

TAL COMO SOY

Una iniciativa para escuchar a
hombres latinxs gay y bisexuales
afectados por el VIH





Este proyecto es un elemento clave de la *iniciativa Acción Positiva para Hombres Latinx* de ViiV Healthcare que promueve soluciones, espacios seguros y redes de confianza encabezadas por gente latinx y que sirven a hombres latinxs gay, bisexuales y trans para movilizar comunidades e involucrar a los hombres en el cuidado de su salud. Queremos agradecer a todos los hombres que abrieron sus vidas para contarnos sus historias de manera tan generosa. También agradecemos a nuestros asesores comunitarios que dirigieron el diseño del proyecto, reunieron los datos y las historias e interpretaron los hallazgos principales. Muchos de sus nombres aparecen en los agradecimientos al final de este informe.

Implementación del Estudio, Análisis y Redacción por TCC Group

Contribuciones Claves de ViiV Healthcare, Memria, MPact Global Action for Gay Men's Health and Rights, y la Comisión Latina sobre el SIDA

Fotografías de Christopher Gregory-Rivera

Diseño de Tania Lili Santamaria y Gabrielle Merite

CONTENIDOS

4 / INTRODUCCIÓN

8 / METODOLOGÍA

12 / HALLAZGOS

14 *La familia y la comunidad son fundamentales en la vida e identidad de los hombres, y por lo tanto influyen en su salud y bienestar, para bien o para mal.*

19 *El cuidado de la salud se interrumpe por muchos motivos que están fuera del control de los hombres.*

22 *El sentimiento y las leyes anti-inmigrantes tienen un efecto poderoso sobre la salud de los hombres.*

24 *Los hombres quieren cuidados de salud diversos y receptivos que reflejen sus necesidades, identidad y lenguaje.*

28 *La resiliencia se activa a través de redes y servicios de y para hombres latinxs, especialmente los jóvenes.*

30 / CONCLUSIÓN

35 / AGRADECIMIENTOS



/ INTRODUCCIÓN

Entre las fuerzas dinámicas de la familia, religión, cultura, sexo, migración, economía, y las adicciones, y en el contexto de un entorno político cada vez más hostil, las comunidades latinx viven una crisis de salud cada vez más pronunciada. El VIH, sida, el temor y la estigmatización que implican, impactan la vida de más de 195 mil hombres hispanos/latinos en los Estados Unidos y sus territorios, incluyendo a Puerto Rico.ⁱ Si bien en años recientes las tasas de VIH han disminuido o se han estabilizado en términos generales, la tendencia de diagnósticos de VIH ha ido en aumento entre hombres hispanos/latinos gay y bisexuales, especialmente hombres jóvenes.ⁱⁱ El estándar de cuidado no beneficia a todos de manera equitativa.ⁱⁱⁱ

¹A lo largo de este informe usamos el término **latinx**. La excepción es en el caso de citas donde se retoma el término empleado por la fuente original.

Latinx es un descriptor neutro para la comunidad diversa de personas de identidad lationamericana étnica o cultural. Incluye a personas que se identifican como latino, latina, hispano, hispana, chicanx, xicanx, latin@, latine u otras nacionalidades y grupos indígenas que en generaciones pasadas o presentes han considerado América Latina su hogar. El término fue acuñado originalmente por comunidades LGBTQ latinxs.

²Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de los Estados Unidos, ICE por sus siglas en inglés, que significan Immigration and Customs Enforcement. Ver la página 23 para leer más sobre la regla de carga pública.

En lo que ha sido una respuesta contundente, las redes de organizaciones y comunidades dirigidas por gente latinx se han movilizado para dar energía nueva a programas y políticas dedicadas específicamente a hombres latinxs gay, bisexuales, queer y trans.

Las comunidades latinxs de los Estados Unidos enfrentan muchos de los mismos desafíos que otras comunidades de color, incluyendo pobreza, falta de acceso a la educación, a la vivienda y transporte público inseguro o poco confiable, y todos estos factores afectan los resultados de salud de la comunidad.^{iv} Los grupos locales de planificación de salud, interactúan con los hombres latinxs y fracasan en sus intentos de priorizar enfoques modernos de prevención de VIH, como la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP, en inglés).^v Muchos recursos de prevención y cuidados médicos no están disponibles en español. Por si fuera poco, las leyes anti-inmigrantes, las redadas de ICE y los cambios a la regla de carga pública² diseminan el miedo e inseguridad que impiden que las comunidades latinxs utilicen recursos como los servicios de salud, que salvan vidas. En los casos donde intentan acceder a los servicios, muchos relatan que experimentan miedo, discriminación y rechazo de parte de los servicios y las clínicas. En el nivel personal, el resultado es que los hispanos están entre los grupos que menos probabilidad tienen de contar con seguro de salud y recibir atención médica.^{vi}

Los líderes y defensores de la comunidad latinx¹ han sonado la alarma y llaman la creación de mayores soluciones dirigidas por la comunidad que prioricen las necesidades y preocupaciones específicas de hombres latinxs.

Nuestra Iniciativa de Escucha fue diseñada para exponer y canalizar información hacia programas y políticas que responden a las necesidades de hombres latinxs en los Estados Unidos y Puerto Rico. Estudiamos la manera en que las fuerzas económicas, políticas y sociales afectan la salud y el bienestar de los hombres, incluyendo su capacidad de acceder a cuidados preventivos y tratamiento para el VIH. Para aprender de las experiencias de los hombres que han superado estas fuerzas y para contar la historia detrás de las estadísticas, estudiamos la vida diaria de los hombres y las redes sociales que dan sustento a su resiliencia. Escuchando activa e iterativamente desde un acercamiento comunitario, conocimos las historias de cómo los hombres enfrentan desafíos internos y externos, y reflexionan sobre sus vidas para armarse de fuerza y resiliencia en la lucha por crear comunidades que les den entereza y que los apoyen en momentos de flaqueza o vulnerabilidad. A partir de estas historias, ViiV Healthcare invierte en respuestas comunitarias para hombres latinxs, gay, bisexuales y trans.

Datos principales sobre el VIH



Se estima que

186,900

hombres hispanos/
latinos gay y bisexuales
en los Estados Unidos
viven con VIH (2018)^{vii}

aproximadamente

80%

de los casos de
infecciones nuevas de
VIH entre hispanos/
latinos son **casos
de hombres gay y
bisexuales** (2018)^{ix}

aproximadamente

1 DE CADA 3

hombres hispanos/latinos
gay y bisexuales **no había
iniciado un tratamiento de
supresión viral** (2016)^{viii}



Se diagnosticaron

7,996

casos nuevos de VIH entre hombres hispanos/latinos gay y bisexuales (2018)^x

aproximadamente

2 DE CADA 3

hombres hispanos/latinos gay y bisexuales tenían entre **13-34 años de edad** cuando fueron diagnosticados (2018)^{xi}

aproximadamente

1 DE CADA 5

hombres hispanos/latinos gay y bisexuales recibieron un diagnóstico tardío de **VIH y concurrentemente de SIDA** (2018)^{xii}



/ METODOLOGÍA

El enfoque de ViiV Healthcare busca escuchar y elevar las voces de la comunidad para obtener información que inspire sus iniciativas comunitarias. Para ello, empleamos una metodología de escucha con dos perspectivas para entender qué ayuda a los hombres latinxs que viven y/o son afectados por el VIH a lograr resultados positivos de salud. Esto incluyó un estudio comunitario ("*Mi Vida*") en colaboración con la Comisión Latina sobre el SIDA (*Latino Commission on AIDS*), y una Iniciativa de Escucha en once ciudades de los Estados Unidos y Puerto Rico.



La Iniciativa de Escucha se cimentó en discusiones grupales, entrevistas, observaciones, recolección de historias y aportes de hombres latinxs gay, bisexuales y trans, así como de activistas y proveedores de servicios. El personal de organizaciones comunitarias locales y expertos nacionales ejerció la función de consejeros que ayudaron a diseñar e implementar un enfoque de escucha iterativo y adaptivo que incluyó la selección de una amplia gama de ciudades para las actividades de escucha. Los consejeros ayudaron a determinar áreas clave de investigación para arrojar luz sobre cómo apoyar a los hombres y sus comunidades como parte de la respuesta a la epidemia del VIH. Se eligieron capitanes comunitarios en seis ciudades de los Estados Unidos y Puerto Rico que reclutaron participantes, diseñaron actividades y preguntas y facilitaron las sesiones de escucha. Los capitanes se reunieron cada mes para comentar las lecciones aprendidas y compartir los temas preliminares de las sesiones. A lo largo de la Iniciativa de Escucha, los hallazgos del estudio Mi Vida fueron intencionalmente canalizados dentro la investigación y el proceso de análisis para crear un entendimiento sinérgico de la vida y experiencia de los hombres.

Por medio de estos métodos combinados escuchamos a más de 760 hombres latinxs gay, bisexuales y trans. Al terminar de reunir datos, los capitanes y asesores comunitarios se reunieron para interpretar los hallazgos y agrupar ideas, conceptos o elementos en categorías o temas. Este enfoque se basó en el muestreo teórico, que ofrece un marco de referencia para desarrollar categorías de análisis basadas los patrones de los datos y a través de los hombres mismos.^{xiii}



TCC Group ejerció el papel de facilitador externo en esta exploración dirigida por la comunidad y es autor de este informe. Al mismo tiempo, involucramos a colaboradores que aportaron metodologías o perspectivas específicas al proceso: *MPact Global Action for Gay Men's Health and Rights*, que son expertos globales en el campo de la investigación de derechos de hombres latinxs gay y bisexuales, ofrecieron asesorías en el diseño de herramientas y metodología, asistieron a cada sesión de escucha y redactaron informes de los hallazgos desde un enfoque de defensoría legal; Memria, una empresa social que se especializa en recolectar historias en audio, contribuyó con metodologías, recolección y análisis para la narrativa en un contexto multilingüe; y la Comisión Latina sobre el SIDA ayudó a integrar los hallazgos del estudio Mi Vida con los hallazgos del análisis de la Iniciativa de Escucha.

Es importante destacar que todo diseño de investigación tiene limitaciones. En este caso, las limitaciones principales han sido la variedad en las herramientas de recolección de datos y la formulación de preguntas para las historias en distintas ciudades (debido al enfoque iterativo): el uso de muestreo de conveniencia y el requisito de interacciones presenciales; y la representación limitada de participantes de áreas rurales. En reconocimiento de estas limitaciones, no afirmamos representar a todos los hombres latinxs gay, bisexuales y trans. También reconocemos que, si bien muchos hallazgos se repitieron en distintas ciudades, reconocemos que con las variaciones metodológicas y de reclutamiento, no podemos hacer comparaciones objetivas de manera sistemática para todas las ciudades. A su vez, el diseño incluyó los múltiples métodos mencionados anteriormente para triangular los hallazgos y situarlos dentro de contextos sociales y culturales más amplios. Finalmente, los autores destacan que, a pesar de estas limitaciones, los métodos permiten identificar hallazgos importantes sobre maneras de incluir a los hombres en el cuidado de la salud y comunicarnos con ellos.

ACTIVIDADES DE LA INICIATIVA DE ESCUCHA

• *Sesiones de escucha*

Los asesores comunitarios locales reunieron grupos de 8 a 25 hombres latinxs gay, bisexuales y trans por periodos de 2 a 3 horas para iniciar conversaciones comunitarias. Para motivar la participación y estandarizar las áreas de investigación a lo largo de todas las ciudades, los asesores comunitarios ayudaron a desarrollar una selección de actividades de participación, adaptadas para cada sesión local. Las sesiones se llevaron a cabo en inglés, español o en una combinación de ambos idiomas de acuerdo con la preferencia de los asistentes.

• *Cartografía comunitaria*

Los facilitadores externos y los asesores comunitarios llevaron a cabo observación y documentación sistemática de los ambientes físicos y sociales que están detrás de los temas de salud de los hombres, incluyendo organizaciones locales. La selección de los sitios donde se hizo el mapeo fue dirigida por los asesores comunitarios y a través de la investigación en línea.

• *Casetas de escucha*

Memria proporcionó casetas de grabación de audio en 12 ubicaciones y eventos, incluyendo sesiones de escucha, una conferencia sobre la salud, en organizaciones comunitarias y en un bar para grabar historias de hombres y otras partes involucradas. Se reunieron 156 historias en inglés y español que fueron clasificadas en los temas que se discutieron en las sesiones de análisis.

• *Juntas con organizaciones comunitarias*

Se llevaron a cabo entrevistas individuales o grupales con proveedores de servicios y líderes en 41 organizaciones comunitarias locales.

SESIONES DE ESCUCHA

Datos demográficos

 **55%**

de los encuestados
se han abierto sobre
su sexualidad en
todos los aspectos
de su vida

 **46%**

de los encuestados
viven con VIH

/ ORÍGENES

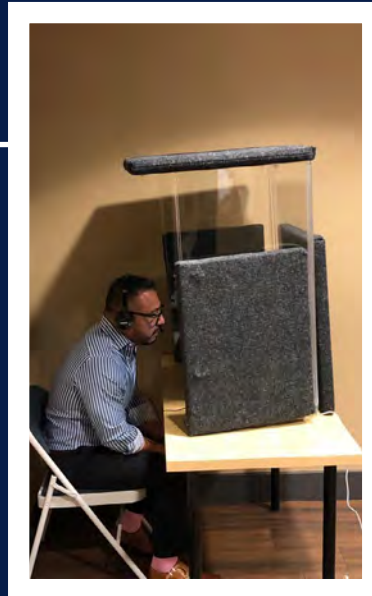
29% Puerto Rico

37% Estados Unidos continentales

34% nacieron en otro país

 **40.7**

edad promedio



EL PODER DE LAS HISTORIAS

La recolección de historias surgió como una metodología importante gracias a que captura las complejidades y los matices de la experiencia humana, así como el papel que las historias orales han desempeñado en la cultura latinx y la descolonización de la historia latinx. Las historias son una manera culturalmente relevante de entender un contexto y permiten que los temas surjan de manera natural. A su vez, las historias de la vida real son una manera efectiva de responder al estigma porque dan visibilidad, transmiten un sentimiento de vulnerabilidad y resiliencia y ofrecen a la gente la oportunidad de crear empatía y comprensión hacia otros y también consigo mismos. Las historias reunidas a través de las sesiones en vivo y en las casetas de grabación han sido retomadas en este informe y serán devueltas a las comunidades como herramientas para elevar su voz y contrarrestar el estigma. Las historias se grabaron con el equipo de las casetas de escucha de Memria o con dispositivos manuales.



Escucha la Historia Completa

en la voz de los hombres que
entrevistamos para este informe en:
[https://viivhealthcare.com/en-us/
positive-action-for-latinx-men/](https://viivhealthcare.com/en-us/positive-action-for-latinx-men/)



/ HALLAZGOS

Al integrar los hallazgos de las distintas metodologías, encontramos que el mayor reto para los hombres en este estudio fue integrar el sinfín de respuestas a nivel familiar, social, y político ante sus múltiples identidades: como hijos y hermanos, como hombres gay, bisexuales o trans, como hombres que viven con el VIH, y como hombres latinxs. En este territorio incierto, las redes que asemejan a la familia y los proveedores de servicio que se han ganado la confianza y el respeto de estos hombres, cobran una especial importancia. Los hallazgos e implicaciones para el campo han sido organizados en cinco áreas principales que afectan las experiencias y resultados de salud de los hombres:

HALLAZGO 1

La familia y la comunidad son fundamentales en la vida e identidad de los hombres, y por lo tanto influyen en su salud y bienestar, para bien o para mal.

Contar con espacios más seguros y familias por elección es una manera fundamental de construir y modelar la comunidad.

Las intervenciones que involucran a las familias de los hombres son muy prometedoras.

HALLAZGO 2

El cuidado de la salud se interrumpe por muchos motivos que están fuera del control de los hombres.

Es esencial contar con servicios móviles, culturalmente competentes y diseñados a las necesidades locales.

Es necesario establecer servicios comprehensivos o incluyentes ubicados en un mismo sitio.

HALLAZGO 3

El sentimiento y las leyes anti-inmigrantes tienen un efecto poderoso sobre la salud de los hombres.

La educación basada en derechos humanos es crítica.

Los proveedores de servicios deben ser conscientes de la manera en que el sentimiento y políticas públicas anti-inmigrantes, repercuten en la salud de los hombres.

HALLAZGO 4

Los hombres quieren cuidados de salud diversos y receptivos que reflejen sus necesidades, identidad y lenguaje.

Los proveedores de salud necesitan capacitación para generar confianza y ofrecer a los hombres cuidados reafirmantes.

Los recursos, las contrataciones de personal y los materiales de divulgación deben estar disponibles en español e incluir a personas latinxs.

HALLAZGO 5

La resiliencia se activa a través de redes y servicios de y para hombres latinxs, especialmente los jóvenes.

Las organizaciones y redes dirigidas por personas latinxs necesitan apoyo.

Conectar con líderes de varias generaciones aumenta la capacidad de fortalecer y sostener el movimiento.

HALLAZGO 1

LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD SON FUNDAMENTALES EN LA VIDA E IDENTIDAD DE LOS HOMBRES Y POR LO TANTO, INFLUYEN EN SU SALUD Y BIENESTAR, PARA BIEN O PARA MAL.

Las familias tienen la capacidad de proveer apoyo e inspiración ante la homofobia, bifobia y transfobia.

Para algunos participantes, la familia de origen fue una poderosa fuente de inspiración y apoyo. Muchos hombres describieron sentirse más valorados en su identidad cuando sus familias mostraron cierto nivel de aceptación y amor. El apoyo de las madres en particular surgió en muchas historias y resonó fuertemente con los asesores comunitarios.

"...organizamos nuestro primer desfile de Orgullo, y cuando avanzamos por la ruta del desfile y doblamos la esquina, veo a mi madre saludándome. Sentí que finalmente habíamos llegado a un punto en el que ella me entendía. Finalmente estaba en un punto en el que podía celebrar todo lo que yo soy." *

La aceptación familiar también surgió como un punto crucial para la autoestima. La aceptación a veces se afianzaba después de una crisis personal, por ejemplo, tras un diagnóstico de VIH. Estos momentos de crisis y el apoyo familiar que despiertan, pueden tener un efecto transformador para los hombres y fortalecer su autoestima, cuidado personal y participación en la comunidad.

* [Escucha la Historia Completa en línea](#)



La familia puede ser una fuente de abuso y un vehículo para imponer normas culturales y de género poco saludables.

Al mismo tiempo, la familia (y la influencia de la religión) es una fuente del tipo de abuso, rechazo, estigma y aislamiento que afectan gravemente a muchos hombres. Para algunos, la familia puede ser el origen del estigma y vergüenza que permean todos los aspectos de su vida y la consecuencia es que muchos hombres terminan por no valorarse lo suficiente para procurar su salud y cuidado personal. Para los hombres que crecieron en gran medida sin conocer espacios seguros, puede resultar difícil saber qué buscar, qué pedir y qué esperar en términos de comunidad y cuidados de la salud.



Es común que el machismo, la imposición de una forma de masculinidad^{xiv} estricta e idealizada, se origine en la familia y sea propagado de maneras sutiles y no tan sutiles, incluyendo en el comportamiento de las madres y mujeres que aprenden el machismo como norma social. El machismo suele chocar con la identidad gay y comúnmente exige a los hombres una restricción de sus emociones, de su comportamiento afectivo hacia otros hombres, y que se supriman comportamientos afeminados.^{xv} Debido a su presencia tan generalizada, el machismo se extiende hasta los ciclos de socialización de las familias, donde los padres, madres, tías, tíos, primos y hermanos refuerzan y enseñan el valor de ser un hombre fuerte y varonil a los hombres de su familia, y comunican de manera directa o indirecta que los hombres que no entran en este molde no merecen amor y respeto. Estos estereotipos de género tienen efectos adversos en la vida de los hombres, y su impacto es profundo y traumatizante.^{xvi} Un participante describió cómo a la edad de trece años su padre, después de patearlo y golpearlo, lo echó de la casa y le dijo que como hijo había decepcionado a su familia por ser gay.

Estas experiencias no son inusuales y provocan que los hombres oculten parte de su identidad, que duden en abrirse ante sus amigos, amantes y profesionales de cuidados de la salud, e incluso ante quienes celebran su identidad.

La familia por elección es una fuente esencial de conexión, resiliencia, amor y apoyo para muchos hombres.

Muchos hombres han formado familias por elección con amigos, parejas y ex-parejas, hijos biológicos y no biológicos, y otros que dan apoyo desde una postura de parentesco.^{xvii} En muchos casos, estas redes ofrecen un entorno familiar mucho más sano que la familia de origen, o brindan una proximidad estrecha que propicia un sentido mutuo de dependencia y confianza. Las familias por elección establecieron los cimientos para el amor propio, el cuidado y el bienestar de muchos hombres que participaron en las Sesiones de Escucha.^{xviii}

⁴ El estigma se define aquí como la desacreditación o como el acto de marcar socialmente a una persona por un atributo, comportamiento o reputación en particular. El resultado de esto es la discriminación, el ostracismo y la subvaloración. El estigma puede ser interior, lo cual significa que nace de la persona misma (conocido a veces como "auto-estigma") o puede ser externo, impuesto por personas o sistemas.^{xix}



Superar el estigma⁴ y el rechazo de la familia fue para muchos una fuente fundamental de resiliencia. Varios hombres describieron que, al reivindicarse ante su familia con dedicación a su trabajo, con un ingreso y al crear para sí mismos una vida exitosa, encontraron parte de la fuerza que los impulsa. Una persona compartió la experiencia de recurrir a sus amistades de la comunidad LGBTQ para pedir ayuda, alimento y dinero tras el rechazo de su familia. Describió que el día que eventualmente se graduó de la universidad sintió un profundo orgullo por haber logrado algo en la vida a pesar de no tener apoyo familiar. No dejó de enviar dinero a su familia para ayudar, pero siempre recuerda todo lo que tuvo que superar y siendo tan joven.

Los rostros del estigma

En todas las ciudades que visitamos, el estigma surgió como uno de los factores principales que obstaculizan el cuidado personal y de la salud, y sin embargo la característica o atributo que se trató como estigma principal fue amplio y reflejó la naturaleza interseccional de las identidades de los hombres. Si bien muchos experimentaron la homofobia, bifobia y la transfobia como fuerza negativa en sus vidas, muchos también experimentaron discriminación, ostracismo y violencia por su raza, color de piel, acento, situación migratoria y de documentación, nacionalidad, estatus VIH y edad. Para algunos, fue similar a ser físicamente expulsados del hogar familiar cuando revelaron que eran gay, a soportar los asaltos verbales de desconocidos por ser latinos, o a depender de sustancias para aliviar el sentimiento internalizado de vergüenza. En algunos lugares, los participantes compartieron que los hombres afro-latinx cargan el peso del estigma racial y son pocas veces representados dentro de contenidos visuales, historias o programación diseñada para comunidades latinxs. Estos estigmas existen en esferas superpuestas de la vida de los hombres, incluyendo a sus familias de origen, a las comunidades gay latinxs, a las comunidades LGTBQ más amplias y dentro de organizaciones de servicios de salud y la sociedad en general.

Vidas reales, historias reales. Los hombres describieron el poderoso impacto de la visibilidad y la narrativa como maneras de promover la aceptación propia y de la familia, combatir el estigma de la comunidad y normalizar la salud sexual y la prevención del VIH y el cuidado posterior a un diagnóstico positivo. Sin embargo, observaron el impacto dañino de las narrativas comúnmente estereotipadas sobre hombres latinxs hipersexualizados que se alinean con los estándares tradicionales de belleza, "cultura blanca", delgadez y riqueza. Para confrontar el estigma de manera significativa, las campañas y demás esfuerzos de mercadotecnia deben mostrar las realidades diversas de los hombres latinxs gay, bisexuales y trans: hombres de diferentes tamaños,

donde no todos tienen el mismo tono de piel, orígenes nacionales y estilos de una manera menos sexualizada. Los hombres desean ser representados en su vida diaria como seres humanos afectuosos y complejos que no se definen únicamente por su comportamiento sexual.

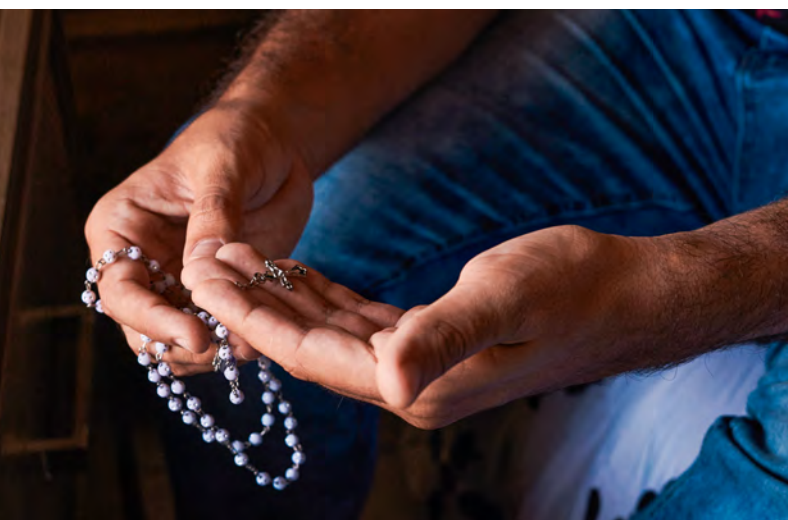
Para confrontar el estigma de manera significativa, las campañas y demás esfuerzos de mercadotecnia deben mostrar las realidades diversas de los hombres latinxs gay, bisexuales y trans.

Espacios seguros. En todas las ciudades, los hombres destacaron la escasez de espacios donde podían conectar abiertamente con otros hombres en escenarios privados. También carecían de rutas claras para comunicar sus necesidades y sugerencias directamente a los proveedores y financiadores de servicios para saber cómo abrir, ampliar, enriquecer y hacer promoción de lugares donde los hombres puedan acceder a apoyo y servicios en edificios, locaciones, a través de oportunidades móviles para relacionarse en cafés o en espacios digitales.



IMPLICACIONES PARA EL CAMPO:

Contar con espacios más seguros y familias por elección es una manera fundamental de construir y modelar la comunidad. Los espacios seguros son lugares donde uno puede acudir con la seguridad de no estar expuestos a daños emocionales o físicos, ya sea en persona o en línea. Esto es el *mínimo* de seguridad y, en realidad, los lugares que mejoran la salud y el bienestar deben invitar a los hombres a presentarse de manera íntegra. En la mayoría de los casos esto requiere valor y por ello se emplean los términos espacios más seguros y que fortalecen a las personas en todos los sentidos. Las redes de apoyo son cruciales para la salud de los hombres porque los mantienen conectados con los servicios generales de salud y bienestar y adheridos a su tratamiento. Estos espacios ayudan a los hombres a acceder a redes y servicios de apoyo que de otro modo no tendrían.



Las intervenciones que involucran a las familias de los hombres son muy prometedoras. Los proyectos, reuniones y eventos donde las familias participan en la planificación y las actividades pueden dar grandes resultados. Los niños que van con sus familias a estos eventos ven que hay muchas formas de ser, que inspiran y son valiosas para la comunidad. Y para los hombres homosexuales, ver familias que muestran aceptación, amor y afirmación (ya sean propias o ajenas) abre la puerta a un mundo nuevo y una forma de verse a sí mismos como personas que valen la pena y que son dignas de recibir cuidados de salud.

* Escucha la Historia Completa en líneae

"El año siguiente, el segundo que hicimos nuestro evento de Orgullo, mi madre decidió ser voluntaria. La gente sabía que yo era gay, pero no sabían lo que pensaba mi mamá al respecto. Vi un cambio cultural en mi entorno, gente que pudo aceptar y celebrar a sus hijos porque mi madre logró aceptar y celebrar mi orientación sexual." *

HALLAZGO 2

EL CUIDADO DE LA SALUD SE INTERRUMPE POR MUCHOS MOTIVOS QUE ESTÁN FUERA DE CONTROL DE LOS HOMBRES.

Las disparidades de clase, como la vivienda y los ingresos inestables, las barreras laborales y la integración en una nueva ciudad, complican la capacidad de los hombres para alcanzar la salud y obtener y utilizar servicios de prevención, atención y tratamiento.

Muchos hombres describieron que les costó encontrar una vivienda asequible y describieron largas listas de espera de viviendas que los obligaron a depender en gran medida de sus amigos y familiares durante años. Vivir periodos de indigencia o falta de vivienda propia, expone a las personas a sufrir abusos y repercute de forma negativa y en muchos casos conduce al consumo de drogas o alcohol. Además, enfrentan más retos a la hora de mantener el cuidado personal y establecer una un acceso continuo con servicios de salud básicos.

"Sin un lugar donde vivir no puedes concentrarte en tu salud y lograr buenos resultados de salud. No puedes priorizar tu salud porque tienes otras necesidades."

Muchos de los hombres entrevistados tenían varios empleos y describieron lo difícil que es mantener un equilibrio entre sus necesidades económicas y contar con el tiempo para acudir a los servicios de cuidado y atención de salud de manera consistente. Los hombres con múltiples empleos relataron que carecen de tiempo para ir a la clínica. Aquellos que lograban dedicar tiempo, contaron que las clínicas no abrían los fines de semana o en las noches cuando ellos estaban disponibles.



Para los hombres que se reubicaron desde fuera o desde el interior de los Estados Unidos continentales, su integración a una ciudad nueva ocupó una porción considerable de su vida, y ubicarse en sus nuevas ciudades fue prioridad antes que el cuidado de su salud. Esto requirió tiempo y ayuda para encontrar un hogar, un empleo, conocer el transporte público y los servicios gubernamentales, además de conocer gente. Una vez resueltos los puntos anteriores, la salud se convertía en una prioridad más importante.



La infraestructura inadecuada de salud y transporte presentaba obstáculos importantes para encontrar cuidado médico.

Tanto en entornos urbanos como rurales, los hombres informaron que las clínicas y los sitios de pruebas de detección de VIH, no siempre estaban en lugares convenientes ni era fácil acceder a ellos. Por lo tanto, perdían citas y experimentaron interrupciones en el cuidado de salud. Los que sí hacían el viaje describieron una planificación meticulosa para alinear citas con varios especialistas de salud de manera cronológica y geográfica. En muchos lugares, particularmente en Puerto Rico, revelaron que clínicas y sitios de pruebas de detección del VIH, estaban reduciendo sus servicios e incluso, estaban cerrando.

"No sé a dónde dirigirme. No hay una organización o un departamento especializado para los inmigrantes latinos que no tienen a donde ir, como pagar. Entonces atenderme de manera privada es extremadamente caro. No tengo lo necesario en cuanto a dinero para poder pagar todos estos servicios." *

Otra complicación común es la burocracia de los sistemas de salud, que son difíciles de navegar, particularmente para aquellos que hablan primordialmente el español, o personas indocumentadas. Los seguros médicos limitados o inexistentes también presentan obstáculos que impiden el acceso a los servicios de salud. Para aquellos que cuentan con seguro médico, las restricciones en sus cubiertas o los cambios en sus redes complicaban el acceso a la atención médica. En todas las ciudades había una falta significativa de servicios de salud mental y uso de sustancias. Muchos hombres señalaron que es crucial atender todas las consecuencias del trauma para lograr un cuidado efectivo y sin interrupciones, independientemente del motivo del trauma, que puede requerir servicios para la salud mental o apoyo por uso de sustancias.

* [Escucha la Historia Completa en línea](#)

IMPLICACIONES PARA EL CAMPO:

Es esencial contar con servicios móviles, culturalmente competentes y diseñados a las necesidades locales. Para responder a las barreras estructurales es necesario ampliar la disponibilidad y el acceso a los servicios, lo cual implica llevarlos a la comunidad. En los lugares donde las redadas de ICE generan traumas en la comunidad, algunas organizaciones crearon más unidades móviles y conexiones a espacios seguros en sitios ocultos, donde las personas que temen abandonar sus vecindarios pueden recibir servicios. Diseñar servicios efectivos implica tomar el pulso comunitario de una situación que evoluciona constantemente y conocer las necesidades de hombres latinxs gay, bisexuales y transexuales de distintos vecindarios, situaciones económicas, edades y estatus migratorio.

Es necesario establecer servicios comprehensivos o incluyentes ubicados en un mismo sitio. Los servicios legales, de salud mental y de vivienda son de particular importancia para quienes experimentan problemas por su estatus migratorio, o personas trans que están en proceso de transición o enfrentan desafíos de salud mental y uso de sustancias. Las organizaciones que ofrecen estos servicios cruciales de apoyo desde un mismo lugar, donde los proveedores de servicio pueden crear planes integrados, son un incentivo para que los hombres se conecten, se puedan reconectar y se involucren en su cuidado de salud.



HALLAZGO 3

EL SENTIMIENTO Y LAS LEYES ANTI-INMIGRANTES TIENEN UN EFECTO PODEROSO SOBRE LA SALUD DE LOS HOMBRES.

Tanto hombres como proveedores describieron el fuerte impacto en materia de salud que ha causado la atención mediática y política sobre la inmigración durante la última década. Ambas partes describieron que el aumento del temor como consecuencia de estas leyes y del sentimiento anti-inmigrante causó evitar o retrasar los cuidados de salud. En algunos casos, describieron un aumento en redadas de ICE en sitios que antes se consideraban seguros: clínicas, iglesias y grupos de estudio. Muchos también reportaron haber experimentado discriminación en espacios de cuidado de salud debido a su estatus migratorio.

El sentimiento y las leyes anti-inmigrantes, independientemente de que las leyes se aprueben o no, afectan ampliamente la vida de personas latinx y otras personas de color e inmigrantes. Va más allá de inmigrantes indocumentados, ya que estos sentimientos y leyes se traducen en prejuicios y estigmas basados en el color de piel, aspecto y acento de la gente; y se experimenta de maneras distintas en todo el país.^{xx} Muchos relataron haber sido hostigados, incluso objeto de gritos y ataques por ser personas latinx.

"La gente no da seguimiento al cuidado de su salud por miedo a ser deportada."

Las leyes anti-inmigrantes, como la regla de carga pública (ver abajo), generan consecuencias directas en la salud. Para los usuarios, resulta más complicado y menos seguro interactuar con los cuidados preventivos y de salud, como se mencionó repetidamente durante las sesiones de escucha. Si bien los avances científicos han aumentado la capacidad de ser más estratégicos en los servicios de VIH (por ejemplo, con la epidemiología molecular), muchos participantes en la Iniciativa



de Escucha percibieron que había temor a que ICE usara este tipo de datos de monitoreo molecular, lo cual afectó la disposición de los hombres a acudir a los servicios de salud.

"El país no es un espacio seguro. La política tiene mucho que ver."

El debate continuo sobre el lugar de los inmigrantes en la sociedad estadounidense, que genera miedo, ostracismo, discriminación y violencia, también ha tenido consecuencias poderosas e indirectas.

/ LA REGLA DE CARGA PÚBLICA

Con esta regla es más fácil que los funcionarios de inmigración rechacen las solicitudes de inmigrantes que, a su parecer, tengan "mayor probabilidad" de convertirse en una carga pública, es decir, alguien que recurre a programas de asistencia pública. Desde antes de su implementación, las familias inmigrantes comenzaron a evitar el uso de servicios relacionados

directamente con la salud, particularmente los servicios de nutrición (SNAP), Medicaid y servicios de vivienda, por miedo a ser penalizados o perseguidos. Debido a la incertidumbre y la complejidad de la regla, mucha gente que no será afectada por la regla de carga pública (aquellas personas que ya son ciudadanos o residentes permanentes, por ejemplo) han alterado su comportamiento en términos de procurar su salud.^{xxi}

IMPLICACIONES PARA EL CAMPO:

La educación basada en los derechos humanos es crítica. Es importante que haya información precisa sobre los derechos de las personas y que esté ampliamente disponible y accesible. Si bien las organizaciones están limitadas en términos de fondos y alcance y no son necesariamente expertos en la creación de dichos materiales, existen organizaciones cuya misión es difundir este tipo de información. Varios miembros de la comunidad que participaron en nuestras discusiones sugirieron colaborar con organizaciones de movilización comunitaria y grupos defensores de derechos para identificar dónde haya beneficios mutuos que puedan ayudar a la comunidad. El conocimiento de derechos debe ser un componente central en los paquetes de servicios relacionados con el VIH para hombres gay latinxs y otros hombres que tienen sexo con hombres.

Los proveedores de servicios deben ser conscientes de la manera en que el sentimiento y políticas públicas anti-inmigrantes, repercuten en la salud de los hombres. En estos tiempos, donde la política y las políticas afectan la salud de hombres, familias y comunidades latinxs, las brechas de conocimiento e información precisa agravan los problemas aún más. Como miembros de la comunidad en alta estima y con todo el respeto de sus clientes, los proveedores de servicio pueden ejercer una función importantísima al reducir la difusión de información errónea y poner un alto a narrativas que aumentan el estigma considerablemente. Además, cuando los hombres acuden a recibir servicios médicos, es importante que todo el equipo de salud tenga el conocimiento y valore todos aquellos obstáculos que el cliente probablemente haya experimentado solo para llegar a tal cita, ese conocimiento y valoración pudiesen ser lo que inspire confianza en tales hombres, tanto que hasta tengan la confianza de regresar y seguir monitoreando su salud.

HALLAZGO 4

LOS HOMBRES QUIEREN CUIDADOS DE SALUD DIVERSOS Y RECEPTIVOS QUE REFLEJEN SUS NECESIDADES, IDENTIDAD Y LENGUAJE.

Muchos hombres relataron cándidamente que las diferencias de nacionalidad, raza, edad, estatus del VIH, la presentación de género, e idioma, por ejemplo, influyen en cómo y dónde buscan apoyo y cuidados de salud, tanto dentro de organizaciones y en comunidades LGBTQ. En las organizaciones que promueven materiales de divulgación donde la imagen de los hombres es homogénea (si es que muestran hombres latinx), y cuyo personal no refleja la diversidad de la comunidad, los hombres perciben que dicha organización prioriza un grupo sobre otro, lo cual afecta la toma de decisiones dónde acudan a buscar cuidados médicos, si es que los buscan. En las comunidades, la diversidad se describió como un impulsor tanto de la conexión como de aislamiento.

[* Escucha la Historia Completa en línea](#)

"El futuro de nuestra comunidad debe significar que todos nos unamos, nos apoyamos e invertimos mutuamente en nuestro futuro." *



A los proveedores de la salud se les valora más cuando generan confianza, reflejan las identidades o comunidades de los hombres, poseen conocimiento sólido y tienen una visión positiva de la sexualidad humana.

Los hombres destacaron que para ellos es esencial tener una buena relación con su proveedor de salud. El simple hecho de tener un proveedor que les agrada y con quien se pueda tener pláticas a nivel personal, representa para ellos una muestra de respeto hacia su cultura y sus necesidades. También señalaron que los buenos proveedores de salud dedicaban tiempo a generar una relación de confianza, permitían que los hombres hablaran, eran cálidos y hospitalarios. Un proveedor describió que muchos de sus colegas se enfocan específicamente en intercambiar información o en intentar "reparar" a los pacientes, cuando los pacientes, aparte de recursos, necesitan apoyo y afirmación cuando atraviesan una transformación en su vida.

"No es lo mismo llegar a una clínica y ver a personas de tu misma cultura trabajando ahí y con ellos sentirte identificado y en confianza, que ver a una persona con la que sientes que no compartes nada culturalmente."

Si vivían con los efectos traumáticos como resultado de abusos, o si necesitaban apoyo por uso de sustancias o salud mental, los hombres destacaron que la oferta de una respuesta simultánea a las consecuencias del trauma es crucial para un cuidado efectivo y continuo.

La posibilidad de tener buenas interacciones en el ámbito de los servicios de salud, depende en gran medida de una sensación de identificación cultural. Los hombres que hablan español reconocieron que prefieren acudir con alguien que también lo hable, fuese esa persona latinx o no, que ver a algún profesional de la salud que exclusivamente hable inglés. Sin embargo, contar con personal latinx gay, bisexual y trans conduce a una mejor interacción en los servicios de salud.



Los hombres buscaban específicamente proveedores de servicios que se mostraran abiertos o dispuestos a hablar de sexo sin juzgar (con una actitud positiva en relación a la sexualidad humana), que reafirmen la diversidad de orientaciones de género y preferencias sexuales y también que tuvieran conocimiento amplio de VIH y PrEP. A los hombres les resultó difícil encontrar proveedores que cumplieran con estas características, especialmente al llegar a ciudades nuevas. Para muchos, la mejor manera (y a veces la única manera) de encontrar un buen proveedor es por recomendaciones personales.

"He tenido que dejar a mi doctor porque no entendía el tipo de sexo que yo practico."

La escasez de proveedores de atención médica y materiales médicos en español son una barrera.

Representar el idioma de los públicos receptores en todos los materiales y espacios es un factor clave para mejorar los resultados de salud en programas a cualquier nivel. En el 2016.^{xxii} había 37 millones de personas que hablaban español en los Estados Unidos. A lo largo de las ciudades que visitamos, encontramos grandes variaciones en la preparación de las organizaciones y su capacidad para ofrecer materiales y servicios en español. Algunas no contaban con materiales educativos de salud en español ni con empleados que hablaran español. En otras, el español era parte de su esencia. Muchas organizaciones (aunque no todas) reconocieron que esto era una carencia, aunque muchas no sabían por dónde empezar a reparar tal problema. Como resultado, es común que el papel de traductores durante las consultas médicas lo asumiera el personal administrativo, de limpieza y mantenimiento o incluso niños. Los hombres de las sesiones destacaron que el idioma es un impedimento práctico que impacta directamente en los resultados de salud relacionados con el VIH.



⁵ Esto significa priorizar un "español neutral" que tenga menos variaciones dialécticas: es decir, que personas de distintos países puedan acceder mejor a los materiales, en comparación con traducciones que tienen mayor tendencia a usar un español específicamente mexicano o caribeño.



IMPLICACIONES PARA EL CAMPO:

Los proveedores de salud necesitan capacitación para generar confianza y ofrecer a los hombres cuidados reafirmantes. En citas que duran tan poco como 15 minutos, asumir una postura positiva en relación a la sexualidad y mostrar una neutralidad ante el estatus VIH de los pacientes y el hacer preguntas personales, es una manera muy efectiva de conectar con los pacientes y reafirmar identidades y formas de ser.

"Imagina que llegas a una clínica y solo hay un folleto que puedes leer, y es sobre diabetes. ¿Cómo se puede esperar que el VIH no impacte de manera tan dramática en nuestra comunidad cuando no proveen información accesible?"

Los recursos, las contrataciones de personal y los materiales de divulgación deben estar disponibles en español e incluir a personas latinxs.⁵ La representación importa. Importa en todos los niveles de las organizaciones e impactará la capacidad de las organizaciones para lograr cambios reales en la lucha contra la epidemia mediante la formación de líderes latinxs y su capacidad para comunicarse, crear conexiones y mantener relaciones positivas con la comunidad. La traducción de materiales proporcionaría acceso igualitario a una amplia variedad de comunidades que hablan español, a temas críticos acerca del cuidado médico, tratamiento, así como temas importantes de prevención. Algunas organizaciones señalaron tener dificultades con lo recién mencionado y, típicamente, la labor de traducción terminaba en manos de los empleados latinxs, fuese parte o no de sus responsabilidades o capacidades. Otras lograron establecer lazos con organizaciones dirigidas por personas latinxs, fuera del campo del VIH, con quienes entablaron colaboraciones y se compartían recursos.

No estamos ofreciendo opciones que resuenen con hombres jóvenes de la comunidad latinx.

En todas las ciudades que visitamos, la gente estuvo de acuerdo en la importancia de conectar y transformar jóvenes latinx gay en líderes, embajadores, trabajadores sociales, y también jóvenes que asuman el papel de mentores en sus comunidades. En general, destacaron que aún no estamos conectando de forma adecuada y con mensajes apropiados y programas que motiven e inspiren a nuestros jóvenes latinx, en relación al VIH. Hombres que desde hace años trabajan con las comunidades LGBTQ afectadas por el VIH, nos comentaron que tienen una sensación de desconexión entre generaciones y tienen la percepción de que los jóvenes están de alguna forma ausentes o no presentes en los grupos LGBTQ y VIH que hacen trabajo de alcance social o movilización. Los muchachos por su parte nos platicaron de el deseo que las generaciones pasadas se acercaran a ellos de una forma nueva a hablar de una vez por todas de esas heridas de carácter histórico, que han dividido a la comunidad. Muchos señalaron que cerrar esa brecha generacional requiere iniciativas dinámicas, enfocadas a desarrollar el liderazgo de jóvenes latinx gay, y también la necesidad de crear el espacio necesario para que los jóvenes puedan crecer y formarse. Para terminar, cabe mencionar que también se mencionó la presencia de una cantidad de líderes emergentes, líderes jóvenes, líderes latinx, líderes gay. De igual forma se reconoció que existe un grupo importante de líderes con amplia experiencia que han expresado su interés en compartir conocimientos y experiencias y de colaborar de forma significativa con los jóvenes.

* Escucha la Historia Completa en línea

"Cuando fui diagnosticado con VIH a los 21 años, sin titubeos y casi de inmediato empecé a trabajar con comunidades, como voluntario. Conocí a muchas personas que llevaban años viviendo con el VIH. Y al hablar con ellos me di cuenta, en primer lugar, de lo que quería hacer el resto de mi vida y, segundo, supe de mi valor humano, supe que yo le importo al mundo." *

La resiliencia se activa a través de conexiones en la comunidad y de contribuir activamente con la comunidad.

A la vez, los hombres también describieron la manera en que su propia resiliencia se fomentaba a través de conexiones con la comunidad y con la posibilidad de contribuir a ella, a través de colaboraciones intergeneracionales y la posibilidad de asumir un papel en el activismo, en la defensoría y en organizar comunidades. Por ejemplo, los hombres describieron su deseo de usar la narrativa,

de contar sus historias para ayudar a quienes se sienten aislados y necesitan apoyo.

No hay suficientes organizaciones dedicadas la salud de hombres latinxs.

En muchas de las zonas que visitamos, los miembros de la comunidad dijeron que hay muy pocas o ninguna organización que dirigen su misión específicamente hacia la comunidad latinx gay y bisexual. Como resultado, una sola organización o incluso un solo individuo asume la responsabilidad de ver por las necesidades de una comunidad entera. Promover el liderazgo de los hombres latinx y crear oportunidades de crecimiento, podría llenar esta brecha de manera orgánica con un profundo impacto en las políticas públicas y las barreras que obstruyen el acceso a la salud, debido al estigma generalizado.

IMPLICACIONES PARA EL CAMPO:

Las organizaciones y redes dirigidas por personas latinxs necesitan apoyo. En muchas ciudades, los proveedores hicieron fuertes recomendaciones para proveer fondos y recursos a agencias que apoyen específicamente el desarrollo y mantenimiento de colaboraciones que giren alrededor de la experiencia latinx, y promuevan el liderazgo de personas latinxs. Debido a la estructura de financiamiento, la expectativa es que las organizaciones colaboren al mismo tiempo que se espera que compitan entre sí. Para contrarrestar esta estructura de financiamiento, las organizaciones requieren de incentivos que sean prácticos, como subvenciones o fondos específicamente creadas para el desarrollo y el fortalecimiento de colaboraciones que incluyen organizaciones que sean latinx de raíz y trabajen con comunidades marginalizadas.

Conectar con líderes de varias generaciones aumenta la capacidad de fortalecer y sostener el movimiento. Varios proveedores compartieron los beneficios de incluir visibilidad, programas de mentores y la creación de modelos a seguir para hombres latinxs en las mismas organizaciones y sus programas. Esto incluye liderazgo, oportunidades prácticas, asesoría en la escritura de solicitudes de subvenciones, presupuestos, diseño de programas y evaluación.





/ CONCLUSIÓN

Los aprendizajes sobre las realidades y las motivaciones que experimentan los hombres en temas de salud y bienestar, pueden sentar las bases para soluciones comunitarias sensibles en el campo de la atención médica y la salud. Analizamos la manera en que el contexto actual afecta la capacidad de los hombres para acceder a los servicios de salud y las redes comunitarias que pueden fortalecer la resiliencia. En diversos escenarios, los hombres compartieron que sus más grandes desafíos tenían que ver con responder a la manera en que la sociedad reacciona ante las identidades de estos. En este panorama incierto, las redes de apoyo que se perciben como familia, y los proveedores de salud reconocidos y quienes se han ganado la confianza de las comunidades cobran particular importancia.

Como respuesta a las sesiones de escucha iniciales, *Acción Positiva para Hombres Latinxs* apoya soluciones dirigidas por personas latinxs, espacios seguros y redes de confianza para que hombres latinxs gay, bisexuales y trans movilicen comunidades y aumenten la participación de los hombres en el cuidado de la salud.

Si bien la familia de origen puede ayudar a sanar o puede ser la causa del trauma, la resiliencia de los hombres latinxs se origina desde una gran variedad de espacios, como las amistades, hasta la familia extendida, y otros grupos comunitarios que podrían ser del movimiento inmigrante o defensores de derechos LGBTQ, hasta un club de fans o admiradores. De esa forma, familia son las personas que nos acompañan, sin importar quiénes sean. Los elementos esenciales de la familia y las redes que ayudaron a los hombres fueron, seguridad, confianza e intimidad. Esto se traslada también al papel que las organizaciones y los proveedores de servicios desempeñan en la vida de los hombres, y en la manera en que crean espacios y se dan el tiempo para interactuar con estos hombres que en sus vidas negocian constantemente con sistemas de salud y con el panorama social.

* [Escucha la Historia Completa en línea](#)

"Tenía que crear un cambio cultural en mi parte de Texas rural. Por lo tanto, a través de este trabajo, empecé a empoderar a hombres y otras personas LGBTQ dentro de la comunidad para que se sintieran visibles y que sintieran que son vistos." *

Al igual que todas las iniciativas comunitarias de ViiV Healthcare, la iniciativa *Acción Positiva para Hombres Latinxs* se guía y se mantiene de forma dinámica en constante evolución a través de un Enfoque basado en escuchar, el cual garantiza que el trabajo o nuestra labor sea una respuesta directa a las necesidades y los anhelos de personas que viven y/o son afectadas por el VIH. Esto es esencial para la existencia de una verdadera innovación basada en las comunidades y, por lo tanto, con una repercusión de óptimo alcance en estas

Los hallazgos que se presentan aquí son apenas una parte de la estrategia de escucha de ViiV Healthcare para encontrar y detonar soluciones que mejoren la vida de hombres latinxs que viven y/o son afectados por el VIH. Entendemos, gracias a nuestros becarios de *Acción Positiva para Hombres Latinxs* y gracias a los asesores comunitarios, que construir relaciones de confianza en los cuidados relacionados con el VIH es esencial para los hombres que viven con VIH y/o son afectados por el VIH. Esto incluye escuchar continuamente a la comunidad y a los becarios para dar forma al diseño, evolución y evaluación de iniciativas.



References

ⁱ Centers for Disease Control and Prevention. [Diagnoses of HIV Infection in the United States and Dependent Areas. HIV Surveillance Report \(actualizado\). 2018, Vol. 31, página 102.](#) Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

ⁱⁱ Centers for Disease Control and Prevention. [Diagnoses of HIV Infection in the United States and Dependent Areas. HIV Surveillance Report \(actualizado\). 2018, Vol. 31, página 59.](#) Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

ⁱⁱⁱ MPact. [National Call to Action: Addressing the HIV crisis among Latinx gay, bisexual men and other men who have sex with men.](#) MPact Global Action website. Publicado 2019. Visitado el 2 de marzo, 2020.; O'Neill Institute. [Bolstering Latinx Gay and Bisexual Men to Promote Health and Reduce HIV Transmission.](#) Georgetown Law's O'Neill Institute website. Publicado marzo 2019. Visitado el 2 de marzo, 2020.

^{iv} Por ejemplo: Guilamo-Ramos, V., Thimm-Kaiser, M., Benzekri, A., Chacón, G., López, O. R., Scaccabarrozzi, L., & Rios, E. [The invisible U.S. Hispanic/Latino HIV crisis: Addressing gaps in the national response.](#) American Journal of Public Health. 2020, 110(1), páginas 27-31. Visitado el 28 de agosto, 2020; Ramirez, A., Aguilar, R., Merck, A., Sukumaran P., Gamse C. [The state of Latino housing, transportation and green space: A research review.](#) Salud America website. Publicado mayo 14, 2019. Visitado el 2 de marzo, 2020.

^v PrEP es un medicamento que puede prevenir el VIH. Para obtener más información, vaya a: [Ready, Set, PrEP; MPact. National Call to Action: Addressing the HIV crisis among Latinx gay, bisexual men and other men who have sex with men.](#) MPact Global Action website. Publicado mayo 14, 2019. Visitado el 2 de marzo, 2020.

^{vi} Kaiser Family Foundation. [Uninsured rates for the nonelderly by race/ethnicity.](#) 2018. Visitado el 2 de marzo, 2020.

^{vii} Esto incluye transmisión por contacto sexual e inyección de sustancias. Centers for Disease Control and Prevention. [Estimated HIV Incidence and Prevalence in the United States – 2014-2018. HIV Surveillance Report. 2018, Vol. 25, página 55.](#) Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

^{viii} Centers for Disease Control and Prevention. [Monitoring Selected National HIV Prevention and Care Objectives by Using HIV Surveillance Data United States and 6 Dependent Areas. HIV Surveillance Data, United States and 6 Dependent Areas. 2017, Vol. 24, páginas 39-42.](#) Publicado junio 2019. Visitado el 3 de junio, 2020.

^{ix} Esto incluye a hombres cis y trans. Centers for Disease Control and Prevention. [Diagnoses of HIV Infection in the United States and Dependent Areas HIV Surveillance Report \(actualizado\). 2018, Vol. 31, página 53.](#) Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

^x Esto incluye transmisión por contacto sexual e inyección de sustancias. Centers for Disease Control and Prevention. [Diagnoses of HIV Infection in the United States and Dependent Areas. HIV Surveillance Report](#)



(actualizado). 2018, Vol. 31, página 53. Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

^{xi} Centers for Disease Control and Prevention. Diagnoses of HIV Infection in the United States and Dependent Areas. HIV Surveillance Report (actualizado). 2018, Vol. 31, página 63. Publicado mayo 2020. Visitado el 8 de mayo, 2020.

^{xii} Centers for Disease Control and Prevention. Monitoring Selected HIV Prevention and Care Objectives using Surveillance Data, United States and 6 Dependent Areas, 2018. HIV Surveillance Report (actualizado). 2018, Vol. 25, página 31. Publicado junio 2020. Visitado el 3 de junio, 2020.

^{xiii} Strauss AL, Corbin J. *Basics of qualitative research: Grounded theory procedures and techniques*. Newbury Park, CA: Sage Publications; 1990.

^{xiv} Gray N., Mendelsohn D., & Omoto A. Community Connectedness, Challenges and Resilience Among Gay Latino Immigrants. *American Journal of Community Psychology*. 2015, 55(0), páginas 202-214. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xv} Sánchez F., Blas-Lopez J., Martínez-Patiño M., & Vilain E. Masculine Consciousness and Anti-Effeminacy Among Latino and White Gay Men. *Psychology of Men and Masculinity*. 2016, 17(1), páginas 54-63. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xvi} Sánchez F., Blas-Lopez J., Martínez-Patiño M., & Vilain E. Masculine Consciousness and Anti-Effeminacy Among Latino and White Gay Men. *Psychology of Men and Masculinity*. 2016, 17(1), páginas 54-63. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xvii} Definition of Chosen Families adapted from Lewin, E. Lesbian and Gay. Kinship: Kath Weston's "Families We Choose" and Contemporary Anthropology. *Signs: Journal of Women in Culture and Psychology*. 1993, 18(4), páginas 974-979. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xviii} Otras investigaciones muestran que los hombres gay y bisexuales dependen más de "familias por elección" que las mujeres lesbianas y bisexuales. Frost D., Meyer I., Schwartz S. Social support networks among diverse sexual minority populations. *American Journal of Orthopsychiatry*. 2016, 86(1), páginas 91-102. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xix} Goffman, Erving. *Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity*. Touchstone; 1963.

^{xx} Vega M., Klukas E., Valera E., & Montenegro J. The state of Latinos in the Deep South: Being Visible by Piercing the Stigma Veil. New York, NY: a Comisión Latina sobre el SIDA; 2015. Visitado el 27 de marzo, 2020.

^{xxi} Bernstein H., Gonzalez D., Karpman M., & Zuckerman S. One in Seven Adults in Immigrant Families Reported Avoiding Public Benefit Programs in 2018. *Urban Institute website*. Publicado el 22 de mayo, 2019. Visitado el 2 de marzo, 2020.

^{xxii} Pew Research Center. Use of Spanish Declines among Latinos in Major U.S. metros. *Pew Research Center website*. Publicado el 21 octubre, 2017. Visitado el 2 de marzo, 2020.



AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a todos los hombres que abrieron sus vidas para compartir generosamente sus historias. También queremos agradecer a nuestros asesores comunitarios por dirigir el diseño de la investigación y que reunieron datos e historias, e interpretaron los hallazgos principales. Ellos son:

Los afiliados comunitarios Marco Castro-Bojorquez y Carlo André Oliveras Rodríguez; los consejeros, capitanes comunitarios y revisores comunitarios George Ayala y José Joaquín Mulinelli-Rodríguez; los capitanes y asesores comunitarios Alonso Bautista, Nicholas Turton y Óscar Raúl López; los capitanes comunitarios Erik Delgado López, Adriana Maldonado, Danny Gómez, Julian Delaney y Gilbert Irizarry; y los consejeros David Munar, Louie Ortiz-Fonseca, Eddie Orozco, David López, Miguel Ángel Díaz Martínez, Guillermo Chacón, Angel C. Fabian, Robert Contreras, Eduardo Alvarado y Erik Valera.

Agradecemos a las organizaciones e individuos que abrieron sus puertas para ayudarnos a escuchar y entender mejor las experiencias de hombres latinxs gay, bisexuales y trans en sus comunidades, incluyendo a:

Association for the Advancement of Mexican Americans (AAMA), AIDS Foundation Houston, Avenue 360, Change Happens, Fundacion Latinoamericana De Accion Social, Inc. (FLAS), Houston Health Department and Montrose Center en Houston, Texas; Valley AIDS Council, Access Esperanza Clinic and Doctors Renaissance Hospital Gender Care Clinic en McAllen, Texas; EagleSafe Board en Eagle Pass, Texas; Neta en Rio Grande Valley, Texas; Rio Grande Texas Legal AID en Edinburg, Texas; Children's Hospital Los Angeles, El Proyecto Del Barrio, Latino Equality Alliance, Bienestar Human Services, AltaMed and Minority AIDS Project en Los Angeles, California; Montefiore Medical Center's Adolescent AIDS Project, La Comisión Latina sobre el SIDA Oasis Center, Center for Latino Family and Adolescent Health and Voces Latinas en Nueva York; AIDS Foundation Chicago's Salud y Orgullo Mexicano Program, Howard Brown Health Center, CALOR Chicago, Center on Halsted, Puerto Rican Culture Center y The Association of Latinos/as Motivating Action (ALMA) en Chicago, Illinois; Latinos Salud en Wilton Manors, Florida; Prevention 305, Pridelines Youth Services, y Project Access Foundation, Inc. en Miami, Florida; Coai, Inc., Movimiento en Respuesta al VIH, Aspira de PR, AVACP x ROAR (Research, Outreach, Advocacy, Representation), Centro Ararat, Pacientes de SIDA pro Política Sana y PR ConCRA en San Juan, Puerto Rico; y Estancia Corazón y Migrant Health Center en Mayagüez, Puerto Rico. de SIDA pro Política Sana and PR ConCRA in San Juan, Puerto Rico; and Estancia Corazon and Migrant Health Center in Mayagüez, Puerto Rico.



ViiV Healthcare fue establecida para innovar ante el desafío del VIH. Es lo que hacemos y lo que somos.

Innovar significa ir más allá de desarrollar nuevos medicamentos. Buscamos ideas para comprender mejor las necesidades pendientes de las personas que viven con VIH. Enlazamos individuos y comunidades para impulsar soluciones enfocadas en proporcionar el mismo estándar de atención a todas las personas que viven con VIH. Desarrollamos y apoyamos programas comunitarios centrados en la prevención, atención y tratamiento del VIH. En todo lo que hacemos escuchamos las voces de la comunidad VIH.

Por ser la única compañía dedicada exclusivamente al VIH, pensamos de manera diferente, actuamos de manera diferente y nos conectamos de manera diferente con el fin de mejorar las vidas y los resultados de todas las personas afectadas por el VIH. Nuestro objetivo es incluir a todas las personas que viven con VIH y que nadie se quede atrás.

Para más información: viihealthcare.com/us o seguimos @ViiVUS 

Los programas de Acción Positiva de ViiV Healthcare buscan reducir la estigmatización y mejorar el acceso de todas las comunidades del mundo a los cuidados que necesitan. Es el primer programa global de una compañía farmacéutica dedicado por completo a las comunidades afectadas por el VIH/SIDA, y como tal, ViiV Healthcare ha apoyado más de 300 programas en todo el mundo desde 1992.

