

En los Estados Unidos, la epidemia del VIH/SIDA afecta de manera desproporcionada a los latinos; el porcentaje de personas infectadas respecto al total de casos de SIDA es mayor que el de su proporción como grupo en la población de los EE.UU.¹ El índice de casos de VIH/SIDA entre los latinos es el segundo más alto del país.²

LA EPIDEMIA DEL VIH/SIDA

Estados Unidos

- De los 1.2 millones de personas infectadas por el VIH/SIDA en los EE.UU., aproximadamente 200,000 son latinos.³
- Aunque en 2006 los latinos representaban el 14% de la población de los EE.UU., el 19% de los casos de Sida diagnosticados ese año fue de latinos;⁴ su índice de infección de VIH es 10 veces mayor que la tasa nacional de los EE.UU.⁵
- En 2005, el VIH/SIDA fue la 4ª causa principal de muerte entre las mujeres y hombres latinos entre 35 y 44 años.⁶
- La tasa de casos de SIDA por cada 100,000 personas entre los latinos es de 20.8, la segunda más alta entre los grupos raciales/étnicos de los EE.UU.⁷
- Aunque la tasa de casos de SIDA entre los hombres latinos es de 31.3 por 100,000, tres veces mayor que la de las mujeres (9.5), la infección de las latinas es desproporcionada en comparación con las mujeres de otros grupos raciales/étnicos. La tasa de casos de SIDA de las latinas es 5 veces mayor que la de las mujeres blancas (1.9).⁸
- El impacto de la epidemia sobre los jóvenes adultos latinos de 20 a 24 años también es desproporcionada. En 2005, el 22% de los nuevos diagnósticos de SIDA de jóvenes adultos correspondía a latinos, aunque su grupo sólo representaba el 18% de la población de jóvenes adultos de los EE.UU.⁹
- Los casos de VIH/SIDA entre los latinos varían según su lugar de nacimiento. De los casos estimados de SIDA entre latinos en 2006, el 34% correspondía a latinos nacidos en los EE.UU., el 17% a latinos nacidos en Puerto Rico y el 17% para los nacidos en México.¹⁰

California

- En 2006, los latinos representaban el 36% de la población de California y el 34% de los nuevos casos diagnosticados de SIDA. Aproximadamente el 70% de los latinos que viven con SIDA es de ascendencia mexicana.¹¹
- California atrae el 28% de todos los inmigrantes mexicanos de los EE.UU., la mayoría de ellos con familiares dependientes al otro lado de la frontera,

como trabajadores jornaleros urbanos en el área de servicios comerciales.³

RIESGOS, VULNERABILIDAD, MIGRACIÓN, Y VIH/SIDA

- Algunos de los factores que hacen que los migrantes latinos tengan mayor riesgo de infectarse con el VIH son las condiciones deficientes de trabajo y de vida asimismo las barreras para acceder a los servicios médicos, el poco acceso a la información sobre salud pública, y la propensión a adoptar un comportamiento más riesgoso cuando están en los EE.UU.¹²
- Las encuestas muestran que los migrantes tienen muy poca o ninguna noción sobre el condón y su uso, y que hay entre ellos una elevada tasa de prostitución y de hombres que tienen sexo con hombres.¹³ Aunado a esto, casi la mitad de los inmigrantes mexicanos VIH positivos declaró que comparte las jeringas o agujas con las que se inyecta drogas ilícitas, antibióticos o vitaminas.
- Los inmigrantes cruzan a menudo a lo largo la frontera de los EE.UU. con México por comunidades en las que aproximadamente un tercio de los habitantes vive en los niveles más bajos de pobreza, en condiciones antihigiénicas, y carece de asistencia pública de salud con sus consiguientes altos índices de enfermedades infecciosas como el VIH.¹⁴
- Un cuarto de los casos de SIDA en México es de personas que han pasado períodos prolongados en los EE.UU. Las estadísticas del SIDA en México apuntan hacia una ruralización de la enfermedad aunada a la migración de hombres de las zonas rurales de México hacia EE.UU.¹⁵
- Las zonas de México con las mayores tasas de migración hacia los EE.UU. son las más afectadas por el VIH/SIDA, lo que sugiere que los inmigrantes que tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad mientras están en los E.E.U.U. tienen una mayor probabilidad de transmitirlo cuando vuelven a México.¹⁶
- Los altos índices de pobreza y la carencia de una educación adecuada de los migrantes los pone en un mayor riesgo de infectarse por VIH. El promedio de los ingresos de un trabajador migrante agrícola es de \$6,250 dólares al año comparado el ingreso promedio de un ciudadano los E.E.U.U. de \$42,000 dólares.¹⁷ El nivel promedio de educación para los inmigrantes es de 6º grado.¹⁸
- Las altas tasas de falta de seguro médico y la poca utilización de los servicios médicos entre los inmigrantes pueden ser causas de que eviten

hacerse la prueba del VIH/SIDA así como su tratamiento. En 2000, el 85% de los trabajadores migrantes carecía de seguro, comparado con el 37% de gente sin seguro en todos los EE.UU. Solamente el 20% de los trabajadores migrantes declaró que solicitó atención médica durante los dos años pasados, y solamente el 42% de las mujeres migrantes embarazadas solicitó cuidados prenatales comparado con el 76% de la población de los EE.UU.¹⁹

RETOS:

- Las tasas de enfermedades de transmisión sexual que pueden aumentar la probabilidad de contraer el VIH, son más altas entre los latinos. Las tasas de infección de clamidia son 3 veces más altas entre latinos que entre blancos. Las tasas de infección de gonorrea y de sífilis son 2 veces más altas entre latinos que entre blancos.²⁰
- Entre los latinos es más probable que declaren que posponen la atención médica debido a factores como carencia de seguro o de transporte; también es más probable que los latinos pospongan la atención médica después de ser diagnosticados con VIH, en comparación con los blancos.²¹
- Los latinos tienden a hacerse la prueba del VIH cuando ya está avanzada su enfermedad. Respecto a los blancos, es más probable que los latinos tengan SIDA en el momento del diagnóstico o dentro del año del diagnóstico.²²
- La aculturación creciente de los Latinos a los EE.UU. puede tener un impacto positivo ya que pueden acceder a información sobre temas sexuales a través de los medios de comunicación. La parte negativa se relaciona con la adopción creciente de comportamientos de alto riesgo.²³

OPORTUNIDADES DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Es cada día más importante que el gobierno atienda el problema del impacto desproporcionado del VIH/SIDA en la comunidad latina, ya que ésta es la minoría étnica más grande y la de más rápido crecimiento en los E.E.U.U.

Dado el incremento de personas que viajan entre México y EE.UU., necesitamos entender mejor la vulnerabilidad creciente a la infección por VIH debida al proceso de migración y su impacto en las comunidades tanto de los EE.UU. como de México.

La inversión en la investigación de los factores de riesgo y de reincidencia que contribuyen a prevenir o a adquirir la infección del VIH entre los inmigrantes, aunada a la creación de un programa binacional de vigilancia del VIH serán los pasos iniciales para enfrentar esta epidemia creciente. Además, se deberá proporcionar a los inmigrantes información, cultural y lingüísticamente apropiada, sobre el VIH/SIDA, su prevención y su tratamiento. Dado que los EE.UU. y México están afectados por la epidemia,

ambas naciones deberán continuar trabajando conjuntamente para asegurarse de que se alcancen dichas metas.

Referencias

1. The Henry J Kaiser Foundation. (2008, May) *The HIV/AIDS Policy Fact Sheet: Latinos and HIV/AIDS*. <http://www.kff.org/hiv/aids/6007.cfm>
2. *Ibid.*
3. The Henry J Kaiser Foundation. (2008, May) *The HIV/AIDS Policy Fact Sheet: Latinos and HIV/AIDS*. <http://www.kff.org/hiv/aids/6007.cfm>
4. Center for Disease Control.(2008, April) *HIV/AIDS among Hispanics/Latinos: CDC HIV/AIDS Facts*. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/resources/factsheets/hispanic.htm>
5. Apostolopoulos, Yorghos. Sevil Sonmez, Jennie Kronenfeld, Ellis Castillo, "STI/HIV Risks for Mexican Migrant Laborers: Exploratory Ethnographies" *Journal of Immigrant and Minority Health*, Vol. 8, No. 3, July 2006.
6. Center for Disease Control.(2008, April) *HIV/AIDS among Hispanics/Latinos: CDC HIV/AIDS Facts*. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/resources/factsheets/hispanic.htm>
7. CDC, HIV/AIDS Surveillance Report: Vol 18, 2008.
8. *Ibid.*
9. The Henry J Kaiser Foundation. (2008, May) *The HIV/AIDS Policy Fact Sheet: Latinos and HIV/AIDS*. <http://www.kff.org/hiv/aids/6007.cfm>
10. *Ibid.*
11. The Henry J Kaiser Foundation (2006) *State Health Facts: California*. <http://www.statehealthfacts.org>
12. California Department of Health Services. (2005, October) *An Epidemic without Borders: HIV/AIDS in California and Mexico*. <http://www.dhs.ca.gov/ps/ooa/Reports/default.htm>
13. *Ibid.*
14. *Ibid.*
15. UCSF Center for AIDS Prevention Studies, "What Are the HIV Prevention Needs of Mexican Imimmigrants in the US?"
16. Magis-Rodriguez, C. et al. (2004) Migration and AIDS in Mexico: An Overview Based on Recent Evidence. *Journal of Acquired Immunity Deficiency Syndrome*; 37: S215-S226
17. The Henry J Kaiser Foundation (2005, April). *Migrant and Seasonal Farmworkers: Health Insurance Coverage and Access to Care*. <http://www.kff.org/uninsured/7314.cfm>
18. Health Resources and Services Administration. (2006, June). *Hispanics and HIV/AIDS in the United States*. ftp://ftp.hrsa.gov/hab/Hispanics_v5.pdf
19. The Henry J Kaiser Foundation (2005, April). *Migrant and Seasonal Farmworkers: Health Insurance Coverage and Access to Care*. <http://www.kff.org/uninsured/7314.cfm>
20. Center for Disease Control.(2008, April) *HIV/AIDS among Hispanics/Latinos: CDC HIV/AIDS Facts*. <http://www.cdc.gov/hiv/hispanics/resources/factsheets/hispanic.htm>
21. The Henry J Kaiser Foundation. (2008, May) *The HIV/AIDS Policy Fact Sheet: Latinos and HIV/AIDS*. <http://www.kff.org/hiv/aids/6007.cfm>
22. Health Resources and Services Administration. (2006, June). *Hispanics and HIV/AIDS in the United States*. ftp://ftp.hrsa.gov/hab/Hispanics_v5.pdf
23. Center for Disease Control.(2008, April) *HIV/AIDS among Hispanics/Latinos: CDC HIV/AIDS Facts*.

Autores

1. Steven P. Wallace, PhD, es Director Adjunto del Centro de Investigación de Políticas Públicas de la Universidad de California, Los Ángeles (UCLA) y Profesor de la Escuela de Salud Pública de UCLA.
2. Xóchitl Castañeda es la Directora de la Iniciativa de Salud de las Américas en la Escuela de Salud Pública de la Universidad de California de Berkeley.

Reconocimientos

Esta hoja de datos se actualizó con el apoyo de Vicki Tran de la Escuela de Salud Pública de UCLA y de Verónica García de la Iniciativa de Salud de las Américas. Diseño de la hoja de datos por Jeremiah Cothren.