



III Taller nacional científico metodológico de profesores de la educación médica. Del 1 al 30 de septiembre 2025. EDUCIENCIA PDCL 2025

CENCOMED (Actas del Congreso), educienciapdcl2025, (septiembre 2025) ISSN 2415-0282

Algunas consideraciones sobre la salud sexual en hombres homosexuales

Some considerations on sexual health in homosexual men

MsC. Elvys Julio Rodríguez Fimia ¹ <https://orcid.org/0009-0002-8153-5615>

Lic. Lidia Rosa Guerra Pérez ² <https://orcid.org/0000-0001-6860-604X>

Lic. Yenimir González Chaviano ³ <https://orcid.org/0009-0003-7387-8973>

MsC. Noemí Coello Pérez ⁴ <https://orcid.org/0009-0005-3557-982X>

MsC. Félix Rafael Wert Téllez ⁵ <https://orcid.org/0009-0007-1369-3116>

Est. Andrés Jesús Luna Alfonso ⁶ <https://orcid.org/0009-0006-3020-3193>

Dra. Gretel Garrido Valdés ⁷ <https://orcid.org/0009-0009-6841-4166>

¹Licenciado en Psicología. Máster en Sexología Clínica Comunitaria. Policlínico los Olivos Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Instructor. relvys09@gmail.com

²Licenciada en Psicología. Máster en Sexología Clínica Comunitaria. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. lidyarosa@infomed.sld.cu

³Licenciada en Psicología. Policlínico Olivos Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. yenimirgonzalezchaviano@gmail.com

⁴Licenciada en Psicología. Máster en Sexología Clínica Comunitaria. Máster en Sexualidad. Sexóloga Clínica. Policlínico los Olivos Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Auxiliar. noemicoello346@gmail.com

⁵Licenciado en Psicología. Máster en Sexualidad. Sexólogo Clínica. Policlínico los Olivos Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Auxiliar. fwert.ssp@infomed.sld.cu

⁶Estudiante de 3er año de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. idappleandres2020@gmail.com

⁷Especialista. 1^{er} Grado en Medicina Interna. Policlínico “Dr. Rudercindo García del Rijo” Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. gretelgarrido47@gmail.com

I RESUMEN

Introducción: los hombres homosexuales son grupos que, por sus comportamientos específicos de gran riesgo, presenta una especial susceptibilidad a contraer una Infección de Transmisión Sexual. En la Agenda 2030 y los Objetivos del Desarrollo Sostenible, se aboga por el desarrollo a una salud sexual y reproductiva y la integración de esta a los programas nacionales. Los elementos expuestos con anterioridad en este grupo de población constituyen una problemática a investigar. **Objetivo:** profundizar en algunas consideraciones sobre la salud sexual en hombres homosexuales. **Método:** el estudio constituye una revisión actualizada de

la literatura científica respecto a la salud sexual en hombres homosexuales. **Resultados:** La revisión actualizada de la literatura científica permitió profundizar sobre algunas consideraciones de la salud sexual en hombres homosexuales, la historia de la sexualidad, la definición de salud sexual masculina, el comportamiento sexológico en hombres homosexuales, la violencia como un fenómeno presente en este grupo de población, las infecciones de transmisión sexual y la educación integral de la sexualidad en la actualidad. **Conclusiones:** la salud sexual de los hombres homosexuales está determinada por un grupo de factores entre los que se destacan y vinculan la educación integral de la sexualidad y el comportamiento sexológico de los mismos.

Palabras Claves: Salud sexual, hombres homosexuales.

I ABSTRACT

Introduction: homosexual men are groups that, due to their specific high-risk behaviors, present a special susceptibility to contracting a sexually transmitted infection. The 2030 Agenda and the Sustainable Development Goals advocate for the development of sexual and reproductive health and its integration into national programs. The elements previously presented in this population group constitute an issue worthy of investigation. **Objective:** to delve into some considerations regarding sexual health in homosexual men. **Method:** the study constitutes an updated review of the scientific literature regarding sexual health in homosexual men. **Results:** the updated review of the scientific literature allowed for a deeper understanding of some considerations regarding sexual health in homosexual men, the history of sexuality, the definition of male sexual health, sexological behavior in homosexual men, violence as a phenomenon present in this population group, sexually transmitted infections, and comprehensive sexuality education today. **Conclusions:** the sexual health of homosexual men is determined by a group of factors, among which comprehensive sexuality education and their sexological behavior stand out and are linked.

Key Words: Sexual health, homosexual men.

II INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se adquieren durante las relaciones sexuales y se atribuyen a diversos microorganismos, como bacterias, virus, hongos y parásitos. En varios casos, las personas afectadas por una Infecciones de Transmisión Sexual pueden no mostrar síntomas o son poco expresivos. Esto puede aumentar el riesgo de transmisión de la infección. Si no se busca el tratamiento adecuado, puede dar lugar a complicaciones como infertilidad, cáncer genital y otros problemas relacionados. ⁽¹⁾

Las ITS engloban una serie de infecciones que se manifiestan con diversos síntomas, causadas por diferentes agentes, y están vinculadas por el hecho común de ser adquiridas por vía sexual, sin ser esta la única vía de transmisión. Las ITS afectan principalmente a la zona genital, existiendo la posibilidad para algunos de los agentes participantes, de generar infecciones diseminadas lesionando numerosos órganos. ⁽²⁾

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2019, estableció que 13.5 millones de personas presentaron casos nuevos de ITS en América Latina durante el 2018, además indicó que es debido a las conductas de riesgo como las relaciones sexuales homosexuales con un 18% y la falta de información de la población más propensa, siendo los adolescentes de 12 a 17 años quienes presentan información correcta en un 39%, de ellos sólo el 22% utilizan métodos de prevención antes de realizar relaciones sexuales. ⁽³⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada día, más de un millón de personas contraen una ITS y se estima que, en 2020, hubo 374 millones de infecciones nuevas se atribuirán a cuatro ITS específicas, a saber, clamidia 129 millones, gonorrea 82 millones, sífilis 7,1 millones y tricomoniasis 156 millones. Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016. El Virus del Papiloma Humano (VPH) es el principal factor que contribuye al cáncer anal en hombres que tienen sexo con hombres. Aproximadamente 296 millones de personas en todo el mundo padecen hepatitis B crónica. Algunas de las ITS, como el herpes, la gonorrea y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). ⁽³⁾

Los factores principales de riesgo para el contagio de las ITS en los hombres homosexuales incluyen el abuso de sustancias, incluido el consumo drogas y alcohol, así como un número elevado de parejas sexuales ocasionales. A estos factores hay que añadir nuevas conductas o prácticas que cada vez están tomando protagonismo en la actualidad, impulsado muchos de ellos por los medios de comunicación. ⁽⁴⁾

Uno de los factores contribuyentes a las tasas elevadas de ITS entre los hombres homosexuales es mantener relaciones sexuales sin protección. Mantener relaciones anales sin protección con una pareja infectada aumenta considerablemente la posibilidad de contagiarse de una ITS. Además, tener parejas sexuales múltiples puede incrementar más el riesgo. Es importante ser consciente del riesgo potencial asociado a la actividad sexual con múltiples parejas. El abuso de drogas y alcohol pueden alterar el juicio y aumentar la probabilidad de adoptar un comportamiento de riesgo. Además, la edad es considerada factor de riesgo de las ITS, estas ocurren en personas entre 15 y 24 años. ⁽⁵⁾

Los hombres homosexuales estimados en Cuba según el Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS el VIH y las Hepatitis 2018-2023, son 279 531 alrededor de un cuarto de millón, representan el 9,4 por ciento de los hombres cubanos y el 10,5 por ciento de los que han tenido relaciones sexuales, seis de cada 10 son bisexuales para un 64,1 por ciento y un 4,4 por ciento practica sexo transaccional. ⁽⁵⁾

Los jóvenes y adolescentes son especialmente vulnerables debido a su falta de experiencia y conocimiento en materia sexual, muchos jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad, sin tomar en cuenta las precauciones necesarias. Esto aumenta significativamente su riesgo de contraer una ITS. ⁽⁵⁾

Otro factor de riesgo es el inicio de relaciones sexuales, muchas personas no están preparadas emocionalmente ni físicamente para tener relaciones sexuales, y esto puede llevar a prácticas sexuales de alto riesgo. Además, la falta de educación y orientación adecuada puede llevar a malentendidos sobre cómo prevenir las ITS. Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. ⁽⁶⁾

El número de parejas sexuales también es un factor de riesgo importante para las ITS, cuantas más parejas sexuales tengas, más probabilidades tendrás de encontrarte con alguien que tenga una ITS, si una persona tiene relaciones sexuales con múltiples parejas sin protección, aumenta la posibilidad de transmisión y adquisición de ITS. ⁽⁶⁾

El no uso de método de barrera es otro factor significativo, el uso correcto y constante de condones reduce significativamente el riesgo de adquirir ITS, sin embargo, muchas personas no utilizan métodos de barrera como el condón, ya sea por falta de conocimiento, desinformación o por creer que no son necesarios.

Relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas también pueden aumentar el riesgo de ITS, la pérdida de inhibiciones y un juicio alterado pueden llevar a prácticas sexuales de alto riesgo, como el no uso de condones o la elección de parejas sexuales desconocidas, es importante recordar que cuando se está bajo el efecto de sustancias, se puede tomar decisiones imprudentes y arriesgadas que pueden tener graves consecuencias para la salud sexual. ⁽⁶⁾

Es fundamental educar para que puedan tomar las precauciones necesarias para no contraer estas infecciones. No se debe subestimar el poder de la información y la educación en la prevención de las ITS.

Para abordar estos problemas, es importante que se implementen estrategias efectivas de educación sexual y que se promuevan los servicios de atención médica especializados para la población de hombres homosexuales denominados “Grupos de Población Clave”.

También es importante trabajar para reducir la discriminación y el estigma en la sociedad y aumentar la conciencia sobre las enfermedades de transmisión sexual. Solo de esta manera podremos garantizar la disminución de la ITS en los hombres homosexuales.

Teniendo en cuenta el comportamiento sexual de los hombres homosexuales y la incidencia de infecciones de transmisión sexual de este grupo poblacional se propone profundizar en algunas consideraciones sobre la salud sexual en hombres homosexuales.

III MÉTODOS

Este estudio constituye una revisión actualizada de la literatura científica respecto a la salud sexual en hombres homosexuales.

La estrategia de búsqueda se realizó a través de Google Scholar, la Academia Educación, Scielo ERIC y la Biblioteca Virtual de Salud en Cuba, lo que nos propició información de varias revistas científicas.

IV RESULTADOS

La sexualidad varía de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en que se desarrolle. Durante la prehistoria existieron dos etapas: la monogamia natural y la monogamia que tenía como finalidad asegurar el patrimonio familiar. ⁽⁷⁾

En el Antiguo Testamento, se señalan las normas que regulaban la conducta sexual de la época. En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia y la esposa hebrea tenía el “privilegio” de compartir los favores del esposo con otras esposas secundarias, pero si ella era infiel era apedreada. ⁽⁷⁾

Durante los siglos XVIII y XIX o época victoriana, conductas sexuales como por ejemplo la masturbación, eran consideradas inapropiadas y se le culpaba de desórdenes como la epilepsia. En 1882 aparece el trabajo de Richard Kraft-Ebing “Psychopathia Sexualis”, donde describe diferentes tipos de comportamiento sexual etiquetándolos como patológicos y surgiendo así el término desviación sexual. En este tiempo, cualquier

acto sexual que no tuviera como fin la reproducción se consideraba como “sexualidad anormal”. Sus escritos ligaban la sexualidad no reproductiva con el concepto de enfermedad sexual mismo que persiste hasta nuestros días. ⁽⁸⁾

Desde la mitad del siglo XX, hubo grandes cambios con respecto a la sexualidad humana y la forma de ejercerla. Apareció la píldora anticonceptiva que otorgó a la mujer gran libertad para manifestarse sexualmente sin temor al embarazo. En 1966, Williams Masters y Virginia Johnson describieron por primera vez el ciclo de la respuesta sexual humana de varones y mujeres con sus distintas fases (excitación, meseta, orgasmo y resolución) desde el punto de vista fisiológico), años después, en 1974, Helen Singer Kaplan amplió los conceptos de respuesta sexual humana descriptos por Masters y Johnson y añadió al ciclo un elemento central: el deseo sexual. ⁽⁹⁾

En 1909, Ivan Bloch definía la Sexología como ciencia; doce años más tarde, en 1921, se celebraba el primer congreso de sexología presidido por Magnus Hirschfeld. Desde entonces, la sexología, partiendo de la multidisciplinariedad, ha ido evolucionando y se ha desarrollado siguiendo un proceso muy similar al de otras disciplinas, habiendo acumulado un arsenal de conocimientos que se ve reflejado en infinidad de libros y revistas especializadas bajo el auspicio de gran cantidad de sociedades científicas. ⁽¹⁰⁾

Los derechos sexuales son un componente integral de los derechos humanos básicos y por consiguiente son inalienables y universales. La salud sexual es un componente integral del derecho al goce del grado máximo alcanzable de salud. La salud sexual no puede obtenerse ni mantenerse sin derechos sexuales para todos. ⁽¹¹⁾

El cuidado de la vida sexual, en la atención general de la salud, ha sido señalado por la Organización Mundial de la Salud como parte integral de la atención a la que todos tenemos derecho ⁽¹²⁾

Eusebio Rubio Aurioles en su libro “Lo que todo clínico debe saber de Sexología” El término “sexualidad” se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano. Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. ⁽¹³⁾

La Salud Sexual Masculina es un aspecto fundamental del bienestar integral de los hombres. A lo largo de la historia, la sexualidad masculina ha estado rodeada de tabúes y estigmas que han dificultado la atención adecuada a esta área de la salud. Sin Embargo, en la actualidad, se reconoce la importancia de promover una sexualidad saludable en los hombres para mejorar su calidad de vida y prevenir enfermedades.

El cuidado de la vida sexual, en la atención general de la salud, ha sido señalado por la Organización Mundial de la Salud como parte integral de la atención a la que todos tenemos derecho. ⁽¹²⁾

La Organización Mundial de la Salud define a la salud sexual como: “un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.” ⁽¹⁴⁾

Según Eusebio Rubio Auriol en su libro “Lo que todo Clínico debe saber de Sexología” define la salud sexual:

“La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata, simplemente, de la ausencia de disfunción o enfermedad, o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen. La salud sexual puede reconocerse y expresarse tanto en el plano personal, social y en la vida de pareja”.⁽¹³⁾

Las prácticas sexuales entre hombres ha variado con el paso de los años estando muy influida por ciertos aspectos socioculturales. El principal objetivo de la mayoría de los hombres homosexuales es formar una pareja estable y experimentar la pasión de la fusión habiendo adoptado, en ciertos aspectos, comportamientos más estrictos que el mundo heterosexual. La penetración anal en pareja estable es una muestra de compromiso, aunque en muchos casos, supone una pose identitaria de tener compañero, porque cuando la pareja se ha estabilizado, es frecuente la participación en tríos, en los cuales la penetración anal suele ser compartida.⁽¹⁰⁾

Según datos referidos a homosexuales de nuestro medio, estudios anteriores plantean que el 31,5% refieren haberse sentido atraídos por otros hombres desde que tenían menos de 10 años y un 36,9% entre los 11 y 15 años. La primera relación homoerótica para el 57,8% fue entre los 16 y 20 años, y para el 24,8% entre los 11 y 15 años. El 79% no tiene fantasías eróticas de contenido heterosexual pero, sin embargo, el 100% refiere haberse sentido excitado por alguna mujer en ciertos momentos de su vida. La penetración anal, ícono de las relaciones sexuales de hombres con hombres, es practicada por el 80%, es decir, no es una conducta tan universal como se suele pensar.⁽¹⁵⁾

En definitiva, las prácticas sexuales más frecuentes entre la comunidad gay son la masturbación y felación compartidas. El beso negro (estimulación bucoanal) y el fistfucking (inserción del puño) son menos habituales, aproximadamente 9,1%, y compartir juguetes eróticos para la inserción anal un 16%. Existen lugares de "ambiente", con cierta especialización, donde los aficionados a una práctica concreta usan un distintivo o forma de vestir concreta (dresscode), por ejemplo, un color determinado como el color rojo de los aficionados al "fist", el azul para los receptivos anales, el negro para las prácticas sadomaso, el amarillo para la "lluvia dorada", etc.⁽¹⁶⁾

La práctica de relaciones anales, relaciones orales, realizar prácticas sadomasoquistas, fisting, uso de enemas, entre otras, en ocasiones trae consecuencias desfavorables que conllevan a no disfrutar totalmente de su sexualidad; sin embargo, se puede decir que los homosexuales hacen el amor de una forma parecida a como lo hacen los heterosexuales.⁽¹⁷⁾

El hombre homosexual tiende a no ser hombre, con lo que viola las reglas que lo caracterizan como tal. Así, un homosexual, al tener preferencias sexuales y/o afectivas por otro hombre, dentro de la sociedad pierde la categoría de hombre masculino. Sin embargo, la trasgresión no se centra solo en tener preferencias afectivas y/o sexuales por personas del mismo sexo, también incide en otras normas que hacen que el carácter de lo masculino se pierda. Es de suponerse que, de acuerdo con las estructuras culturales, un hombre no masculino tenderá hacia lo femenino. Así, un hombre homosexual estaría más cerca de las formas sociales y psíquicas de lo femenino, pero sin llegar a convertirse en mujer. Con el nuevo milenio las

puertas del closet se han abierto, y muchas formas de identidad se han rebelado al orden establecido. Ha dado inicio una búsqueda satisfactoria al fenómeno de la diversidad sexual en la cual las explicaciones genéticas ya no bastan, dado que la pregunta importante que se hacen muchos investigadores sociales es porque muchos grupos sociales valoran negativamente a la homosexualidad. ⁽¹⁸⁾

La estigmatización de la sexualidad, especialmente de la homosexualidad, se nutre de la invisibilidad social en la que se la ha ubicado históricamente, y a su vez contribuye a perpetuarla. En este sentido, Awa Coll-Seck, Ex-Directora del Departamento de Apoyo a Países de ONUSIDA, y actual Ministra de Salud de Senegal, afirma que “los hombres homosexuales son un grupo vulnerable, y los factores culturales, socio-políticos y religiosos que llevan a la negación de los homosexuales, incrementan su vulnerabilidad”. ⁽¹⁹⁾

Comprender a la violencia representa un desafío importante para la sociedad, ya que esta comprende diversas formas de expresión como; la agresión física, psicológica o estructural las cuales afectan a grupos y sociedades en su conjunto. La violencia implica la transgresión de los derechos humanos, generando inseguridad, desigualdad y exclusión, tanto en el ámbito personal como en el conjunto de la sociedad. Una de las formas de violencia que podemos identificar en nuestra sociedad es la que se da en las relaciones de pareja, siendo especialmente controversiales las relaciones de pareja de personas del mismo sexo.

La Organización Mundial de la Salud (2002) define la violencia como el uso intencionado de la fuerza real o la amenaza de fuerza contra otra persona que tiene como resultado o puede tener como resultado que la otra persona experimente dolor psicológico o corporal, malestar o privaciones. Cuando se considera en el contexto de las relaciones de pareja, refiere al comportamiento abusivo persistente contra la pareja que incluye el abuso psicológico, físico, sexual y/o económico.

“la violencia de pareja es un problema social que pone en riesgo el desarrollo y crecimiento del núcleo familiar a nivel mundial, la preocupación por intentar erradicar este problema es grande pues genera muchos daños directos e indirectos en la relación de pareja”. ⁽²⁰⁾

La violencia por prejuicio es un concepto que apunta a una comprensión de la violencia como un fenómeno social, en contraposición con la violencia entendida como un hecho aislado. Los crímenes por prejuicio constituyen racionalizaciones o justificaciones de reacciones negativas, por ejemplo, frente a expresiones de orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas. ⁽²¹⁾

Por lo general los homosexuales, cuando se trata de su salud sexual, tienden a ser reservados con las demás personas, puesto que pueden llegar a sentir un grado de discriminación por sus prácticas o actitudes frente a la sexualidad, inclusive con el personal de salud, debido a que en este ámbito también se encuentra el rechazo. ⁽²²⁾

Las Infecciones de Transmisión Sexual se adquieren durante las relaciones sexuales y se atribuyen a diversos microorganismos, como bacterias, virus, hongos y parásitos. En varios casos, las personas afectadas por una ITS pueden no mostrar síntomas o son poco expresivos. Esto puede aumentar el riesgo de transmisión de la infección. Si no se busca el tratamiento adecuado, puede dar lugar a complicaciones como infertilidad, cáncer genital y otros problemas relacionados. ⁽²³⁾

Los factores principales de riesgo para el contagio de las ITS en los hombres homosexuales incluyen el abuso de sustancias, incluido el consumo drogas y alcohol, así como un número elevado de parejas sexuales ocasionales. A estos factores hay que añadir nuevas conductas o prácticas que cada vez están tomando protagonismo en la actualidad, impulsado muchos de ellos por los medios de comunicación. ⁽²⁴⁾

Uno de los factores contribuyentes a las tasas elevadas de infecciones de transmisión sexual entre los hombres homosexuales es mantener relaciones sexuales sin protección. Mantener relaciones anales sin protección con una pareja infectada aumenta considerablemente la posibilidad de contagiarse de una infección de transmisión sexual. Además, tener parejas sexuales múltiples puede incrementar más el riesgo. Es importante ser consciente del riesgo potencial asociado a la actividad sexual con múltiples parejas, mayor será el factor de riesgo. El abuso de drogas y alcohol pueden alterar el juicio y aumentar la probabilidad de adoptar un comportamiento de riesgo. Además, la edad es considerada factor de riesgo de las infecciones de transmisión sexual, estas ocurren en personas entre 15 y 24 años. ⁽²⁵⁾

Según la OMS en 2020, hubo 374 millones de infecciones nuevas se atribuirán a cuatro ITS específicas, a saber, clamidia (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016. El virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor que contribuye al cáncer anal en hombres que tienen sexo con hombres. Aproximadamente 296 millones de personas en todo el mundo padecen hepatitis B crónica. Algunas de las ITS, como el herpes, la gonorrea y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infección por el VIH. ⁽²⁶⁾

En Cuba se registran cada año unos 50 000 casos de infecciones de transmisión sexual, cifra que se encuentra por debajo de lo estimado. ⁽²⁷⁾

En Cuba los procesos de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual y la educación integral de la sexualidad con enfoque de género, constituyen programas priorizados que tienen como Objetivo: sistematizar los referentes teóricos que sustentan la sexualidad y la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los jóvenes. ⁽²⁸⁾

La educación está convocado hoy, a promover, como parte inseparable del proceso integral de desarrollo personal y social de las generaciones presentes y futuras, nuevas formas de comprender, vivir y expresar la sexualidad, en correspondencia con los problemas formativos trascendentales de las personas y de la sociedad actual. Promover una sexualidad responsable, es promover estilos de vida saludables, al desarrollar habilidades comunicativas con los individuos y los grupos sociales; considerar en su accionar, las necesidades de salud y las expectativas de los individuos y la comunidad. ⁽²⁹⁾

El Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) es una de las instituciones comprometidas con la respuesta ampliada del gobierno cubano para la prevención de las ITS en nuestro país. Los servicios que ofrece el CENESEX desde la década del 70 incluye no solo el estudio para confirmar diagnósticos sino también la atención social indicada por la política cubana al respecto. ⁽³⁰⁾

En la actualidad el Ministerio de Salud Pública de Cuba dispone del Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS, VIH y hepatitis para el período 2024-2028, con el objetivo de homogeneizar los conceptos, protocolos y acciones a realizar en todo el país, dicho material incluye las acciones de prevención que se realizan para el enfrenamiento de las ITS, los protocolos de prevención y los sistemas de vigilancia epidemiológica y la atención médica integral y seguimiento de los casos de cada una de las enfermedades. ⁽³¹⁾

El Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS, el VIH y las hepatitis 2024 – 2028 define a los hombres homosexuales “Grupos de Población Clave”, se apega a la definición de la OPS que entiende por «hombre» el sexo asignado al nacer y por «relación sexual», al sexo anal con penetración y el sexo oral. Esta definición es independiente de la motivación para participar en las relaciones sexuales, de la

orientación sexual declarada por los individuos y de la identificación con cualquier comunidad o grupo social.⁽³¹⁾

La formación armónica y multilateral de la personalidad de las nuevas generaciones en la sociedad contemporánea ha sido objeto priorizado por el estado y las diferentes instituciones educacionales desde el triunfo de la revolución, por lo que cada vez se plantean exigencias más elevadas para alcanzar este fin. Los objetivos que tiene ante sí los Ministerios de Educación, Educación Superior y Salud Pública, así como todo el sistema de influencias educativa está presente la contribución a la formación y desarrollo de valores que coadyuven a que todo individuo establezca sus metas y fines, guíen la conducta y le dan sentido a la vida.⁽³²⁾

Al respecto, en la Agenda 2030 y los Objetivos del Desarrollo Sostenible, según Organización de las Naciones Unidas (2018) se aboga por el desarrollo a una salud sexual y reproductiva y la integración de esta a los programas nacionales, por otra parte, de acuerdo al Partido Comunista de Cuba (2021) en los Lineamiento de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución del País se plantea elevar el rigor y efectividad del proceso docente-educativo, lo cual al vincularlo con los objetivos priorizados del Ministerio de Educación refiere:

... un plan de trabajo en el que se precisen las vías y formas para dar salida a la Promoción y Educación para la Salud y la Sexualidad en el Sistema Nacional de Educación, lo que ha de propiciar mayor dominio y cumplimiento de los documentos rectores de política educacional en salud escolar, particularmente su concreción en los planes y programas de estudio, como premisa para elevar la calidad de la educación. (p. 7)⁽³³⁾

Hacer realidad este propósito requiere que desde los Ministerios de Educación, Educación Superior y Salud Pública conjuntamente con el sistema de influencias educativas revelen una proyección de trabajo desde la ciencia para promover salud, donde la educación de la sexualidad desempeña un rol predominante, lo cual se evidencia en la implementación del proyecto: “Educación de la sexualidad y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/Sida” desde los enfoques de género, razón por la cual se precisa que, desde la formación del profesional, estos estén preparados para desplegar acciones para la educación de la sexualidad desde una doble intencionalidad, para sí y para sus funciones como promotores de salud y educadores pares a partir de las potencialidades que poseen los currículos, así como los proyectos socio culturales auspiciados por organismos y organizaciones.⁽³³⁾

V CONCLUSIONES

La salud sexual en los hombres homosexuales está determinada por varios factores entre los que se destacan las prácticas sexuales de riesgo, muy común en este grupo de población que propicia una elevada tasa de incidencia de infecciones de transmisión sexual. La vinculación de la educación integral de la sexualidad y el comportamiento sexológico de los hombres homosexuales permiten una comprensión detallada de la salud sexual de los mismos.

VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez R. Guía Metodológica de educación para la salud. Fundamentación Teórica [Internet]. 2015. [Citado 12 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://docplayer.es/3217674-Guia-metodologica-de-educacion-para-la-salud-fundamentacion-teorica.html>
2. Morris S. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023 [Citado 12 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
3. Infecciones de transmisión sexual. Organización Panamericana de Salud. [Internet]. 2020. [Citado 12 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
4. Sola L, Caparros G, Hueso M. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2021. [citado 14 de diciembre 2024]; (95)20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v95/1135-5727-resp-95-e202106089.pdf>
5. Enfermedades de transmisión sexual ITS. Mayo Clinic [Internet]. [Citado 14 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240#>
6. Cancho L, Chacchi Y. Infecciones de Transmisión Sexual en Hombres que tienen Sexo con Hombres. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Ayacucho Perú. Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia; 2023.
7. Documento inédito. La sexualidad en la historia. Instituto Mexicano de Sexología. 1995.
8. González M. La sexualidad en la alborada del siglo XXI. Revista Umbral. 2025.
9. Granero M. Sexología basada en la evidencia: historia y actualización. Revista Costarricense de Psicología. 2014; 33 (2): 179-197.
10. Cabello F. Manual de Sexología y Terapia Sexual: Editorial Síntesis S.A. Vallehermoso 342815 Madrid.
11. Cejas E, Caridad B, Coello L. Género: Una reflexión sobre la temática en la realidad cubana. Revista Diálogos e Perspectivas Interventivas, Serrinha - Bahia – Brasil. 2021; 2, (13598):1-12.
12. Promoción de la salud sexual, recomendaciones para la acción. Antigua, Guatemala, mayo de 2000.
13. Rubio E. Lo que todo clínico debe saber de Sexología. Edición y Farmacia SA de CV. 2014; 279.
14. Antología de la sexualidad humana. Consejo Nacional de Población. Tomo I. México: Porrúa, 1994.
15. Cedeño L, Romero I, Paccha C, García K, Aguirre A. Salud sexual en los adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. Revista Domino de las Ciencia [Internet]. 2021; 7(2): 38-51 [citado 7/4/2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8231852.pdf>
16. Freire P. La educación como práctica de la libertad. México; 1976.

17. Organización mundial de la salud. Salud Sexual [Internet]. [Citado 14 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexual-health>
18. Freire A. Intervención educativa ¿ Qué es, como y para que se hace?. [Internet]. 2009, [citado 27 de marzo 2025]. Disponible en: <http://www.upn011.edu.mx>
19. González B, Núñez E., Couturejuzon L, Amable Z. Conocimientos y comportamientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza media superior. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2008. [Citado 14 de abril del 2022]. 2008. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200006&lng=es.
20. Castro M. Percepción sobre la violencia de pareja. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3477/Milena%20Vaneza%20Castro%20Leandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Violencia basada en género; marco conceptual para las políticas públicas y la acción del estado. 1ra.ed. Perú. Biblioteca Nacional del Perú; 2015.
22. Parejas Homosexuales; Definición de sexualidad en adolescentes homosexuales. [Internet]. 2012 [consultado 7 de septiembre de 2013]. Disponible en: <http://www.parejashomosexuales.com/relaciones/definicion-de-sexualidad-en-adolescentes-homosexuales.php>
23. Fundamentación Teórica; SIDA y otras ITS [Internet]. 2015. [Citado 14 de abril del 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/3217674-Guia-metodologica-de-educacion-para-la-salud-fundamentacion-teorica.html>
24. Sola L, Caparros G, Hueso M. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. Revista Española Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 14 de diciembre 2023]; (95)20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v95/1135-5727-resp-95-e202106089.pdf>
25. Enfermedades de transmisión sexual ITS. Revista Mayo Clinic [Internet]. [Citado 14 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240#>
26. Salud Sexual para el Milenio. Washington, D.C.: OPS, © 2009.pp.101
27. Organización Mundial de la Salud.Infección de transmisión sexual [Internet]. [Citado 10 de julio del 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
28. Domínguez M, Valdés L. Aspectos epidemiológicos de las infecciones de transmisión sexual en mujeres de la provincia de Santiago de Cuba. Revista MEDISAN [Internet]. 2022 [citado 26/3/2023]; 26(1): p98- 113. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000100098
29. Facultad de Tecnología de la Salud. 2018; 9 (4).
30. Castro M. Programa Nacional de Educación Sexual en la Estrategia Cubana de Desarrollo Humano. Revista Sexología y Sociedad. 2022; (20): 13-9.

31. Vázquez M. Constitución en Cuba: una mirada a los derechos sexuales relativos a la orientación sexual e identidad de género. Revista Sexología y Sociedad. 2021; 27(1): 53-68.
32. Colectivo de autores. Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control de las ITS/VIH/sida 2024-2028. La Habana; 2023.
33. Mosqueda L, Rafael L, Díaz C. La educación de la sexualidad desde la diversidad de género para la formación integral del estudiante de Pedagogía Psicología. Revista Didascalia [Internet].2020 [citado 26/3/2024], XI(4): 172-186. Disponible en <http://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/issue/view/60>