



**Día Nacional de Conciencia sobre el VIH/SIDA en las Mujeres y Niñas - 10 de marzo, 2017**

El Día Nacional de la Conciencia sobre el VIH/SIDA en las Mujeres y Niñas es un día observado anualmente que brinda luz sobre el impacto del VIH/SIDA en la población femenina. Este año observamos el duodécimo Día Nacional. El tema del año es *La Mejor Defensiva es una Buena Ofensiva.*

## Estados Unidos

- ⌘ Nacionalmente, 1 de cada 4 personas viviendo con el VIH es en la población femenina.
- ⌘ Entre el 2010 al 2015, los casos de nuevos diagnosticados con el VIH se disminuyó 23% entre la población femenina. En el 2015, 7,402 casos nuevos fueron diagnosticados en la población femenina, con una tasa de 5.4 por cada 100,000 mujeres y niñas en los E.E.U.U.
- ⌘ El método de transmisión más común para infección por el VIH para mujeres es el contacto heterosexual de alto riesgo (86%) seguido del uso de drogas inyectables (13%).
- ⌘ Mujeres afroamericanas y otras mujeres de color son afectadas desproporcionadamente por el VIH. En el 2015, la tasa de infección por el VIH entre las mujeres afroamericanas fue más de 16 veces mayor que las mujeres blancas y casi 5 veces más que las mujeres Latinx/Hispanas en todo el país.

Tasas Estimadas del Diagnóstico en la Población Femenina - por Raza/Etnicidad Estados Unidos, 2015	
Raza/Etnicidad	Tasa (de 100,000 mujeres)
India-Americana/Nativa de Alaska	5.6
Asiática	1.7
Afroamericana	26.2
Latinx/Hispana	5.3
Nativa de Hawái/otras Islas Pacíficas	3.5
Blanca	1.6

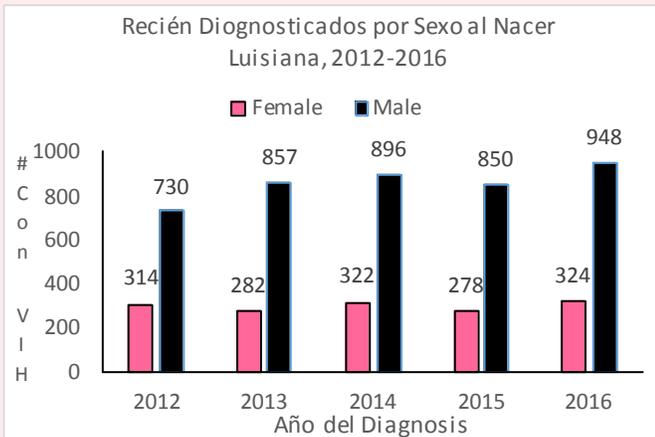
- ⌘ Al fin del 2014, aproximadamente 230,360 mujeres en los E.E.U.U. estaban viviendo con el VIH.
- ⌘ La tasa de mujeres afroamericanas que viven con el VIH (813.4 por cada 100,000) es 18 veces mayor que la tasa de mujeres blancas que viven con el VIH (45.1 por cada 100,000) y 5 veces mayor que la tasa de mujeres Latinx/Hispanas que viven con el VIH (192.7 por cada 100,000).
- ⌘ La población femenina enfrenta una variedad de riesgos incluyendo el uso de sustancias, la vulnerabilidad biológica, la falta de reconocimiento del estatus de VIH de su pareja, y más importante, las actividades heterosexuales de alto riesgo. Sólo la mitad de la población femenina que vive con el VIH está recibiendo atención médica para el VIH.
- ⌘ Es muy importante que las mujeres de edad reproductiva o las embarazadas reciban la prueba del VIH. Aproximadamente el 25% de las mujeres embarazadas no recibe la prueba. La posibilidad de transmisión del VIH al niño es menos de 1% si una madre positiva con el VIH recibe tratamiento antirretroviral adecuado durante el embarazo y el parto, y también el recién nacido completa un curso de tratamiento para el VIH y no amamanta.

**Para más información y/o sitios de prueba, visita a [www.HIV411.org](http://www.HIV411.org) o llama a 1-800-99-AIDS-9**



## Luisiana

- En el 2016, 1,272 personas en Luisiana fueron recién diagnosticados con el VIH; 324 (25%) fueron mujeres.
- Consistentemente, las afroamericanas han constituido la mayor proporción de los diagnósticos nuevos de el VIH entre las mujeres de Luisiana. De las 324 mujeres diagnosticadas en el 2016, 257 (79%) fueron afroamericanas, 51 (16%) fueron blancas, y 14 (4%) fueron Latinx/Hispanas. Sólo el 32% de la población de Luisiana es afroamericano. Estas cifras indica una disparidad de salud significativa para las mujeres afroamericanas.



Mujeres Viviendo con el VIH en Luisiana de Regiones de Salud Pública, 2016	
<b>Estatal</b>	<b>6,195 (100%)</b>
New Orleans	1,853 (30%)
Baton Rouge	1,811 (29%)
Houma	296 (5%)
Lafayette	421 (7%)
Lake Charles	258 (4%)
Alexandria	271 (4%)
Shreveport	556 (9%)
Monroe	371 (6%)
Hammond/Slidell	358 (6%)

- Entre el 2012 al 2016, la proporción de los diagnósticos nuevos de VIH en la población femenina variaba dentro un alto de 30% en el 2012 a un mínimo del 25% en los 2013, 2015 y 2016.
- En el 2016, el 16% de los diagnósticos nuevos en mujeres fueron entre las jóvenes menor de los 25 años. Las mujeres de 25 a 44 años de edad, constituyeron un 57% adicional de los diagnósticos nuevos.
- En el 2016, 88% de las recién diagnosticados son mujeres infectadas por el contacto heterosexual de riesgo alta; 11% de las diagnosticadas fueron mujeres infectadas por el uso de las drogas inyectables.
- En el 2016, 6,195 las mujeres viviendo con el VIH en Luisiana, con las poblaciones más altas están en las regiones de New Orleans y Baton Rouge.

- Al tiempo de la diagnosis del VIH, el 21% también recibieron una diagnosis de la SIDA. Dentro de 3 meses de la diagnosis, un 4% de mujeres adicionales fueron diagnosticadas con la SIDA. Las mujeres quien progresa rápidamente hacia la SIDA después de descubrir su estatus positiva del VIH son diagnosticadas tarde en la progresión del la enfermedad. Las medidas de prevención deberán enfocar en aumentar el número de mujeres que toman la prueba con el fin de identificarlas en una etapa más temprana en la progresión del VIH para que puedan entrar a la atención médica antes de tener complicaciones.
- Cada año, aproximadamente 150 a 160 partos en Luisiana son de las mujeres positivas. Muchas de estas mujeres les faltan la atención prenatal adecuada. Por la ley de Luisiana las mujeres embarazadas deben ser examinadas para el VIH y la sífilis en su primera cita de atención prenatal y se las repiten en el tercer trimestre. Una mujer embarazada diagnosticada positiva con el VIH o la sífilis será referida al departamento de salud para conectarla a los servicios.

Para más información y/o sitios de prueba, visita a [www.HIV411.org](http://www.HIV411.org) o llama a 1-800-99-AIDS-9