

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)



Reunión general del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Martes, 23 de septiembre de 2025

Reunión virtual a través de videoconferencia por Zoom

Asistencia de los integrantes del WSPG (por su sigla en inglés, Grupo de Planificación Sindémica de Washington):

Nombre	Presente	Ausente
Ann Mumford	✓	☐
Christina Jackson	✓	☐
Elsa Daly	✓	☐
Hexe Fey	✓	☐
Howard Russell	✓	☐
James Tillett	✓	☐
Jsani Henry	✓	☐
Kathleen Wilcox	☐	✓
Lara West	☐	✓
Lisa Al-Hakim	✓	☐

Nombre	Presente	Ausente
Nia Sipili (Fania)	✓	☐
Omero Perez	✓	☐
Ray Gregson	☐	✓
Tamara Foreman	✓	☐
Tyrell Jackson	✓	☐
Tanaya Davis	✓	☐
Victor Loo	✓	☐
Walter McKenzie	☐	✓
William Harrison	✓	☐
Yob Benami	✓	☐

MIEMBROS del PÚBLICO PRESENTES:

MIEMBROS DEL PERSONAL DE APOYO DEL DOH (POR SU SIGLA EN INGLÉS, DEPARTAMENTO DE SALUD) QUE ESTUVIERON PRESENTES: Shana Ferguson

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

TEMA	HALLAZGOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	ACCIONES Y FECHAS LÍMITE	PERSONA RESPONSABLE
I. Apertura y bienvenida de los tres copresidentes; verificación de listas y conexión (10 minutos)	• Inicio de la reunión: 6:05 p. m. • Revisión y aprobación de la agenda. • Acuerdos comunitarios en los que nos enfocaremos esta noche: ▪ Enfoque en la comunidad. ▪ Comparta las anécdotas, llévese los aprendizajes.		
II. Novedades de los miembros del DOH/WSPG (20 minutos)	• Mes de estipendios: ▪ Starleen enviará las facturas; deberá revisar que los datos sean correctos. Comuníquese con nosotros si necesita modificar o actualizar información. Debe enviarla antes de fin de mes, es decir, el 30 de septiembre. • Ann y James asistieron a la reunión del programa Ryan White contra el VIH/SIDA. Estos fueron los puntos clave: ▪ ¿Qué están haciendo los proveedores en cuanto a asociaciones, innovación, técnicas, participación comunitaria, etc.? ▪ Desafíos y obstáculos. Incorporación de pacientes que no reciben atención médica o que no han sido diagnosticados. ▪ Problemas de salud mental, barreras lingüísticas, personas sin vivienda, abuso de sustancias, asuntos migratorios, prejuicios en comunidades BIPOC (por su sigla en inglés, Personas Negras, Indígenas y de Color), falta de vivienda y alta rotación de personal. ▪ ¿Tiene alguna pregunta sobre esta sesión? ○ ¿Mencionaron la calidad de la atención actual o los resultados esperados? O algo por el estilo. ❖ Queremos saber qué funcionó, qué no funcionó, con quiénes colaboran y qué estilos de alcance comunitario son más útiles para los consumidores.		

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

	○ ¿Tenían planes específicos para reincorporar a las personas que no están recibiendo atención médica? ❖ Programas en la vía pública. Hubo muchas opiniones y respuestas al respecto. Creen que los programas de alcance comunitario están desapareciendo y que están siendo reemplazados por modelos de atención médica en la vía pública o unidades móviles en la comunidad. ❖ Se habló mucho sobre la población de reclusos y cómo las personas reciben servicios directos antes de salir de las cárceles. También están intentando identificar las áreas con mayor presencia de trabajo sexual, con el fin de revincular a las personas con los servicios de atención médica. También hablaron sobre programas de alcance comunitario para personas sin hogar. ○ Región 10 del HHS (por su sigla en inglés, Departamento de Salud y Servicios Humanos) HHS.gov (solo en inglés) ○ ¿Se destacó alguna ciudad o sus representantes? ¿Qué podemos aprender de ellas? ❖ Hawái fue la primera en hablar sobre el trabajo sexual y sobre garantizar las necesidades básicas para fomentar la participación. ○ ¿Ven lo que estamos haciendo a nivel estatal y lo comparan con lo que hacemos como grupo de trabajo? ❖ En el estado de Washington, se llevan a cabo iniciativas similares a las que mencionaron, sobre todo en la región occidental del estado. Hay algunos aspectos que se pueden plantear en cuanto a las maneras de acceder a zonas más rurales. ○ ¿Quién financió estos incentivos para la participación? ❖ Es posible otorgar ciertos incentivos a través de fondos federales, como los del programa Ryan White. Por lo general, no pueden ser incentivos en efectivo, pero sí cosas como tarjetas de regalo. ○ ¿Mencionaron el financiamiento para programas móviles de alcance comunitario en zonas rurales de otros estados? ❖ Hablaron sobre aprovechar otros servicios médicos ya existentes.		
III. Novedades del DOH (60 minutos)	• Presentación de pruebas integradas de enfermedades infecciosas, prevención de hepatitis viral, salud para consumidores de drogas (Emalie Huriaux). ▪ Pruebas integradas de enfermedades infecciosas, su relación con la atención médica y la distribución de preservativos: ○ Especialización en detección de ITS/VIH/VHC.		Personal del DOH

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

	○ Suministro de recursos y materiales. ○ Conexiones y contratos de laboratorio. ▪ ¿Con quién se asocia el DOH o la OID (por su sigla en inglés, Oficina de Enfermedades Infecciosas) para realizar pruebas? ○ Contratistas de pruebas sindémicas. ○ CBO (por su sigla en inglés, Organizaciones Comunitarias) con SSP (por su sigla en inglés, Programas de Suministro de Jeringas). ○ LHJ (por su sigla en inglés, Jurisdicciones Locales de la Salud): muchas cuentan con SSP. ▪ Datos preliminares de pruebas sindémicas del año fiscal 2025 (1 de julio a agosto): socios del DOH. ○ Total de pruebas de VIH: 14.763 ❖ Total de resultados positivos: 105 ❖ Recientemente diagnosticados vs. diagnosticados previamente: no finalizado ○ Total de pruebas de sífilis: 12.499 ❖ Infecciones recién identificadas: 237 ○ Total de pruebas de gonorrea: 11.527 ❖ Total de resultados positivos: 545 ○ Total de pruebas de clamidia: 11.519 ❖ Total de resultados positivos: 440 ○ Total de pruebas de anticuerpos contra el VHC: 3.664 (solo socios del este de Washington) ❖ Total de resultados positivos: 188 ▪ Prevención de la hepatitis viral: ○ Coordinar la iniciativa “Washington sin Hepatitis C”, una iniciativa estatal para erradicar la amenaza que el VHC representa para la salud pública antes de 2023. ○ Asociaciones: apoyo financiero, en especie y para el desarrollo de capacidades a las LHJ y CBO que trabajan con población prioritaria. ○ Consultores o DIS (por su sigla en inglés, Especialistas en Intervención de Enfermedades): apoyo para los coordinadores que tratan casos perinatales de VHB y llevan a cabo investigaciones al respecto. ▪ El gobernador Inslee estableció, el 28 de septiembre de 2018, medidas para eliminar la hepatitis C en Washington para 2023.		
--	---	--	--

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

	▪ Plan “Washington sin Hepatitis C” ○ Plan de erradicación publicado en julio de 2019 ○ Este plan comprende 15 objetivos y 90 recomendaciones. ▪ VHB perinatal ○ La transmisión perinatal del VHB puede ocurrir durante el parto. ○ Más del 80 % de los bebés infectados al nacer desarrollarán una infección crónica de VHB de por vida. ○ Una dosis de globulina inmune contra la hepatitis B y una serie de 3 dosis de la vacuna contra la hepatitis B tienen un 90 % de efectividad para prevenir la transmisión perinatal del VHB. ○ El último caso perinatal de VHB en Washington se registró en 2021. ▪ Salud de los consumidores de drogas ○ Experto en reducción de daños: trabaja estrechamente con la agencia hermana, la autoridad sanitaria, en iniciativas de planificación estatal y aporta su experiencia en reducción de daños y coordinación de servicios para consumidores de drogas. ○ Colaboración con SSP: apoyo para fortalecer la capacidad de las LHJ y las organizaciones comunitarias que cuentan con SSP para asistir a personas que se inyectan drogas. ○ Programa OEND (por su sigla en inglés, Educación sobre Sobredosis y Distribución de Naloxona): entrenamiento y apoyo para el desarrollo de capacidades de las agencias que deseen comenzar a prestar servicios en virtud de este programa. ▪ Orientación sobre reducción de daños: ○ Reconocer que la política de drogas de Estados Unidos se fundamenta en el racismo y la xenofobia, lo que influye en la respuesta de salud pública y en la equidad en salud para los consumidores de drogas en la actualidad. ○ Sin prejuicios, sin criminalización, abordando el estigma y la vergüenza. ○ Cualquier cambio positivo. ○ Busque a las personas donde se encuentran, pero no las deje allí. ▪ ¿Tiene alguna duda? ○ Con los posibles recortes de Medicaid, ¿cuáles son las estrategias de mitigación para mantener los servicios que describen, así como para quienes no cuentan con Medicaid? No tengo del todo claro qué está proponiendo el gobernador como mecanismo de protección.		
--	--	--	--

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

	❖ Cabe destacar que los servicios que financia nuestra oficina no están cubiertos por Medicaid. No considero que los posibles recortes de Medicaid tengan un impacto directo; aunque, si el estado intenta suplirlos con financiamiento estatal, podrían disminuir indirectamente los recursos destinados a los SSP. ○ Con el impacto político actual y la inflación, no estoy seguro de cómo no se verán afectados los fondos generales. ¿Está diciendo que los fondos generales no se verán afectados? ❖ Es posible que sí. Dado que los programas base no se financian con Medicaid, los recortes no los afectarían directamente. Si el estado intenta compensar la financiación de Medicaid con otros fondos, eso sí podría afectarnos. Si se recortan los fondos generales, nosotros también veremos recortes. Se redujo la financiación de la naloxona como resultado de los recortes legislativos en los GFS (por su sigla en inglés, Fondos Generales). Durante la sesión legislativa, se recortó aproximadamente un 65 % de la financiación para la naloxona. ▪ Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Emalie: Emalie.Huriaux@doh.wa.gov • Detección y respuesta a redes de VIH (Nicole West). ▪ Objetivos: ○ ¿Qué es la NDR (por su sigla en inglés, Detección y Respuesta a Redes) de VIH? ○ ¿Qué son los datos genotípicos moleculares del VIH y cómo se utilizan en la NDR? ○ ¿Cómo se implementa la NDR en el estado de Washington? ○ Introducción al marco de la epidemiología molecular ○ Grupo de trabajo de epidemiología molecular y red de detección ▪ ¿Qué es la NDR (por su sigla en inglés, detección y respuesta a redes) de VIH? ○ Anteriormente, se conocía como CDR (por su sigla en inglés, Detección y Respuesta a Agrupaciones). ○ El trabajo de NDR es el cuarto pilar de la iniciativa EHE (por su sigla en inglés, “Acabar con la Epidemia del VIH”). Respuesta ▪ Detección de redes en tiempo y espacio. ○ Análisis rutinario de datos de diagnóstico de VIH. ○ Compara los datos del año más reciente con el promedio histórico. ○ Ha sido útil para identificar aumentos en los diagnósticos de VIH entre personas que se inyectan drogas. ▪ Datos genotípicos moleculares del VIH.		
--	---	--	--

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

	○ Pruebas de resistencia a medicamentos contra el VIH. ❖ Pruebas de resistencia del VIH a los medicamentos. ❖ Se solicita de forma rutinaria como parte de la atención del VIH para determinar la ART (por su sigla en inglés, Terapia Antirretroviral) más adecuada. ❖ Detecta mutaciones asociadas con la resistencia a los medicamentos. ○ Informe de genotipo de VIH ❖ Partes específicas de la composición genética del VIH. ❖ Las personas con cepas similares pueden formar parte de un grupo donde el VIH se propaga rápidamente (redes). ▪ Detección molecular del VIH ○ El VIH evoluciona con el paso del tiempo. ○ Nuestro análisis compara las secuencias para ver qué tan similares o diferentes son. ○ Busca secuencias que sean casi idénticas. ▪ ¿Para qué más se utilizan los datos moleculares? ○ Enfermedades transmitidas por alimentos ○ Infecciones hospitalarias ○ Gripe ○ Hepatitis C ○ Tuberculosis ▪ Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Nicole Adams: Nicole.Adams@doh.wa.gov ● Starleen: la semana pasada, en el comité directivo, se discutió la participación del grupo para brindar comentarios y perspectivas en el desarrollo de los objetivos del plan integrado. El comité directivo acordó dedicar su tiempo para que todo el organismo de planificación pueda asistir. La fecha es el 21 de octubre. Se llevará a cabo de 6:00 a 7:30 p. m., ya que el comité directivo aún necesita su tiempo. ● Claire: si necesita sugerencias sobre cómo se manejó el asunto en el pasado o cómo se deberían plantear estos temas, comuníquese con Starleen, cofacilitadora de la reunión. Espero recibir sus comentarios sobre el proceso de planificación. ● Resumen de la actividad de planificación de objetivos para el Plan Integrado de Atención y Prevención del VIH. Starleen enviará una invitación opcional para una reunión el martes 21 de octubre a todos los miembros del WSPG.		
--	--	--	--

Reunión del Grupo de Planificación Sindémica de Washington

Notas/Acta

Fecha y hora: 23 de septiembre de 2025, de 6:00 p. m. a 7:30 p. m (horario de verano del Pacífico)

III. Comentarios del público y novedades adicionales (5 minutos)	• Compartimos el mensaje de Beth de hace unas semanas sobre el fallecimiento de Monte. ¿Quieren compartir algún pensamiento o reflexión sobre Monte? El próximo año, en nuestro retiro, seguramente dedicaremos un tiempo para honrar ese espacio de manera colectiva. • Lisa: la familia de Monte acaba de comunicarse conmigo; Monte fue mi mentor durante 11 años. Celebrarán un acto conmemorativo el 04/10 en Bremerton. Se lo enviaré al grupo por si alguien quiere asistir. Algunos integrantes de la comunidad de reducción de daños también estamos tratando de organizar algo.		Copresidentes
IV. Comentarios finales y cierre de la sesión (5 minutos)	• La reunión concluyó a las 7:30 p. m.		Copresidentes

Persona a cargo de la elaboración del acta: Shana Ferguson

Persona a cargo de la presentación respetuosa del acta: Starleen Maharaj-Lewis

Copresidentes a cargo de la revisión y aprobación del acta: James Tillett, Ann Mumford