

OTOÑO 2025

El CHPC es un grupo estatal integral dedicado a la planifi cación de la preven-ción y atención, y formado por diversos socios, incluyendo a enfermos de VIH.



- Miembro destecado del CHPC
- Planificación en acción
- Las palabras importan
- 4 Pilares del Plan Integrado
- Información sobre pruebas y prevención
- Herramientas de sensibilización sobre el CHPC
- Rincón DPH

DECLARACIÓN DE OBJETIVOS:

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.

EMBRO DESTACADO

La historia de Reggie Knox: Resiliencia, defensa y el poder de la curación Entrevista con Ken Plourd

A Reggie, que ahora tiene 74 años, le diagnosticaron el VIH en 1986, al principio de la epidemia. Su médico pronunció lo que parecía una sentencia de muerte al explicarle que Reggie viviría probablemente 18 meses. "Esperaba morir", recuerda Reggie. "Pero no lo hice."

Con el tiempo, Reggie transformó su dolor en propósito. Empezó a dar charlas en colegios y actos comunitarios, compartiendo su historia personal para educar e inspirar a los demás. "Si puedo ayudar a una persona con mi historia, siento que he conseguido algo", afirma. "Hablo con los niños sobre las decisiones que toman, sobre cómo el trauma puede moldearte y sobre cómo la curación es posible."

Reggie ostenta el estatus de "OG" en el CHPC como una voz de confianza en la comunidad y un poderoso defensor de las personas que envejecen con el VIH. Reggie vivió el punto álgido de la epidemia, perdiendo amigos cercanos a diario y siendo testigo directo del abandono y el estigma a los que se enfrentaban las personas con VIH en la comunidad y en los centros sanitarios. Utiliza su sabiduría y conocimientos para ayudar a cambiar el mundo en cuestiones como el estigma, el trauma y la curación en la intersección de la salud pública y la justicia social.

Ken: "¿Cómo llevaste lo de cuidar de los demás mientras esperabas morir tú?"

Reggie: "Realmente no lo estaba manejando. Yo también estaba débil. Pensé que yo sería el siquiente. Pero nos teníamos el uno al otro. Nuestro pequeño grupo de amigos se convirtió en nuestro único apoyo. Sus familias no estaban allí. La sociedad no estaba allí. Éramos nosotros."

"Cuando se lo conté a mi madre, lo primero que me dijo fue: ¿Se lo has dicho a alguien? No ¿Estás bien?" Esa respuesta, explica, no era cruel, sino que reflejaba normas muy arraigadas en muchas familias afroamericanas en las que el silencio y el secretismo en torno a la enfermedad, la sexualidad y los traumas eran formas habituales de autoprotección. "Nos enseñaron a mantener las cosas en familia, a no

airear nunca nuestros asuntos", dice Reggie. "Me dolió, pero lo entendí. Así nos educaron.

Reggie refl exiona: "Algunas enfermeras ni siquiera tocaban a los pacientes. Tenías que traer tu propia ropa de cama. Nadie quería acercarse. Recuerda la pesada carga que soportaban los familiares y amigos mientras vigilaban el avance de la enfermedad. Reggie recuerda cómo unas simples palabras de "gracias" de su amigo moribundo le derrumbaron por completo.

gente del mundo necesita oír nuestras historias. Si puedo ayudar a una persona a pensar de forma diferente, a tomar mejores decisiones o quizá a romper el ciclo, merece la pena.

- Reggie Knox

MIEMBRO DESTACADO DEL CHPC

La historia de Reggie Knox: Resiliencia, defensa y el poder de la curación

Entrevista con Ken Plourd

Ken: "¿Qué te hizo decidirte por fin a empezar a medicarte?"

Reggie: Reggie fue testigo del devastador impacto del AZT, el único tratamiento contra el VIH disponible en aquel momento. "Vi lo que les hizo a mis amigos. No era una opción para mí. Me negué a aceptarlo. No fue hasta 2015, casi 30 años después de su diagnóstico, cuando Reggie comenzó el tratamiento contra el VIH en Connecticut, bajo el cuidado de un proveedor en el que confiaba profundamente. "Era más que un médico. Me trató física y emocionalmente", dice Reggie. "Me vio. Mis células T estaban cayendo. Confiaba en mi médico. No se limitaba a recetar medicamentos. Se sentó conmigo, habló conmigo. Le importaba. También me estaba haciendo mayor. Mi cuerpo me daba señales: problemas renales, mini embolias, infecciones. Era el momento de abrirme más a la medicación."

Ken: "¿Por qué sigue haciendo esta labor de defensa y dando discursos?"

Reggie: "La gente del mundo necesita oír nuestras historias. Si puedo ayudar a una persona a pensar de forma diferente, a tomar mejores decisiones o quizá a romper un ciclo, merece la pena. Mi vida tiene más sentido sabiendo que otros no tendrán que experimentar lo que yo he pasado."

Como miembro de CHPC, Reggie aboga por una respuesta al VIH más compasiva e informada. Utiliza la narración para promover las pruebas rutinarias y el tratamiento rápido. Destaca el papel transformador que puede desempeñar un profesional sanitario escuchando, atendiendo y encontrándose con el paciente allí donde se encuentra. Espera contribuir a acabar con el estigma a través de la educación intergeneracional y la vinculación de las personas con la atención sanitaria en comunidades aún afectadas por el silencio y la desigualdad.

Reggie recuerda el poder curativo de la conexión humana con una historia sobre un encuentro fortuito con una mujer que se ofreció a llevarle a votar. Este paseo le llevó a entrar en un grupo de discusión espiritual. "Fue entonces cuando empecé a mirar hacia dentro", dice. "Me perdoné a mí mismo. Empecé a curarme. Empecé a creer que valgo la pena."

La historia de Reggie nos recuerda que las personas son algo más que una condición médica. Nos recuerda que el VIH vive con él y no lo define. A través de la honestidad, la fe y la comunidad, sigue animando a los demás y reescribiendo lo que significa vivir y envejecer con el VIH. Su voz es un reflejo del pasado y una poderosa guía para el futuro.



Cita para vivir: "Todas las cosas

vienen juntas para el Señor"

Romanos 8:28





CHPC: Boletín Otoño 2025 Página 2

PARTICIPA ESTAMOS CRECIENDO

El CHPC está buscando nuevos miembros -en particular, personas del condado de Tolland y jóvenes (menores de 29 años)- que estén comprometidos con la misión de atención y prevención del VIH del CHPC y puedan asistir a las reuniones de 9:00 a 12:30 h el tercer miércoles de cada mes. Se anima a los solicitantes a ASISTIR A una reunión del CHPC antes de incorporarse. Los miembros del CHPC que no están empleados cobran por su tiempo.

HAGA CLIC O ESCANEE A CONTINUACIÓN PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Visite cthivplanning.org o consulte nuestra tarjeta de divulgación en la página 7 para obtener más información



PLANIFICACIÓN VIH CONNECTICUT

Ending
the
HIV
Epidemic

DIFUSIÓN DEL CONSORCIO



PRÓXIMAMENTE Reunión del CHPC

19 de noviembre 9:15 AM - 2:15 PM Chrysalis Center - 255 Homestead Avenue, Hartford, CT, 06112

Haga clic o escanee aquí para obtener más información



PLANIFICACIÓN EN ACCIÓN: CÓMO AYUDA CHPC A QUE LAS VOCES DE LA COMUNIDAD IMPULSEN EL CAMBIO

Por el personal de CHPC

Puede ser una protesta audaz, una petición sincera, o una historia compartida en un pequeño grupo, una pregunta durante una reunión o una nueva idea en una tormenta de ideas.

En el Consorcio de Planificación del VIH de Connecticut (CHPC), estos momentos impulsan el trabajo. Reconocido por el Departamento de Salud Pública de Connecticut (DPH) como el principal organismo de planificación del VIH del estado, CHPC reúne a personas que viven con el VIH, proveedores de servicios, trabajadores sanitarios y miembros de la comunidad para dar forma a una respuesta más sólida y equitativa. A través de este trabajo, CHPC ayuda al DPH y a sus socios a revisar las tendencias, identificar las lagunas y actualizar el Plan Estatal del VIH, una hoja de ruta viva para hacer frente a la epidemia.

"Esto no es solo planificación: es defensa en movimiento."

Gran parte de este trabajo se realiza en los cuatro comités principales del CHPC. Cada una de ellas ofrece a sus miembros una forma única de aportar su voz y su experiencia:

- Proyecto de Evaluación de Necesidades (NAP): Recopila información sobre los obstáculos y las lagunas existentes en los servicios de atención y prevención para informar el Plan Estatal.
- Medidas de calidad y rendimiento (QPM): Garantiza que los indicadores de prevención y atención reflejen los objetivos a escala estatal y ayuda a seguir los avances a lo largo del tiempo.
- Poner fin a la epidemia (ETS): Conecta los esfuerzos para abordar el VIH, la hepatitis, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los trastornos por consumo de sustancias (TUS) como retos sanitarios interrelacionados.
- Concienciación pública y participación de la comunidad (PACE): Se centra en estrategias de divulgación, tutoría e intercambio que centran las necesidades de las comunidades más afectadas por el VIH.

¿El resultado? Un plan y un proceso que reflejen las necesidades reales de las personas, no sólo las estadísticas.



Página 3 CHPC: Boletín Otoño 2025

son importantes

Lenguaje inclusivo en la prevención y atención del VIH

palabras

POR QUÉ IMPORTANCIA



Las personas con VIH que sufren estigmatización tienen hasta **2.5 veces más propensas a retrasar la atención**



El lenguaje no afirmativo es una de las principales razones **De que los** jóvenes LGBTQ+ eviten los servicios sanitarios



El personal que utiliza términos que dan prioridad a las personas afirma mejores relaciones con los clientes y mayor calidad de la atención

Fuentes:

- Sayles, J.N., et al. (2009). La asociación del estigma con el acceso autodeclarado a la atención médica y el cumplimiento de la terapia antirretrovírica en personas que viven con el VIH/SIDA. Revista de Medicina Interna General, 24(10), 1101-1108.
- Encuesta nacional sobre el clima escolar de GLSEN (2021). Las experiencias de los jóvenes LGBTQ en las escuelas y cómo las políticas y prácticas inclusivas marcan la diferencia.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020).
 Recursos de formación sobre reducción del estigma y comunicación inclusiva. Obtenido de cdc.gov.

Consejos rápidos para el lenguaje inclusivo

Diga esto	Eso no
Persona con VIH	Persona infectada
Persona que consume drogas	Adictos / drogadictos
Persona que ha estado encarcelada	Ex convicto / delincuente
Persona sin vivienda	Persona sin hogar

Fuentes:

Institutos Nacionales de Salud. (2025, 13 de junio).
Lenguaje centrado en la persona y desestigmatizador.
Guía de estilo de los NIH. Obtenido de https://www.nih.gov/nih-style-guide/person-first-destigmatizing-language.

Por Jenny Bobadilla-Pincos, Coordinadora de Participación Comunitaria del DPH de CT

El lenguaje moldea la percepción.

Y la percepción determina el acceso a la atención, la confianza y la dignidad. En la prevención y atención del VIH, las palabras que elegimos tienen un impacto real. Una sola palabra puede ayudar a alguien a sentirse respetado y visto, o alejarlo.

El lenguaje inclusivo está evolucionando.

Refleja nuestro aprendizaje colectivo. A veces significa sustituir términos anticuados, otras escuchar cuando alguien nos dice cómo quiere que nos dirijamos a él. La lengua evoluciona, y nosotros también.

No se trata de ser perfecto.

Se trata de ser intencionado y abierto. Lenguaje inclusivo significa pensar en cómo aterrizan nuestras palabras. Nos pide que nos detengamos, reflexionemos y nos adaptemos. Este pequeño cambio ayuda a generar confianza con los clientes, los compañeros y las comunidades.

Las palabras pueden tener peso.

Incluso un lenguaje bienintencionado puede estar arraigado en sistemas de estigmatización o prejuicios. Cuando utilizamos un lenguaje que da prioridad a las personas y las afirma, ayudamos a remodelar esos sistemas. Fomentamos la seguridad. Hacemos sitio a la dignidad.

Todos podemos poner de nuestra parte.

Cada conversación es una oportunidad. Tanto si imparte una formación como si rellena un formulario de admisión o charla con un compañero, sus palabras importan. Y cuando las utilizamos con cuidado, ayudamos a construir sistemas de atención más justos e integradores.

11

Nuestras palabras deben reflejar a las personas a las que servimos, no sólo los sistemas en los que trabajamos.

CHPC

CHPC: Boletín Otoño 2025

Los cuatro pilares: Estrategia estatal de Connecticut para acabar con la epidemia de VIH

DIAGNOSTICAR - TRATAR - PREVENIR - RESPONDER



granting surfaced & COUNTIES

de la comunidad y guiada por datos actualizados, expone una visión audaz para reducir las nuevas infecciones y mejorar la vida de las personas afectadas por el VIH. Este Plan abarca el periodo 2022-2026 y proporciona un marco flexible para que las organizaciones, los socios y las comunidades alineen su trabajo. El Plan se centra en cuatro pilares que sientan las bases de una acción coordinada a lo largo de todo el proceso de prevención y atención.

Haga clic o escanee aquí para consultar el Resumen del Plan Integrado





DIAGNÓSTICAR

- Ampliar las pruebas del VIH en clínicas y espacios comunitarios
- Utilizar enfoques neutrales
- Poner rápidamente en contacto a los recién diagnosticados con la asistencia sanitaria



TRATAR

- Apoyar el acceso en el mismo día a la atención sanitaria y a la terapia antirretrovírica
- Promover la supresión viral y la retención a largo plazo
- Seguimiento del compromiso asistencial mediante medidas de calidad compartidas



El **Plan Integrado de Prevención y Atención del VIH de Connecticut 2022-2026** es nuestra hoja de ruta para acabar con la epidemia del VIH en todo el estado. Creada con una profunda participación

PREVENIR

- Promover la PrEP, la PEP, los preservativos y la educación sexual
- Ampliar el acceso a las herramientas de detección de ITS y de reducción de daños
- Invertir en prevención comunitaria



RESPONDER

- Utilizar datos en tiempo real para detectar y responder a los conglomerados
- Apoyar la colaboración interinstitucional
- Adaptar las estrategias a las nuevas tendencias

¿DÓNDE ENTRAS?

El Plan no vive en el vacío: necesita a gente como tú. Tanto si eres una persona con experiencia, un nuevo proveedor o un defensor de la comunidad, tu opinión ayuda a dar forma a los esfuerzos contra el VIH en todo el estado.

- Participe en una reunión del CHPC o de un comité
- Comparta su historia o rellene una encuesta comunitaria
- Ayude a distribuir recursos en su red
- Hablar con otras personas sobre las pruebas, la atención y el apoyo relacionados con el VIH

PLANIFICACIÓN VIH CONNECTICUT

DIFUSIÓN DEL CONSORCIO

Ending the HIV Epidemic



PRÓXIMAS REUNIONES CHPC

Haga clic aquí o escanee a continuación para obtener más información





CHPC: Boletín Otoño 2025

CIENCIA EN ACCIÓN



ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE UN VISTAZO

Estrategia: Pruebas de ITS en tres centros

Por qué es importante: Ayuda a detectar infecciones asintomáticas y a evitar diagnósticos erróneos

Estrategia: DoxyPEP

Por qué es importante: Añade protección a las personas de alto riesgo, especialmente frente a la sífilis y la clamidia

Estrategia: Opciones de PrEP de acción prolongada

Por qué es importante: Mejora la adherencia y ofrece flexibilidad en la prevención

Estrategia: Formación de proveedores

Por qué es importante: Genera confianza y aumenta el acceso de los pacientes a la atención sanitaria

"La educación, tanto de pacientes como de proveedores, es clave. Hace que la prevención pase de ser una prescripción a una conversación."

Reforzar la prevención mediante pruebas, tratamiento y educación

Ideas del Dr. Michael Virata, MD, FACP, FIDSP, Miembro del CHPC

El enfoque de la atención a las personas que viven con el VIH y a las que corren un alto riesgo de contraerlo es increíblemente importante. Hacer hincapié en el cribado de las ITS y ofrecer educación sobre prevención es un factor clave para reducir la transmisión del VIH. La relación entre las ITS y el VIH está bien documentada, y garantizar que los pacientes se sometan a pruebas periódicas, reciban información sobre prevención y tengan acceso a tratamientos eficaces puede contribuir en gran medida a reducir los nuevos casos.

El cribado sistemático de las ITS, especialmente cuando incluye pruebas en tres localizaciones (genital, rectal y orofaríngea), es crucial para identificar infecciones asintomáticas que, de otro modo, podrían pasar desapercibidas. Este enfoque proactivo en la atención primaria es vital para reducir las crecientes tasas de ITS y, a su vez, disminuir el riesgo de transmisión del VIH.

Ampliación de las herramientas de prevención

El uso generalizado de la doxiciclina como profilaxis postexposición (doxipre) añade una importante herramienta a nuestras estrategias de prevención del VIH y las ITS. Proporciona una capa adicional de protección, especialmente para las personas con mayor riesgo de sífilis y clamidia, dos enfermedades que se sabe que aumentan la susceptibilidad al VIH. Educar tanto a los médicos como a los pacientes sobre los beneficios de la doxyPEP podría reducir significativamente las tasas de ITS y prevenir el VIH entre las personas con comportamientos de alto riesgo.

La introducción de agentes de acción prolongada como el cabotegravir y el lenacapavir refuerza aún más los esfuerzos de prevención. Estos tratamientos, especialmente cuando se utilizan como parte de la profilaxis preexposición (PPrE), ofrecen grandes ventajas en términos de adherencia y facilidad de uso. Su potencial, combinado con otras estrategias de prevención, podría ser transformador en los esfuerzos por acabar con la epidemia de VIH, ofreciendo a los pacientes más opciones y mejorando los resultados.

La educación, tanto de pacientes como de proveedores, sigue siendo un elemento clave de esta labor. Concienciando y fomentando un diálogo abierto sobre las pruebas de ITS, las estrategias de prevención y las nuevas opciones de tratamiento, podemos ayudar a cambiar el enfoque de la atención y la prevención del VIH hacia un modelo más integral y accesible.

CHPC: Boletín Otoño 2025 Página 6

CORRE LA VOZ. CONSTRUIR COMUNIDAD. COMPARTIR CHPC.

YOUR VOICE



Join The Connecticut HIV Planning Consortium (CHPC)

The CHPC meets on the third Wednesday of most months, gathering individuals from across our state to provide an opportunity for people to:

- Influence HIV Care and Prevention in Connecticut
- Be part of a diverse, supportive community
- Make a difference for those affected by HIV



RESOURCES IN CONNECTICUT



REGIONAL SUPPORT & CARE

The e2Linkage Map is designed to help locate Ryan White Providers throughout Connecticut, as well as prevention and STI resources to assist in finding services. Scan QR Code to learn more.



MEDICATION & INSURANCE SUPPORT



TESTING & PREVENTION





Versión Inglés - Atrás

TU VOZ **IMPORTA**

Versión Inglés - Frente



Únete Al Consorcio De Planificación Del VIH De Connecticut (CHPC)

El CHPC se reúne el tercer miércoles de la mayoría de los meses y reúne a personas de todo el estado para brindar un espacio donde puedas:

- Contribuir a mejorar la vida de las personas afectadas por el VIH



PROGRAMAS EN CONNECTICUT



APOYO Y ATENCIÓN REGIONAL



APOYO PARA MEDICAMENTOS Y SEGURO MÉDICO



PRUEBAS Y PREVENCIÓN



MANTENTE CONECTADO



Versión Español - Atrás

Las tarjetas de divulgación de CHPC son una herramienta de conexión con la comunidad. Están diseñados para ayudar a difundir el trabajo de CHPC, destacar los recursos estatales contra el VIH e invitar a la gente a participar. Tanto si participa en un acto como si las añade al expositor de su clínica, estas tarjetas ayudan a poner la misión en manos de la gente.

¿Quiere distribuir tarietas en su centro?

Las tarjetas están disponibles en **inglés y español**, y funcionan mejor cuando se comparten a través de ellas:

- Actos comunitarios
- Expositores de clínica o consultorio
- Carpeta de difusión o encartes de correo

Para solicitar un pedido al por mayor, envíe un correo electrónico a David Reyes reyes@xsector.com

Para obtener versiones digitales, visite el sitio web de CHPC en cthivplanning.org

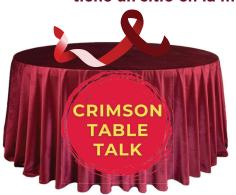
Versión Español - Frente



CHPC: Boletín Otoño 2025

Nos complamos anunciar en nombre del DPH CT

Crimson Table Talk: Donde todo el mundo tiene un sitio en la mesa



Únase a nosotros en futuras conversaciones



20 NOV 2025



HORA: 10:30 AM 11:45 PM

No dude en reenviar estas invitaciones a sus colegas de Ryan White. Tome asiento. Hágase oír.

¡Crimson Table Talk es para usted!

Para preguntas, contacte con Africka Hinds, DPH CT: Africka.Hinds@ct.gov



BÚSQUEDA DE PALABRAS

INSTRUCCIONES

Encuentra todas las palabras de la lista. Pueden aparecer en cualquier dirección (horizontal, vertical, diagonal).

Las palabras pueden solaparse o aparecer al revés.

- CHPC
- PrFP
- PACF
- PFP
- Equity
- Testing
- Prevention
- Diagnosis

- Advocacy
- Treatment
- Outreach
- Viral Load
- Coalition
- Suppression
- CommunityTransmission
- Connecticut
 Undetectable
 - Condom
- Storytelling
- Consent
- Campaign
- STI
- Engagement Safe
- Youth
- Empower
- Support Wellness
- Allies

DPH

- Clinic
- Education

S M S S Ν Ρ Ε Ζ C Т Ν R Т 0 0 Υ C G U Ν M Α C C C С 0 0 C C Α 0 0 Н R V Т 0 G C Ν Т S 0 W Ε C. S Т D В S Q Ζ R 0 OMOWEXQN 0 Ε C 0 Ν D S C ENLLEWKENGAGEMENT



866.972.2050

COMITÉ DEL BOLETÍN **INFORMATIVO**

Ángel Ruiz Reggie Knox Jenny Bobadilla-Pincos **Danielle Warren-Dias Carl Ferris Dante Gennaro**

Ingrese en el sitio web del CHPC en 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.





CHPC: Boletín Otoño 2025 Página 8