En este número

CT es el centro de atención

Lo más reciente del CHPC

Esquina del DPH

De regreso a trabajar

Participación de PLWH en el mejoramiento de la calidad

La marihuana en Connecticut

La marihuana medicinal

Agarra a Pokémon, no STD

CHPC
CONNECTICUT HIV PLANNING CONSORTIUM

6 de septiembre de 2016

Comité del boletín informativo

Kat Auguste
Carmen Cruz Santos
Carl Ferris
Ann Galloway Johnson
Blaise Gilchrist
Reggie Knox
Ronald Lee
Aurelio López
Pamela Parks
Priscilla Pitts

Noticias de planificación del VIH/SIDA

Connecticut es el centro de atención en la Conferencia Nacional Ryan White

Por años, Connecticut ha estado a la vanguardia en cuanto a atención, tratamiento y prevención del VIH con modelos y procesos innovadores. El éxito es evidente en la reducción de muertes por SIDA, la menor cantidad de nuevos casos y la vida más larga y más saludable de las personas con VIH. Si bien hemos avanzado, aún hay segmentos de la población que se ven más afectados por el VIH que otros. Por tanto, las agencias de servicios del VIH y SIDA, y otras personas clave, siguen generando y contemplando sistemas para que las cifras queden en cero. Fue acertado que se invitara a agencias financiadas por Hartford Transitional Grant Area (TGA) Ryan White Parte A a dar presentaciones en la Conferencia Nacional Ryan White 2016, celebrada en Washington, D.C. en agosto. Los programas y temas de Connecticut presentados fueron:

Servicios de Salud y Humanos de la Ciudad de Hartford

La analista de sistemas con maestría Peta-Gaye Nembhard tocó el tema ***El impulso hacia adelante: Aceleración del acceso a la atención y mejora de la calidad con un sistema centralizado de datos*** y explicó que el sistema centralizado CAREWare ha dado forma al sistema de prestación de servicios del VIH/SIDA a nivel local y estatal, y que los datos se emplean en los procesos de Gestión de calidad y establecimiento de prioridades de Hartford, parte A.

AIDS Connecticut

Housing Support Services (HSS) es un programa innovador que ofrece servicios especializados intensivos de gestión de casos a clientes VIH positivos con problemas serios de vivienda. HSS se ha ofrecido en Hartford TGA por cerca de 17 años, y ha pasado de ser un servicio de apoyo a un programa que vincula actividades del programa con resultados médicos. Los principales servicios son ayuda a clientes con viviendas asequibles, ayuda con presupuestos de corto plazo y servicios de representantes de beneficiarios. HSS es para personas con historial de falta de vivienda o inestabilidad debido al consumo de sustancias, problemas de salud mental o limitaciones cognoscitivas.

Programa de salud de para niños, jóvenes y familias con VIH de la Universidad de Connecticut

El modelo de Phenomenal Women Peer to Peer Psychosocial Group (***PWPPPG***) usa una mezcla de componentes centrales adaptados del programa de recuperación de 12 pasos con evidencias de Narcóticos Anónimos (NA) y las mejores prácticas de modelos de programas de UConn. Los 12 pasos guían a los participantes a “un yo más sano” mediante la integración de medidas de desempeño de recursos de salud y administración de servicios en un entorno de grupo. Por ejemplo, los participantes que que hayan asistido a sus citas de pacientes externos de VIH, que se someten a revisiones de salud mental y oral, y que logran la supresión de carga vírica reciben amuletos debido a sus mejoras de salud (como llaveros que se dan en NA por días de sobriedad). Ese eficaz y económico modelo de grupo fue desarrollado para y por mujeres VIH positivas y personal del programa para cubrir lagunas en los servicios señaladas por clientes y personal. Los elementos centrales del modelo se adaptan para atender segmentos vulnerables de la población. ***PWPPPG*** cubre necesidades propias de la población que vive con VIH en un ambiente seguro, de apoyo y confidencial.

Lo más reciente del Consorcio de Planificación del VIH de CT

Connecticut's Integrated HIV Prevention and Care Plan

2017 - 2021

En agosto, los miembros del Consorcio de Planificación del VIH de Connecticut (CHPC) aprobaron ***El Plan Integrado de Prevención y Atención del VIH de Connecticut para 2017-2021***. El plan sigue la Estrategia Nacional para el VIH/SIDA y señala cuatro metas: 1) Reducir las nuevas infecciones; 2) Aumentar el acceso a la atención y mejorar la salud de personas con VIH; 3) Reducir la desigualdad en atención médica del VIH; y 4) Dar una respuesta coordinada ante la epidemia del VIH. El Departamento de Salud Pública (DPH) del estado y las organizaciones que reciben recursos federales y estatales para la prevención y atención del VIH, usarán el plan como punto de partida para mejorar la prestación de servicios, y el CHPC realizará actualizaciones anuales. Comuníquese con Gina D'Angelo al 860-509-8130 o gina.dangelo@ct.gov para solicitar una copia electrónica del plan.

Siete miembros del CHPC recibieron certificados tras su primer año de servicio. Ellos recibieron orientación para nuevos miembros, asistieron a reuniones mensuales del CHPC y participaron en el programa de mentores y el de almuerzo y aprendizaje. Esos programas facilitan la transición de nuevos miembros en el complejo proceso de planificación. El CHPC agradece a sus miembros que sirvieron como mentores. El CHPC ofrecerá esos mismos programas de apoyo a nuevos miembros que comenzarán en enero de 2017.

En agosto, el comisionado del DPH, el Dr. Raúl Pino, habló al CHPC sobre la necesidad de energizar, incentivar e inspirar a personas en cuanto a la lucha contra el HIV, y estableció la meta de reducir los nuevos casos de VIH en un 20 a 25% en los siguientes tres años.

Después de tomarse un descanso, el CHPC se volverá a reunir en enero de 2017. ¡Únase a nosotros!

Esquina del DPH

Contratistas de prevención del VIH llevarán a cabo programas piloto en 2017

DPH Connecticut Department of Public Health

En los próximos meses, se capacitará a contratistas de prevención del VIH sobre cómo implementar nuevos programas y estrategias en sus programas finan-ciados. Por tanto, 2017-2018 será un puente entre ciclos de financiamiento para probar las iniciativas siguientes en Connecticut:

Pruebas y orientación sobre VIH para parejas (CHTC): giro de paradigma en la prestación tradicional de servicios de prueba del VIH en EE. UU. CHTC sucede cuando dos o más personas que tienen o piensan tener una relación sexual reciben juntas los elementos de pruebas y orientación sobre el VIH. Incluye orientación de prevención del VIH, entrega de resultados de pruebas y remisión a servicios de seguimiento.

Estrategia de contactos sociales (SNS): Sistema de reclutamiento que identifica a personas en alto riesgo y les ofrece servicios de VIH y remisión. Esta estrategia de reclutamiento llega a personas que desconocen su infección de HIV mediante sus contactos sociales. Los participantes que son VIH positivos o negativas en alto riesgo se anotan para identificar y reclutar a personas de sus círculos sociales, sexuales o de consumo de drogas que estén en riesgo de contraer el VIH y los remiten a servicios de pruebas.

Drug User Health: Definido por Directores de la Alianza Nacional del SIDA Estatal y Territorial (NASTAD) como una gama de servicios que reducen daños y "buscan a los drogadictos donde se encuentren" para ofrecerles atención, actividades de reducción de daños y apoyo que libre las barreras estructurales y sociales. Abarca tres aspectos: servicios de jeringas, prevención de sobredosis e instrucción sobre reducción de daños.

PrEP Navigation: Identifica a personas que pudieran beneficiarse de la profilaxis de exposición previa (PrEP), remitiéndolas a servicios médicos y ayudándolas al iniciar la PrEP. Dado que es un nuevo programa, un curso de capacitación enseñará los aspectos fundamentales del programa al personal de la agencia que implementará los proyectos piloto de PrEP en 2017.

Esquina de la comunidad

De regreso a trabajar

Por Ron Rouse

Para una persona que vive con el VIH (PLWH) regresar a trabajar es un enorme paso y para mí fue la mejor terapia posible. Es importante elegir un empleo adecuado y que sea algo que nos guste o se nos facilite. Yo me decidí por el campo del VIH/SIDA.

Antes de regresar a trabajar, recomiendo contar con una red de apoyo de familiares, amigos y profesionales médicos, y un lugar donde vivir, si es posible. Así uno puede concetrarse en el trabajo con un mínimo de distracciones y estrés. Si bien yo trabajaba tiempo completo, la media jornada me da la flexibilidad de ir a mis citas médicas y hacer otras cosas. Póngase metas realistas y sepa sus limitaciones. No es necesario divulgar nuestra situación con el VIH, pero no hay que exponerse a microbios, bacterias ni materiales tóxicos a fin de proteger el deteriorado sistema inmunológico. Todavía hay estigma y debe tener cuidado al revelar su situación sin ser aislacionista. Sepa trabajar en equipo, confíe en su experiencia y haga su mejor esfuerzo. Sea lo más equilibrado posible para realzar su valor y posición. Recuerde que no siempre se puede complacer a todo mundo, así que elija sus batallas con prudencia. Siempre habrá obstáculos, pero con paciencia y perseverancia podrá vencer la mayoría de ellos.

En mi caso, me ha devuelto el tan necesario orgullo y la dignidad, y me ha dado un sentido de autoestima y valor como persona. Al trabajar en el campo del VIH recibo información reciente sobre el virus, con lo cual cuido de mi salud y la de otras personas, al retribuir a una comunidad a la que tanto le debo.

Para terminar: hay que entrarle con ganas al trabajo, disfrutarlo, prosperar y vivir. Cuídese y protéjase.

Like the CHPC on Facebook

Participación de PLWH en el mejoramiento de la calidad

Peta-Gaye Nembhard, Alice Ferguson y André McGuire

En todas las tomas de decisiones se necesitan personas que viven con el VIH (PLWH), incluso en comités de mejoramiento de la calidad (QI) estatales y locales. El Equipo de Connecticut de Capacitación sobre Calidad instruye a los PLWH para que participen en conversaciones de planificación de QI.

En junio, Peta-Gaye Nembhard, André McGuire y Alice Ferguson asistieron a una capacitación del Centro Nacional de Calidad cuyo fin era ayudar a PLWH a participar plenamente en actividades de QI.

El 28 de septiembre, PLWH asistirán a una capacitación de un día sobre terminología básica de QI para llegar a ser experto en QI para PLWH, incluso señalar aspectos de atención del VIH, determinar la participación en actividades clínicas de QI y saber terminología sobre cuidado y tratamiento del VIH.

Para obtener información sobre futuras oportunidades, llame a André McGuire al 860-778-4017.

Recuerdo de Orlando

Waterbury honra a personas que perdieron la vida en el tiroteo del club nocturno The Pulse. El pequeño letrero reza: "El amor triunfa".

La marihuana en Connecticut

Un informe de octubre de 2015 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades afirma: “Las inquietudes sobre salud pública por el uso de la marihuana con fines recreativos entre adolescentes en parte se debe a la posibilidad de daños en los consumidores y de que sea una entrada al consumo de tabaco y otras drogas y sustancias ilegales. ¿Es la marihuana una entrada a sustancias más dañinas? En breve es que lo puede ser, al igual que otras sustancias, como el alcohol. Además, la mayoría de las personas la fuma, causando que agentes cancerígenos entren en el cuerpo.

En el campo del VIH/SIDA queremos los beneficios que ofrece. La marihuana ha tratado: dolor, pérdida del apetito y náuseas en pacientes de quimioterapia. Se ha recetado para tratar: enfermedad de Crohn, esclerosis múltiple, trastornos de epilepsia, ansiedad y depresión, entre otras condiciones. En enero de 2016, se aprobaron tres nuevos dispensarios en Connecticut para llegar nueve en el estado. En mayo de 2016, el gobernador Malloy firmó una legislación que explica claramente a los médicos a quiénes pueden recetar marihuana. Sin duda, el estado va hacia una legislación en favor de la hierba, pero aún no hemos llegado y todavía no es legal. En Connecticut, la posesión de marihuana ha pasado a ser un delito menor, pero a quien se sorprende con media onza o menos sin tener tarjeta de registro válida recibe una multa de $150, y si se vuelve a recurrir en el delito, se imponen castigos más severos.

Con eso en mente, le he preguntado a consumidores: “¿Qué opinas sobre la marihuana?” Muchos argumentaron que debe legalizarse, debido a que muchos la consumen y por “ser natural”. Mencionaron los beneficios de la hierba en su vida y que preferirían que sus hijos la fumen en lugar de que tomen alcohol. Muchos recalcaron que cada semana hay muertes debido al alcohol, pero poco se escucha de muertes por la marihuana. El debate está que arde.

Para obtener más información sobre la marihuana medicinal, visite la página web del Programa sobre la marihuana medicinal del Departamento de Protección al Consumidor del Estado.

¿Podría la marihuana medicinal aliviar el dolor que le aqueja?

Por Susan Hernández

Adaptado de HIVplusmag.com

Al igual que muchas personas que viven con el VIH (PLWH), sufro de síntomas por los medicamentos, como náuseas, pérdida de la líbido, fatiga, así como problemas por la edad, como migraña, insomnio, síndrome de dolor miofascial, vejiga irritable y, lo peor de todo, un implacable dolor crónico. Cuando se me sugirió que probara la marihuana medicinal hasta me burlé. Uno está dispuesto a todo con tal de acabar con el dolor crónico, por lo que además de tratamientos de sentido común como ejercicio, buena alimentación y meditación, se me han recetado más de 30 medicamentos, incluso narcóticos. Solo los narcóticos fuertes combinados con agua con sal y masaje me reducen el dolor a menos de cuatro en la infame escala de dolor.

Estudios sobre el impacto que tiene la marihuana en condiciones de salud como el VIH y muchas otras, en general han mostrado buenos resultados. Un estudio hecho en 2005 indicó que los consumidores de marihuana medicinal tenían el triple de posibilidades de apegarse a sus medicamentos antirretrovirales. Un estudio de 2007 mostró que el cannabis ofrece buenos resultados en el tratamiento del dolor neuropático y la pérdida de apetito en PLWH.

El estimulante no parece ser tan terrible, pero la tarjeta para conseguir hierba requiere la recomendación de un médico, y muchas organizaciones y compañías de seguros médicos no permiten que sus médicos receten marihuana. Yo probé HelloMD y me alegro de ello. Hay que entrar en HelloMD, llenar un formulario de membresía, pagar las cuotas y conectarse con un médico con un servicio de video en directo. El médico hace preguntas, y, si lo considera adecuado, emite una recomendación para recibir marihuana medicinal. Si se aprueba, uno imprime la recomendación y la lleva a un dispensario ese mismo día.

Yo comencé de a poco, probé distintos productos y esperé hasta saber más sobre el impacto del cannabis en mi cuerpo, antes de aumentar el consumo. Llevé a casa frascos normales de medicinas, cada uno con un gramo de hierba, para la mañana, el mediodía y la noche. Con mi nuevo régimen de tratamiento de cannabis, nunca me he dado un “pasón”, pero he experimentado lo que no había sentido en años: un inesperado alivio del dolor.

Próximas reuniones sobre la prevención y atención del VIH/SIDA

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

septiembre

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
			1 • 10 New Haven/ Fairfield Planning Council (NH/FF PC) Strategic Planning and Assessment (SPA) Committee • 12 NH/FF PC Quality Improvement (QI) Committee	2
5	6 • 10 Danbury Consortium	7 • 9:30 Bridgeport Consortium	8	9 • 9:30 NH/FF PC Executive Committee • 10:30 NH/FF PC Membership & Finance (MF) Committee • 12 NH/FF PC
12 • 10 Positive Prevention CT	13 • 9:30 CT HIV/ AIDS Identification & Referral (CHAIR) Task Force • 12 New Haven Mayor's Task Force on AIDS (MTFA) • 1 Norwalk/Stamford Consortium	14	15	16
19	20 • 1:30 Hartford PC Steering Committee	21	22	23
26 • 12 NH HIV Care Continuum	27 **National Gay Men's HIV/AIDS Awareness Day**	28	29	30

octubre

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
3 • 10 Positive Prevention CT	4 • 10 Danbury Consortium • 1:30 Hartford PC Continuum of Care	5 • 9:30 Bridgeport Consortium • Hartford Planning Council & committees • 10:30 Hartford Positive Empowerment Committee (PEC)	6 • 10 NH/FF PC SPA • 12 NH/FF PC QI	7
10	11 • 9:30 CHAIR Task Force • 12 New Haven MTFA • 1 Norwalk/Stamford Consortium	12	13	14 • 9:30 NH/FF PC Executive • 10:30 NH/FF PC MF Cmte • 12 NH/FF PC
17	18 • 1:30 Hartford PC Steering Committee	19	20	21
24 • 12 NH HIV Care Continuum	25	26	27	28

noviembre

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
O 31	1 • 10 Danbury Consortium • 1:30 Hartford PC Continuum of Care	2 • 9:30 Bridgeport Consortium • Hartford PC & committees • 10:30 Hartford PEC	3 • 10 NH/FF PC SPA Committee • 12 NH/FF PC QI Committee	4 • 9:30 NH/FF PC Executive Cmte • 10:30 NH/FF PC MF Committee • 12 NH/FF Planning Council
7 • 10 Positive Prevention CT	8 • 9:30 CHAIR Task Force • 12 NH MTFA • 1 Norwalk/ Stamford Consortium • 1:30 Hartford PC Steering Committee	9	10	11 •
14	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28 • 12 NH HIV Care Cont.	29	30		

Información de contacto para las reuniones de planificación

Hartford Planning Council + Positive Empowerment	860-688-5818
New Haven/Fairfield Planning Council	877-336-5503
New Haven Mayor's Task Force on AIDS	203-946-8351
Norwalk/Stamford Consortium	203-855-9535
AIDS LIFE Campaign	860-247-2437 x319
Danbury Consortium	203-778-2437
CT HIV/AIDS Identification & Referral Task Force	203-764-8454
Bridgeport Consortium	203-576-9041
Windham Area Task Force	860-423-4534
Positive Prevention CT	860-247-2437 x315

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

Agarra a Pokémon, no STD

Por el Dr. Richard Torres

El Dr. Richard Torres con amigos

Las STD son las enfermedades transmitidas por contacto sexual, entre ellas clamidia, gonorrea, sífilis, herpes genital, VIH, verrugas genitales, tricomonas, chancro blando y muchas otras. Pokémon, por otra parte, si no sabe, es un jueguito japonés que ha ganado la atención de todo el mundo.

Las STD son de las infecciones más comunes en EE. UU. y el virus del papiloma humano (VPH) genital es la STD más común que se diagnostica a más de 14 millones de personas cada año. La propagación de las STD en el país ha aumentado, sobre todo en mujeres, jóvenes, hombres que tienen relaciones con hombres y personas mayores. En esos grupos el aumento se debe a las relaciones sexuales sin protección con muchas parejas.

Un factor por el cual la epidemia de las STD es una grave crisis de salud pública es que algunas de ellas no tienen síntomas. Por ejemplo, hasta un 90% de hombres y un 70% de mujeres enfermos de clamidia no muestran síntomas. Las mujeres con otras STD, como tricomonas y gonorrea, quizá no sepan que las tienen.

Podría haber serias consecuencias si una persona agarra una o más STD, ya que causan enfermedades, angustia sicológica, gastos y conflictos sociales. Además, el herpes genital y el VIH no tienen cura y se sufren el resto de la vida. Es importante prepararse, informarse y protegerse. Diga a sus amigos, parejas y seres queridos que quiere agarrar a Pokémon, no una STD.

Acerca del autor: El Dr. Richard Torres es especialista en medicina interna, HIV y atención de personas transexuales en Southwest Community Health Center de Bridgeport, y catedrático adjunto de la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale.

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.

Proyecto STOP

El modelo de identificación y vínculo de candidatos para PrEP identificó a candidatos con parejas que se sabe que son HIV+ o que recientemente tuvieron ETS, para educar a personas bajo riesgo sobre PrEP y conectarlas con servicios médicos de PrEP.