



La Juventud Hispana/Latina y el VIH/SIDA

DATOS

La gente joven en los Estados Unidos continúa estando en riesgo de contraer el HIV y el SIDA. Hacia finales de 2006, casi 46,00 jóvenes de edades entre los 13 y los 24 años estaban viviendo con VIH - aproximadamente el 16% de todas las infecciones de VIH.¹ Un estimado de 7,761 jóvenes estaban viviendo con SIDA en 2006, representando un alarmante incremento del 42% desde 2000, cuando 5,457 jóvenes estaban viviendo con SIDA.²

En los Estados Unidos, el riesgo de contraer VIH y otras infecciones sexualmente transmitidas entre jóvenes y niños es desproporcionadamente mayor entre las minorías raciales y étnicas. Como la minoría étnica más joven y de más rápido crecimiento en los Estados Unidos, la población Hispana/Latina está presenciando los devastadores efectos de la epidemia del VIH/SIDA.³

La proporción de niños menores de 13 años Hispanos/Latinos viviendo con SIDA en los Estados Unidos se ha elevado de un 21.6% en 2004 a un 23% en 2006.^{4,5} La transmisión del VIH de madre a hijo durante el embarazo, el parto y el nacimiento o amamantamiento (perinatal) es la ruta más común de infección del VIH en estos niños y es ahora la fuente de casi todos los casos de SIDA en niños menores de 13 años en los EEUU.⁶ De las personas perinatales (madre a hijo) infectadas viviendo con VIH/SIDA a finales de 2005, un estimado del 20% eran Latinas/Hispanas.⁷

1. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance General Epidemiology, 2006". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/general/slides/general.pdf>
2. Centers for Disease Control and Prevention. "HIV/AIDS among Youth: CDC Factsheet". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention June 2006.
3. US Census Bureau. "Hispanic Population Reaches All-Time High of 38.8 Million New Census Bureau Estimates Show". Washington, DC: The Bureau, June 18, 2003.
4. Centers for Disease Control and Prevention. "HIV/AIDS Surveillance by Race/Ethnicity through 2006". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2008. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/race-ethnicity/slides/race-ethnicity.pdf>
5. Centers for Disease Control and Prevention. "HIV/AIDS Surveillance Report, 2004". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2004.
6. Centers for Disease Control and Prevention. "Mother-to-Child (Perinatal) HIV Transmission and Prevention". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2007. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/perinatal/resources/factsheets/perinatal.htm#2>
7. Centers for Disease Control. HIV/AIDS Surveillance Report, 2005. Vol. 17 Rev. ed. Atlanta: US Department of Health and Human Services, CDC; 2007:1-54.

Los adolescentes Hispanos/Latinos en los Estados Unidos enfrentan obstáculos únicos que ayudan a explicar su tasa de infección de VIH desproporcionadamente alta. Los adolescentes Hispanos/Latinos de edades entre los 13 y los 19 años representaron el 19% de los casos de SIDA entre adolescentes en los EEUU en 2006, aunque ellos representaban el 17% de la población adolescente de los EEUU ese mismo año.⁸ Esta realidad es especialmente alarmante porque en 2005, la proporción de adolescentes Hispanos/Latinos viviendo con el SIDA era de un 17%.⁹ El margen es aún mayor para jóvenes adultos Hispanos/Latinos de edades comprendidas entre los 20 y 24 años. En 2006, los jóvenes adultos Hispanos/Latinos de edades entre los 20 y 24 años representaban solamente el 18% de la población en los EEUU, pero presentaron el 23% de casos de SIDA.¹⁰

Desde 2003-2006, el contacto sexual masculino-masculino es el principal modo de transmisión para los casos de VIH/SIDA entre los adolescentes varones – 81% entre los varones entre 13-19 años de edad y 78% entre los varones entre 20-24 años de edad.¹¹ Por otra parte, el comportamiento sexual heterosexual de alto riesgo constituye el segundo modo de transmisión más importante para varones jóvenes – 10% para los de edades entre 13 y 19 años y 10% para los de edades entre 20 y 24 años.¹² En este mismo periodo, practicas heterosexuales de alto riesgo fueron la causa de la mayoría de casos de VIH/SIDA entre mujeres adolescentes- 86% entre las mujeres entre 13-19 años y el 85% entre las de entre 20 y 24 años.¹³ El uso de drogas inyectadas fue el segundo modo de transmisión de VIH/SIDA entre las mujeres adolescentes 13% entre las de edades entre los 13 y 19 años y 14% entre las de edades entre los 20 y 24 años.¹⁴

La juventud Latina entre los 13 y 24 años está en riesgo de contraer VIH debido a varios factores de comportamiento y sociales, incluyendo el uso inconsistente del condón, múltiples parejas sexuales, el uso de drogas intravenosas, y el consumo de alcohol y otras sustancias que impiden el razonamiento.¹⁵ Aunque las tasas de infección de VIH han bajado desde el inicio de la epidemia, la tasa de disminución entre los Hispanos/Latinos ha sido más lenta que entre los blancos no-Latinos.¹⁶

Los jóvenes Latinos viviendo en los EEUU experimentan factores culturales y normas familiares que actúan como barreras en la prevención del VIH. Ellos están expuestos a estresores culturales- discriminación, barreras de lenguaje y aculturación- que los hacen más vulnerables a comportamientos de inadaptación, los cuales incrementarán su posibilidad de ser infectados con el VIH.^{17, 18} Otro factor cultural al cual se le atribuyen las tasas de infección más altas entre la juventud Latina es que el sexo, la sexualidad y el uso del condón típicamente no son temas abiertamente discutidos entre padres e hijos en las familias Hispanas/Latinas tradicionales.^{19, 20} Consecuentemente, los adolescentes Latinos son menos capaces y menos exitosos en la negociación del condón.²¹ La falta de comunicación es preocupante porque existen estudios que muestran que la comunicación entre los adolescentes y sus padres está asociada con tasas más bajas de actividad sexual, menor comportamiento sexual de riesgo y tasas más bajas de embarazos adolescentes.²² El Machismo – un patrón de comportamiento social en el cual el hombre Latino exhibe una actitud dominante hacia cualquiera que se encuentre en una posición que él percibe como inferior a la propia-

puede también tener consecuencias negativas en la prevención del VIH. El Machismo lleva a los varones adolescentes a ver el sexo como una forma de probar su masculinidad; por lo tanto, la frecuencia y el tipo de sexo, así como el uso del condón están a menudo determinadas por el hombre y no por la mujer.²³

La juventud Latina enfrenta varios desafíos socio-económicos que los ponen en un riesgo mayor de infección, tales como el limitado acceso a la salud y la educación.²⁴ Los Latinos tienen niveles menores de logros educativos y mayores tasas de deserción escolar que cualquier otro grupo racial y étnico en los EEUU.²⁵ La situación de la juventud Hispana/Latina resulta aún más complicada por las altas tasas de pobreza. Las familias Hispanas/Latinas tienen mayores probabilidades de vivir bajo el nivel de pobreza que los Blancos no-Latinos.²⁶ Más de 1 en

8. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents.pdf>
9. The Henry J. Kaiser Family Foundation. HIV/AIDS Policy Fact Sheet: Latinos and HIV/AIDS". Menlo Park, CA: 2007. <http://www.kff.org/hiv/aids/upload/6007-04.pdf>
10. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. Slide 11. http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents_11.pdf
11. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. Slide 4. http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents_11.pdf
12. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. Slide 4. http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents_11.pdf
13. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. Slide 5. http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents_11.pdf
14. Centers for Disease Control and Prevention. "Slide Set: HIV/AIDS Surveillance in Adolescents and Young Adults (through 2006)". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2006. Slide 5. http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/slides/adolescents/slides/Adolescents_11.pdf
15. Tinsley, B. et al. "Child and Adolescent HIV Risk: Familial and Cultural Perspectives". Journal of Family Psychology, Vol. 18, No. 1, p 208-224, 2004.
16. Brindis, CD, et al. "Fact Sheet on Latino Youth: STIs and HIV/AIDS". University of California, San Francisco, Center for Reproductive Health Research and Policy, Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Health Sciences and the Institute for Health Policy Studies: San Francisco, CA.. 2002.
17. Guilamo-Ramos, V. et al. Racial/Ethnic Disparities and Culturally Competent Health Care Among Youth and Young Men. American Journal of Men's Health, Vol. 2, No. 2, 192-205 (2008)
18. Centers for Disease Control and Prevention. "HIV/AIDS Among Hispanics/Latinos". Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2008. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/>
19. Gomez, C. "What Are U.S. Latinos' HIV Prevention Needs?" UCSF, Center for AIDS Prevention Studies, AIDS Research Institute. 2002.
20. Gomez, C. "What Are U.S. Latinos' HIV Prevention Needs?" UCSF, Center for AIDS Prevention Studies, AIDS Research Institute. 2002.
21. Gómez CA, Marin BV. "Gender, culture and power: barriers to HIV prevention strategies for women". The Journal of Sex Research. Vol. 33, pp. 355-362. 1996.
22. Driscoll, AK. Et al. "Adolescent Latino Reproductive Health: A Review of the Literature". Hispanic Journal of Behavioral Sciences, Vol. 23(3), p. 255-326, 2001.
23. Gomez, C. "What Are U.S. Latinos' HIV Prevention Needs?" UCSF, Center for AIDS Prevention Studies, AIDS Research Institute. 2002.
24. Brindis, CD, et al. "Fact Sheet on Latino Youth: STIs and HIV/AIDS". University of California, San Francisco, Center for Reproductive Health Research and Policy, Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Health Sciences and the Institute for Health Policy Studies: San Francisco, CA.. 2002.
25. Driscoll, AK. Et al. "Adolescent Latino Reproductive Health: A Review of the Literature". Hispanic Journal of Behavioral Sciences, Vol. 23(3), p. 255-326, 2001.
26. Driscoll, AK. Et al. "Adolescent Latino Reproductive Health: A Review of the Literature". Hispanic Journal of Behavioral Sciences, Vol. 23(3), p. 255-326, 2001.

5 Hispanos/Latinos viven el pobreza.²⁷ La juventud proveniente de familias pobres con bajos niveles de educación enfrentan presiones para dejar la escuela y trabajar en trabajos con bajos salarios que a menudo carecen de beneficios, como cobertura de seguro de salud, los cuales son importantes para el acceso de calidad a la atención de salud.²⁸

Los adolescentes Latinos exhiben una cantidad desproporcionada de comportamientos sexuales y sociales que incrementan su vulnerabilidad de ser infectados con el VIH. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Comportamientos de Riesgo entre la Juventud de 2005 del CDC, en el 2005 entre los estudiantes de los grados 9-12 que estaban sexualmente activos, 42.3% de los estudiantes Hispanos/Latinos no usaron un condón durante el último contacto sexual, comparado con 31.1% de los estudiantes Afro Americanos y el 37.4% de los estudiantes blancos.²⁹ Esta estadística es alarmante debido a que la ruta más común para la infección del VIH entre la gente joven es el sexo no protegido. Además del financiamiento para más investigación focalizada en la juventud y niñez Latina, se necesita dirigir recursos hacia la expansión de su conocimiento sobre salud sexual e incrementar su acceso a servicios de salud e intervenciones de educación de salud culturalmente apropiadas y accesibles a la juventud. Es inaceptable que los adolescentes Latinos enfrenten un acceso desventajoso a la educación de salud – 81% de los Latinos fueron educados a cerca del VIH/SIDA en la escuela en comparación con el 91% de los adolescentes blancos no-Latinos.³⁰

Recientemente, investigadores desarrollaron un programa de prevención y educación sobre el VIH diseñado culturalmente, llamado “¡Cuidate!! (Take Care of Yourself)” que ayudó a reducir el comportamiento sexual de riesgo entre los adolescentes Latinos, aún un año después de que los estudiantes participaron en el entrenamiento.³¹ La intervención consiste en seis módulos de 60 minutos impartidos a grupos pequeños y de diversos géneros. ¡Cuidate! Incorpora importantes aspectos de la cultura Latina, incluyendo el “familismo” y expectativas basadas en roles de genero como el machismo. Estas creencias culturales son utilizadas para contextualizar la abstinencia y el uso del condón como formas efectivas y culturalmente aceptadas para prevenir enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH.

Finalmente debemos convertir a las familias en una importante herramienta para prevenir la expansión del VIH/SIDA. Las familias tienen un profundo efecto en los valores de los adolescentes, las cuales moldean las decisiones que la juventud toma a cerca de su comportamiento sexual y su salud. Se ha mostrado que la frecuencia, calidad y los tópicos en la comunicación entre los padres y sus hijo/as adolescentes predicen el comportamien-

27. Centers for Disease Control and Prevention. “HIV/AIDS Among Hispanics/Latinos”. Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2008. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/>

28. Centers for Disease Control and Prevention. “HIV/AIDS Among Hispanics/Latinos”. Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2008. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/>

29. Centers for Disease Control. “Youth risk behavior surveillance—United States, 2005”. MMWR 55(SS-5); 1-108, 2006.

30. Brindis, CD, et al. “Fact Sheet on Latino Youth: STIs and HIV/AIDS”. University of California, San Francisco, Center for Reproductive Health Research and Policy, Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Health Sciences and the Institute for Health Policy Studies: San Francisco, CA.. 2002.

31. Centers for Disease Control. “Factsheet: ¡Cuidate!” Atlanta: Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, 2008. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/research/prs/resources/factsheets/cuidate.htm>

sexual de los adolescentes.³² La promoción de una comunicación de calidad a cerca del sexo, las drogas, el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual entre los padres Latinos y sus hijo/as adolescentes tiene el potencial de promover practicas sexuales mas seguras y así prevenir la expansión del VIH entre la juventud Latina. En conjunto, se necesita tener un enfoque multifacético hacia la prevención del VIH/SIDA para la juventud, la cual incluya programas individuales, de pares, familiares, escolares, eclesiales y comunitarios.³³

32. Driscoll, AK. Et al. "Adolescent Latino Reproductive Health: A Review of the Literature". Hispanic Journal of Behavioral Sciences, Vol. 23(3), p. 255-326, 2001.

33. Driscoll, AK. Et al. "Adolescent Latino Reproductive Health: A Review of the Literature". Hispanic Journal of Behavioral Sciences, Vol. 23(3), p. 255-326, 2001.