



# Joven, VIH Positivo, y sin una Vivienda

Para poder entender el impacto que tiene el no tener una vivienda para los jóvenes que viven con VIH, recurrimos a dos expertos en la ciudad de Nueva York. Hablamos con Kate Barnhart, ex directora de “*Sylvia’s Place*” (el Lugar de Sylvia), un hogar que ofrece acogida de emergencia para jóvenes gay, lesbianas, bisexuales y transgénero (LGBT), y con Carl Siciliano que es el Director Ejecutivo de el Centro Ali Forney, el cual provee vivienda y servicios de apoyo para los jóvenes sin vivienda.

## ¿Qué tan extenso es este problema?

**Carl:** A nivel nacional, en el 2002 se estimó que hubo 1.7 millones de jóvenes fugitivos y sin una vivienda; la mayoría entre las edades de 15 y 17 años. Alrededor del 6% de ellos se identificó como LGBT. El Consejo de la Ciudad de Nueva York identificó a más de 3,000 jóvenes viviendo sin hogar, la tercera parte de ellos jóvenes LGBT. En general, los jóvenes sin una vivienda están en más riesgo de adquirir el VIH que sus contemporáneos, y los jóvenes LGBT sin vivienda tienen un riesgo aún mayor. La Coalición Nacional para los que no tienen Vivienda estima que la tasa de infección varía entre un 3% a un 20% más alto entre los que no tienen vivienda.

**Kate:** Los jóvenes sin hogar tienen un mayor riesgo de adquirir el VIH pues muchos consideran al sexo como un asunto de “sobrevivencia” en algún momento. Ya sea el tener sexo por dinero, drogas o un lugar donde quedarse, a menudo ellos no están en una posición de exigir condones. Muchos de

ellos han vivido con parejas sexuales que son mayores. Aunque muchos consideran estas relaciones como románticas, el ser dependientes de otra persona para tener un techo sobre sus cabezas, los hace vulnerables, especialmente cuando se trata de sexo seguro. Hemos tenido muchos casos de jóvenes con parejas “mayores” quienes exigieron sexo sin protección, que descubrieron que estas parejas eran VIH positivas al encontrar botellas con el nombre de los medicamentos o encontrarle sus tarjetas de ADAP.

**Carl:** Muchos sobreviven a través de la venta de sexo. Aun aquellos quienes no hacen comercio sexual, tienden a tener muchas parejas sexuales. Estudios han mostrado que los jóvenes LGBT sin vivienda tienen además altos índices de uso de sustancias. También sufren de altos índices de enfermedades mentales, y experimentan más violencia y trauma. Estos factores crean las condiciones perfectas para exponerse al riesgo. De hecho se sabe que cerca de un 25% de los clientes que reciben viviendas de

emergencia y servicios de acogida en nuestro centro son VIH positivos.

## ¿El sólo hecho de no tener vivienda aumenta el riesgo del VIH?

**Carl:** No tener un hogar aumenta la inestabilidad en sus vidas, y hay menos de 100 camas disponibles para esta población en la ciudad de Nueva York. Entonces los jóvenes LGBT se encuentran en una situación terrorífica y caótica que hace muy difícil lidiar con un resultado positivo de VIH. Parece muy claro que la falta de viviendas o refugios de emergencia es la gran causa de los altos índices de VIH. Un hogar inestable es la gran barrera para poder recibir sus resultados y responder en una forma saludable.

**Kate:** Los jóvenes sin una vivienda están más propensos al uso de drogas y alcohol. Esto aumenta el riesgo del VIH, ya sea directamente a través del intercambio de jeringas, o indirectamente a través de la desinhibición y falta de habilidad para tomar decisiones cuando están bajo la influencia de las drogas.

Los jóvenes transgéneros sin vivienda además enfrentan otros riesgos. Debido a la falta de estabilidad y de recursos que se necesitan para hacer la transición del género bajo supervisión médica, podrían llegar a obtener las hormonas o silicona en la calle y podrían inyectárselas con jeringas sin esterilizar.

Todos estos riesgos podrían disminuirse usando métodos de reducción de riesgo, pero requiere de educación. Muchos de éstos adolescentes sin una vivienda abandonan los estudios, debido a que no tienen un lugar estable donde vivir, o la persecución a los gays o transgéneros, o por otras razones, podrían no recibir la educación sexual que se da en las escuelas. Muchos centros para jóvenes sin una vivienda, ofrecen pruebas de VIH y educación, pero se reduce únicamente a los que logran acceder a estos servicios.

## ¿Se necesitan mejorar los esfuerzos para hacer llegar la prueba del VIH a los jóvenes?

**Carl:** Mi posición es que estos jóvenes deberían hacerse la prueba. Pero ellos a menudo perciben la prueba con miedo y ansiedad. Recuerdo una joven mujer transexual sin vivienda quien pidió hacerse la prueba de VIH. Cuando hicimos la consejería antes de la prueba, ella dijo que si le salía positivo, mataría a su novio, que pensó podría haberla infectado. No le hicimos la prueba, pero en cambio le ofrecimos consejería de salud mental. Bueno, ella fue

*continúa en la página siguiente*

a otro lugar a hacerse la prueba, salió positiva, volvió a nuestro centro y apuñaló a su novio. Por suerte no recibió lesiones graves.

**Kate:** Al contrario de la falta de pruebas de VIH, pienso que hay un exceso de ella. De acuerdo a nuestros datos, el 95% de nuestros clientes reportaron que ellos se habían hecho la prueba recientemente. Muchos se la hacen varias veces cada mes, lo cual no tiene mucho sentido médicamente, pero sí tiene sentido para quienes necesitan incentivos como tarjetas para el tren.

Los incentivos crean otros problemas también. Una persona joven que quiere una tarjeta posiblemente no esté pensando en un resultado positivo de la prueba. Un joven en nuestro centro, se hizo la prueba por obtener \$5 para su almuerzo, salió positivo y trató de suicidarse colgándose en nuestro baño esa noche. Este es un ejemplo no solo de los problemas potenciales de los incentivos, pero también la falta de seguimiento de servicios para quienes obtienen un resultado positivo.

**Carl:** Aún después de recibir consejería antes de hacerse la prueba del VIH, tres de las diez personas que se hicieron la prueba aquí, fueron hospitalizados debido a su deseo de suicidarse. Esta es una evidencia clara de la necesidad de conectar la prueba del VIH con consejería en salud mental.

Hacer la prueba es peligroso sin lograr establecer la confianza del joven y eso significa incluir primero otras áreas problemáticas como lo es la falta de vivienda. El proveer un ambiente de sexualidad positiva con aceptación y confidencialidad, crea un sentido de comunidad y confianza. Por ejemplo, uno de nuestros clientes, A.J., fue echado de la casa de su madre debido a su orientación sexual. El se dedicó entonces a ser un trabajador sexual para mantenerse y comenzó a embriagarse para lidiar con su depresión. Después de estar durmiendo de cama en cama, escuchó hablar del Centro Ali Forney y vino por una entrevista de ingreso al programa.

A.J. se hizo la prueba del VIH al mes de haber ingresado al programa y resultó positiva. Pudimos otorgarle vivienda y cuidados médicos, así como servicios de salud mental. Pero cuando obtuvo una vivienda permanente y el acceso regular a los cuidados médicos, falló en la terapia psicológica frecuentemente. El estaba luchando en contra de su depresión y volvió a involucrarse en el comercio sexual esporádico. No había revelado su estatus a sus amigos o familia o compañeros sexuales.

Después de muchas discusiones con nosotros, reinició su terapia de salud mental y permaneció en ella. Desarrolló nuevas formas de afrontar su depresión. Luego de un tiempo, también comenzó a aceptar su diagnóstico del VIH y estaba dispuesto a revelar su VIH a las personas importantes en su vida. Después de dos años, A.J. ahora tiene una vivienda fija, servicios permanentes de salud y un trabajo. Sigue yendo a terapia, y revela su estatus a sus parejas sexuales.

### Así es que la prueba no ayuda, a menos que las personas jóvenes obtengan los servicios que necesitan. ¿Están estos servicios disponibles?

**Kate:** Mientras hay muchos programas muy buenos para jóvenes con VIH, el conectar a nuestros clientes con estos programas toma tiempo, el convencerlos que asistan, tramitar sus documentos (muchos jóvenes sin hogar no tienen certificados de nacimiento, tarjeta de seguro social, etc.) completar los documentos para los referidos y acompañarlos por lo menos a la primera cita. Y mientras esperan ser aceptados, los programas del refugio deben hacer el trabajo de apoyarlos en sus crisis iniciales, aun en los programas que no reciben fondos por estos servicios.

Existe una necesidad urgente de servicios que se puedan acceder rápidamente, con poca o sin ninguna documentación. Los servicios ambulatorios son necesarios muy especialmente por los jóvenes con enfermedades mentales o con problemas de uso de sustancias, y aquellos con historia de comercio sexual. Estos individuos muy a menudo tienen una gran dificultad de mantener sus citas por naturaleza caótica de sus vidas cotidianas y la falta de las cosas básicas como relojes, agendas, calendarios o relojes alarmas. Si estás durmiendo en el tren subterráneo, puede ser difícil saber que día es y nunca importa la hora. Y los jóvenes sin vivienda quienes están concientes que tienen citas permanentes no tienen dinero para sus pasajes para poder movilizarse. Los servicios para jóvenes sin vivienda son más exitosos si son dados en donde socializan estos jóvenes, o a distancias lo suficientemente cerca para que puedan llegar caminando.

### ¿Se hace posible que un joven sin vivienda pueda acceder servicios médicos?

**Kate:** Si tienen dificultades en obtener cuidados médicos de una manera consistente. Frecuentemente acceden estos servicios a través de las salas de emergencia o

visitan a un proveedor de servicios médicos de vez en cuando – tales como un servicio médico móvil una vez por semana o un médico en un refugio – dependiendo del programa en que estén participando.

La adherencia a los medicamentos es un asunto importante para los jóvenes sin una vivienda. Es difícil para un joven que esté en un refugio lograr tomar sus medicamentos confidencialmente, ya que se les requiere a los residentes rendir sus medicamentos a los empleados del refugio para que sean resguardados o pueden ser vistos por los otros residentes. Algunos medicamentos requieren refrigeración, y con frecuencia solo un refrigerador comunitario para todos los residentes. Los jóvenes que viven en la calle o que se mudan de un lugar a otro pueden perder sus pertenencias por robo, incluyendo los medicamentos que son difíciles de reemplazar.

**Carl:** El acceso a los refugios de emergencia es crítico en lograr conseguir que estén en una situación que los ayude a aceptar un resultado positivo y mantenerse en cuidados médicos. El tener una vivienda provee una manera de reducir dañarse continuamente exponiéndose al trabajo sexual o del uso de drogas al ofrecerles más estabilidad en sus vidas. Está ligado a mejores resultados médicos para las personas con enfermedades crónicas. Es la base para que se solidifique el acceso a los cuidados, al tratamiento del VIH, e ingresar al Mercado de trabajo.

**Kate:** Recientemente tuvimos a un joven que desapareció de un refugio dejando atrás sus medicamentos. Para cuando regresó (se había estado quedando con un hombre que conoció en un bar), había perdido tantas dosis que fue necesario cambiarlo a un nuevo régimen. Los efectos secundarios a los medicamentos pueden ser especialmente difíciles para estos jóvenes ya que no cuentan con acceso a un baño o deben de usar baños públicos o compartir el baño con muchos otros en el refugio. Es más, ciertos refugios requieren que los clientes abandonen el espacio a cierta hora y permanecen cerrados durante el día, así es que no hay oportunidad para descansar si lo necesitan.

### ¿Cómo hacen para lidiar con revelar que son VIH positivos?

**Carl:** Muchos jóvenes LGBT experimentan el rechazo por su orientación sexual. Muchas veces terminan en la calle a consecuencia de eso. Y aquellos que viven





con VIH se les hace difícil poder revelar que son positivos, con frecuencia eso también les impide hacerse la prueba. No es sorpresivo que muchos de ellos tienen temores adicionales de rechazo. El VIH aun es altamente estigmatizante, y el revelar que son positivos tiene un gran riesgo. Por ejemplo, los familiares y amistades se les hace difícil lidiar con tal noticia, y buscan a otros para encontrar consuelo. Con frecuencia, esta información se comparte públicamente entre sus círculos y los jóvenes son traicionados y llenos de sentimientos de vergüenza.

Los familiares y amistades muchas veces esperan que el hecho de ser LGBT conlleve a infectarse con VIH, y aun se mal entiende que el VIH es una sentencia de muerte. Los jóvenes que viven con el VIH muchas veces sienten que han defraudado a sus seres queridos cuando necesitan ser espiritualmente levantados. Estos jóvenes necesitan lidiar no solamente con el rechazo y no tener una vivienda, pero también muchos tienen que lidiar con provenir de barrios con altos índices de crimen. Desde antes tienen un sentido fatalista de lo que les puede deparar el futuro. El tener un resultado positivo lleva a que estos jóvenes tengan una visión del futuro desolado a tener una visión completamente sin esperanzas.

### ¿Cómo es que el VIH afecta su autoestima?

**Kate:** Una gran mayoría de nuestros clientes experimentan abuso sexual o violación durante su niñez. Este es un factor de riesgo conocido para que en el futuro se expongan al VIH, ya que puede disminuir su percepción de su espacio personal y su sentido de valor propio. El valor propio entre los jóvenes sin vivienda es también negativamente afectada por otras experiencias traumáticas, incluso el abuso emocional y físico durante la infancia, la muerte de sus proveedores de cuidados, el hostigamiento homofóbico y transfóbico, la violencia en las calles, y la brutalidad policial. Estos jóvenes son usualmente arrestados por ofensas como dormir en lugares públicos hasta crímenes más serios, y corren el riesgo de ser violados durante su encarcelamiento – en particular las mujeres transgéneros, que son puestas en unidades con hombres.

**Carl:** A medida que maduramos, tendemos a fortalecer nuestro ego y nuestro sentido como individuo proviene de la manera que nos conocemos a nosotros mismos. Los adolescentes no logran aun formar esta fortaleza del ego. Su valor propio viene de la manera que otros los perciben. Como resultado, pueden ser altamente estigmatizados

por el VIH. Los adolescentes LGBT sin vivienda ya se enfrentan a un gran rechazo de sus familiares y comunidades. Con frecuencia encuentran su autoestima en su deseabilidad sexual. El lograr ser deseado sexualmente es una de las pocas áreas de sus vidas en que se encuentran estimados y en control de la situación.

Como resultado, muchos de estos jóvenes rehúsan regresar a un programa, donde los empleados u otros clientes saben que son VIH positivos. Muchas veces, cuando un joven recibe un resultado positivo, es la última vez que se aparece por el programa. Adicionalmente a crear una barrera para hacerse la prueba, también crea una barrera a acceder viviendas asociadas con personas que viven con VIH. Piensan que vivir en un lugar así expone su estatus ante los demás.

### ¿Qué se necesita para lidiar con este problema?

**Kate:** Es esencial que los jóvenes que viven con VIH tengan acceso a una vivienda estable para que puedan participar con los servicios médicos y de apoyo, poder alimentarse nutritivamente, obtener descanso adecuado y evitar el estrés diario de buscar un lugar seguro donde pasar la noche. La política actual de la ciudad de Nueva York de restringir los servicios de vivienda a través de Administración de Servicios de VIH/SIDA (HASA) a personas con un diagnóstico de SIDA afecta enormemente a los jóvenes, que usualmente son recientemente infectados. Esta política los obliga a permanecer sin una vivienda hasta que este hecho empiece a interferir con su tratamiento de tal manera que desarrollan complicaciones relacionadas al SIDA y recién allí se hacen elegibles a vivienda a través de HASA.

**Carl:** Los esfuerzos para proveer cuidados a jóvenes que viven con VIH funcionan mejor cuando se les ofrece una variedad de servicios, para que el programa no sea estigmatizado como un programa para personas positivas. Los jóvenes LGBT sin vivienda están en alto riesgo de infección con el VIH por los elementos adicionales de no tener una vivienda. El lidiar con el hecho de la falta de vivienda es un primer paso importante para lograr que se hagan la prueba del VIH y accedan cuidados. La terrible falta de viviendas seguras y apropiadas para jóvenes LGBT es una crisis pública que debe ser corregida si deseamos detener la transmisión del VIH. ■