

# VIH/SIDA y la Vivienda: **Mejorando los Resultados de Salud**

*Se debe incorporar intervenciones de vivienda como un elemento crítico del cuidado de salud para el VIH.*

– Política de Gran Importancia en la Serie de Cumbres Nacionales Investigativas sobre la Vivienda y el VIH/SIDA de NAHC



**Una vivienda estable ayuda a las personas con VIH/SIDA para obtener y seguir sus cuidados médicos y tratamientos que les salvarán las vidas.** Investigaciones demuestran que hay un enlace directo entre la vivienda y la salud para personas con VIH/SIDA (PLWHA, por sus siglas en inglés): la falta de vivienda es un obstáculo al cuidado de la salud, mientras que una situación de vivienda favorable permite mayor acceso a tratamientos y el poder seguir una terapia antiviral (ART, por sus siglas en inglés).

## LA SITUACIÓN DE VIVIENDA INDICA EL ÉXITO O FRACASO DEL TRATAMIENTO PARA EL VIH

- ▶ Un estudio reciente de los Centros para el Control de las Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) halló que **la situación de vivienda es uno de los mayores factores que determina el acceso a tratamiento y los resultados de salud para personas con VIH/SIDA (PLWHA, por sus siglas en inglés).**<sup>1</sup>
- ▶ Comparado con PLWHA que tienen una vivienda estable, **aquellos sin vivienda sufren de peor salud mental y física en general**, son más probables a ser hospitalizados y requerir el uso de salas de emergencia, tienen niveles de CD4 y cargas virales más altas y son menos probables a recibir y seguir una terapia antiviral.<sup>2</sup>
- ▶ La vivienda estable se sigue asociando significativamente con el éxito del tratamiento después de los controles para demográficos, uso de drogas y alcohol y recibimiento de servicios médicos y sociales. Ésto indica que **la situación de vivienda en sí puede mejorar la salud de PLWHA.**<sup>3</sup>

## ACCESO A LA VIVIENDA LE PERMITE A PLWHA A RECIBIR Y SEGUIR RECIBIENDO CUIDADO DE LA

- ▶ Personas con necesidades de vivienda que reciben asistencia de vivienda a cualquier nivel son casi **cuatro veces más propensas a recibir cuidado médico** en comparación con aquellas que no reciben asistencia de vivienda.<sup>4</sup>
- ▶ Personas sin vivienda o en situaciones de vivienda inestables cuyas situaciones de vivienda mejoraron con el pasar del tiempo eran **cinco veces más probables a informar sobre una visita médica reciente que no requería hospitalización** en comparación con una persona que no cambió de situación de vivienda.<sup>5</sup>

## LA VIVIENDA ESTABLE RESULTA EN MEJORES RESULTADOS DE SALUD Y REDUCE LA MORTALIDAD

- ▶ PLWHA que estaban sin vivienda o en situaciones de vivienda inestables cuyas situaciones de vivienda mejoraron con el pasar del tiempo eran **seis veces más propensas a recibir terapias antivirales (ART, por sus siglas en inglés)** en comparación con aquellos que seguían en la misma situación.<sup>6</sup>
- ▶ **Una vivienda estable mejora la continuidad del cuidado para el VIH así como la participación, seguimiento y éxito en ART.**<sup>7</sup>
- ▶ La cantidad de meses que el/la paciente siga recibiendo ART y la continuidad de la terapia **son directamente proporcionales a cargas virales más bajas, menos oportunidades de infecciones y una mortalidad reducida** entre las personas extremadamente pobres y sin vivienda que tienen VIH/SIDA.<sup>8</sup>

### LA SERIE DE CUMBRES INVESTIGATIVAS SOBRE LA VIVIENDA Y EL VIH/SIDA DE NAHC

En junio de 2005 y octubre de 2006, expertos de salud pública se reunieron para compartir hallazgos investigativos sobre el VIH y la vivienda. La Serie de Cumbres Investigativas sobre la Vivienda ahora presenta investigaciones importantes para políticas relacionada al VIH/SIDA y la vivienda y sirve como punto de reunión para diálogos sobre los hallazgos de las implicaciones de las políticas públicas. NAHC convocará la Tercera Cumbre del 5 al 7 de marzo de 2008 en Baltimore, Maryland en colaboración con el Departamento de Salud, Comportamiento y Sociedad de la Escuela Bloomberg de Salud Pública de la Universidad de Johns Hopkins. La meta de esta reunión investigativa es darle respuesta a las necesidades de vivienda de personas con VIH. Para más información sobre la Serie de Cumbres y para leer los informes de las políticas discutidas en las Cumbres, visite la página web [www.nationalaidshousing.org](http://www.nationalaidshousing.org).

# La Vivienda es la Mayor Necesidad para Personas con VIH/SIDA que no se ha Cumplido

Investigaciones nacionales indican que entre 40 y 60% de las personas con VIH/SIDA (PLWHA, por sus siglas en inglés) reportaron haber sido desamparados o sufrir una situación de vivienda inestable.

Los CDC estiman que actualmente hay unas 1.2 millones de personas con VIH/SIDA en Estados Unidos y que unas 40.000 personas se infectan cada año. Expertos de SIDA y la vivienda estiman que la mitad de estas personas—más de 500.000—necesitarán algún tipo de asistencia de vivienda en el transcurso de su enfermedad.

El programa federal Oportunidades de Vivienda para Personas con SIDA (HOPWA, por sus siglas en inglés) recibió \$286 millones en subvenciones para el año fiscal 2007, lo cual alcanza atender unas 67.000 viviendas al año.

El 91% de los beneficiarios de asistencia de vivienda de HOPWA tienen ingresos menos de \$1.000 al mes. Esto es 60% por debajo de lo que se necesita para poder conseguir Alquileres a Precios de Mercado Justos (en inglés, *Fair Market Rents*) en el 2006.<sup>10</sup>

## Qué se Necesita: Una Agenda de Políticas para el VIH/SIDA y la Vivienda que sea Basado en Evidencia Tangible

**HALLAZGOS  
INVESTIGATIVOS  
APOYAN CUATRO  
PUNTOS CLAVE QUE  
HACEN FACTIBLE UNA  
POLÍTICA DE  
VIH/SIDA Y VIVIENDA**

- Hacer que haya vivienda asequible disponible para toda persona con VIH.
- Hacer que la asistencia de vivienda sea una prioridad alta para la prevención del VIH.
- Incorporar la vivienda como elemento crítico para el cuidado de salud relacionado al VIH.
- Continuar colectando datos necesarios para influenciar políticas relacionadas al VIH y la vivienda.

1 Kidder, D.P., Wolitski, R.J., Campsmith, M.L., Nakamura, G.V. (2007). *Health status, health care use, medication use, and medication adherence in homeless and housed people living with HIV/AIDS*. *American Journal of Public Health* (impreso). 2 Id. 3 Id. 4 Aidala, A., Waddell, E., Sothoran, J. (2005). *Delayers, Drop-outs, the Unconnected, and "Unmet need."* *Community Health Advisory and Information Network Report 2005-3*. Columbia University: Escuela Mailman de Salud Pública. 5 Aidala, A., Lee, G., y Siegler, A. (2007). *Housing Need, Housing Assistance and Connection to Medical Care*. *Community Health Advisory and Information Network Report 2006-5*. Columbia University: Escuela Mailman de Salud Pública; Aidala, A., Columbia University. *Risky Persons vs. Risky Contexts—Housing as a Structural Factor Affecting HIV Prevention and HIV Care*. Informe presentado en la Cumbre Investigativa de la Vivienda y el VIH/SIDA, octubre de 2006. 6 Aidala, 2006. 7 Aidala, et al., 2007; Knowlton, A., Arnsten, J., Eldred, L., Wilkinson, J., Gourevitch, M., Shade, S., Dowling, K., Purcell, D., y el Equipo INSPIRE (2006). *Individual, interpersonal, and structural correlates of effective HAART use among urban active injection drug users*. *Journal of Acquired Immunodeficiency Diseases*. 41(4): 486-492. 8 Riley, E. D., Guzman, D., Perry, S., Bangsberg, D., y Moss, A. (2005). *Antiretroviral therapy, Hepatitis C, and AIDS mortality among San Francisco's homeless and marginally housed*. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 38(2): 191-5; Waldrop-Valverde, D., y Valverde, E. (2005). *Homelessness and psychological distress as contributors to antiretroviral nonadherence in HIV-positive injecting drug users*. *AIDS Patient Care Stds*. 19(5): 326-34. 9 Aidala, A., Columbia University. *Homelessness, Housing Instability and Housing Problems among Persons Living with HIV/AIDS*. Informe presentado en la Cumbre Investigativa de la Vivienda y el VIH/SIDA, junio de 2005. 10 Basado en el Sueldo Nacional para tener Vivienda (la cantidad que un trabajador debe ganar para poder alquilar un apartamento de 2 recámaras de acuerdo a los Alquileres a Precios de Mercado Justos) que era equivalente a \$16.31 en el 2006. *Out of Reach 2006*, National Low Income Housing Coalition ([www.nlihc.org](http://www.nlihc.org)).



**LA COALICIÓN NACIONAL PARA EL VIH/SIDA Y LA VIVIENDA**

727 15<sup>th</sup> Street NW, 6<sup>th</sup> Floor / Washington, DC 20005 / 202.347.0333 / [nahc@nationalaidshousing.org](mailto:nahc@nationalaidshousing.org) / [www.nationalaidshousing.org](http://www.nationalaidshousing.org)