

DOI: 10.22402/j.rdipycs.unam.e.10.2.2024.550  
Revisión de la literatura

e1022024550

## El papel de las emociones en hombres diagnosticados con una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

**David Alejandro Avalos Flores<sup>1</sup>, Elizabeth Aurora Pérez Hernández<sup>2</sup> y Luz Adriana Orozco Ramírez<sup>3</sup>.**

**Universidad Autónoma de Tamaulipas**

### **RESUMEN:**

Se realizó una revisión con el objetivo de describir la literatura en torno al papel de las emociones en hombres diagnosticados con una Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS). A través de bases y bibliotecas digitales como ProQuest Central, Emerald, ScienceDirect, PubMed, REDALYC, EBSCO, SciELO, entre otras. Se analizaron veintidós trabajos, mayormente latinoamericanos, de corte cualitativo, de los cuales emergieron siete temáticas: 1) Significados negativos a partir de estigmas y prejuicios sociales que aumentaron la probabilidad de vivir el diagnóstico de manera traumática; 2) Impacto emocional del diagnóstico: vacío, negación, angustia, desilusión e incertidumbre; 3) Emociones recurrentes: miedo, vergüenza y culpa; 4) Como si el mundo se me viniese abajo: duelo y pérdida del sentido de vida; 5) Confianza, amor e intimidad: riesgos para no usar preservativo; 6) En búsqueda de resignificar su vivencia: de la incoherencia a la información; 7) Los hombres orientados al autocuidado v/s hombres orientados al desconocimiento y riesgo. En conclusión, estereotipos hegemónicos de género masculino pueden influenciar negativamente su salud. Algunos hombres poseen menor red de apoyo; los prejuicios y silencio rodean sus diagnósticos; tanto emociones negativas y positivas pueden obstaculizar el apego a tratamientos y autocuidado; todo ello los hace particularmente vulnerables.

**Palabras clave:** hombres, emociones, ETS, revisión.

## The Role of Emotions in Men Diagnosed with a Sexually Transmitted Infection (STI)

### **ABSTRACT:**

A literature review was conducted with the aim of describing the literature on the role of emotions in men diagnosed with a Sexually Transmitted Disease (STD). Through digital databases and libraries such as ProQuest Central, Emerald, ScienceDirect, PubMed, REDALYC, EBSCO, SciELO, etcetera. Twenty-two studies were analyzed, mostly Latin American, of a qualitative nature. They were organized into seven themes: 1) Negative meanings based on stigmas and social prejudices that increased the likelihood of experiencing the diagnosis in a traumatic way; 2) Emotional impact of the diagnosis: emptiness, denial, anguish, disappointment and uncertainty; 3) Recurring emotions: fear, shame and guilt; 4) Feeling as if the world were falling apart: grief and loss of the meaning of life; 5) Trust, love and intimacy: risks of not using condoms; 6) In search of reinterpreting their experience: from incoherence to information; 7) Men oriented to self-care vs. men towards ignorance and risk. In conclusion, hegemonic male gender stereotypes can negatively influence their health. Some men have smaller support networks; that prejudices and silences surround their diagnoses, and both negative and positive emotions can hinder treatment adherence and self-care; making them particularly vulnerable.

**Keywords:** men, emotions, STD, review.

Recibido: 29/08/23 | Aceptado: 09/12/24 | Publicado: julio-diciembre 2024

<sup>1</sup> Estudiante de la Licenciatura en Psicología, Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tamaulipas. (<https://orcid.org/0009-0001-1661-2031>) ([a2201020008@alumnos.uat.edu.mx](mailto:a2201020008@alumnos.uat.edu.mx)).

<sup>2</sup> profesora de Tiempo Completo Categoría "D" adscrita a la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tamaulipas. (<https://orcid.org/0000-0003-3360-7415>), ([eaperez@docentes.uat.edu.mx](mailto:eaperez@docentes.uat.edu.mx)).

<sup>3</sup> autor de correspondencia, Profesora de Tiempo Completo Categoría "D" adscrita a la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tamaulipas. (<https://orcid.org/0000-0003-1073-5255>) ([lorozco@docentes.uat.edu.mx](mailto:lorozco@docentes.uat.edu.mx)).

## Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud es el “estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2014, pp. 1). En este contexto, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) trascienden en la salud pública por las repercusiones en pacientes, familias y sociedad (Reyes y Ariel, 2016). Se sabe que las ITS son contraídas a través del contacto sexual; mientras que las ETS, consisten en los síndromes clínicos provocados por diversos patógenos (Malpartida-Ampudia, 2020). Sin embargo, las ITS también suelen ser denominadas ETS (OMS, 2019), un término más amplio y accesible para el público general. Además, al no tratarse, conducen complicaciones cardiovasculares, neurológicas, e incluso, en el aumento de la probabilidad de contraer el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH); todo esto produce en quienes las padecen diversas vulnerabilidades (OMS, 2020).

Las ETS son adquiridas diariamente por más de un millón de personas alrededor del mundo; se estima que 374 millones de personas contraen por lo menos una al año, al momento se han identificado más de treinta patógenos a través del contacto sexual sin protección (OMS, 2024); esto las convierte en una de las cinco principales causas de consulta médica en población adulta alrededor del mundo (Gutiérrez-Sandí y Blanco-Chan, 2016); mientras que, en México las ETS se ubican en los primeros diez lugares de morbilidad en el país (Villalón, 2018).

Se ha demostrado que los roles de género y las relaciones de los individuos son clave para entender la naturaleza de los contagios (Greig *et al.*, 2008). En referencia a los estudios sobre las ETS, tradicionalmente se han investigado en población femenina, como el cáncer

cervicouterino provocado por el VPH (Castellsagué *et al.*, 2003; Londoño-Londoño *et al.*, 2023), debido a que las mujeres presentan mayor superficie de mucosa expuesta durante las relaciones sexuales; y las subsecuentes complicaciones de sus síntomas que resultan más o menos evidentes, e incluso, debido a que pueden confundirse con otras afecciones ginecológicas (ISSSTE, 2023); sin embargo, los hombres están directa o indirectamente implicados en el proceso etiológico de la enfermedad (Castellsagué, *et al.*, 2003).

Literatura en torno a los hombres y la salud, refiere el papel de una “masculinidad hegemónica”; que se expresa a través del goce sexual sin represión, con una amplia variabilidad de parejas; de manera que, determinadas prácticas pueden convertir a los hombres en una población particularmente vulnerable (De Oliveira-Arraes, *et al.*, 2013) e invisibilizada.

Por otra parte, cabe destacar las implicaciones emocionales como resultado del diagnóstico de una enfermedad crónica (García y Ramos, 2017), e incluso llegando a ser traumático (Carvajal, 2017), debido al estigma y la discriminación (García y Ramos, 2017) para quienes las padecen. En este sentido, es importante considerar el rol de las emociones en los procesos de salud-enfermedad; particularmente en población masculina.

En relación con lo anterior, cabe mencionar la limitada producción empírica en torno a las emociones de los hombres en el terreno sexual y la salud masculina (Ramírez-Rodríguez *et al.*, 2017), que permitan identificar vacíos existentes, contrastar resultados y destacar los más sobresalientes en torno al tema. Este estudio es, por consiguiente, un paso fundamental hacia la comprensión del fenómeno y, en consecuencia, un avance al entendimiento de la salud sexual masculina y su relación con el bienestar emocional.

## Método

### Rango de la búsqueda

Con el propósito de aumentar las posibilidades de obtener numerosas fuentes no se establecieron límites temporales.

### Unidades de análisis

Se consultaron las bases y bibliotecas digitales de ProQuest Central, BVS, Springer, JSTOR, Science in Context, Emerald, ScienceDirect, PubMed, REDALYC, EBSCO y SciELO; se utilizó el buscador Google Académico y la bibliografía de las publicaciones encontradas.

### Núcleos temáticos

Se emplearon los núcleos temáticos Psicología y Estudios de Género, se determinaron los descriptores: ETS, ITS, gonorrea, VPH, VIH, SIDA, sífilis, clamidias, hombres, varones y emociones. En cada búsqueda se emplearon tres palabras, una refiriendo a alguna ETS/ITS, a la población de interés, y emociones. Los descriptores fueron adaptados a los idiomas español, inglés, portugués y francés.

### Artículos encontrados

ProQuest Central (0), Scopus (0), BVS (5), Springer (0), JSTOR (8), Science in Context (0), Emerald (0), ScienceDirect (25), PubMed (6), REDALYC (4), EBSCO (1), SciELO (4), Google Académico (72).

### Composición de la muestra de artículos

BVS (2), Springer (2), ScienceDirect (1), PubMed (1), REDALYC (1), EBSCO (1), SciELO (3), Google Académico (11). Quedando 22 artículos.

### Criterio de inclusión y exclusión de artículos

Se incluyeron estudios indistintamente de la metodología empleada, relacionados exclusiva o parcialmente con sujetos masculinos, que abordaran temas de ETS o ITS, haciendo o no distinción de alguna en particular, y sus repercusiones emocionales. Se excluyeron documentos con participantes femeninas, o que se centraran enteramente en los conocimientos o estigmas, así mismo aquellos que no tuvieran una

relación directa con el papel de las emociones de los hombres.

### Procedimiento

Se realizó una revisión de literatura (Popay *et al.*, 2006) a través de seis pasos: 1) formulación de una pregunta de investigación; 2) búsqueda de literatura; 3) identificación y selección de descriptores DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud); 4) selección de literatura más especificada; 5) análisis de la literatura identificada; 6) evaluación de la información y análisis final (Mendieta-Izquierdo *et al.*, 2015). (Véase figura 1).

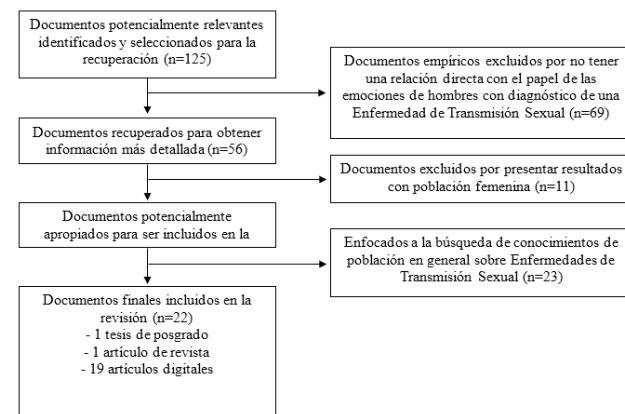


Figura 1. Diagrama de flujo del estudio. Proceso de selección de literatura empleada en el estudio.  
Nota. Adaptado de Izquierdo, G. M., Rodríguez, J. C. R., & Hernández, E. P. (2015).

## Resultados

A partir de la literatura identificada en torno al papel de las emociones en hombres diagnosticados con una ETS, se recuperaron 125 trabajos considerados en un primer momento; sin embargo, únicamente 22 documentos cumplieron con los criterios para su posterior análisis.

Catorce estudios fueron realizados en Latinoamérica, siendo Brasil y México los países con más publicaciones. Doce estudios tuvieron muestras compuestas únicamente por varones, mientras que diez en población mixta. Respecto a las orientaciones sexuales, siete fueron homosexuales, cuatro heterosexuales, un estudio contempló ambas orientaciones; mientras que, nueve no lo especificaron.

En cuanto a la metodología empleada, catorce estudios fueron cualitativos; haciendo uso de estrategias como entrevistas semiestructuradas, grupos focales y observaciones; mientras que, en un trabajo se sugiere el uso de la triangulación metodológica porque también implementó cuestionarios. Cinco trabajos fueron cuantitativos, haciendo uso de encuestas. Tres revisiones sobre la vivencia de una ETS en hombres; sin embargo, llama poderosamente la atención que cinco trabajos no ahondaron en diversos aspectos metodológicos como diseño, instrumentos y tipos de análisis.

De manera que, se identificaron algunos temas recurrentes, agrupándose en siete ejes: 1) Significados negativos a partir de estigmas y prejuicios sociales que aumentaron la probabilidad de vivir el diagnóstico de manera traumática; 2) Impacto emocional del diagnóstico: vacío, negación, angustia, desilusión e incertidumbre; 3) Emociones recurrentes: miedo, vergüenza y culpa; 4) Como si el mundo se me viniese abajo: duelo y pérdida del sentido de vida; 5) Confianza, amor e intimidad: riesgos para no usar preservativo; 6) En búsqueda de resignificar su vivencia: de la incoherencia a la información; 7) Los hombres orientados al autocuidado v/s hombres orientados al desconocimiento y riesgo; que a continuación se describen.

### ***1) Significados negativos a partir de estigmas y prejuicios sociales que aumentaron la probabilidad de vivir el diagnóstico de manera traumática.***

Los hallazgos son consistentes en afirmar que el desconocimiento de una ETS conlleva significados negativos, estigmas y prejuicios sociales, como poseer mala higiene, ser homosexual, promiscuo, y que el contagio fue una prueba de infidelidad de la pareja (Colón-López *et al.*, 2010; Martínez-Martínez y Cuesta-Cabra, 2018; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Pérez-Toriz *et al.*, 2021; Silva, 2019), que acrecentaron la posibilidad de vivir el diagnóstico de manera traumática (Colón-López

*et al.*, 2010; Dediol *et al.*, 2009; Hammarlund *et al.*, 2007; Silva, 2019); pero, quienes se informaron presentaron mayor autoaceptación (Lomelli-Pérez, 2006).

### ***2) Impacto emocional del diagnóstico: vacío, negación, angustia, desilusión e incertidumbre.***

Los hallazgos sugieren un shock emocional, al conocer su diagnóstico; que consistió en una sensación de vacío o la ausencia de emociones, la negación inmediata del resultado serológico (Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Lomelli-Pérez., 2006; Radusky y Mikulic, 2018). Ansiedad (Guerrero-Putz *et al.*, 2018; Lomelli-Pérez, 2006; Radusky y Mikulic, 2018), angustia, desilusión (Escalante-González, 2021; Lomelli-Pérez, 2006; Radusky y Mikulic, 2018), e incertidumbre (García y Ramos, 2017; Mortensen y Larsen, 2010; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020).

### ***3) Emociones recurrentes: miedo, vergüenza y culpa.***

La literatura fue consistente en referir emociones como el miedo (Avilés, *et al.*, 2011; Brito, *et al.*, 2022; Escalante-González, 2021; Gorbach *et al.*, 2004; Mortensen y Larsen, 2010; Nureña *et al.*, 2013; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Queiroz *et al.*, 2006; Schiltz *et al.*, 2006; Silva, 2019), de infectar a otros (Nureña *et al.*, 2013), de ser rechazado de manera sexoafectiva (Gorbach *et al.*, 2004; Mortensen y Larsen, 2010; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Schiltz *et al.*, 2006), a experimentar dolor (Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020), ser juzgado por familia y amigos, a los tratamientos, o a la posibilidad de perder su trabajo por acudir a citas médicas (Queiroz *et al.*, 2006); particularmente en el caso del VIH el miedo a morir (Silva, 2019).

También vergüenza de poseer signos clínicos visibles, ser considerado desagradable y/o repulsivo; de compartir su estatus serológico en su círculo cercano, siendo más cómodo solo hablar con profesionales de la salud (Brito *et al.*, 2022; Colón-López *et al.*, 2010; Guerrero-Putz *et al.*, 2018; Martínez-Martínez y Cuesta-Cabra,

2018; Nureña *et al.*, 2013). Y finalmente, culpa por su conducta sexual anterior, falta de protección para sí mismos y otros, haber sido irresponsables o moralmente reprochables y merecedores de la enfermedad (Avilés *et al.*, 2011; Escalante-González, 2021; Queiroz *et al.*, 2006).

#### **4) Como si el mundo se me viniese abajo: duelo y pérdida del sentido de vida.**

Los trabajos analizados plantean emociones como tristeza e incluso cuadros de depresión, sensación de desesperanza, “como si el mundo se les viniese abajo” (Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Radusky y Mikulic, 2018; Dominiak-Felden *et al.*, 2013). Duelo por la pérdida de la salud, incluso llegando a presentar ideaciones suicidas (García y Ramos, 2017; Radusky y Mikulic, 2018; Silva, 2019), que repercutieron negativamente en la autoestima y autoimagen, al considerarse impuros, desvalorizados, asquerosos, contaminados, despreciables, sucios y poco atractivos sexualmente (Brito *et al.*, 2022; Hammarlund *et al.*, 2007; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020). Repercusiones emocionales negativas por la escasa o falsa información (Hammarlund *et al.*, 2007).

#### **5) Confianza, amor e intimidad: riesgos para no usar preservativo.**

Algunos autores sugieren que los hombres buscaron el amor y afecto en sus parejas, poniendo en riesgo su salud, omitieron usar condón durante el coito, buscando promover confianza, intimidad, placer, amor y compañerismo (Corbett *et al.*, 2009; Restrepo-Pineda 2016; Schiltz *et al.*, 2006; Silva, 2019), particularmente si la relación era monógama (Restrepo-Pineda, 2016).

#### **6) En búsqueda de resignificar su vivencia: de la incoherencia a la información.**

Conforme a la literatura analizada los hombres experimentaron una sensación de incoherencia entre su experiencia y estigmas prediagnóstico; solo quienes buscaron información a través de internet y/o profesionales

tuvieron significados coherentes entre lo experimentado y sus prejuicios (Lomelli-Pérez, 2006; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Avilés *et al.*, 2011; Colón-López *et al.*, 2010; Dediol *et al.*, 2009; Brito *et al.*, 2022; Radusky y Mikulic, 2018).

#### **7) Los hombres orientados al autocuidado v/s hombres orientados al desconocimiento y riesgo.**

Hallazgos sugieren los hombres que se orientaron al autocuidado buscaron de apoyo a través de blogs o grupos de internet, el apego al tratamiento, la adopción de un estilo de vida más relajado, saludable, con acciones preventivas contra la depresión y el estrés (García y Ramos, 2017; Lomelli-Pérez, 2006; Palacios-Rodríguez *et al.*, 2020; Pérez-Toriz *et al.*, 2021; Silva, 2019). Mientras que otros hombres se aislaron, ignoraron o negaron su enfermedad, no se apoyaron a sus tratamientos (Escalante-González, 2021; García y Ramos, 2017; Lomelli-Pérez, 2006; Pérez-Toriz *et al.*, 2021; Schiltz *et al.*, 2006; Silva, 2019), cambiaron de médicos al percibirlos intrusivos e incompetentes.

### **Conclusiones**

La literatura en torno al papel de las emociones de hombres con diagnóstico de ETS fue eminentemente cualitativa con un carácter descriptivo, a través de entrevistas semiestructuradas, lo cual es coincidente con otros autores (Báez, 2005; Minayo *et al.*, 1994; Minayo, 2004; Ricoeur, 2004; Scott, 2001), que sostienen que dichas estrategias permiten profundizar en las vivencias a partir de los hallazgos. Sin embargo, a pesar de ser trabajos cualitativos, también hicieron uso de la triangulación metodológica a través del uso de cuestionarios, lo cual permite adaptar los hallazgos de otros trabajos a la investigación (Blanco y Pirela, 2022; Mendizábal, 2018; Senior-Naveda *et al.*, 2012).

Otro diseño recurrente fue la revisión que permitió identificar estudios a partir de la

extracción, recopilación, síntesis y comunicación de resultados sobre el tema (Arksey y O'Malley, 2005), ya que permite el entendimiento desde diferentes enfoques y como un fenómeno es percibido por individuos, grupos, y la cultura (Malagon-Maldonado, 2014); sin embargo, solo tres trabajos describieron el proceso de análisis empleado en sus revisiones.

Desde una perspectiva hermenéutica, se identificaron trabajos con metodología fenomenológica, desde la perspectiva de Gadamer (2007), que consiste en un proceso compuesto por comprensión, interpretación, aplicación y recabado de información, a través de entrevistas (Creswell, 2014). Otra vertiente empleada desde la perspectiva, con un giro más crítico se empleó en un trabajo, desde la propuesta de Ricoeur (1976), donde explicaron el fenómeno y sus significados a través del proceso de interpretación y distanciamiento. En términos generales, estos trabajos se orientaron a identificar propiedades significativas del discurso, agrupación de categorías en temáticas generales, búsqueda de relaciones entre características de vivencias, comparar y fusionar estructuras particulares, lo cual es coincidente con diversos autores que se han abocado al estudio desde la perspectiva con la finalidad de profundizar en las experiencias de enfermedad (Sanz-Peña, 2017) y la corporalidad en la vida cotidiana (Passerino, 2018) a través de las narraciones de los entrevistados (Benito, 2018).

Si bien, algunos trabajos no profundizaron en algunos aspectos metodológicos, mencionaron haber implementado algunas estrategias dentro del paradigma cualitativo, como es el caso de los trabajos que implementaron grupos focales, en los cuales los participantes dialogaron sobre sus experiencias con la enfermedad, generando varias visiones de las dinámicas y construcciones sociales en torno a la misma, si bien es cierto que es amplio el uso de la estrategia en temas de salud sexual, están mayormente orientados a la prevención (Duarte-Anselmi *et al.*, 2022; Carrasco, 2024; Leyva-

Moral *et al.*, 2024; Merlyn *et al.*, 2020), o bien a población femenina (Consejo Danés Para Refugiados, 2022).

Mientras que, los instrumentos cuantitativos empleados analizaron patologías genéricas y específicas, así como cambios en el funcionamiento sexual; que se han empleado tanto en hombres como en mujeres con o sin antecedentes de ETS (Cabello-Santamaría, *et al.*, 2021; González-Rivera y Hernández-Gato, 2019; Vallejo-Medina *et al.*, 2016).

Sin embargo, llama poderosamente la atención que algunos trabajos carecían de una descripción sobre la metodología empleada, simplemente mencionaron hacer uso de algunas estrategias como entrevistas; estos trabajos se caracterizaron por su falta de rigurosidad metodológica.

En lo referente a los significados negativos a partir de estigmas y prejuicios sociales que aumentaron la probabilidad de vivir el diagnóstico de ETS de una manera traumática, fue coincidente con diversos estudios en población masculina cuyos hallazgos relacionaron las ETS con la homosexualidad y las vías de transmisión (Chaparro *et al.*, 2022; Mendoza-Espino y Rodríguez-Girón, 2024), lo cual resultó en vivencias más agobiantes de la enfermedad (Caçador, 2022).

Respecto al impacto emocional del diagnóstico, caracterizado por una sensación de vacío, sentimientos de negación, angustia, desilusión e incertidumbre, son consistentes con estudios que señalan la experimentación de ansiedad previa a realizarse pruebas serológicas (Caro-Espinoza, 2021), incertidumbre (Basualdo y Carranza, 2021) y angustia que puede llevar a las personas a ocultar su diagnóstico, para protegerse del rechazo (Paredes-Mamani, 2023).

Mientras que, las emociones más recurrentes fueron el miedo, la vergüenza y la culpa de vivir con una ETS, lo cual encaja con estudios realizados en población LGBT, cuyos hallazgos destacan emociones de rechazo, pérdida, desamparo, discriminación, dolor,

estigmatización, cuyo único desenlace sería la muerte (Zeballos *et al.*, 2022).

Por otra parte, las emociones orientadas al duelo y la pérdida del sentido de vida se caracterizaron por síntomas depresivos (Ortiz-Juárez, 2021), una disminución en la autoestima (Mendes de Almeida-Cruz *et al.*, 2021), e ideaciones suicidas (Ferlatte *et al.*, 2022), hallazgos consistentes con otros autores (Baquero-Rodríguez y Vergara-Gómez, 2022), entre las que se destacan la percepción de sí mismos como inferiores a otros que no viven con el diagnóstico, expresando desagrado hacia sus cuerpos, que afectó la autoestima y autoconcepto.

Sin embargo, se identificaron emociones positivas como la búsqueda de confianza, amor e intimidad con la pareja sexual, lo cual demostró a través de diversos estudios que incrementó el riesgo de no usar preservativo a pesar del diagnóstico, lo cual concuerda con estudios en población masculina sin diagnóstico de ETS y la omisión del condón, ante el deseo de placer máximo, debido a que el condón representó una barrera para el erotismo; dichos hallazgos refieren que los hombres han relacionado el amor y la confianza con la entrega absoluta (Gómez-Bueno, *et al.*, 2022; Telpiz De La Cruz, 2021; Valdez *et al.*, 2022).

No obstante, los trabajos aquí analizados indicaron que estos varones buscaron resignificar su vivencia, que se sintieron incoherentes consigo mismos y aquello que se decía sobre su enfermedad; esto los llevó a buscar información sobre el tema. En este sentido, vale la pena mencionar que, estudios sobre conocimientos de la enfermedad en pacientes con VIH, han demostrado que dichos saberes provienen de información poco fidedigna (Naranjo-Gómez & Cano-Cruz, 2022); de manera que, a más información, mayor autoestima positiva y menor miedo a la enfermedad (Martínez-Timana y Zemanate-Bustos, 2020).

Otro punto es que los estudios examinados aludieron a grupos de hombres orientados al

autocuidado, mientras que, otros grupos de hombres se orientaron al desconocimiento de su enfermedad; lo cual los llevó a determinados riesgos para su salud. Lo antes dicho es recurrente en trabajos que señalan las acciones dirigidas hacia el autocuidado, como la búsqueda de apoyo social, el fortalecimiento de sus relaciones, el crecimiento personal, y a reestructuración de hábitos dañinos en poblaciones con VIH tanto en hombres como en mujeres (Radusky *et al.*, 2022). Mientras que, los varones orientados al desconocimiento de su enfermedad carecían de recursos para enfrentar su situación, experimentaron emociones negativas, ocultaron su diagnóstico, se aislaban, evitaban las pruebas serológicas y posponían las consultas médicas (Ayaque-Mencia, 2021).

De manera que, la literatura identificada en torno al papel de las emociones en hombres diagnosticados con una ETS consistió en veintidós trabajos, principalmente latinoamericanos y cualitativos, que refieren significados negativos que acrecentaron vivir el diagnóstico de manera traumática, emociones que remiten al vacío, negación, angustia, desilusión e incertidumbre, miedo, vergüenza, culpa, sentimientos de duelo y pérdida del sentido de vida; mientras que, emociones positivas como la confianza, amor e intimidad en la pareja, favorecieron la omisión del preservativo, a pesar del diagnóstico. Quienes buscaron información fidedigna se orientaron al autocuidado; quienes no, experimentaron sensación de incoherencia y sus subsecuentes riesgos.

Las limitaciones de este trabajo son inherentes a su diseño, y la dificultad para acceder a algunos documentos. Mientras que, sus fortalezas consisten en la identificación de áreas con evidencias limitadas sobre el fenómeno, que permiten destacar métodos y estrategias para futuros estudios.

En síntesis, estereotipos hegemónicos de género masculino pueden influenciar negativamente la salud; es evidente que algunos

hombres poseen menos red de apoyo; que prejuicios y silencio rodean su diagnóstico; emociones negativas y positivas pueden obstaculizar su apego al tratamiento y/o cuidado; todo ello los hace particularmente vulnerables. Esto sugiere la necesidad de profundizar en el tema.

## Referencias

- Mendes de Almeida-Cruz, M. C., de Castro-Castrighini, C., Milanês-Sousa, L. R., Pereira-Caldeira, N. M., Reis, R. K., & Gir, E. (2021). Percepciones sobre la calidad de vida de personas que viven con VIH. *Escola Anna Nery*, 25, 1-7.  
<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0129>
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19–32.  
<https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- De Oliveira-Arraes, C., Prado-Palos, M. A., Alves-Barbosa, M., Araujo-Teles, S. A., de Souza, M. M., & Matos, M. A. (2013). La masculinidad, la vulnerabilidad y la prevención de ETS/VIH/SIDA entre los adolescentes varones: las representaciones sociales en un asentamiento de reforma agraria. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 21(6), 1266-1273.  
<https://www.doi.org/10.1590/0104-1169.3059.2363>
- Avilés, A. M., Gutiérrez, F. L., & A Vera, L. T. (2011). *Sífilis gestacional: más que una enfermedad de transmisión sexual*. [Tesis de Pregrado. Universidad del Valle]. Biblioteca digital de Universidad del Valle. <https://dspace.univalle.metabuscador.org/server/api/core/bitstreams/dc3d9542-3e96-486d-b278-185b1a77d69a/content>
- Ayaque-Mencia, G. (2021). *Factores relacionados al estigma, de pacientes con VIH/SIDA, atendidos de un centro de salud hospitalario*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional de la UNSA. Recuperado de:  
<https://repositorio.unsa.edu.pe/items/03171010-1cff-4326-bdd2-06191b5b1f96>
- Báez, J. (2005). *Investigación cualitativa*. ESIC Editorial.
- Baquero-Rodríguez, D. A., & Vergara-Gómez, A. C. (2022). *Nivel de estigmatización social percibida por pacientes VIH positivo según modelo de Berger*. [Tesis de Pregrado. Universidad Libre]. Repositorio Institucional Unilibre. Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/10901/24479>
- Basualdo, J., & Carranza, G. (2021). *(Re) significaciones sobre la experiencia de vivir con VIH a partir de narrativas de activistas disidentes* [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional de La Plata]. Repositorio Institucional de la UNLP. Recuperado de:  
<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/134830>
- Benito, I. M. (2018). El dolor y la enfermedad como transformación. Un análisis desde la fenomenología y la narración. *Cuadernos de Bioética*, 29(97), 233-245.  
<https://www.redalyc.org/journal/875/87557374002/87557374002.pdf>
- Blanco, N., & Pirela, J. (2022). La complementariedad metodológica: Estrategia de integración de enfoques en la investigación social. *Espacios públicos*, 18(45), 1-16.  
<https://espaciospublicos.uaemex.mx/article/view/19296>
- Brito, C., Flores, M. J., Delgado, J., & Mendoza, S. (2022). Impacto de una intervención educativa en la calidad de vida de pacientes adultos, infectados por virus del papiloma humano (VPH). *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 9(3), 1-24.  
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i3.3215>
- Gómez-Bueno, C., González-Calo, I., & Rodríguez-García de Cortázar, A. (2022). Sexo sin protección: contradicciones y lógicas de acción. *RES. Revista Española de Sociología*, 31(4), 1-20. <https://doi.org/10.22325/fes/res.2022.133>
- Cabello-Santamaría, F., Del Río, F. J., & Cabello-García, M. A. (2021). Validación de la versión española del Golombok Rust Inventory of Sexual Satisfaction. *Revista Internacional de Andrología*, 19(2), 123-128.  
<https://doi.org/10.1016/j.androl.2020.01.004>
- Caçador, A. M. M. (2022). *Impacto do diagnóstico de VIH: sintomatologia, apoio social e estigma*. [Tesis de Maestría. Universidade do Minho]. Recuperado de:  
<https://www.proquest.com/openview/356ad9a19628ca82a966f29e4b7a19fa/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>
- Caro-Espinoza, C. (2021). *VIH, una nueva forma de vivir» Experiencias del VIH desde los hombres*

- jóvenes que tienen relaciones sexuales con hombres en Chile. [Tesis de Pregrado]. Universidad de Chile]. Repositorio Académico de la Universidad de Chile. Recuperado de: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/194652>
- Carvajal, C. (2017). El impacto del diagnóstico médico como experiencia traumática. Algunas reflexiones. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 28(6), 841-848. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2017.10.010>
- Castellsagué, X., Bosch, F. X., & Muñoz, N. (2003). The male role in cervical cancer. *Salud Pública de México*, 45, 345-353. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/4643>
- Chaparro, J., Toro, A., Ferreira, S., & Huanca, M. (2022). Percepción acerca de los estigmas del VIH por estudiantes de la Universidad Cristiana de Bolivia. *Universidad-Ciencia-&-Sociedad*, 23(1), 6-8. <https://universidad-ciencia-y-sociedad.com/ucs/index.php/ucs/article/view/3/3>
- Colón-López, V., Ortiz, A. P., & Palefsky, J. (2010). Burden of human papillomavirus infection and related comorbidities in men: implications for research, disease prevention and health promotion among Hispanic men. *Puerto Rico health sciences journal*, 29(3), 232-240. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3038604/>
- Corbett, A. M., Dickson-Gómez, J., Hilario, H., & Weeks, M. R. (2009). A little thing called love: Condom use in high-risk primary heterosexual relationships. *Perspectives on sexual and reproductive health*, 41(4), 218-224. <https://doi.org/10.1363/4121809>
- Creswell, J. (2014). *Investigaçao qualitativa e projeto de pesquisa: escolhendo entre cinco abordagens*. Penso Editora LTDA.
- Dediol, I., Buljan, M., Vurnek-Zivkovic, M., Bulat, V., & Situm, M. (2009). Psychological burden of anogenital warts. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 23(9), 1035-1038. <https://doi.org/10.1111/j.1468-3083.2009.03242.x>
- Minayo, C., Deslandes, S., Cruz-Neto, O., & Gomes, R. (1994). *Pesquisa social: teoria, método e criatividade*. Petrópolis, Vozes. <http://dx.doi.org/10.18294/9789878926261>
- Villalón, D. (2018). *En Ciencia Joven: Las ocho enfermedades de transmisión sexual más frecuentes*. Ciencia UNAM. Recuperado de: <https://ciencia.unam.mx/leer/697/en-ciencia-joven-las-8-enfermedades-de-transmision-sexual-mas-frecuentes->
- Dominiak-Felden, G., Cohet, C., Atrux-Tallau, S., Gilet, H., Tristram, A., & Fiander, A. (2013). Impact of human papillomavirus-related genital diseases on quality of life and psychosocial wellbeing: results of an observational, health-related quality of life study in the UK. *BMC public health*, 13(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-1065>
- Duarte-Anselmi, G., Leiva-Pinto, E., Vanegas-López, J., & Thomas-Lange, J. (2022). Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. Diseñando una intervención digital. *Ciência & Saúde Coletiva*, 27, 909-920. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022273.05372021>
- Escalante-González, J. (2021). Experiencias de hombres diagnosticados con el virus del papiloma humano. *REDES. Revista de Divulgación Crisis y Retos en la Familia y Pareja*, 2(2), 7-13. [https://cued.unam.mx/revistas/index.php/RRD\\_CR/article/view/338](https://cued.unam.mx/revistas/index.php/RRD_CR/article/view/338)
- Ferlatte, O., Handlovsky, I., Ridge, D., Chanady, T., Knight, R., & Oliffe, J. L. (2022). Understanding stigma and suicidality among gay men living with HIV: A photovoice project. *SSM-Qualitative Research in Health*, 2, 100112. <https://doi.org/10.1016/j.ssmqr.2022.100112>
- Gadamer, H. G. (2007). *Verdade e Método I: traços fundamentais de uma hermenêutica filosófica*. Bragança Paulista, Petrópolis, Brasil: Vozes.
- García, R., & Ramos, D. G. (2017). Experiencias de hombres que fazem sexo com homens vivendo com HIV: diferentes processos emocionais. *CuidArte, Enferm*, 11(1) 93-99. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bde-31630>
- González-Rivera, J. A., & Hernández-Gato, I. (2019). Validación de una versión breve de la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B) en

- Puerto Rico. *Revista Evaluar*, 19(2).  
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/25082>
- Gorbach, P. M., Galea, J. T., Amani, B., Shin, A., Celum, C., Kerndt, P., & Golden, M. R. (2004). Don't ask, don't tell: patterns of HIV disclosure among HIV positive men who have sex with men with recent STI practising high risk behaviour in Los Angeles and Seattle. *Sexually transmitted infections*, 80(6), 512-517.  
<http://dx.doi.org/10.1136/sti.2004.010918>
- Greig, A., Peacock, D., Jewkes, R., & Msimang, S. (2008). Gender and AIDS: time to act. *AIDS (London, England)*, 22(2), 35-43.  
[https://www.doi.org/10.1097/01.aids.000032743\\_5.28538.18](https://www.doi.org/10.1097/01.aids.000032743_5.28538.18)
- Guerrero-Putz, M. D., Maya-Epelstein, A., García-Galaviz, R., & Olvera-Posada, D. (2018). Lesiones por virus del papiloma humano en pacientes urológicos. *Revista mexicana de urología*, 78(6), 463-473.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-40852018000600463](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852018000600463)
- Gutiérrez-Sandí, W., & Blanco-Chan, C. (2016). Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Revista Tecnología en Marcha*, 29(3), 117-131.  
[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0379-39822016000300117](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0379-39822016000300117)
- Hammarlund, K., Lundgren, I., & Nyström, M. (2007). To Contract Genital Warts—A Risk of Losing Love? Experiences of Swedish Men Living with Genital Warts. *International Journal of Men's Health* 6(2):100-114.  
[https://www.researchgate.net/publication/244941202\\_To\\_Contract\\_Genital\\_Warts-A\\_Risk\\_of\\_Losing\\_Love\\_Experiences\\_of\\_Swedish\\_Men\\_Living\\_with\\_Genital\\_Warts](https://www.researchgate.net/publication/244941202_To_Contract_Genital_Warts-A_Risk_of_Losing_Love_Experiences_of_Swedish_Men_Living_with_Genital_Warts)
- ISSSTE. (2023). *Las mujeres frente a las infecciones de transmisión sexual*. Gobierno de México. Recuperado el 10 de octubre del 2024.  
<https://www.gob.mx/issste/articulos/las-mujeres-frente-a-las-infecciones-de-transmision-sexual>
- Leyva-Moral, J. M., Aguayo-González, M., Mora, R., Villegas, L., Gómez-Ibáñez, R., Mestres-Soler, O., Maldonado-Alia, R., Lorente, N., & Folch, C. (2024). Chemsex en Barcelona: Estudio cualitativo sobre factores asociados a la práctica, percepción del impacto en salud y necesidades de prevención. *Adicciones*, 36(2), 189-198.  
<https://doi.org/10.20882/adicciones.1790>
- Lomelli-Pérez, Z. (2006). Entendiendo las vivencias de las Infecciones de Transmisión Sexual. *Rev. Comportamiento*, 7(2), 0798-1341.
- Londoño-Londoño, S. M., Muriel-Osorio, P., & Villada-Ocampo, M. (2023). Mujeres con VIH: *Narrativas con perspectiva de género, rompiendo estereotipos y discriminaciones*. [Tesis de Pregrado. Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria]. Repositorio Digital TDEA. Recuperado de:  
<https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/4765>
- Malagon-Maldonado, G. (2014). Qualitative research in health design. *HERD: Health Environments Research & Design Journal*, 7(4), 120-134.  
<https://doi.org/10.1177/193758671400700411>
- Malpartida-Ampudia, M. K. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista médica sinergia*, 5(4), e405-e405.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398780>
- Martínez-Martínez, L., & Cuesta-Cambray, U. (2018). Conocimiento y actitudes hacia el virus del papiloma humano en una población de universitarios españoles= Knowledge and attitudes towards human papillomavirus in a population of Spanish university students. *Revista española de comunicación en salud*, 9(1) 14-21. <https://doi.org/10.20318/recs.2018.4248>
- Martínez-Timana, Á. L., & Zemanate-Bustos, S. A. (2020). *Conocimientos del VIH como determinantes en la realización de la prueba para detectar la enfermedad en población de adulzor joven*. [Tesis de Pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia] Repositorio Institucional UCC. Recuperado de:  
<https://repository.ucc.edu.co/items/7fdb478c-8a5c-4254-923e-07b0dbaf973c>
- Mendieta-Izquierdo, G., Ramírez-Rodríguez, J. C., & Pérez-Hernández, E. (2015). Prostitución masculina: una revisión narrativa. *Investigaciones Andina*, 17 (31), 1368-1389.  
<https://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/548>
- Mendizábal, N. (2018). La osadía en la investigación: el uso de los Métodos Mixtos en las ciencias sociales. *Espacio abierto: cuaderno venezolano de sociología*, 27(2), 5-20.

- <http://produccioncientificaluz.org/index.php/espacio/article/view/27606>
- Merlyn, M. F., Jayo, L., Ortiz, D., & Moreta-Herrera, R. (2020). ¿Sexualidad al alcance de un clic? Sobre sexualidad y tecnología en la juventud. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(1), 51-65. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7351618>
- Minayo, M. C. (2004). *O Desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde*. Hucitec.
- Mortensen, G. L., & Larsen, H. K. (2010). Quality of life of homosexual males with genital warts: a qualitative study. *BMC Research Notes*, 3(280), 1-7. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-3-280>
- Senior-Naveda, A., Colina, J., Marín, F., & Perozo, B. (2012). Visión complementaria entre los métodos cualitativos y cuantitativos en la investigación social. Una aproximación teórica. *Multiciencias*, 12, 106-114. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90431109017>
- Nureña, C. R., Brown, B., Galea, J. T., Sánchez, H., & Blas, M. M. (2013). HPV and genital warts among Peruvian men who have sex with men and transgender people: knowledge, attitudes and treatment experiences. *PLoS One*, 8(3), e58684. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0058684>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2014). *Documentos básicos* (48<sup>a</sup> ed.). OMS. <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2019). *Todo lo que debe saber sobre cuatro infecciones de transmisión sexual curables*. OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS). (2020). *Infecciones de Transmisión Sexual*. OMS. Recuperado de: [https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Infecciones de Transmisión Sexual*. OMS. Recuperado de: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)#~:text=La%20OMS%20estima%20que%2C%20en,y%20tricomoniasis%20\(156%20millones\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#~:text=La%20OMS%20estima%20que%2C%20en,y%20tricomoniasis%20(156%20millones))
- Ortiz-Juárez, M. J. (2021). *Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con VIH en el hospital de alta especialidad de Veracruz*. [Tesis de Posgrado. Universidad Veracruzana]. Recuperado de: <https://cdigital.uv.mx/server/api/core/bitstreams/d48c1266-28cd-465c-b198-607d7cbcc975/content>
- Palacios-Rodríguez, O. A., Torres-López, T. M., & Galarza-Tejada, D. M. (2020). La experiencia de la persona adulta con la infección por virus del papiloma humano: una revisión panorámica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 17(2), 278-307. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v17i2.40046>
- Paredes-Mamani, A. E. (2023). VIH/SIDA: LUCHA CONTRA EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN QUE EXPERIMENTAN LOS PACIENTES EN UN HOSPITAL DE TACNA, 2022. *Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 3(3), 76–86. <https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1853>
- Passerino, L. M. (2018). Acerca de la experiencia de la enfermedad: fenomenología, corporalidad y habitualidad. *Investigaciones Fenomenológicas*, 15, 45-65. <https://doi.org/10.5944/rif.15.2018.29653>
- Pérez-Toriz, J. E., Navarro, V. N., Báez-Hernández, F. J., Morales-Nieto, A., & Zenteno-López, M. Á. (2021). Hombres homosexuales: conocimiento sobre el VIH y respuestas ante su situación de diagnóstico. *J. Health NPEPS*, 6(2), 1-17. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1349311>
- Popay, J., Roberts, H., Sowden, A., Petticrew, M., Arai, L., Rodgers, M., Britten, N., & Duufy, S. (2006). *Guidance on the conduct of narrative synthesis in systematic reviews*. Un producto del programa de métodos del ESRC. Versión 1. [https://www.researchgate.net/publication/233866356\\_Guidance\\_on\\_the\\_conduct\\_of\\_narrative\\_synthesis\\_in\\_systematic\\_reviews\\_A\\_product\\_from\\_the\\_ESRC\\_Methods\\_Programme/link/02e7e5231e8f3a6183000000/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6Ii9kaXJlY3QiLCJwYWdlIjoicHVibGljYXRpb24ifX0](https://www.researchgate.net/publication/233866356_Guidance_on_the_conduct_of_narrative_synthesis_in_systematic_reviews_A_product_from_the_ESRC_Methods_Programme/link/02e7e5231e8f3a6183000000/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6Ii9kaXJlY3QiLCJwYWdlIjoicHVibGljYXRpb24ifX0)

- Queiroz, D., Braga, V. A., & Ximenes, L. (2006). Homens portadores do papilomavírus humano: reações emocionais na confirmação do diagnóstico. *Rev. enferm. UERJ*, 14(3), 405-411. [https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil\\_438699](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil_438699)
- Radusky, P. D., & Mikulic, I. M. (2018). Impacto emocional del diagnóstico de VIH en personas residentes en Buenos Aires. *Anuario de Investigaciones*, 25, 107-116. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/pa-3221>
- Radusky, P. D., Zalazar, V., & Arístegui, I. (2022). Crecimiento postraumático en hombres gays con VIH en Buenos Aires, Argentina. *Psicología y Salud*, 32(1), 93-104. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2716>
- Ramírez-Rodríguez, J. C., Gómez-González, M. P., Gutiérrez de la Torre, N., & Sucilla, M. (2017). Masculinidades y emociones como construcciones socioculturales: una revisión bibliométrica. *Masculinidades y cambio social*, 6(3), 217-256. <https://doi.org/10.17583/mcs.2017.2734>
- Consejo Danés Para Refugiados. (DRC). (2022). *Acceso a servicios de salud de personas refugiadas y migrantes venezolanas que viven con VIH en Bogotá*. Consejo Danés para refugiados. DRC. <http://www.healthandmigration.info:8080/handle/123456789/623>
- Restrepo-Pineda, J. E. (2016). Análisis comparativo de las percepciones sobre el VIH/SIDA de varones homosexuales y bisexuales colombianos, con experiencia migratoria o sin la misma. *Revista de Salud Pública*, 18(1), 13-15. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42245399002>
- Reyes, G., & Ariel, E. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Comunidad y Salud*, 14(2), 63-71. [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932016000200008](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200008)
- Ricoeur, P. (1976). *Interpretation theory: Discourse and the surplus of meaning*. Texas Christian University Press.
- Ricoeur, P. (2004). *Tiempo y Narración. Configuración del tiempo en el relato histórico*. Siglo XXI.
- Mendoza-Espino, S., & Rodríguez-Girón, D. A. (2024). *Experiencias sobre el estigma y la discriminación entre personas que viven con el VIH y que se atienden en un centro de salud de Lima Norte*. [Tesis de Pregrado. Universidad de Ciencias y Humanidades]. Repositorio Institucional UCH. Recuperado de: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/939>
- Sanz-Peñuelas, M. (2017). *Fenomenología y enfermedad: aproximación al estudio de la experiencia patológica a luz del «primer Heidegger»*. [Tesis de Doctorado, Universitat Autònoma de Barcelona]. Dipòsit Digital de Documents de la UAB. Recuperado de: <https://ddd.uab.cat/record/186429>
- Schiltz, M. A., Bouhnik, A. D., Préau, M., & Spire, B. (2006). La sexualité des personnes atteintes par le VIH: l'impact d'une infection sexuellement transmissible. *Sexologies*, 15(3), 157-164. <https://doi.org/10.1016/j.sexol.2006.05.004>
- Scott, J. (2001). Experiencia. *Revista de Estudios de Género: La Ventana*, 2(13), 42-73. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5202178>
- Silva, K. (2019). *A dor invisível: desvelando experiências de sofrimento emocional de homens heterossexuais que vivem com HIV/Aids* [Tesis de Maestría, Universidade Federal do Rio Grande do Norte]. Repositorio Institucional UFRN. Recuperado de: [https://prceu.usp.br/wp-content/uploads/2021/05/DorinvisivelDesvelando\\_Silva\\_2019-1.pdf](https://prceu.usp.br/wp-content/uploads/2021/05/DorinvisivelDesvelando_Silva_2019-1.pdf)
- Telpiz De La Cruz, S. A. (2021) *Diseño y validación de un instrumento para medir la vulnerabilidad al VIH en adolescentes escolarizados en colegios*. [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio Institucional UNAL. Recuperado de: [https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/7961\\_2](https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/7961_2)
- Valdez, E. A., Román-Pérez, R., Cubillas-Rodríguez, M. J., & Domínguez-Ibáñez, S. E. (2022). Expresiones sobre el uso del condón masculino en jóvenes universitarios del norte de México. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 11(24), 9-39. <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/18936>

Vallejo-Medina, P., Marchal-Bertrand, L., Gómez-Lugo, M., Espada, J. P., Sierra, J. C., Soler, F., & Morales, A. (2016). Adaptation and validation of the Brief Sexual Opinion Survey (SOS) in a Colombian sample and factorial equivalence with the Spanish version. *PloS one*, 11(9), e0162531.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0162531>

Zeballos, Y., Ruiz, B., & Pérez, S. (2022). Estigma y discriminación en personas con VIH-SIDA y sus efectos en la salud mental. *Las Enfermeras de hoy*, 1(2), 13-23.

<http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/3>

## Autoría y Derechos de Propiedad Intelectual



**David Alejandro Avalos Flores**

Estudiante de 7º semestre en la carrera de Licenciatura en Psicología en la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano en la Universidad Autónoma de Tamaulipas.



**Elizabeth Aurora Pérez Hernández**

Licenciada en psicología, maestría en Terapia Breve Centrada en Soluciones y doctorado en Ciencias de la Salud Pública por la Universidad de Guadalajara. Becaria CONACyT para estudios de doctorado. Docente investigador de la Facultad de Psicología de la Universidad Cooperativa de Colombia. Directora de la Maestría en Salud Pública y Desarrollo Social de la Fundación Universitaria del Área Andina. Coordinadora Académica de Psicología y Educación en la Universidad del Valle de México. Actualmente profesora tiempo completo en la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano en la Universidad Autónoma de Tamaulipas, pertenece al Cuerpo Académico de Estudios de Psicología, participa en la Red Temática de Salud Pública del Colegio de Tamaulipas, el Colegio de Psicólogos Victorenses y la Asociación Mexicana de Estudios de Género de los Hombres, pertenece al Sistema Nacional de Investigadores nivel I.



Copyright: © 2024 Ávalos Flores, D.A.

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacio-nal](#), por lo que su contenido gráfico y escrito se puede compartir, copiar y redistribuir total o parcialmente sin necesidad de permiso expreso de su autor con la única condición de que no se puede usar con fines directamente comerciales y los términos legales de cualquier trabajo derivado deben ser los mismos que se expresan en la presente declaración. La única condición es que se cite la fuente con referencia a la [Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social](#) y a su autor.