

# JÓVENES EN SITUACIÓN DE CALLE QUE VIVEN CON VIH: BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS PARA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO A TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN BASADA EN EL ARTE

STREET YOUTH LIVING WITH HIV: FINDING ALTERNATIVES TO TREATMENT ADHERENCE THROUGH ARTS-BASED RESEARCH

LOSANTOS-VELASCO, M.; MAZÓ, J.

*Instituto de Investigaciones en Ciencias del Comportamiento  
Universidad Católica Boliviana San Pablo. Calle 2 de Obrajes #4807. +5912782222-(exr 2980)*

*Correspondencia: marcela.losantos@ucb.edu.bo; cmazo@ucb.edu.bo*

Recibido en 03 junio 2022  
Aceptado en 11 junio 2022

---

## Resumen

**Introducción:** El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), informó que 18000 personas vivían con VIH en Bolivia (ONUSIDA, 2015). Según el informe, Bolivia está entre los cinco países latinoamericanos con más transmisiones encontradas en los últimos diez años. Además, se ha encontrado que los niños y jóvenes de la calle son el grupo de mayor riesgo (ONUSIDA, 2015). La confirmación de esta información se encontró en el Censo Nacional de Población Callejera, realizado durante 2015, donde la investigación en las cuatro ciudades más grandes del país mostró que el 26% tenía una ETS y al menos el 13% de ese grupo tenía VIH (Viceministerio Defensa Social y Sustancias Controladas, 2015). Además, los informes sanitarios han informado sistemáticamente de un aumento del número de casos de VIH en los jóvenes de la calle, sin acceso al tratamiento (Viceministerio de Seguridad Ciudadana y UNICEF, 2014).

La mejora de la adherencia al tratamiento consiste no sólo en mejorar las condiciones en las que vive el paciente y que le limitan su capacidad para cumplir el tratamiento, sino también superar las barreras institucionales que imposibilitan este tratamiento. El sistema sanitario debe adaptarse para alcanzar las necesidades que demandan los pacientes marginados.

En el contexto descrito, esta contribución buscó explorar los factores psicológicos y sociales que interfieren en la adherencia al tratamiento de jóvenes en situación de calle diagnosticados con VIH de la ciudad de La Paz y El Alto.

**Metodología:** La investigación empleó metodología cualitativa basada en arte. Se realizaron 7 sesiones grupales con 32 jóvenes que viven en situación de calle de las ciudades de La Paz y El Alto, en donde se realizaron las siguientes actividades artísticas de levantamiento de información.

**Resultados:** La adherencia al tratamiento de los jóvenes de la calle que viven con VIH es un gran desafío. La investigación ha encontrado obstáculos específicos -relacionados con la vida en la calle-: a) la adicción a las drogas y/o al alcohol; b) la baja confianza en el cumplimiento del tratamiento; c) las mejoras en su estado de salud no son percibidos inmediatamente; d) la frecuencia de las dosis y la presencia de efectos secundarios desalientan de seguir el tratamiento; e) la percepción de que el esquema de dosificación es complicado y f) la

percepción de que son discriminados por los funcionarios de salud, quienes creen muy poco en su recuperabilidad.

**Conclusión:** La mejora de la adherencia al tratamiento consiste no sólo en mejorar las condiciones en las que vive el paciente y que le limitan su capacidad para cumplir el tratamiento, sino también superar las barreras institucionales que imposibilitan este tratamiento. El sistema sanitario debe adaptarse para alcanzar las necesidades que demandan los pacientes marginados.

**Palabras clave:** Adherencia al tratamiento, Jóvenes en situación de calle, VIH

### **Abstract**

**Introduction:** The Joint United Nations Program on HIV/AIDS (UNAIDS) reported that 18000 people were living with HIV in Bolivia (UNAIDS, 2015). According to the report, Bolivia is among the five Latin American countries with more transmissions found in the last ten years. In addition, street children and youth have been found to be the most at-risk group (UNAIDS, 2015). Confirmation of this information was found in the National Street Population Census, conducted during 2015, where research in the four largest cities in the country showed that 26% had an STD and at least 13% of that group had HIV (Viceministerio Defensa Social y Sustancias Controladas, 2015). In addition, health reports have consistently reported an increase in the number of HIV cases among street youth without access to treatment (Vice Ministry of Citizen Security and UNICEF, 2014).

Improving adherence to treatment consists not only of improving the conditions in which the patient lives and which limit his or her ability to adhere to treatment, but also overcoming institutional barriers that make this treatment impossible. The healthcare system must adapt to meet the needs of marginalized patients.

In the context described above, this contribution sought to explore the psychological and social factors that interfere with adherence to treatment among street youth diagnosed with HIV in the city of La Paz and El Alto.

**Methodology:** The research employed an art-based qualitative methodology. Seven group sessions were held with 32 young people living on the streets of the cities of La Paz and El Alto, where the following artistic activities were carried out to gather information.

**Results:** Adherence to treatment among street youth living with HIV is a major challenge. The research has found specific obstacles - related to life on the street -: a) addiction to drugs and/or alcohol; b) low confidence in adherence to treatment; c) improvements in their health status are not immediately perceived; d) the frequency of doses and the presence of side effects discourage adherence to treatment; e) the perception that the dosing schedule is complicated; and f) the perception that they are discriminated against by health officials, who believe very little in their recoverability.

**Conclusion:** Improving adherence to treatment consists not only in improving the conditions in which the patient lives and which limit his or her ability to comply with treatment, but also in overcoming the institutional barriers that make this treatment impossible. The health system must adapt to meet the needs of marginalized patients.

**Key words:** HIV, Adherence to treatment, Street youth, Treatment adherence