

EQUIDAD SANITARIA EN LA INTERSECCIÓN

EQUIDAD SANITARIA Y EL VIH¹

Alcanzar el grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.² La equidad sanitaria significa que todo el mundo tiene una oportunidad justa de estar lo más sano posible, independientemente de sus circunstancias socialmente determinadas.^{3,4} Para lograrlo, todos tenemos que hacer frente y superar las barreras institucionales y discriminatorias dentro y fuera del sistema sanitario; entre ellas están el racismo, el sexismo, la pobreza y la distribución desigual de los recursos.⁵

LAS INTERSECCIONES

La equidad sanitaria puede ser bastante difícil de alcanzar para algunas comunidades, incluidas las que viven con el VIH. Aun cuando el VIH se considera una enfermedad crónica,⁶ con el tratamiento adecuado las personas seropositivas pueden llevar una vida relativamente sana durante décadas. Los medicamentos pueden controlar la infección y evitar su progresión.⁷ Sin embargo, hay varios indicadores de que ciertas comunidades están desproporcionadamente expuestas al virus y se enfrentan a mayores obstáculos a la hora de acceder a los servicios. Por citar algunos:

- El VIH afecta de manera desproporcionada a las comunidades de raza negra y latina o Latinx.⁸ El racismo ha negado a las mujeres negras el acceso adecuado a una atención sanitaria de calidad,⁹ mientras que casi 1 de cada 5 mujeres latinas o

Latinx ha evitado buscar la atención médica por temor a ser discriminada o maltratada.¹⁰

- Las mujeres en situación de pobreza se ven más afectadas por el VIH que las mujeres y los hombres de la población general estadounidense.¹¹
- La prevalencia del VIH es sustancialmente mayor entre las mujeres trans que entre las mujeres cisgénero.
- Las mujeres tienen menos probabilidades de lograr la supresión vírica del VIH que los hombres.^{12, 13}
- La violencia y el miedo a la violencia pueden empeorar las disparidades y los resultados sanitarios.¹⁴

¿QUÉ PODEMOS HACER?

La manera para alcanzar la salud de las personas que viven con el VIH es que tengan acceso a una atención sanitaria de calidad, incluidos los medicamentos, y que continúen el tratamiento de forma constante. Si el tratamiento se retrasa o deja de funcionar, el VIH dañará su sistema inmunitario y aumentará las posibilidades de transmitir el VIH a otras personas, enfermar y desarrollar el SIDA.¹⁵ Sin embargo, es posible que una persona que se enfrenta a dificultades inmediatas no pueda utilizar

plenamente las herramientas disponibles para tratar y controlar el virus.¹⁶ A continuación incluimos sugerencias que pueden aplicarse a distintos niveles para promover la equidad sanitaria. Dado que la equidad toma en cuenta la injusticia social, las diferentes necesidades exigen distintos niveles de apoyo y recursos¹⁷ y será función de la persona intercesora y de la organización determinar cuáles son necesarios para cada persona sobreviviente.

Personas Intercesoras

- Ofrecer una atención informada por el trauma que reconozca las experiencias individuales;
- Examinar los factores no médicos que influyen en la salud de una persona sobreviviente específica;
- Analizar y trabajar en los prejuicios raciales internos, porque estos podrían influir en su enfoque con respecto a las necesidades de las comunidades específicas;
- Realizar conexiones con organizaciones culturalmente específicas que puedan proporcionar apoyo y servicios lingüísticamente apropiados a las personas sobrevivientes de raza negra, indígena, latina, LGBTQ+ y que no dominan el idioma inglés;¹⁸ y
- Ayudar a su organización a trabajar a favor de la equidad sanitaria analizando y trabajando en sus necesidades organizativas internas.

Organizaciones

- Hacer de la equidad sanitaria una prioridad estratégica: asegurarse de que la visión, la misión y los objetivos de la organización expresan su compromiso con la equidad;
- Construir una infraestructura de apoyo a la equidad sanitaria: incluirla en las descripciones de los puestos de trabajo y en los planes de trabajo; asegurarse de que está representada, valorada y apoyada por la junta directiva, el personal y las personas voluntarias. Centrar las voces de las personas más marginadas y

oprimidas, escuchar y seguir su opinión en cada paso del proceso. Para ello es necesaria una rendición de cuentas intencionada y continua ante las personas de raza negra, indígena y las personas de color;

- Abordar los múltiples determinantes de la salud: dar cabida a la naturaleza interseccional de las vidas de las personas sobrevivientes y asegurarse de que sus mensajes y programas reflejan su comprensión de las formas en que se interconectan las múltiples formas de opresión;
- Trabajar contra el racismo y otras formas de opresión: hacer el trabajo interno necesario para convertirse en una organización antirracista y comprometerse con la justicia racial; y
- Asociarse con la comunidad para mejorar la equidad sanitaria: las asociaciones significativas y transformadoras son intencionadas, justas y beneficiosas para todas las personas involucradas.^{19, 20}

SIGUIENDO ADELANTE

Lograr la equidad sanitaria no es un proceso sencillo ni directo. Lograr la equidad sanitaria para las personas sobrevivientes seropositivas marginadas de la violencia doméstica o sexual que viven en una multiplicidad de intersecciones puede crear un escenario muy complejo y desafiante para cualquier organización que pretenda apoyarles. Se necesita un esfuerzo deliberado y continuo para mejorar la prestación de servicios y, al hacerlo, mejorar las posibilidades de las personas sobrevivientes de lograr el mejor resultado posible para su salud. Esperemos que las personas intercesoras y las organizaciones contra la violencia doméstica puedan seguir apoyando a las personas sobrevivientes que viven con el VIH poniendo en práctica algunas de las sugerencias incluidas más arriba.

CITATIONS

- 1 Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) is a chronic, potentially life-threatening condition caused by the human immunodeficiency virus (HIV). By damaging the immune system, HIV interferes with the body's ability to fight infection and disease. Mayo Clinic. (n.d.) HIV/AIDS Symptoms & Causes. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
- 2 World Health Organization preamble to the Constitution. (1946, July 22). Approved by the 80th Congress of the United States of America on June 14, 1948 (*Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud. (1946, 22 de julio). Aprobado por el 80º Congreso de los Estados Unidos de América el 14 de junio de 1948.*). <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/EN/constitution-en.pdf?ua=1>
- 3 American Public Health Association. (n.d.) Health Equity (*Asociación Americana de Salud Pública. (sin fecha) Equidad en salud*). <https://www.apha.org/topics-and-issues/health-equity>
- 4 Centers for Disease Control and Prevention (n.d.) Social Determinants of Health- Health Equity (*Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (s..) Determinantes sociales de la salud - Equidad sanitaria*). <https://www.cdc.gov/chronicdisease/healthequity/index.htm>
- 5 Villines, Z., What are the differences between health equity and health equality? (*¿Cuáles son las diferencias entre equidad e igualdad sanitarias?*) (2021, December 15). <https://www.medicalnewstoday.com/articles/health-equity-and-health-equality>
- 6 Mayo Clinic. (n.d.) HIV/AIDS Symptoms & Causes. (*VIH/SIDA Síntomas Y Causas*). <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
- 7 Mayo Clinic. (n.d.) HIV/AIDS Symptoms & Causes. (*VIH/SIDA Síntomas Y Causas*). <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
- 8 Katella, K., How HIV Became the Virus We Can Treat. (*Cómo el VIH se convirtió en el virus que podemos tratar*). (2021, October 12). <https://www.yalemedicine.org/news/hiv-treatable>
- 9 National Resource Center on Domestic Violence. (2021). Back to Basics: Partnering with Survivors and Communities to Promote Health Equity at the Intersections of Sexual and Intimate Partner Violence. (*Centro Nacional de Recursos sobre la Violencia Doméstica. (2021). Lo básico: Colaboración con las personas sobrevivientes y las comunidades para promover la equidad sanitaria en las intersecciones de la violencia sexual y de pareja íntima*). <https://www.nsvrc.org/sites/default/files/2021-09/backtobasicsfinal.pdf>
- 10 Robert Wood Johnson Foundation. (n.d.) Discriminating in America. (*Discriminación en Estados Unidos*). <https://www.rwjf.org/en/library/research/2017/10/discrimination-in-america--experiences-and-views.html>
- 11 Adimora AA, Ramirez C, Poteat T, Archin NM, Averitt D, Auerbach JD, Agwu AL, Currier J, Gandhi M. (2021, March 20). HIV and women in the USA: what we know and where to go from here. (*El VIH y las mujeres en EE.UU.: lo que sabemos y qué hacer a partir de ahora*). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33617768/>
- 12 Viral suppression means that HIV treatment is working and has made the viral load very low. This usually happens when a person living with HIV is taking the appropriate treatment consistently. Centers for Disease Control and Prevention (Rev. 2022, July 14). Living with HIV- HIV treatment. (*La supresión vírica significa que el tratamiento del VIH está funcionando y ha hecho que la carga vírica sea muy baja. Esto suele ocurrir cuando una persona seropositiva lleva a cabo el tratamiento adecuado de forma constante. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Rev. 2022, 14 de julio). Vivir con el VIH - Tratamiento del VIH*). <https://www.cdc.gov/hiv/basics/livingwithhiv/treatment.html>
- 13 Adimora AA, Ramirez C, Poteat T, Archin NM, Averitt D, Auerbach JD, Agwu AL, Currier J, Gandhi M. (2021, March 20). HIV and women in the USA: what we know and where to go from here. (*El VIH y las mujeres en EE.UU.: lo que sabemos y qué hacer a partir de ahora*). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33617768/>

CITATIONS

- 14 Prevention Institute. (n.d.) Violence and Health Equity Fact Sheet. (*Hoja informativa sobre violencia y equidad sanitaria*). <https://www.preventioninstitute.org/sites/default/files/publications/Fact%20Sheet--Links%20Between%20Violence%20and%20Health%20Equity.pdf>
- 15 Centers for Disease Control and Prevention (Rev. 2022, July 14). Living with HIV- HIV treatment. (*Vivir con el VIH - Tratamiento del VIH*). <https://www.cdc.gov/hiv/basics/livingwithhiv/treatment.html>
- 16 National Institutes of Health. (2021, February 19). To end HIV epidemic, we must address health disparities. (*Para acabar con la epidemia de VIH, debemos abordar las desigualdades sanitarias*). <https://www.nih.gov/news-events/news-releases/end-hiv-epidemic-we-must-address-health-disparities>
- 17 National Resource Center on Domestic Violence. (2021). Back to Basics: Partnering with Survivors and Communities to Promote Health Equity at the Intersections of Sexual and Intimate Partner Violence. (*Colaboración con las personas sobrevivientes y las comunidades para promover la equidad sanitaria en la intersección de la violencia sexual y la violencia de pareja*). <https://www.nsvrc.org/sites/default/files/2021-09/backtobasicsfinal.pdf>
- 18 Robert Wood Johnson Foundation. (n.d.) Achieving Health Equity. (*Lograr la equidad sanitaria*). <https://www.rwjf.org/en/library/features/achieving-health-equity.html>
- 19 National Resource Center on Domestic Violence. (2021). Back to Basics: Partnering with Survivors and Communities to Promote Health Equity at the Intersections of Sexual and Intimate Partner Violence. (*Volver a lo básico: Colaboración con las personas sobrevivientes y las comunidades para promover la equidad sanitaria en la intersección de la violencia sexual y la violencia de pareja*). <https://www.nsvrc.org/sites/default/files/2021-09/backtobasicsfinal.pdf>
- 20 These strategies can be applied to any organization that wants to build capacity to center health equity as a priority in their work. This information is based on Improving Health Equity: Guidance for Health Care Organizations. (n.d.) Institute for Healthcare Improvement where you can find additional resources. (*Estas estrategias pueden aplicarse a cualquier organización que desee crear capacidad para centrar la equidad en salud como una prioridad en su trabajo. Esta información se basa en Improving Health Equity: Guidance for Health Care Organizations. (s.f.) Institute for Healthcare Improvement donde puede encontrar recursos adicionales*). <https://www.ihl.org/resources/Pages/Publications/Improving-Health-Equity-Guidance-for-Health-Care-Organizations.aspx>