

## *PREDICTORES PSICOLÓGICOS DEL COMPORTAMIENTO CON RIESGO DE ADQUIRIR VIRUS DE SIDA*

Benicio Gutiérrez Doña

### **RESUMEN**

*Utilizando el análisis de regresión múltiple (método "stepwise"), este trabajo identificó algunos predictores psicológicos del comportamiento sexual con riesgo de adquirir virus de SIDA (VIH), en una muestra de 205 hombres homosexuales de San José, Costa Rica. Se encontraron tres predictores del número de parejas sexuales, dos predictores del sexo con hombres desconocidos, y un predictor del sexo anal pasivo. Los resultados se discuten considerando algunas estrategias para prevenir el SIDA en los homosexuales.*

### **ABSTRACT**

*Using multiple regression analysis (stepwise method), this research identified some psychological predictors of sexual behaviour with risk of getting AIDS virus (HIV), in a 205 sample of homosexual men from San José, Costa Rica. Three predictors of the number of different sexual partners were found, two predictors of having sex with anonymous men, and one predictor of receptive anal sex. These results are discussed considering some strategies for the prevention of AIDS in homosexuals.*

### **1. INTRODUCCIÓN**

La investigación psicológica del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es de gran relevancia para el diseño y desarrollo de estrategias preventivas de la diseminación del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). En la actualidad, más que pertenecer a un grupo específico, las prácticas y el comportamiento sexual, son el factor de mayor importancia para medir y determinar los niveles de riesgo de contraer VIH. En el caso de los

hombres homosexuales, las prácticas sexuales que se consideran riesgosas son: el sexo con diferentes parejas sexuales, el sexo con parejas anónimas o desconocidas, el sexo anal receptivo, el sexo boca-ano activo y la felación con eyaculación en la boca.

La investigación psicológica del comportamiento sexual riesgoso ha pretendido —entre otras cosas—, establecer relaciones empíricas entre: dimensiones de la personalidad, el apoyo social, el estrés, factores cognoscitivos, la biografía, el estilo de vida y la prevalencia de

hábitos sexuales que exponen al contagio del VIH. Esto con la finalidad de: a) profundizar en los determinantes comportamentales de la adquisición del virus del SIDA; b) brindar estrategias para modificar hábitos potencialmente riesgosos, a través de intervenciones psicológicas individuales o grupales, o por medio del diseño estratégico de campañas de prevención. Trabajos pioneros, como del grupo de investigadores de la Universidad de Michigan, son un ejemplo claro de esta tendencia investigativa (Emmons y otros, 1986; Joseph y otros, 1984, 1987a, 1987b, 1988a, 1988b; Kessler y otros, 1988; Ostrow y otros, 1986).

En el caso de Costa Rica, algunos trabajos desarrollados por Gutiérrez (1991a, 1991b, 1992a, 1992b, 1992c, 1994, 1995) son muestra del desarrollo de enfoques psicológicos del SIDA y han servido de base para elaborar este estudio.

Más recientemente, Gutiérrez (1995) encontró que:

1. Los hombres homosexuales perciben muy poco riesgo de adquirir el virus de SIDA (25%) en sus prácticas sexuales homosexuales.
2. Los riesgos de adquirir el virus del SIDA se relacionan, más bien, con el número de diferentes parejas sexuales que con el tipo de práctica sexual. Esto se explica por la "negación psicológica", mecanismo que utilizan los homosexuales, para disminuir los peligros potenciales de sus prácticas sexuales.
3. La "negación del peligro", es una barrera peligrosa para las campañas preventivas, ya que, el homosexual disminuye los riesgos reales involucrados en el intercambio de fluidos corporales, que ocurren con el sexo anal, el sexo boca ano, la felación activa con eyaculación y el sexo con desconocidos.

En virtud de estos resultados, este trabajo se ha propuesto:

1. Identificar las variables psicológicas que predicen la prevalencia de cinco prácticas sexuales con riesgo de adquirir VIH,

a saber, el sexo anal pasivo, el sexo boca-ano activo, el sexo con hombres desconocidos, el sexo con diferentes parejas sexuales y la felación activa con eyaculación en la boca.

2. Ofrecer una interpretación psicológica para los predictores identificados y proveer algunas estrategias preventivas para prevenir la diseminación del VIH en hombres homosexuales.
3. Ofrecer insumos teóricos para el eventual desarrollo de modelos explicativos para el comportamiento sexual riesgoso en hombres homosexuales.

El primer propósito, tiene que ver con la indagación del comportamiento sexual durante los últimos treinta días, es decir, el tipo de práctica sexual de preferencia, su frecuencia y el tipo y número de parejas sexuales con las cuales se tuvo sexo.

El segundo propósito, se refiere a la interpretación psicológica de la dinámica, que subyace, al conjunto de relaciones causales que se logren identificar por medio del análisis de regresión múltiple. Asimismo, la propuesta de algunas estrategias preventivas que consideren tal dinámica subyacente.

El tercer propósito, implica la confección de hipótesis teóricas, susceptibles de ser contrastadas empíricamente, en futuros estudios, con procedimientos más sofisticados que los modelos de regresión múltiple, por ejemplo, Lisrel (Asher, 1976; Bollen, 1989; Joreskog Y Sorbon, 1982; Long, 1983).

## 2. MÉTODO

### Enfoque

Este trabajo tiene un enfoque cuantitativo. Se utilizó el análisis de factores (para reducir el número de variables), el análisis de confiabilidad (para calcular el alfa de Cronbach de las escalas) y el análisis de regresión múltiple (método "stepwise" para desarrollar predictores). Los métodos "backward", "forward" y "enter", fueron usados en aquellos casos en los que el método "stepwise" no identificaba

predictores. El SPSS/PC, fue utilizado para hacer los cálculos numéricos (Norusis, 1988).

### Muestra

Se entrevistó a un total de 205 hombres homosexuales, sexualmente activos, del área metropolitana de San José, Costa Rica. Debido a la imposibilidad de diseñar muestras probabilísticas a partir de un universo desconocido, se realizó un muestreo no probabilístico, utilizando la técnica "bola de nieve" (Goodman, 1961).

Las características de la muestra son: Edad promedio 27 años (mínimo 18, máximo 54); el nivel de ingreso promedio mensual es de \$252 dólares estadounidenses (52164 colones, tipo cambio = 207 colones x \$1); la distribución laboral revela que el 77% posee un empleo de al menos 1/4 de tiempo, y que la categoría profesional más común fue la de profesionales, técnicos y afines (44%); la procedencia de la familia de origen es, en un 65%, urbana; la distribución por religión revela que el 69% son católicos. En cuanto a las preferencias sexuales, el 80% se autodenominó homosexual y el 20% bisexual; el 92% afirmó que nunca ha estado casado; el 50% tiene en la actualidad un compañero sexual fijo y se reportó que la duración promedio de la relación actual era de 2 años y medio; la edad promedio de la primera relación sexual homosexual fue a los 15 años; la edad promedio en la que se consideraron a sí mismos como homosexuales fue a los 16 años.

### Recolección de datos e instrumento de medición

Los datos fueron recolectados por encuestadores homosexuales, con el sistema "llévelo a su casa y devuélvalo 15 días después" al encuestador. El instrumento utilizado fue el "Coping and Change: A Survey of Chicago Men", desarrollado por la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Michigan por Joseph y otros (1984, 1987a, 1987b, 1988a, 1988b). Este instrumento fue adaptado con la técnica "focus groups" (sesiones de grupo) a la comunidad homosexual de Costa Rica por Gutiérrez (1992b). El cuestionario está compuesto por 12 secciones diferentes y más de 500 variables, que exploran dimensiones del

comportamiento sexual y no sexual, niveles de información, estilo de vida, estrés, personalidad, afrontamiento y riesgo percibido de contraer SIDA, apoyo social, vida cotidiana, aspectos de la biografía y variables sociodemográficas.

### Variables en estudio

*Variables dependientes.* Las variables que interesa predecir son de tipo comportamental, a saber, el número de parejas sexuales diferentes, el sexo anal-receptivo, el sexo con hombres desconocidos, el sexo boca-ano y la felación activa.

*Variables independientes.* Las variables que interesa identificar como predictoras del comportamiento sexual son de tipo psicológicas, a saber, el apoyo social disponible, el conflicto social, el apoyo emocional, el aislamiento social, la irritabilidad asociada al SIDA, el afrontamiento de la depresión, la actitud de resolución de problemas, la autoestima y el control, el rechazo interpersonal percibido, las reacciones psicósomáticas, el afrontamiento de tipo cambio y superación, el afrontamiento de tipo control de emociones y un índice de riesgo percibido de contraer SIDA.

## 3. RESULTADOS

### Características psicológicas

El cuadro 1 ofrece los resultados obtenidos en las escalas de apoyo social, personalidad, problemas y estrés, afrontamiento al SIDA y riesgo percibido de contraerlo. En dicho cuadro, la columna "alfa de Cronbach" revela que los niveles de confiabilidad son aceptables para todas las escalas. Por ejemplo, el alfa más elevado corresponde a la escala de apoyo disponible (alfa=.90; N° ítemes=4; casos=205), por su parte, el alfa más bajo corresponde a la escala de autoestima (alfa=.36; N° ítemes=2; casos=205).

En el mismo cuadro se destaca que el nivel de riesgo percibido de contraer SIDA, el rechazo interpersonal percibido y las reacciones psicósomáticas son bajos (25%, 22% y 8% respectivamente). Por su parte, puntajes moderados fueron identificados para el afrontamiento al SIDA de tipo superación, el con-

flicto social, la irritabilidad asociada al SIDA y el afrontamiento de tipo control emocional (respectivamente, 45%, 38%, 35%, y 30%). Puntajes altos presentaron las escalas de apoyo emocional (74%), afrontamiento de la de-

presión (66%) y moderadamente alto el aislamiento social (55%). Las escalas con puntajes muy altos fueron la autoestima (88%), el apoyo disponible (83%) y la actitud de resolución de problemas (82%).

Cuadro 1  
Apoyo social, personalidad, estrés, afrontamiento al SIDA y riesgo percibido de contraer SIDA

| NOMBRE ESCALAS                              | Prome.%<br>(0-100) | Des. Est.<br>(0-100) | Min.<br>(0-100) | Max.<br>(0-100) | Nº<br>Var. | $\alpha$ Cronbach           | n   |
|---|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------------------|-----|
| <i>APOYO SOCIAL</i>                         |                    |                      |                 |                 |            |                             |     |
| Apoyo Disponible                            | 83                 | 24                   | 0               | 100             | 4          | .90                         | 205 |
| Conflicto Social                            | 38                 | 22                   | 0               | 100             | 3          | .79                         | 205 |
| Apoyo Emocional                             | 74                 | 24                   | 0               | 100             | 2          | .73                         | 205 |
| Aislamiento Social                          | 55                 | 26                   | 0               | 100             | 2          | .44                         | 205 |
| <i>PERSONALIDAD</i>                         |                    |                      |                 |                 |            |                             |     |
| Irritabilidad asociada al SIDA              | 35                 | 27                   | 0               | 100             | 3          | .60                         | 205 |
| Afrontamiento de la Depresión               | 66                 | 29                   | 0               | 100             | 2          | .62                         | 205 |
| Actitud de Resolución Problemas             | 82                 | 22                   | 0               | 100             | 2          | .57                         | 205 |
| Autoestima y Control                        | 88                 | 19                   | 17              | 100             | 2          | .36                         | 205 |
| <i>PROBLEMAS Y ESTRES</i>                   |                    |                      |                 |                 |            |                             |     |
| Rechazo interpersonal percibido             | 22                 | 21                   | 0               | 100             | 4          | .80                         | 205 |
| Reacciones Psicósomáticos                   | 08                 | 14                   | 0               | 100             | 3          | .64                         | 205 |
| <i>AFRONTAMIENTO AL SIDA</i>                |                    |                      |                 |                 |            |                             |     |
| Cambio y superación personal                | 45                 | 29                   | 0               | 100             | 4          | .77                         | 205 |
| Control de emociones                        | 30                 | 29                   | 0               | 100             | 2          | .66                         | 205 |
| <i>RIESGO PERCIBIDO DE CONTRAER SIDA</i>    |                    |                      |                 |                 |            |                             |     |
| Índice de Riesgo Percibido de contraer SIDA | 25                 | 20                   | 0               | 100             | 2          | No aplica por ser un índice | 205 |

### Comportamiento sexual

Según el cuadro 2, la actividad sexual de mayor preferencia por parte de los homosexuales fue la felación activa, la cual fue practicada en un promedio de siete veces durante el último mes. La segunda práctica sexual de preferencia fue el sexo anal receptivo, el cual

fue realizado un promedio de cuatro veces durante el último mes. El sexo boca ano, por su parte, se practicó un promedio de tres veces, y el sexo con hombres desconocidos, un promedio de una vez durante el último mes. Por su lado, el número promedio de parejas sexuales diferentes durante el último mes fueron tres.

Cuadro 2  
Comportamiento sexual durante los últimos 30 días

| Tipo de comportamiento sexual                    | Promedio | Des Est. | Mínimo | Máximo | n   |
|--|----------|----------|--------|--------|-----|
| Número de parejas sexuales masculinas diferentes | 3        | 3        | 0      | 19     | 205 |
| Anilingus (Sexo boca-año)                        | 3        | 1        | 0      | 9      | 205 |
| Sexo anal receptivo (pasivo)                     | 4        | 5        | 1      | 35     | 71  |
| Felación (activa)                                | 7        | 10       | 0      | 103    | 117 |
| Sexo con hombres desconocidos                    | 1        | 1        | 0      | 6      | 205 |

Estos datos revelan patrones de comportamiento sexual altamente peligrosos a nivel de los riesgos de adquirir el virus del SIDA, principalmente, por el sexo con parejas desconocidas, el número de diferentes parejas sexuales, la preferencia por el sexo anal receptivo y el sexo boca ano.

#### PREDICTORES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL

##### Número de parejas sexuales

Según la ecuación de regresión definida en el cuadro 3, los predictores significativos del número de diferentes parejas sexuales son: El riesgo percibido de contraer SIDA ( $b=.50$ ;  $p<.001$ ), el rechazo interpersonal percibido ( $b=.52$ ;  $p<.001$ ) y el apoyo emocional ( $b=-.44$ ;  $p<.05$ ).

Asimismo, se puede observar que esta ecuación de regresión explica conjuntamente el 49% de la variabilidad del número de parejas sexuales diferentes ( $R^2=.49$ ). En forma específica, se tiene que, un aumento de un punto en el riesgo percibido de contraer SIDA provocó un aumento de .50 en el número de parejas sexuales. El aumento de un punto, en el rechazo interpersonal percibido, generó un aumento de .52 en el número de parejas sexuales. En contraste, el incremento de un punto en el apoyo emocional, suscitó una dismi-

nución de -.44 en el número de diferentes parejas sexuales.

##### Sexo con hombres desconocidos

En el Cuadro 4 se puede observar que existen dos predictores significativos del sexo con hombres desconocidos, a saber, el riesgo percibido de contraer SIDA ( $b=.52$ ;  $p<.001$ ) y el rechazo interpersonal percibido ( $b=.45$ ;  $p<.01$ ). La ecuación de regresión formada por estas variables explica el 30% de la variabilidad del sexo con hombres desconocidos ( $R^2=.30$ ). Específicamente, el aumento en el riesgo percibido de un punto, causó el aumento de .52 en el sexo con hombres desconocidos. Por su parte, el aumento de un punto en el rechazo interpersonal percibido causó el aumento de .45 en el sexo con desconocidos.

##### Sexo anal receptivo

En el caso del sexo anal receptivo (cuadro 5), se determinó al apoyo emocional como un predictor negativo ( $b=-.63$ ;  $p<.001$ ), lo cual significa que el aumento de un punto en el apoyo emocional causó una disminución de -.63 en el sexo anal receptivo. Asimismo, la ecuación de regresión explica el 18% de la variabilidad del sexo anal receptivo en los homosexuales ( $R^2=.18$ ).

## Cuadro 3

Análisis de regresión múltiple (STEPWISE)  
variable dependiente: Nº de parejas sexuales durante el último mes

---

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Ajuste del Modelo     |        |
| R Múltiple            | .70229 |
| Coef. Determinación   | .49321 |
| Coef. Deter. Ajustado | .46653 |
| Error Estándar        | .94228 |

|                       |      |                   |                 |
|-----------------------|------|-------------------|-----------------|
| Análisis de Variancia |      | Suma de Cuadrados | Cuadrado medios |
| Regresión             | GL 3 | 49.25318          | 16.41773        |
| Residuo               | 57   | 50.61025          | .88790          |
| F = 18.49053          |      | Signif F = .0000  |                 |

---

## ----- Variables que ingresan en la Ecuación -----

| Variable    | B        | SE B    | Beta     | T      | Sig T |
|-------------|----------|---------|----------|--------|-------|
| RIESGO SIDA | .502709  | .115275 | .418914  | 4.361  | .0001 |
| RECHAZO     | .516265  | .147391 | .354058  | 3.503  | .0009 |
| APOYO EMOC. | -.435835 | .182797 | -.243538 | -2.384 | .0205 |
| (Constant)  | .414957  | .134467 |          | 3.086  | .0031 |

## ----- Variables excluidas de la Ecuación -----

| Variable    | Beta In  | Partial  | Min Toler | T      | Sig T |
|-------------|----------|----------|-----------|--------|-------|
| APOYO DISP. | .050743  | .068607  | .839333   | .515   | .6088 |
| CONFLICTO   | .154683  | .183423  | .668238   | 1.396  | .1681 |
| AIKLADO     | -.045680 | -.057736 | .782360   | -.433  | .6668 |
| IRRITA SIDA | -.134499 | -.150915 | .638050   | -1.142 | .2581 |
| RESOL. DEP. | -.021778 | -.029942 | .849949   | -.224  | .8234 |
| RESOL. PRO. | .023637  | .032926  | .842568   | .247   | .8062 |
| AUTOESTIMA  | -.027784 | -.038192 | .835840   | -.286  | .7759 |
| SÍNTOMAS    | .162977  | .224733  | .840190   | 1.726  | .0899 |
| SUPERACIÓN  | .079068  | .109236  | .848235   | .822   | .4144 |
| EMOCIONES   | -.067723 | -.091894 | .850810   | -.691  | .4927 |

Fin del Bloque 1      PIN = .050 Límites alcanzados.

---

Cuadro 4

Análisis de regresión múltiple (STEPWISE)  
variable dependiente: sexo con hombres desconocidos

|                       |          |                   |                 |
|-----------------------|----------|-------------------|-----------------|
| Ajuste del Modelo     |          |                   |                 |
| R Múltiple            |          | .54432            |                 |
| Coef. Determinación   |          | .29628            |                 |
| Coef. Deter. Ajustado |          | .27201            |                 |
| Error Estándar        |          | 1.13249           |                 |
| Análisis of Variancia |          |                   |                 |
|                       | GL       | Suma de Cuadrados | Cuadrado medios |
| Regresión             | 2        | 31.31870          | 15.65935        |
| Residuo               | 58       | 74.38754          | 1.28254         |
| F =                   | 12.20960 | Signif F =        | .0000           |

----- Variables que ingresan en la Ecuación -----

| Variable    | B       | SE B    | Beta    | T     | Sig T |
|-------------|---------|---------|---------|-------|-------|
| RIESGO SIDA | .520057 | .136903 | .421223 | 3.799 | .0004 |
| RECHAZO     | .449618 | .166349 | .299708 | 2.703 | .0090 |
| (Constant)  | .214628 | .148992 |         | 1.441 | .1551 |

----- Variables excluidas de la Ecuación -----

| Variable    | Beta In  | Partial  | Min Toler | T     | Sig T |
|-------------|----------|----------|-----------|-------|-------|
| APOYO DISP. | .070784  | .081835  | .940610   | .620  | .5378 |
| CONFLICTO   | .038423  | .038887  | .712103   | .294  | .7700 |
| APOYO EMOC. | -.007893 | -.008686 | .852180   | -.066 | .9479 |
| AISLADO     | -.040865 | -.044190 | .822882   | -.334 | .7396 |
| IRRITA SIDA | -.094143 | -.093876 | .699733   | -.712 | .4794 |
| RESOL. DEP. | .038403  | .044865  | .960487   | .339  | .7358 |
| RESOL. PRO. | .166305  | .197710  | .982650   | 1.523 | .1334 |
| AUTOESTIMA  | -.012826 | -.015107 | .964421   | -.114 | .9096 |
| SÍNTOMAS    | .017201  | .020134  | .951458   | .152  | .8797 |
| SUPERACIÓN  | .014147  | .016625  | .958959   | .126  | .9005 |
| EMOCIONES   | .090573  | .104379  | .922722   | .792  | .4314 |

Fin del Bloque 1

PIN= .050 Limites alcanzados

Cuadro 5

Análisis de regresión múltiple (STEPWISE)  
variable dependiente: sexo anal receptivo (pasivo)

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Ajuste del Modelo     |        |
| R Múltiple            | .42437 |
| Coef. Determinación   | .18009 |
| Coef. Deter. Ajustado | .16619 |
| Error Estándar        | .97079 |

|                       |          |                   |                 |  |
|-----------------------|----------|-------------------|-----------------|--|
| Análisis of Variancia |          |                   |                 |  |
|                       | GL       | Suma de Cuadrados | Cuadrado medios |  |
| Regresión             | 1        | 12.21290          | 12.21290        |  |
| Residuo               | 59       | 55.60348          | .94243          |  |
| F =                   | 12.95892 | Signif F =        | .0007           |  |

-----Variables que ingresan en la Ecuación-----

| Variable    | B        | SE B    | Beta     | T      | Sig T |
|-------------|----------|---------|----------|--------|-------|
| APOYO EMOC. | -.625837 | .173851 | -.424367 | -3.600 | .0007 |
| (Constant)  | .238882  | .134997 |          | 1.770  | .0820 |

-----Variables excluidas de la Ecuación-----

| Variable    | Beta In  | Partial  | Min Toler | T      | Sig T |
|-------------|----------|----------|-----------|--------|-------|
| APOYO DISP. | -.082879 | -.089846 | .963552   | -.687  | .4948 |
| CONFLICTO   | .147867  | .157330  | .928210   | 1.213  | .2299 |
| AISLADO     | .136732  | .148248  | .963838   | 1.142  | .2583 |
| IRRITA SIDA | -.107075 | -.106313 | .808274   | -.814  | .4188 |
| RESOL. DEP. | -.069387 | -.076133 | .987104   | -.582  | .5632 |
| RESOL. PRO. | .135748  | .148842  | .985717   | 1.146  | .2564 |
| AUTOESTIMA  | .157295  | .171498  | .974669   | 1.326  | .1901 |
| RECHAZO     | .245173  | .252946  | .872727   | 1.991  | .0512 |
| SÍNTOMAS    | .099741  | .110043  | .998038   | .843   | .4026 |
| RIESGO SIDA | -.172615 | -.187398 | .966362   | -1.453 | .1516 |
| SUPERACIÓN  | -.122137 | -.134397 | .992776   | -1.033 | .3059 |
| EMOCIONES   | -.226081 | -.248871 | .993550   | -1.957 | .0552 |

Fin del Bloque 1

PIN = .050 Límites alcanzados.

### Sexo Boca-Ano (activo) y Felación Activa

Los análisis de regresión con el método "stepwise (cuadro 6)" no identificaron ninguna variable psicológica que fuera predictora del se-

xo boca ano o de la felación activa. Asimismo, se probó con los métodos "enter", "backward" y "forward" y tampoco fue posible identificar predictores psicológicos para el sexo boca ano y la felación activa.

Cuadro 6

Análisis de regresión múltiple (STEPWISE)  
variable dependiente: sexo boca ano activo y felación activa

---

\*\*\*\* REGRESIÓN MÚLTIPLE \*\*\*\*

|   |                               |                    |             |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|
| Ecuación Número 4                               | Variable Dependiente.         | ANILUNGUS ACTIVO   |             |
| Bloque Número 1.                                | Método: Stepwise              | Criterio PIN .0500 | PEGRE .1000 |
| Fin Bloque Número 1                             | PIN = .050 Límites alcanzados |                    |             |
| Ninguna variables entró/removió en este bloque. |                               |                    |             |

\*\*\*\* REGRESIÓN MÚLTIPLE \*\*\*\*

|   |                               |                    |             |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|
| Ecuación Número 4                               | Variable Dependiente.         | FELACIÓN ACTIVA    |             |
| Bloque Número 1.                                | Método: Stepwise              | Criterio PIN .0500 | PEGRE .1000 |
| Fin Bloque Número 1                             | PIN = .050 Límites alcanzados |                    |             |
| Ninguna variables entró/removió en este bloque. |                               |                    |             |

---

Analizando estos datos, tenemos que:

Existe una relación contradictoria entre el riesgo percibido de contraer SIDA y las prácticas sexuales homosexuales. Es decir, en vez de que el peligro sirva como una señal de alarma en contra del SIDA, más bien sirve como un mecanismo disparador de prácticas sexuales peligrosas.

Si se estudia con detenimiento este fenómeno, se puede descubrir que el peligro de adquirir SIDA contiene, para los homosexuales, un importante nivel de satisfacción sexual, lo cual los conduce a incrementar su actividad como una necesidad de repetir el placer asociado a la percepción de riesgo. Esta situación es válida tanto para el caso del número de parejas sexuales, como para el sexo con hombres desconocidos, las cuales son actividades reconocidas como altamente peligrosas.

Otra faceta de la sexualidad homosexual, que es posible descubrir en estos resultados, es el papel de la actividad sexual homosexual como forma de compensación de las carencias psicosociales. Se dijo que el rechazo interpersonal percibido y el riesgo percibido aumentan el número de parejas sexuales, así como también, el apoyo social disminu-

nuye el número de parejas sexuales y el sexo anal receptivo.

Lo anterior, implica que, aparte de la dimensión de placer y descarga de tensiones involucrada en cualquier práctica sexual, en los homosexuales, la sexualidad funciona –además– como una especie de sustituto para las carencias en el apoyo emocional. En este sentido, la sexualidad persigue fines de equilibrio psicodinámico, pero con el agravante de que la consecución de este equilibrio, involucra serios peligros de adquirir el SIDA.

De ahí que, quizás, sea más fácil para los homosexuales negar los peligros del SIDA, que disminuir la frecuencia de una práctica sexual, que tiene una doble funcionalidad: la del placer genital y la de amortiguar carencias psicosociales.

El caso del sexo anal receptivo es el más claro de estos ejemplos. Según se dijo, el aumento en el apoyo emocional disminuye la frecuencia de sexo anal receptivo. Otra vez, ¿es el sexo anal receptivo un sustituto del apoyo emocional?

Obviamente, eso no parece ser posible. Sin embargo, los hombres homosexuales de la muestra practican –en parte– el sexo anal, como una forma de compensar las carencias en

el apoyo emocional, ya que si existiera una fuerte red de apoyo social, la práctica del sexo anal disminuiría.

Esta información es de gran valor epidemiológico, porque permite descubrir que la creación de redes de apoyo social para los homosexuales, puede servir como método para disminuir la diseminación del virus VIH. Esto por dos razones, por un lado, porque al ofrecer una red de apoyo social se disminuiría la frecuencia de conductas peligrosas, además, de que, sería un espacio ideal para ofrecer información precisa acerca de la práctica del sexo seguro.

Por su parte, si se analiza que, el apoyo social, la personalidad, el estrés, el afrontamiento al SIDA y el riesgo percibido de contraer SIDA, no son predictores del sexo boca ano y la felación activa, se puede interpretar lo siguiente:

- La primera observación que debe rescatarse sobre el sexo boca-ano y la felación activa, es que son prácticas sexuales homosexuales ligadas a la oralidad, esto es, al uso de la boca para satisfacer a la pareja sexual.
- Derivado de lo anterior, es posible que uno de los determinantes más fuertes de dichas prácticas sexuales, sea que la pareja sexual solicite al individuo homosexual su realización.

A nivel de la prevención del contagio del VIH, los homosexuales deben estar conscientes, hasta qué punto, las solicitudes de sus parejas sexuales los expondrán o no al contagio, y saber —ante esas situaciones— pedir a las parejas sexuales, que se tomen las medidas de seguridad respectivas y específicas, tales como: el uso del preservativo, guantes y barreras de látex, para evitar el contacto directo durante el acto sexual homosexual, con secreciones corporales como la sangre, el semen o excrementos que podrían estar contaminados con VIH.

#### 4. DISCUSIÓN

Este trabajo ofrece evidencia empírica para hipótesis que sugieren la existencia de predictores psicológicos del comportamiento sexual con riesgo de adquirir VIH en hombres homosexuales.

La actividad sexual homosexual, no es exclusivamente el resultado de la mera búsqueda de satisfacción genital. Su ejercicio, responde —además— a una necesidad demostrada, de reemplazar carencias que existen a nivel del apoyo social y la integración social. Este fenómeno hace que la sexualidad homosexual, se vuelva compleja a nivel del diseño de campañas de prevención contra el contagio del VIH. Por una parte, porque implica modificar hábitos sexuales que cumplen una función de proveer equilibrio psicológico, por otra parte, porque del ejercicio de las prácticas sexuales se percibe poco peligro real de contraer el VIH.

Se podría suponer, que todos los homosexuales entrevistados practican el sexo seguro, sin excepción, y que, como resultado de esto, los niveles de riesgo son bajos. Obviamente, esta suposición podría ser calificada de poco realista o muy subjetiva.

Si bien, puede existir un buen grupo de homosexuales que practican el sexo seguro en todas sus prácticas sexuales, pareciera que el mecanismo de “negación psicológica” es el que explica los bajos niveles de riesgo de contraer SIDA.

Ante esto, es necesario considerar lo siguiente:

1. Que la información televisiva, radial o escrita, será un mecanismo insuficiente para fomentar comportamientos efectivos a nivel de la prevención del contagio del VIH en hombres homosexuales. Sin embargo, ésta no es razón necesaria ni suficiente para dejar de hacer prevención y dar información precisa.
2. Que el mecanismo de infundir temor colectivo a los homosexuales que hacen prácticas sexuales riesgosas, tampoco será efectivo, porque las prácticas sexuales peligrosas implican por sí mismas cierto grado de placer.
3. Que el mecanismo más eficaz, podría ser trabajar a nivel comunitario, construyendo redes humanas, que sirvan como medio de difusión de información preventiva y apoyo, en el lenguaje y la cultura de los homosexuales. En otras palabras, la tarea de prevenir el SIDA en grupos

homosexuales, puede ser más efectiva si se delega en ellos el papel de gestores y promotores de salud. Barreras de identidad de género y culturales podrían ser salvadas en esta forma.

Considerando la información previa, este trabajo ofrece elementos suficientes, para que un estudio futuro se proponga corroborar o rechazar las siguientes hipótesis teóricas:

H1: Existe una relación de doble vía entre el comportamiento sexual con riesgo de adquirir VIH y el riesgo percibido de contraer SIDA.

H2: El afrontamiento al SIDA y riesgo percibido de contraer SIDA constituyen un binomio que determina la frecuencia de comportamientos sexuales con riesgo de adquirir VIH.

H3: El apoyo social y la personalidad conforman un binomio que afecta negativamente la incidencia de comportamientos sexuales con riesgo de adquirir VIH.

H4: Los eventos de vida (laborales, económicos, etc.) y los problemas y el estrés actúan conjuntamente para incrementar la prevalencia de comportamientos sexuales con riesgo de contagio del VIH.

H5: La personalidad, la biografía, la cognición, el estrés, el estilo de vida, las estrategias de afrontamiento y el apoyo social, se conjugan en una especie de plataforma psicosocial, que determina las tendencias de los hombres homosexuales a ser más o menos vulnerables, a la infección del VIH.

La propuesta metodológica para corroborar o rechazar estas hipótesis es el sistema de ecuaciones lineales estructurales conocido como *Lisrel* (Asher, 1976; Bollen, 1989; Joreskog y Sorbon, 1982; Long, 1983). Con este procedimiento es posible dar sustento empírico a modelos teóricos de tipo recursivo y no

recursivo. *Lisrel* define los constructos de interés en un diagrama de trayectorias que resumen los efectos de un grupo de variables observadas sobre otras, es decir, los efectos de variables exógenas latentes sobre variables endógenas latentes. Con este procedimiento, además, es posible calcular parámetros que ofrecen medidas de ajuste más precisas que los modelos de regresión, y determinar los errores de medición para cada una de las variables exógenas (las X) y endógenas observadas (las Y). Por ahora, insumos teóricos y empíricos quedan desarrollados para avanzar en la dirección mencionada previamente.

## 5. REFERENCIAS

Asher, Herbert.(1976). "Causal Modelling". *Sage University Papers*. Ohio State University. London.

Bollen, Kenneth.(1989). *Structural equations with latent variables*. USA.: John Willey & Sons Editors.

Emmons, C., Joseph, J., Kessler, R., Wortman, C., Montgomery, S., Ostrow, D.(1986). "Psychosocial predictors of reported behaviour change in homosexuals men at risk of aids". *Health Education Quarterly*. 3(14),331-345.

Goodman, L.(1961). "Snowball Sampling". *The Annals of Mathematical Statistics*. 32 (1).

Gutiérrez, Benicio.(1991a). "Prevalencia del comportamiento riesgoso en relación al SIDA, asociado a características de personalidad en una muestra de 200 hombres homosexuales del área metropolitana de Costa Rica". *XXIII Congreso Interamericano de Psicología*. Costa Rica. Julio.

Gutiérrez, Benicio.(1991b). "Homosexualidad masculina y procesos de ajuste a la amenaza del SIDA: Una experiencia en Centro América". *XXIII Congreso Interamericano de Psicología*. Costa Rica. Julio.

Gutiérrez, Benicio.(1992a). "SIDA y Homosexualismo: Dimensiones psicosociales vinculadas al SIDA en hombres homosexua-

- les del área metropolitana de San José, Costa Rica". En: Lyda Bond (Editor). *A portfolio of AIDS/STD behavioural interventions and research*. (pp. 127-133). Washington.: Pan American Health Organisation. ISBN 92-75-12078-1.
- Gutiérrez, Benicio. (1992b). "SIDA y Homosexualismo: Dimensiones de la personalidad, la historia vital y medioambientales (...)". *Tesis Licenciatura*. Escuela de Psicología. Universidad de Costa Rica.
- Gutiérrez, Benicio. (1992c). "Sublimación doblemente represiva y ambivalencia adaptativa: hipótesis sobre el mundo de la vida de los homosexuales". *Revista de Ciencias Sociales*. Universidad de Costa Rica Nº 58, Diciembre, 65-74.
- Gutiérrez, Benicio. (1994). "Estrategias de afrontamiento al SIDA y dimensiones de la personalidad". *Revista de Ciencias Sociales*. Nº 66, Diciembre, 93-105.
- Gutiérrez, Benicio. (1995). "Riesgo percibido de contraer SIDA. Comportamiento sexual y cambios en el comportamiento en hombres homosexuales". *Revista de Ciencias Sociales*. Nº 69, Setiembre, 107-112.
- Joreskog, Karl y Sorbon, Dag. (1982). "Recent Developments in structural equations modelling". *Journal of Marketing Research*. XIX. Nov. 404-416.
- Joseph, J., Emmons, C., Kessler, R., Wortman, C., O'Brein, K., Hocker, W., Schaefer, C. (1984). "Coping with the threat of AIDS, an approach to psychosocial assessment". *American Psychologist*. 39(11). Nov, 1297-1302.
- Joseph, J., Montgomery, S., Emmons, C., Kirscht, J., Kessler, R., Ostrow, D., Wortman, C., O'Brein, K., Eller, M., Eshelman, S. (1987a). "Perceived risk of AIDS: Assessing the behavioural and Psychosocial consequences in a cohort of gay men". *Journal of applied social Psychology*. Vol. 17 (3), 231-250.
- Joseph, J., Montgomery, S., Emmons, C., Kessler, R., Ostrow, D., Wortman, C., O'Brein, K., Eller, M., Eshelman, S. (1987b). "Magnitude and determinants of behavioural risk reduction: Longitudinal analysis of a cohort at risk for AIDS". *Psychology and Health*. Vol. 1, 73-96.
- Joseph, J., Kessler, R., Webster, P., Colman, S., Eshelman, S., Chmeil, J., Phair, J. (1988a). "Psychosocial predictors of symptom development in HIV-infected gay men". *IV International Conference on AIDS*. Stockholm.
- Joseph, J., Montgomery, S., Ostrow, D., Kessler, R. (1988b). "Determinants of high risk behaviour and recidivism in gay men". *IV International Conference on AIDS*. Stockholm.
- Kessler, R., O'Brein, K., Joseph, J., Ostrow, D., Phair, J., Chmiel, J., Wortman, C., y Emmons, C.A. (1988c). "Effects of HIV infection, perceived health and clinical status on a cohort at risk for AIDS". *Social Science Medicine*. Vol. 27, Nº 6, 569-578.
- Long, J. Scott. (1983). "Covariance Structure Models: An Introduction to LISREL". USA.: Sage University Papers.
- Norusis, M. (1988). *SPSS-PC +. Advanced Statistics*. V 2.0. Chicago, Ill: SPSS Inc. Editors.
- Ostrow, D., Joseph, J., Monjan, A., Kessler, R., Emmons, C., Phair, J., Fox, R., Kingsley, L., Dudley, J., Chmiel, J., Raden, Mark. (1986). "Psychosocial aspects of AIDS risk". *Psychopharmacology bulletin*. Vol. 22 (3), 678-683.