

DIFERENCIAS EN ESTRÉS, AFRONTAMIENTO Y EMOCIONES ENTRE DOS GRUPOS ETARIOS DE HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES

DIFFERENCES IN STRESS, COPING AND EMOTIONS
BETWEEN TWO AGE GROUPS OF MEN WHO HAVE SEX WITH MEN

Recibido: 9 de mayo de 2017 | Aceptado: 6 de enero de 2018

Ricardo **Sánchez Medina** ¹, Sandra Ivonne **Muñoz Maldonado** ¹, Mario Fausto **Gómez Lamont** ¹

¹-Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Tlalnepantla, Estado de México, México

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue conocer las diferencias entre las situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en dos grupos etarios (18-20 años, 27-35 años). De un total de 241 hombres que respondieron a los estímulos, extrajimos una muestra de 141 hombres que reportaron tener relaciones sexuales y ser solteros, tomando como criterio la edad con respecto al Q1 y Q3. La edad promedio del primer grupo fue de 18 años (DE=1.38) en tanto que del segundo grupo fue de 31 años (DE=5.29). A través del método de Redes Semánticas Naturales Modificadas (RSNM), presentamos los siguientes estímulos: situaciones estresantes, estrategias de afrontamiento y emociones. Cada uno de los participantes describió cada frase con al menos cinco palabras que asociaran y las ordenaron en función de su importancia. Los resultados muestran diferencias en cada grupo de edad respecto al tipo de situaciones estresantes que viven, a las estrategias de afrontamiento que utilizan y a las emociones que viven a diario. Se discute en términos de la importancia de proponer estrategias de intervención psicológica que ayuden a disminuir el impacto negativo de los estresores en la salud física y mental de esta población vulnerable.

PALABRAS CLAVE: Afrontamiento, estrés, emociones, HSH.

ABSTRACT

The aim of this research was to examine the differences between stressful situations and coping strategies among men who have sex with men (MSM) of two age groups (18-20 years, 27-35 years). We subtracted a sample of 141 men who reported having sex and being single, out of a total of 241 men who responded to the instrument. We are taking age as a criterion relative to Q1 and Q3. The average age of the first group was 18 years (SD = 1.38) whereas the second group was 31 years (SD = 5.29). Through the method of Modified Natural Semantic Networks, we presented the following stimuli: stressful situations, coping strategies and emotions. Each of the participants described each phrase with at least five words that they associate and ordered according to their importance. The results show differences in each age group regarding the type of stressful living situations, coping strategies and the emotions they experience daily. We discuss the importance of psychological intervention strategies proposed to help reduce the negative impact of stressors in the physical and mental health of this vulnerable population.

KEYWORDS: Coping, stress, emotions, MSM.

1. Para más información, sírvase contactar Ricardo Sánchez Medina. E-mail: ricardo.sanchez@ired.unam.mx

La población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) contempla a hombres gay, bisexuales, y heterosexuales que tiene prácticas sexuales con hombres, independientemente de su orientación sexual. Esta población se enfrenta a una constante discriminación y estigmatización, sobre todo si su orientación sexual es homosexual o bisexual, esta situación puede generar un estrés constante resultado de la valoración de la estigmatización y discriminación como una amenaza a su integridad (Chakraborty, McManus, Brugha, Bebbington, & King, 2011; Wight, LeBlanc, De Vries, & Detels, 2012). Así mismo pueden experimentar emociones negativas que pueden desencadenar problemas mentales relacionados con ansiedad, depresión y suicidio, al no poder afrontar de forma adecuada estas situaciones estresantes (Granados-Cosme & Delgado-Sánchez, 2008).

Se ha encontrado que esta población, al ser parte de grupos marginados, tiene 2 a 6 veces más probabilidad de cometer suicidio (Jorm, Korten, Rodgers, Jacomb, & Christensen, 2002). Safren y colaboradores (2010) indican que los problemas más frecuentes que sufren los HSH son depresión, violencia, victimización y abuso de sustancias. De igual forma, es mayor la presencia de estos problemas en población homosexual, en comparación con la heterosexual (Warner et al., 2004).

En Latinoamérica, los estudios se han enfocado a determinar el tipo de problemáticas de salud mental que presentan y cómo es que viven o valoran cognitivamente estos sucesos de discriminación tomando en cuenta la cultura en la que se desarrollan. Un intento de determinar qué tipo de riesgos en salud mental presentan gays y lesbianas fue realizado por Granados y Delgado (2008) quien reporta que en hombres homosexuales se presentan con mayor frecuencia ansiedad, depresión e ideación suicida. En Chile por ejemplo, identificaron que aun cuando no existen diferencias entre homosexuales y heterosexuales en distrés psicológico, bienestar social y psicológico, si existe

asociación entre la victimización sufrida por los homosexuales y la presencia de depresión, así mismo la victimización se relaciona con una pobre aceptación social y relaciones interpersonales positivas (Gómez & Barrientos, 2012).

En otros estudios se ha encontrado que existen también trastornos de ansiedad y abuso de sustancias ya sea de alcohol u otras drogas, éste último relacionado con conductas sexuales de riesgo que pueden llevar a un contagio de VIH en población no heterosexual (Mathy, Cochran, Olsen, & Mays, 2011; Meyer, 2013). En contraste Toro-Alfonso, Varas, Andújar y Nieves (2006) en un estudio realizado en Puerto Rico con adolescentes homosexuales y bisexuales encontraron que el 45% de los participantes informaban altos niveles de depresión, bajos niveles de consumo de alcohol y drogas, así mismo reportaban altos niveles de apoyo social y poca actividad sexual de riesgo.

En México un estudio realizado por Ortiz-Hernández y García (2005) reporta que en una muestra de 506 lesbianas, gay y bisexuales existía un 39% de ideación suicida, 15% de intentos de suicidio, 18% de alcoholismo y un 27% de prevalencia de trastornos mentales, sin embargo, la parte más importante de este estudio es que los problemas antes mencionados correlacionan con la discriminación a la que están expuestas estas poblaciones.

La discriminación puede ser percibida por los individuos como una situación estresante. Tal como Lazarus (2000) lo plantea, estar sometido a un periodo prolongado de estrés puede tener efectos negativos sobre la salud, ya sea porque se altera la neuroquímica del organismo que debilita el sistema inmunológico o porque se generan conductas de riesgo que perjudican la salud del individuo. Estas últimas a la postre se relacionan con el desarrollo de enfermedades físicas o mentales que afectan el bienestar subjetivo de los individuos.

Después de realizar una revisión del impacto que tiene el estrés en la salud mental de los individuos, especialmente en la población que es discriminada o estigmatizada, se hace necesario identificar cuáles son las situaciones que causan estrés. Considerando que el estrés no es igual para todas las personas y que depende de la valoración del individuo (Lazarus & Folkman, 1991), es menester especificar qué perspectiva del estrés dará soporte a este trabajo empírico.

Para hacer este análisis se retoma la teoría transaccional de Lazarus y Folkman (1991) quienes proponen que todo suceso en la vida de una persona puede ser susceptible de causar estrés dependiendo de la valoración que realice la persona de tal acontecimiento. De esta forma, el individuo desde esta teoría realiza dos valoraciones, en la primera, puede valorar como amenazante, desafiante o beneficiosa la situación que está viviendo; en la segunda, valora si cuenta con los recursos tanto cognitivos, conductuales como materiales para hacer frente a dicha situación. El individuo determina como estresante la situación si es que la valora como amenazante y que sus recursos no son suficientes para afrontar la misma.

Dentro de este modelo explicativo del estrés se considera una triada interrelacionada: estrés-afrontamiento-emociones. Por tanto, no se puede experimentar estrés sin una emoción y viceversa. Las emociones experimentadas pueden ser positivas o negativas y dependen de si se afronta efectiva o ineffectivamente la situación.

El afrontamiento, por tanto, es la manera en que manejamos la situación estresante. Este proceso incluye resolver la situación o mantenerse en un estado emocional que no resuelve el problema, o evitar enfrentarlo. De acuerdo con el modelo de Lazarus (1991) el afrontamiento es un proceso, de tal forma que no empleamos siempre las mismas estrategias de afrontamiento, ello depende de la situación y el momento en que se presenta.

Por esta misma razón, el afrontamiento es cambiante y puede estar influido por diversos factores entre ellos la edad, la motivación y el proceso cognitivo de cada individuo. No todos enfrentamos de igual forma una misma situación cuando somos adolescentes que cuando somos adultos, ya que el tipo de estresor y el nivel de estrés también será diferente dependiendo del ambiente social al que estamos expuestos, nuestras motivaciones, objetivos y metas (Lazarus & DeLongis, 1983; Lazarus & Lazarus, 2006).

Por otro lado, la evidencia empírica ha demostrado que el estrés constante y elevado puede estar relacionado y ser el precursor de problemas físicos como alteraciones cardiovasculares (Sánchez, González, Marsán, & Macías, 2006), y mentales como depresión (Reynoso & Méndez, 2012; Solomon, 2007, Tomori et. al, 2016), suicidio (Sánchez, 2012) y consumo de drogas (Calvete & Estévez, 2009) entre otros. Las repercusiones del estrés pueden ser de tipo físico o emocional, por ello es importante reducir el impacto del estrés en los individuos en general.

Tomando en cuenta lo antes expuesto sobre el impacto de la discriminación y estigmatización en la salud mental de las personas homosexuales es de gran importancia conocer los estresores que afectan a la población homosexual en dos grupos de edad, determinar con qué mecanismos de afrontamiento cuentan y las emociones que experimenta. Esto permitirá en un primer momento explorar cómo se presentan estos factores en los individuos homosexuales y posteriormente generar estrategias que puedan favorecer un mejor manejo de las situaciones estresantes que enfrentan día a día y reducir el riesgo de trastornos mentales.

Por tanto, el objetivo de este estudio es conocer las diferencias entre las situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento en HSH de dos grupos etarios (18-20 años, 27-35 años). Se espera que, de acuerdo con lo expuesto por Lazarus (1991), existan

diferencias en la forma de valorar y afrontar los estresores por grupos de edad. Los jóvenes y los adultos pueden estar expuestos a situaciones distintas que valoran como estresantes, y del mismo modo, la forma de afrontar será diferente dado a los recursos con los que cuentan.

MÉTODO

Participantes

A través de un muestreo por conveniencia (Kerlinger & Lee, 2002) invitamos a los usuarios y seguidores del portal Web: #Soy Homosensual dedicado a difundir temas relacionados con la vida lesbiana, gay, bisexual y transgénero (LGBT) a responder un cuestionario en línea. De un total de 241 hombres que respondieron, extrajimos una muestra de hombres mexicanos que reportaron tener relaciones sexuales con hombres, para ello se formaron dos grupos en función de la edad, ordenamos los datos de menor a mayor y obtuvimos el valor del cuartil 25 y 75; El primer grupo (Q_1) quedó conformado por 74 hombres con una edad promedio de 18 años ($DE=1.38$), con edades entre los 18 y 20 años. El 87% reportó que vivía con sus padres, el 6% con amistades y el porcentaje restante con algún familiar; el 15% con estudios de secundaria, el 31% con carrera técnica, y el 54% con estudios universitarios; 83% con orientación homosexual, 13% bisexual y 4% heterosexuales. El segundo grupo (Q_3) quedó conformado por 66 hombres con una edad promedio de 31 años ($DE=5.29$), con edades entre los 27 y 35 años. El 48% reportó que vivía con sus padres, el 26% con amistades y el porcentaje restante con algún familiar; el 25% con estudios de educación básica, el 52.5% con universidad y el 22.5% con algún posgrado. El 92% reportó que su orientación sexual es homosexual y el porcentaje restante bisexual.

Instrumentos

Utilizamos el método de Redes Semánticas Naturales Modificadas (RSNM) de Reyes-

Lagunes, (1993) que consiste en identificar aquellas conductas que las personas consideran pertenecen al constructo de interés. Presentamos cuatro estímulos orientados a evaluar la percepción que tienen los HSH sobre "situaciones estresantes", "estrategias de afrontamiento" y "emociones". Adicionalmente se incluyó un distractor que fue "relaciones sexuales", el cual de acuerdo con el método de RSNM no debe considerarse en el análisis y que su objetivo es disminuir el efecto de adivinación en los respondientes. Los estímulos fueron presentados en orden aleatorio para evitar el efecto de acarreo. Cada estímulo se presentó en la parte superior de la hoja y se les indicó que debían describir cada estímulo con al menos cinco palabras (adjetivos, sustantivos, adverbios) que consideraran describiera el estímulo y que al terminar de elaborar la lista debían enumerar las palabras en función de la importancia que ellos le atribuían, asignando el número uno, a aquella que consideraran fuera más relevante para describir el estímulo, y así seguir numerando todo el listado que escribieron.

Procedimiento

Establecimos un convenio con el editor del portal #Soy Homosensual para que a través de su portal se difundiera un cuestionario en línea para invitar a los usuarios a que lo respondieran, el cual consintió en la presentación de los estímulos de la estrategia de RSNM. En dicho portal compartimos el vínculo, el cual permaneció disponible en un periodo de dos meses. Aquellas personas que deseaban participar, les indicábamos que la información proporcionada sería anónima y confidencial. El cuestionario estuvo configurado para agradecer a los participantes al momento de enviar sus respuestas. En promedio tardaron 20 minutos en responder.

Análisis de resultados

Los resultados los capturamos en Excel y realizamos el análisis conforme a la técnica de RSNM propuesta por Reyes-Lagunes

(1993). Para cada uno de los estímulos obtuvimos el número total de palabras definidoras o tamaño de la red (TR) que cada uno de los participantes asignó, por grupos de edad. Con el conjunto de la TR conseguimos el peso semántico (PS), el cual se obtiene a partir de la suma de frecuencias de cada palabra y del orden de importancia que los HSH le atribuyeron. Posteriormente las ordenamos de mayor a menor, las primeras palabras indican cuáles son aquellas palabras con mayor frecuencia. Con estos resultados obtuvimos la distancia semántica cuantitativa (DSC), primero asignamos el porcentaje más alto (100%) a aquella definidora con mayor PS, y por regla de tres determinamos los valores restantes. Luego recodificamos los valores de cero a 100 y por regla de tres cambiamos el resto de los valores. Las palabras cercanas a cero significan que tienen mayor PS y conforme se van alejando van teniendo menor significado para las personas. Aplicamos la prueba χ^2 de bondad de ajuste para identificar diferencias entre los

grupos sobre el tamaño de la red. Además realizamos un análisis de correlación de Spearman para identificar la relación de palabras en cuanto a la posición del PS entre los grupos.

RESULTADOS

En la Tabla 1 presentamos los resultados obtenidos para cada uno de los grupos y el total de las palabras definidoras mencionadas por los participantes por cada uno de los estímulos presentados. Para cada uno de los tres estímulos presentados no encontramos diferencias significativas entre los grupos. Esto indica que el número de palabras definidoras cada para estímulo es muy similar entre los grupos, aunque ligeramente se muestre que el grupo de mayor edad tiene más palabras definidoras en dos estímulos. Adicionalmente presentamos la sumatoria total excluyendo las palabras repetidas en ambos grupos.

TABLA 1.
Tamaño de Red (TR) por Grupos de Edad en HSH.

	Grupo de edad		χ^2	p	Total de palabras definidoras
	18 a 20 años	27 a 35 años			
Situaciones estresantes	103	97	0.18	>.05	165
Afrontamiento	97	118	2.05	>.05	176
Emociones	70	82	0.95	>.05	121

A continuación, presentamos los resultados obtenidos para cada uno de los estímulos para cada grupo, a partir de la DSC. En las figuras 1 y 2 presentamos las palabras definidoras al estímulo "situaciones estresantes". Para los HSH con edades entre los 18 y 20 años, las situaciones principales que les generan estrés son la familia, discriminación, trabajo, miedo, homofobia e inseguridad; mientras que, para los HSH de mayor edad, son la discriminación, familia, trabajo, rechazo, sociedad y VIH/SIDA. Realizamos un análisis de correlación entre las definidoras de ambos grupos y no fueron significativas ($r_{(139)}=0.82$, $p>.05$). Esto indica

que no hay relación sobre las redes generadas por los diferentes grupos de edad. Aunque bien es cierto que comparten algunas palabras definidoras, para el grupo de jóvenes las situaciones estresantes están en términos de encontrar pareja, sexo, lo que puedan pensar en su escuela, padres o encontrar pareja; mientras que, para los HSH de mayor edad, les preocupa el contagio de VIH/SIDA, ocultarse, su propia edad, dinero y alcohol y drogas.

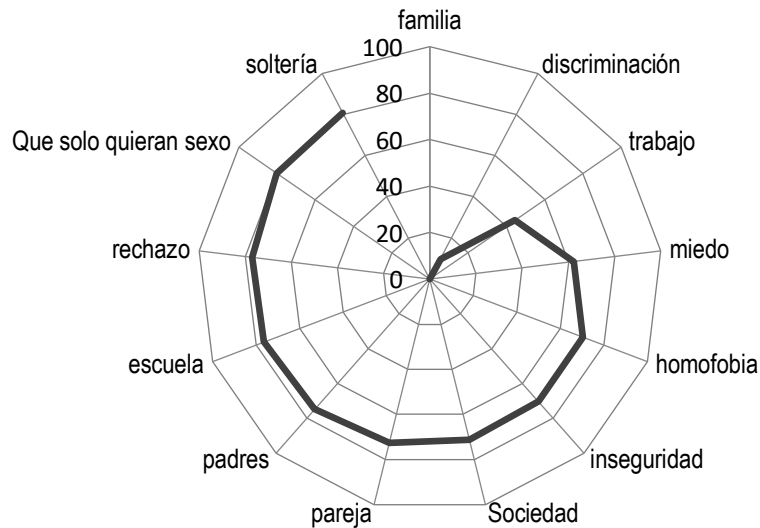


FIGURA 1. Distancia semántica cuantitativa del estímulo situaciones estresantes en HSH con edades entre 18 y 20 años.

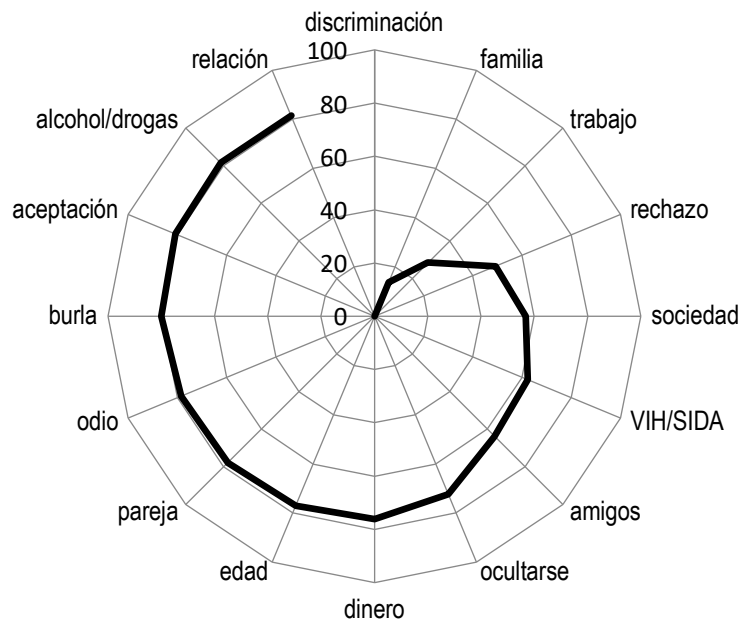


FIGURA 2. Distancia semántica cuantitativa del estímulo situaciones estresantes en HSH con edades entre 27 y 35 años.

En cuanto al estímulo “estrategias de afrontamiento”, se observan las palabras definidoras en las figuras 3 y 4. Los HSH más jóvenes lo que hacen para afrontar el estrés, es ignorar a las personas, hablar con sus

allegados, hacer ejercicio, buscar sentir confianza, escuchar música y refugiarse en amigos; mientras que para los de mayor edad, sus estrategias son buscar tener sexo, refugiarse en amigos y familia, salir a

distraerse y buscar amor. Aunque en general este grupo busca hacer actividades orientadas a lo positivo, cabe resaltar que también buscan el alcohol como una salida. Al hacer un análisis de relación entre las palabras definidoras de ambos grupos, no

encontramos diferencias significativas ($r_{(139)} = -0.54, p > .05$). De igual forma que en el estímulo anterior, no hay relación en las estrategias de afrontamiento en cada grupo de edad.

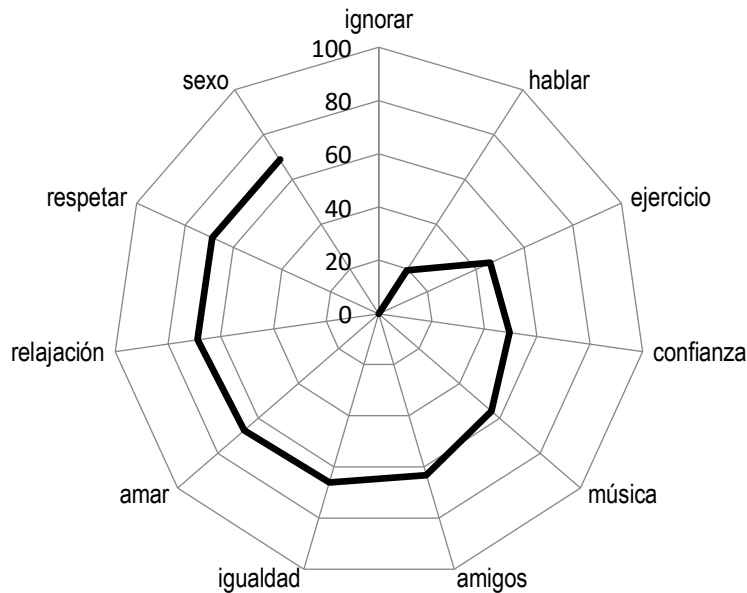


FIGURA 3. Distancia semántica cuantitativa del estímulo estrategias de afrontamiento en HSH con edades entre 18 y 20 años.

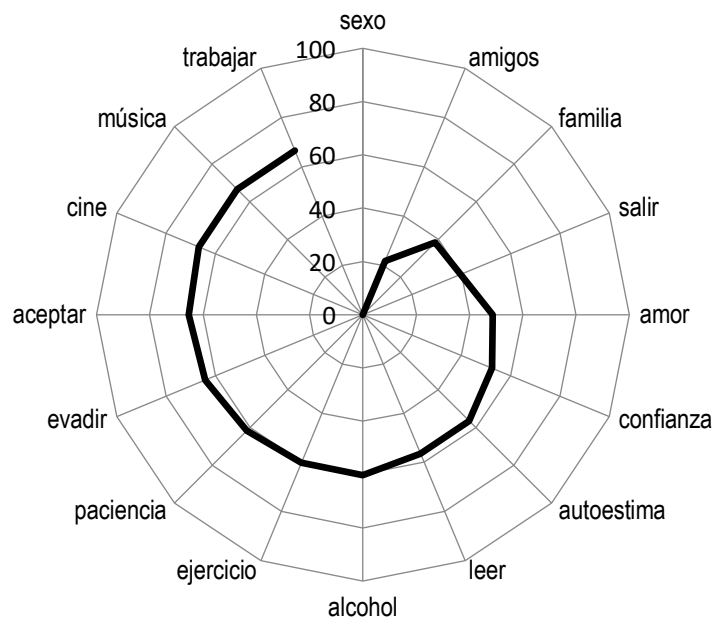


FIGURA 4. Distancia semántica cuantitativa del estímulo estrategias de afrontamiento en HSH con edades entre 27 y 35 años.

En las figuras 5 y 6, presentamos las palabras definidoras de “emociones y sentimientos”. En el caso de los hombres más jóvenes, las palabras con mayor peso semántico son alegría, felicidad, enojo, tristeza y miedo; y en aquellos con más edad, las principales emociones son alegría, amor, tristeza, miedo y enojo. Aunque existen palabras similares en ambos grupos las correlaciones no fueron significativas

($r(139)=-0.35, p>.05$), indicando que no hay relación en las emociones que experimentan los hombres de menor y mayor edad. Revisando el resto de las definidoras, se encuentra que para los más jóvenes están presentes emociones como ansiedad, frustración, soledad, preocupación, nerviosismo y melancolía, y en los hombres de mayor edad, predominan, felicidad, tranquilidad, deseo, orgullo y sorpresa.

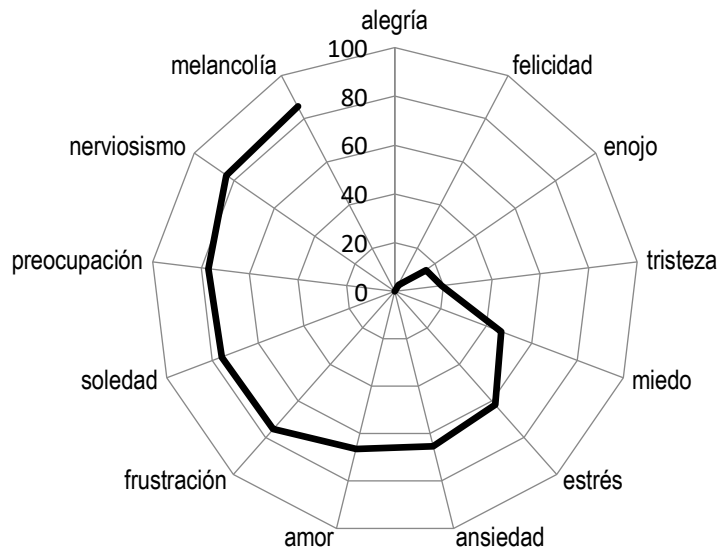


FIGURA 5. Distancia semántica cuantitativa del estímulo emociones/sentimiento en HSH con edades entre 18 y 20 años.

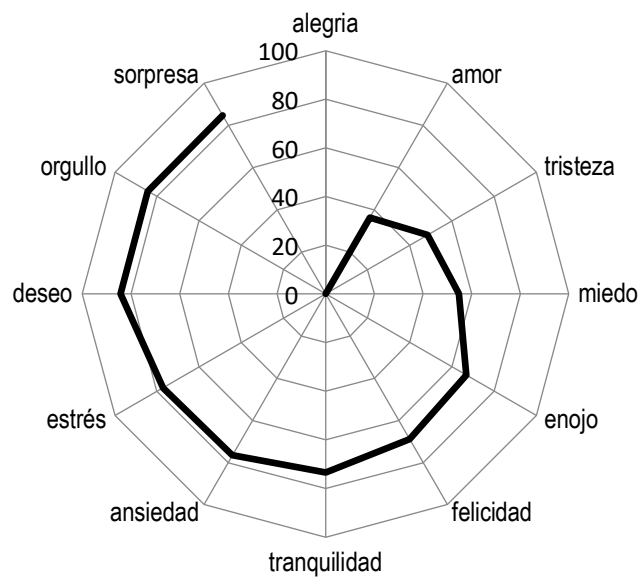


FIGURA 6. Distancia semántica cuantitativa del estímulo emociones/sentimiento en HSH con edades entre 27 y 35 años.

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue determinar las diferencias entre dos grupos etarios de HSH con respecto a tres variables: estrés, afrontamiento y emociones. Los resultados antes descritos sugiere que en efecto cada grupo de edad percibe de forma diferente las situaciones estresantes y que éstas dependen no sólo de la maduración que implica la edad, sino del contexto en el que se desenvuelven, de tal forma que los adultos jóvenes valoran más como estresantes aspectos relacionados con la pareja y el sexo, acorde a lo que están viviendo en esos momentos de su vida al buscar una pareja.

En tanto que para los adultos con mayor edad la valoración está centrada en el contagio de VIH y con esconder su preferencia sexual, estos resultados confirman lo que la teoría transaccional afirma sobre que la valoración de la situación estresante es individual y está mediada por las metas, objetivos, demandas y limitaciones de la situación, así como los recursos con los que se cuenta, que en resumen es el contexto de cada individuo (Lazarus, 2000) de igual forma como se constató en otros estudios realizados con otras poblaciones en donde los adolescentes se estresan con situaciones escolares, en tanto que es el contexto en que pasan la mayor parte de su tiempo (Berra, Muñoz, Vega, Silva, & Gómez, 2014) y padres jóvenes se estresan por situaciones relacionadas con el nacimiento de su bebé que son hitos que están viviendo al momento de ser evaluados (Vega et al., 2013).

Por otro lado, el afrontamiento es la forma en que se manejan las situaciones estresantes. De acuerdo con la teoría de Lazarus y colegas (1991; 2000), las estrategias pueden ser de dos tipos, dirigidas a la acción cuando se resuelve el problema o dirigidas a la emoción cuando se evita o se exagera el estado emocional, pero sin resolver. En el caso de los HSH de ambos grupos, las estrategias se refieren a la búsqueda de apoyo social, distracción y evitación. Sin embargo, no se encuentran

dentro de las más usadas la resolución del problema. Este hallazgo es importante debido a que nos indica que las formas de afrontar que han aprendido estos hombres se basan en la evitación ya sea conductual o cognitiva, lo que puede repercutir en el desarrollo de trastornos como depresión. Se han encontrado estudios que relacionan estrategias de evitación con depresión y síntomas somáticos en hombres que han tenido sexo con hombres (Boland, 1998; Leserman, 2008).

La evitación o el manejo inefectivo se relaciona también con conductas relacionadas con el consumo de alcohol (Wray et al., 2015) y otras drogas (Downing, Chiasson, & Hirshfield, 2016) por lo que el grupo de mayor edad estaría más vulnerable a caer en este tipo de problemáticas. Además, el uso de drogas y alcohol se ha asociado con conductas de riesgo en donde los HSH son más propensos a infectarse de VIH (ONUSIDA, 2014).

En cuanto a las emociones, aun cuando se presentan emociones positivas y negativas en ambos grupos; en el grupo más joven predominan las negativas, que de igual forma se relacionan con trastornos de ansiedad, con depresión e incluso con el suicidio, lo cual indicaría que tienen más afectaciones en la salud mental. Es necesario tomar en cuenta que los HSH es una población que se encuentra bajo condiciones características que incluyen la discriminación y la estigmatización, por ello las situaciones estresantes, el afrontamiento y las emociones se relacionan con estos aspectos, de tal forma que no comunicar su orientación sexual se vuelve un estresor para evitar que la gente a su alrededor los discrimine (Gómez & Barrientos, 2012).

Los hallazgos de esta investigación presentan algunas limitaciones respecto de la generalización de los datos, dado el tipo de estudio. Sin embargo, ponen a la luz la necesidad de tomar en cuenta que los hombres que tienen sexo con hombres pueden ser vulnerables a presentar un gran

número de situaciones estresantes que impactan el desarrollo de trastornos psicológicos que pueden además ser crónicos y complicarse con otros eventos o problemas. Por ejemplo, si estos hombres además contraen VIH, su afrontamiento no será efectivo, su regulación emocional se tornará pobre y vivirán bajo un nivel de estrés moderado que impactará en una calidad de vida disminuida.

Por otro lado, en cuanto a la aportación metodológica que hace este estudio cabe señalar que los resultados permitirían la construcción de instrumentos para identificar tanto estresores, formas de afrontamiento y emociones relacionadas con el contexto que viven los hombres que tienen sexo con hombres. Basado en la estrategia de RSNM de Reyes-Lagunes (1993), se pueden construir reactivos culturalmente válidos a la población de interés utilizando las palabras que tienen mayor significado para las personas, de esta forma las situaciones estresantes que se planteen en un instrumento se derivarán de la experiencia de los usuarios. Además, se podría realizar una evaluación diagnóstica que permita el diseño de estrategias de intervención psicológica que puedan ayudar a disminuir el impacto negativo de los estresores en la salud física y mental de esta población vulnerable.

Entre las limitaciones del presente estudio se encuentra que únicamente se aportaron datos descriptivos de las variables de forma aislada. Sin embargo, es importante identificar cómo se relacionan las variables entre sí y aportar mayor información sobre el fenómeno en esta población. Así mismo, otros estudios pudieran proponer modelos estadísticos que permitan explicar o predecir psicopatología de acuerdo a las situaciones estresantes, el tipo de afrontamiento y las emociones experimentadas.

Finalmente, respecto al tamaño de la muestra, Reyes-Lagunes (1993) menciona que la estrategia de RSNM considera que: a) el significado psicológico no existe en aislado y se encuentra determinado por el contexto de

las personas evaluadas; y b) basta con tener grupos de 50 personas como mínimo, considerando las diferentes variables clasificatorias relevantes, como la edad, sugerencia que es reafirmada por Vera-Noriega, Pimentel y Batista de Albuquerque (2005). Sin embargo, Hinojosa (2008) hace una crítica a estos supuestos señalando que para tener representatividad de las muestras se debe seguir el mismo procedimiento de muestreo de la investigación y hace una propuesta sobre el tamaño mínimo necesario de una muestra representativa. Aunque en sus conclusiones señala que su propuesta no sustituye la proposición de Reyes-Lagunes (1993), menciona que las mismas deben utilizarse para complementar el análisis de resultados. Con base en ello, se recomienda que para futuras investigaciones se amplíe la muestra evaluada, se realicen comparaciones entre los diferentes grupos y se analice si hay diferencias entre muestras que permita proponer estrategias de intervención psicológica que ayuden a disminuir el impacto negativo de los estresores en la salud física y mental de esta población vulnerable.

REFERENCIAS

- Berra, E., Muñoz, S., Vega, Z., Silva, A., & Gómez, G. (2014). Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 16(1), 37-57.
- Boland, R. (1998). Depression in HIV-infected persons. *Psychosomatics*, 39, 82-83.
- Calvete, E., & Estévez, A. (2009). Consumo de drogas en adolescentes: El papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites. *Adicciones*, 21(1), 49-56.
- Downing, M., Chiasson, M., & Hirshfield, S. (2016). Recent anxiety symptoms and drug use associated with sexually transmitted infection diagnosis among an online US sample of men who have sex with men. *Journal of Health Psychology*, 21(12), 1-14.
- Gómez, F., & Barrientos, J. (2012). Efectos del prejuicio sexual en la salud mental de

- gays y lesbianas, en la ciudad de Antofagasta, Chile. *Sexualidad, Salud y Sociedad. Revista Latinoamericana* (10), 100-123.
- Granados-Cosme, J. A., & Delgado-Sánchez, G. (2008). Identidad y riesgos para la salud mental de jóvenes gays en México: recreando la experiencia homosexual. *Cadernos de Saúde Pública*, 24(5), 1042-1050.
- Hinojosa, G. (2008). El tratamiento estadístico de las redes semánticas naturales. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades*, 28(1), 133-154.
- Jorm, A., Korten, A., Rodgers, B., Jacomb, P., & Christensen, H. (2002). Sexual orientation and mental health: results from a community survey of young and middle-aged adults. *British Journal of Psychiatry*, 180(5), 423-427.
- Lazarus, R. (2000). *Estrés y emoción. manejo e implicaciones en nuestra salud*. Bilbao: Desclee Brouwer.
- Lazarus, R., & DeLongis, A. (1983). Psychological stress and coping in aging. *American Psychologist*, 38(3), 245.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Ediciones Martínez Roca.
- Lazarus, R., & Lazarus, B. (2006). *Coping with aging*. New York: Oxford University Press.
- Leserman, J. (2008). Role of depression, stress, and trauma in HIV disease progression. *Psychosomatic Medicine*, 70, 539-545.
- Mathy, R., Cochran, S., Olsen, J., & Mays, V. (2011). The association between relationship markers of sexual orientation and suicide: Denmark, 1990-2001. *Social psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 46(2), 111-117.
- Meyer, I. (2013). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 1, 3-26.
- ONUSIDA (2014). *The GAP Report*. Recuperado de: http://www.unaids.org/sites/default/files/en/media/unaids/contentassets/documents/unaidspublication/2014/UNAIDS_Gap_report_en.pdf
- Ortiz-Hernández, L., & García, M. (2005). Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. *Cadernos de Saúde Pública*, 21(3), 913-925.
- Reyes-Lagunes, I. (1993). Redes semánticas para la construcción de instrumentos. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, IX(1), 83-99.
- Reynoso, O., & Méndez, T. (2012). Aproximación al estudio del estrés y la depresión: procesos psicosociales y psicofisiológicos. En S. Galán & E. Camacho (Eds.), *Estrés y salud: investigación básica y aplicada* (pp. 29-44). México: Manual Moderno.
- Safren, S. A., Reisner, S. L., Herrick, A., Mimiaga, M. J., & Stall, R. (2010). Mental health and HIV risk in men who have sex with men. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 55(2), 74-77.
- Sánchez, L. (2012). Neurobiología del suicidio: estrés y conductas suicidas. En S. Galán & E. Camacho (Eds.), *Estrés y salud. Investigación básica y aplicada*. México: Manual Moderno.
- Sánchez, M., González, R., Marsán, V., & Macías, C. (2006). Asociación entre el estrés y las enfermedades infecciosas, autoinmunes, neoplásicas y cardiovasculares. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 22(3).
- Solomon, A. (2007). The noonday demon: an atlas of depression. En A. Monat, R. Lazarus & G. Reevy (Eds.), *The Praeger handbook on stress and coping* (Vol. 1) (pp. 363-386). Westport: Praeger Publishers.
- Tomori, C., McFall, A. M., Srikrishnan, A. K., Mehta, S. H., Solomon, S. S., Anand, S. & Celentano, D. D. (2016). Diverse rates of depression among men who have sex

- with men (MSM) across India: insights from a multi-site mixed method study. *AIDS and Behavior*, 20(2), 304-316.
- Toro-Alfonso, J., Varas, N., Andújar, I., & Nieves-Rosa, L. (2006). Strengths and vulnerabilities of a sample of gay and bisexual male adolescents in Puerto Rico. *Revista Interamericana de Psicología*, 40(1), 59-68.
- Vega, Z., Almonaci, A., Gómez, G., Muñoz, S., Berra, E., & Cepeda, M. (2013). Caracterización de padres jóvenes: estrés, afrontamiento, emociones, calidad de vida y apoyo social. *Eureka*, 10(2), 189-203.
- Vera-Noriega, J., Pimentel, C., & Batista de Albuquerque, F. (2005). Redes semánticas: aspectos teóricos, técnicos, metodológicos y analíticos. *Ra Ximhai*, 1(3) 439-451.
- Warner, J., McKeown, E., Griffin, M., Johnson, K., Ramsay, A., & Cort, C. (2004). Rates and predictors of mental illness in gay men, lesbians and bisexual men and women: results from a survey based in England and Wales. *British Journal of Psychiatry*, 185(6), 479– 485.
- Wight, R. G., LeBlanc, A. J., De Vries, B., & Detels, R. (2012). Stress and mental health among midlife and older gay-identified men. *American Journal of Public Health*, 102(3), 503-510
- Wray, T. B., Grin, B., Dorfman, L., Glynn, T. R., Kahler, C. W., Marshall, B. D. L., & Operario, D. (2015). Systematic review of interventions to reduce problematic alcohol use in men who have sex with men. *Drug and Alcohol Review*, 35(2), 148-157. doi: 10.1111/dar.12271