



# El riesgo, la resiliencia y el apego en la población inmigrante latina: Consideraciones clínicas y de investigación

Octubre 2024



**HISPANIC/LATINO**  
**BEHAVIORAL HEALTH**  
CENTER OF EXCELLENCE



# RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Esta publicación fue preparada para el Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence (H/LBH CoE) bajo un acuerdo cooperativo de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA). Todo el material que aparece en esta publicación, excepto el tomado directamente de fuentes protegidas por derechos de autor, es de dominio público y puede reproducirse o copiarse sin permiso de SAMHSA o de los autores. Se agradece la cita de la fuente.

Cita sugerida: Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence. (2024, octubre). El riesgo, la resiliencia y el apego en la población inmigrante latina: Consideraciones clínicas y de investigación. Institute of Research, Education and Services in Addiction, Universidad Central del Caribe, Bayamón, PR.

Al momento de esta publicación, Miriam E. Delphin-Rittmon, Ph.D., es la Subsecretaria de Salud Mental y Uso de Sustancias e Ibis S. Carrión-González, PsyD, se desempeñaba como directora del Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence. Las opiniones expresadas en este documento son las de los autores y el personal actual del H/LBH CoE y no reflejan la posición oficial del Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS), SAMHSA. No se pretende ni debe inferirse ningún apoyo o respaldo oficial del DHHS, SAMHSA, para las opiniones descritas en este documento.

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

El Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence está dirigido por el Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Central del Caribe y está financiado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias bajo el número de subvención H79FG001136.

## AGRADECIMIENTOS

**Agradecemos por su contribución a este producto:**

**Amanda Venta, PhD**, Profesora adjunta, Departamento de Psicología, Universidad de Houston



## Hispanic/Latino Behavioral health Center of Excellence Team:

**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 Orobítg, PhD**, Consultora en Adiestramiento y Asistencia Técnica

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

**Briseida Navarro-Sierra, MBA, MS. Ed**, Asistente de Coordinador

## Institute of Research, Education, and Services in Addiction (IRESA)

El Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicciones (IRESA) de la Universidad Central del Caribe lidera el MHTTC Nacional Hispano y Latino. El Centro sirve como experto nacional en la materia y un recurso clave para la fuerza laboral y las comunidades que buscan abordar la prevención, el tratamiento y el apoyo a la recuperación de enfermedades mentales para reducir las disparidades en la atención médica entre las poblaciones hispanas y latinas en los Estados Unidos y sus territorios. En asociación con gobiernos estatales y locales, proveedores de salud mental, organizaciones de consumidores y familiares, partes interesadas hispanas, administradores regionales de la Administración de Servicios de Salud Mental por Abuso de Sustancias (SAMHSA) y la red MHTTC, el Centro busca acelerar la adopción e implementación de programas de salud mental. prácticas relacionadas basadas en evidencia.

## Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence

A través del financiamiento de la Oficina de Equidad en Salud Conductual de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., nuestro Centro de Excelencia se establece para promover la equidad en salud conductual de las comunidades latinas a través del desarrollo y la difusión de evidencia culturalmente informada. información de salud conductual basada en datos, provisión de capacitación y asistencia técnica y apoyo dirigido para ampliar la fuerza laboral de salud conductual que atiende a las comunidades latinas.

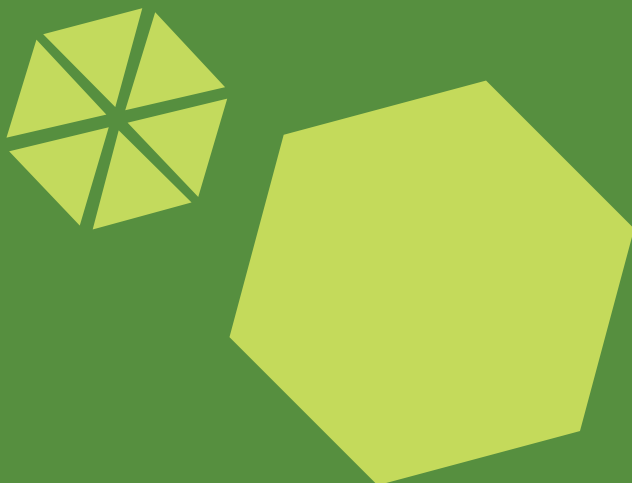
Servimos como un recurso para proveedores de salud mental y uso de sustancias, proveedores de atención primaria, organizaciones comunitarias y religiosas, instituciones de investigación, instituciones de educación superior que prestan servicios a hispanos y latinos (HSI), proveedores de servicios de apoyo a pares y recuperación, así como así como entidades estatales, regionales, locales y federales. Nuestro alcance también abarca al público en general, incluidas personas, familias y comunidades hispanas y latinas, así como personas con experiencias vividas. Nuestra misión es promover y apoyar la sostenibilidad de la equidad en la salud conductual mediante la promoción de prevención, intervención, múltiples vías de recuperación y apoyos de recuperación impulsados por la comunidad, culturalmente fundamentados y centrados en la persona para diversas comunidades hispanas y latinas.



## I. Introducción

Como se señala en el reciente informe de la APA, *Psychological Science and Immigration Today* (APA, 2024), la comunidad inmigrante en los Estados Unidos (EE. UU.) y sus experiencias son ricas, diversas y heterogéneas. La inmigración latina que vive en EE. UU. procede de diversos países, razas y orígenes étnicos, y tiene una variedad de experiencias vividas en términos de exposición al trauma, viajes migratorios y vías de aculturación (APA, 2024). Algunas personas han llegado en avión con visados patrocinados por sus empleadores, mientras que otras han caminado muchas millas y han sobrevivido a atrocidades con la esperanza de solicitar asilo, y ahora residen en Estados Unidos con una documentación incierta y pendientes de vistas en los tribunales de inmigración.

El enfoque del Centro de Excelencia en Salud Conductual Hispana/Latina (H/LBH CoE, por sus siglas en inglés) se centra en este último grupo para este folleto: inmigrantes de Centroamérica y México que han llegado a los EE. UU. como menores inmigrantes sin acompañante -jóvenes que entran en los EE. UU. sin nadie que se ocupe de su cuidado- o como familias en busca de asilo. Ambos colectivos son grupos demográficos en rápido crecimiento en EE. UU. (APA, 2024). Están expuestos casi uniformemente a eventos traumáticos debido a las altas tasas de violencia comunitaria y a las pandillas y los cárteles activos en Centroamérica, por lo que llegan con altas tasas de síntomas de estrés postraumático (Mercado, Venta, Henderson, & Pimentel, 2021; Venta & Mercado, 2024). En muchos casos, su migración de América Central a los EE. UU. significa la separación de familiares cercanos (incluyendo la separación de madres y padres de hijas e hijos), así como la separación de otras redes interpersonales como familias extendidas, amistades y comunidades religiosas y culturales (Venta & Cuervo, 2022). A lo largo de diez años de investigación y experiencia clínica, nuestro equipo ha visto cómo estos factores de riesgo interpersonales contribuyen al riesgo de enfermedades mentales en las poblaciones inmigrantes latinas y, al mismo tiempo, cómo la estabilidad de las relaciones interpersonales en las comunidades de inmigrantes les permite prosperar a pesar de las adversidades.



## II. La teoría del apego en la migración

### Los conceptos clave de la teoría del apego

La teoría del apego fue propuesta por John Bowlby (1982), quien destacó, hace décadas, los riesgos de la separación familiar para el bienestar infantil, escribiendo “por tanto, llegamos a la conclusión de que la pérdida de la figura materna ya sea por sí misma o en combinación con otras variables aún por identificar claramente, es capaz de generar respuestas y procesos que son del mayor interés para la psicopatología” (p. 21). Fundamentalmente, las observaciones de Bowlby de la población huérfana rumana y el trabajo de muchas investigaciones posteriores coincidieron en la idea central de que las interacciones entre la infancia y sus figuras principales de cuidado, en las primeras etapas de la vida, crean un modelo interno de trabajo, o plantilla, para la forma en que la infancia se ve a sí misma y a otras personas a lo largo de su vida. **La seguridad del apego se refiere a la visión del yo como una persona digna de cuidados y de las otras personas como cuidadoras fiables, mientras que la inseguridad del apego se refiere a lo contrario: la visión del yo como una persona indigna de cuidados y de las otras personas como cuidadoras poco fiables.** Desde que Bowlby desarrolló la teoría del apego, la seguridad en el apego se ha identificado como un factor de protección transversal en relación con el desarrollo, la salud mental y el bienestar, lo que significa que la seguridad en el apego se asocia con una serie de resultados positivos en la literatura publicada. Por el contrario, **la inseguridad en el apego ha surgido en la ciencia clínica como un factor de riesgo transdiagnóstico para la psicopatología, lo que significa que se asocia con enfermedades mentales en todas las categorías diagnósticas (por ejemplo, síntomas depresivos y problemas conductuales).**

### La teoría del apego en el contexto de las experiencias familiares de la inmigración latina

La teoría del apego es útil para comprender el riesgo para la salud mental y la resiliencia entre la juventud y las familias inmigrantes, ya que puede ayudar a conceptualizar cómo las separaciones que comúnmente afectan a las familias inmigrantes podrían relacionarse con el posterior desarrollo infantil, la salud mental y el bienestar familiar. La separación es común en las familias inmigrantes latinas, particularmente en aquellas que buscan asilo en los EE. UU. durante la última década (Venta et al., 2020). En algunos casos, las separaciones se producen porque ambos progenitores se ven obligados a emigrar de su país de origen -tomando la difícil decisión de dejar atrás a uno o más de sus hijos e hijas- para viajar a EE. UU. huyendo del peligro o en busca de mejores oportunidades para la familia. En otros casos, la familia viaja junta a Estados Unidos y se enfrenta a una separación forzosa debido a un secuestro o a las políticas de inmigración estadounidenses que detienen a progenitores, separándoles de sus menores (Política de Tolerancia Cero de la Administración estadounidense 2017-2021), o a las políticas actuales que separan a los padres de las madres y de sus menores durante el procesamiento en la frontera estadounidense. En otros casos, las familias toman la difícil decisión de enviar a adolescentes por su cuenta a EE. UU., con la esperanza de recibir una respuesta rápida a una solicitud de asilo, y el resto de la familia permanece en el país de origen, quizás debido a la escasez de fondos, la imposibilidad de viajar o el conocimiento de que las políticas de inmigración tratan a las personas menores de edad de forma diferente a las familias que viajan juntas. En los datos que obtuvimos de un grupo de estudiantes en secundaria, de reciente inmigración y residentes en el suroeste de EE. UU., el 13.8% informó haberse separado de su madre, el 31% de su padre y el 17.2% de ambas personas encargadas de su cuidado, con edades promedio en torno a los 5 o 6 años en el momento de la separación y una duración media de dicha separación de 6 o 7 años (Venta et al., 2020).

## El impacto de la separación familiar en el apego y la salud mental de la población inmigrante

Las separaciones familiares, independientemente de cómo se produzcan, pueden actuar como **lesiones de apego**: *heridas psicológicas que pueden surgir cuando una persona que proporciona cuidados o una pareja cercana no está disponible, ya sea física o emocionalmente, para ofrecer consuelo en momentos de aflicción*. Por eso, las separaciones familiares pueden alterar los recursos de afrontamiento disponibles para la infancia, al separarla de las personas principales para su cuidado y exponerla a un mayor riesgo de dificultades interpersonales y problemas de salud mental en el futuro. El impacto de la separación familiar en el apego y, por tanto, la alteración de las relaciones con las personas encargadas de su cuidado puede aumentar la presencia de factores de riesgo y afectar a importantes funciones psicológicas, entre ellas:

- **La cognición social y la mentalización:** Las separaciones familiares pueden dificultar el desarrollo de la cognición social (comprensión de las conductas e intenciones de las otras personas) y la mentalización (comprensión de que las otras personas tienen pensamientos, sentimientos y perspectivas diferentes de los personales). Estas destrezas suelen desarrollarse en relaciones de apego seguras.
- **Emotion Regulation:** La regulación eficaz de las emociones, que a menudo se aprende a través de las interacciones con las personas encargadas de brindar cuidado, puede verse comprometida cuando se experimenta una separación durante la infancia. Esto puede provocar dificultades en el manejo de las emociones y el estrés.
- **Mayor riesgo de trauma:** La ausencia de las figuras principales para su cuidado puede exponer a la infancia a recibir cuidado inadecuado y a un mayor riesgo de sufrir experiencias traumáticas como el abandono, los malos tratos o la explotación, que pueden agravar los efectos negativos de la separación.

La teoría del apego también enfatiza que no es la presencia física de la persona encargada del cuidado, sino más bien la percepción mental durante la niñez, lo que es relevante para el funcionamiento y el desarrollo psicológico infantiles. Es decir, a medida que se hace mayor, puede que no necesite que la persona encargada de su cuidado esté físicamente cerca para beneficiarse de la sensación de que merece recibir cuidado y de que la persona encargada de su cuidado está disponible (por ejemplo, a través de una llamada telefónica o una conversación que reconforte una vez terminado el día escolar). Por consiguiente, también es posible que las familias inmigrantes sobrevivan a estas dolorosas separaciones y demuestren resiliencia tras la migración porque sus lazos ya son lo bastante fuertes como para sobrellevar el trastorno de la separación. Sin duda, la edad infantil en el momento de la separación, la calidad de los cuidados antes de la separación y las condiciones que siguen a la separación también pueden afectar a la forma en que las familias inmigrantes van a poder mantener lazos de apego seguros y el beneficio que ello conlleva.





### III. Hallazgos de una investigación longitudinal sobre el apego en la migración latina

Durante los últimos diez años, nuestro equipo de investigación se ha centrado en la salud mental de la juventud y las familias latinas que acaban de inmigrar, utilizando la teoría del apego como base de nuestro trabajo. A continuación, se exponen algunos hallazgos clave:

#### A. La seguridad en el apego se asocia a una reducción de los síntomas de salud mental

En una muestra de estudiantes de origen latino en secundaria, la seguridad en el apego era mayor para la juventud que no había sufrido la separación de sus madres debido a la migración que para quienes sí la habían sufrido, y era más probable que a la juventud se le asignara una clasificación de apego seguro si no había experimentado la separación familiar (Venta et al., 2020). Del mismo modo, en una amplia muestra de jóvenes mayores de edad que vivían en América Central, la separación paterna debida a la migración se asoció con la inseguridad del apego, caracterizada por la reducción de la confianza y la comunicación, aunque este efecto se atenuó por el aumento del contacto después de la migración y una mayor edad de la niñez en el momento de la separación (Venta et al., 2021).

De manera crítica, la seguridad en el apego en nuestras muestras latinas, al igual que en gran parte de la literatura publicada acumulada en las décadas transcurridas desde el desarrollo de la teoría del apego, no sólo es una importante variable de resultado por derecho propio, sino que también se relaciona con otras variables de salud mental de interés. Por ejemplo, nuestro trabajo muestra que, en la población inmigrante latina de estudiantes en secundaria, la seguridad en el apego a la madre, al padre y a sus pares se asocia con una reducción de los síntomas de salud mental, tanto en problemas de internalización como de externalización, y también se asocia con un aumento de la conducta prosocial y la resiliencia (Venta et al., 2019). También surgen resultados similares entre las personas adultas jóvenes latinas, para quienes la seguridad en el apego se asocia con una reducción de los problemas interpersonales, externalizantes e internalizantes (Venta et al., 2022) y con una reducción de los síntomas somáticos (Bautista & Venta, 2024).

#### B. Los factores de protección interpersonales

##### **Familismo:**

La seguridad del apego, sin embargo, no es la única variable interpersonal que puede cumplir una función protectora en la juventud y las familias latinas que acaban de inmigrar. De hecho, el familismo es un valor cultural latino que enfatiza la relevancia central de la familia actúa como un amortiguador contra los pensamientos y comportamientos relacionados con el suicidio (Walker, Cuervo y Venta, 2022), e impulsa la provisión de apoyo social en las familias de inmigrantes (Abate, Bailey y Venta, 2022). Fuera del contexto familiar, las conexiones percibidas por parte de la juventud inmigrante latina con la escuela y los vínculos con sus pares se relacionan significativamente con la reducción de los problemas de salud mental y el aumento del comportamiento prosocial. (Venta et al., 2019).

**El sentido interpersonal de la pertenencia:**

El sentido interpersonal de pertenencia a los EE. UU. es un importante predictor estadístico de la reducción de pensamientos y comportamientos relacionados con el suicidio en la juventud latina inmigrante y tiene más peso que las amenazas reales de acoso y la temida deportación (Venta et al., 2022b), lo que subraya la importancia de la pertenencia interpersonal para la salud mental.

Nuestro trabajo se ha basado en la idea de que el bienestar de la juventud, las familias y la juventud adulta inmigrante latina depende, en gran medida, de sus vínculos interpersonales. Incluso en grupos que han estado expuestos a altas tasas de trauma -como son nuestras muestras de menores, adolescentes y personas adultas-, las conexiones interpersonales como la seguridad del apego y la percepción de pertenencia a la familia, la escuela y la comunidad se relacionan positivamente con la resiliencia y el bienestar mental. Si bien se necesita más investigación, en particular la investigación longitudinal, para poder conectar estas variables a lo largo del tiempo y el trabajo cualitativo que puede desenmarañar el matiz de cuándo y cómo los vínculos interpersonales sobreviven a la adversidad, esta noción central debe guiar la dirección para el futuro de tres maneras clave.





## IV. Las implicaciones y la dirección para el futuro

- **Investigación:** La investigación debe adoptar un enfoque basado en las fortalezas para estudiar las experiencias de la juventud y las familias inmigrantes latinas, centrándose en cómo los valores interpersonales y culturales que ponen de relieve las relaciones contribuyen a la prosperidad de la población inmigrante.
- **Desde el punto de vista clínico:** La intervención clínica y los esfuerzos de prevención deben centrarse en cómo apoyar o aumentar la calidad y cantidad de los lazos interpersonales que las comunidades latinas de inmigrantes pueden aprovechar para apoyarse en tiempos difíciles, así como para el crecimiento y el florecimiento postraumáticos.
- **Defensoría:** El personal especializado en salud mental y quienes se ocupan de la salud de la población inmigrante deben abogar por políticas locales, estatales y federales que permitan a las familias y comunidades inmigrantes conservar sus redes interpersonales y sus fortalezas, y luchar contra las que separan a las familias, hacen que la población inmigrante se sienta no bienvenida y marginada, y la disuaden de participar en los grupos y redes que, de otro modo, les ayudarían a prosperar en Estados Unidos.



## Referencias

- Abate, A., Bailey, C., & Venta, A. (2022). Attachment and social support in Latinx young adults: Investigating the moderating role of familismo. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 53(3-4), 327-343.
- American Psychological Association, Psychological Science and Immigration Today. (2024) APA Presidential Task Force on Immigration and Health. Retrieved from <https://www.apa.org/pubs/reports/psychological-science-and-immigration-today.pdf>.
- Bautista, A., & Venta, A. (2024). Attachment security and somatization: The mediating role of emotion dysregulation in a sample of Latinx young adults. *Journal of Affective Disorders*, 351, 165-171.
- Bowlby, J. (1982). *Attachment and loss: Vol. 1. Attachment* (2nd ed). New York, NY: Basic Books. Original ed. 1969.
- Mercado A, Venta A, Henderson C, Pimentel N. Trauma and cultural values in the health of recently immigrated families. *Journal of Health Psychology*. 2021;26(5):728-740. doi:10.1177/1359105319842935
- Venta, A., & Cuervo, M. (2022). Attachment, loss, and related challenges in migration. *Current Opinion in Psychology*, 47, 101406.
- Venta, A., Bailey, C., Mercado, A., & Colunga-Rodríguez, C. (2021). Family separation and attachment in young adults who were once left behind by caregiver migration. *Psychiatry Research*, 302, 114039.
- Venta, A., Bailey, C., Muñoz, C., Godinez, E., Colin, Y., Arreola, A., ... & Lawlace, S. (2019). Contribution of schools to mental health and resilience in recently immigrated youth. *School Psychology*, 34(2), 138.
- Venta, A., Galicia, B., Bailey, C., Abate, A., Marshall, K., & Long, T. (2020). Attachment and loss in the context of US immigration: Caregiver separation and characteristics of internal working models of attachment in high school students. *Attachment & Human Development*, 22(4), 474-489.
- Venta, A., Long, T., Mercado, A., Garcini, L. M., & Cadenas, G. A. (2022b). When the United States says you do not belong: Suicide-related thoughts and behaviors among immigrant young adults varying in immigration legal status. *Suicide & life-threatening behavior*, 52(5), 876-886. <https://doi.org/10.1111/sltb.12871>
- Venta, A., Walker, J., Bailey, C., Long, T., Mercado, A., & Colunga-Rodríguez, C. (2022). The importance of attachment to fathers in Latinx mental health. *Journal of Social and Personal Relationships*, 39(5), 1508-1528.
- Venta, A.C., Mercado, A. Trauma Screening in Recently Immigrated Youth: Data from Two Spanish-Speaking Samples. *J Child Fam Stud* 28, 84-90 (2019). <https://doi.org/10.1007/s10826-018-1252-8>
- Walker, J. H., Cuervo, M., & Venta, A. (2022). Familismo neutralizes the effects of discrimination on suicide-related thoughts and behaviors in Latinx young adults. *Journal of affective disorders*, 315, 57-63.

# SÍGUENOS



@hlbhcoe



@hlbhcoe



@HispanicLatinoEquity

# CONTÁCTENOS

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

[www.hispaniclatinobehavioralhealth.org](http://www.hispaniclatinobehavioralhealth.org)

También nos puede contactar directamente a nuestro correo electrónico:

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

