

# La prevención como planificación de la seguridad: Enfoques para comprender las intersecciones entre el VIH y la IPV



**Jueves 19 de marzo de 2026**

*ASL and Spanish interpretation available.*

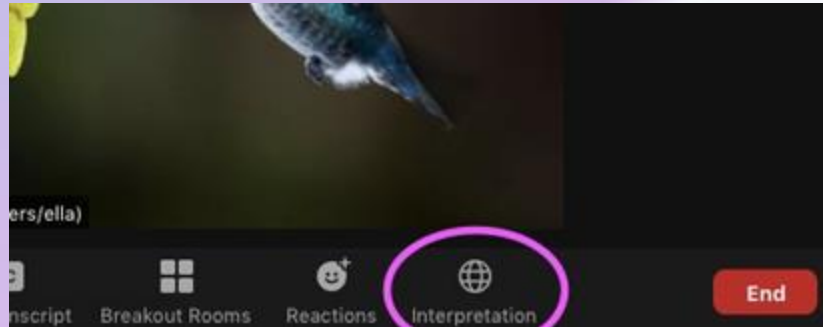
*ASL e interpretación en español disponibles.*

Este seminario web cuenta con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) de EE. UU. como parte de una subvención a la Educación Nacional sobre Salud para personas del colectivo LGBTQIA+ por un total de \$625,000, sin financiamiento de fuentes no gubernamentales, y una subvención a Futures Without Violence por un total de \$650,000, sin financiamiento de fuentes no gubernamentales. El contenido es el de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo de la HRSA, el HHS o el gobierno de los EE. UU. Para obtener más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

# How To Access Language Interpretation on Zoom

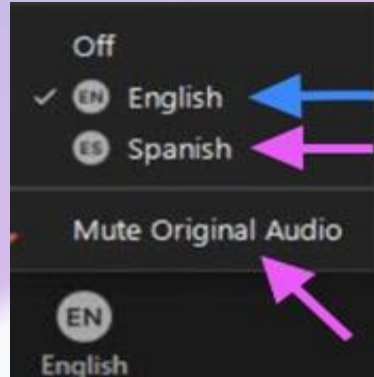
Cómo Activar la  
Interpretación  
de Idiomas en Zoom

**On your computer, find the  
Interpretation Globe Icon at the  
bottom of your screen**



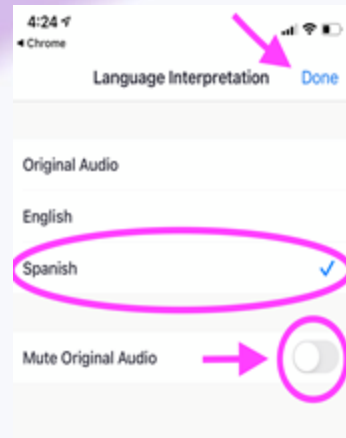
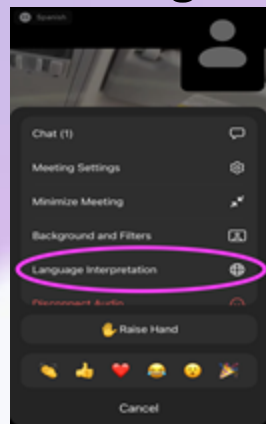
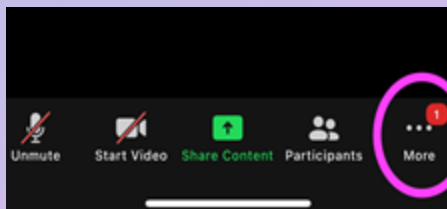
**En su computadora, busque el globo  
terráqueo que dice Interpretación en la  
parte inferior de su pantalla.**

**Choose English as your language. Make sure to NOT mute original audio so that you can hear the main room**



**Seleccione Español. Asegúrese de Silenciar Audio Original, si solo desea escuchar al intérprete**

**If you are on a smart device, look for the three dot menu and choose Language Interpretation. Then, select English.**



**Desde un dispositivo inteligente, busque el menú de tres puntos y elija Interpretación. Después, escoja “Español” y silencie el audio original.**

## Información CME o CEU

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médicos                                                                      | <p>El crédito prescrito por la Academia Estadounidense de Médicos de Familia (American Academy of Family Physicians, AAFP) es aceptado por la Asociación Médica Estadounidense (American Medical Association, AMA) como equivalente al crédito AMA PRA Categoría 1™ para el Premio de Reconocimiento al Médico (Physician's Recognition Award, PRA) de la AMA. Al solicitar el PRA de la AMA, el crédito prescrito obtenido debe informarse como Prescrito, no como Categoría 1.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Enfermeros practicantes, médicos, asistentes, Enfermeros, asistentes médicos | <p>Los créditos prescritos por la AAFP son aceptados por las siguientes organizaciones; póngase en contacto con ellas directamente para consultar sobre cómo los participantes deben informar de los créditos que obtuvieron:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Academia Estadounidense de Médicos Asociados (American Academy of Physician Associates, AAPA)</li><li>● Comisión Nacional de Certificación de Asociados Médicos (National Commission on Certification of Physician Assistants, NCCPA)</li><li>● Asociación Estadounidense de Profesionales de Enfermería (The American Association of Nurse Practitioners, AANP)</li><li>● Programa de Certificación para Profesionales de Enfermería de Práctica Avanzada en Estados Unidos (American Academy of Nurse Practitioners Certification Program, AANPCP)</li><li>● Asociación Estadounidense de Asistentes Médicos (American Association of Medical Assistants, AAMA)</li></ul> |
| Otros profesionales de la salud                                              | <p>Confirme la equivalencia de los créditos con el organismo de autorización pertinente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# Health Partners on IPV +Exploitation

Dirigido por Futures Without Violence (FUTURES) y financiado por la Oficina de Atención Primaria de Salud (Bureau of Primary Health Care, BPHC) de la HRSA con el fin de brindar asistencia técnica a los centros de salud para desarrollar e implementar estrategias, protocolos y asociaciones basados en evidencia a fin de prevenir e identificar la violencia de pareja (intimate partner violence, IPV) y la trata de personas, y responder a ellas.

**Ofrecemos programas educativos continuos al personal de centros de salud, que incluyen lo siguiente:**

- Comunidades de práctica sobre temas clave para grupos reducidos.
- Seminarios web en vivo + un archivo.
- Herramientas clínicas y para pacientes, incluidos los registros electrónicos de salud (electronic health records, EHR).
- Enfoques basados en la evidencia, incluida nuestra intervención Confidencialidad, Educación Universal y Apoyo (Confidentiality, Universal Education, and Support, CUES).

**Obtenga más información en**

[www.healthpartnersipve.org](http://www.healthpartnersipve.org)



# El Fenway Institute: el Centro Nacional de Educación para la Salud LGBTQIA+

## Salud Fenway

- Centro de Salud Federalmente Calificado (Federally Qualified Health Center, FQHC): independiente, 501(c)(3)
- Fundada en 1971
- Misión: mejorar el bienestar de
- la comunidad LGBTQIA+ así como de
- las personas de nuestros vecindarios y
- otros ámbitos mediante el acceso a la atención sanitaria de la más alta
- calidad, educación,
- investigación y defensa.
- Modelo integrado de atención primaria,
- que incluye atención para el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y salud transexual

## El Fenway Institute

- Investigación, educación, política
- Capacitación y asistencia técnica
- Sesión de revisión clínica
- Aprendizaje en línea
- Crédito de Educación continua (Continuing Education, CE) y de Institución de educación superior (Higher Education Institution, HEI)
- Programa sobre las Influencias Medioambientales en los Resultados de la Salud Infantil (Environmental Influences On Child Health Outcomes, ECHO)
- Publicaciones y recursos



Learning Module



Publication



Toolkit



Video



Webinar



NATIONAL LGBTQIA+ HEALTH  
EDUCATION CENTER

A PROGRAM OF THE FENWAY INSTITUTE

[www.lgbtqiahealtheducation.org](http://www.lgbtqiahealtheducation.org)



---

## Oradores invitados de hoy



**Kevin Ard, MD, MPH**

Director médico, Centro Nacional de Educación para la Salud LGBTQIA+ en el instituto Fenway Institute.

Director de la Clínica de Salud Sexual, Hospital General de Massachusetts

**Ashley Slye, BA**

Directora de los programas “Positivamente Seguro” (Positively Safe) y “Contabilización de Violencia Doméstica” (Domestic Violence Counts)

[Red Nacional para Erradicar con la Violencia Doméstica](#)  
[\(National Network to End Domestic Violence, NNEDV\)](#)

---



# ¿Qué es la PPrE?

- La PrEP, o profilaxis preexposición, es una estrategia controlada por el paciente para prevenir contagiarse el VIH con medicamentos antirretroviral que se toman antes de las exposiciones al VIH.
- La PPrE consiste en el uso de un medicamento oral o inyectable con pruebas de laboratorio asociadas y otros cuidados.

# El uso de la PPrE no es proporcional a la necesidad, incluso entre las mujeres.

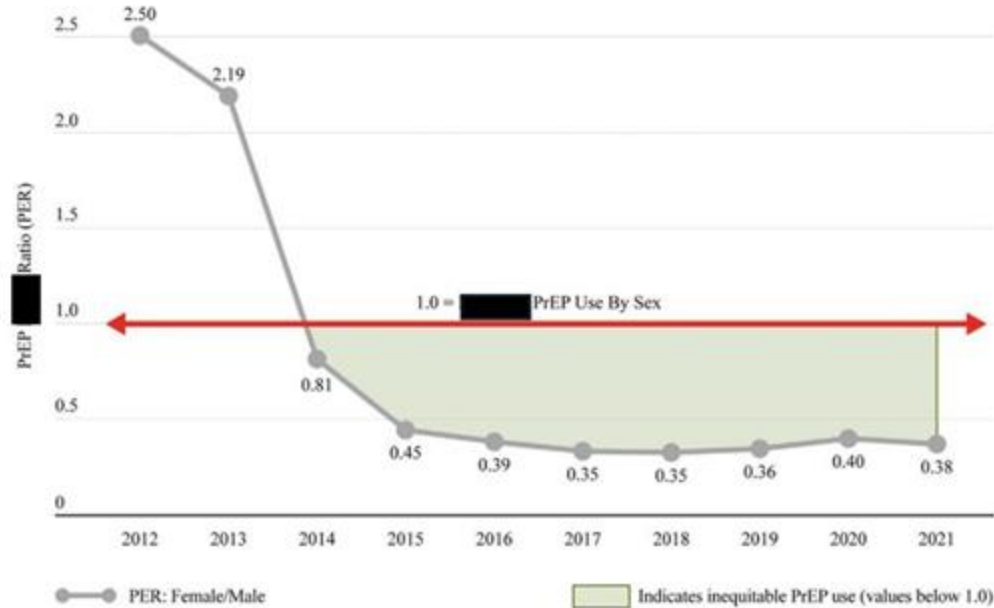
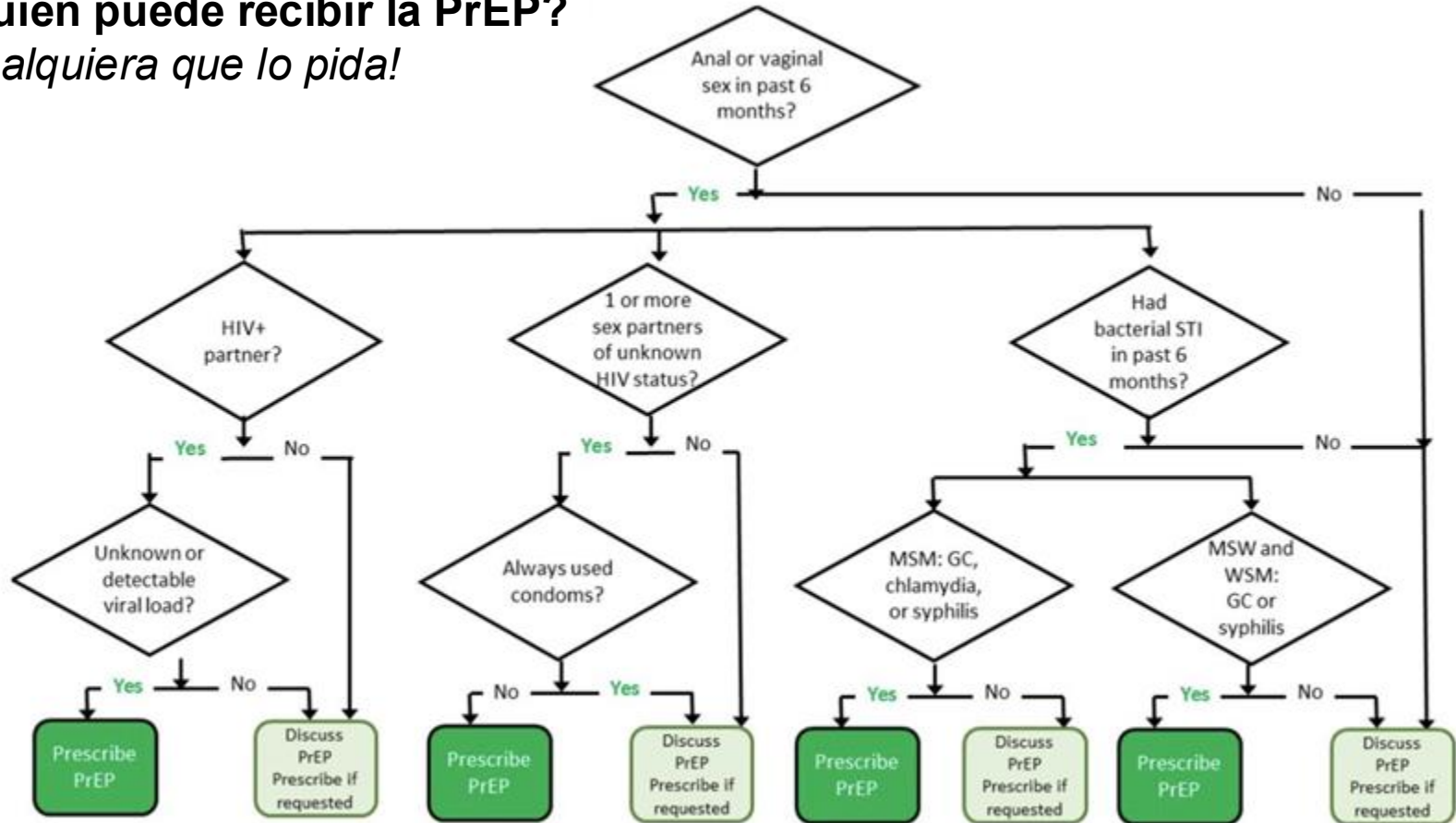


Fig. 7: Trend in female/male PrEP equity ratio, United States, 2012-2021.

# ¿Quién puede recibir la PrEP?

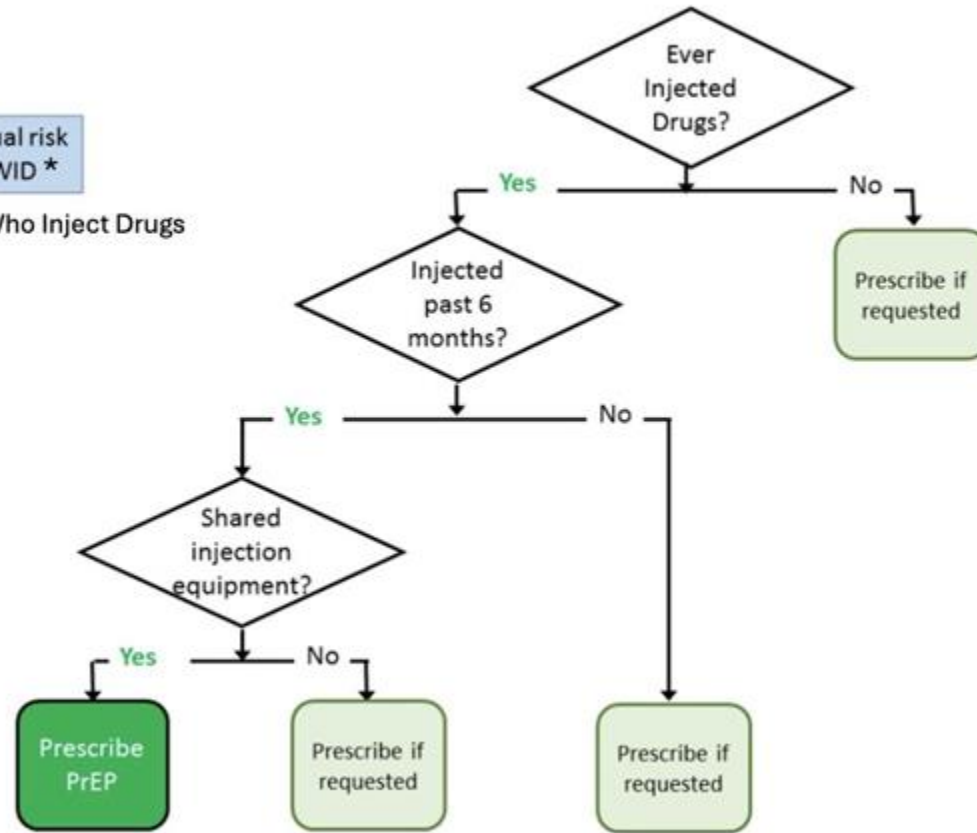
*¡Cualquiera que lo pida!*



## ¿Quién puede recibir la PrEP?

Assess sexual risk  
for all PWID \*

\*Persons Who Inject Drugs  
(PWID)



# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

**Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)**

# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

**Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)**

**2 opciones orales**

**2 opciones inyectables**

# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

**Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)**

| <b>2 opciones orales</b>                                                  |                                                                   | <b>2 opciones inyectables</b> |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>TDF/FTC</b><br>(Tenofovir disoproxil fumarato-emtricitabina [TDF-FTC]) | <b>TAF/FTC</b><br>(Tenofovir alafenamida-emtricitabina [TAF-FTC]) | <b>CAB</b><br>(Cabotegravir)  | <b>LEN</b><br>(Lenacapavir) |



# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

**Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)**

| <b>2 opciones orales</b>                                                  |                                                                   | <b>2 opciones inyectables</b> |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>TDF/FTC</b><br>(Tenofovir disoproxil fumarato-emtricitabina [TDF-FTC]) | <b>TAF/FTC</b><br>(Tenofovir alafenamida-emtricitabina [TAF-FTC]) | <b>CAB</b><br>(Cabotegravir)  | <b>LEN</b><br>(Lenacapavir) |
| Dosificación diaria<br>(o a demanda)                                      | Dosificación diaria                                               | Inyecciones cada<br>2 meses   | Inyecciones cada<br>6 meses |

# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

## Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)

| 2 opciones orales                                                  |                                                            | 2 opciones inyectables   |                          |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TDF/FTC<br>(Tenofovir disoproxil fumarato-emtricitabina [TDF-FTC]) | TAF/FTC<br>(Tenofovir alafenamida-emtricitabina [TAF-FTC]) | CAB<br>(Cabotegravir)    | LEN<br>(Lenacapavir)     |
| Dosificación diaria<br>(o a demanda)                               | Dosificación diaria                                        | Inyecciones cada 2 meses | Inyecciones cada 6 meses |
| Mujeres, hombres, personas que se inyectan drogas                  | Hombres y otros; datos limitados en mujeres                | Mujeres, hombres y otros | Mujeres, hombres y otros |

# ¿Cuáles son las opciones actuales para la PrEP?

## Cuatro opciones de PrEP aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA)

| 2 opciones orales                                                  |                                                                   | 2 opciones inyectables                 |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| TDF/FTC<br>(Tenofovir disoproxil fumarato-emtricitabina [TDF-FTC]) | TAF/FTC<br>(Tenofovir alafenamida-emtricitabina [TAF-FTC])        | CAB<br>(Cabotegravir)                  | LEN<br>(Lenacapavir)                                                      |
| Dosificación diaria<br>(o a demanda)                               | Dosificación diaria                                               | Inyecciones cada 2 meses               | Inyecciones cada 6 meses                                                  |
| Mujeres, hombres, personas que se inyectan drogas                  | Hombres y otros; datos limitados en mujeres                       | Mujeres, hombres y otros               | Mujeres, hombres y otros                                                  |
| Efectos secundarios gastrointestinales, renales y óseos            | Efectos secundarios gastrointestinales, del colesterol y del peso | Reacciones en el lugar de la inyección | Reacciones en el lugar de la inyección e interacciones entre medicamentos |

Con todas las opciones de PrEP, se recomienda realizar pruebas de laboratorio de referencia y de seguimiento.

# Servicios comunes asociados a la PrEP

Preservativos

Profilaxis con doxiciclina

Anticoncepción

Vacunación

Trastorno por consumo de sustancias

Atención sanitaria conductual

Tratamiento

# Mitos sobre la PrEP

- La PrEP es solo para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (men who have sex with men, MSM) o personas con muchas parejas sexuales.
- La PPrE tiene muchos efectos secundarios.
- Si empieza con la PPrE, tiene que seguir tomándola para siempre.
- La PrEP es demasiado cara.

# Verdades sobre la PrEP

- La PrEP es para cualquier persona con una alta probabilidad de contraer el VIH.
- La PPrE es un método seguro que se tolera bien.
- La PrEP puede iniciarse y suspenderse en función de la probabilidad de contraer el VIH.
- En general, es posible encontrar una opción de PrEP que un paciente pueda costear.

# Consideraciones sobre la PrEP en el contexto de la violencia de pareja

- Considere la opción de inyectables de acción prolongada.
- Sea flexible con el calendario y el formato de las citas de seguimiento.
- No suspenda la PrEP si se retrasan los estudios de laboratorio rutinarios.
- Abordar los obstáculos (logísticos, económicos, etc.) que limitan la adherencia a la PrEP.
- Confirme cómo desean los pacientes que se los contacte en relación con la atención de la PrEP (por ejemplo, texto, llamada telefónica, portal).

# Fundamentos de la planificación de la seguridad

- **Quienes sobreviven planifican:** *son quienes mejor conocen su vida*
  - No hay un modelo único aplicable a todas las personas.
  - Perspectiva y prioridades de la víctima.
- Riesgos generados por el agresor CONTRA riesgos propios de la vida [Jill Davies]
- Necesidades básicas para el bienestar social o emocional
- Huir frente a quedarse





# Planificación de la seguridad y el VIH

- Almacenamiento de medicamentos
- Farmacia.
- Traslado a las consultas
- Seguro médico
- Telemedicina



# PrEP y la reducción de daños

**Autonomía y empoderamiento**

**Elección informada**



# Hablar de la PrEP

**Las siguientes pueden ser algunas preguntas para iniciar un diálogo en torno a la PPrE:**

- ¿Alguna vez su pareja lo ha obligado a tener relaciones sexuales?
- ¿Necesita ayuda para encontrar recursos de apoyo para su salud sexual?
- ¿Ha considerado las medidas preventivas en torno a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH? ¿Desea más información al respecto?

**¿Dónde y cómo se facilita la información?**

# Planificación de la seguridad de las interacciones médicas

**Lo que se discute y se incluye varía en función de la situación sanitaria**

## **Antes**

- Preguntas que quieren hacer
- Comprender el seguro médico: primas, copagos, explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB), etcétera.
- Acceder a cualquier información médica previa para llevar a la consulta
- Lista de medicamentos
- Para la telesalud: garantizar la privacidad

# Planificación de la seguridad de las interacciones médicas

## Durante

- Procesamiento de emociones exacerbadas, ataques de pánico
- Conozca el “¿Por qué?”

## Después

- Abordar las preocupaciones de la consulta
- Gestionar cualquier conversación de seguimiento
- Programar cualquier cita de seguimiento

**Lo más importante: ¿qué quiere la persona superviviente?**

# Telemedicina

- Puede ser la única forma de acceder a la atención médica
- Preocupación por la seguridad
  - ¿Quién está en la habitación o cerca?
  - ¿La pareja tiene acceso al dispositivo? (Físico o remoto)
  - ¿La persona sabe cómo borrar su historial?
  - ¿Sus datos están seguros con la empresa de telemedicina?
- Se puede acceder fácilmente a la PrEP a través de la telesalud.
  - Se entrega en una caja discreta



# ¿Por qué la confidencialidad?

- Es fundamental para garantizar la seguridad, la privacidad y la confianza de quienes solicitan los servicios.
- Cuando las personas supervivientes buscan ayuda, puede significar un riesgo o puede generar un aumento de los abusos.
- Posibles repercusiones sociales o discriminación en la vivienda o el trabajo.
- **Es la experiencia de la persona superviviente y debe tener un control total sobre su privacidad y sobre quién conoce su historia.**



# Confidencialidad según la Ley contra la Violencia hacia la Mujer (VAWA), la Ley de Prevención y Servicios contra la Violencia Familiar (FVPSA) y la Ley para Víctimas del Delito (VOCA)

- Prohíben compartir información de identificación personal (personally identifying information, PII) sin lo siguiente:
  - Una autorización por escrito, informada, específica y con un plazo razonablemente limitado.
- Los programas tienen prohibido exigir a las personas supervivientes que firmen una divulgación de información como condición para recibir los servicios.
- La IIP no puede compartirse para cumplir los requisitos federales, tribales o estatales de presentación de informes, evaluación o recopilación de datos.
- No puede divulgarse ni siquiera si está codificada, cifrada, sometida a una función *hash* o protegida de cualquier otra forma.



# Pedir información médica

## Procure mantener las preguntas muy generales y opcionales

- ¿Necesita ayuda para encontrar un proveedor médico?
- ¿Requiere ayuda para acceder a medicamentos o insumos médicos que haya dejado?
- Si tiene alguna necesidad médica, puedo ponerlo en contacto con [*proveedor comunitario*].
- A cada persona se le proporciona una caja de seguridad para guardar los medicamentos. ¿Hay algo más que pueda brindarle para ayudarlo con su salud?



# Documentar la información médica

- Documente solo lo necesario para prestar los servicios o si una persona superviviente lo solicita.
- Utilice un lenguaje más amplio y mantenga la vaguedad.
- Si una persona superviviente viera el contenido de su expediente, ¿cómo se sentiría?
- Limite la información para proteger la confidencialidad.



# Colaboración comunitaria

Un proceso que implica compartir información y recursos para lograr una visión compartida.

***¿Qué beneficios podrían obtener de la colaboración tanto las organizaciones como los destinatarios de los servicios?***

- Desarrollo de conocimientos
- Derivaciones adecuadas
- Enfoque holístico
- Respeto por la experiencia profesional



# Asociaciones con impacto

- **Realizar presentaciones conjuntas** para el personal, los clientes y los miembros de la comunidad sobre relaciones sanas y salud sexual.
- **Realizar visitas de campo** para conocerse y conocer otras organizaciones comunitarias y los servicios.
- **Compartir materiales** entre sí.



# Asociaciones con impacto

- **Codirigir eventos de pruebas comunitarias**
- **Identificar y compartir recursos** que puedan ayudar a las personas supervivientes y a las personas que viven con VIH/sida (People Living with HIV/AIDS, PLWHA) a acceder a los servicios
- Invitar a una organización especializada en VIH a participar en su **Respuesta Comunitaria Coordinada**
- Contar con un **defensor de la DV in situ** en la organización especializada en VIH de forma regular



# Recursos rápidos

## Localizador de PrEP

- [PrePLocator.org](https://PrePLocator.org)

## Programas de asistencia a la PrEP

- <https://nastad.org/prepcost-resources/state-prep-assistance-programs>

## Confidencialidad según la VAWA y la FVPSA

- <https://www.techsafety.org/confidentiality-in-vawa-fvpsa>

# El corazón del modelo: creación de alianzas significativas

Partnerships help promote bi-directional warm referrals for clients/patients and increase staff engagement and support.



**DV Advocacy Partner**

*Supports survivor safety, self-determination, and connection*



*Warm referral from domestic violence agency to health center*



*Warm referral from health center to domestic violence agency*



**Community Health Center Partner**

*Supports survivor health and well-being*



# “Salud, cura y relaciones: No está solo”

---



National hotlines can provide support 24/7  
via phone or online chat:

National Domestic Violence Hotline  
1-800-799-7233 | TTY 1-800-787-3224  
[thehotline.org](http://thehotline.org)

National Sexual Assault Hotline  
1-800-656-4673 | [rainn.org](http://rainn.org)

SAMHSA National Helpline  
drug use and mental health support  
1-800-662-4357

©2019 Futures Without Violence. All rights reserved.  
Funded in part by the U.S. Department of Health and  
Human Services' Administration on Children, Youth and  
Families (Grant #90EV0414).

**FUTURES**  
WITHOUT VIOLENCE

[futureswithoutviolence.org](http://futureswithoutviolence.org)



# CUES: descripción general



## C: Confidencialidad

- Reciba al paciente a solas, explique los límites de la confidencialidad.

## UE: Educación universal

- Normalice la actividad.
- Establezca la conexión: abra la tarjeta y haga una revisión rápida.



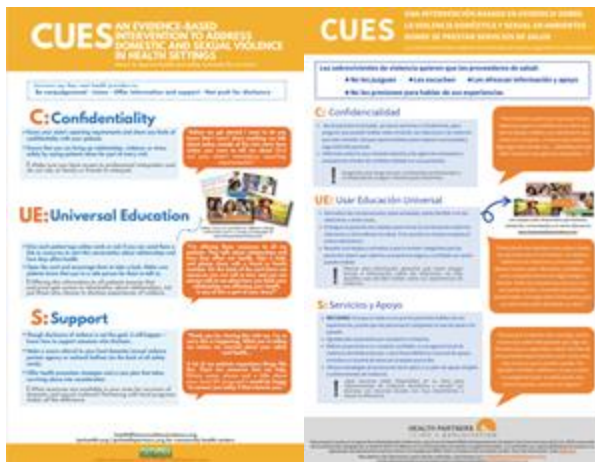
## S: Apoyo (*Support* en inglés)

- Proporcione una “derivación cordial” a su agencia local asociada contra la violencia doméstica o sexual o a las líneas de atención telefónica nacionales.

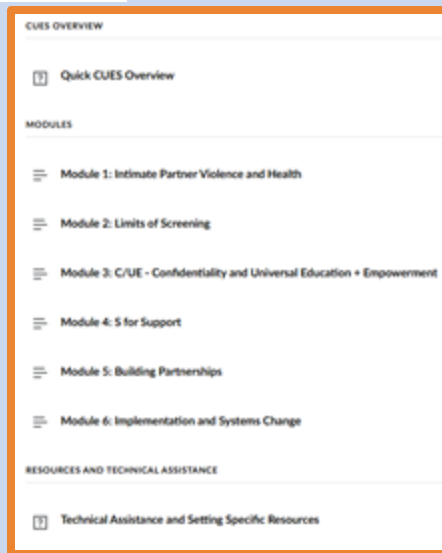
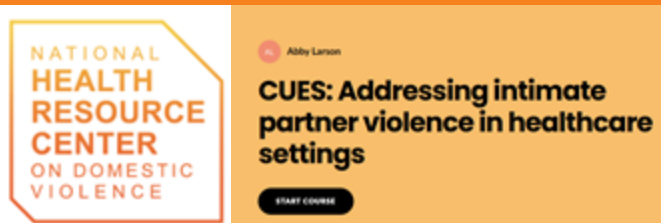
Las tarjetas de seguridad están disponibles para diferentes entornos, comunidades y en varios idiomas en [store.futureswithoutviolence.org/](https://store.futureswithoutviolence.org/)



# Dónde obtener más información sobre CUES



## Infografía de CUES (Inglés y español)



## Módulo de formación en línea CUES



## Videos de capacitación sobre CUES

<https://healthpartnersipve.org/resources/cues-intervention/>

**Próximas oportunidades del**  
**Centro Nacional de Educación para**  
**la Salud LGBTQIA+**  
**y**  
**Health Partners on IPV +Exploitation**

# El Centro Nacional de Educación para la Salud LGBTQIA+

---

## Recursos disponibles en nuestro sitio web:

- Capacitación y asistencia técnica
- Sesión de revisión clínica
- Capacitación y asistencia técnica en línea
- Sesión de revisión clínica
- Aprendizaje en línea
  - Crédito de CE y de HEI
- Programa sobre las Influencias Medioambientales en los Resultados de la Salud Infantil (ECHO)
- Publicaciones y recursos



Learning Module



Publication



Toolkit



Video



Webinar

[www.lgbtqiahealtheducation.org](http://www.lgbtqiahealtheducation.org)



NATIONAL LGBTQIA+ HEALTH  
EDUCATION CENTER

A PROGRAM OF THE FENWAY INSTITUTE

# Próximas oportunidades



**Community Health**  
Management Task Force

2026 National  
Learning Series

**Treating More than the Disease: Whole Person  
Approaches to Managing Chronic Conditions**

 **WEBINAR 3**  
Wednesday, April 1 | 2:00 PM ET

**Comorbidities: A Journey through Care**

SPONSORING ORGANIZATIONS



REGISTER NOW AT:  
[bit.ly/CommunityHealthNLS2026](https://bit.ly/CommunityHealthNLS2026)

Presentado por el [Fenway Institute](#), la [Asociación de Organizaciones Comunitarias de Salud Asiáticas y del Pacífico \(The Association of Asian Pacific Community Health Organizations, AAPCHO\)](#) y la [Red de Clínicos Migrantes \(Migrant Clinicians Network, MCN\)](#) como parte de la Serie Nacional de Aprendizaje 2026 del Grupo de Trabajo sobre Gestión de la Salud Comunitaria (Community Health Management Task Force): *Tratar algo más que la enfermedad: enfoques integrales para el tratamiento de enfermedades crónicas.*

Únase a nosotros en la sesión 3: Comorbilidades: un viaje a través del cuidado.

Los pacientes con morbilidades concurrentes presentan necesidades asistenciales complejas. Relatado a través de la experiencia de un paciente, esta sesión explorará las consideraciones, las complicaciones y los impactos no médicos para la salud antes y después del encuentro clínico, y durante este.

Inscribiéndose obtendrá acceso a todas las sesiones de la serie. Lo animamos a que asista a todas las sesiones que le interesen.

**Sesión 3 Fecha y hora: Miércoles 1 de abril de 2026, de 2:00 a 3:00 p. m., hora del este (EE. UU.)**



Para unirse escanee aquí o visite  
[bit.ly/CommunityHealthNLS2026](https://bit.ly/CommunityHealthNLS2026)

# Próximas oportunidades

¿Quiere ser el primero en enterarse de nuestros próximos seminarios web, nuevos recursos y actividades? Suscríbase a nuestro boletín ¡Enviamos novedades bimensuales sobre los magníficos recursos y oportunidades que ofrece el Fenway Institute!

Para unirse escanee aquí o visite nuestra página web:

**[www.lgbtqiahealtheducation.org](http://www.lgbtqiahealtheducation.org)**





NATIONAL LGBTQIA+ HEALTH  
EDUCATION CENTER  
A PROGRAM OF  
THE FENWAY INSTITUTE

Sign up to receive news and updates from the National  
LGBTQIA+ Health Education Center a Program of the  
Fenway Institute

First name

Last name

Organization

Job title

\* Email

By submitting this form, you are consenting to receive marketing emails, from National LGBTQIA+ Health Education Center. You can revoke your consent to receive emails at any time by using the Safe Unsubscribe® link, found at the bottom of every email.

Sign Up

# Mesa redonda de investigación: IPV y Salud



JOHNS HOPKINS  
BLOOMBERG SCHOOL  
*of* PUBLIC HEALTH

Bloomberg American  
Health Initiative



## **The Economics of Safety: Economic Abuse, Sexual Harassment and Tech-facilitated Abuse**

May 13, 2026 10:00 am PST – 11:00 am  
Virtual Webinar

# Próxima comunidad de práctica de 4 sesiones

**Abordar los efectos de la violencia de pareja en la salud en colaboración con centros de salud y organizaciones comunitarias**

## **Fechas de las sesiones:**

- 29 de abril de 2026
- 6 de mayo de 2026
- 13 de mayo de 2026
- 20 de mayo de 2026

Todas las sesiones duran 1 hora y se realizan a las 12:00 p. m. (hora del Pacífico, PST); 1:00 p. m. (hora estándar de las Montañas, MST); 2:00 p. m. (hora Central, CST); 3:00 p. m. (hora del Este, EST)

## **Inscríbase ahora**

**Fecha límite para registrarse:**  
15 de abril de 2026

**¿Quién debe registrarse?** Personal de centros de salud, asistentes de cuidado personal (Personal Care Assistant, PCA), Redes Controladas por Centros de Salud (Health Center Controlled Networks, HCCN), socios comunitarios y estatales.



# THANK YOU!



**Manténgase en contacto con el  
Centro Nacional de Educación para  
la Salud LGBTQIA+ uniéndose a  
nuestra lista de correo postal**

Para inscribirse, véase más abajo:

[Inscríbase aquí](#)



**Manténgase en contacto con  
Health Partners on IPV +Exploitation  
suscribiéndose a nuestra  
lista mensual por correo electrónico:**

**Catalizador del cambio (Catalyst for Change)**

Para inscribirse, consulte la parte inferior de la página:

[www.healthpartnersipve.org](http://www.healthpartnersipve.org)

