



## ACTITUDES HACIA EL USO DEL CONDÓN EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE MONTERREY NUEVO LEÓN, MÉXICO

ATTITUDES TOWARDS CONDOM USE IN OLDER ADULTS RESIDENTS OF MONTERREY NUEVO LEON, MEXICO

### Dafne Astrid Gómez-Melasio\*

*Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Saltillo. Coahuila, México*

<http://orcid.org/0000-0002-2608-1350>

[dafne.pg@hotmail.com](mailto:dafne.pg@hotmail.com)

### Dora Julia Onofre-Rodríguez

*Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Enfermería. Monterrey Nuevo León, México*

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

[donofre64@yahoo.com.mx](mailto:donofre64@yahoo.com.mx)

### Pedro Enrique Trujillo-Hernández

*Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Saltillo. Coahuila, México*

<http://orcid.org/0000-0001-8503-387X>

[enrique\\_trujillo1702@hotmail.com](mailto:enrique_trujillo1702@hotmail.com)

### Nancy Rodríguez-Vázquez

*Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Torreón. Coahuila, México*

<https://orcid.org/0000-0001-5263-3684>

[nanssy\\_rdz@hotmail.com](mailto:nanssy_rdz@hotmail.com)

### José Luis Hernández-Torres

*Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Torreón. Coahuila, México*

<https://orcid.org/0000-0003-3742-2875>

[torres\\_luis@uadec.edu.mx](mailto:torres_luis@uadec.edu.mx)

### Braulio Josué Lara-Reyes

*Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Saltillo. Coahuila, México*

<http://orcid.org/0000-0002-9712-7774>

[brlarar@uadec.edu.mx](mailto:brlarar@uadec.edu.mx)

\* Autor de correspondencia: Universidad Autónoma de Coahuila, Facultad de Enfermería Unidad Saltillo. Calzada Francisco I. Madero 1237, Colonia Zona Centro, Saltillo, Coahuila, México. C.P. 25000. e-mail: [dafne.pg@hotmail.com](mailto:dafne.pg@hotmail.com)

#### Cómo citar este texto:

Gómez-Melasio, D.A., Onofre-Rodríguez, D.J., Trujillo-Hernández, P.E., Rodríguez-Vázquez, N., Hernández-Torres, J.L. y Lara-Reyes, B.J. (2022). Actitudes hacia el Uso del Condón en Adultos Mayores Residentes de Monterrey Nuevo León, México. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 22(2), 90-101. doi: 10.21134/haaj.v22i2.661

## Resumen

**Introducción:** El uso del condón es efectivo para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual. Se han identificado cifras bajas de uso en adultos mayores. Lo cual puede ser atribuible a diversas actitudes negativas.

**Objetivo:** Conocer las actitudes hacia el uso del condón, la relación que existe entre estas y las características socio-demográficas, y entre el uso del condón en el último encuentro sexual en adultos mayores.

**Métodos:** Estudio correlacional conformado por 110 adultos mayores residentes de Monterrey, Nuevo León. Se empleó un muestreo virtual.

**Resultados:** Se encontraron actitudes negativas de los efectos sobre la experiencia sexual, promiscuidad e inhibición en una cuarta parte de los participantes. Y actitudes positivas en las actitudes globales, el impacto interpersonal y la relación segura en la mayoría de los participantes. Se encontró asociación entre estado civil y efectos sobre la experiencia sexual ( $p = 0.012$ ). No se encontró asociación entre el uso del condón en el último encuentro sexual y las actitudes.

**Conclusión:** Se encontraron más actitudes positivas que negativas, situación que no es congruente con la baja frecuencia de uso del condón en el último encuentro sexual, reflejando la importancia de futuras investigaciones que permitan explorar otros factores involucrados para el desarrollo de la conducta.

## Abstract

**Introduction:** Condom use is effective in preventing sexually transmitted infections. Low rates of condom use have been identified in older adults. This may be attributable to various negative attitudes.

**Objective:** To determine attitudes towards condom use, the relationship between these attitudes and sociodemographic characteristics, and between condom use in the last sexual intercourse in older adults.

**Methods:** Correlational study of 110 older adults residents of Monterrey, Nuevo León. An online virtual sampling was used.

**Results:** Negative attitudes regarding the effects on sexual experience, promiscuity and inhibition were found in a quarter of the participants. And positive attitudes on global attitudes, interpersonal impact and safe relationship in the majority of participants. Associations were found between marital status and effects on sexual experience ( $p = .012$ ). No association was found between condom use at last sexual intercourse and attitudes toward condom use.

**Conclusion:** More positive than negative attitudes were found, a situation that is not congruent with the low frequency of condom use in the last sexual encounter, reflecting the importance of future research to explore other factors involved in the development of the behavior.

## Palabras clave

Actitudes, Uso de condón, Prevención de ITS, Adultos Mayores

## Keywords

Attitudes, Condom use, STI prevention, Older adults

## Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un problema de salud en cualquier persona sexualmente activa que participe en conductas sexuales de riesgo, sin distinción de edad (United States Department of Veterans Affairs, 2021). En diversos países se ha hecho visible un aumento de la incidencia de ITS en los adultos mayores (AM) (Andrade et al., 2017). Según datos del Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2019) el número de casos nuevos en AM de 2014 a 2018 en Estados Unidos de clamidia, gonorrea, y sífilis aumentó; clamidia de 32.749 a 53.099; gonorrea de 20.782 a 45.693; y sífilis, de 4.039 a 6.764, respectivamente. Y respecto al virus de inmunodeficiencia humana, en el 2018, se reportaron 6.363 nuevos diagnósticos (CDC, 2020). En México, el número de casos nuevos de VIH de 2019 a 2020 pasó de 1.867 a 2.846 (Secretaría de Salud [SSA], 2020). Respecto a otras ITS no existen datos disponibles.

Para fines de este estudio se utilizó el término AM para hacer referencia a las personas de 50 años de edad o más. Se consideró a partir de dicha edad por ser la edad promedio en que se presenta la menopausia en la mujer y la andropausia en el hombre (SSA, 2012; Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2018). Estos dos procesos fisiológicos representan factores que hacen vulnerable a los AM a adquirir alguna ITS. En las mujeres, la menopausia se produce porque los ovarios dejan de producir estrógenos, lo cual, puede traer como consecuencia sequedad y atrofia vaginal (HIVInfo, 2020); y a su vez, puede aumentar la probabilidad de sufrir lesiones durante las relaciones sexuales (Johnson, 2013).

En los hombres, la andropausia se produce por la disminución de los niveles de testosterona, que conlleva a problemas de erección. Estos cambios aumentan de forma indirecta el riesgo de contraer ITS, al involucrarse en conductas sexuales de riesgo (Johnson, 2013), ya que consideran que colocarse el condón les haría perder la erección o se les dificultaría usarlo con el pene semierecto (Fileborn, 2017). Aunado a lo anterior, los AM enfrentan otros factores que los hacen vulnerables a adquirir ITS como, la pérdida de la pareja por divorcio o defunción, que los puede llevar a reiniciar su vida sexual con otra pareja, sin herramientas de protección como el uso del condón (Fileborn, 2017). Esto no exime del riesgo de adquirir ITS a los AM casados, debido a que pueden verse involucrados en relaciones sexuales extramatrimoniales.

El uso del condón ha demostrado ser una estrategia efectiva en la prevención de ITS, no obstante, se han identificado cifras bajas de uso del condón en AM (Amin, 2014; Odimegwu & Mutanda, 2017). Lo anterior, puede ser atribuible a diversas creencias como, considerarlo método anticonceptivo (HIVInfo, 2020; Fileborn, 2017), creer que el condón reduce el placer, y la creencia de que las relaciones de largo tiempo los exime de usar condón (Fileborn, 2017). Según la Teoría de la Conducta Planeada es poco probable que las personas con actitudes negativas hacia la conducta la realicen, mientras que aquellos con fuerte actitud positiva tienen más probabilidades de participar en ella (Ajzen, 2019).

Existe poco abordaje de este tipo de conductas sexuales en los AM, situación que dificulta el desarrollo de intervenciones o programas educativos que promuevan conductas sexuales seguras como el uso del condón en dicho grupo poblacional. La mayoría de los programas se enfocan en personas en edad reproductiva, haciendo invisible a los AM (Heidari, 2016; Foster et al., 2012). La prevención de ITS demanda la atención de los profesionales de la salud, es importante que contribuya en la promoción de conductas sexuales más seguras. Primero mediante la realización de investigación científica que permita conocer las variables involucradas en la conducta, para que después dichas variables puedan contribuir en la fundamentación de intervenciones conductuales para prevenir ITS en esta población.

Por todo lo anterior, el objetivo del presente estudio es conocer las actitudes hacia el uso del condón, la relación que existe entre las características sociodemográficas y las actitudes hacia el uso del condón, la relación entre las diversas actitudes hacia el uso del condón, y la relación entre las actitudes hacia el uso del condón y el uso del condón en el último encuentro sexual en los adultos mayores.

## Métodos

Se realizó un estudio correlacional transversal, la muestra estuvo conformada por 110 personas de 50 años de edad o más, residentes de Monterrey, Nuevo León y su área metropolitana. Se empleó un muestreo virtual online utilizando la red social Facebook y la plataforma QuestionPro para la elaboración del cuestionario online, el muestreo virtual online es ideal para el reclutamiento de participantes y recolección de datos sobre temas sensibles como conductas sexuales (Baltar & Gorjup, 2012). Se incluyeron hombres y mujeres de 50 años en adelante, heterosexuales, con actividad sexual vaginal, anal u oral en los últimos 12 meses, y que reportaron vivir en Monterrey, Nuevo León. Se excluyó a los participantes que auto reportaran haber tenido alguna ITS, ya que sus actitudes hacia el uso del condón pueden ser diferente por influencia del diagnóstico de alguna ITS (Valdez-Montero, 2015), o bien por el contacto que pudieran tener con los servicios de salud o el nivel de información sobre el tema de interés (Folch et al., 2014).

Para medir las actitudes hacia el uso del condón se utilizó la **escala de actitudes hacia el condón** (CAS por sus siglas en inglés) (Helweg-Larsen & Collins, 1994). La escala está compuesta por ocho subescalas 1) actitud global, (actitudes generales hacia el uso del condón, ej. considerar que los condones son efectivos para prevenir contagiarse de ITS) 2) efectos sobre la experiencia sexual (considerar que el uso del condón afecta la sensibilidad o hace menos placentero el coito), 3) promiscuidad (creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo), 4) inhibición (considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones), 5) impacto interpersonal (la reacción que se genera cuando la pareja sugiere el uso del condón y la reacción que se cree tendrá la pareja al sugerirle o usar condón), 6) relación segura (creer que ciertas circunstancias eximen de usar condón, ej. matrimonio o largo tiempo de relación), 7) autocontrol (la capacidad que considera tener la persona de evitar situaciones que conlleven al sexo sin condón) y 8) riesgo percibido (creen que si tienen sexo sin condón pueden contraer una ITS). Se les preguntó si habían utilizado condón en su último encuentro sexual y se recopilaron datos sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, escolaridad e ingreso económico).

La presente investigación se fundamentó en lo reglamentado por la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Cámara de Diputado del H. Congreso de la Unión, 2014; SSA, 1987). En donde se establecen los lineamientos y principios generales a los cuales deberá someterse la investigación científica destinada a la salud, ya que la investigación para la salud debe atender aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de la persona sujeta a investigación. Y fue aprobada por el comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se obtuvo el consentimiento informado de forma electrónica de cada uno de los participantes, por medio de la plataforma QuestionPro, se aseguró a los participantes el anonimato y confidencialidad. De acuerdo al Artículo 17 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud se considera como riesgo de investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio, clasificándose en sin riesgo, con riesgo mínimo y con riesgo mayor que el mínimo. Esta investigación se consideró sin riesgo, puesto que solo se contestaron preguntas vía online, donde la persona dio a conocer su percepción o creencia respecto a diversos aspectos de su conducta sexual (Fracción II).

La recolección se realizó entre los meses de enero y febrero de 2020. Para reclutar a los participantes se publicó la invitación en diversos grupos de Facebook que estuvieran conformados por personas de la edad de interés, residentes de Monterrey, Nuevo León y su área metropolitana. Previamente se solicitó autorización a los administradores de los diversos grupos de Facebook. Se otorgó remuneración económica a los participantes mediante transferencias electrónicas o recargas de tiempo aire a sus dispositivos móviles. El análisis estadístico incluyó estadística descriptiva para las variables sociodemográficas y de interés, frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas y medidas de tendencia central para las variables cuantitativas. Se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la bondad de ajuste de las **distribuciones de probabilidad de los datos**. Para identificar la asociación entre las variables sociodemográficas cualitativas, el uso del condón en el último encuentro sexual y las actitudes hacia el uso del condón, se utilizaron tablas de contingencia con Chi-cuadrada; y análisis de correlación con el coeficiente de Spearman para las variables sociodemográficas cuantitativas y las actitudes hacia el uso del condón, y para la relación entre las diversas creencias hacia el uso del condón.

## Resultados

En la tabla 1 se puede observar las características sociodemográficas de los participantes. El 53.6% (n=59) eran hombres, la media de edad fue de 53.21 años (DE=4.35). El estado civil que más predominó fue estar casado con 63.6% (n=70), y el 29.1% (n=32) de los participantes tenían licenciatura o ingeniería. La media del ingreso económico fue de 12.304 pesos mexicanos (DE=9.020).

**Tabla 1.** Características Sociodemográficas de los participantes

Variables cuantitativas	MD	±DE	(Min-Max)	
Edad	53.21	52.00	4.35	50-73
Ingreso Económico	12.304	10.000	9.020	0-48.000
Variables cualitativas		<i>f</i>	%	
Sexo				
Femenino		51	46.4	
Masculino		59	53.6	
Estado Civil				
Soltero(a)		8	7.3	
Casado(a)		70	63.6	
Divorciado(a)		8	7.3	
Separado(a)		7	6.4	
Unión Libre		13	11.8	
Viudo(a)		4	3.6	
Escolaridad				
Primaria		8	7.3	
Secundaria		22	20.0	
Preparatoria		23	20.9	
Carrera Técnica		20	18.2	
Licenciatura o Ingeniería		32	29.1	
Maestría		5	4.5	

Fuente: Cédula de datos sociodemográficos. n= 110

## Actitudes hacia el Uso del Condón

En cuanto a las actitudes hacia el uso del condón, en la subescala de actitud global, se encontraron actitudes positivas como, la necesidad de usar condón cuando no se conoce muy bien a la pareja (87.3%, 96), considerar que las personas deben respetar su deseo de usar condón (87.3%, 96), considerar que los condones son efectivos para

prevenir contagiarse de ITS (84.5%, 93), y no sentir molestia si la pareja saca el tema del uso del condón (71.8%, 79).

En la subescala de efectos sobre la experiencia sexual, las actitudes negativas encontradas fueron, usar condón disminuye la sensibilidad durante el sexo (24.6%, 27), el uso del condón interrumpe el juego sexual previo (22.7%, 25), el uso del condón interrumpe el placer del sexo (18.1%, 20), los condones son desagradables (13.6%, 15), el uso de condón le quita lo maravilloso al sexo (13.6%, 15), el uso del condón reduce la espontaneidad del sexo (13.6%, 15), y es un lío usar condón (11.9%, 13).

En la subescala de promiscuidad, se encontró que el 30% de los participantes (33) y 24.5% (27) estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que las personas que llevan consigo condones tienen sexo con cualquiera y solamente están buscando tener sexo. En cuanto a la subescala de inhibición, el 20.9% (23) cree que comprar condones es incómodo y 17.3% (19) se consideran muy anticuados como para comprar o llevar consigo condones.

Respecto al impacto interpersonal, se encontraron actitudes positivas en más de la mitad de los participantes, entre ellas, si mi pareja sugiere usar condón: yo me sentiría bien con ella (76.4%, 84), apreciaría su preocupación (75.4%, 83), pensaría que está siendo cuidadosa (70.0%, 77), le estaría agradecido (69.1%, 76) y el usar condón le demostraría a mi pareja que yo me preocupé por su bienestar (65.5%, 72).

En la subescala de relación segura, los participantes manifestaron que no es necesario usar condón cuando: ambas personas son monógamas (61.8%, 68), se ha estado con la misma persona durante mucho tiempo (51.8%, 57), se está casado con esa persona (51.8%, 57), se está seguro que la otra persona no tiene una ITS (40.0%, 44), y cuando se piensa casarse con esa persona (33.6%, 37).

Referente al autocontrol, los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que, solo usaría condón si hubiera uno disponible (47.3%, 52), si no tuvieran un condón a la mano igual tendrían sexo (34.6%, 38), probablemente no usarían condón si: estuvieran bajo los efectos del alcohol o las drogas (31.8%, 35), su pareja insiste en no usarlo (23.6%, 26), tienen mucho deseo sexual por la persona, aunque conozcan poco de su historial sexual (12.7%, 14). Por último, en la subescala de riesgo percibido, se encontró que el 75.5% (83) y el 70.9% (78) de los participantes consideran que si no son cuidadosos pueden contraer una ITS o VIH. El 59.1% (65) y 51.8% (57) creen que si tienen sexo sin condón pueden contraer una ITS o VIH.

### **Relación entre Características Sociodemográficas y Actitudes hacia el Uso del Condón**

Se encontró asociación entre el estado civil y los efectos sobre la experiencia sexual ( $\chi^2 = 197.492$ ,  $p = 0.012$ ), y entre el estado civil y la inhibición ( $\chi^2 = 89.127$ ,  $p = 0.025$ ). Asimismo, se encontró relación entre el ingreso económico y la inhibición ( $r_s = .232$ ,  $p = <0.05$ ).

### **Relación entre las Diversas Actitudes hacia el Uso del Condón**

En la tabla 2 se muestran las relaciones significativas entre los diversos tipos de actitudes hacia el uso del condón. Los efectos sobre la experiencia sexual se relacionaron con la inhibición, auto-control, y promiscuidad entre algunas otras. Es decir, considerar que el uso del condón afecta la sensibilidad o hace menos placentero el coito (efectos sobre la experiencia sexual), se relacionó con considerar incómodo o vergonzoso adquirir o comprar condones (inhibición) ( $r_s = .624$ ,  $p = <0.01$ ), con no poder evitar algunas situaciones que conlleven al sexo sin condón (auto-control) ( $r_s = .597$ ,  $p = <0.01$ ), y con creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo (promiscuidad) ( $r_s = .538$ ,  $p = <0.01$ ).

El impacto interpersonal, reacción negativa que se cree genera en la pareja sugerirle o usar condón, se relacionó con creer que el uso del condón afecta la sensibilidad o hace menos placentero el coito (efectos sobre la experiencia sexual) ( $r_s = .540$ ,  $p = <0.01$ ), con el riesgo percibido de contraer una ITS si se tiene sexo sin condón (riesgo percibido) ( $r_s$

=.596,  $p < 0.01$ ), y con no poder evitar algunas situaciones que conlleven al sexo sin condón (auto-control) ( $r_s = .452$ ,  $p < 0.01$ ). No poder evitar algunas situaciones que conlleven al sexo sin condón (bajo auto-control) se relacionó con considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones (inhibición) ( $r_s = .514$ ,  $p < 0.01$ ), con creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo (promiscuidad) ( $r_s = .493$ ,  $p < 0.01$ ), y con creer que ciertas circunstancias como el matrimonio o las relaciones de largo tiempo exigen de usar condón (relación segura) ( $r_s = .450$ ,  $p < 0.01$ ).

Las actitudes globales negativas como no considerar que el uso del condón es efectivo para prevenir contagiarse de alguna ITS (actitudes globales), se relacionaron con creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo (promiscuidad) ( $r_s = .368$ ,  $p < 0.01$ ), con considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones (inhibición) ( $r_s = .360$ ,  $p < 0.01$ ), y con los valores más bajos de percepción del riesgo de contraer alguna ITS (riesgo percibido) ( $r_s = .314$ ,  $p < 0.01$ ). Considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones (inhibición) se relacionó con creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo (promiscuidad) ( $r_s = .514$ ,  $p < 0.01$ ), y con creer que ciertas circunstancias como el matrimonio o las relaciones de largo tiempo exigen de usar condón (relación segura) ( $r_s = .343$ ,  $p < 0.01$ ). Creer que las personas que usan condón son promiscuas, tienen sexo con cualquiera o solo buscan tener sexo (promiscuidad) se relacionó con creer que ciertas circunstancias como el matrimonio o las relaciones de largo tiempo exigen de usar condón (relación segura) ( $r_s = .424$ ,  $p < 0.01$ ).

**Tabla 2.** Relación entre las diversas actitudes hacia el uso del condón en adultos mayores residentes de Monterrey Nuevo León, México

	Efectos Experiencia Sexual	Auto-control	Actitudes Globales	Riesgo Percibido	Inhibición	Promiscuidad	Relación Segura
Impacto Interpersonal	$r_s = .540^{**}$	$r_s = .452^{**}$	$r_s = .393^{**}$	$r_s = .596^{**}$	$r_s = .382^{**}$	$r_s = .299^{**}$	$r_s = .210^*$
Efectos Experiencia Sexual		$r_s = .597^{**}$	$r_s = .471^{**}$	$r_s = .242^*$	$r_s = .624^{**}$	$r_s = .538^{**}$	$r_s = .460^{**}$
Auto-Control			$r_s = .400^{**}$	$r_s = .313^{**}$	$r_s = .514^{**}$	$r_s = .493^{**}$	$r_s = .450^{**}$
Actitudes Globales				$r_s = .314^{**}$	$r_s = .360^{**}$	$r_s = .368^{**}$	
Riesgo Percibido							
Inhibición						$r_s = .514^{**}$	$r_s = .343^{**}$
Promiscuidad							$r_s = .424^{**}$

Nota:  $p \leq 0.05$  \*,  $p \leq 0.01$  \*\*

## Relación entre Uso del Condón en el Último Encuentro Sexual y Actitudes hacia el Uso del Condón

El 88.2% (97) de los participantes refirieron no haber utilizado condón en su último encuentro sexual, ya que pensa-

ron que no era necesario (44.3%, 43), o no les gusta (24.5%, 27). No se encontró asociación entre el uso del condón en el último encuentro sexual y las actitudes hacia el uso del condón.

## Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo conocer las actitudes hacia el uso del condón, la relación que existe entre las características sociodemográficas y las actitudes hacia el uso del condón, entre las diversas actitudes hacia el uso del condón, y entre las actitudes hacia el uso del condón y el uso del condón en el último encuentro sexual en los AM.

En cuanto a las actitudes globales, el impacto interpersonal (reacción que se cree genera en la pareja sugerirle o usar condón) y la relación segura (creer que ciertas circunstancias como el matrimonio o las relaciones de largo tiempo exigen de usar condón) se encontraron actitudes positivas en la mayoría de los participantes. Siendo más frecuentes las actitudes positivas globales que las actitudes positivas del impacto interpersonal y de la relación segura. Jones, Fenkl, Pastdaughter y Chadwell (2013) encontraron hallazgos similares, actitudes positivas respecto a las actitudes globales y el impacto interpersonal en hombres de 50 años en adelante que utilizaban medicamentos para el tratamiento de la disfunción eréctil. La mayoría de sus participantes respondieron de forma positiva a la afirmación "si una pareja sugiere el uso del condón, me sentiría agradecido". Lo cual mostró que los AM no sólo están dispuestos, sino que incluso se sienten agradecidos por la sugerencia de su pareja de usar condón.

Se encontraron actitudes negativas respecto a la disminución de la sensibilidad, en hombres de 50 años en adelante, informando que los condones disminuyen la sensibilidad durante el coito, reducen la espontaneidad del sexo y usarlos es una molestia (Jones et al., 2013). En el estudio realizado por Bolaños y Lugo (2020) una tercera parte de los participantes consideraron que no se puede tener relaciones placenteras usando el condón y opinaron que el uso del condón produce pérdida de la sensibilidad en la relación sexual.

Al comparar los hallazgos de este estudio, en cuanto a las actitudes encontradas en cerca de una cuarta parte de los participantes respecto a, considerar que las personas que llevan consigo condones tienen sexo con cualquiera y solamente están buscando tener sexo (promiscuidad), con los hallazgos reportados por Bolaños y Lugo (2020), se identificó en este último, menor frecuencia de dicho tipo de actitudes negativas en los participantes, ya que una pequeña proporción consideró como liberal a las mujeres que solicitan usar condones. Además, la mayoría de los participantes estuvieron de acuerdo que una mujer debe llevar condones para protegerse, que las mujeres que solicitan usarlos son precavidas y que tanto hombres como mujeres deben proponer su uso (Bolaños & Lugo, 2020). La inhibición parece no ser un problema para todo el grupo de AM. Jones, Fenkl, Pastdaughter y Chadwell reportaron resultados similares, ya que la mayoría de los hombres de su estudio estuvieron de acuerdo en no sentirse incómodos al comprar condones. Asimismo, Bolaños y Lugo (2020) encontraron que la mayoría de los participantes no se sintió cohibido para comprar condones. Sin embargo, Sangi-Haghpeykar, Poindexter, Young, Levesque y Horth (2003) informaron que dentro de las preocupaciones más comunes sobre el uso del condón en mujeres adultas hispanas se encuentra la vergüenza asociada a la compra de condones.

Los hallazgos de este estudio también permitieron identificar que aproximadamente una tercera parte de los participantes consideraron no tener autocontrol en algunas situaciones para tener sexo con condón, y que la mayoría se consideraban en riesgo de adquirir una ITS si tenían sexo sin condón o no eran cuidadosos. Esto último, fue similar a lo reportado por Jones, Fenkl, Pastdaughter y Chadwell (2013) que encontraron que la mayoría de sus participantes estaban preocupados por la posibilidad de contraer una ITS.

Debido a que se encontraron ciertas actitudes positivas en más de la mitad de los participantes y actitudes negativas en casi una tercera parte de los participantes, se esperaría mayor frecuencia de uso del condón en el último encuentro sexual, que la encontrada. Ya que tan solo el 11.8% reportaron haber utilizado condón en su último encuentro sexual. Bolaños y Lugo (2020) encontraron que el 16.2% de sus participantes manifestaron usar condón, de ellos las mujeres representaron 9% y los hombres 7.3%. Schick y colaboradores (2010) identificaron que aproximadamente el 20% de los hombres y el 24% de las mujeres de 50 años en adelante que participaron en una Encuesta Nacional

de Salud y Comportamiento Sexual de Estado Unidos informaron haber usado condón en el último evento sexual.

Las actitudes hacia el uso del condón no se relacionaron con el uso del condón en el último encuentro sexual, lo cual pudiera ser atribuible a que fueron más frecuentes las actitudes positivas que las negativas y, aun así, se reportó bajo uso del condón en el último encuentro sexual. Lo anterior, quizá pueda deberse a que los AM respondieron lo que consideraron era correcto en cuanto a las actitudes y no lo que realmente piensan o sienten, es decir, sus respuestas se ven influenciadas por la deseabilidad social. O bien, también puede deberse a características sociodemográficas como el estado civil, ya que la mayoría de los AM eran casados, por lo tanto, pueden tener más actitudes positivas que negativas hacia el uso del condón, pero no utilizar condón porque la relación sexual es con su cónyuge. Bolaños y Lugo (2020) expresaron que existe una disminución de la percepción del riesgo cuando se trata del uso del condón con la pareja estable. En el estudio realizado por Sánchez y Leiva (2016) prevaleció el estado civil casado y se comprobó que la disminución de la percepción del riesgo esta propiciada por la estabilidad de la pareja, a medida que la relación se torna más estable, es menor el uso del condón.

Además, resulta interesante que a pesar de que más de la mitad de los AM participantes se consideraban en riesgo de adquirir una ITS si tenían sexo sin condón, no lo hayan utilizado en su último encuentro sexual. Situación que pudo ser influenciada por los factores antes mencionados de, deseabilidad social reflejado en las respuestas de los participantes y el estado civil casado de los mismos. La edad, el sexo y el ingreso económico no se relacionaron con las actitudes hacia el uso del condón. Sin embargo, el estado civil se relacionó con creer que el uso del condón afecta la sensibilidad o hace menos placentero el coito y con considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones. Jones, Fenkl, Pastdaughter y Chadwel (2013) no encontraron diferencias en las actitudes según el estado civil de sus participantes, pero si diferencia en la actitud global entre los hombres más jóvenes (50-59 años) y los mayores (60 años y más). El ingreso económico se relacionó con considerar incomodo o vergonzoso adquirir o comprar condones es este estudio.

Los hallazgos de este estudio tienen implicaciones importantes para la investigación, educación y práctica. En futuras investigaciones resulta importante explorar las diferencias entre las actitudes hacia el uso del condón y el uso del condón en AM con y sin relaciones extramatrimoniales, ya que se cree que no existe congruencia entre las actitudes positivas hacia el uso del condón y la cifra tan baja de uso del condón en el último encuentro sexual; siendo posiblemente atribuible al porcentaje de participantes casados que quizá solo tiene a su cónyuge como pareja sexual y por ello, no consideran relevante el uso del condón. Se encuentran en mayor riesgo aquellos AM que tienen múltiples parejas sexuales, y sería importante dirigir nuevas investigaciones hacia dicha población.

No todos los participantes se consideraron en riesgo de adquirir una ITS, quizá debido a la exclusividad sexual que tienen con su cónyuge o pareja y a la creencia de que dicha exclusividad sexual es recíproca. O bien también puede deberse al estigma histórico de las ITS, que a menudo se han asociado a las personas que tienen relaciones sexuales con su mismo sexo, por lo tanto, las personas heterosexuales pueden percibir que no están en riesgo de contraer una ITS. Además, los AM pueden creer que las ITS son un problema solo para personas jóvenes. Lo anterior, refuerza la necesidad de educar a los AM sobre la prevención de ITS, explicándoles que no se limitan a ningún grupo poblacional en específico y sugerir que, en cualquier relación, aunque la confianza es importante, la pareja no siempre puede ser sincera sobre su pasado.

Parte de una estrategia de promoción de la salud podría consistir en tratar de cambiar las actitudes negativas encontradas respecto a la disminución de la sensibilidad y el placer con el uso del condón, por creencias que demuestren que el uso del condón puede ser placentero, divertido, romántico y erótico. Y mostrarles las nuevas variedades de condones disponibles en el mercado, como los condones de sabores, texturizados, que brillan en la oscuridad y los más finos o delgados que tienen un tacto más natural. Las estrategias de marketing también pueden adaptar sus campañas a poblaciones como los AM.

En conclusión, se encontraron en los AM de este estudio, más actitudes positivas que negativas hacia el uso del condón, situación que no es congruente con la baja frecuencia de uso del condón reportaba en el último encuentro sexual, reflejando la importancia de futuras investigaciones que permitan explorar otros factores involucrados para que se lleve a cabo o no la conducta. Las principales actitudes negativas encontradas fueron la disminución de la

sensibilidad o el placer con el uso del condón en la relación sexual, considerar que las personas que llevan consigo condones tienen sexo con cualquiera y solamente están buscando tener sexo y creer que comprar condones es incómodo. Resulta importante desarrollar programas o intervenciones que permitan disminuir o erradicar las actitudes negativas hacia el uso del condón en los AM.

## Limitaciones

Este estudio presenta algunas limitaciones, entre ellas, el tamaño de la muestra, la muestra se obtuvo a través de un muestreo virtual online de residentes de un solo lugar, lo que limita la generalización de los resultados a la población más amplia de AM. Sería de gran utilidad en futuras investigaciones para ampliar el tamaño de la muestra, promover la participación a través de publicidad contratada en las redes sociales. Es necesario realizar más investigaciones con una muestra más amplia de múltiples lugares para determinar si existen diferencias entre otros subconjuntos de AM.

## Referencias

Ajzen, I. (2019). *Theory of Planned Behavior*. University of Massachusetts Amherst. <https://people.umass.edu/aizen/tpb.diag.html>

Amin, I. (2014). Social Capital and Sexual Risk-Taking Behaviors Among Older Adults in the United States. *Journal of Applied Gerontology*, 35(9), 982-999. <https://doi.org/doi:10.1177/0733464814547048>

Andrade, J., Ayres, J. A., Aguiar, R., Cassamassimo, M. T., & García, C. M. (2017). Vulnerability of the elderly to sexually transmitted infections. *Acta Paulista de Enfermería*, 30(1), 8-15. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201700003>

Baltar, F., & Gorjup M. T. (2012). Muestreo mixto online: Una aplicación en poblaciones ocultas. *Intangible Capital*, 8(1), 123-149.

Bolaños-Gutiérrez, M. R., & Suárez Lugo, N. (2020). Commercialisation de préservatifs pour la prévention du VIH/SIDA chez les personnes de plus de 50 ans. *Horizonte sanitario*, 19(3), 333-340.

Cámara de Diputado del H. Congreso de la Unión. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. [http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)

Centers for Disease Control and Prevention [CDC]. (2019). *Sexually Transmitted Disease Surveillance 2018*. <https://www.cdc.gov/std/stats18/STDSurveillance2018-full-report.pdf>

Centers for Disease Control and Prevention [CDC]. (2020, June 08). *HIV Statistics Overview HIV Surveillance Report*. <https://www.cdc.gov/hiv/statistics/overview/index.html>

Fileborn, B., Brown, G., Lyons, A., Hinchliff, S., Heywood, W., Minichiello, V., Malta, S., Barrett, C., & Crameri, P. (2017). Safer Sex in Later Life: Qualitative Interviews With Older Australians on Their Understandings and Practices of Safer Sex. *The Journal of Sex Research*, 55(2), 164-177. <https://doi.org/10.1080/00224499.2017.1280121>

Folch, C., Fernández-Dávila, P., Ferrer, L., Soriano, R., Díez, M., & Casabona, J. (2014). Conductas sexuales de alto riesgo en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres según tipo de pareja sexual. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 32(6), 341-349.

Foster, V., Clark, P. C., Holstad, M. M., & Burgess, E. (2012). Factors associated with risky sexual behaviors in older

adults. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 23(6), 487-499. <https://doi.org/10.1016/j.jana.2011.12.008>

Heidari, S. (2016). Sexuality and older people: a neglected issue. *Reproductive Health Matters*, 24(48), 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.rhm.2016.11.011>

Helweg-Larsen, M., & Collins, B. E. (1994). The UCLA multidimensional condom attitudes scale: documenting the complex determinants of condom use in college students. *Health Psychology*, 13(3), 224-237.

HIVInfo. (2020, September 24). *HIV and Older People*. <https://hivinfo.nih.gov/understanding-hiv/fact-sheets/hiv-and-older-people>

Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS]. (2018, septiembre, 05). *Buena alimentación y ejercicio ayudan a disminuir efectos de la andropausia*. Instituto Mexicano del Seguro Social. <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201809/224>

Johnson, B. K. (2013). Sexually Transmitted Infections and Older Adults. *Journal of Gerontological*, 39(11), 53-60. <https://doi.org/10.3928/00989134-20130918-01>

Jones, S. G., Fenkl, E. A., Patsdaughter, C. A., & Chadwell, K. (2013). Condom attitudes of heterosexual men ages 50 and older using prescribed drugs (Viagra, Cialis, Levitra) to treat erectile dysfunction. *American journal of men's health*, 7(6), 504-515. <https://doi.org/10.1177/1557988313486172>

Odimegwu, C. O., & Mutanda, N. (2017). Covariates of high-risk sexual behaviour of men aged 50 years and above in sub-Saharan Africa. SAHARA-J. *Journal of Social Aspects of HIV/AIDS*, 14(1), 162-170. <https://doi.org/10.1080/17290376.2017.1392340>

Sangi-Haghpeykar, H., Poindexter, A. N., Young, A., Levesque, J. E., & Horth, F. (2003). Extra-relational sex among Hispanic women and their condom-related behaviours and attitudes. *AIDS Care: Psychological and Socio-medical Aspects of AIDS/HIV*, 15(4), 505-512. <https://doi.org/10.1080/0954012031000134746>

Schick, V., Herbenick, D., Reece, M., Sanders, S. A., Dodge, B., Middlestadt, S. E., & Fortenberry, J. D. (2010). Sexual behaviors, condom use, and sexual health of Americans over 50: Implications for sexual health promotion for older adults. *The journal of sexual medicine*, 7, 315-329.

Secretaría de Salud [SSA], Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud [SPPS], Dirección General de Epidemiología [DGE]. (2020). *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH*. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/622468/VIH-Sida\\_4toTrim\\_2020.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/622468/VIH-Sida_4toTrim_2020.pdf)

Secretaría de Salud [SSA]. (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Secretaría de Salud [SSA]. (2012, septiembre, 05). *Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA2-2002, Prevención y control de enfermedades en la perimenopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar la atención médica*. [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5284235&fecha=07/01/2013](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284235&fecha=07/01/2013)

United States Department of Veterans Affairs [VA]. (2021). *Las Infecciones de transmisión sexual (ITS) en los adultos mayores*. [https://www.veteranshealthlibrary.va.gov/Spanish/Search/142,87520\\_VA](https://www.veteranshealthlibrary.va.gov/Spanish/Search/142,87520_VA)

Valdez-Montero, C. (2015). Modelo de conducta sexual segura en hombres que tienen sexo con hombres [Tesis doc-

**Gómez-Melasio, D.A., Onofre-Rodríguez, D.J., Trujillo-Hernández, P.E., Rodríguez-Vázquez, N., Hernández-Torres, J.L. y Lara-Reyes, B.J.**

toral, Universidad Autónoma de Nuevo León, México]. <http://eprints.uanl.mx/9227/1/1080215087.pdf>

## **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

## **Financiación**

El estudio no tuvo fuente de financiación.