

El VIH y el SIDA en los Estados Unidos por distribución geográfica

Noviembre de 2016

Datos breves

- Las tasas de diagnósticos del VIH y de SIDA son más altas en los estados del sur de los Estados Unidos.
- Los afroamericanos presentan los porcentajes más altos de diagnósticos del VIH en el sur, el noreste y el Medio Oeste del país, y los hispanos o latinos presentan el porcentaje más alto en el oeste.
- El sur del país está generalmente detrás de otras regiones en cuanto a algunos indicadores clave de prevención y atención del VIH.

En los Estados Unidos, la carga del VIH y del SIDA no está distribuida de manera uniforme en todos los estados y las regiones del país. En la mayoría de las áreas del país, el VIH se concentra en las zonas urbanas, por lo tanto, los estados que notifican más diagnósticos o tasas más elevadas de personas que tienen diagnósticos de la infección por el VIH o de SIDA generalmente contienen las áreas metropolitanas principales. Pero en el sur, los porcentajes más grandes de diagnósticos se concentran en áreas metropolitanas más pequeñas y en áreas no metropolitanas. Entender cuáles son los lugares y las poblaciones más afectados por el VIH y el SIDA le permite al gobierno federal destinar sus recursos a las áreas geográficas donde son más necesarios, y al mismo tiempo respaldar los niveles básicos de educación y prevención del VIH para todas las personas alrededor del país.

Diagnósticos del VIH, por raza o grupo étnico, región y estado

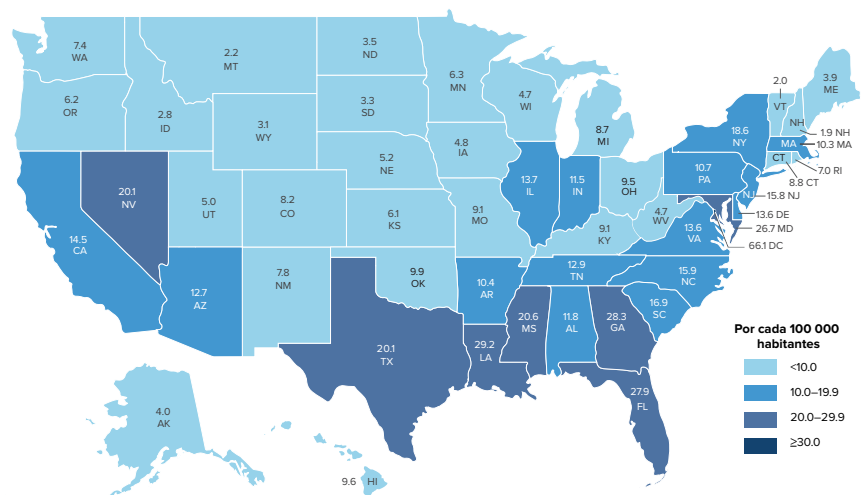
La mayoría de los diagnósticos del VIH en el 2015 fueron entre personas de raza negra o afroamericanas^a, hispanas o latinas^b y personas de raza blanca, lo cual refleja los grupos de mayor población de los Estados Unidos.

Las tasas (por cada 100 000 personas) de diagnósticos del VIH en el 2015 fueron 16.8 en el sur, 11.6 en el noreste, 9.8 en el oeste y 7.6 en el Medio Oeste.^c

Riesgo de contraer el VIH en algún momento de la vida, por estado

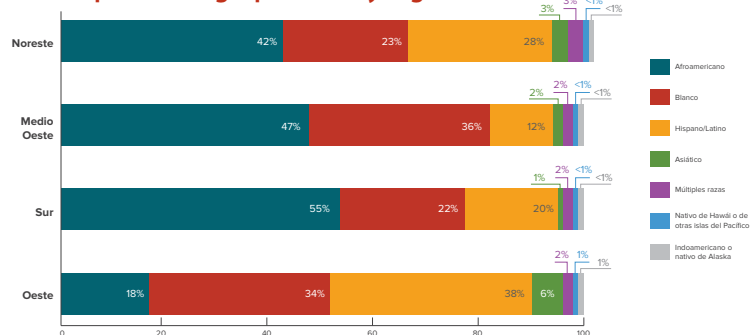
En general, un estadounidense tiene una posibilidad de 1 en 99 de recibir un diagnóstico del VIH en algún momento de su vida. Pero ese riesgo a lo largo de la vida (http://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/images/2016/croi_lifetime_risk_state.jpg) es mayor para las personas que viven en el sur que en otras regiones del país. El riesgo a lo largo de la vida del diagnóstico del VIH es más alto en el Distrito de Columbia, seguido de Maryland, Georgia, Florida, Luisiana, Nueva York, Texas, Nueva Jersey, Misisipi, Carolina del Sur, Carolina del Norte, Delaware y Alabama.

Tasas de diagnósticos del VIH entre adultos y adolescentes en los EE. UU. en el 2015, por estado



Fuente: CDC. Diagnósticos de infección por el VIH en los Estados Unidos y áreas dependientes, 2015 (<http://www.cdc.gov/hiv/pdf/library/reports/surveillance/cdc-hiv-surveillance-report-us.pdf>). Informe de Vigilancia del VIH, 2016;27.

Diagnósticos de infección por el VIH en los EE. UU. en el 2015, por raza o grupo étnico y región de residencia



Fuente: CDC. Diagnósticos de infección por el VIH en los Estados Unidos y áreas dependientes, 2015 (<http://www.cdc.gov/hiv/pdf/library/reports/surveillance/cdc-hiv-surveillance-report-us.pdf>). Informe de Vigilancia del VIH, 2016;27.

Personas que viven con el VIH, por región

Los estados del sur representan un estimado de 44 % de todas las personas que tienen un diagnóstico del VIH, a pesar de que conforman aproximadamente un tercio (37 %) de la población nacional. Los estados que notifican las tasas más altas de personas que tienen el VIH se encuentran predominantemente en el noreste y en el sur. A finales del 2014, la tasa de prevalencia general de las personas que tenían un diagnóstico de la infección por el VIH en los Estados Unidos era de 299.5 por cada 100 000 personas. Por región, las tasas de prevalencia eran 419.5 en el noreste, 352.5 en el sur, 244.2 en el oeste y 167.6 en el Medio Oeste.

El conocimiento de las personas sobre si tienen o no el VIH y la salud de quienes tienen el VIH varía ampliamente en los Estados Unidos; y, los estados del sur están generalmente detrás de otras regiones en cuanto a algunos indicadores clave de prevención y atención del VIH (<http://www.cdc.gov/hiv/pdf/policies/progressreports/cdc-hiv-stateprogressreport.pdf>).

- A nivel nacional, en el año 2012, el 87 % de las personas que tenían el VIH sabían que tenían la infección. Pero 12 de los 17 estados del sur se ubicaban por debajo de ese porcentaje.
- Vincular a las personas a la atención dentro de los 3 primeros meses después de recibir el diagnóstico del VIH mejora la salud y reduce el riesgo de transmisión. En el año 2014, la mayoría de los estados con los niveles más bajos de vinculación a la atención se ubicaban en el sur.^d
- En algunos estados del sur, las personas que tienen un diagnóstico del VIH tienen una probabilidad 3 veces mayor de morir por causas relacionadas con esta infección, que quienes tienen el VIH y residen en algunos otros estados.

Distribución del SIDA por región

Nuevos diagnósticos de SIDA: En el año 2015, el sur representó el 52 % (9601) de los estimados 18 303 nuevos diagnósticos de SIDA en los Estados Unidos, seguido del noreste con el 18 % (3328), el oeste con el 17 % (3096) y el Medio Oeste con el 13 % (2278).

En el año 2015, la tasa de nuevos diagnósticos de SIDA fue 7.9 en el sur, 5.9 en el noreste, 4.1 en el oeste y 3.4 en el Medio Oeste.

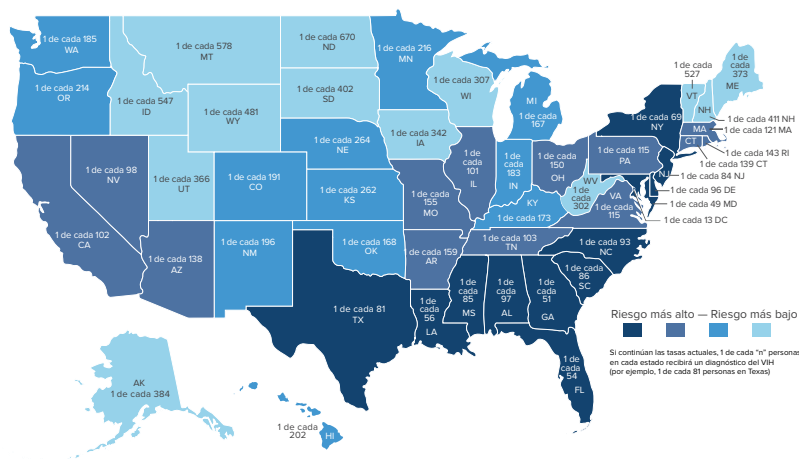
Muertes por SIDA: De las 6721 muertes atribuidas directamente al VIH o al SIDA en el 2014, 3570 (53 %) ocurrieron en el sur, 1279 (19 %) ocurrieron en el noreste, 1136 (17 %) ocurrieron en el oeste y 736 (11 %) ocurrieron en el Medio Oeste.

¿Qué están haciendo los CDC al respecto?

Debido a que la carga del VIH no está distribuida uniformemente en todas las poblaciones, los CDC están llevando a cabo un enfoque de **prevención de alto impacto** para así: invertir recursos de prevención en los lugares y las poblaciones más afectados por el VIH; avanzar las metas de la *Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA para los Estados Unidos: Actualizado para el 2020* (https://www.aids.gov/federal-resources/national-hiv-aids-strategy/estrategia_nacional_contra_el_vih sida_2020.pdf) y, maximizar la efectividad de los esfuerzos de prevención del VIH. Por ejemplo:

- **El financiamiento de los departamentos de salud estatales y locales** es la inversión más significativa de los CDC en la prevención del VIH. Los CDC destinan el financiamiento para la lucha contra el VIH a los departamentos de salud con miras a que corresponda con las áreas geográficas y poblaciones más afectadas por la epidemia.
 - Programas Integrales de Prevención del VIH para Departamentos de Salud (<http://www.cdc.gov/hiv/funding/announcements/ps12-1201/index.html>) es una iniciativa de prevención del VIH a cinco años; con un presupuesto de \$339 millones de dólares, que generará capacidad para que los departamentos de salud puedan concentrar los esfuerzos de prevención en las comunidades y áreas locales donde el VIH está concentrado más fuertemente.
 - Un nuevo proyecto de demostración de departamento de salud (<http://www.cdc.gov/hiv/funding/announcements/ps15-1506/index.html>) proporciona servicios de apoyo para profilaxis preexposición (PrEP) y otras actividades que usan “datos para el cuidado” de hombres homosexuales y bisexuales, y personas transexuales de color que tengan riesgo de contagiarse o tengan el VIH y vivan en áreas metropolitanas con una carga alta de la enfermedad.

Riesgo a lo largo de la vida de diagnóstico del VIH, por estado



Fuente: CDC. Riesgo a lo largo de la vida del diagnóstico del VIH (<http://www.cdc.gov/nchstp/newsroom/2016/croi-press-release-risk.html>) [comunicado de prensa]. 23 de febrero de 2016.

- **Los CDC destinarán \$115 millones de dólares durante 5 años a fin de fortalecer 21 organizaciones que generan capacidad** (<http://www.cdc.gov/hiv/funding/announcements/ps14-1403/index.html>) y garantizar que los programas de prevención en funcionamiento y su personal tengan las habilidades, la información y el respaldo organizacional para servir lo mejor posible a las personas en sus comunidades que tienen el VIH o que tienen un alto riesgo de contraerlo.
- **Por medio de sus campañas *Actúa contra el SIDA* (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/index.html>) los CDC proveen mensajes de prevención y tratamiento eficaces y adecuados desde el punto de vista cultural**, con el fin de reducir el riesgo del VIH entre las poblaciones y comunidades más afectadas por la enfermedad. Entre estas iniciativas se incluyen las siguientes:
 - *Haciéndolo* (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/campaigns/doingit/index.html>), una campaña nacional para las pruebas y la prevención del VIH que anima a todos los adultos a saber si tienen el VIH y a que se protejan, y protejan a sus comunidades, al hacer que la prueba del VIH sea una parte de su atención médica de rutina.
 - *Detengamos Juntos el VIH* (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/campaigns/together/index.html>). Esta iniciativa aumenta la concientización sobre el VIH y lucha contra el estigma entre todos los estadounidenses y ofrece muchas historias acerca de personas que viven con el VIH; y
 - *El Tratamiento para el VIH Funciona* (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/campaigns/hivtreatmentworks/index.html>), que muestra cómo las personas que viven con el VIH han superado las barreras para continuar recibiendo atención médica y proporciona recursos sobre cómo vivir bien con el VIH.
- **Los CDC tomaron la iniciativa de Asociarse y Comunicarse para Actuar contra el SIDA** (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/partnerships/pact.html>), generando una sociedad a 5 años con organizaciones que representan algunas de las poblaciones mayormente afectadas por el VIH, con el fin de aumentar la concientización sobre las pruebas, la prevención y la retención en la atención médica (Partnering and Communicating Together [PACT] to Act Against AIDS).

Recursos adicionales

CDC-INFO
1-800-CDC-INFO (232-4636)
www.cdc.gov/info

Sitio web de los CDC sobre el VIH
www.cdc.gov/hiv/spanish/default.html

Campaña de los CDC Actúa contra el SIDA
www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/index.html

^a En esta hoja informativa se les designa *afroamericanos*.

^b Los hispanos o latinos pueden ser de cualquier raza.

^c Regiones definidas por la Oficina del Censo de los EE. UU. y usadas en el Sistema Nacional de Vigilancia del VIH de los CDC:

Noreste: CT, ME, MA, NH, NJ, NY, PA, RI, VT

Medio Oeste: IL, IN, IA, KS, MI, MN, MO, NE, ND, OH, SD, WI

Sur: AL, AR, DE, DC, FL, GA, KY, LA, MD, MS, NC, OK, SC, TN, TX, VA, WV

Oeste: AK, AZ, CA, CO, HI, ID, MT, NV, NM, OR, UT, WA, WY.

^d Limitado a los 27 estados y el Distrito de Columbia que completaron sus informes de laboratorio.