



CHPC
CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM

MARZO DE 2019

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:

- La alfombra roja
- Lo más reciente del CHPC
- Mi historia de Ana Gonzalez
- Te vi llegar, y ahora te veré partir...
- Conocimiento:
 - La mejor cura para el miedo
- Esquina del DPH – G2Z
- Tiras reactivas para la detección del fentanilo
- El calendario de reuniones de planificación
- U=U

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 vivan 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



AIDS CONNECTICUT

despliega la alfombra roja



El 24 de febrero, AIDS Connecticut (ACT) celebró la 91ª edición de los Premios Oscars con su evento anual "Red Carpet Experience" en Spotlight Theaters en Hartford. Este evento, que se celebra desde hace más de 20 años, ofrece a los invitados y a las celebridades locales la oportunidad de pasear por la alfombra roja con atuendos y trajes de sus películas favoritas, y de disfrutar de una deliciosa cocina, entretenimiento musical y un desfile de moda con artículos creados por diseñadores locales. Numerosos negocios y vendedores de alimentos locales contribuyeron con artículos de subastas silenciosas y patrocinaron el evento. Los asistentes vieron los Premios Oscars en la pantalla grande y pudieron disfrutar de la mejor "Experiencia en la alfombra roja". Todos se divirtieron mucho, y todas las ganancias beneficiaron a ACT en su misión de aumentar la capacidad de Connecticut para asegurar que todas las personas afectadas por el VIH/SIDA y los problemas de salud relacionados tengan acceso a servicios de salud, vivienda y apoyo.

ACTUALIZACIÓN DEL CONSORCIO DE PLANIFICACIÓN DE VIH DE CT



El Consorcio de Planificación de VIH de Connecticut (CHPC) dio la bienvenida a nueve nuevos miembros en enero: Stephen Feathers, Lauren Gau, Ana González, Juan González, Ángel Medina, Waleska Mercado, Omar Morrison, Nadine Ruff y Jeffrey Snell. Cada nuevo miembro cuenta con su propio mentor de CHPC, quien lo ayuda a aprender sobre el CHPC y contribuye a su participación. Dos miembros actuales del CHPC asumieron nuevos roles de liderazgo en enero, cuando Barry Walters se convirtió en Copresidente de la Comunidad del CHPC y Nilda Fernández se convirtió en copresidenta del Comité de Datos y Evaluación del CHPC (DAC).

En 2018, el Grupo de Financiadores de VIH, el Departamento de Salud Pública de Connecticut y el Equipo de Proyectos de Evaluación de Necesidades (NAP, por sus siglas en inglés) del CHPC trabajaron juntos para llevar a cabo una encuesta estatal de personas que viven con VIH (PLWH, por sus siglas en inglés) para identificar sus necesidades, desafíos y barreras a los servicios. En febrero de 2019, los copresidentes del CHPC compartieron los resultados preliminares de la encuesta con el CHPC. El Equipo del NAP y el Comité de Sensibilización sobre la Membresía (MAC, por sus siglas en inglés) están planificando grupos focales de evaluación de necesidades con el fin de complementar los resultados de la encuesta cuantitativa con aportes más profundos de las PLWH. Los grupos focales permitirán a las PLWH proporcionar aclaraciones o apoyo sobre temas de la encuesta como el estigma.

¡Visite el sitio web del CHPC en www.cthivplanning.org !

El sitio ofrece información sobre las próximas reuniones del CHPC; vínculos de noticias y eventos de relevancia; documentos de reuniones anteriores; información sobre recursos y organizaciones asociadas; y acceso al Plan Integrado, los estatutos del CHPC y la solicitud para ser miembro del CHPC.



En 2019, el CHPC también se enfocará en monitorear y actualizar el Plan Integrado de Prevención y Atención del VIH de Connecticut para 2017 a 2021. El CHPC completó el Plan en 2017, y por lo general lleva adelante una actualización anual que incluye información general sobre los proveedores que ofrecen una amplia gama de servicios de prevención y atención. Sin embargo, a medida que nos acercamos a la mitad del camino para el Plan 2017-2021, el CHPC observará más de cerca en 2019 las actividades específicas que ocurren en todo Connecticut. El Grupo de Financiadores de VIH, dirigido por los copresidentes del CHPC, creará un mecanismo para monitorear más de cerca el desempeño de los proveedores y el progreso hacia el cumplimiento de las metas y objetivos del Plan.

MI HISTORIA De Ana Gonzalez

Me diagnosticaron VIH en 2002. Ahora soy estudiante de derecho de tercer año que vive en Waterbury. Soy defensora de las personas que viven con VIH/SIDA. Soy una persona apasionada, orientada al trabajo en equipo, que guía a las personas infectadas para ayudarlas a recibir un tratamiento, una vivienda y atención médica.

Conozco a personas (sin nombrarlas) que se ríen de las personas con VIH o piensan que están diciendo algo muy importante, pero no saben nada al respecto. No tienen conocimiento del tema.

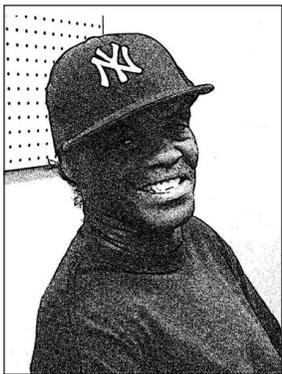
Demasiadas personas con VIH/SIDA están sin hogar. No podemos olvidarnos de ellos porque también son humanos. Es por eso que estoy tratando de levantarme y ayudarlos para variar. Todo el mundo debería tener una nueva oportunidad. Dales la oportunidad de levantarse y respetarse a sí mismos. Deberían tener al menos un lugar estable para poder crecer y entender que el mundo no se hizo en un día. Así que hagamos cosas para ayudar a aquellos que nunca tienen nada a tener al menos un hogar. Esto será una gran bendición.

Para las personas que tienen VIH/SIDA, la vida no ha terminado. El recorrido acaba de empezar.



TE VI LLEGAR, Y AHORA TE VERÉ PARTIR.....

De Thomas Evans



Mi nombre es Thomas Evans. Soy una defensora auto-ordenada que recibió un diagnóstico positivo hace 34 años. He decidido renunciar a la confidencialidad en una búsqueda para ayudar a otros a adaptarse y aceptar el hecho de estar afligidos por este virus que antes se llamaba SIDA.

Se han contado y escrito muchas historias sobre este virus: quién lo tiene y quién no, de dónde viene, etc. Bueno, estoy aquí para recordar algunas de las historias. Las cosas que menciono son historias reales, pero he tomado la decisión de no incluir nombres para ahorrarme el drama. Además, mi objetivo aquí no es presentar evidencia que acredite los hechos, sino más bien hacerles pensar de dónde obtienen la información.

Recientemente me encontré con una mujer en Facebook que compartió que era la autora de un libro sobre su historia, que incluía un diagnóstico positivo y un tiempo con medicamentos que la hacían indetectable hasta el punto de que había llegado a ser VIH negativa. Sí, dice que ya no tiene el virus. Tiene una foto suya en Facebook con los resultados de sus análisis. Hice mi propia microinvestigación al respecto y me dijeron que no era posible.

En mi carrera como defensora, también me he involucrado con muchos grupos de ayuda e información. Mientras asistía a una reunión mensual de Ryan White, un médico (que es muy respetado en su campo) compartió que salga a la luz una cura para esta época el próximo año. Me alegró mucho escuchar eso del médico (alguien en cuya palabra creo que puedo confiar) en lugar del escepticismo que sentí cuando escuché la historia de la autora de Facebook.

Comparto esto con ustedes sólo para decirles que tengan cuidado en quién confían. En cuanto a mí, prefiero al doctor.

CONOCIMIENTO: LA MEJOR CURA PARA EL MIEDO

De Marc Rozyn



Mi nombre es Marc Rozyn. Tomo profilaxis previa a la exposición (PrEP) porque mi esposa Theresa es positiva.

Soy de Hartford, y he pasado toda mi vida viviendo en el estado. Cuando el miedo al VIH/SIDA pasó por la comunidad médica del estado a principios de los 90, yo me encontraba trabajando en servicios médicos de emergencia. Incluso en ese entonces, descubrí que el conocimiento era la mejor cura para el miedo. Ahora me dedico a la seguridad pública y soy colíder de The Underground, un ministerio contra el tráfico sexual.

Mi esposa me dijo que era VIH positiva poco después de conocernos en 2015. Sabía que íbamos a estar juntos, y en lugar de reaccionar con miedo o inquietud, pensé que solo debería hacer unos pequeños ajustes para seguir adelante con la relación. Después de decirle que no me molestaba su estado y que una persona no debería pagar un precio para siempre por su pasado, decidí investigar sobre el estado del tratamiento del VIH y me enteré sobre la existencia de la PrEP. Parecía una buena idea, y encontré estudios que mostraban una reducción del 99% en la transmisión con el uso de la PrEP. Cuando le mencioné el tema a Theresa después de casarnos, ella estaba más preocupada por la PrEP que yo debido a su preocupación por los medicamentos potentes y sus efectos secundarios.

Hace aproximadamente dos años, comencé la PrEP con el apoyo del equipo del Centro de Recursos para el Bienestar de HRA. Como diabético tipo 1 de 44 años, mi única preocupación era el hecho de que el Truvada pudiese tener efectos sobre la función renal, pero no he tenido absolutamente ningún efecto secundario. Es fácil tomar una píldora al día, mucho más fácil que lo que he hecho para tratar la diabetes toda mi vida. Creo que ha hecho que nuestros momentos íntimos sean un poco más relajados, ya que es otra capa de protección (además de que Theresa es indetectable) y la libera en parte de la responsabilidad de prevenir la transmisión.

Yo recomendaría la PrEP para cualquier persona en una pareja VIH positivo/negativo. Es una manera fácil de prevenir la transmisión y de aliviar la presión de la persona que amas.

TIRAS REACTIVAS PARA LA DETECCIÓN DEL FENTANILO

Un enfoque de reducción de daños para las personas en riesgo de exposición al fentanilo

El fentanilo farmacéutico es un potente medicamento opiáceo sintético aprobado para el tratamiento del dolor intenso. Recientemente, se ha producido un marcado aumento en todo el país de las muertes por sobredosis de fentanilo fabricado ilícitamente, contaminado con heroína y otras drogas. En 2017, hubo 677 muertes confirmadas por sobredosis de fentanilo en Connecticut, 65% de las muertes por sobredosis de opiáceos en el estado. Los datos de Muertes Accidentales Relacionadas con Drogas de Connecticut revelaron que la cantidad de muertes por sobredosis de fentanilo en Connecticut aumentó en un 40% de 2016 a 2017.

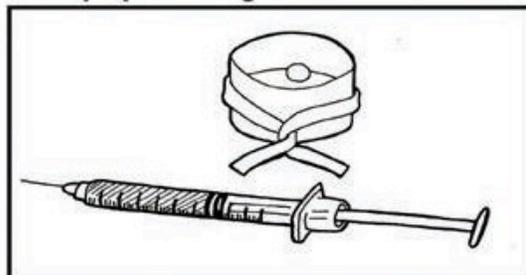
Las tiras de prueba de fentanilo (FTS) son una tecnología de prueba de drogas de bajo costo que detecta efectivamente la presencia de fentanilo y sus análogos en las muestras de drogas antes de su ingestión. La figura de la derecha muestra cómo utilizar las tiras FTS. Debido a que las tiras FTS son altamente sensibles, una cantidad mínima de residuo de la droga es suficiente para obtener un resultado. Un estudio realizado en 2018 encontró que las tiras FTS detectan con precisión el fentanilo cuando está presente en muestras de drogas callejeras, y es poco probable que produzca resultados negativos falsos.

Las tiras FTS tienen algunas limitaciones conocidas. No miden la cantidad ni la potencia del fentanilo presente en una muestra de droga. Debido a que tienen un umbral de detección extremadamente bajo, pueden detectar contaminación incidental de una muestra de droga que no represente una cantidad clínicamente significativa de fentanilo. También hay evidencia emergente de que las tiras FTS pueden tener una reacción cruzada con la metanfetamina y que al analizar las muestras de metanfetamina para detectar la contaminación por fentanilo, la muestra debe diluirse en una mayor cantidad de agua (alrededor de media taza) para producir resultados precisos.

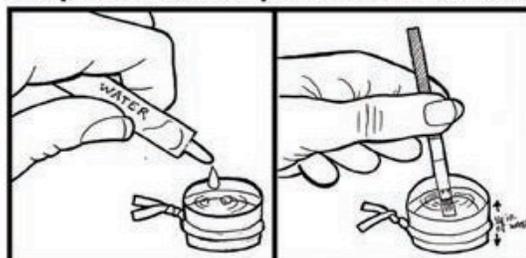
Las tiras FTS son un medio confiable y de sentido común gracias al cual las personas en riesgo de exposición al fentanilo podrán contar con más información que pueda aumentar su seguridad. Varios estudios recientes han producido evidencia de que aquellos que tienen acceso a tiras FTS probaron rutinariamente sus medicamentos antes de tomarlos y que las tiras promueven una mayor conciencia sobre el fentanilo y llevan a las personas a tomar precauciones de seguridad para prevenir una sobredosis.

Directions

1. Prepare drugs in a fresh, clean cooker
2. Set prepared drugs aside:

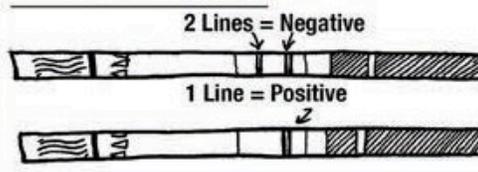


3. Add 1/4 inch clean water to drug residue
4. Dip end of test strip in water for 15 seconds



5. Check the strip after 5 minutes. One line means fentanyl, 2 lines means no fentanyl

After 5 Minutes:



- *Test may also be used with baggie residue.
- *Check any street drug, benzos, crack, meth, etc, as well as all opioids.
- *If test doesn't result in 1 or 2 lines it's invalid

Las tiras FTS están disponible a través del Programa de Prevención del VIH del Departamento de Salud Pública de Connecticut (CT DPH).

Para obtener más información, comuníquese con el Coordinador de Salud de Consumidores de Drogas de CT DPH Ramón Rodríguez-Santana al 860-509-7849 o ramon.rodriguez-santana@ct.gov

O VISITE:

tinyurl.com/fentanyltestct



Connecticut Department
of Public Health

LA COMISIÓN GETTING TO ZERO

publica un informe, un sitio web y un video
de marketing dirigido a acabar con el VIH



El Departamento de Salud Pública de Connecticut (DPH, por sus siglas en inglés) emitió un informe con recomendaciones a nivel estatal y de ciudades específicas para la implementación de Getting to Zero (G2Z, por sus siglas en inglés), una campaña para llegar a cero nuevas infecciones por VIH, cero muertes relacionadas con el VIH y cero estigma relacionados con el VIH. El informe pide que las actividades de G2Z se pongan en marcha en todo el estado y en las cinco ciudades con el mayor número de personas que viven con el VIH: Bridgeport, Hartford, New Haven, Waterbury y Stamford.

El 17 de diciembre de 2018, la Comisión G2Z entregó el informe al Comisionado del DPH, doctor Raúl Pino. El informe incluye seis recomendaciones que proporcionan un marco para la ejecución de las actividades del G2Z. Si bien la labor de la Comisión ha concluido, el informe sienta las bases para nuevas oportunidades de participación de la comunidad a fin de poner fin a la epidemia. El informe completo, el video de la campaña y otros recursos - incluyendo información sobre cómo unirse a los esfuerzos de G2Z - pueden ser consultados en el sitio web de G2Z en www.gettingtozeroct.org.

"Estoy extremadamente orgulloso del trabajo realizado durante los últimos seis meses por la Comisión G2Z para centrarse en los grupos de población y las zonas de Connecticut donde el VIH sigue teniendo un impacto desproporcionado, específicamente en las cinco ciudades más grandes del estado y entre los hombres jóvenes que tienen sexo con hombres

Esquina del DPH

(particularmente en las comunidades de color), las mujeres negras y las personas transgénero", dijo el doctor Pino.

"Aunque se han dado grandes pasos para frenar las infecciones por VIH y mejorar los resultados de salud de las personas que viven con VIH en estas comunidades, aún queda mucho por hacer, y me enorgullece lanzar la campaña de G2Z para continuar esa labor de una manera más centrada en la comunidad", añadió el doctor Pino.

La Comisión (nombrada por el doctor Pino e integrada por defensores de las poblaciones en riesgo de cada ciudad, representantes de organizaciones de servicios para el SIDA, defensores locales de la salud, personas que viven con el VIH e investigadores de New Haven y Hartford) colaboró con los directores de salud de la ciudad para planificar e implementar sesiones de escucha comunitaria en cada una de las ciudades con cada población afectada. El informe incluye temas extraídos a partir de las respuestas de los participantes a preguntas sobre el análisis de VIH, el tratamiento del VIH, la PrEP (profilaxis previa a la exposición) y el estigma del VIH en sus comunidades.

Recomendaciones de la Comisión G2Z son: 1) Formar un grupo de trabajo para desarrollar un modelo de implementación de recomendaciones a nivel estatal y para impulsar y monitorear las actividades de G2Z; 2) Formar un grupo de trabajo en cada una de las cinco ciudades para implementar las actividades de G2Z a nivel local; 3) Desarrollar y lanzar un programa estatal de educación y acceso a la PrEP y la PEP (profilaxis posterior a la exposición); 4) Desarrollar y ejecutar campañas de educación sobre el VIH específicas para la población a nivel estatal y municipal a fin de educar y reeducar a los proveedores y a los miembros de la comunidad sobre la prevención, atención y estigmatización del VIH; 5) Incentivar la participación de las partes interesadas para que desarrollen legislaciones de acuerdo con las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE.UU. que establecen que todas las personas de 15 a 64 años deben someterse a pruebas rutinarias de VIH; y 6) Implementar atención médica estandarizada para las personas que viven con VIH.

El DPH está comprometido a trabajar con los socios y las partes interesadas para aprovechar los recursos para hacer avanzar estas recomendaciones.

**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





Próximas reuniones sobre la prevención y atención del VIH/SIDA

La última página contiene información de contacto y el calendario de reuniones de planificación.



COMITÉ DEL BOLETÍN INFORMATIVO

Kat Auguste
 Carmen Cruz
 Thomas Evans
 Stephen Feathers
 Carl Ferris
 Jose Figueroa
 Ann Galloway Johnson
 Blaise Gilchrist
 Ana Gonzalez
 Juan Gonzalez
 Clara Langley
 Ronald Lee
 Waleska Mercado
 Glenn Scott

marzo

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
4	5 • 10 Danbury Consortium • 1:30 Hartford Planning Council (PC) Continuum of Care Committee	6 • 9:30 Bridgeport HIV/AIDS Consortium • 9:30 Hartford PC Membership Committee • 12 Hartford Planning Council	7 • 9:30 New Haven/Fairfield Planning Council (NH/FF PC) Strategic Planning & Assessment (SPA) Committee • 12 NH/FF PC Quality Improvement (QI) Committee	8
1 • 10 Positive Prevention CT 1 • 1:30 Hartford PC Multicultural Care Team	1 • 1 Norwalk/ 2 Stamford Consortium	1 3	1 4	1 • 9:30 NH/FF PC Executive Committee 5 • 10:30 NH/FF PC Membership/Finance (MF) Committee • 12 NH/FF Planning Council
1 8	1 • 12 New Haven Mayor's Task Force on AIDS (MTFA)	2 <i>National Native HIV/AIDS Awareness Day</i> • 9:30-2:00 CHPC & Committees (Hartford)	2 1	2 2
2 • 12 New Haven HIV Care Continuum 5	2 6	2 7	2 8	2 9



abril

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1	2 • 1:30 Hartford PC Continuum of Care Committee • 10 Danbury Consortium	3 • 9:30 Bridgeport HIV/AIDS Consortium • 9:30 Hartford PC Membership • 12 Hartford PC	4 • 9 NH/FF PC SPA Committee • 12 NH/FF PC QI Committee	5
8 • 1:30 Hartford PC Multicultural Care Team • 10 Positive Prevention CT	9 • 12 MTFA • 1 Norwalk/Stamford Consortium	1 <i>National Youth HIV & AIDS Awareness Day</i>	1 1	1 • 9:30 NH/FF PC Executive 2 • 10:30 NH/FF PC MF • 12 NH/FF Planning Council
1 5	1 6	1 • 9:30-2:00 CHPC & Committees (Hartford)	1 <i>National Transgender HIV Testing Day</i> 8	1 9
2 • 12 NH HIV 2 Care Continuum	2 3	2 4	2 5	2 6



mayo

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
A 2 9	A • 1:30 Hartford PC Continuum of Care Committee	1 • 9:30 Bridgeport HIV/AIDS Consortium • 9:30 Hartford PC Membership • 12 Hartford PC	2 • 9:30 NH/FF PC SPA Committee • 12 NH/FF PC QI Committee	3
6 •	7 • 10 Danbury Consortium	8	9	1 • 9:30 NH/FF PC Executive 0 • 10:30 NH/FF PC MF • 12 NH/FF Planning Council
1 • 1:30 Hartford PC Multicultural Care Team	1 • 12 MTFA 4 • 1 Norwalk/Stamford Cons.	1 • 9:30-2:00 CHPC & Committees (Hartford) 5	1 6	1 7
2 0	2 1	2 2	2 3	2 4
2 • 12 NH HIV 7 Care Continuum	2 8	2 9	3 0	3 1



CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM

866.972.2050



LA INICIATIVA U=U FUE CALIFICADA COMO REVOLUCIONARIA



En 2016, la Campaña de Acceso a la Prevención, una iniciativa de equidad en salud con el objetivo de poner fin a la epidemia del VIH, así como a la estigmatización relacionada con el VIH, lanzó la iniciativa Undetectable = Untransmittable (Indetectable=Intransmisible) (U=U).

U=U significa que las personas que viven con el VIH que reciben terapia antirretroviral (TAR) y que han alcanzado y mantenido una carga viral indetectable no pueden transmitir el virus a otros. De hecho, en septiembre de 2017, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE.UU. confirmaron la hipótesis de que las personas con una carga viral indetectable no tienen riesgo de transmitir el virus a una pareja VIH negativa.

La iniciativa U=U de la Campaña de Acceso a la Prevención es una creciente comunidad mundial de defensores, activistas, investigadores y más de 800 asociados comunitarios de casi 100 países que se unen para aclarar y difundir esta información revolucionaria pero en gran medida desconocida, de que las personas que viven con el VIH en tratamiento eficaz no transmiten el virus por vía sexual.

Un grupo de personas que viven con el VIH creó una declaración de consenso con expertos mundiales para aclarar la confusión sobre la ciencia detrás de la iniciativa U=U. Esa declaración fue la génesis del movimiento U=U que está cambiando la definición de lo que significa vivir con VIH.

El concepto, basado en pruebas científicas, tiene amplias implicaciones para el tratamiento de la infección por VIH desde un punto de vista científico y de salud pública, pero también para la autoestima de las personas que viven con VIH, ya que reduce el estigma asociado con el VIH.

La Campaña de Acceso a la Prevención invita a otros a unirse al movimiento y compartir el mensaje con el fin de dismantlar el estigma del VIH, mejorar la vida de las personas que viven con VIH y acercarnos a la erradicación de la epidemia.

Para más información, visite <https://www.preventionaccess.org/>



CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM

866.972.2050



Información de contacto para las reuniones de planificación

Hartford Planning Council.....	860-667-6388
New Haven/Fairfield Planning Council	888-243-0464
New Haven Mayor's Task Force on AIDS.....	203-946-8351
Norwalk/Stamford Consortium.....	203-855-9535
Danbury Consortium.....	203-778-2437
Bridgeport Consortium.....	203-368-5575
Positive Prevention CT.....	860-247-2437 x315

Más información sobre reuniones - www.guardianhealth.org/calendar/calendar.htm