

**ORIGINAL
 BREVE**

Recibido: 8/10/2022
 Aceptado: 22/5/2023
 Publicado: 23/6/2023

e202306054

e1-e15

Discourses about condom use and non-use among gay, bisexual men, and other men who have sex with men in two colombian cities

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

FINANCIACIÓN

Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación de Colombia (Minciencias), subvención Nº 123380763100. 2018-2021.

CORRESPONDENCIA

Jorge Eduardo Moncayo
 Universidad Antonio Nariño, kilómetro 18.
 Cali-Jamundí, Cali, VAC, Colombia.
jmoncayo@uan.edu.co

CITA SUGERIDA

Moncayo JE, Pérez-Arizaleta MM. Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia. Rev Esp Salud Pública. 2023; 97: 23 de junio e202306054.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

AUTORES

Jorge Eduardo Moncayo Quevedo **(1)**
 María del Mar Pérez-Arizaleta **(2)**

FILIACIONES

(1) Universidad Antonio Nariño, Facultad de Psicología. Cali, Colombia.
(2) Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Psicología. Cali, Colombia.

RESUMEN

FUNDAMENTOS // El aumento de casos de VIH suscita preocupación a nivel mundial. Este fenómeno se relaciona, entre otras cosas, con prácticas sexuales en donde se limita el uso del condón. Para lograr la erradicación del sida, organismos internacionales se han interesado en analizar y comprender las prácticas sexuales de ciertos grupos poblacionales, dentro de estos, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. En este sentido, el objetivo de este estudio fue analizar los discursos sobre el uso y no uso del condón que tenía un grupo de hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) de dos ciudades de Colombia.

MÉTODOS // Se realizó un estudio cualitativo con análisis de datos por medio del proceso iterativo, desde la interpretación del modelo Información, Motivación y Habilidades conductuales (IMB, por sus siglas en inglés). La recolección de la información se realizó entre los años 2020 y 2021 por medio de entrevistas en profundidad, de manera virtual y presencial, con una muestra de 20 GBHSH de Colombia de las ciudades de Cali y Medellín.

RESULTADOS // En el componente *Información* se identificó que la educación sexual tradicional tenía un impacto negativo y muy enfocado a una mirada cisheterosexual y reproductiva. Respecto a lo *Motivacional*, se destacó que la mayoría se orientaban al no uso del condón y que percibir un bajo riesgo de contraer una ITS era la principal motivación del no uso del condón. Con relación a las *Habilidades Conductuales* se analizó que la desconfianza hacia la pareja sexual promovía su uso, pero la intensificación del placer, sumado al consumo de alcohol y drogas, hacía que su uso disminuyera. También se evidenció que el uso de fármacos como el PreP o el PEP desestimulaban el uso del condón en las relaciones.

CONCLUSIONES // La *información* sobre el uso del condón gira alrededor de prácticas cisheteronormativas, dejando de lado los cuidados relacionados con las ITS. La *motivación* sobre el no uso del condón gira alrededor de la desinformación, el placer y la confianza en la pareja, mientras que la motivación para el uso del condón gira alrededor del cuidado a la salud. El *comportamiento* sobre el no uso del condón se relaciona con los puntos anteriores, en tanto que predominan la desinformación y placer en el no uso.

PALABRAS CLAVE // Uso del condón; Salud sexual; Hombres que tienen sexo con hombres; Investigación cualitativa; Modelo IMB.

ABSTRACT

BACKGROUND // The HIV increase cases raises concern worldwide. This phenomenon is related, among other things, to sexual practices where condom use is limited. To achieve the eradication of AIDS, international organizations have been interested in analyzing and understanding the sexual practices of certain population groups, within these men who have sex with other men. In this sense, the objective of this study was to analyze the discourses on the use and non-use of condoms held by a group of gay, bisexual and other men who have sex with men (GBHSH) men from two cities in Colombia.

METHODS // A qualitative study was carried out with data analysis through the iterative process, from the interpretation of the Information, Motivation and Behavioral Skills (IMB) model. The collection of information was carried out between 2020 and 2021 through in-depth interviews, virtually and in person, with a sample of 20 GBHSH from Colombia from the cities of Cali and Medellín.

RESULTS // In the *Information* component, it was identified that traditional sexual education had a negative impact and was very focused on a cisheterosexual and reproductive perspective. Regarding *Motivational*, it was highlighted that the majority were oriented towards not using condoms and that perceiving a low risk of contracting an STI was the main motivation for not using condoms. Regarding *Behavioral Skills*, it was analyzed that distrust towards the sexual partner promoted its use, but the intensification of pleasure, added to the consumption of alcohol and drugs, caused its use to decrease. It was also evidenced that the use of drugs such as PreP or PEP discouraged condom use in relationships.

CONCLUSIONS // The *information* on condom use revolves around cisheteronormative practices, leaving aside the care related to STIs. The *motivation* for not using condoms revolves around misinformation, pleasure and trust in the couple, while the motivation for condom use revolves around health care. The *behavior* regarding the non-use of condoms is related to the previous points, while misinformation and pleasure in non-use predominate.

KEYWORDS // Condom use; Sexual health; Men who have sex with men; Qualitative research; Information-motivation-behavioral Skills Model.

INTRODUCCIÓN

EN LOS ÚLTIMOS AÑOS, LA PREOCUPACIÓN por el aumento de casos de VIH ha llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a establecer objetivos para poner fin a la epidemia del sida para el año 2030. Entre las medidas propuestas se encuentra el uso del condón como uno de los principales mecanismos de prevención del VIH (1,2). A pesar de esto, la literatura académica destaca la continuidad de prácticas sexuales de riesgo y el uso limitado del condón en diferentes poblaciones, incluyendo a la población cisgénero heterosexual, gays, bisexuales, hombres que tienen sexo con hombres (HSH), así como a mujeres transgénero.

En este contexto, los estudios sobre la relación entre sexualidad y VIH, especialmente en la población HSH, se han centrado en la investigación de métodos de protección (3,4), las razones por las cuales se exponen a prácticas sexuales de riesgo (5) y el sexo anal sin condón (6,7). Aunque el término HSH (8) se utiliza ampliamente en el campo de la epidemiología para promover, investigar y prevenir el contagio de VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, pero que no se identifican como homosexuales (9), es importante tener en cuenta que los estudios de género (10) han problematizado esta categoría al diferenciar tres dimensiones: identitaria (gay, bisexual, etc.), de atracción (atracción hacia una persona del mismo, otro u ambos géneros) y conductual (conductas afectivas y sexuales con personas del mismo, otro u ambos géneros). Es por ello que en este artículo se considera preciso referirse a la población como gays, bisexuales y hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH).

El objetivo de este artículo fue realizar un análisis de los discursos sobre el uso y no uso del condón que tenía un grupo de GBHSH de dos ciudades de Colombia. Algunas de las principales razones, según algunos estudios, por las cuales los GBHSH no presentan un uso

constante del condón radica en: la confianza y no confianza en la pareja sexual (11); la baja percepción de riesgo de contraer una ITS (12); el placer que produce no usar el condón (5); la ausencia de negociación sobre el uso del mismo durante la práctica sexual; entre otras.

Para desarrollar este análisis, se propuso emplear el Modelo Conceptual IMB, el cual se inscribe dentro del sector Salud y expone que, entre mayor información y motivación, las personas se involucran más en habilidades conductuales adecuadas en el cuidado de la salud (13,14,15). Este modelo se ha utilizado para el análisis de ejes temáticos como el uso del condón en hombres privados de su libertad (16), adolescentes (17,18,19), vacunación contra el VPH (20), hepatitis B crónica (21) y el análisis del uso del condón en mujeres trans (22). En ese sentido, se considera un modelo conceptual conveniente para el objetivo de este estudio.

Para el modelo IMB, la información es considerada como el conocimiento que tiene la persona sobre determinado aspecto relacionado con la salud, en este caso, el condón y su función en la prevención de ITS. Por otro lado, la motivación es discutida a nivel individual y social, y en lo referente a este estudio, se refirió tanto a las actitudes positivas como negativas asociadas al uso del condón, así como a la percepción que tenía la persona de sus redes de apoyo para promover su uso. Por último, las habilidades conductuales se refieren a la capacidad objetiva de las personas para decidir sobre determinada conducta y para evaluar sus conocimientos y motivaciones. En el caso de este estudio, la habilidad conductual se orientó a la capacidad objetiva de las personas para tener relaciones sexuales con condón y a la identificación de factores que podían afectar la práctica sexual con condón (23).

Este artículo sostiene que la existencia de conocimientos sobre el uso del condón y las consecuencias del VIH no es suficiente para

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

garantizar prácticas sexuales seguras en la población de hombres gay, bisexuales y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (GBHSH), ya que sus motivaciones sexuales a menudo se enfocan en el placer más que en el cuidado, lo que lleva a comportamientos sexuales de riesgo (24). Por lo tanto, es fundamental continuar investigando las experiencias y las razones que subyacen a estas prácticas de riesgo, y desarrollar nuevas estrategias de prevención que promuevan el uso constante del condón y la prevención del VIH en la población GBHSH.

SUJETOS Y MÉTODOS



SE REALIZÓ UN ESTUDIO CUALITATIVO mediante entrevistas en profundidad para investigar la Información, la Motivación y el Comportamiento (IMB) con respecto al uso y no uso del condón. Los participantes de la investigación residían en las ciudades de Cali y Medellín (Colombia). El proyecto de investigación se llevó a cabo durante un período de tiempo que abarcó de febrero de 2019 a octubre de 2021, y el equipo de investigadores tuvo su ubicación principal en la ciudad de Cali.

Participantes. El estudio estuvo conformado por veinte participantes de las ciudades de Cali y Medellín que se reconocían como hombres homosexuales, bisexuales u hombres que sostenían relaciones íntimas con otros hombres y no se autoidentificaban como homosexuales o bisexuales (GBHSH). La edad promedio de los participantes al momento del trabajo de campo fue de 31,7 años. La presentación de los participantes se encuentra en la **TABLA 1**.

La selección de los participantes fue llevada a cabo por medio del muestreo por conveniencia, en la medida de que el contacto con participantes GBHSH no es una labor sencilla debido a la prevención que tienen respecto a exponer sus prácticas sexuales en entrevistas (25,26). El contacto se realizó por medio de dos estrategias: por líderes de

pares (27) y por bola de nieve (28). La primera implicó un listado inicial de participantes GBHSH que manifestaron interés en participar en el estudio; estos datos los facilitó una organización de base comunitaria, quienes contactaron a los participantes y les informaron sobre el estudio. Seguidamente, se realizó la estrategia bola de nieve, solicitándose referencias de contactos a los participantes que habían accedido de manera voluntaria a ser entrevistados. Previamente a la entrevista se realizó un primer contacto con los participantes vía telefónica, donde se les compartió el objetivo del estudio, se confirmó su participación y se acordó una fecha y hora para la entrevista.

Los criterios de inclusión fueron: identidad de género masculina y ser mayor de dieciocho años (edad que corresponde a la mayoría de edad en Colombia); autoidentificarse dentro de las categorías ya mencionadas para GBHSH; voluntad de participación.

La búsqueda de heterogeneidad en los participantes se realizó por medio de la edad, el componente étnico-racial y la clase social; no obstante, en el momento de contactar a los posibles participantes se evidenció poco interés en participar y dificultad para ser entrevistados, lo que hizo que disminuyera la expectativa de heterogeneidad.

Entrevistas. Las entrevistas se realizaron de manera virtual, debido a la pandemia de la COVID-19, entre los meses de agosto de 2020 y febrero de 2021. Lo anterior facilitó la dinámica de la entrevista, pues muchos de los GBHSH contactados desistieron de la entrevista debido a que les generaba incomodidad realizarla de manera presencial. El formato de entrevista abordó los componentes del modelo IMB y tuvo una duración de entre cuarenta y cinco y sesenta minutos. Las entrevistas fueron grabadas en audio, transcritas de manera textual y revisadas por dos miembros del equipo de investigación antes del análisis de la información.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Rev Esp Salud Pública
Volumen 97
23/6/2023
e202306054

Edad	Ciudad	Estado civil	Raza/etnia	Estrato	Máximo nivel educativo alcanzado	Ingresos mensuales en pesos colombianos (US\$)	Comportamiento sexual	VIH
25	Cali	Soltero	Mestizo	Cuatro	Pregrado	Más de dos millones de pesos	Activo	No
29	Cali	Unión libre	Mestizo	Tres	Bachiller	Entre millón y millón y medio de pesos	Versátil	Si
29	Cali	Unión libre	Blanco	Cinco	Pregrado	Más de dos millones de pesos	Pasivo	Si
43	Cali	Soltero	Mestizo	Tres	Primaria	Menos de 235 (1 SMLV pesos)	Pasivo	No
28	Cali	Soltero	Blanco	Tres	Pregrado	Entre millón y medio y dos millones de pesos	Pasivo	Si
32	Cali	Soltero	Trigueño	Dos	Tecnólogo	Más de dos millones de pesos	Versátil	No
38	Cali	Soltero	Indígena	Uno	Bachiller	Entre millón y millón y medio de pesos	Activo	No
42	Cali	Unión libre	Trigueño	Dos	Primaria	Menos de 235 (1 SMLV pesos)	Versátil	No
30	Cali	Unión libre	Blanco	Dos	Tecnólogo	Sin ingresos	Pasivo	No
25	Cali	Soltero	Mestizo	Cuatro	Pregrado	Más de dos millones de pesos	Versátil	No
30	Medellín	Soltero	Mestizo	Cuatro	Pregrado	Más de dos millones de pesos	Versátil	No
35	Medellín	Soltero	Trigueño	Cinco	Técnico	Entre millón y millón y medio de pesos	Versátil	No
25	Medellín	Soltero	Afro	Tres	Bachiller	Entre millón y millón y medio de pesos	Pasivo	No
28	Medellín	Soltero	Blanco	Tres	Técnico	Menos de 235 (1 SMLV pesos)	Activo	No
28	Medellín	Soltero	Latino	Cuatro	Técnico	Entre millón y medio y dos millones de pesos	Pasivo	No
33	Medellín	Soltero	Blanco	Cuatro	Maestría	Más de dos millones de pesos	Pasivo	No
45	Medellín	Soltero	Trigueño	Cuatro	Especialización	Entre millón y medio y dos millones de pesos	Versátil	No
29	Medellín	Soltero	Blanco	Dos	Técnico	Más de dos millones de pesos	Pasivo	No
30	Medellín	Blanco	Blanco	Dos	Bachiller	Sin ingresos	Versátil	No
27	Medellín	Blanco	Blanco	Tres	Pregrado	Más de dos millones de pesos	Pasivo	No

SMLV: Salario mínimo mensual vigente.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Análisis de la información. La información de las veinte entrevistas se analizó mediante el proceso iterativo (14,24,25), utilizando el modelo conceptual IMB. Este número de entrevistas realizadas en las dos ciudades fueron suficientes para llegar a la saturación de la información. Las entrevistas fueron transcritas y luego fueron codificadas y analizadas de manera independiente por dos miembros del equipo de investigación. Se generó un libro de códigos de los componentes del modelo IMB y se derivaron citas ejemplares (6,25). Luego, cada investigador rectificó las codificaciones y, por consenso, se seleccionaron los códigos y citas finales [TABLA 2].

Aspectos éticos. El proyecto de investigación fue avalado por el Comité de ética de la Universidad Antonio Nariño de Colombia. Todos los participantes aceptaron la participación voluntaria, la grabación de la entrevista y el uso de sus datos personales con fines investigativos por medio del consentimiento informado.

RESULTADOS



Características de la conducta sexual de la muestra. Sobre las conductas sexuales de los participantes, se observó que un pequeño grupo expresó tener un comportamiento sexual activo, mientras que la mayoría se identificaron como pasivos o versátiles. En cuanto a su estado serológico para VIH, pocos participantes manifestaron ser VIH positivos y la mayoría declaró ser VIH negativos. Cabe destacar que este no fue un criterio de inclusión o exclusión previo, ya que la pregunta no se planteó inicialmente, sino que surgió durante el curso de las entrevistas. A pesar de ello, el equipo decidió incluir a estos participantes debido a la dificultad de acceso a la población objetivo.

Tema Recurrente del Modelo IMB: Información. Conocimiento del condón: Los participantes mencionaron tener conocimiento del condón

como un método de protección ante infecciones de transmisión sexual. Sobre estas hacían referencia, de manera específica, al VIH. Las informaciones recibidas sobre el condón correspondían a las facilitadas en espacios educativos (colegios), centros de salud y en redes sociales.

La desinformación sobre el condón: Se encontraron discursos recurrentes en donde expresan que en la adolescencia no tuvieron la posibilidad de asistir a espacios sobre educación sexual. Por lo tanto, no obtuvieron información sobre el uso del condón en los inicios de sus relaciones sexuales. Los participantes que participaron en espacios de educación sexual en la adolescencia mencionaron que la información ofrecida estaba centrada en prácticas cisheterosexuales, no siendo una información contextualizada a prácticas sexuales de GBHSH. Lo anterior se puede relacionar con el alto número de creencias erróneas sobre el uso del condón. Con relación a esto, también se encontró discursos sobre:

- 1) Las ITS sólo se transmiten por medio de prácticas penetrativas, por lo que entendían que el sexo oral es una práctica sexual que se puede realizar sin protección.
- 2) El condón sólo debe ser utilizado por personas portadoras de alguna ITS y para prevenir embarazos.
- 3) En caso de orgías o de múltiples penetraciones en un sólo encuentro sexual, es suficiente usar un mismo condón para varias penetraciones.
- 4) El uso de medicamentos antirretrovirales (pre y postexposición) autoriza el no uso del condón.

Tema Recurrente del Modelo IMB: Motivación. Experiencias motivadoras al uso del condón: A nivel individual, las experiencias que motivaban al uso del condón se basaban en: ▶

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Rev Esp Salud Pública
Volumen 97
23/6/2023
e202306054

Temas recurrentes y citas ejemplares organizadas bajo el modelo de *información, motivación y habilidades conductuales*.

Componente teórico	Código primario	Código secundario	Cita ejemplar
Información	Conocimiento sobre el condón	Protección de las ITS	Escuchamos sobre el uso del condón, que tenemos que cuidarnos de enfermedades de transmisión sexual.
		Espacios donde se aprende	El condón sirve no solamente por enfermedades como el sida/VIH, sino que hay muchas enfermedades de transmisión sexual. Lo que sé sobre el condón lo he aprendido en charlas en el colegio y en puestos de salud.
	La desinformación	Información errónea	Están ese tipo de investigaciones que dicen que no es riesgoso el sexo oral. Hay gente que cree que por el hecho de que teniéndolo puesto ya se está protegiendo, entonces utilizan un mismo condón para varias penetraciones.
		Ausencia de información	De joven yo no me cuidaba porque yo no estaba informado. De joven no me enseñaron muchas cosas por eso digo que las personas en una edad más joven pueden cometer un error porque no tienen conocimiento y eso los hace ser más influenciables.
		Temor a una ITS	De joven usaba mucho el condón porque le tenía mucho miedo a una enfermedad de transmisión sexual. Da miedo contagiarme de algo cuando uno piensa en hacerlo sin preservativo.
	Motivación	Experiencias motivadoras al uso	Desconfianza de la pareja sexual
Cuidado propio			Cuando terminó relaciones sin preservativo me genera mucho dolor físico. Me lastima mucho. El condón en la relación sexual es parte de la vida parte de uno quererse parte de respetarse.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO
Y
MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Tabla 2 (continuación)

Temas recurrentes y citas ejemplares organizadas bajo el modelo de *información, motivación y habilidades conductuales*.

Componente teórico	Código primario	Código secundario	Cita ejemplar	
Motivación	Experiencias motivadoras al uso	Cuidado del otro	Siempre uso el condón por la cuestión del cuidado. Yo soy VIH positivo, mi pareja no lo es porque me tomo los retrovirales y porque siempre procuro el cuidado.	
			El condón no solo es para mí, la protección la busco para protegerme y a la persona que estoy.	
		La sensación	Yo no soy muy amante del sexo con protección porque casi no se siente, para mí, disminuye el placer. Cuando se habla del condón muchas veces dicen que no se siente igual o el látex del condón me molesta.	
		El gusto-el placer	Particularmente a mí no me gusta el uso del condón. Excita más hacerlo así, sin condón.	
		Experiencias que motivan al no uso	Intención de contagiar y ser contagiados	Hay fiestas en donde los que tienen VIH van con la idea de tener relaciones sin preservativo, van con la idea de contagiar. Muchas veces lo hacen por pertenecer a un grupo. Las orgías y encuentros sexuales sin condón.
				Si yo me contagio de VIH ese va a hacer mi motivo de vida.
		Medicamento post y preposición	He escuchado personas que están optando por las pastillas postexposición entonces bajan la importancia al uso del condón. Ahora está la pasta retroviral que las personas se pueden tomar sin estar diagnosticadas de forma preventiva, entonces se puede bajar la guardia del uso del condón.	
	Comportamiento	El uso	Pareja estable	En todas las ocasiones utilizo preservativo con mi pareja estable.
			Sexo casual	Una vez alguien me pidió en una fiesta hacerlo sin condón, a mí no me gusta así. Para mí sí es importante usarlo con desconocidos.
			Diagnóstico de VIH positivo	Después de que me diagnosticaron VIH positivo empiezo a pensar en la vida distinta, en lo sexual me cuido más, utilizo el preservativo.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Temas recurrentes y citas ejemplares organizadas bajo el modelo de *información, motivación y habilidades conductuales*.
Tabla 2 (continuación)

Componente teórico	Código primario	Código secundario	Cita ejemplar
Comportamiento	El no uso	Pareja sexual estable	Una vez tuve una pareja con la que estuve durante 8 años. Por la confianza y con el paso del tiempo dejamos de usar preservativo. Cuando es una persona de confianza, que ya conozco, accedemos hacerlo sin condón.
		La juventud	Cuando era más joven tuve comportamientos irresponsables y tuve relaciones sin condón. Me sentía inmune, que nada me iba a pasar. La gente joven hoy día subestima mucho el peligro.
		La excitación, el alcohol y las drogas	Antes del momento de iniciar el acto uno no piensa. Uno solamente va con demasiada excitación, uno no cae en cuenta de la gravedad o el tiempo cuando ya terminó. El consumo de drogas va muy de la mano con las prácticas sin preservativo.
		Sexo casual	En encuentros sexuales en los parques, encuentros sexuales a la orilla de los ríos, sin usar preservativos y de tener sexo con hombres porque ni siquiera se alcanza a reconocer. Como clubes, nudistas y más donde prácticamente se va a buscar relaciones y el final termina siendo todos con todos y sin preservativo muchas veces.
		Sexo oral	En el sexo oral no lo uso, alguna vez o la primera vez lo intente el sabor fue desagradable entonces no me gusto. Nosotros en las relaciones de sexo oral nunca usamos condón.

- 1) El miedo que generaba pensar en ser diagnosticados con alguna ITS. tencia de esta para tener la relación sexual sin condón.
- 2) Desconfianza respecto a la persona con quien tenían la relación sexual, especificando que la desconfianza residía en la trayectoria sexual de esa persona y en la insis-
- 3) Deseo de cuidar la propia salud para evitar secuelas físicas. Este punto fue mencionado por más de la mitad de los participantes.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

A nivel social, la motivación al uso del condón se centró en el interés de cuidar de la pareja sexual; esta era una posición que tomaron casi la totalidad de los participantes, tanto aquellos con VIH positivo como negativo.

Experiencias motivadoras al no uso del condón: A nivel individual, la mayoría de los participantes mencionaron no sentirse motivados a usar el condón por sentir seguridad de no contraer una ITS, ya que consumían medicamentos antirretrovirales. La toma de medicamentos era asumida como el mecanismo de protección, cuestión que se relaciona con el punto de *desinformación* mencionado en el apartado anterior. Sumado a lo anterior, mencionaron no verse motivados a usar el condón por cuestión de *gusto*, expresándose sentirse a gusto con el sexo sin condón, lo que fue asociado al placer de tener relaciones sin condón. A nivel social, el aspecto que motivó el no uso del condón derivó en que sus parejas sexuales planteaban que el condón alteraba la sensación de la relación sexual. De manera particular, se encontró un punto que conecta el nivel individual con el social; en este punto, algunos participantes, así como amigos a los que referenciaban en sus discursos, manifestaron no utilizar el condón con la motivación de contagiarse y ser contagiados, lo que se entiende como un riesgo asumido que se puede interpretar desde varios puntos:

- 1) El deseo de pertenecer a un grupo.
- 2) Encontrar un sentido de vida.
- 3) Contagiarse a la persona con quien tenga relaciones sexuales.
- 4) Actitudes denominadas *rebeldes* en donde se exponen al contagio pensando, en muchas ocasiones, que eso no les sucederá a ellos.

Tema Recurrente del Modelo IMB: Habilidades conductuales.

El uso del condón: Los participantes utilizaban el condón en tres situaciones puntuales:

- 1) Cuando tenían relaciones sexuales con parejas estables.
- 2) Cuando tenían relaciones sexuales con parejas casuales (personas que conocían el mismo día).
- 3) Teniendo un diagnóstico de VIH. Los tres participantes GBHSH VIH positivos manifestaron utilizar el condón por su diagnóstico.

Vale la pena resaltar que el uso del condón, al ser comparado en las categorías de *Información* y *Motivación*, presenta una menor cantidad de fragmentos de información de las entrevistas; cada uno de los tres puntos expuestos aquí se analizaron con base a fragmentos de información de menos de la mitad de los participantes.

El no uso del condón: El no uso del condón contuvo mayor cantidad de situaciones y razones referidas por los participantes. Sumado a esto, cabe resaltar que las tres situaciones mencionadas en el uso del condón cobijaron también el no uso del mismo. En este sentido, los GBHSH del estudio no utilizaban condón cuando:

- 1) Tenían sexo de manera casual, con personas desconocidas, de forma esporádica, en espacios a los que acudían en búsqueda de sexo de manera consciente, tales como: saunas, parques, discotecas, entre otros. Casi la totalidad de los participantes mencionaron que, en estos espacios, terminaban teniendo relaciones sexuales con desconocidos donde no utilizaban el condón.
- 2) Tenían relaciones sexuales con la pareja estable, lo que atribuían a la confianza, en donde el comportamiento del no uso se genera de manera esporádica bajo la justificación de ser una *demostración de amor*; este punto fue mencionado por poco más de la mitad de los participantes.

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Rev Esp Salud Pública
Volumen 97
23/6/2023
e202306054

- ◀
- 3) Estaban en medio del consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y en situaciones con alta carga de excitación; respecto a esto, expresaron que disminuía la percepción de riesgo y, con ello, aumentaba el no uso del condón.
 - 4) No utilizaban el condón en la juventud, lo que fue relacionado con la desinformación, el deseo de experimentar, de conocer la sexualidad y el hecho de subestimar el riesgo que podía generar la relación sexual sin condón.
 - 5) Practicaban el sexo oral, un acto casi automático mencionado por la mitad de los participantes; se relacionó con la incómoda sensación que generaba el sexo oral con condón (aspecto mencionado en la categoría de *Motivación*) y a la información errónea que tenían al respecto (aspecto mencionado en la categoría de *Información*), considerando que por medio del sexo oral no había riesgo de contagio.

DISCUSIÓN



POR MEDIO DE ESTE ESTUDIO SE IDENTIFICAN las diferentes razones expresadas por los participantes GBHSH respecto al uso y no uso del condón, analizadas por medio del modelo IMB. El análisis de la información y la motivación que tienen respecto al uso y no uso del condón permite comprender sus dinámicas comportamentales. Aunque las personas GBHSH se convierten en una muestra difícil de abordar (26), varios son los estudios que se enfocan en comprender sus prácticas sexuales; por esta razón, se identifica el desafío a nivel social de generar estrategias con el objetivo de contener las prácticas sexuales de riesgo de los GBHSH.

Con respecto a la *información* recibida sobre el condón, los mensajes de la educación sexual en escuelas y medios de comunicación resultan ser descontextualizados para las prácticas sexuales de los GBHSH. Sumado

a esto, dicho estudio plantea que la información ofrecida a personas VIH positivas no tienen claridad sobre los cuidados postdiagnósticos, lo que coincide con las informaciones erróneas que plantean los participantes de este estudio cuando mencionan que la toma de medicamentos retrovirales elimina el riesgo de tener relaciones sexuales sin condón. La desinformación e información errónea parece ser un factor de riesgo, porque al no conocer las formas en que pueden cuidarse y la razón por la cual cuidarse, aumenta la probabilidad de que sus comportamientos sean de riesgo. Cabe destacar que, hasta el momento, no se encuentra información sobre programas de educación sexual enfocados específicamente a GBHSH en Colombia.

Así como sucede con otro tipo de población, por ejemplo las mujeres (30), el uso del condón disminuye cuando se tienen prácticas sexuales con la pareja estable, pues en *nombre de la confianza* se autoriza el no uso del mismo, ya que proponer el uso puede llegar a generar desconfianza de la pareja (31,32). Un estudio en Noruega expone que el no uso del condón se presenta en GBHSH tanto por la confianza como por la desconfianza en la pareja sexual (11).

La *motivación* para no usar el condón por la baja percepción de riesgo coincide con el estudio realizado en Río de Janeiro (33) y en la República Centroafricana (12), en donde plantean que, pese a conocer los riesgos de ITS, en los jóvenes existe una baja percepción del riesgo y una percepción de no vulnerabilidad de contraer alguna enfermedad sexual. En este estudio se encuentra que las motivaciones se presentan en mayor cantidad que las razones para usar el condón; en este sentido, estas últimas se superponen frente la motivación del uso y producen la práctica del no uso. Por lo tanto, las motivaciones asociadas al uso del condón parecen perder fuerza en el momento en que evalúan esto con la práctica sexual que realizan, pues el placer se superpone.

Sobre el *comportamiento*, el estudio de Río de Janeiro coincide con los datos aquí expuestos respecto a la relación entre el no uso del condón y la juventud. Este comportamiento lo relacionan con esta etapa del ciclo vital debido al desconocimiento de información sobre el condón durante las primeras prácticas sexuales.

De la misma manera que los resultados de este estudio lo exponen, se encuentra que los HSH en Río de Janeiro (33) y EE.UU. (Nueva York (26), San Francisco y Los Ángeles (34) suelen tener prácticas sexuales en lugares que, de una u otra manera, autorizan el no uso del condón debido a la dinámica de excitación, consumo de alcohol y otras sustancias. Esto se relaciona con lo planteado en la parte de *Comportamiento* a propósito de la elección consciente que tienen los participantes de asistir a lugares en los cuales conocen (de antemano) que tendrán prácticas sexuales y que el condón se utiliza en contadas ocasiones, (35). Esto es consistente con un estudio realizado con GBHSH en donde se presenta que, en este tipo de espacios (baños), existe cierta *norma del silencio*, la cual consiste en encuentros sexuales anónimos donde no se discute con la pareja sexual aspectos relacionados con el cuidado ni las ITS (4). En contraposición a esto, un estudio similar llevado a cabo en Canadá expone que varios de sus participantes, abordados en baños, utilizan el condón con el objetivo de cuidar a sus parejas sexuales (5), aspecto que se relaciona con la motivación sobre el cuidado de la pareja que exponen los participantes del presente estudio. En concordancia con lo anterior, hay una relación entre el no uso y el consumo de sustancias y alcohol (36), así como con la excitación de realizarlo sin condón.

Es importante destacar que, de acuerdo a los relatos de los participantes de este estudio, se puede plantear que, aunque hayan expresado motivación del uso del condón en el momento de la práctica, el no uso se superpone frente a

ello. Esto se relaciona con lo encontrado en un estudio en Francia (3), en donde los investigadores plantean que el comportamiento sexual de los GBHSH está guiado por la motivación de la búsqueda de placer (27), afirmándose que el conocimiento sobre ITS no es suficiente para desarrollar comportamientos sexuales seguros. En este sentido, las prácticas sexuales sin condón (denominado sexo a pelo y, en inglés, *barebacking* (37,38)) son realizadas de manera consciente debido a los placeres obtenidos y a la sensación de mayor estimulación, pues muchos mencionan que el condón disminuye el placer (39), además de la percepción de cercanía al compañero sexual.

Limitaciones. Este estudio cuenta con limitaciones que es importante tener en cuenta: en primer lugar, el proceso de selección de los participantes fue por medio de autoidentificación, tal como se realiza en muchos estudios con esta población (26); en segundo lugar, la muestra fue por conveniencia, voluntaria y por estrategia bola de nieve, algo que ocurre con mucha frecuencia en investigaciones con población GBHSH. Este estudio no cuenta con una muestra lo suficientemente heterogénea que permita un análisis más riguroso de las intersecciones de la identidad de género con la raza/etnia o la clase social, Por lo tanto, la muestra de este trabajo no es generalizable y presenta un alto grado de homogeneidad; no obstante, al comparar estos resultados con el de otros estudios se aprecian similitudes en las razones y motivos expresados sobre el uso y no uso del condón, lo que permite poder hacer conjeturas alrededor del estudio sobre uso del condón en GBHSH en otros países (3,11,12,26,34).

Recomendaciones. Se identifica que Colombia necesita políticas públicas enfocadas al cuidado de la salud sexual de personas con prácticas sexuales no cisheteronormativas (24,40). Son necesarios programas de educación sexual enfocados a GBHSH. En este sentido se identifican como desafíos:

Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Rev Esp Salud Pública
Volumen 97
23/6/2023
e202306054

- 1) Generar programas de salud sexual que aborden prácticas de protección más allá de la penetración vaginal y oral (32).
- 2) Que las personas puedan acceder a estos programas antes de sus primeras prácticas sexuales, con el objetivo de mitigar riesgos en las primeras.
- 3) Generar estrategias que generen confianza a los GBHSH para hablar sobre su sexualidad.

Conclusiones. A manera de conclusión, sobre el componente *Información* del modelo IBM, se puede decir que el conocimiento adquirido sobre el uso del condón gira alrededor de prácticas cisheteronormativas, dejando de lado los cuidados relacionados con las ITS, y esto se atribuye como razón de incurrir en comportamientos sexuales de riesgo. Sobre el componente *Motivación*, desde el modelo IBM se expone que la desinformación, la confianza en la pareja y el placer son componentes que motivan al no uso del condón. Los componentes que motivan al uso se asocian con el cuidado a la salud y el miedo a las ITS. Sobre el componente *Comportamiento* se puede expresar que el uso del condón se asocia con el cuidado de la pareja sexual y con ser portador de alguna ITS, mientras que el no usar el condón se asocia con el placer y la desinformación.

Por último, en este estudio se observa que algunos participantes tienen más probabilidades de llevar a cabo prácticas sexuales de riesgo de manera consciente, priorizando el placer por encima del cuidado. Estos comportamientos pueden entenderse desde una perspectiva de género, ya que las expectativas culturales en torno a la masculinidad y la sexualidad masculina pueden influir en ellos. En nuestra cultura se espera que los hombres sean sexualmente activos y tengan múltiples parejas sexuales, como una demostración de su masculinidad. Además, en la construcción social de la masculinidad, el desempeño sexual y el placer tienen un gran peso, mientras que el uso del condón puede percibirse como un obstáculo para alcanzar la máxima satisfacción sexual durante la relación o que puede disminuir su desempeño sexual (41). Por tanto, los GBHSH pueden sentir que el uso del condón afecta a su desempeño sexual y disminuye la sensación de placer, lo cual se relaciona con la construcción social de la masculinidad y las expectativas culturales asociadas a la sexualidad masculina. En el desarrollo de investigaciones sobre las motivaciones y comportamientos relacionados con el uso del condón en la población GBHSH es crucial tener en cuenta la perspectiva de género de manera más prominente. 📌

Discursos
identificados
sobre el uso
y no uso
del condón
en hombres
gais, bisexuales
y otros hombres
que tienen sexo
con hombres
en dos ciudades
de Colombia

JORGE
EDUARDO
MONCAYO
QUEVEDO

y

MARÍA DEL MAR
PÉREZ-
ARIZABALETA

BIBLIOGRAFÍA



1. Del Romero J, García-Pérez JN, Espasa-Soley M. *Prevention and treatment of sexually transmitted infections in high-risk individuals, including patients with HIV infection.* / *Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH.* Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). 2019;37(2):117-126. doi: <https://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2018.11.008>
2. Operario D, Gamarel KE, Iwamoto M et al. *Couples-Focused Prevention Program to Reduce HIV Risk Among Transgender Women and Their Primary Male Partners: Feasibility and Promise of the Couples HIV Intervention Program.* AIDS Behav. 2017;21(8):2452-2463. doi: <https://dx.doi.org/10.1007/s10461-016-1462-2>
3. Grov C. *Gay men's perspectives on HIV prevention and treatment in berlin, germany: Lessons for policy and prevention.* International Journal of Sexual Health. 2017; 29(2): 124-134. doi: <https://dx.doi.org/10.1080/19317611.2016.1247758>
4. Mathias A, Alves dos Santos L, Grangeiro A, Couto MT. *Thematic synthesis HIV prevention qualitative studies in men who have sex with men (MSM).* Colombia. Med. [Internet]. 2019 Sep [consultado 24 sep 2022]; 50(3): 201-214. Disponible en: http://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342019000300201&lng=en. <https://dx.doi.org/10.25100/cm.v50i3.4078>
5. Domenech-Dorca G, Giami A. *Sexuality, pleasure and HIV infection: Scripts of HIV contamination among men who have sex with men (MSM).* Sexologies. 2019; 28(3): 104-113. doi: <https://dx.doi.org/10.1016/j.sexol.2019.06.005>
6. Elwood WN, Greene K, Carter KK. *Gentlemen Don't Speak: Communication Norms and Condom Use in Bathhouses.* Journal of Applied Communication Research. 2003 31(4): 277-297. <https://dx.doi.org/10.1080/1369681032000132564>
7. Holmes D, Gastaldo D, O'Byrne P, Lombardo A. *Barback sex: A conflation of risk and masculinity.* Inter-

national Journal of Men's Health. 2008; 7(2): 171-191. doi: <https://dx.doi.org/10.3149/jmh.0702.171>

8. Reyes WH, Pérez-Arizaleta MDM, Orejuela J, Moncayo-Quevedo JE. *Producciones subjetivas emergentes en la experiencia de la sexualidad en Hombres que tienen sexo con hombres de la ciudad Cali: familia y estigma.* La Manzana De La Discordia. 2021; 16(1). <https://dx.doi.org/10.25100/lamanzanadeladiscordia.v16i1.10746>
9. Estrada-Montoya J. *Hombres que tienen sexo con hombres (HSH): reflexiones para la prevención y promoción de la salud.* Revista Gerencia y Políticas de Salud. 2014; 13(26): 44-57.
10. Carpenter LM. *Gendered Sexuality over the Life Course: A Conceptual Framework.* Sociological Perspectives, 2010, 53(2), 155-177. <https://dx.doi.org/10.1525/sop.2010.53.2.155>
11. Middelthun AL. *Interpretations of condom use and nonuse among young Norwegian gay men: a qualitative study.* Med Anthropol Q. 2001;15(1):58-83. doi: <https://dx.doi.org/10.1525/maq.2001.15.1.58>
12. Mbeko Simaleko M, Longo JDD, Camengo Police SM, Piette D. *Attitude of men who have sex with men toward condom use in Bangui, Central African Republic (CAR). Attitude des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH) face au préservatif, Bangui, République centrafricaine (RCA).* Med Sante Trop. 2018;28(4):424-429. doi: <https://dx.doi.org/10.1684/mst.2018.0857>
13. Fisher JD, Fisher WA, Shuper PA. *The information-motivation-behavioral skills model of HIV preventive behavior.* En: DiClemente RJ, Crosby RA, Kegler MC, editors. *Emerging theories in health promotion practice and research.* San Francisco: Wiley; 2009. pp. 22-63.
14. Gerend MA, Madkins K, Crosby S et al. *A Qualitative Analysis of Young Sexual Minority Men's Perspectives on Human Papillomavirus Vaccination.* LGBT Health. 2019;6(7):350-356. doi: <https://dx.doi.org/10.1089/lgbt.2019.0086>
15. Fisher JD, Fisher WA, Misovich SJ, Kimble DL, Malloy TE. *Changing AIDS risk behavior: effects of an intervention emphasizing AIDS risk reduction information, motivation, and behavioral skills in a college student*



Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia

JORGE EDUARDO MONCAYO QUEVEDO Y MARÍA DEL MAR PÉREZ-ARIZABALETA

Rev Esp Salud Pública
Volumen 97
23/6/2023
e202306054

population. Health Psychol. 1996;15(2):114-123. doi: <https://dx.doi.org/10.1037/0278-6133.15.2.114>

16. Sánchez Medina R, Enríquez Negrete DJ, Rosales Piña CR. *Información, motivación y habilidades conductuales asociadas al uso del condón en la última relación sexual en hombres privados de la libertad*. Persona. 2019; 22(1): 36-50. [https://dx.doi.org/10.26439/persona2019.n022\(1\).4082](https://dx.doi.org/10.26439/persona2019.n022(1).4082)

17. Herencia-Leva A, Uribe Rodríguez AF, Bermúdez MP (2009). *Versiones fuerte y débil del modelo de información-motivación-habilidades conductuales en la predicción del uso del preservativo*. Revista Latinoamericana de Psicología, 41(3),587-598. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80511929013>

18. Camilleri M; Kohut T; Fisher W. *Condom use behavioural skills mediate the relationship between condom use motivation and condom use behaviour among young adult heterosexual males: An information-motivation-behavioural skills analysis*. En: The Canadian Journal of Human Sexualit. 2015; 24 (.2): 131-140

19. Tenkorang EY. *Condom Use and HIV/AIDS Among Young People in Edo State, Nigeria*. Youth & Society. 2022; 54(3),501-522. <https://dx.doi.org/10.1177/0044118X20981387>

20. Si M, Su X, Jiang Y et al. *Effect of an IMB Model-Based Education on the Acceptability of HPV Vaccination Among College Girls in Mainland China: A Cluster RCT*. Cancer Control. 2022;29:10732748211070719. doi: <https://dx.doi.org/10.1177/10732748211070719>

21. Ma GX, Zhu L, Lu W et al. *Examining the Influencing Factors of Chronic Hepatitis B Monitoring Behaviors among Asian Americans: Application of the Information-Motivation-Behavioral Model*. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(8):4642. Publicado 12 abr 2022. doi: <https://dx.doi.org/10.3390/ijerph19084642>

22. Moncayo JE, Pérez-Arizaleta MDM, Reyes W, Orejuela J. *Salud sexual y subjetividad: sentidos construidos alrededor del uso y no uso del condón*. En. *Salud, subjetividad y estudios cualitativos. Aproximaciones a la salud sexual, física y mental*. 2022. Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali; Universidad EAFIT; Universidad Antonio Nariño.

23. Fisher JD, Fisher WA, Amico KR, Harman JJ. *An information-motivation-behavioral skills model of adherence to antiretroviral therapy*. Health Psychology. 2006; 25(4), 462-473. <https://dx.doi.org/10.1037/0278-6133.25.4.462>

24. Moncayo JE, Pérez-Arizaleta MDM, Reyes Sevilano W. *El uso y no uso del condón en mujeres trans de Colombia: un análisis cualitativo desde el modelo IMB*. Rev Saude Publica. 2022;56. <https://dx.doi.org/10.11606/s1518-8787.2022056004145>

25. DeCuir-Gunby JT, Marshall PL, McCulloch AW. *Developing and using a codebook for the analysis of interview data: An example from a professional development research project*. Field Methods. 201; 23(2), 136-155. <https://dx.doi.org/10.1177/1525822X10388468>

26. Grov C. *HIV risk and substance use in men who have sex with men surveyed in bathhouses, bars/clubs, and on Craigslist.org: venue of recruitment matters*. AIDS Behav. 2012;16(4):807-817. doi: <https://dx.doi.org/10.1007/s10461-011-9999-6>

27. Nakiganda LJ, Bell S, Grulich AE et al. *Understanding and managing HIV infection risk among men who have sex with men in rural Uganda: a qualitative study*. BMC Public Health. 2021 Jul;21(1):1309. doi: <https://dx.doi.org/10.1186/s12889-021-11365-9>

28. Goodman LA. *Snowball sampling*. Ann Math Stat. 1961;32(1):148-170. Disponible en: <https://projecteuclid.org/journals/annals-of-mathematical-statistics/volume-32/issue-1/SnowballSampling/10.1214/aoms/117705148.full>

29. Meylakhs P, Davitadze A, Meylakhs A, Rodionova T, Alieva A. *HIV Testing Patterns Among Recently Self-Tested Russian Men Who Have Sex With Men: A Qualitative Study*. J Assoc Nurses AIDS Care. 2022;33(5):550-558. doi: <https://dx.doi.org/10.1097/JNC.000000000000344>

30. Bolaños-Gutiérrez MR. *Barreras para el acceso y el uso del condón desde la perspectiva de género*. HS [Internet]. 22 de agosto de 2018 [consultado 24 de septiembre de 2022];18(1). Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/2306>

31. Associação Brasileira Interdisciplinar de Aids (ABIA). *Levantamento de necessidades em HIV/AIDS na*

população homossexual do Grande Rio: Jovens de 18 a 24 anos e homens soropositivos. Rio de Janeiro: ABIA, 2008.

32. Lee M, Sandfort T, Collier K, Lane T, Reddy V. *Breakage is the norm: use of condoms and lubrication in anal sex among Black South African men who have sex with men*. *Cult Health Sex*. 2017 Apr;19(4):501-514. doi: <https://dx.doi.org/10.1080/13691058.2016.1239134>

33. Spindola T, Amorim C, Cristiane M, Ribeiro F, Marcio T, De Souza Barcelos N, Rodrigues Fernandes da Fonte V, Pinheiro CD'OP. *Factores asociados con el uso del preservativo entre hombres jóvenes que tienen sexo con hombres*. *Enfermería Global* [Internet]. 2017;16(2):50-64. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365850359003>

34. Raymond HF, Bingham T, McFarland W. *Locating unrecognized HIV infections among men who have sex with men: San Francisco and Los Angeles*. *AIDS Educ Prev*. 2008;20(5):408-419.

35. Thiede H, Jenkins RA, Carey JW *et al*. *Determinants of recent HIV infection among Seattle-area men who have sex with men*. *Am J Public Health*. 2009;99 Suppl 1(Suppl 1):S157-S164. doi: <https://dx.doi.org/10.2105/AJPH.2006.098582>

36. Damacena GN, Cruz MMD, Cota VL, Souza Júnior PRB, Szwarcwald CL. *Knowledge and risk practices related to HIV infection in the general population, young men, and MSM in three Brazilian cities in 2019. Conhecimento e práticas de risco à infecção pelo HIV*

na população geral, homens jovens e HSH em três municípios brasileiros em 2019. *Cad saúde Pública*. 2022;38(4):PT155821. Publicado 4 mayo 2022. doi: <https://dx.doi.org/10.1590/0102-311XPT155821>

37. Carballo-Diéguez A, Ventuneac A, Bauermeister J *et al*. *Is 'bareback' a useful construct in primary HIV-prevention? Definitions, identity and research*. *Cult Health Sex*. 2009;11(1):51-65. doi: <https://dx.doi.org/10.1080/13691050802419467>

38. Mendoza-Pérez JC, Ortiz-Hernández L. *Factores asociados con el uso inconsistente de condón em hombres que tienen sexo con hombres de Ciudad Juárez*. *Rev Salud pública*. 2009; 11(5): 700-712.

39. Calabrese SK, Reisen CA, Zea MC, Poppen PJ, Bianchi FT. *The pleasure principle: the effect of perceived pleasure loss associated with condoms on unprotected anal intercourse among immigrant Latino men who have sex with men*. *AIDS Patient Care STDS*. 2012;26(7):430-435. doi: <https://dx.doi.org/10.1089/apc.2011.0428>

40. Pérez Arizabaleta M, Acuña Lara YA, Moncayo Quevedo JE, Jiménez Ruiz MC, Reyes Sevillano WH. *Por el placer y la vida. Cartilla de salud sexual, prácticas y formas de protección*. Bogotá (CO): Universidad Antonio Nariño; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/4784/1/Cartilla%20Sexualidad%20Completa.pdf>

41. Nuñez Noriega G. *Masculinidad e intimidad: identidad, sexualidad y sida*. Ciudad de México: UMAN; 2007. 300 p.