

# ENTRE NOS ... BOLETÍN

JUNIO 2024



HISPANIC/LATINO  
BEHAVIORAL HEALTH  
CENTER OF EXCELLENCE



DESTACADOS.....	2
COMUNIDAD EN COLABORACIÓN....	4
TEMAS EN TENDENCIA.....	5
PRODUCTOS DESTACADOS.....	7
¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO?.....	8
SEPARA LA FECHA.....	10

Lee sobre  
**Explorando las disparidades  
de salud conductual en la  
comunidad LGBTQ+ latina**

## La salud mental perinatal de los padres

por Marianela Rodríguez, PhD, PMH-C

Cuando pensamos en el periodo perinatal, que incluye el embarazo, el parto y el posparto, automáticamente podríamos pensar en la persona que da a luz y en el bebé. Sin embargo, cuando hay pareja de por medio, esta también puede experimentar cambios de humor, miedo a lo desconocido, ansiedad y alegría. El 20 de junio de 2024 es el Día Internacional de la Salud Mental del Padre para crear conciencia sobre el estigma y las dificultades que experimentan los padres durante la paternidad temprana.

Conozca los hechos, evalúe a los nuevos padres y comparta información sobre el apoyo disponible.

**Durante el periodo perinatal, los padres/padres no gestacionales pueden experimentar<sup>1-3</sup>:**

- Cambios hormonales
- Falta de validación con respecto a sus emociones y expectativas
- Ambigüedad de roles
- Emociones encontradas
- Trauma indirecto

### Riesgos

- Los hombres buscan atención médica con menos frecuencia que las mujeres y tienen más probabilidades de desarrollar estilos de vida poco saludables.<sup>7</sup>
- Aumenta si una pareja tiene un trastorno de salud.<sup>8</sup>

**Si los padres no reciben apoyo, pueden desarrollarse síntomas del estado de ánimo y ansiedad:**

- 1 de cada 10 padres reporta síntomas de depresión<sup>4</sup>



- Ansiedad<sup>5</sup>
  - 3.4% - 25% durante el embarazo
  - 2.4% - 51% en el posparto
- Disgusto moderado en padres mexicanos<sup>6</sup>



- Los padres tienen un rol dual durante este periodo que a menudo se pasa por alto: pareja y padre.<sup>9</sup>
- Para padres latinos<sup>10-11</sup> :
  - Ser un padre joven
  - Estar desempleado
  - Menos cantidad de hijos biológicos
  - Menos asimilación a la cultura aglosajona
  - Experimentar adversidad social
  - Dificultad en la relación matrimonial
  - Expectativas culturales del rol de padre y espacios seguros limitados que validen sus emociones

### ¿Qué se puede hacer?

- Las condiciones de salud mental perinatales en los hombres se comprenden menos que las que experimentan las mujeres.<sup>12</sup>
- La salud mental paterna afecta a toda la familia. Las prácticas de identificación adaptadas a los padres son esenciales para ofrecer apoyo temprano en el período perinatal.<sup>13</sup>

### Recursos para papás

- [www.postpartum.net](http://www.postpartum.net)
- [www.bootcampfornewdads.org](http://www.bootcampfornewdads.org)
- [The Postpartum Husband book by Karen Kleiman](#)
- [www.dadswithwisdom.com](http://www.dadswithwisdom.com)
- [www.goodmenproject.com](http://www.goodmenproject.com)
- [www.menexcel.com](http://www.menexcel.com)

### Referencias

- <sup>1</sup>Edelstein, R. S., Chopik, W. J., Saxbe, D. E., Wardecker, B. M., Moors, A. C., & LaBelle, O. P. (2017). Prospective and dyadic associations between expectant parents' prenatal hormone changes and postpartum parenting outcomes. *Developmental psychobiology*, 59(1), 77–90. <https://doi.org/10.1002/dev.21469>
- <sup>2</sup>Rayburn, S. R., & Coatsworth, J. D. (2021). Becoming Fathers: Initial Exploration of a Support Program for New Fathers. *The Journal of perinatal education*, 30(2), 78–88. <https://doi.org/10.1891/J-PE-D-20-00015>
- <sup>3</sup>Kothari, A., Bruxner, G., Dulhunty, J. M., Ballard, E., & Callaway, L. (2022). Dads in Distress: symptoms of depression and traumatic stress in fathers following poor fetal, neonatal, and maternal outcomes. *BMC pregnancy and childbirth*, 22(1), 956. <https://doi.org/10.1186/s12884-022-05288-5>
- <sup>4</sup>Cameron, E. E., Sedov, I. D., & Tomfohr-Madsen, L. M. (2016). Prevalence of paternal depression in pregnancy and the postpartum: an updated meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 206, 189-203.
- <sup>5</sup>Philpott, L. F., Savage, E., FitzGerald, S., & Leahy-Warren, P. (2019). Anxiety in fathers in the perinatal period: A systematic review. *Midwifery*, 76, 54–101. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.05.013>
- <sup>6</sup>Lara, M. A., Berenzon, S., Nieto, L., Navarrete, L., Fleiz, C., Bustos, M., & Villatoro, J. (2021). A population study on perinatal psychological distress in Mexican fathers. *Salud Mental*, 44(6), 267-275. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.035>
- <sup>7</sup>Hildt-Ciupińska, K., & Pawłowska-Cyprysiak, K. (2020). Positive Health Behaviors and Their Determinants Among Men Active on the Labor Market in Poland. *American journal of men&health*, 14(1), 1557988319899236. <https://doi.org/10.1177/1557988319899236>
- <sup>8</sup>Wee, K. Y., Skouteris, H., Pier, C., Richardson, B., & Milgrom, J. (2011). Correlates of ante-and postnatal depression in fathers: a systematic review. *Journal of affective disorders*, 130(3), 358-377.
- <sup>9</sup>Harris Professional Development Network Fatherhood Engagement Committee. The power of fathers: a concept paper on fatherhood, father engagement, and early childhood [Internet]. Chicago (IL): Irving Harris Foundation; 2021 Jan [cited 2024 Feb 15]. Available from: <https://www.irvingharrisfdn.org/wp-content/uploads/2021/01/Father-Engagement-Concept-Paper-FINAL.pdf> Google Scholar
- <sup>10</sup>Parchment, T. M., Paredes, T., Freeman, J., & Palacios, M. (2024). Risk factors of paternal postpartum depression among Latino fathers: Treatment implications. *Journal of Social and Personal Relationships*, 41(1), <https://doi.org/10.1177/02654075231206410>
- <sup>11</sup>Roubinov, D. A., Luecken, L. J., Crnic, K. A., & Gonzalez, N. A. (2014). Postnatal depression in Mexican American fathers: Demographic, cultural, and familial predictors. *Journal of Affective Disorders*, 152-154, 360-368. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.09.038>
- <sup>12</sup>Sagar-Ouriaghli, I., Godfrey, E., Bridge, L., Meade, L., & Brown, J. S. L. (2019). Improving Mental Health Service Utilization Among Men: A Systematic Review and Synthesis of Behavior Change Techniques Within Interventions Targeting Help-Seeking. *American journal of men's health*, 13(3), 1557988319857009. <https://doi.org/10.1177/1557988319857009>
- <sup>13</sup>Fisher, S. D., Cobo, J., Figueiredo, B., Fletcher, R., Garfield, C. F., Hanley, J., ... & Singley, D.B. (2021). Expanding the international conversation with fathers' mental health: Toward an era of inclusion in perinatal research and practice. *Archives of Women's Mental Health*, 24(5), 841-848.

# COMUNIDAD EN COLABORACIÓN



**Lifespan** *Delivering health with care®*

## Programa Mi Gente

by Yovanska Duarte-Vélez, PhD  
Directora de Programa

El Programa Mi Gente es parte de los servicios ambulatorios ofrecidos por la Clínica de la Juventud y la Familia del Hospital Bradley. Mi Gente está dirigido a atender las necesidades emocionales de la juventud latina con trastornos del estado de ánimo y que han sufrido traumas. El programa hace su trabajo con amor y considerando la cultura, estilos de vida y tradiciones de sus pacientes y familiares. Mi Gente está diseñado para proveer servicios por un máximo de seis meses.

### Un programa que reduce el estigma o los prejuicios

Este programa de salud mental está basado en la evidencia científica para trabajar con las necesidades únicas de la juventud latina y sus familias en Rhode Island. La juventud latina, en especial aquella que es parte de la comunidad LGBTQ+, está en mayor riesgo de sufrir trastornos del estado de ánimo, trauma y comportamiento suicida, en comparación con gran parte de sus pares. Sin embargo, existen muy pocos servicios de salud mental ambulatorios basados en la evidencia e informados culturalmente para la comunidad latina LGBTQ+. En adición, existen barreras que le hacen difícil a la comunidad latina el acceso a servicios de salud mental, tales como falta de seguro médico, estigma cultural y desconfianza hacia los proveedores de salud, entre otros.

Al educar a las familias y reducir el estigma, Mi Gente beneficia a la persona joven, la familia y a la comunidad al desarrollar servicios innovadores para la juventud LGBTQ+ latina.

### Los servicios de Mi Gente

Nuestro programa está diseñado para la juventud latina entre las edades de 12 a 21 años, una población que experimenta acceso limitado a los servicios de salud mental. Mi Gente es de particular beneficio a la juventud LGBTQ+, quienes están en mayor riesgo de enfrentar discriminación y rechazo. Mi Gente también apoya a los padres, madres, y familiares de la juventud que servimos. ¡Nuestra meta es trabajar en equipo!

### Mi Gente hace la diferencia

La juventud y sus familiares son atendidos en un ambiente terapéutico seguro y de apoyo, que responde a los valores culturales y a las identidades de cada persona. A través de un proceso de psicoeducación, Mi Gente facilita a las familias comprender los temas de salud mental, tratamiento y la diversidad LGBTQ+. Nuestra meta es que una nueva manera de entender estos temas pueda ayudar a las familias a romper con posibles ideas negativas que les impidan obtener el tratamiento que sus seres queridos necesitan.

[Presione aquí para acceder a Mi Gente Behavioral Healthcare | Lifespan Página Web](#)

# TEMAS EN TENDENCIA



## Explorando las disparidades de salud conductual en la comunidad LGBTQ+ latina

por Miguel Vázquez, PsyD

La comunidad LGBTQ+ latina abarca una amplia gama de identidades, experiencias y culturas. A pesar de los logros en el reconocimiento y la defensa de sus derechos, existen disparidades en los resultados de salud conductual para y dentro de las comunidades LGBTQ+ latinas.

Un estudio reciente encontró que en comunidades LGBTQ+ latinas (Williams Institute, 2021):

- Casi el 30% de las personas adultas han sido diagnosticadas con depresión, en comparación con el 16% de las que no son parte de la comunidad LGBTQ+.
- Las mujeres tienen las tasas más altas de depresión (35%) en comparación con las mujeres que no son parte de la población LGBTQ+ (20%) y ambos grupos de hombres.
- El 74% de las personas adultas informaron haber experimentado discriminación a diario en el año anterior.

El estrés minoritario exacerba las disparidades. Para trabajarlas y promover el bienestar se deben comprender las intersecciones, las identidades culturales y los resultados de salud.

### Estrés minoritario

La teoría del estrés minoritario postula que personas de grupos marginados experimentan estrés crónico debido al estigma, discriminación y la exclusión social. En personas latinas LGBTQ+, este estrés puede manifestarse de diversas formas, incluidas: fobias hacia la comunidad LGBTQ+ internalizadas, miedo al rechazo de la familia o la comunidad y mayor vulnerabilidad a la violencia. Además, el estatus migratorio, procesos de aculturación y el familismo, marianismo, machismo, así como otros valores culturales, pueden contribuir a resultados adversos para la salud como la depresión, ansiedad, uso de sustancias y tasas más altas de transmisión del VIH/SIDA.

## Ejemplos de identidades culturales

Dentro de comunidades latinas LGBTQ+, existen identidades culturales que desafían las interpretaciones occidentales tradicionales de género y sexualidad. Muxe, un término originario de la cultura zapoteca en Oaxaca, México, se refiere a personas a quienes se asignó el sexo masculino al nacer y expresan una combinación de rasgos masculinos y femeninos. Los muxes tienen roles respetados en sus comunidades, y a menudo sirven como cuidadores o líderes espirituales. Los muxes han experimentado marginación y pobre reconocimiento histórico debido al colonialismo y a la imposición de normas de género occidentales. Es importante destacar a estos grupos, ya que ha habido una historia de inclusión de comunidades de género diverso en las culturas latinas. En muchos sentidos, el colonialismo ha fracturado nuestra comprensión histórica acerca del género.

## Relación con la comunidad LGBTQ+

Los muxes desempeñan un papel importante dentro de la comunidad LGBTQ+, pero sus experiencias a menudo se ignoran o se malinterpretan, debido a que pueden desafiar las concepciones dominantes de género y sexualidad, lo que provoca discusiones sobre la fluidez y la diversidad de la experiencia humana. Tanto en comunidades latinas como en las poblaciones LGBTQ+, persiste estigma y discriminación contra estas identidades, exacerbando aún más el estrés minoritario y las disparidades en salud.

## Abordar disparidades y promover bienestar

Es esencial adoptar un enfoque multifacético que reconozca las intersecciones de identidad, cultura y determinantes sociales de la salud. En comunidades latinas LGBTQ+ un enfoque como este incluye:

**Atención culturalmente sensible:** Educar a las personas que ofrecen servicios para que promuevan la comprensión y el respeto por las diversas identidades dentro de las comunidades.

**Empoderamiento de la comunidad:** Apoyar a las organizaciones e iniciativas de base comunitaria que están lideradas por y para las personas de la comunidad LGBTQ+ al fomentar la resiliencia.

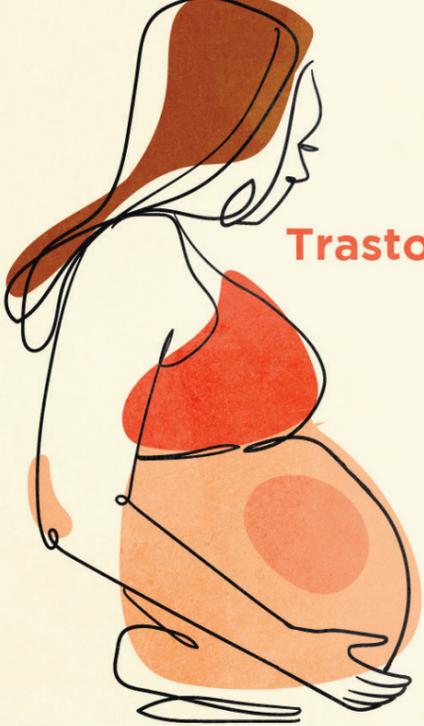
**Promoción de políticas públicas:** Abogar por políticas que protejan los derechos y el bienestar de todas las personas de la población LGBTQ+ de la comunidad, acción crucial para combatir el discrimen y promover la equidad.

## Referencias

- Frost, D.M. & Meyer, I.H. (2023). Minority stress theory: Application, critique, and continued relevance. *Current Opinion in Psychology*, 51, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.copypc.2023.101579>
- Meyer, I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5), 674–697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Redman, N., & Trudgen, R. (2017). Two-spirit: Mapping the intersections of sexuality and gender among Native American/ First Nations men. *Intersections: Critical Issues in Education*, 1(1), 46–65.
- Rios-González, C. M., Martínez, O., Celentano, D. D., & Rhodes, S. D. (2019). Health care access, utilization, and perceptions among lesbians, gay men, and bisexual men and women in Mexico City. *Journal of Homosexuality*, 66(4), 513–530. <https://doi.org/10.1080/00918369.2017.1416738>
- Wilson, B. D. (2021). *Latinx LGBT adults in the US: LGBT well-being at the intersection of race*. University of California. The Williams Institute

# PRODUCTOS DESTACADOS

## WEBINARS



**Trastornos perinatales del ánimo y ansiedad:  
Apoyando a las comunidades latinas**

**22 de mayo de 2024 | 12:00 - 1:30 P.M. ET**  
**ZOOM Webinar**  
Recurso: Marianela Rodríguez, PhD, PMH-C



[WATCH HERE](#)



**Entre  
colegas...**

**Diálogos entre proveedores de servicios de  
salud conductual para las personas latinas**

**29 de mayo de 2024**  
**1:00 - 2:30 P.M. EST**  
**Tema de conversación: TRAUMA**

Invitada: Rocío Chang, PsyD



[WATCH HERE](#)

# ¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO?

En el corazón de Chicago, del 1 al 3 de mayo de 2024, se llevó a cabo la **Conferencia Nacional de Beneficiarios de la Transformación del Sistema de Crisis de Salud Conductual 988**. Esta conferencia, que convocó a varias agencias federales, socios claves, estados, territorios, tribus y centros de crisis, representó un momento decisivo en el esfuerzo continuo para mejorar la atención de las crisis de salud mental en los Estados Unidos. Las personas participantes se reunieron para intercambiar ideas y experiencias relacionadas al Sistema de Crisis en Salud Conductual 988 y sirvió como ensayo para la colaboración, innovación y acción colectiva.



Más allá de la agenda, la conferencia ofreció amplias oportunidades para establecer contactos para que las personas asistentes se conectaran con colegas de todo el país. Estas interacciones, caracterizadas por el respeto mutuo y el propósito compartido, sentaron las bases para desarrollar colaboraciones y asociaciones significativas. El H/LBH CoE se presentó como parte de las mesas informativas para compartir recursos disponibles en temas de salud conductual. Se proveyó información en los idiomas español e inglés para beneficio de las comunidades hispanas y latinas.

El H/LBH CoE asistió al **National Latinx Conference on HIV/HCV/SUD** del 2-4 de mayo, compartiendo la mesa informativa con nuestros colegas del Peer Recovery Center of Excellence y el ATTC Network Coordinating Office. Esta conferencia nos permitió conectar con proveedores, agencias, investigadores y organizaciones comunitarias enfocados en atender las disparidades de salud conductual en la población latina. A través del alcance comunitario, apoyo de pares y servicios de tratamiento para el VIH y los trastornos por consumo de sustancias.



Participantes de la conferencia tuvieron la oportunidad de aprender sobre los esfuerzos del H/LBH CoE para avanzar hacia la equidad en la salud conductual. Además, se les informó de la disponibilidad de nuestros productos, recursos en línea, capacitaciones y ofertas de asistencia técnica, así como de nuestro interés de avanzar juntos mediante los servicios lingüística y culturalmente apropiados, centrados en la persona y su dignidad para las comunidades hispanas y latinas.



El H/LBH CoE participó de la "**Cumbre puertorriqueña para la prevención del uso de sustancias 2024: Promoviendo las alianzas comunitarias en Puerto Rico**", la cual se llevó a cabo en Ponce, PR, los días 7 y 8 de mayo. Esta actividad surgió como una iniciativa del Administrador de la Región 2 de SAMHSA, Sr. Dennis Romero, en colaboración con el Northeast and Caribbean PTTC, ATTC y MHTTC, el Opioid Response Network y nuestro centro. Su objetivo fue reunir a las organizaciones comunitarias que se dedican a la prevención para apoyarles en la búsqueda de oportunidades de financiamiento para fortalecerlas, abordar asuntos críticos en la prevención del uso de sustancias y la salud mental en PR y la disponibilidad de servicios de la red de centros de transferencia de tecnología, de asistencia técnica y centros de excelencia. Entre los temas destacados estuvo una descripción general del panorama de la prevención al consumo de sustancias y la salud conductual en PR, la cual presentó la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (SSA de PR).

# SEPARA LA FECHA



## Latines LGBTQ+ :

Disparidades en la salud conductual y enfoques culturalmente sensibles

### Panelistas:



David Zelaya,  
PhD



Carlos A. O. Pavão,  
DrPH, MPA



Alison Cerezo,  
PhD



Miguel Vazquez,  
PsyD - (moderator)

[REGÍSTRESE AQUÍ](#)

**17 de junio | 12:30 - 2:00 p.m. | Panel virtual**

La comunidad latina LGBTQ+ abarca una amplia gama de identidades, experiencias y culturas. Al mismo tiempo, las personas latinas LGBTQ+ a menudo enfrentan discriminación interseccional relacionada con sus identidades étnicas, de género y sexuales, lo que resulta en factores estresantes adicionales y mayores riesgos de desarrollar enfermedades de salud mental, incluido el uso de sustancias, la depresión y el suicidio.

Este panel de discusión abordará las disparidades entre las personas latinas LGBTQ+ y enfatizará la importancia de adoptar un enfoque multifacético que reconozca las intersecciones de identidad, cultura y determinantes sociales de salud. El panel discutirá perspectivas y enfoques sobre cómo los proveedores y las organizaciones comunitarias pueden implementar prácticas de atención culturalmente sensibles y que estén alineadas con las fortalezas, contextos y experiencias de las comunidades latinas LGBTQ+ que reducen las disparidades y promueven la equidad en la salud conductual.

“Tenemos que hacerlo porque no podemos seguir permaneciendo invisibles. Tenemos que estar visibles. No deberíamos avergonzarnos de quiénes somos. Tenemos que mostrar al mundo que somos muchas. Hay muchísimas de nosotras ahí fuera.”

- Sylvia Rivera



## NUESTRO EQUIPO

### Equipo del Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence

**Ibis Carrión González, PsyD**, Directora

**Christine Miranda, PhD**, Evaluadora

**Jessenia D. Zayas Ríos, DBH, MPHE, CHES®**, Gerente de Programa

**Erick Senior Rogés, PhD**, Gerente en Adiestramiento y Asistencia Técnica

**Darice Orobitg, PhD**, Consultora en Adiestramiento y Asistencia Técnica

**Carmen Andújar, BA**, Especialista en Logística

**Wendolyn Ortega, MA**, Especialista en Contenido de Medios

**Paola C. Díaz-Arce, MHS**, Gerente en Alcance Organizacional

## CONTÁCTANOS

Para más información sobre el H/LBH CoE, visite:

<https://hispaniclatinobehavioralhealth.org/es/>

También nos puede contactar directamente mediante correo electrónico a:

[info@hispaniclatinobehavioralhealth.org](mailto:info@hispaniclatinobehavioralhealth.org)



**SOLICITE ASISTENCIA  
TÉCNICA**

El *Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence* reconoce las complejidades asociadas con la identificación de género y étnica, así como el derecho de todas las personas a autoidentificarse. El Centro utiliza el término “Latine” con la intención de facilitar la lectura y pronunciación fluida y apoyar un lenguaje inclusivo y respetuoso. “Latine” es una forma neutral de género de la palabra “Latino” que utiliza la letra “e” al final, una idea nativa de la lengua española.

El *Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence* está dirigido por el Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicción (IRESA) de la Universidad Central del Caribe y está financiado por la Administración de Servicios de Salud Mental y contra la Adicción (SAMHSA) con el número de subvención H79FG001136.