

Artículo original/Original article/Artigo original

Conductas sexuales en hombres con exceso de peso que tienen sexo con hombres

Sexual behaviors in overweight men who have sex with men

Comportamentos sexuais em homens com sobrepeso que fazem sexo com homens

Carlos Alberto Catalán-Gómez¹

<https://orcid.org/0000-0002-9970-4272>

Raquel Alicia Benavides-Torres¹

<https://orcid.org/0000-0001-5113-4250>

Dora Julia Onofre Rodríguez¹

<https://orcid.org/0000-0003-1214-9761>

Velia Margarita Cárdenas Villareal¹

<https://orcid.org/0000-0001-9315-3193>

Resumen

Objetivo: Identificar las conductas sexuales de hombres que tienen sexo con hombres y que presentan exceso de peso, residentes de Monterrey, Nuevo León. **Material y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal en 50 hombres con exceso de peso que tienen sexo con hombres. Se utilizó el cuestionario de conducta sexual segura para recolectar los datos que fueron analizados mediante el software SPSS v23. **Resultados:** Los participantes informaron un índice de masa corporal de obesidad I y una práctica frecuente de sexo anal y oral con parejas estables y ocasionales. Aunque al menos la mitad tiene un plan para practicar sexo seguro, menos del 50% utiliza condón regularmente y muchos no son capaces de negociar su uso con sus parejas. Más de la mitad admite no portar condones, a pesar de la posibilidad de tener relaciones sexuales. Además, la mayoría de ellos reportó tener relaciones orales y anales sin protección y muchos consumen drogas o alcohol durante estos encuentros, lo que contribuye a la falta de uso del condón y a un aumento del riesgo en sus prácticas sexuales. **Conclusión:** Existe una preocupación significativa en relación con la salud sexual. A pesar de que muchos participantes reconocen la importancia de practicar sexo seguro, baja utilización de condón y dificultad de negociar el condón, evidencian una falta de habilidades y estrategias efectivas para utilizar un condón.

Palabras clave: conducta sexual, peso corporal, minorías sexuales y de género

¹ Universidad Autónoma de Nuevo León. Nuevo León, México

Abstract

Objective: To identify the sexual behaviors of men who have sex with men and who are overweight, residents of Monterrey, Nuevo León. **Material and methods:** Descriptive cross-sectional study in 50 overweight men who have sex with men. The safe sexual behavior questionnaire was used to collect data which were analyzed using SPSS v23 software. **Results:** Participants reported a body mass index of obesity I and frequent practice of anal and oral sex with steady and casual partners. Although at least half have a plan to practice safer sex, less than 50% use condoms regularly and many are unable to negotiate condom use with their partners. More than half admit to not carrying condoms, despite the possibility of having sex. In addition, most of them reported having unprotected oral and anal sex and many use drugs or alcohol during these encounters, which contributes to the lack of condom use and increased risk in their sexual practices. **Conclusion:** There is significant concern regarding sexual health. Although many participants recognize the importance of practicing safe sex, low condom use and difficulty negotiating condoms, they evidence a lack of effective condom use skills and strategies.

Keywords: sexual behavior, body weight, sexual and gender minorities

Resumo

Objetivo: Caracterizar a sintomatologia e o nível de ansiedade em jovens universitários de Teziutlán, Puebla. **Material e métodos:** Estudo descritivo transversal de 50 homens com sobrepeso que fazem sexo com homens. O questionário de comportamento sexual seguro foi usado para coletar dados que foram analisados com o software SPSS v23. **Resultados:** Os participantes relataram um índice de massa corporal de obesidade I e sexo anal e oral frequente com parceiros fixos e casuais. Embora pelo menos metade tenha um plano para praticar sexo seguro, menos de 50% usam preservativos regularmente e muitos não conseguem negociar o uso de preservativos com seus parceiros. Mais da metade admite não levar preservativos, apesar da possibilidade de fazer sexo. Além disso, a maioria relatou fazer sexo oral e anal sem proteção, e muitos usam drogas ou álcool durante esses encontros, o que contribui para a falta de uso de preservativos e para o aumento do risco em suas práticas sexuais. **Conclusão:** Há uma preocupação significativa com a saúde sexual. Embora muitos participantes reconheçam a importância de praticar sexo seguro, o baixo uso de preservativos e a dificuldade de negociar o uso de preservativos indicam uma falta de habilidades e estratégias eficazes para o uso de preservativos.

Palavras-chave: comportamento sexual, peso corporal, minorias sexuais e de gênero

Introducción

El exceso de peso es una condición crónica resultante de la ingesta excesiva de grasas, azúcares y carbohidratos, que provoca la acumulación de tejido adiposo en el cuerpo. Esta acumulación está vinculada a múltiples problemas de salud y ha sido calificada como la pandemia del siglo XXI. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta 2022 más de 650 millones de adultos mayores de 18 años en el mundo sufrían esta condición.¹ En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que el 62,5% de los adultos vive con sobrepeso u obesidad, con tasas del 64,1% en hombres y 60,9% en mujeres.² En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2022 reporta que el 75,2% de los adultos de 20 años y más se encuentra en esta situación.³ En Nuevo León, esta cifra es aún más alarmante, alcanzando un 77%.⁴

En México y Nuevo León, se ha identificado que la población masculina presenta un mayor porcentaje de adultos con un índice de masa corporal (IMC) superior a 25. Sin embargo, estudios como el de Tinat y Núñez⁵ destacan la importancia de abordar este problema desde una perspectiva de género para lograr una comprensión más integral. En este sentido, un metaanálisis reveló que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en minorías sexuales alcanza el 54,78%.⁶ Además, Pereira⁷ en su investigación identificó que el 49,7% de los hombres que se consideran homosexuales o bisexuales sufren de sobrepeso u obesidad.

Los individuos de minorías sexuales enfrentan un alto riesgo debido a factores estresantes como la homofobia, el estigma y la percepción negativa de la imagen corporal, lo que puede aumentar sus niveles de ansiedad y llevar a mecanismos de

afrontamiento inadecuados, desencadenando en ellos mecanismos de afrontamiento inadecuados, como el comer en exceso.^{7,8} En particular, los hombres que tienen sexo con hombres se consideran más vulnerables a participar en prácticas sexuales menos seguras, debido a una baja autoestima y a una falta de autoeficacia en sus conductas sexuales, lo que se relaciona con un mayor riesgo de sexo anal sin protección, un mayor número de parejas sexuales y una insatisfacción corporal.^{8,9}

Con relación a esto, se ha referido que estos factores, combinados con el uso inconsciente del condón, el contacto con secreciones y el uso de drogas inyectables, aumentan el riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual (ITS), especialmente el VIH/SIDA.¹⁰ De acuerdo con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA (ONUSIDA), los hombres que tienen sexo con hombres tienen 25 veces más probabilidades de desarrollar VIH/SIDA, en comparación con otros grupos de riesgo.¹¹

Se ha explorado dentro de la literatura la posible asociación entre el exceso de peso y conductas sexuales de riesgo, a menudo en el marco de una doble estigmatización por pertenecer a una minoría sexual y tener exceso de peso.^{7,8,12} Sin embargo, los hallazgos son contradictorios. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo identificar las conductas sexuales de hombres que tienen sexo con hombres y que presentan exceso de peso, residentes de Monterrey, Nuevo León.

Material y métodos

El presente estudio es descriptivo y de corte transversal. La población de estudio está constituida por hombres que tienen sexo con hombres mayores de 18 años y que tengan exceso de peso, residentes de Monterrey y su área metropolitana, que asisten a reuniones en una asociación civil. Se utilizó un muestreo por bola de nieve, alcanzado un tamaño de muestra de 50 personas. Se consideraron aquellos hombres que en algún momento de su vida refirieran tener sexo con otro hombre, que su IMC sea igual o mayor a 30. Se excluyó a aquellos participantes que refirieron ser VIH positivos. Para evitar ser rechazados aquellos participantes, se les permitió continuar, pero fueron excluidos en el análisis.

Se aplicó una cédula de datos sociales, antropométricos y de sexualidad; asimismo, se utilizó el instrumento conducta sexual segura de Dilorio, el cual cuenta con un total de 16 reactivos con una escala de tipo Likert constituida por cuatro opciones de respuesta que van de nunca (1) a siempre (4). En la cual se puede obtener un puntaje mínimo de 16 y máximo de 64, indicando que, a mayor puntaje, mayor es la conducta sexual segura. Esta escala ha demostrado una confiabilidad aceptable en estudios previos, refiriendo un alfa de Cronbach de 0,91.

Los datos obtenidos fueron capturados en el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 25 para Windows. Para analizar las características de los participantes, se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables categóricas y medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas. Este estudio de investigación se apejó a la estipulación del reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud. Asimismo, contó con la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Resultados

En este apartado se presentan los resultados obtenidos del abordaje exploratorio. La muestra se constituyó de 50 HSH con obesidad, los cuales cumplieron con los criterios de elegibilidad y firmaron el consentimiento informado. De los datos recolectados se evidencia que los participantes tienen entre 20 a 45 años, la mayoría menciona ser soltero, los estudios reportados son mayormente de 20 a 25 años refiriendo un grado de licenciatura, respecto a su índice de masa corporal (IMC) reportado fue de Obesidad I (tabla 1).

Tabla 1

Características sociodemográficas y antropométricos

VARIABLES	N	%
Edad		
20-25	14	28
26-30	12	24
31-35	12	24
36-40	10	20
41-45	2	4
Estado civil		
Soltero	35	70
Unión libre	11	22
Casado	4	8
Años de estudio		
<10	2	4
11-15	3	6
16-20	17	34
21-25	21	42
>26	7	14
Datos antropométricos		
IMC		
Sobrepeso	11	22
Obesidad I	27	54
Obesidad II	8	16
Obesidad III	4	8

En relación con sus datos de sexualidad, los participantes se identifican como homosexual y bisexuales; asimismo, la mayoría de los participantes practica sexo anal y oral, el tipo de pareja mayormente referido es estable y ocasional, el rol sexual desempeñado durante una práctica sexual fue ambos (insertivo y receptivo), respecto al número de parejas sexuales externaron tener entre 1 a 5 parejas en los últimos seis meses (tabla 2).

Tabla 2

Características de sexualidad

VARIABLES	N	%
Orientación sexual		
Homosexual	25	50
Bisexual	25	50
Tipo de relaciones		
Anal	2	4
Oral	5	10
Anal y oral	43	86
Tipo de pareja		
Estable	2	4
Ocasional	7	14
Estables y ocasionales	41	82
Rol sexual		
Insertivo	11	22
Receptivo	17	34
Ambos	22	44

Número de parejas sexuales		
1-5	24	48
6-10	16	32
11-15	8	16
16-20	2	4

En este sentido, de acuerdo con lo que refiere al uso del condón, se reportó que al menos la mitad de los participantes refieren tener un plan en mente para practicar sexo seguro; sin embargo, menos de la mitad insiste en el uso del condón durante una relación sexual; asimismo, no son eficaces de negociar el uso del condón con su pareja o detener juegos previos ante una relación sexual, en este sentido más de la mitad refirió no portar con el uso de un condón aun cuando sabe que puede tener una práctica sexual (tabla 3).

Tabla 3

Uso del condón en HSH con exceso de peso

Ítem	Min.	Max.	Media	DE
1. Yo insisto con el uso del condón cuando tengo relaciones sexuales.	1	3	1,74	,803
2. Yo detengo el juego previo a la relación sexual (como tocar/besar/aga-sajar) a tiempo para ponerme un condón o para que mi pareja se ponga un condón.	1	3	1,76	,771
3. Si sé que en un encuentro con alguien podemos tener relaciones sexuales, llevo un condón conmigo.	1	3	1,74	,751
4. Si sé que en un encuentro con alguien podemos tener relaciones sexuales, yo tengo un plan en mente para practicar sexo seguro.	1	4	2,08	,804
5. Si mi pareja insiste en tener relaciones sexuales sin usar condón, me niego a tener relaciones sexuales.	1	3	1,52	,677

Respecto a aquellas preguntas referentes al sexo seguro se identificó que la mayoría de los participantes tiene relaciones orales y anales sin usar un condón; asimismo, la mayoría reportó utilizar drogas o alcohol durante un encuentro sexual, estos datos llaman la atención, ya que muchas veces suelen combinar el consumo de sustancias con la práctica sexual lo que les conlleva el no uso del condón como medio de protección (tabla 4).

Tabla 4

Sexo seguro en HSH con exceso de peso

Ítem	Min.	Max.	Media	DE
4. Si me dejo llevar por la pasión del momento, yo tengo relaciones sexuales sin usar un condón.	1	4	2,50	1,015
5. Tengo sexo oral sin usar barrera de protección, como un condón o barrera de látex.	2	4	3,20	,700
8. Tengo relaciones sexuales anales sin usar condón.	2	4	3,08	,665
9. Uso drogas antes o durante las relaciones sexuales.	2	4	3,00	,808
10. Evito el contacto directo con el semen o secreciones de mi pareja sexual.	2	4	2,08	,634
11. Tengo relaciones sexuales en la primera cita sin saber la vida sexual de mi pareja.	1	3	1,96	,832
12. Evito las relaciones sexuales cuando tengo llagas o irritación en mi área genital.	1	4	2,10	,789
13. Practico sexo anal.	1	4	3,28	,991
14. Evito tener contacto directo con la sangre de mi pareja sexual.	1	4	2,06	,867

15. Yo tengo relaciones sexuales con una persona que sé que es bisexual o gay.	1	4	2,20	,969
16. Consumo bebidas alcohólicas antes o durante las relaciones sexuales.	1	4	2,86	,990

Discusión

En el presente estudio se realizó un análisis exhaustivo de la orientación sexual y las prácticas sexuales de una población específica, revelando hallazgos que invitan a una reflexión profunda sobre la identidad sexual y la salud en la actualidad. Una de las observaciones más significativas fue que la mayoría de los participantes se identificó como homosexual o bisexual, alineándose con lo indicado por Pereira⁷, quien reportó que un 62,5% de los hombres en su muestra se identificaron como homosexuales y un 37,5% como bisexuales. Estos resultados sugieren una tendencia marcada hacia la identificación de estas orientaciones sexuales dentro de la población estudiada, lo que resalta la importancia de seguir investigando y comprendiendo la diversidad de identidades sexuales en nuestra sociedad contemporánea.

La relevancia de estos datos radica en el contexto social actual, donde la aceptación y la visibilidad de las diversas orientaciones sexuales han aumentado. Sin embargo, esto también plantea preguntas sobre la manera en que estas identidades son vividas y expresadas en la vida cotidiana. A medida que la sociedad avanza hacia una mayor apertura, es crucial que los estudios continúen explorando cómo estas identidades afectan las relaciones personales y la salud sexual de los individuos.¹³

Otro aspecto notable de la investigación fue el nivel educativo de los participantes. La mayoría mencionó tener más de 20 años de estudios, sugiriendo que muchos habían alcanzado una educación universitaria. Este hallazgo coincide con el estudio de Benavides-Meriño¹⁴, que destacó que los participantes con sobrepeso y obesidad tienden a tener un nivel educativo más alto. Esto indica que la educación puede influir en la percepción de la sexualidad y, posiblemente, en las prácticas de salud sexual.

Respecto al comportamiento sexual, se observó que una gran parte de los participantes reportó tener más de una pareja sexual en los últimos seis meses.¹⁵ Este resultado se asemeja a los hallazgos de Folch *et al.*¹⁶, quienes indicaron que los hombres en su estudio tenían relaciones sexuales en promedio 1,76 veces por semana. La cantidad de parejas sexuales y la frecuencia de actividad sexual pueden estar vinculadas a una serie de factores, como la búsqueda de conexiones emocionales o físicas, así como a una mayor apertura sobre la sexualidad en ciertas comunidades.

Sin embargo, uno de los hallazgos más preocupantes fue la falta de uso de protección durante las relaciones sexuales. La mayoría de los participantes admitió no utilizar el condón, lo que se alinea con el estudio de Smith y Amaro⁸, donde se evidenció que un 40,76% de los hombres homosexuales optaban por tener relaciones sexuales sin protección. Este dato es alarmante, ya que la práctica de sexo seguro es fundamental para prevenir infecciones de transmisión sexual y otros problemas de salud relacionados. La escasa implementación de medidas de protección sugiere la necesidad de incrementar la educación y la concienciación sobre la salud sexual dentro de esta población.¹⁵

Al analizar la práctica de sexo seguro en este contexto, se encontró que la mayoría de los participantes no adoptaban medidas adecuadas para protegerse, lo que refleja un patrón similar al expuesto por Pereira.⁷ En su investigación, Pereira⁷ destacó que la práctica de sexo seguro era escasa, especialmente en relación con el sexo anal receptivo sin protección. Esto plantea serias implicaciones para la salud pública, ya que un bajo uso de preservativos puede llevar a un aumento en la transmisión de infecciones.

Adicionalmente, se observó que los participantes con exceso de peso presentaron puntuaciones más bajas en cuanto a funcionamiento sexual. Esto puede estar relacionado con múltiples factores, incluyendo la percepción corporal, la autoestima y la salud física general. Esto se relaciona con Gámez-Guadix *et al.*¹⁷, quienes refieren que diversos aspectos relacionados con la autoestima se relacionan con el consumo de sustancias como alcohol y drogas. Lo que sugiere la necesidad de abordar la salud sexual desde un enfoque integral que contemple no solo la educación, sino también la salud mental y emocional.

Se identifica que los HSH tienen una percepción diferente de su peso corporal. Un dato que llama la atención es la cantidad de parejas sexuales, aun contando con pareja fija y sin mencionar la carencia de uso de condón. Se puede identificar que los HSH con exceso de peso tienen problemas para llevar a cabo una práctica de sexo seguro aunado a los problemas con el uso del condón. Estos resultados son preocupantes y reflejan patrones similares a los encontrados en los diferentes rangos

de peso corporal estudiado, evidenciando la necesidad de implementar intervenciones que promuevan prácticas de sexo seguro entre hombres que tienen sexo con hombres. Asimismo, es fundamental abordar la estigmatización que enfrenta esta población para mejorar su percepción sexual en general, la falta de prácticas seguras y la relación entre el exceso de peso y el funcionamiento sexual.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Obesidad y sobrepeso [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. América Latina y el Caribe. Panorama regional de seguridad alimentaria y nutricional. [Internet] 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-12-2021-informe-panorama-nutricional-oms-fao-hambre-america-latina-caribe-aumento-138#:~:text=El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad,Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe.>
3. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT]. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua [Internet]. México: Instituto Nacional de Salud Pública. 2022. Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/index.php>
4. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Continua 2022 para el Estado de Nuevo León. [Internet]. México: ENSANUT; 2023. Disponible en: <https://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/wp-content/uploads/2023/02/RP-SALUD-02-DE-FEBRERO-2023.pdf>
5. Tinat K, Núñez Rodríguez M. Obesidad y género: una propuesta de investigación. Inter disciplina. 2021; 10(26):e119. DOI: <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.26.80971>
6. López CH, Blackwell CW, Schrimshaw EW. Paradoxical Obesity and Overweight Disparities Among Sexual Minority Men: A Meta-Analysis. American Journal of Men's Health. 2022; 16(1):1-20. <https://doi.org/10.1177/15579883221095387>
7. Pereira H. Sexual health determinants of normal weight, overweight, and obese sexual minority men. Journal of Obesity. 2021; 2021(1):1-9. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/1272316>
8. Smith JG, Amaro G. "Sin grasas, sin mujeres y sin negros o asiáticos": el papel del tipo de cuerpo, la posición sexual y la raza en el uso del condón en línea. AIDS Behav. 2021; 25(1):2166-2176. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03146-z>
9. Schnarrs PW, Rosenberger JG, Schick V, et al. Difference in Condom use Between Bear Concordant and Discordant Dyads During the Last Anal Sex Event. Journal of Homosexuality. 2016; 64(1):195-208. DOI: <https://doi.org/10.1080/00918369.2016.1174024>
10. Braun R. Vista de minorías y mayorías sexuales: una tarea pendiente para la psicología y la educación formal en Perú. Revista Persona. 2021; 24(1):63-74. DOI: [https://doi.org/10.26439/persona2021.n024\(1\).5313](https://doi.org/10.26439/persona2021.n024(1).5313)
11. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida [ONUSIDA]. Hoja informativa - Últimas estadísticas

sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. España: Unaid; 2022. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

12. Guedes DD. The influence of dominant cultural ideals on the mental and sexual health of homosexual men: an exploratory study of the “Bear” phenomenon. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*. 2022; 7(1):1-22. DOI: <https://doi.org/10.32351/rca.v7.280>
13. Sola-Lara JA, Caparros-González RA, Hueso-Montoro C, et al. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. *Revista española de salud pública*. 2021; 95(1):1-20. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272021000100184
14. Benavides-Meriño D. Conceptualizando sus masculinidades en Santiago de Chile. *Revista de psicología*. 2016; 25(2):1-18. DOI: <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2016.44792>
15. Paniagua-Vega DF. Masculinidades a pelo: la masculinidad aprendida y su incidencia en la salud sexual, un módulo educativo para prevención del VIH en hombres que tienen sexo con hombres. Tesis Maestría. Costa Rica: Universidad Nacional Heredia; 2022. Disponible en: <https://repositorio.una.ac.cr/items/dbf9c4c5-b4e7-40b7-a509-3c9eafb8efac>
16. Folch C, Fernández-Dávila P, Ferrer L, et al. Conductas sexuales de alto riesgo en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres según tipo de pareja sexual. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*. 2014; 32(6):341-349. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2013.09.017>
17. Gámez-Guadix M, Incera-Fernández D, Román FJ, et al. Uso sexualizado de drogas entre homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres y su asociación con síntomas de salud mental. *Revista Española de Drogodependencias*. 2023; 48(3):77-94. DOI: <https://doi.org/10.54108/10059>

Correspondencia:

rabenavi@gmail.com

Fecha de recepción: 20/10/2024

Fecha de aceptación: 01/11/2024