

Datos breves

- Los jóvenes de 13 a 24 años representaron más de 1 de cada 5 de los diagnósticos nuevos de VIH en el 2014.
- Los hombres homosexuales y bisexuales jóvenes representaron 8 de cada 10 de los diagnósticos de VIH entre los jóvenes en el 2014.
- A finales del 2012, el 44 % de los jóvenes de 18 a 24 años que tenían el VIH no sabían que lo tenían.

En el 2014, los jóvenes de 13 a 24 años representaron un estimado de 22 % de todos los diagnósticos nuevos del VIH en los Estados Unidos. La mayoría de esos diagnósticos fueron en hombres homosexuales y bisexuales jóvenes.^a Los hombres homosexuales o bisexuales jóvenes negros o afroamericanos^b y los hispanos o latinos^c son los que se ven particularmente afectados. Entre todos los grupos de edad, el de los jóvenes con VIH es el que tiene menos probabilidades de ser vinculado a la atención médica. Para abordar el VIH en los jóvenes se requiere que les demos las herramientas que necesitan para reducir su riesgo, tomar decisiones saludables, obtener tratamiento y atención médica, si los necesitan, y comunicarse eficazmente con los demás.

Las cifras

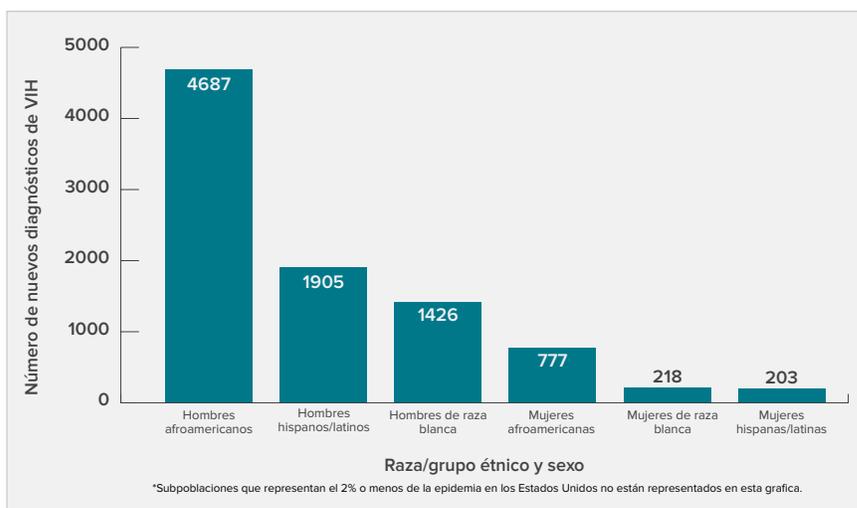
Diagnósticos de VIH y de SIDA^d

- En los Estados Unidos, una cantidad estimada de 9731 jóvenes de 13 a 24 años recibieron el diagnóstico de VIH en el 2014. El 81 % (7868) de los diagnósticos en jóvenes fue en personas de 20 a 24 años.
- Entre los jóvenes de 13 a 24 años que recibieron el diagnóstico de VIH en el 2014, el 80 % (7828) eran hombres homosexuales o bisexuales. Entre aquellos hombres jóvenes homosexuales o bisexuales con un diagnóstico nuevo, el 55 % (4321) eran negros, el 23 % (1786) eran hispanos o latinos y el 16 % (1291) eran blancos.
- Los diagnósticos de VIH aumentaron aproximadamente el 87 % desde el 2005 hasta el 2014 entre los hombres homosexuales y bisexuales tanto negros como hispanos o latinos de 13 a 24 años de edad. Entre los hombres homosexuales y bisexuales jóvenes blancos, los diagnósticos de VIH aumentaron el 56 %. Sin embargo, los datos más recientes de 5 años (2010-2014) indican que los diagnósticos entre los hombres homosexuales y bisexuales negros y blancos de 13 a 24 años se han estabilizado y que el aumento se ha reducido a 16 % entre los hispanos o latinos.
- En el 2014, se les diagnosticó el SIDA a una cantidad estimada de 1716 jóvenes de 13 a 24 años, lo cual representa el 8 % del total de los diagnósticos de SIDA para ese año.

Cifras de personas que viven con el VIH y número de muertes

- En los Estados Unidos había a fines del 2012 una cantidad estimada de 57 200 jóvenes de 18 a 24 años con el VIH. De estos, 25 300 tenían el VIH sin diagnosticar, lo cual representa la tasa más alta de VIH sin diagnosticar entre todos los grupos de edad.
- Entre los jóvenes de 13 a 24 años que recibieron el diagnóstico de VIH en el 2013, el 78 % fueron vinculados con la atención médica dentro de los 3 meses, lo cual representa la tasa más baja entre todos los grupos de edad.^e
- Entre los jóvenes que recibieron el diagnóstico de VIH en el 2011 o antes, el 52 % aún continuaban en la atención médica para el VIH a finales del 2012.

Estimaciones de nuevos diagnósticos de VIH en jóvenes de 13 a 24 años en los Estados Unidos por raza o grupo étnico y sexo, 2014



Fuente: CDC. Diagnoses of HIV infection in the United States and dependent areas, 2014. (<http://www.cdc.gov/hiv/pdf/library/reports/surveillance/cdc-hiv-surveillance-report-us.pdf>) *HIV Surveillance Report* 2015;26. / vol. 26. Publicado en noviembre del 2015. Consultado en marzo del 2016.

- Entre los jóvenes de 18 a 24 años que tenían el VIH en el 2012, el 21 % recibieron recetas de medicamentos para el VIH (terapia antirretroviral o TARV) y el 16 % tenían una carga viral inhibida, lo cual representa las tasas más bajas entre todos los grupos de edad.^f
- En el 2013, 109 jóvenes de 15 a 24 años murieron por el VIH o el SIDA.

Desafíos para la prevención

Educación sexual inadecuada. La instrucción de educación sexual varía sustancialmente a lo largo de los Estados Unidos y no es suficiente en muchas áreas según las encuestas de los CDC "Perfiles de salud en las escuelas, 2014" (<http://www.cdc.gov/healthyyouth/data/profiles/>). En la mayoría de los estados, un poco menos de la mitad de las escuelas secundarias superiores enseñaban la totalidad de los 16 temas esenciales que los CDC recomiendan que se incluyan en los currículos. En particular, muchos de los currículos no incluían información sobre la prevención con relación a las necesidades de los hombres homosexuales y bisexuales jóvenes. Además, la instrucción de educación sexual no comenzaba lo suficientemente pronto; la cantidad de escuelas secundarias medias que alcanzaron las metas propuestas por los CDC no llegó a ser más de la mitad en ninguno de los estados. Por último, la instrucción de educación sexual ha estado declinando a lo largo del tiempo y por todo el país. El porcentaje de escuelas en los Estados Unidos en las que se exige que los estudiantes reciban instrucción sobre la prevención del VIH se redujo del 64 % en el 2000 al 41 % en el 2014.

Los datos del 2013 provenientes del Sistema de Vigilancia de las Conductas de Riesgo en los Jóvenes (YRBS, por sus siglas en inglés) (<http://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/index.htm>) que monitorea los comportamientos de riesgo para la salud que contribuyen a las principales causas de muerte y discapacidad entre los jóvenes, muestran lo siguiente:

- **Tasas bajas de pruebas de detección.** Solamente el 13 % de los estudiantes de escuela secundaria superior (el 22 % de aquellos que habían tenido relaciones sexuales) se habían hecho la prueba de detección del VIH.
- **Tasas bajas de uso de condones.** Del 34 % de los estudiantes de escuela secundaria superior que informaron haber tenido relaciones sexuales en los 3 meses anteriores, el 41 % no había usado un condón la última vez que tuvo relaciones sexuales.
- **Consumo de sustancias.** Entre el 34 % de los estudiantes de todo el país que eran sexualmente activos al momento de la entrevista, el 22 % había tomado alcohol o consumido drogas antes de su relación sexual más reciente.

Tasas altas de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Algunas de las tasas más altas de ETS son entre los jóvenes de 20 a 24 años, especialmente los jóvenes de color. La presencia de otra ETS aumenta considerablemente la probabilidad de que una persona contraiga o transmita el VIH.

Estigma alrededor del VIH. En una encuesta del 2012 realizada por la Fundación de la Familia Kaiser, el 84 % de los jóvenes de 15 a 24 años dijeron que en los Estados Unidos existía estigma alrededor del VIH, lo cual significa que quizás los jóvenes no se sientan cómodos hablando con los demás acerca de si tienen el VIH ni sobre qué medidas tomar para protegerse y proteger a sus parejas. Para los jóvenes homosexuales y bisexuales que están apenas comenzando a explorar su sexualidad, la homofobia puede implicar un obstáculo para la realización de pruebas de detección y el tratamiento del VIH.

Sentimiento de aislamiento. Los estudiantes homosexuales y bisexuales de escuela secundaria superior pueden involucrarse en conductas sexuales riesgosas y en el abuso de sustancias por sentirse aislados y porque les falta apoyo. Tienen más probabilidades de sufrir hostigamiento y otras formas de violencia, lo cual puede conducir a angustia mental y a la adopción de conductas de riesgo que se asocian con contraer el VIH.

Qué están haciendo los CDC

Los CDC usan un enfoque polifacético para alcanzar las metas de la Estrategia Nacional contra el VIH/SIDA para los Estados Unidos, actualizada hasta el 2020 (<https://www.aids.gov/federal-resources/national-hiv-aids-strategy/nhas-update.pdf>):

- Los CDC financian a departamentos de salud estatales y locales para que creen e implementen programas de prevención del VIH en las comunidades más afectadas por el VIH en sus jurisdicciones.
- Los CDC otorgan 43 millones de dólares al año a organizaciones de base comunitaria (CBO, por sus siglas en inglés) para que expandan los servicios de prevención del VIH para los jóvenes homosexuales, bisexuales y transexuales de color.
- La División de Salud de Adolescentes y Escolar de los CDC recoge datos y reporta sobre las conductas de riesgo para la salud en los jóvenes (<http://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/index.htm>) y financia a 19 agencias educacionales estatales y a 17 locales a fin de ayudar a las escuelas a impartir educación de salud sexual con énfasis en la prevención del VIH y las ETS, aumentar el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y establecer entornos seguros y de apoyo para los estudiantes. Por ejemplo:
 - "Advocates for Youth" (Defensores de los Jóvenes) (<http://www.advocatesforyouth.org/>) ayuda a las agencias educacionales estatales y locales con la implementación de programas y la creación de relaciones estratégicas de colaboración entre las escuelas y las organizaciones de base comunitaria, de salud mental y de servicios sociales a fin de satisfacer las necesidades de los hombres homosexuales y bisexuales jóvenes con relación a la prevención del VIH y las ETS.

- La Coalición Nacional de Directores de ETS (<http://www.ncsddc.org/>) trabaja con las agencias educacionales estatales, y Ciatelli Associates Inc. (CAI) trabaja con las agencias educacionales locales a fin de aumentar el acceso de los adolescentes a servicios de salud sexual preventivos.
- La Asociación Sicológica Estadounidense (APA) (<http://www.apa.org/>) trabaja con agencias educacionales estatales, y la red Gay-Straight Alliance Network trabaja con agencias educacionales locales para establecer ambientes de aprendizaje seguros y de apoyo para los estudiantes y el personal.
- La Red de Adolescentes Saludables (<http://www.healthyteennetwork.org/>) trabaja con agencias educacionales locales para impartir educación de salud sexual con énfasis en la prevención del VIH y las ETS.
- La iniciativa de los CDC llamada “Actúa contra el VIH” (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/index.html>) se centra en aumentar la concientización sobre el VIH, luchar contra el estigma y reducir el riesgo de infecciones por el VIH entre las poblaciones que están en riesgo, y lo hace a través de varias campañas como “Haciéndolo” (<http://www.cdc.gov/actagainstaids/spanish/campaigns/doingit/index.html>), que motiva a las personas a hacerse la prueba para saber si tienen el VIH.

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 La frase *hombres que tienen relaciones sexuales con hombres* se utiliza en los sistemas de vigilancia de los CDC. Indica una conducta que transmite la infección por el VIH y no la manera en que las personas se autodefinen en términos de su sexualidad. En esta hoja informativa se usa la frase *hombres homosexuales y bisexuales*.

^b Llamados *negros* en esta hoja informativa.

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

^d Los diagnósticos de VIH y SIDA indican que una persona ha recibido un diagnóstico de VIH o SIDA, pero no indican cuándo se infectó la persona.

^e En 27 estados y el Distrito de Columbia (áreas con notificación de laboratorio completa a diciembre del 2014).

^f Una persona con carga viral inhibida tiene un nivel muy bajo del virus. Esa persona puede mantenerse sana y tiene un riesgo mucho menor de transmitirle el virus a los demás.