



**Nuestra misión es avanzar en la calidad, equidad y promover la mejora de salud para todas las personas impactadas por el VIH. Nuestra visión es tener un Este de la bahía con cero estigma en torno al VIH, desigualdad de salud, o nuevos casos de transmisión del VIH.**

**Quiénes somos:** Un grupo diverso de personas de la comunidad, organizaciones, clínicas, hospitales, escuelas, organizaciones con bases espirituales y agencias públicas y privadas trabajando juntos para avanzar en la calidad, equidad y promover mejoras de salud para las personas afectadas por el VIH, a través del apoyo público, la recomendación y reforma e innovación de políticas públicas.

**Qué hacemos:** Nos unimos para encontrar nuevas maneras de ayudar a la gente a obtener un servicio justo y de calidad a través del acceso a las pruebas y servicios de tratamientos y prevención del VIH.

**Cómo volverse parte del movimiento:** Aprenda acerca de las pruebas de VIH, de la prevención con una pastilla llamada PrEP, y cómo el tratamiento hace al VIH indetectable e intransmisible. Ven a uno de nuestros eventos gratuitos o sé parte de un grupo de ayuda.

**En general nuestra meta es llegar a cero casos de transmisión de VIH y diferencias de trato para el año 2030 con las siguientes estrategias:**

**CAMBIAR NUESTRO MODO DE HABLAR ACERCA DEL VIH.** Cambiar nuestro modo de hablar acerca del VIH. Usamos un modelo colectivo que impacta el estigma y las grandes diferencias de trato y servicio. Buscamos alcanzar pólizas de salud y estructuras de servicio manera positiva y saludable que sean igualitarias para todos. Defendemos los derechos, compartiendo mensajes intencionales en campañas y medios sociales de modo que todos hablemos de el HIV en una manera saludable.



### **AYUDANDO A QUE TODOS SE HAGAN LA PRUEBA.**

Buscamos proveer pruebas de HIV de modo que sean accesibles para todos al menos una vez al año a través de organizaciones comunitarias, clínicas, hospitales, farmacias, escuelas, equipos de promoción y cualquier otro lado.

**Nuestra meta:** Buscamos reducir el número anual de nuevos diagnósticos de VIH al menos en un 25% para al año 2023. En el año 2017 se diagnosticaron 313 nuevos casos de VIH en los Condados de Alameda y Contra Costa.



### **ACCESO A PREP PARA TODOS AQUELLOS QUE LO QUIERAN O LO NECESITEN.**

Buscamos proveer acceso a PrEP (Profilaxis Previa a la Exposición) una pastilla altamente efectiva que previene que una persona VIH-negativa se contagie con el VIH, para todos aquellos que quieran o la necesiten. Estamos trabajando en mejores evaluaciones y formas creativas de tener acceso a PrEP.

**Nuestra meta:** Buscamos incrementar el número de personas usando PrEP. Buscamos alcanzar en un 100% esta meta para el año 2023. En el año 2017 al menos 1,909 personas empezaron el tratamiento de PrEP en el condado de Alameda.



### **OFRECIENDO TRATAMIENTO DE VIH PARA TODOS.**

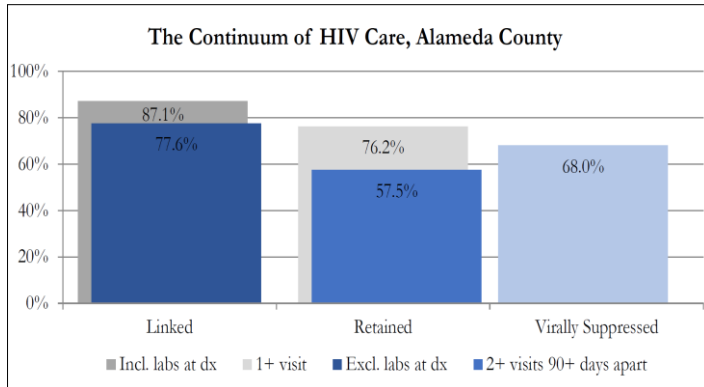
Ofreciendo tratamiento para todos los que viven con VIH. Buscamos proveer un amigable, claro y sencillo acceso al tratamiento de cuidado para todas las personas que viven con VIH. Cuando una persona con VIH tiene una carga viral indetectable en tratamiento no les es posible transmitir el VIH y tienen una vida más saludable.

**Nuestra meta:** Buscamos incrementar el porcentaje de personas conectadas a cuidado de salud dentro de los primeros 30 días al 90% y el porcentaje de personas viralmente suprimidas al 80% para el 2023. En el año 2016, 70% de las personas con VIH en el condado de Alameda y Contra Costa tenían supresión viral.

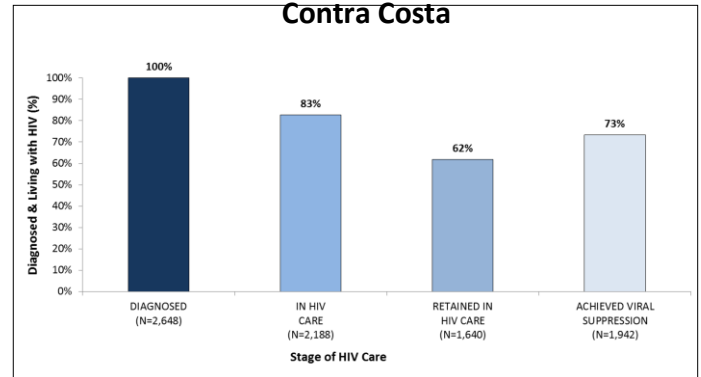


## Cuáles son nuestras disparidades en torno al VIH?

### Continuidad de Cuidado de HIV en el Condado de Alameda



### Continuidad de Cuidado de HIV en el Condado de Contra Costa



Diagnosed= Diagnosticados; Linked= Conectados a cuidado de salud; Retained= Retenidos; Virally suppressed= Individuos con supresión viral  
**Las grandes diferencias en términos de cuidado que necesitamos atender: -40% de personas viviendo con VIH están fuera de cuidado -30% no han logrado la supresión viral**

Información en el Condado de Alameda del 2014 al 2016 tomado de "HIV in Alameda County, 2015-2017," publicado en Diciembre de 2018. La información del Condado de Contra Costa es de Diciembre de 2017 tomado de "HIV Surveillance Data, Contra Costa County." Presentado en Mayo de 2019.

### Disparidades en el Condado entre nuevos diagnósticos y prevalencia del VIH

#### Condado de Alameda:

Cada año hay de 200 a 300 nuevos diagnósticos de VIH desde el 2006. En el 2017, había alrededor de 6,427 personas viviendo con VIH.

**Afroamericanos tienen una carga desproporcionada de nuevos diagnósticos de VIH y su prevalencia.**

- Afroamericanos tienen 3 veces más nuevos diagnósticos de VIH comparados con Latinos, quienes les siguen con el más alto nivel de diagnósticos.
- Afroamericanos tienen 3.6 veces más prevalencia de VIH comparados con Blancos, quienes les siguen con el más alto nivel de prevalencia.

**Jóvenes entre 20 a 29 años representan el índice más alto de nuevos diagnósticos.**

- Personas de 20 a 29 años tienen 2.4 veces más nuevos diagnósticos comparados con el promedio en los demás rangos de edades.

#### Condado de Contra Costa:

En el 2018 hubo 108 nuevos diagnósticos. En el 2017, hubo alrededor de 2,648 personas viviendo con VIH.

- **Afroamericanos tenían 3.6 veces más nuevos diagnósticos del 2010 al 2014 comparado con Latinos y 5.7 veces más comparados con blancos.**
- Hombres Afroamericanos tenían 3 veces más incidencia y mujeres Afroamericanas tenían 11.5 más probabilidades de tener VIH comparadas con mujeres blancas en el año 2017.
- **Jóvenes entre los 20-29:** representaban 2.7 veces más nuevos diagnósticos en 2015-2017 comparados al promedio nacional

### HIV ACCESS (Condado de Alameda) disparidad en los cuidados de salud y puntos clave

Las siguientes desigualdades se han encontrado entre la gente viviendo con VIH quienes están al cuidado de una de las 5 Clínicas de HIV ACCESS. (Análisis hecho en 2017 con información del 2016.)

- **Edad:** Clientes de entre las edades de los 13-24 fueron 3 veces menos susceptibles a ser retenidos en cuidado de salud y 2 veces menos susceptibles de ser viralmente suprimidos que los demás.
- **Raza/ Etnia:** Pacientes Afroamericanos fueron 1.5 veces más susceptibles de ser retenidos en cuidado de salud, pero 1.6 veces menos para ser viralmente suprimidos que otros pacientes.
- **Género:** Mujeres cis-género fueron 1.9 veces más susceptibles a ser retenidas en cuidado mientras que los hombres cis-género fueron 1.8 veces menos susceptibles a ser retenidos.
- **Riesgo:** HSH (Hombres que tienen Sexo con Hombres) que se inyectan drogas fueron 6.6 veces menos susceptibles a ser retenidos.