

IMAGEN CORPORAL, BÚSQUEDA DE SENSACIONES SEXUALES Y PRÁCTICAS SEXUALES MÁS SEGURAS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES DE NUEVO LEÓN, MÉXICO

BODY IMAGE, SEXUAL SENSATION SEEKING, AND SAFE SEXUAL PRACTICES IN MEN WHO HAVE SEX WITH MEN IN NUEVO LEÓN, MEXICO

Vicente Jiménez-Vázquez, Dora Julia Onofre-Rodríguez y Raquel Alicia Benavides-Torres

Facultad de Enfermería, Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Nuevo León, México

Abstract

Men who have sex with men (MSM) represent a key population of greater affectation for to human immunodeficiency virus infection. Until now, the main form of prevention is to have safer sexual practices; however there are factors that can affect the implementation of these practices. Objective. To determine the influence of body image and the sexual sensation seeking in the safe sexual practices in MSM in Nuevo León, México. Methods. A descriptive-correlational design was used, with a sample of 257 MSM. The respondent driven sampling was used. For the measurement, three scales and a sociodemographic and sexuality data questionnaire were used. Results. The sexual sensation seeking had an effect on the safe sexual practices ($F= 26.679, p= <.001$), not so with body image. MSM with more willingness to engage in novel sexual experiences less made use of condom and less avoidance of risk practices. Conclusions. MSM who perform more sexual sensation seeking have less safe sexual practices. The results suggest the need for multidisciplinary interventions aimed at reducing the sexual sensation seeking in this population.

Keywords: Sexual sensation seeking, men who have sex with men, body image, safe sex.

Resumen

Los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) representan una población clave de mayor afectación por la infección del virus de inmunodeficiencia humana. Hasta ahora, la principal forma de prevención es tener prácticas sexuales más seguras, sin embargo existen factores que pueden repercutir la realización de estas prácticas. *Objetivo.* Determinar la influencia de la imagen corporal y la búsqueda de sensaciones sexuales en las prácticas sexuales más seguras en HSH de Nuevo León, México. *Metodología.* Se realizó un estudio transversal-correlacional, con una muestra de 257 HSH. Se usó el muestreo dirigido por entrevistados. Para las mediciones se utilizaron tres escalas y un cuestionario de datos sociodemográficos y de sexualidad. *Resultados.* La búsqueda de sensaciones sexuales tuvo efecto en las prácticas sexuales más seguras ($F= 26.679, p< .001$), no así con la imagen corporal. Los HSH con más disposición para implicarse en experiencias sexuales novedosas hicieron menor uso del preservativo y menor evitación de prácticas de riesgo. *Conclusión.* Los HSH que realizan mayor búsqueda de sensaciones sexuales tienen menos prácticas sexuales seguras. Los resultados sugieren la necesidad de intervenciones multidisciplinarias enfocadas a disminuir la búsqueda de sensaciones sexuales en esta población.

Palabras clave: Búsqueda de sensaciones sexuales, hombres que tienen sexo con hombres, imagen corporal, sexo seguro.

Correspondencia: Dora Julia Onofre-Rodríguez
donofre64@yahoo.com.mx

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida), fueron ignorados por varios años, no fue hasta 1981 cuando el contexto cambió debido a los primeros reportes de infecciones como la salmonella, candidiasis, toxoplasmosis, y tuberculosis en personas inmunodeprimidas. A casi cuatro décadas de su aparición, el VIH sigue siendo un problema de salud pública internacional que conllevan a repercusiones psicológicas, sociales, éticas, económicas y políticas (Bautista Colchero, Romero, Conde, & Sosa, 2013). De acuerdo con cifras del ONUSIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el Sida, 2017), a nivel mundial 36.7 millones de personas viven con el VIH, 1.8 millones contrajeron la infección y un millón falleció a causa de enfermedades relacionadas con el sida.

A nivel internacional se señala que, debido determinadas prácticas como el sexo anal sin condón, los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) constituyen un grupo de mayor afectación en la transmisión del VIH. El término HSH, epidemiológicamente es utilizado para referirse específicamente al comportamiento de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, independientemente si tienen o no relaciones sexuales con mujeres, o si a nivel particular o social, tienen una identidad heterosexual, gay, bisexual u otra (ONUSIDA, 2015). Con base a datos referidos por el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, 2017), en la actualidad a nivel internacional los HSH presentan una tasa de incidencia de 44 veces mayor en comparación con otros hombres. En América Latina la prevalencia corresponde a 16.4 (Estrada, Escalante, & Rojo, 2015), mientras que en México la prevalencia es de 16.9 (Bautista et al., 2013).

En este sentido, de acuerdo a lo establecido en el mapa de ruta de prevención del VIH, se propone para el 2020 reducir el 75% de los casos en la población de HSH, esto mediante la promoción de prácticas sexuales más seguras (ONUSIDA, 2017). Dichas prácticas hacen referencia a que es posible elegir y adoptar prácticas para reducir o minimizar el riesgo de transmisión del VIH. Algunas prácticas para mantener relaciones sexuales más seguras son el uso correcto y sistemático del preservativo, y evitar las prácticas sexuales de riesgo (ONUSIDA, 2015). Respecto a la incidencia del VIH en este grupo, Goedel, Krebs, Greene & Duncan (2016), refieren que dos factores relevantes que podrían repercutir las

prácticas sexuales más seguras en los HSH, son la imagen corporal y la búsqueda de sensaciones sexuales.

La imagen corporal se refiere a la forma en que un individuo se percibe, imagina y siente respecto a su cuerpo, y no necesariamente está relacionada con la apariencia física real (Vaquero, Alacid, Muyor, & López, 2013). En el contexto de los HSH, respecto a la imagen corporal se ha creado una sobrevaloración por la belleza física, caracterizada por la masculinidad, la juventud y el peso. El atractivo físico ha sido vinculado a la ausencia de sobrepeso u obesidad (Leung, Wong, Naftalin, & Lee, 2014). Wiseman y Moradi (2010), refieren que el interés por ajustarse a los ideales corporales entre los HSH ha sido motivado principalmente por el deseo de atraer a otros hombres, y las expectativas de atracción física hacen hincapié en tener un cuerpo atlético o musculoso.

Tiggemann, Martins y Kirkbride (2007), indican que la musculatura se ha convertido en un ideal normativo, un hombre con cuerpo musculoso, es visual y sexualmente atractivo para los HSH. En esta misma línea, Halkitis, Green y Wilton (2004), señalan que cuando los HSH cumplen los estándares de musculatura y masculinidad, pueden sentirse más seguros de su atractivo físico, y por tanto, también sentirán mayor seguridad durante las relaciones sexuales, por lo que es probable que, en relación a las prácticas sexuales más seguras, privilegien sus preferencias e ignoren las de su pareja, dichos aspectos podrían influir en el uso o no del preservativo. En tanto que los HSH que se perciben con falta de musculatura, pueden experimentar vergüenza, baja autoestima, ansiedad, u otras situaciones que puede encaminar a la adopción de conductas como una forma de mitigar estos sentimientos, incluida la adopción de prácticas sexuales de riesgo (McCreary, Hildebrandt, Heinberg, Boroughs & Thompson, 2007).

Por otra lado, Reilly, Yancura y Young (2013), señalan que existe una presión para ajustarse a patrones en donde los HSH tratan tener "cuerpos masculinos", y con esto, reducir el impacto potencial de la homofobia, y favorecer la aceptación social, sin embargo, cuando estas expectativas no son satisfechas pueden incidir negativamente en su autoconcepto y autoestima, siendo más propensos a sentirse poco atractivos, e insatisfechos, en consecuencia, aumentar la probabilidad de involucrarse en prácticas sexuales de riesgo, debido a

la baja autovaloración (Blashill et al., 2014; Rice et al., 2015).

En relación a la búsqueda de sensaciones sexuales, esta ha sido identificada como un rasgo de personalidad multidimensional, constituido por componentes como la búsqueda de emoción y aventura, la búsqueda de experiencias, la desinhibición y la susceptibilidad al aburrimiento. En general, la búsqueda de sensaciones se conceptualiza como una necesidad de experimentar variadas y complejas sensaciones, y el deseo de correr riesgos físicos y sociales por el simple deseo de disfrutar de tales experiencias (Zuckerman, 2007). Si bien, estas prácticas implica un riesgo, también implican una ganancia para quien las ejecuta, como puede ser la satisfacción, el placer o el reconocimiento, y puede tener como base una necesidad biológica, afectiva, o social. Una persona con alta búsqueda de sensaciones se caracteriza por su tendencia a hacer aquellas cosas que una persona con baja búsqueda de sensaciones considera peligrosas y arriesgadas, la diferencia entre ellas es la distinta valoración que se hace del riesgo (Rosenbloom, 2003).

En específico, la búsqueda de sensaciones sexuales se refiere al interés por alcanzar niveles óptimos de excitación sexual y participación en experiencias sexuales novedosas (Valdez, 2015). Algunos estudios sobre búsqueda de sensaciones sexuales, han encontrado relación con el sexo anal sin preservativo (Matarelli, 2013), tener múltiples parejas sexuales (Lu, Ma, Lee, Hou, & Liao, 2014), con el uso de aplicaciones en dispositivos móviles y la búsqueda de parejas sexuales ocasionales (Grosskopf, LeVasseur, & Glaser, 2014), así como con el consumo de drogas y alcohol previamente a las relaciones sexuales (Heidinger, Gorgens, & Morgenstern, 2015). Sin embargo, los estudios sobre la búsqueda de sensaciones sexuales y las prácticas sexuales más seguras en HSH son carentes, lo cual permite realizar estudios respecto a este fenómeno.

De acuerdo a lo descrito, es plausible que la imagen corporal y la búsqueda de sensaciones sexuales representan un papel importante y crítico en la vida socio-sexual de los HSH, por lo tanto, puede tener un impacto en las prácticas sexuales más seguras. Entender la vinculación entre estas variables podría ser relevante en el desarrollo de programas de prevención hacia la transmisión del VIH en esta población. Con base a la

literatura revisada, el objetivo general de este estudio fue determinar la influencia de la imagen corporal y la búsqueda de sensaciones sexuales, en las prácticas sexuales más seguras en HSH de Nuevo León, México.

MÉTODO

Diseño

El presente estudio fue transversal-correlacional.

Participantes

La población estuvo conformada por HSH de Nuevo León, México. Se utilizó un muestreo no probabilístico denominado muestreo dirigido por entrevistados (MDE), el cual se utiliza cuando se desconoce el tamaño del universo, y es recomendado a nivel internacional para estudios en poblaciones ocultas por el estigma y discriminación hacia quienes forman parte de éstas (ONUSIDA, 2011). El tamaño de la muestra se estimó mediante el paquete estadístico nQuery Advisor, con un nivel de significancia de .05, un Coeficiente de Determinación de $R^2 = .11$ y una potencia de prueba de 90%. El total de la muestra fue de 257 HSH. Para la selección de los participantes se consideraron los siguientes criterios de inclusión: ser mayores de 18 años de edad, haber tenido sexo con otro hombre en los últimos 12 meses, y acudir a lugares de ocio gay. La importancia del último criterio, es porque se considera que en estos sitios es donde probablemente se originan las redes de mayor transmisión del VIH (Bautista, Colchero, Sosa, Romero, & Conde, 2013; Valdez, 2015).

Instrumentos

Datos sociodemográficos y de sexualidad. Cuestionario elaborado por los investigadores del presente estudio para indagar edad, escolaridad, orientación sexual y número de parejas sexuales en los últimos 12 meses.

Imagen corporal. Para medir la percepción de peso y la satisfacción/insatisfacción respecto a su peso, se utilizó la escala de Stunkard, Sorense y Schulsinger (1983). Esta escala ha sido utilizada para medir la imagen corporal debido a su facilidad de administración y fiabilidad test retest reportado de $r = .74$. La escala fue adaptada en un estudio en HSH (Allensworth, Welles, Hellerstedt, & Ross,

2008), consta de 9 figuras de silueta que aumentan gradualmente de tamaño, las figuras 1 y 2 corresponden a personas con bajo peso; 3, 4, y 5, peso normal; 5 y 7 sobrepeso; 8 y 9 obesidad.

La aplicación del instrumento para medir la percepción de peso consistió en lo siguiente: 1) se le pidió al participante eligiera la figura que más se pareciera a su cuerpo (figura actual), 2) Posteriormente se le pidió elegir la figura que más le gustaría tener (figura ideal/deseada), 3) para medir la satisfacción/insatisfacción con su peso, se hizo una comparación de la figura actual y la figura ideal/deseada, se le denominó resultado positivo cuando presentaba insatisfacción porque deseaba estar más delgado y resultado negativo cuando había insatisfacción porque deseaba estar más grueso. La diferencia igual a cero por elección de la misma figura (actual-ideal) indicó satisfacción.

Búsqueda de sensaciones sexuales. Se utilizó la escala de búsqueda de sensaciones sexuales de Kalichman et al. (1994), la cual fue validada en HSH mexicanos (Valdez, 2015). Dicha escala está conformada por 11 reactivos. Las opciones de respuesta corresponden a una escala tipo Likert que va desde me disgusta totalmente (1) a me gusta muchísimo (4). A mayor puntuación, mayor búsqueda de sensaciones sexuales. El instrumento ha mostrado Alfa de Cronbach de .74 (Valdez, 2015), y para este estudio de .76.

Prácticas sexuales más seguras. Se utilizó la sub-escala del uso del preservativo y sexo seguro del cuestionario de comportamiento sexual seguro (Dilorio, Parson, Lehr, Adame, & Carlone, 1992). Las sub-escalas han sido validadas en población mexicana (Guerra, 2017), y constan de 16 reactivos que miden la frecuencia del uso del preservativo y la evitación de prácticas sexuales de riesgo. Las opciones de respuesta corresponden a una escala tipo Likert que van de nunca (1) a siempre (4). A mayor puntuación, más prácticas sexuales seguras. Estas sub-escalas han presentado Alfa de Cronbach de .68 (Guerra, 2017) y para este estudio fue .70.

Procedimiento

El estudio fue autorizado por el Comité de Ética en Investigación (No. de registro 13CI19039006), y por el Comité de Investigación (No. de registro 19CEI02420141127), de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se fundamentó

en lo reglamentado por la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987), y se utilizó carta de consentimiento informado por escrito. De acuerdo con la metodología del MDE, se reclutaron cinco semillas iniciales, las cuales se localizaron en lugares de ocio gay, fueron invitadas verbalmente para participar en el proyecto y aceptaron hacerlo de forma voluntaria.

Desde el inicio del estudio a las cinco semillas se les otorgó tres cupones y se les solicitó buscar a tres contactos que asistieran a lugares de ocio gay, que cumplieran los criterios de inclusión y que aceptaran participar en el estudio. A cada grupo de nuevos individuos reclutados, al participar en la investigación, también se les proporcionaban los tres cupones para identificar a otros participantes y de esta manera se continuó con la configuración de nuevas olas hasta completar la muestra. El día programado para el llenado de los instrumentos, se entregaba el consentimiento informado por escrito, una vez aceptada su participación y firmado dicho documento, se procedía al llenado de los instrumentos en formato impreso. El tiempo aproximado de llenado fue de 30 minutos, siendo las instalaciones de una organización de la sociedad civil (OSC) y el hogar de los participantes, los sitios de aplicación de los instrumentos.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados mediante el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 22 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva para los datos sociodemográficos y de sexualidad. Se aplicó la correlación de Spearman y un modelo de regresión lineal univariado con método de remuestreo Bootstrap.

RESULTADOS

En la edad de los participantes, esta varió entre 18 a 67 años, con una media de 29.72 ($DE= 8.40$). En la escolaridad, el nivel que prevaleció fue bachillerato con 43.2%, seguido de licenciatura con 41.3%, secundaria 13.6%, y 1.9% no tenía estudios. En relación a la orientación sexual, el 77.4% de los participantes se identificó como homosexual/gay, 17.1% como bisexual, 3.9% diverso sexualmente, y 1.6% heterosexual. El

número de parejas sexuales en los últimos 12 meses varió entre 1 y 100 parejas, la media fue de 18.12 ($DE=14.8$).

En la variable imagen corporal, en lo referido a la percepción de peso, el 65.4% de los participantes se percibió con peso normal, seguido por el 23% con sobrepeso, 10.5% con bajo peso y 1.2% con obesidad. En relación a la satisfacción con el peso, el 40.1% de los participantes reportó sentirse satisfecho con su peso, mientras que el 41.6% presentó insatisfacción positiva, es decir, deseaban estar más delgados y el 18.3% insatisfacción negativa, el cual corresponde al deseo de estar más grueso. Por otro lado, en la Tabla 1 se puede

observar que el índice de búsqueda de sensaciones sexuales mostró una media de 56.71 ($DE=13.40$), y el índice de prácticas sexuales más seguras, presentó una media de 61.79 ($DE=11.72$).

De acuerdo a la búsqueda de sensaciones sexuales (Tabla 2), se visualiza que las sensaciones más frecuentes (me gustan/me gusta muchísimo) son: explorar su sexualidad (92.6%), disfrutar de la compañía de personas sensuales (91.8%), tener experiencias y sensaciones sexuales nuevas y excitantes (88.7%), sensaciones físicas al tener relaciones sexuales (84.8%), ver vídeos sexuales explícitos (84.8%), y probar nuevas experiencias sexuales (84.4%).

Tabla 1. Medidas de tendencia central y dispersión de las variables del estudio

Variable	<i>M</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Min</i>	<i>Max</i>
Búsqueda de sensaciones sexuales	56.71	57.57	13.40	3.03	96.97
Prácticas sexuales más seguras	61.79	62.50	11.72	31.25	91.67

Nota: *M*= Media; *Mdn*= Mediana; *DE*= Desviación Estándar; *Min*= Mínimo; *Max*= Máximo, *n* = 257

Tabla 2. Búsqueda de sensaciones sexuales

Ítems	Me disgusta totalmente		Me disgusta		Me gusta		Me gusta muchísimo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. Me gustan los encuentros sexuales desinhibidos y salvajes	53	20.6	93	36.2	95	37	16	6.2
2. Las sensaciones físicas son lo más importante al tener relaciones sexuales	10	3.9	29	11.3	173	67.3	45	17.5
3. Me gusta la sensación de las relaciones sexuales sin preservativo	56	21.8	69	26.8	117	45.5	15	5.8
4. Mis compañeros sexuales probablemente piensan que soy una persona que toma riesgos	66	25.7	134	52.1	52	20.2	5	1.9
5. Cuando se trata de sexo, la atracción física es más importante para mí que conocer bien a la persona	21	8.2	65	25.3	143	55.6	28	10.9
6. Disfruto de la compañía de personas sensuales	5	1.9	16	6.2	172	66.9	64	24.9
7. Me gusta ver vídeos clasificados xxx	14	5.4	25	9.7	152	59.1	66	25.7
8. He dicho cosas que no eran exactamente verdaderas para conseguir que una persona tenga relaciones sexuales conmigo	96	37.4	102	39.7	55	21.4	4	1.6
9. Estoy interesado en probar nuevas experiencias sexuales	8	3.1	32	12.5	162	63	55	21.4
10. Me gusta explorar mi sexualidad	3	1.2	16	6.2	165	64.2	73	28.4
11. Me gustaría tener experiencias y sensaciones sexuales nuevas y excitantes	8	3.1	21	8.2	161	62.6	67	26.1

Nota: *n* = 257

Respecto a las prácticas sexuales más seguras de los HSH (Tabla 3), se observa que las prácticas realizadas siempre o la mayoría de las veces fueron: insistir en el uso

del preservativo (87.1%), y llevar preservativo cuando creen que pueden tener relaciones sexuales (87.6%). En las prácticas sexuales de riesgo, las más evitadas fueron:

el uso de drogas y el consumo de bebidas alcohólicas antes o durante las relaciones sexuales (97.7% y 93% respectivamente). Mientras que la práctica sexual de

riesgo más frecuente fue tener sexo anal sin preservativo (96.1%), siendo la pasión del momento el principal motivo para no utilizarlo (87.2%).

Tabla 3. Prácticas sexuales más seguras

Ítems	Nunca		A veces		La mayor parte del tiempo		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
1. Yo insisto con el uso del preservativo cuanto tengo relaciones sexuales	1	.4	32	12.5	97	37.7	127	49.4
2. Yo detengo el juego previo a la relación sexual (como tocar/besar/agasajar) a tiempo para ponerme un preservativo o para que mi pareja se ponga un preservativo	11	4.3	91	35.4	99	38.5	56	21.8
3. Si sé que en un encuentro con alguien podemos tener relaciones sexuales, llevo un preservativo conmigo	2	.8	30	11.7	95	37	130	50.6
4. Si me dejo llevar por la pasión del momento, yo tengo relaciones sexuales sin usar un preservativo	12	4.7	21	8.2	149	58	75	29.2
5. Tengo sexo oral sin usar barrera de protección, como un preservativo o barrera de látex	89	34.6	68	26.5	86	33.5	14	5.4
6. Si sé que en un encuentro con alguien podemos tener relaciones sexuales, yo tengo un plan en mente para practicar sexo seguro	12	4.7	11	4.3	83	32.3	51	19.8
7. Si mi pareja insiste en tener relaciones sexuales sin usar preservativo, me niego a tener relaciones sexuales	7	2.7	87	33.9	97	37.7	66	25.7
8. Tengo relaciones sexuales anales sin usar preservativo	3	1.2	7	2.7	156	60.7	91	35.4
9. Uso drogas antes o durante las relaciones sexuales	224	87.2	27	10.5	4	1.6	2	.8
10. Evito el contacto directo con el semen o secreciones vaginales de mi pareja sexual	40	15.6	107	41.6	66	25.7	44	17.1
11. Tengo relaciones sexuales en la primera cita sin saber la vida sexual de mi pareja	36	14	103	40.1	102	39.7	16	6.2
12. Evito las relaciones sexuales cuando tengo llagas o irritación en mi área genital	10	3.9	23	8.9	57	22.2	167	65
13. Practico sexo anal	10	3.9	49	19.1	57	22.2	141	54.9
14. Evito tener contacto directo con la sangre de mi pareja sexual	33	12.8	52	20.2	42	16.3	130	50.6
15. Yo tengo relaciones sexuales con una persona que sé que es bisexual o gay	15	5.8	45	17.5	46	17.9	151	58.8
16. Consumo bebidas alcohólicas antes o durante las relaciones sexuales	85	33.1	154	59.9	12	4.7	6	2.3

Nota: n = 257

Respecto al análisis correlacional entre la imagen corporal (percepción de peso y satisfacción con el peso), la búsqueda de sensaciones sexuales y las prácticas sexuales más seguras, se encontró que únicamente la búsqueda de sensaciones sexuales se relacionó negativa y significativamente con las prácticas sexuales más seguras ($r_s = -.308$, $p < .01$). Finalmente al realizar el ajuste de un modelo de regresión lineal univariado, los resultados mostraron que la búsqueda de sensaciones sexuales influye negativamente en las prácticas sexuales más seguras en los HSH (Tabla 4). La búsqueda de sensaciones sexuales explicó el 9 % de la varianza de las prácticas sexuales más seguras ($F_{(1,255)} = 26.679$, $p < .001$), dichos resultados se confirmaron a través del método de remuestreo Bootstrap ($\beta = -.269$; IC 95% [-.365, -.163], $p < .001$).

Tabla 4. Modelo de regresión lineal univariado

Prácticas sexuales más seguras	B	SE	Beta	p
Constante	81.249	4.083		.001
Percepción de peso	-1.827	1.168	-.094	.118
Satisfacción con el peso	-.432	.951	-.027	.650
Búsqueda de sensaciones sexuales	-.269	.052	-.308	.001

DISCUSIÓN

Respecto a la imagen corporal, se pudo apreciar que la mayor parte de los participantes se percibieron con peso normal, sin embargo, a pesar de este resultado, se identificó que más de la mitad se sentía insatisfecho con su peso, tanto los HSH que tenían peso normal como aquellos que presentaban sobrepeso u obesidad tenía interés por estar más delgados, dicho resultado podría tener relación con la presión que ejerce la sociedad para alcanzar los estándares atribuidos a la belleza corporal, los cuales están basados en modelos en pro de la delgadez y en cuerpos atléticos.

De acuerdo a lo referido, Reilly et al. (2013), señalan que en la cultura de los HSH se ha creado una sobrevaloración física, lo cual conlleva a una mayor preocupación por todo lo relativo al peso corporal y el valor de tener un cuerpo atlético o musculado (Siconolfi et al., 2016). Condición que podría conllevar al desarrollo de trastornos de la conducta alimenticia y otros padecimientos que alteran la salud mental, los cuales han aumentado en los últimos años en la población de HSH (Blashill et al., 2016).

En la imagen corporal, con base en los resultados obtenidos, se puede referir que no se encontró influencia sobre las prácticas sexuales más seguras, resultado que difiere a estudios similares. Allensworth et al. (2008), encontraron que los HSH que se percibían con sobrepeso u obesidad hicieron menor uso del preservativo para el sexo anal, en comparación con los que se percibieron con peso normal o bajo. Por otro lado, Brennan et al. (2012), y Mor, Parfionov, Davidovitch y Grotto (2014), encontraron que los HSH que refirieron insatisfacción corporal presentaron menor evasión de prácticas sexuales de riesgo.

Los resultados que se encontraron en este estudio pudieran deberse a dos circunstancias, la primera, con base a lo referido por Meanley, Hickok, Johns, Pingel y Bauermeister (2014), los HSH que tienen bajo peso y/o peso normal tienen más probabilidad de usar preservativo por sentirse más satisfechos con su peso. Al respecto cabe mencionar que en este estudio, si bien, más de tres cuartas partes de los participantes se percibían como de bajo peso y/o normal, más de la mitad se sentía insatisfecho con su peso. La segunda circunstancia podría ser que, de acuerdo con Callander y Senn (2013), los HSH que se perciben con sobrepeso u

obesidad pueden tener menos prácticas sexuales más seguras por sentirse insatisfechos con su cuerpo. Sin embargo, cabe señalar que en este estudio menos de la cuarta parte de los participantes se percibieron con sobrepeso u obesidad. Por lo tanto, dichas cifras pudieron haber influido en los resultados esperados para este estudio.

En cuanto a la búsqueda de sensaciones sexuales, los HSH que tienen más disposición para buscar e implicarse en experiencias sexuales novedosas, tienen menos prácticas sexuales más seguras, principalmente en menor uso del preservativo. Dichos resultados concuerdan con los estudios realizados por Goedel et al. (2016), Valdez (2015), y Wim, Christiana y Marie (2014), quienes identificaron que los HSH que tenían sexo anal sin preservativo tenían más conductas relacionadas a la búsqueda de sensaciones sexuales.

Así también se identificó que los HSH que realizaban mayor búsqueda de sensaciones sexuales, además de hacer menor uso del preservativo para el sexo anal, tuvieron otras prácticas sexuales consideradas de riesgo, como tener contacto con el semen o secreciones vaginales de la pareja, tener sexo con personas que se desconoce su vida sexual y tener múltiples parejas sexuales. Datos que se documentan de manera similar en el estudio realizado por, Xu, Zheng, Liu y Zheng (2016), quienes encontraron que la búsqueda de sensaciones sexuales se asoció con tener múltiples parejas sexuales y sexo anal sin preservativo. Además, Leobón, Velter, Engler, Drouin y Otis (2011), identificaron que a mayor búsqueda de sensaciones sexuales, mayor riesgo de contacto con el semen de la pareja sexual. De acuerdo a los hallazgos, se puede señalar que la búsqueda de sensaciones sexuales puede actuar como un motivador para implicarse y disfrutar de prácticas sexuales a pesar del riesgo presente para adquirir el VIH (Zuckerman, 2007).

El presente estudio presentó algunas limitaciones que futuros estudios podrían examinar. Debido al carácter transversal, queda limitada la posibilidad de establecer una direccionalidad en las asociaciones observadas, y no permite establecer relaciones causales entre las variables; además es importante mencionar que los resultados del estudio sólo son representativos de HSH que acuden a lugares de ocio gay. Otra limitante del estudio es el tema de sexualidad, el cual es sensible y

puede introducir sesgo derivado por la deseabilidad social. Por otra parte, el empleo de medidas de autoinforme respecto al peso, podrían favorecer sesgo, por lo cual se recomienda incorporar mediciones antropométricas como el peso, talla e índice masa corporal, de tal manera que se obtengan mediciones más precisas y no sólo la percepción.

Conclusiones

Se concluye que los HSH que realizan mayor búsqueda de sensaciones sexuales tienen menos prácticas sexuales seguras, es decir, menor uso del preservativo y menor evitación de prácticas de riesgo. Así también de los datos obtenidos se puede referir que la percepción de peso y la satisfacción/insatisfacción (imagen corporal) no influyen sobre dichas prácticas. En este sentido, es fundamental continuar con el estudio de la imagen corporal y las prácticas sexuales, a pesar de que en este estudio no se encontró influencia, la literatura la señala como un factor actual relevante en la cultura de los HSH, específicamente de población que se identifica como gay o bisexual. Este estudio aporta información sobre la búsqueda de sensaciones sexuales y prácticas sexuales más seguras en HSH como insumo para crear programas de intervención multidisciplinarias para lograr mayor impacto en la prevención del VIH.

REFERENCIAS

- Allensworth-Davies, D., Welles, S. L., Hellerstedt, W. L., & Ross, M. W. (2008). Body image, body satisfaction, and unsafe anal intercourse among men who have sex with men. *Journal of Sex Research, 45*(1), 49-56.
- Bautista, A. S., Colchero, M. A., Romero, M., Conde, G. C., & Sosa, R. S. G. (2013). Is the HIV epidemic stable among MSM in Mexico? HIV prevalence and risk behavior results from a nationally representative survey among men who have sex with men. *PLoS one, 8*(9), e72616.
- Blashill, A. J., Mayer, K. H., Crane, H. M., Baker, J. S., Willig, J. H., Willig, A. L., ... & Safren, S. A. (2014). Body mass index, depression, and condom use among HIV-infected men who have sex with men: a longitudinal moderation analysis. *Archives of sexual behavior, 43*(4), 729-734.
- Blashill, A. J., Tomassilli, J., Biello, K., O'Cleirigh, C., Safren, S. A., & Mayer, K. H. (2016). Body dissatisfaction among sexual minority men: Psychological and sexual health outcomes. *Archives of sexual behavior, 45*(5), 1241-1247.
- Brennan, D. J., Craig, S. L., & Thompson, D. E. (2012). Factors associated with a drive for muscularity among gay and bisexual men. *Culture, health & sexuality, 14*(1), 1-15.
- Callander, D., & Senn, C. (2013). Examining the Role of Relationships, Body Image, Closeness to HIV/AIDS, and HIV Optimism in the Sexual Risks of Young Men Who Have Sex With Men. *Journal of HIV/AIDS & Social Services, 12*(2), 205-223.
- Centro de Control y Prevención de Enfermedades [CDC]. (2017). La salud de los hombres gay y bisexuales. Disponible en: <http://www.cdc.gov/hiv/group/msm/index.html>
- Dilorio, C., Parsons, M., Lehr, S., Adame, D., & Carlone, J. (1992). Measurement of safe sex behavior in adolescents and young adults. *Nursing research, 41*(4), 203-208.
- Estrada, M. J., Escalante, S. C., & Rojo T. M. (2015). Prevalencia de la infección VIH en hombres que tienen sexo con hombres. Estudio ecológico. En Congreso Internacional de Estomatología. Disponible en: <http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/441/244>
- Goedel, W. C., Krebs, P., Greene, R. E., & Duncan, D. T. (2016). Associations between perceived weight status, body dissatisfaction, and self-objectification on sexual sensation seeking and sexual risk behaviors among men who have sex with men using grindr. *Behavioral Medicine, 43*(2), 142-150
- Grosskopf, N. A., LeVasseur, M. T., & Glaser, D. B. (2014). Use of the Internet and mobile-based "apps" for sex-seeking among men who have sex with men in New York City. *American journal of men's health, 8*(6), 510-520.
- Guerra, O. (2015). *Modelo de conducta sexual del migrante en las fronteras de Matamoros y Reynosa* (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Halkitis, P. N., Green, K. A., & Wilton, L. (2004). Masculinity, body image, and sexual behavior in HIV-seropositive gay men: A two-phase formative behavioral investigation using the Internet. *International Journal of Men's Health, 3*(1), 27-42.
- Heidinger, B., Gorgens, K., & Morgenstern, J. (2015). The effects of sexual sensation seeking and alcohol use on risky sexual behavior among men who have sex with men. *AIDS and Behavior, 19*(3), 431-439.
- Kalichman, S. C., Johnson, J. R., Adair, V., Rompa, D., Multhauf, K., & Kelly, J. A. (1994). Sexual Sensation Seeking: Scale development and predicting AIDS-Risk behavior among homosexually active men. *Journal of Personality Assessment, 62*(3), 385-397.
- Léobon, A., Velter, A., Engler, K., Drouin, M. C., & Otis, J. (2011). A relative profile of HIV-negative users of French websites for men seeking men and predictors of their regular risk taking: a comparison with HIV-positive users. *AIDS care, 23*(1), 25-34.
- Leung, K. K., Wong, H. T., Naftalin, C. M., & Lee, S. S. (2014). A new perspective on sexual mixing among men who have sex with men by body image. *PLoS one, 9*(11), e113791.
- Lu, H. Y., Ma, L. C., Lee, T. S., Hou, H. Y., & Liao, H. Y. (2014). The link of sexual sensation seeking to acceptance of cybersex, multiple sexual partners, and one-night stands among Taiwanese college students. *Journal of Nursing Research, 22*(3), 208-215.
- Matarelli, S. (2013). Sexual Sensation Seeking and Internet Sex-Seeking of Middle Eastern Men Who Have Sex with Men. *Archives of Sexual Behavior, 42*(7), 1285-1297.
- McCreary, D. R., Hildebrandt, T. B., Heinberg, L. J., Boroughs, M., & Thompson, J. K. (2007). A review of body image influences on men's fitness goals and supplement use. *American Journal of Men's Health, 1*(4), 307-316.
- Meanley, S., Hickok, A., Johns, M. M., Pingel, E. S., & Bauermeister, J. A. (2014). Body mass index, body esteem, and unprotected receptive

- anal intercourse among young men who have sex with men who seek partners online. *Archives of sexual behavior*, 43(4), 735-744.
- Mor, Z., Parfionov, K., Davidovitch, N., & Grotto, I. (2014). Gym exercising patterns, lifestyle and high-risk sexual behaviour in men who have sex with men and in heterosexual men. *BMJ open*, 4(11), e005205.
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA [ONUSIDA]. (2017). Estadísticas mundiales sobre el VIH. Disponible en: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA [ONUSIDA]. (2017). HIV Prevention 2020 road map. Disponible en: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/hiv-prevention-2020-road-map_en.pdf
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA [ONUSIDA]. (2015). Orientaciones terminológicas de onusida. Obtenido de: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2015_terminology_guidelines_es.pdf
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA [ONUSIDA]. (2011). ONUSIDA Guidelines on surveillance among populations most at risk for HIV. Obtenido de: http://www.unaids.org/en/resources/documents/2011/20110518_Surveillance_among_most_at_risk
- Reilly, A., Yancura, L. A., & Young, D. M. (2013). Three predictive variables of social physique anxiety among gay men. *Psychology & Sexuality*, 4(3), 244-254.
- Rice, C. E., Norris, A. H., Davis, J. A., Lynch, C. D., Fields, K. S., Ervin, M., & Turner, A. N. (2015). Body image and sexually transmissible infection prevalence among men who have sex with men. *Sexual health*, 12(5), 467-468.
- Rosenbloom, T. (2003). Risk evaluation and risky behaviors of high and low sensation seekers. *Social Behavior and Personality*, 31, 375-386.
- Secretaría de Salud [SS]. (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmgsam.html>
- Siconolfi, D. E., Kapadia, F., Moeller, R. W., Eddy, J. A., Kupprat, S. A., Kingdon, M. J., & Halkitis, P. N. (2016). Body Dissatisfaction in a Diverse Sample of Young Men Who Have Sex With Men: The P18 Cohort Study. *Archives of sexual behavior*, 45(5), 1227-1239.
- Stunkard, A. J., Sorensen, T., & Schulsinger, F. (1983). Use of the Danish Adoption Register for the study of obesity and thinness. *Res Publ Assoc Res Nerv Ment Dis*, 60, 115-120.
- Tiggemann, M., Martins, Y., & Kirkbride, A. (2007). Oh to be lean and muscular: body image ideals in gay and heterosexual men. *Psychology of Men & Masculinity*, 8(1), 15-24.
- Valdez, M. (2015). *Modelo de conducta sexual en hombres que tienen sexo con hombres* (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Vaquero, C. R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López, M. P. (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición hospitalaria*, 28(1), 27-35.
- Wim, V. B., Christiana, N., & Marie, L. (2014). Syndemic and other risk factors for unprotected anal intercourse among an online sample of Belgian HIV negative men who have sex with men. *AIDS and Behavior*, 18(1), 50-58.
- Wiseman, MC., & Moradi, B. (2010). Body image and eating disorder symptoms in sexual minority men: A test and extension of objectification theory. *Journal of Counseling Psychology*. 57, 154-166.
- Xu, W., Zheng, L., Liu, Y., & Zheng, Y. (2016). Sexual sensation seeking, sexual compulsivity, and high-risk sexual behaviours among gay/bisexual men in Southwest China. *AIDS care*, 28(9), 1138-1144.
- Zuckerman, M. (2007). *Sensation seeking and risky behavior*. Washington, DC: American Psychological Association.