH DE CONNECTICUT (CHPC)

The time is now.

Ending  
the  
HIV  
Epidemic

Después de prepararnos para desarrollar el nuevo **plan de 5 años de Connecticut para poner fin a las sindemias** en 2021, desde el CHPC debimos modificar el cronograma recientemente, cuando nuestros patrocinadores federales anunciaron que la guía de planificación para el próximo plan de 5 años no se publicará hasta el verano de 2021. El nuevo plan tiene como fecha límite diciembre de 2022 en lugar de diciembre de 2021, lo cual significa más oportunidades para que la comunidad del CHPC incentive la participación de los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y otras partes interesadas en el aprendizaje y el debate relacionados con los cinco pilares que sostendrán el plan de Connecticut:

- **DIAGNÓSTICO**
- **TRATAMIENTO**
- **PREVENCIÓN**
- **RESPUESTA**
- **DESARROLLO DE LA FUERZA LABORAL**



Deidre McDaniel  
MSW, LCSW

La presentación destacada en la reunión del CHPC de mayo ofreció una excelente oportunidad para el aprendizaje individual y colectivo. Deidre McDaniel, MSW, LCSW y Presidenta y Fundadora de Health Equity Resources and Strategies (H.E.R.S.) realizó una presentación titulada **“Pasar de la intención al impacto: Estrategias para abordar las desigualdades en materia de salud”** ante 75 miembros del CHPC y participantes del público en general. La señora McDaniel describió cómo la denuncia de las tasas disparas en salud entre las comunidades marginadas se ha normalizado y vuelto acusatoria debido al énfasis en las “conductas de riesgo” de una población, frente al

desarrollo de estrategias para abordar los determinantes estructurales y sociales que contribuyen a los malos resultados en esta materia. Los participantes aprendieron a identificar y analizar las causas subyacentes de las inequidades en salud, así como también a aplicar estrategias para abordar las inequidades en el sistema a nivel individual y organizacional.

El Comité Getting to Zero (G2Z) del CHPC ha comenzado a desarrollar un **Kit de herramientas para pruebas de rutina de VIH** con el propósito de colaborar con la divulgación de las pruebas de rutina de VIH en Connecticut. El kit de herramientas aprovechará los protocolos existentes para pruebas de rutina de VIH, un grupo de participantes interesados en pruebas de rutina de VIH recientemente convocado, las actividades de planificación y desarrollo de capacidades en curso a través del proyecto de subvención G2Z de la ciudad de New Haven, y la información disponible de conferencias nacionales y recursos de asistencia técnica.

## PRÓXIMAS REUNIONES VIRTUALES DEL CHPC

16 de junio | 21 de julio | 18 de agosto | 9:15 am

Haga clic aquí para acceder al enlace de la reunión

Ingresa en el sitio web del CHPC en [www.cthivplanning.org](http://www.cthivplanning.org)

El sitio web tiene información sobre las próximas reuniones del CHPC, noticias y eventos, documentos sobre reuniones, recursos y socios, y solicitudes de membresía.



## COMITÉS



### CREATIVO PRESIDENTE

**Christian Brooks**  
*Advancing CT Together (ACT)*  
Crea el contenido que se incluye en los materiales y campañas del PPCT



### INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PRESIDENTA

**Alix Dittmore**  
*Greater Hartford Harm Reduction Coalition (GHHRC)*  
Examina mensajes eficaces de prevención del VIH de todo el mundo y decide qué campañas y materiales promocionales produce el PPCT



### COMUNICACIÓN PRESIDENTE

**Taylor Edelman**  
*Apex Community Care*  
Difunde materiales y campañas del PPCT a través de las redes sociales

## CAMPAÑA DESTACADA

¡La nueva campaña de superhéroes de PPCT ya está en marcha! ¡Esta serie original contará con el Escuadrón Prevención, un elenco de superhéroes cuya misión es enfrentarse al Doctor Estigma y sus secuaces, como la Malinformadora!. ¡Esté atento al despegue en los próximos meses!



## MEJORES PRÁCTICAS

### EVENTOS: ¡El show debe continuar!

Ahora que hemos estado encerrados durante más de un año y se están levantando las restricciones, muchos organismos y organizaciones quedan avocados a la tarea de reanudar los eventos presenciales sin mucha orientación. ¡Estos son algunos consejos que lo ayudarán a organizar eventos con facilidad y éxito!

### DISTANCIAMIENTO SOCIAL

asegúrese de contar con la señalización adecuada para crear un flujo de circulación durante todo el evento de manera que los participantes puedan mantener distancia.

### ¡USE TAPABOCAS!

Si bien se han eliminado los límites de capacidad y se han modificado las pautas, se sigue recomendando el uso de tapabocas para quienes no están vacunados. Tenga en cuenta que todo el mundo está obligado a usar tapabocas dentro de los centros de atención médica y que su organismo u organización puede pedirles a las personas que se coloquen uno para el evento. ¡Asegúrese de tener tapabocas sobrantes a la mano en caso de que alguien no lleve!

### VACUNAS CONTRA EL COVID

Seamos inteligentes e incentivemos a los demás a hacer lo mismo. Es buena idea asociarse con una clínica o farmacia local para ofrecer la vacuna contra el COVID en cualquier evento público. ¡Esto podría atraer a más miembros de la comunidad que quizás no estén familiarizadas con su organismo o los servicios que ofrece!

### ¡DISFRUTE DEL AIRE LIBRE!

Los eventos al aire libre permiten que la gente se sienta un poco más cómoda y también son una excelente manera de disfrutar del clima cálido. ¡Esté preparado con gazebos o cambio de fecha por lluvia en caso de que el clima no acompañe!

### DIVULGACIÓN

¿no logra la misma visibilidad que antes imprimiendo grandes cantidades de volantes y pegándolos por la ciudad? ¡Lo invitamos a que cree publicaciones en las redes sociales y otros videos cortos para aumentar el nivel de divulgación! Y mejor aún si pone algo de dinero en las publicaciones promocionales para lograr un impulso aún mayor.

### COLABORACIÓN ES

¡Recuerda el dicho «cuanto más, mejor»? Para demostrarle a la comunidad que su organismo está en acción, no hay mejor manera que invitar a todos a que se acerquen y participen. Invitar a otras personas a que participen creará un mejor sentido de comunidad; además, después del aislamiento del año pasado, todos debemos unirnos.



## PRÓXIMAS REUNIONES

8 DE MARZO | 12 DE ABRIL

10 DE MAYO | 14 DE JUNIO

### OBSERVACIÓN:

Las reuniones son virtuales hasta nuevo aviso.  
¡Póngase en contacto con Michael Nogelo a [Nogelo@xsector.com](mailto:Nogelo@xsector.com) para solicitar una invitación a la reunión!

Si usted o su organismo tienen una iniciativa o práctica que les gustaría compartir en el próximo Rincón de proveedores del PPCT, háganoslo saber poniéndose en contacto con [tedelmann@apexcc.org](mailto:tedelmann@apexcc.org)

# Celebración de la vida

## Ronald Lee

1957-2021

### Miembro y Embajador del CHPC



En la comunidad del CHPC lamentamos el fallecimiento repentino de nuestro amigo, colega y miembro del CHPC, Ronald Lee. Ron fue el miembro del CHPC de mayor antigüedad, habiendo servido de forma continua desde

2008 hasta su fallecimiento en marzo de 2021. Durante ese tiempo, Ron demostró un compromiso inquebrantable con la misión y la comunidad del CHPC, ya que faltó a solo cinco reuniones en 13 años y se desempeñó como Embajador Miembro no oficial del CHPC. Como parte de su función, Ron llamaba a varios miembros del CHPC todos los meses para preguntarles cómo estaban e invitarlos a que asistieran a la próxima reunión, y con frecuencia saludaba a las personas cuando llegaban a las reuniones.

Ron deja una marca indeleble en el CHPC, la comunidad del VIH de Connecticut y todos aquellos que lo conocimos. Era una persona gentil, generosa y amable. Algunos de los miembros actuales y anteriores del CHPC que lo conocieron mejor comparten sus recuerdos de él aquí.

Un buen amigo. Un hermano tranquilo y gentil, de pocas palabras, pero que abogaba enérgicamente por las personas con VIH.

- CARL FERRIS



Ron era muy buena persona. Fue un amigo muy querido y bueno para mí. Siempre estaba sonriente. Cuando pensé que no tenía la capacidad suficiente para ser Copresidenta, me incentivó. Lo voy a extrañar mucho. Descanse en paz.

- CLARA O'QUINN

Ron era una persona increíble que siempre recibía a todos con una sonrisa o una palabra amable y se preocupaba genuinamente por el bienestar de los demás! Ron dedicó su tiempo a ser un defensor y miembro activo de su comunidad. ¡Lo extrañaremos mucho!

- MELANIE ALVAREZ



Ron fue uno de mis primeros clientes cuando comencé mi carrera como Enfermera de Adherencia a los Medicamentos, y me enseñó mucho sobre lo que es vivir con el VIH. Luego, 15 años después, lo asignaron como mi mentor cuando pasé a ser miembro de CHPC. A eso llamo yo cerrar un ciclo. Descansa en paz, amigo mío.

- DEBI LOMBARDO

Ron era mi amigo. Yo lo llevé al CHPC y empezó a sentir que la gente de allí realmente se preocupaba por él. Eso lo hizo sentir motivado y lo llevó a sentir un gran aprecio por las reuniones. Eso es lo que sucede cuando sacas a alguien de la oscuridad y le muestras la luz. El CHPC lo empoderó y lo hizo sentir cuidado. No se perdía una sola reunión y disfrutaba de llamar a la gente para recordarles que vinieran.

- ANN GALLOWAY JOHNSON



*En memoria cariñosa de*

# Pamela Parks

1982-2021

En la comunidad del CHPC, nos sentimos profundamente apenados por el reciente fallecimiento de la exmiembro del CHPC, Pamela Parks. Para honrar la vida de Pamela, volvemos a publicar un artículo que escribió para HIV/AIDS Planning News & Notes en 2015, en el cual compartió su historia personal de supervivencia y conquista del estigma del VIH.



## Mi historia de supervivencia al estigma del VIH

### De Pamela Parks

Imagina ser una niña de 16 años. Imagina enfermarte y tener que ir al hospital. Imagina que en el hospital te digan que tienes VIH. Luego imagina que los médicos del hospital, personas que han hecho el juramento de atender a los enfermos, se nieguen a tratarte.

Yo no tengo que imaginarlo, porque así fue como me dieron el diagnóstico de VIH y como aprendí sobre la estigmatización asociada con el VIH ese mismo día.

Corría el año 1999 y estaba en Carolina del Norte. Me enfermé y, cuando acudí al hospital, los médicos vieron mi diagnóstico de VIH, se negaron a tratarme y me enviaron a Connecticut. Estaba muy asustada de saber que tenía VIH, y en el hospital simplemente se deshicieron de mí cuando más necesitaba ayuda y apoyo. Y encima de todo eso, ¡estaba gravemente enferma! Cuando llegué a Connecticut, alguien de la Clínica Fair Haven simplemente me miró y en seguida me envió a la sala de emergencias del Hospital Yale-New Haven. Cuando llegué tenía 42 grados de fiebre y me dijeron que tenía neumonía ambulante. Los médicos me dijeron, si no me hubiesen atendido dentro de las siguientes 24 horas, habría muerto. Gracias a la Clínica Fair Haven y al Hospital Yale-New Haven, tres meses después estaba sana y sabía cómo tomar mis medicamentos contra el VIH.

Yo nací con VIH. Cuando me enteré tenía 16 años, todavía era una niña, y no supe cómo manejarlo. Me sentí asustada, enojada, avergonzada y fuera de control. Cuando la gente me trataba mal, pensaba que debía haber algo mal en mí y los atacaba. Sin embargo, de a poco, con el apoyo de personas como mi administradora de caso, Ana Torres, aprendí que las personas que me miran y ven el VIH no ven quién soy en realidad. Mi enfermedad no me define. Vivo mi vida y hago lo que tengo que hacer. Ahora, cuando alguien me juzga o me trata mal debido al VIH, me aseguro de responderle como la mejor persona que soy. Soy una persona que vive con el VIH y eso ya no me avergüenza.



## Eventos estatales del Día de **CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL VIH**

De Dante Gennaro, Jr.

Copresidente del Consorcio de Planificación del VIH de Connecticut (CHPC) y  
Coordinador de Comunicaciones de Salud y Especialista en Redes Sociales del  
Departamento de Salud Pública de Connecticut (CTDPH)



Imagine lo maravilloso que sería si los sitios de Prevención y Atención del VIH en Connecticut organizaran eventos conjuntos por el Día de Concientización en torno a fechas específicas para la concientización sobre

el VIH. Imagine si, durante el Día Nacional de la Prueba de VIH de este año, hubiera un evento en su comunidad con un tema similar, independientemente de dónde viviera. Bueno, ¡esa es nuestra idea! El CTDPH ha asumido el desafío de organizar eventos en todo el estado para celebrar los Días de Concientización sobre el VIH que impactan a las poblaciones de personas viviendo con VIH en Connecticut.

Nuestro objetivo es unirnos como estado, compartir las mejores prácticas y elegir algunos días de concientización cada año para celebrar en colaboración, comenzando por el Día Nacional de la Prueba de VIH el 27 de junio. Sé que la mayoría de los sitios quieren organizar un evento, ¡así que unámonos para planificar una celebración estatal exitosa en colaboración!

Los debates de planificación se llevarán a cabo durante las reuniones mensuales del Comité de Membresía y Concientización (MAC) del CHPC. El MAC invita a participar de los debates a cualquier persona que coordine eventos para un

### **LAS REUNIONES VIRTUALES DEL MAC**

**SE REALIZAN EL TERCER MIÉRCOLES  
DE CADA MES A LAS 11:00 AM.**

*(haga clic aquí para acceder al enlace de Zoom)*

sitio de prevención o atención del VIH, o que nunca haya organizado un evento pero esté interesada en hacerlo.

Acompáñenos en la reunión del MAC del 16 de junio o póngase en contacto conmigo [dante.gennaro@ct.gov](mailto:dante.gennaro@ct.gov) o con el líder de soporte del MAC, Michael Nogelo [nogelo@xsector.com](mailto:nogelo@xsector.com) por cualquier pregunta o idea que pueda surgir.

¡En el CTDPH nos encantaría que los centros financiados y socios de todo el estado se unieran para que, después de un año de aislamiento, clientes, pacientes y proveedores de Danbury, Willimantic, Stamford, Bridgeport, Hartford, New London, New Britain, New Haven o cualquier otra parte del estado pueden acompañarnos y celebrar junto a todos nosotros!





Connecticut Department  
of Public Health

# Principio del departamento

de salud pública

## NUEVO MEDICAMENTO INYECTABLE

### PARA EL TRATAMIENTO DEL VIH



*Mitchell Namias, Pharm.D, AAHIVP*

Ya está disponible un nuevo medicamento para el tratamiento del VIH, ¡y es una inyección una vez al mes! El medicamento Cabenuva fue aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) el 21 de enero de 2021. Cabenuva es un medicamento inyectable de acción prolongada que debe administrar un proveedor de salud en el músculo glúteo una vez al mes. Cabenuva es una combinación de dos medicamentos, cabotegravir y rilpivirina. Para calificar para el tratamiento con Cabenuva, debe tener supresión viral y no tener resistencia conocida a ningún medicamento contra el VIH.

Antes de recibir la inyección de Cabenuva, deberá tomar una versión oral del medicamento durante al menos un mes para asegurarse de que funcione para su caso. Los estudios han demostrado que Cabenuva es tan eficaz como la versión oral. Menos del 2% de las personas que toman Cabenuva pueden experimentar efectos secundarios similares a los medicamentos orales actuales, tales como: fiebre leve, fatiga, dolor de cabeza, náuseas, mareos, sarpullidos y problemas para dormir, además de un posible dolor temporal en el lugar de la inyección.

Si su proveedor de salud determina que Cabenuva es adecuado para usted, cambiará su medicamento actual contra el VIH durante un

mes por dos medicamentos orales alternativos antes de administrarle la primera inyección. Es importante tomar el medicamento oral durante un mes para asegurarse de que sea adecuado para su caso. Una vez que termine ese mes, se le inyectará una dosis de carga del medicamento. Después de un mes, se le inyectará una dosis de mantenimiento más pequeña cada mes durante una consulta médica mensual en la cual el médico le colocará el medicamento. Cabenuva consta de dos inyecciones: una de cabotegravir y otra de rilpivirina.

El Programa de Atención al VIH del CTDPH se complace en anunciar que Cabenuva se agregó al vademécum del Programa de Asistencia con Medicamentos para el SIDA de Connecticut (CADAP) el 28 de abril de 2021. Cabenuva también está completamente cubierto por la Lista de medicamentos preferidos de Medicaid. Cabenuva solo está disponible en algunas farmacias especializadas y debe enviarse directamente a su proveedor de salud para que pueda administrárselo.

Para acceder a más información sobre Cabenuva, ingrese en [www.cabenuva.com](http://www.cabenuva.com).



Haga clic aquí para acceder a la guía más reciente del Departamento de Salud de CT sobre la vacunación contra el COVID-19, el uso de tapabocas y el distanciamiento social.

DPH es un proveedor de oportunidad igualitario. Llame al 860-509-7801 si necesita asistencia para participar de forma total y justa.

Para presentar solicitudes de propuestas y obtener otra información, visite el sitio [www.ct.gov/dph](http://www.ct.gov/dph)



# NOVEDADES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID

La edición de marzo de HIV/AIDS Planning News & Notes incluyó un resumen de una presentación sobre el VIH, el COVID-19 y las vacunas que realizó en el mes de enero en el CHPC el médico en jefe y vicepresidente ejecutivo de Asuntos Académicos del Connecticut Children's Medical Center, el doctor Juan Salazar. Unos pocos meses después, más de la mitad de los residentes de Connecticut, y casi 2 de cada 3 adultos, están completamente vacunados. Sin embargo, aún queda más trabajo por hacer para dejar atrás esta pandemia. Es por eso que, desde el CHPC, queríamos ofrecer las últimas novedades sobre la vacuna con la esperanza de que los datos y los hechos incentiven a todos a protegerse a sí mismos, a sus familias y a sus comunidades vacunándose.

A partir del 13 de mayo, todas las personas mayores de 12 años que viven, trabajan o asisten a la escuela en Connecticut son elegibles para recibir la vacuna contra el COVID-19. Si bien muchos residentes han aprovechado la oportunidad de vacunarse, algunos todavía se mostraron escépticos sobre la efectividad y seguridad de las vacunas.

El 7 de mayo, el Departamento de Salud Pública de Connecticut (CTDPH) anunció que la campaña de vacunación está mejorando nuestras proyecciones para superar la pandemia.

Según datos del CTDPH hasta el 7 de mayo:



El éxito del despliegue de la vacunación ha permitido que la vida comience a volver a la normalidad, especialmente para las personas completamente vacunadas. El 14 de mayo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU. anunciaron que las personas completamente vacunadas ya no están obligadas a usar tapabocas en público. El 19 de mayo, el gobernador Ned Lamont levantó todas las restricciones comerciales y la obligación de uso de tapabocas en interiores en restaurantes, gimnasios, iglesias y grandes eventos para residentes de Connecticut completamente vacunados. Los lugares cerrados donde se produce la acumulación de personas, como autobuses, aviones, hospitales, prisiones y refugios para personas sin hogar, aún exigen el uso de tapabocas a todo el mundo.

Con el verano a la vuelta de la esquina, esperamos que todos aprovechen al máximo los beneficios de estar completamente vacunados, incluida la drástica reducción de las probabilidades de contraer COVID-19 o de enfermarse si contraen el virus, además de proteger a su familia y comunidad.



CONNECTICUT HIV  
PLANNING CONSORTIUM

866.972.2050

## COMITÉ DEL BOLETÍN INFORMATIVO

Victor Acevedo

Gigi Chaux

Taylor Edelmann

Stephen Feathers

Carl Ferris

Dante Gennaro

Debra Lombardo

Clara O'Quinn



PARA ACCEDER A MÁS  
INFORMACIÓN SOBRE CÓMO

**INSCRIBIRSE PARA  
RECIBIR LA VACUNA**

pronto como sea elegible, ingrese en  
[ct.gov/covidvaccine](https://ct.gov/covidvaccine)