

Recursos protectores del uso del condón en hombres con VIH desde una perspectiva ecológica

Protective resources for condom use among men living with HIV: An ecological perspective

Ricardo Sánchez-Medina
Universidad Nacional Autónoma de México
ricardo.sanchez@iztacala.unam.mx
 [0000-0003-4268-3025](https://orcid.org/0000-0003-4268-3025)

Consuelo Rubi Rosales-Piña
Universidad Nacional Autónoma de México
rubi.rosales@iztacala.unam.mx
 [0000-0002-0605-1859](https://orcid.org/0000-0002-0605-1859)

David Javier Enríquez Negrete
Universidad Nacional Autónoma de México
david.enriquez@iztacala.unam.mx
 [0000-0002-6376-4898](https://orcid.org/0000-0002-6376-4898)

Juan Carlos Plascencia-de la Torre
Universidad de Guadalajara, México
juan.plascencia4353@academicos.udg.mx
 [0000-0002-2321-5843](https://orcid.org/0000-0002-2321-5843)

Resumen

El uso consistente del condón continúa siendo una estrategia fundamental para prevenir la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. No obstante, la mayor parte de la investigación se ha centrado en los factores de riesgo asociados a su uso inconsistente, mientras que los recursos protectores han recibido menor atención, particularmente en hombres que viven con VIH. El objetivo de este estudio fue comprender, desde las experiencias de hombres que viven con VIH, los recursos protectores que favorecen el uso del condón utilizando el modelo ecológico como marco analítico. Se realizó un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas a 31 hombres con una edad

promedio de 26 años y un tiempo promedio de 2.6 años desde el diagnóstico de VIH. La información fue analizada mediante análisis temático con apoyo del software Atlas.ti e interpretada de acuerdo con los niveles del modelo ecológico. Los resultados identificaron recursos protectores en el microsistema (educación sexual familiar, comunicación con la pareja y experiencias derivadas del diagnóstico), el mesosistema (amistades, educación sexual escolar y contexto de la relación de pareja), el exosistema (servicios de salud y políticas públicas) y el macrosistema (normas culturales, valores de autocuidado y conciencia social sobre la salud sexual). Los hallazgos muestran que el uso del condón constituye una práctica construida mediante la interacción de múltiples contextos, lo que evidencia la utilidad del modelo ecológico para comprender el autocuidado sexual y orientar intervenciones multinivel dirigidas a hombres que viven con VIH.

Palabras clave: modelo ecológico; condón; hombres; VIH; recursos

Abstract

Consistent condom use remains one of the most effective strategies for preventing HIV transmission and other sexually transmitted infections. However, most research has focused on identifying risk factors associated with inconsistent condom use, whereas protective resources have received considerably less attention, particularly among men living with HIV. This study aimed to understand, from the experiences of men living with HIV, the protective resources that promote condom use using the ecological model as the analytical framework. A qualitative study was conducted through semi-structured interviews with 31 men (mean age = 26 years; mean time since HIV diagnosis = 2.6 years). Data were analyzed using thematic analysis supported by Atlas.ti software and interpreted according to the ecological model. Protective resources were identified at the microsystem level (family sexual education, partner communication, and experiences following HIV diagnosis), mesosystem (peer influence, school-based sexual education, and relationship context), exosystem (healthcare services and public health policies), and macrosystem (cultural norms, self-care values, and social awareness of sexual health). The findings indicate that condom use is a practice shaped by the interaction of multiple ecological contexts, highlighting the usefulness of the ecological model for understanding sexual self-care and informing multilevel interventions for men living with HIV.

Keywords: ecological model; condom; men; HIV; resources

Recibido: 13/03/2026

Aceptado: 24/08/2026

DOI: [10.63790/cdvs.v19i1.513](https://doi.org/10.63790/cdvs.v19i1.513)

Calidad de Vida y Salud se encuentra bajo la licencia de Creative Commons [Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).



1. Introducción

A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), esta infección continúa representando un importante problema de salud pública. De acuerdo con ONUSIDA (2025), aproximadamente 40,8 millones de personas viven con VIH y durante 2025 se registraron 1,3 millones de nuevas infecciones. En los últimos años, estrategias biomédicas como la profilaxis preexposición (PrEP) y el principio Indetectable = Intransmisible (I = I) han transformado la prevención del VIH y reducido el riesgo de transmisión (Addo et al., 2024; Baltes et al., 2024). Sin embargo, estas estrategias no previenen otras infecciones de transmisión sexual (ITS), por lo que el uso consistente del condón continúa siendo una medida fundamental para la protección de la salud sexual, particularmente entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH), quienes mantienen una mayor vulnerabilidad frente al VIH y otras ITS (Choi & Chow, 2025; Diao et al., 2025).

La evidencia muestra que el uso del condón es un comportamiento influido por factores individuales, relacionales, sociales e institucionales. Diversas revisiones sistemáticas han identificado que el consumo de alcohol y otras sustancias, la baja percepción de riesgo, las dificultades para negociar el uso del preservativo, el estigma asociado al VIH y determinadas dinámicas de pareja favorecen su uso inconsistente (Damtie et al., 2022; Silva et al., 2024). No obstante, la investigación se ha concentrado principalmente en identificar barreras y factores de riesgo, mientras que los recursos protectores que favorecen el mantenimiento de prácticas preventivas han recibido considerablemente menor atención. Analizar estos recursos permite comprender no solo por qué algunas personas dejan de utilizar el condón, sino también qué condiciones favorecen su uso consistente y el desarrollo del autocuidado sexual, aspecto especialmente relevante en hombres que viven con VIH, para quienes el preservativo continúa desempeñando un papel importante en la prevención de otras ITS y reinfecciones (Bekele et al., 2024; Geleta & Tiruneh, 2020; Hamidi et al., 2024).

El modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987) ofrece un marco conceptual útil para comprender esta complejidad. Desde esta perspectiva, las conductas de salud no dependen exclusivamente de decisiones individuales, sino de la interacción dinámica entre diferentes niveles del entorno: el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema. Este enfoque permite interpretar el uso del condón como una práctica construida mediante la influencia simultánea de experiencias personales, relaciones cercanas, instituciones y normas socioculturales.

Aunque algunos estudios han utilizado el modelo ecológico para analizar factores relacionados con la prevención del VIH y el uso del condón (Restar et al., 2020; Shen et al., 2022), la mayoría se ha centrado en identificar barreras o factores de riesgo, o bien ha incluido poblaciones heterogéneas. En consecuencia, existe escasa evidencia acerca de cómo los hombres que viven con VIH

experimentan y significan los recursos protectores que favorecen el uso del condón dentro de los diferentes contextos en los que transcurre su vida cotidiana.

Con el propósito de comprender estos procesos, el presente estudio adopta un enfoque cualitativo orientado a explorar las experiencias y significados que los participantes atribuyen al uso del condón. La investigación fue guiada por la siguiente pregunta: ¿cómo describen los hombres que viven con VIH las experiencias y los contextos que favorecen el uso del condón en sus prácticas sexuales desde una perspectiva ecológica? En congruencia con esta pregunta, el objetivo fue comprender, desde las experiencias de este sector poblacional, los recursos protectores que favorecen el uso del condón utilizando el modelo ecológico como marco analítico.

2. Método

2. 1. Diseño del estudio

Se realizó un estudio cualitativo de alcance descriptivo-interpretativo (Thorne, 2016), orientado a comprender las experiencias de hombres que viven con VIH respecto a los factores que favorecen el uso del condón en sus prácticas sexuales. El estudio se sustentó en el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), utilizado como marco analítico para interpretar cómo diferentes contextos personales, relacionales, institucionales y socioculturales intervienen en la construcción de prácticas de autocuidado sexual.

2. 2. Participantes

Participaron 31 hombres que viven con VIH, mayores de edad, reclutados mediante un muestreo intencional en una clínica especializada en atención integral para personas que viven con VIH. Como criterios de inclusión se consideró ser mayor de 18 años, contar con diagnóstico confirmado de VIH, reportar vida sexual activa, haber adquirido la infección por transmisión sexual y aceptar participar voluntariamente mediante consentimiento informado.

Todos los participantes reportaron ser solteros y mantener relaciones sexuales con hombres. La edad promedio fue de 26 años y el tiempo promedio desde el diagnóstico de VIH fue de 2,63 años. Respecto al nivel educativo, 38,71 % contaba con estudios de preparatoria, 29,03% universitarios, 22,59 % educación básica y 9,68 % estudios de posgrado. En cuanto a la orientación sexual, 67,74 % se identificó como homosexual, 19,35 % como bisexual y 12,90 % como heterosexual. Además, 48,39 % informó haber presentado alguna infección de transmisión sexual distinta al VIH. Las características sociodemográficas detalladas se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1

Características de los participantes

Participante	Edad	Último nivel de estudios	Orientación sexual	ITS diferente al VIH	¿Cuál?	Tiempo de diagnóstico en años
Antonio	21	Preparatoria	Bisexual	No	--	3
Iván	22	Secundaria	Homosexual	Si	Sífilis	6
Fernando	31	Universidad	Homosexual	No	--	0
Adolfo	27	Preparatoria	Homosexual	Si	Sífilis	6
Erik	33	Secundaria	Bisexual	No	--	0
Omar	21	Primaria	Heterosexual	No	--	8
Francisco	30	Preparatoria	Homosexual	Si	VPH	1
Carlos	19	Preparatoria	Bisexual	Si	Verrugas	0
Óscar	33	Posgrado	Homosexual	No	--	0
Leonardo	27	Universidad	Homosexual	No	--	1
Edgar	38	Universidad	Homosexual	No	--	3
Juan Luis	29	Universidad	Heterosexual	No	--	0
Diego	33	Universidad	Homosexual	Si	Sífilis	6
Brian	23	Preparatoria	Homosexual	No	--	5
Jordi	31	Preparatoria	Homosexual	Si	Herpes	4
Alan	22	Preparatoria	Bisexual	Si	Herpes y sífilis	1
Pablo	29	Preparatoria	Homosexual	No	--	0
Daniel	18	Preparatoria	Heterosexual	No	--	0
Enzo	25	Universidad	Heterosexual	Si	Herpes	7
Alejandro	20	Preparatoria	Bisexual	No	--	0
Noel	30	Posgrado	Bisexual	Si	Sífilis	2
Gonzalo	27	Secundaria	Homosexual	Si	Herpes	0
Dylan	24	Preparatoria	Homosexual	No	--	2
Manuel	29	Universidad	Homosexual	No	--	6
Emiliano	25	Secundaria	Homosexual	No	--	4
Aarón	24	Preparatoria	Homosexual	Si	Sífilis	5
Adrián	26	Ninguno	Homosexual	Si	Hepatitis	2
Mateo	23	Posgrado	Homosexual	Si	Sífilis	1
Santiago	23	Universidad	Homosexual	Si	Sífilis	0
Ricardo	30	Secundaria	Homosexual	No	--	6
Jorge Luis	19	Universidad	Homosexual	Si	Sífilis	0

Nota. Los nombres de los participantes fueron cambiados para respetar la confidencialidad y anonimato.

2. 3. Técnica de recolección de información

La información se obtuvo mediante entrevistas semiestructuradas individuales, seleccionadas por su capacidad para explorar experiencias, percepciones y significados relacionados con el uso del condón. La guía de entrevista fue elaborada a partir de la literatura sobre salud sexual, factores protectores y uso del condón, así como del modelo ecológico aplicado a la salud sexual (Sánchez-Medina & Rosales-Piña, 2017; Shen et al., 2022). La guía incluyó preguntas abiertas agrupadas en cuatro dimensiones iniciales de exploración: razones para utilizar el condón, situaciones en las que se utiliza, creencias relacionadas con su uso y motivos de protección asociados al uso del condón.

Estas dimensiones funcionaron únicamente como ejes para conducir la entrevista y garantizar que todos los participantes abordaran aspectos comparables durante la conversación. Algunas preguntas utilizadas fueron: ¿qué ventajas y desventajas observas en el uso del condón durante las relaciones sexuales?; ¿podrías describir una experiencia reciente relacionada con el uso del condón?; ¿qué significa para ti que una pareja sexual proponga utilizar condón?; después del diagnóstico de VIH, ¿qué aspectos influyen para decidir utilizarlo?

2. 4. Procedimiento

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México (CE/FESI/042022/1503) y autorizado por el equipo interdisciplinario de la clínica participante. Los potenciales participantes fueron invitados personalmente mientras acudían a consulta. A quienes aceptaron participar se les explicó el propósito de la investigación, el carácter voluntario de su participación, la confidencialidad de la información y la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento sin afectar la atención médica recibida. Posteriormente firmaron el consentimiento informado antes del inicio de la entrevista. Las entrevistas fueron realizadas de manera individual en un espacio privado de la clínica y tuvieron una duración aproximada de 60 minutos. Todas fueron grabadas en audio con autorización previa de los participantes y posteriormente transcritas de forma textual para su análisis.

2. 5. Estrategia de análisis

El análisis de la información se realizó mediante análisis temático con apoyo del software Atlas.ti versión 25. Tras la lectura de las transcripciones, se efectuó una codificación inicial basada en las dimensiones de la guía de entrevista y posteriormente se agruparon los códigos en categorías emergentes relacionadas

con los recursos protectores para el uso del condón. En una segunda etapa, estas categorías fueron reinterpretadas y organizadas de acuerdo con el modelo ecológico de Bronfenbrenner (microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema). Con el fin de fortalecer la credibilidad del análisis, la codificación y la interpretación de las categorías fueron revisadas y consensuadas por el equipo de investigación.

3. Resultados

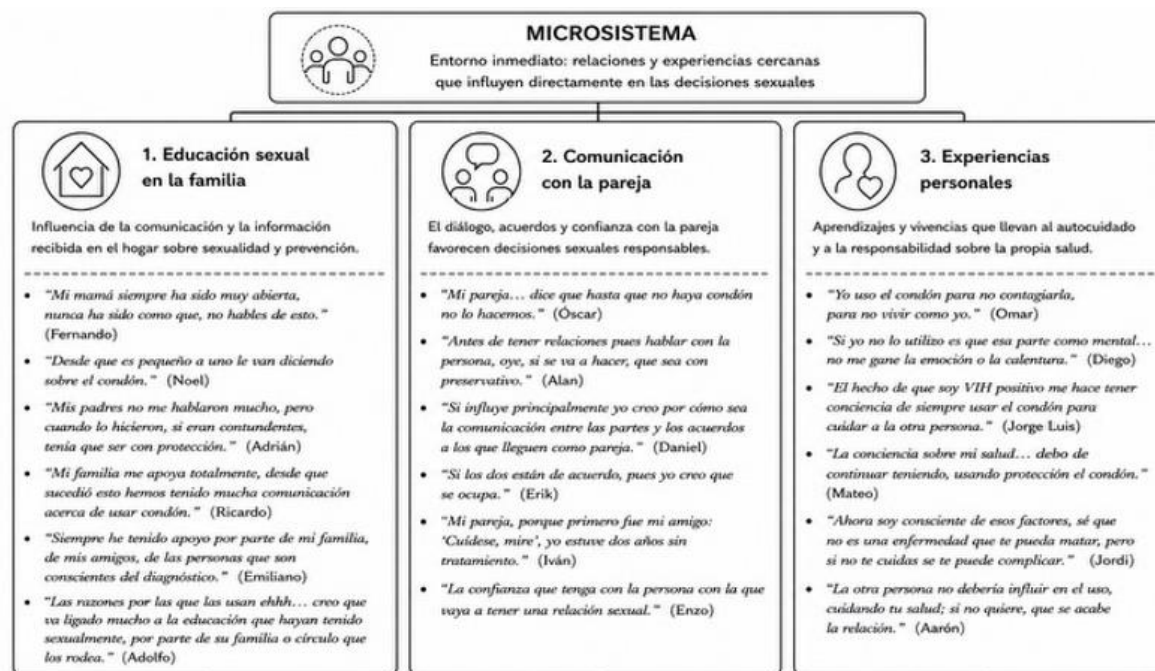
Los resultados muestran que el uso del condón no responde a un único factor protector, sino a un conjunto de recursos que se desarrollan en distintos contextos de la vida cotidiana. Estos recursos se agrupan en cuatro niveles del modelo ecológico: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema, evidenciando que el autocuidado sexual se construye a partir de experiencias personales, relaciones cercanas, condiciones institucionales y procesos socioculturales. En los apartados siguientes se describen los recursos protectores identificados en cada nivel y, finalmente, se presenta una síntesis integradora que muestra la manera en que estos interactúan para favorecer el uso consistente del condón.

3. 1. Microsistema

El microsistema comprende los contextos de interacción más próximos a los participantes y constituye el espacio donde se desarrollan los primeros aprendizajes relacionados con el autocuidado sexual. Las entrevistas evidenciaron que el uso del condón se encuentra estrechamente vinculado con experiencias construidas en la familia, la relación de pareja y la vivencia del diagnóstico de VIH. Estos recursos favorecen el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades que orientan las decisiones preventivas durante la vida sexual. En la Figura 1 se presentan algunas citas textuales de los participantes.

Figura 1

Recursos protectores en el nivel microsistema a partir de las experiencias de hombres que viven con VIH sobre el uso del condón



Nota. Elaboración propia a partir de los datos cualitativos de la presente investigación, utilizando el soporte de diseño de Napkin AI (2026).

3. 1. 1. Educación sexual en el entorno familiar

La familia fue descrita como el primer espacio donde los participantes construyeron significados sobre la sexualidad y la prevención. Quienes recibieron información abierta acerca del uso del condón durante la infancia o la adolescencia tendieron a incorporar el preservativo como parte habitual de sus prácticas sexuales. Incluso cuando la educación sexual familiar fue limitada, los mensajes relacionados con la importancia de protegerse permanecieron como referentes que posteriormente adquirieron un nuevo significado tras el diagnóstico de VIH. Asimismo, el apoyo emocional recibido por la familia favoreció procesos de adaptación que fortalecieron el compromiso con el autocuidado sexual.

3. 1. 2. Comunicación con la pareja

La comunicación con la pareja emergió como otro recurso protector fundamental. La posibilidad de dialogar sobre el uso del condón, el diagnóstico y las prácticas sexuales permitió establecer acuerdos explícitos que facilitaron la negociación de relaciones sexuales protegidas. Los participantes describieron la comunicación como un proceso de corresponsabilidad, en el que el cuidado dejó de depender exclusivamente de decisiones individuales para convertirse en un compromiso compartido entre ambos miembros de la pareja.

3. 1. 3. Experiencias personales relacionadas con el diagnóstico

El diagnóstico de VIH representó un punto de inflexión en la manera de comprender la sexualidad y el riesgo. Los participantes señalaron que esta experiencia incrementó la percepción de responsabilidad hacia sí mismos y hacia sus parejas, fortaleciendo la utilización consistente del condón. Además, las experiencias acumuladas favorecieron el desarrollo de estrategias para afrontar situaciones de presión durante los encuentros sexuales y priorizar el cuidado de la salud por encima del deseo inmediato.

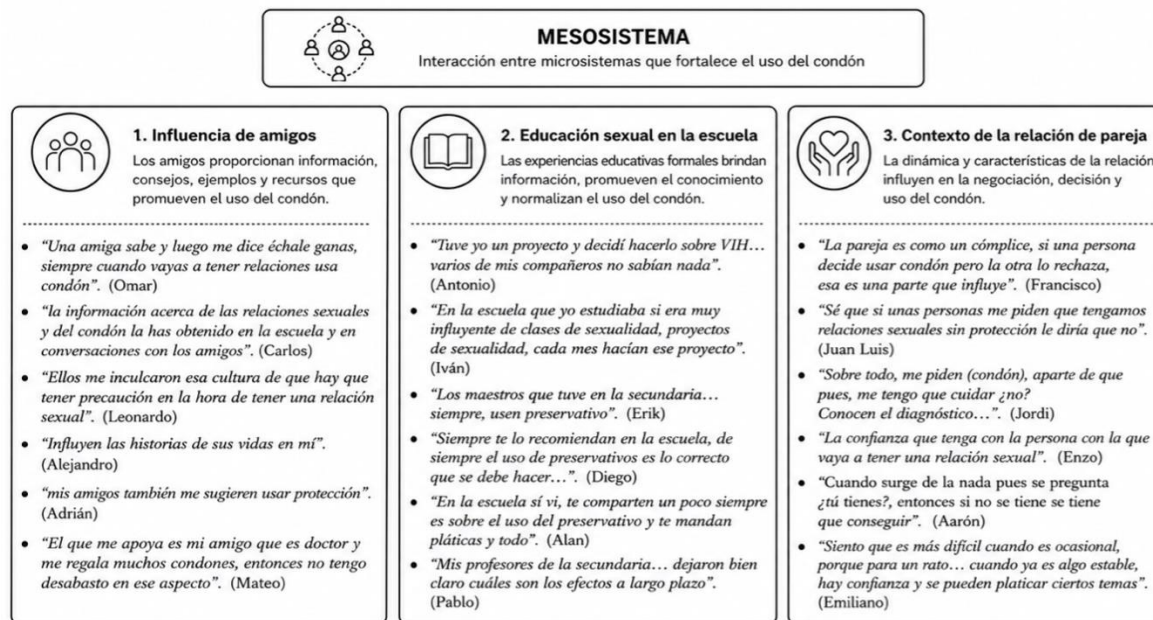
En conjunto, los resultados muestran que el microsistema constituye el escenario donde se construyen los recursos protectores más inmediatos relacionados con el uso del condón. La familia, la pareja y las experiencias personales configuran una base de aprendizaje que orienta las prácticas de autocuidado sexual y prepara a los participantes para interactuar con otros contextos sociales.

3. 2. Mesosistema

El mesosistema refleja la interacción entre distintos contextos próximos a los participantes. Los hallazgos muestran que el uso del condón no depende únicamente de las experiencias desarrolladas en la familia o la pareja, sino también de la articulación entre estos espacios y otros entornos cotidianos, particularmente las amistades y la escuela. Estas interacciones favorecen la consolidación de conocimientos, normas sociales y prácticas preventivas compartidas (ver Figura 2).

Figura 2

Recursos protectores en el nivel mesosistema a partir de las experiencias de hombres que viven con VIH sobre el uso del condón



Nota. Elaboración propia a partir de los datos cualitativos de la presente investigación, utilizando el soporte de diseño de Napkin AI (2026).

3. 2. 1. Influencia de las amistades

Las amistades fueron identificadas como una importante fuente de apoyo social relacionada con la salud sexual. Los participantes describieron a sus pares como espacios donde intercambiaban información, resolvían dudas y compartían experiencias sobre prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Además del apoyo emocional, las redes de amistad contribuyeron al acceso a preservativos, servicios de salud y estrategias de protección, favoreciendo la construcción de normas grupales que legitimaban el uso del condón.

3. 2. 2. Educación sexual en el contexto escolar

La escuela constituyó otro escenario relevante para el desarrollo de recursos protectores. Los participantes reconocieron que las clases, talleres y campañas escolares proporcionaron conocimientos básicos sobre sexualidad y prevención, despertando además el interés por ampliar la información recibida. Estos

aprendizajes adquirieron mayor significado cuando fueron reforzados por otros espacios educativos, particularmente la familia y los servicios de salud.

3. 2. 3. Contexto de la relación de pareja

Las características de la relación de pareja también influyeron en las decisiones relacionadas con el uso del condón. En las relaciones estables, la confianza favoreció la comunicación y la negociación de acuerdos preventivos, mientras que en las relaciones ocasionales predominó una mayor percepción de riesgo que incrementó el uso del preservativo. Independientemente del tipo de relación, los participantes coincidieron en que vivir con VIH fortaleció la responsabilidad compartida respecto al cuidado de la salud sexual.

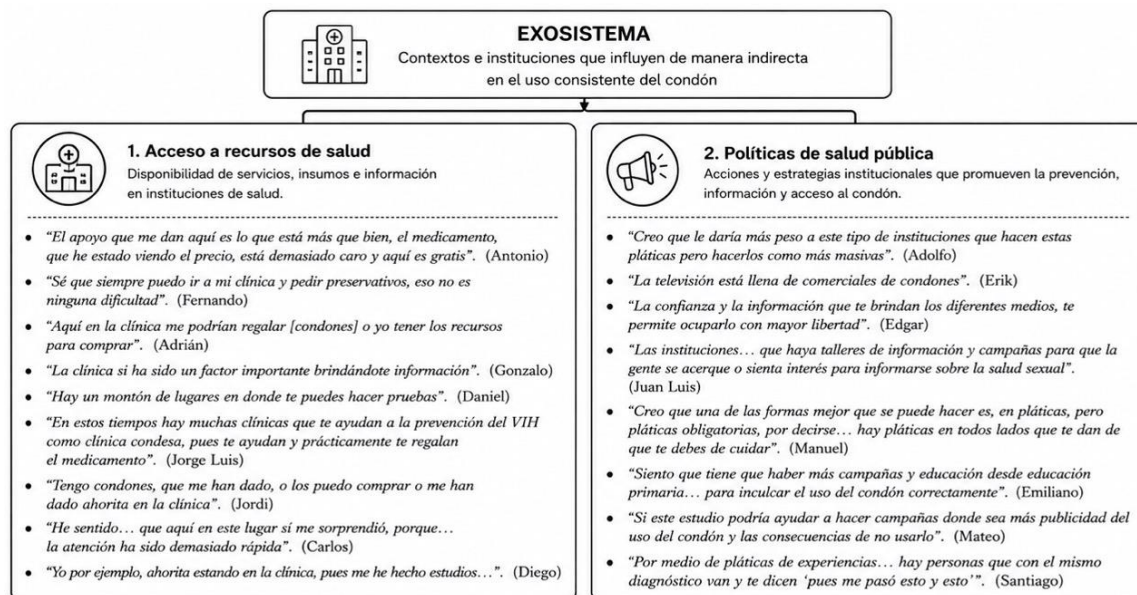
En este nivel, los recursos protectores surgen de la interacción entre diferentes espacios cotidianos. Las amistades, la escuela y las relaciones de pareja fortalecen los aprendizajes desarrollados en el microsistema y consolidan prácticas preventivas compartidas

3. 3. Exosistema

El exosistema comprende los contextos institucionales que influyen indirectamente en las experiencias de los participantes. Las entrevistas muestran que la disponibilidad de servicios de salud y las políticas públicas de prevención generan condiciones que favorecen el mantenimiento del uso consistente del condón y otras prácticas de autocuidado sexual. Estas experiencias se reflejan en la Figura 3.

Figura 3

Recursos protectores en el nivel exosistema a partir de las experiencias de hombres que viven con VIH sobre el uso del condón



Nota. Elaboración propia a partir de los datos cualitativos de la presente investigación, utilizando el soporte de diseño de Napkin AI (2026).

3. 3. 1. Acceso a servicios de salud

Los servicios especializados de atención al VIH fueron descritos como espacios fundamentales para el fortalecimiento del autocuidado. Los participantes destacaron la disponibilidad gratuita de preservativos, pruebas diagnósticas y tratamiento antirretroviral, así como la calidad del acompañamiento proporcionado por el personal sanitario. Más allá del acceso a insumos, valoraron la posibilidad de recibir información actualizada que les permitió comprender mejor su condición de salud y tomar decisiones sexuales informadas.

3. 3. 2. Políticas públicas y estrategias institucionales

Las campañas de prevención, talleres y actividades educativas también fueron reconocidas como recursos protectores. Los participantes señalaron que estas estrategias contribuyeron a incrementar el conocimiento sobre el VIH, normalizar el uso del condón y reducir la desinformación. Asimismo, enfatizaron

la necesidad de fortalecer las acciones preventivas dirigidas a población joven y de promover una educación sexual integral desde edades tempranas.

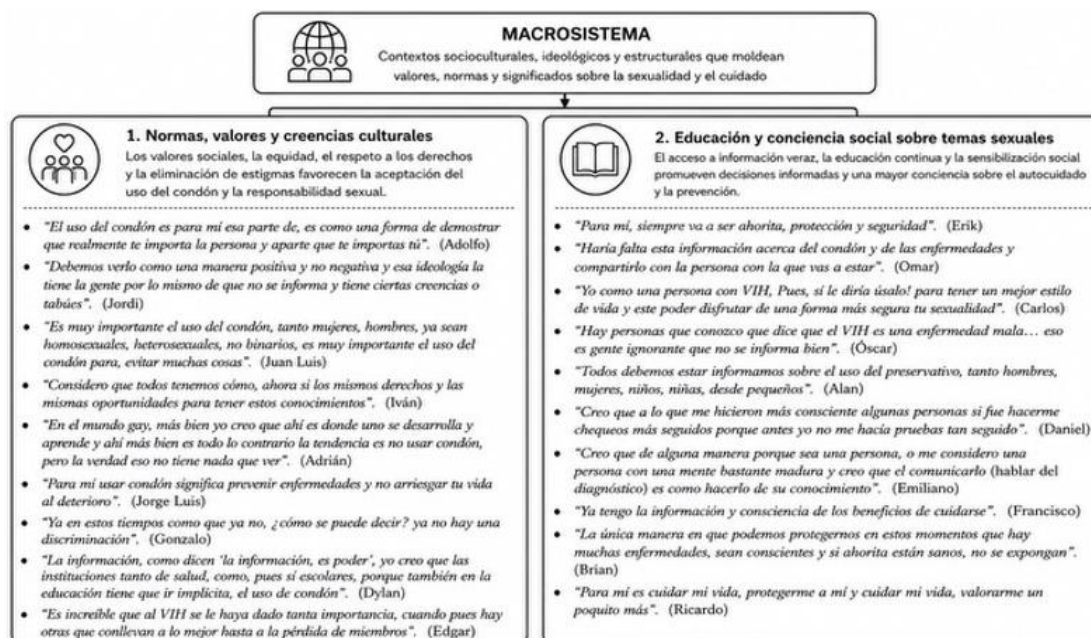
Los resultados evidencian que las instituciones sanitarias y las políticas públicas crean condiciones estructurales que facilitan la adopción y el mantenimiento de prácticas preventivas, complementando los recursos desarrollados en los niveles de interacción más próximos.

3. 4. Macrosistema

El macrosistema representa el contexto sociocultural en el que se construyen los significados atribuidos a la sexualidad, el VIH y el uso del condón. En este nivel emergieron recursos protectores relacionados con los valores asociados al cuidado mutuo y con una creciente conciencia social sobre la salud sexual (Figura 4).

Figura 4

Recursos protectores en el nivel macrosistema a partir de las experiencias de hombres que viven con VIH sobre el uso del condón



Nota. Elaboración propia a partir de los datos cualitativos de la presente investigación, utilizando el soporte de diseño de Napkin AI (2026).

3. 4. 1. Valores asociados al cuidado mutuo

Los participantes resignificaron el uso del condón como una expresión de responsabilidad, respeto y compromiso hacia sus parejas sexuales. Más allá de una medida preventiva, el preservativo fue entendido como una práctica ética vinculada con el cuidado compartido y la protección de otras personas. Aunque reconocieron la persistencia del estigma y de algunos prejuicios relacionados con el VIH, también percibieron cambios sociales que favorecen una mayor apertura para hablar sobre sexualidad y diversidad sexual.

3. 4. 2. Educación y conciencia social

La información recibida desde distintos espacios sociales contribuyó al desarrollo de una conciencia preventiva que trascendió el conocimiento técnico sobre el VIH. Los participantes destacaron que una sociedad mejor informada facilita el autocuidado, promueve el diálogo sobre sexualidad y disminuye las barreras derivadas de la desinformación y el estigma.

En conjunto, los hallazgos muestran que el macrosistema proporciona el marco cultural que orienta la manera en que los hombres que viven con VIH interpretan el autocuidado sexual y atribuyen significado al uso consistente del condón.

3. 5. Modelo ecológico integrador de los recursos protectores

Este análisis permitió observar que los recursos protectores identificados no operan de manera independiente, sino que se articulan dinámicamente entre los distintos niveles del modelo ecológico (Figura 5).

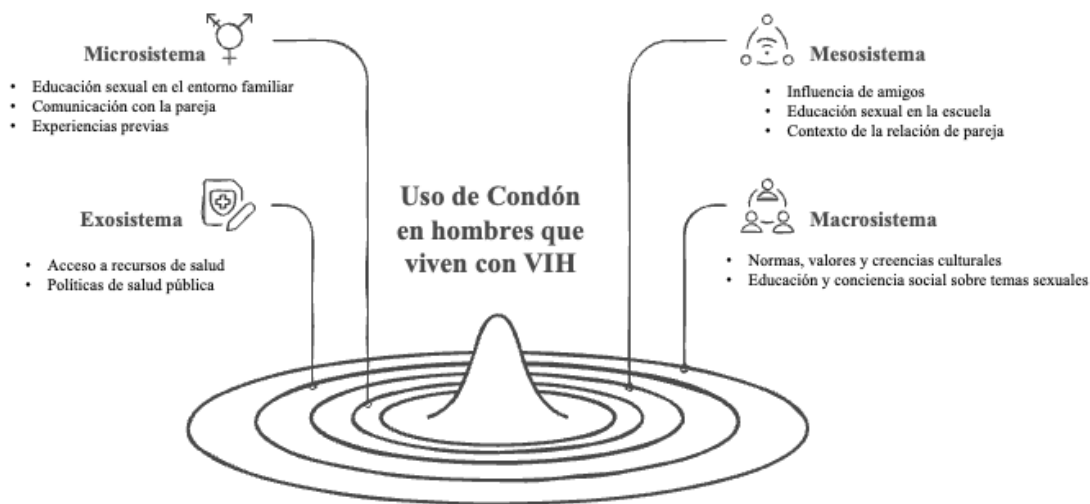
En conjunto, los resultados muestran que el uso consistente del condón constituye la expresión de un proceso de autocuidado sexual construido ecológicamente. Las experiencias desarrolladas en el ámbito familiar y las reflexiones derivadas del diagnóstico de VIH proporcionan las bases para el desarrollo de prácticas preventivas; sin embargo, estos recursos adquieren mayor solidez cuando son reforzados por las amistades, la escuela y las relaciones de pareja. A su vez, estas experiencias encuentran condiciones favorables para su mantenimiento mediante el acceso a servicios de salud, las políticas públicas de prevención y un contexto sociocultural que promueve el cuidado mutuo, la responsabilidad compartida y una mayor conciencia sobre la salud sexual.

Uno de los hallazgos más relevantes fue que algunos recursos protectores atraviesan simultáneamente distintos niveles del modelo ecológico, lo que evidencia la estrecha interdependencia entre los contextos donde se desarrolla el autocuidado sexual. La educación sexual constituye el ejemplo más

representativo de esta articulación: comienza en el entorno familiar, se fortalece en la escuela, se amplía mediante los servicios de salud y se consolida a través de valores y normas culturales que favorecen la prevención. De manera similar, la comunicación sobre sexualidad y el uso del condón se construyen a partir de habilidades personales, pero dependen también de relaciones de confianza, apoyos institucionales y contextos sociales que facilitan el diálogo abierto sobre el VIH.

Figura 5

Análisis ecológico de los recursos protectores asociados al uso del condón en hombres que viven con VIH



Nota. Elaboración propia a partir de los datos cualitativos de la presente investigación, utilizando el soporte de diseño de Napkin AI (2026).

4. Discusión

El presente estudio tuvo como propósito comprender, desde las experiencias de hombres que viven con VIH, los recursos protectores que favorecen el uso del condón utilizando el modelo ecológico como marco analítico. Los hallazgos muestran que el uso consistente del condón constituye una práctica de autocuidado construida mediante la interacción de recursos personales, relacionales, institucionales y socioculturales. Más que responder a decisiones individuales, las prácticas preventivas emergen de la articulación entre distintos contextos que favorecen el desarrollo y mantenimiento del autocuidado sexual.

Este enfoque representa un aporte relevante respecto a la literatura previa, la cual se ha centrado predominantemente en identificar factores asociados al uso inconsistente del condón. Mientras los estudios anteriores han privilegiado la comprensión de las barreras y conductas de riesgo (Damtie et al., 2022; Silva et al., 2024), los resultados del presente trabajo permiten reconocer los recursos que fortalecen las prácticas preventivas. En consecuencia, el énfasis deja de situarse exclusivamente en la reducción del riesgo para orientarse hacia el fortalecimiento de capacidades individuales, redes de apoyo y contextos protectores.

El modelo ecológico permitió comprender que estos recursos operan de manera interdependiente. En el microsistema, la educación sexual familiar, la comunicación con la pareja y las experiencias derivadas del diagnóstico constituyen aprendizajes que fortalecen la responsabilidad hacia la propia salud y la de las parejas sexuales, coincidiendo con estudios que destacan la influencia de las relaciones cercanas sobre las conductas de autocuidado (Abboud et al., 2021; Malekinejad et al., 2021; Santos et al., 2024). En el mesosistema, la interacción entre amistades, escuela y pareja favorece la consolidación de normas preventivas compartidas, ampliando lo reportado por investigaciones que han analizado de manera independiente el papel de los pares o de la educación sexual (Elshiekh et al., 2023; Hernández-Torrano et al., 2025). Por su parte, el exosistema evidencia que los servicios de salud y las políticas públicas no solo facilitan el acceso a preservativos e información, sino que fortalecen la confianza institucional y promueven la continuidad de las conductas preventivas, en concordancia con estudios sobre acceso a servicios y reducción del estigma (Adekoya et al., 2024; Nyangulu et al., 2024). Finalmente, en el macrosistema, el uso del condón adquiere un significado que trasciende la prevención biomédica para convertirse en una expresión de responsabilidad, respeto y cuidado mutuo, aspecto que coincide con investigaciones recientes sobre la influencia de los factores socioculturales en la salud sexual (Matos et al., 2025).

Uno de los hallazgos más relevantes fue identificar que algunos recursos protectores atraviesan simultáneamente distintos niveles del modelo ecológico. La educación sexual constituye el ejemplo más claro de esta interacción: comienza en la familia, se fortalece en la escuela, se complementa mediante los servicios de salud y se consolida en un contexto sociocultural que favorece el autocuidado. De forma similar, la comunicación sobre sexualidad depende tanto de habilidades personales como de relaciones de confianza, apoyos institucionales y normas sociales que facilitan el diálogo abierto sobre el VIH. Estos hallazgos sugieren que las estrategias de prevención difícilmente serán suficientes si se limitan a modificar conocimientos individuales, sin considerar los contextos sociales donde dichas conductas se desarrollan.

Desde una perspectiva aplicada, los resultados respaldan el diseño de intervenciones multinivel dirigidas a hombres que viven con VIH. Además de fortalecer los conocimientos sobre salud sexual, resulta necesario promover habilidades de comunicación con la pareja, fortalecer las redes de apoyo entre

pares, garantizar servicios de salud accesibles y libres de estigma y desarrollar políticas públicas que favorezcan una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida. La integración de estos niveles puede contribuir al desarrollo de estrategias preventivas más sostenibles y culturalmente pertinentes.

Entre las limitaciones del estudio, debe considerarse que la muestra estuvo integrada por hombres que recibían atención en una clínica especializada, por lo que las experiencias descritas podrían diferir de las de personas con acceso limitado a servicios de salud o pertenecientes a otros contextos socioculturales. Asimismo, la utilización de entrevistas individuales puede haber favorecido la presencia de deseabilidad social en algunos testimonios. Futuras investigaciones podrían incorporar participantes de distintas regiones y contextos, desarrollar estudios longitudinales para analizar la evolución de los recursos protectores y explorar la perspectiva de parejas sexuales, familiares y profesionales de la salud. Asimismo, sería pertinente evaluar intervenciones diseñadas explícitamente desde el modelo ecológico para analizar el impacto de actuar de manera simultánea sobre los distintos niveles de influencia.

En conclusión, el estudio muestra que el uso del condón entre hombres que viven con VIH constituye una práctica de autocuidado construida mediante la interacción de recursos protectores presentes en distintos niveles del entorno social. El modelo ecológico permitió integrar estas experiencias y ofrecer una comprensión más amplia del comportamiento preventivo, aportando evidencia útil para el diseño de intervenciones orientadas a fortalecer la salud sexual desde una perspectiva multinivel.

5. Referencias

- Abboud, S., Flores, D. D., Bond, K., Chebli, P., Brawner, B. M., & Sommers, M. S. (2021). Family sex communication among arab american young adults: A mixed-methods study. *Journal of Family Nursing*, 28(2), 115-128. <https://doi.org/10.1177/10748407211053931>
- Addo, P. N. O., Brown, M. J., Nkwonta, C. A., Kaur, A., James, T., & Qiao, S. (2024). “I don't believe that one”: A qualitative study of undetectable = untransmittable views among older adults living with HIV in South Carolina. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 35(2), 135-143. <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000451>
- Adekoya, P., Lannap, F., Ajonye, F., Amadiogwu, S., Okereke, I., Elochukwu, C., Aruku, C., Oluwaseyi, A., Kumolu, G., Ejeh, M., Olutola, A., & Magaji, D. (2024). Experiences of stigmatization and discrimination in accessing health care services among people living with HIV (PLHIV) in Akwa Ibom State, Nigeria. *HIV AIDS*, 16, 45-58. <https://doi.org/10.2147/HIV.S447551>

- Adesuyi, E. O., Attah, C. A., Ige, O. A., Attamah, C. C., Jimoh, K. A., Olabode, O. O., Akingbade, O., Adeagbo, A. O., Akinokun, R., Ilesanmi, E., Oyeleke, M. I., Dairo, A. E., & Tola, Y. O. (2025). Stigmatization, medication adherence and resilience among recently diagnosed people living with HIV/AIDS (PLWHA): A mixed-method study. *Public Health Challenges*, 4(1), e70036. <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/puh2.70036>
- Baltes, V., de Boissieu, P., Champenois, K., Luan, L., Seng, R., Essat, A., Novelli, S., Spire, B., Molina, J.-M., Goujard, C., Meyer, L., & for the, A. P. c. s. g. (2024). Sexual behaviour and STIs among MSM living with HIV in the PrEP era: the French ANRS PRIMO cohort study. *Journal of the International AIDS Society*, 27(3), e26226. <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/jia2.26226>
- Barriuso-Ortega, S., Fernández-Hawrylak, M., & Heras-Sevilla, D. (2024). Sex education in adolescence: A systematic review of programmes and meta-analysis. *Children and Youth Services Review*, 166, e107926. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2024.107926>
- Bekele, F., Tafese, L., & Debushe, T. (2024). Magnitude of consistent condom use and associated factors among people living with HIV/AIDS in Ethiopia: Implication for reducing infections and re-infection. A systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE*, 19(7), e0304248. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0304248>
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Paídos.
- Choi, E. P. H., & Chow, E. P. F. (2025). Condom use self-efficacy mediates chemsex and condom use: a moderated mediation analysis. *Psychology, Health & Medicine*, 1-19. <https://doi.org/10.1080/13548506.2025.2479260>
- Corcoran, J. L., McDonald, V., Hahn, A. L., Singer, R., Kempf, M.-C., Schnall, R., & Johnson, A. K. (2025). “What i wish i would’ve known before my hiv diagnosis”: Qualitative insights from women living with hiv to inform HIV prevention strategies. *AIDS Patient Care and STDs*, 39(5), 203-212. <https://doi.org/10.1089/apc.2025.0006>
- Damtie, Y., Kefale, B., Yalew, M., Arefaynie, M., Adane, B., Muche, A., Dewau, R., Fentaw, Z., Amsalu, E. T., Bitew, G., Ayele, W. M., Kassa, A. A., Chanie, M. G., Melaku, M. S., & Adane, M. (2022). HIV risk behavior and associated factors among people living with HIV/AIDS in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE*, 17(7), e0269304. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0269304>

- Diao, J., Huang, Q., Fang, B., Zhou, C., Ou, Y., Chen, L., & Jiang, H. (2025). Analysis of people newly diagnosed with HIV and intervention measures in Chongqing. *Scientific Reports*, 15(1), e10823. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-95454-4>
- Elshiekh, H. F., Hoving, C., & de Vries, H. (2023). Psychosocial determinants of consistent condom use among university students in Sudan: findings from a study using the Integrated Change Model. *BMC Public Health*, 23(1), e578. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15466-5>
- Evans, W. D., Ulasevich, A., Hatheway, M., & Deperthes, B. (2020). Systematic review of peer-reviewed literature on global condom promotion programs. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(7), e2262. <https://doi.org/10.3390/ijerph17072262>
- Geleta, R. H., & Tiruneh, M. A. (2020). Condom utilization and affecting factors among people living with HIV/AIDS attending ART Clinics in Addis Ababa, Ethiopia. *HIV/AIDS - Research and Palliative Care*, 12, 583-590. <https://doi.org/10.2147/HIV.S276802>
- Godinho, C. A., Pereira, C. R., Pegado, A., Luz, R., & Alvarez, M.-J. (2024). Condom use across casual and committed relationships: The role of relationship characteristics. *PLOS ONE*, 19(7), e0304952. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0304952>
- Godwin, O. J., Tovia, J., & Adeshola, A. G. (2025). Factors militating against utilization of male condom in the prevention of STDs among youths. *Journal of Psychosexual Health*, 7(1), 62-68. <https://doi.org/10.1177/26318318251313864>
- Hamidi, A., Regmi, P., & van Teijlingen, E. (2024). Facilitators and barriers to condom use in Middle East and North Africa: A systematic review. *Journal of Public Health*, 32(9), 1651-1681. <https://doi.org/10.1007/s10389-023-01923-3>
- Hernández-Torrano, D., Bessems, K., Buijs, G., Lassalle, C., Datema, W., & Jourdan, D. (2025). Health promotion in the school context: a scientific mapping of the literature. *Health Education*, 125(1), 68-84. <https://doi.org/10.1108/HE-09-2023-0099>
- Kabriku, P. C., Ansah, E. W., & Hagan, J. E. (2023). Positive status disclosure and sexual risk behavior changes among people living with hiv in the Northern Region of Ghana. *Infectious Disease Reports*, 15(3), 255-266. <https://doi.org/10.3390/idr15030026>

- Kalwicz, D. A., Rao, S., Modrakovic, D. X., Zea, M. C., Dovidio, J. F., Eaton, L. A., Holt, M., MacGibbon, J., Zaheer, M. A., Garner, A., & Calabrese, S. K. (2024). The implications of PrEP use, condom use, and partner viral load status for openness to serodifferent partnering among US sexual minority men (SMM). *AIDS and Behavior*, 28(2), 524-534. <https://doi.org/10.1007/s10461-023-04241-7>
- Koku, E. F. (2024). The Effect of stigma and social networks on role expectations among African immigrants living with HIV. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(6), e782. <https://doi.org/10.3390/ijerph21060782>
- Malekinejad, M., Blodgett, J., Horvath, H., Parriott, A., Hutchinson, A. B., Shrestha, R. K., McCabe, D., Volberding, P., & Kahn, J. G. (2021). Change in condom use in populations newly aware of hiv diagnosis in the United States and Canada: A systematic review and meta-analysis. *AIDS and Behavior*, 25(6), 1839-1855. <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03113-8>
- Matos, L. A., Janek, S. E., Salas, J., Munoz, C., Relf, M. V., & Gonzalez-Guarda, R. (2025). Understanding sociocultural influences in sexual health promotion and HIV protection among Latinx sexually minoritized men: A qualitative study. *PLOS ONE*, 20(4), e0318096. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0318096>
- Nyangulu, M., Aholou, T., Thorsen, V., Ebrahim, S., Nkhoma, E., Payesa, C., Chipungu, G., Kalua, M., van 't Pad Bosch, J., Gibson, H., Buie, V., Sindani, F., Dale, H., Behel, S., Hassan, R., Maida, A., & Grabbe, K. (2024). Meeting men where they are: Motivators and barriers to accessing health services through a men's mobile wellness clinic, October 2019 to March 2020, Blantyre, Malawi. *Journal of Epidemiology and Global Health*, 14(4), 1545-1554. <https://doi.org/10.1007/s44197-024-00306-5>
- ONUSIDA (2025). *Hoja informativa 2025. Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida*. ONUSIDA. <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
- Restar, A., Ogunbajo, A., Adia, A. C., Nazareno, J., Hernandez, L., Sandfort, T. G. M., Lurie, M. N., Cu-Uvin, S., & Operario, D. (2020). Using structural equation modelling to characterise multilevel socioecological predictors and mediators of condom use among transgender women and cisgender men who have sex with men in the Philippines. *BMJ Global Health*, 5(7), e002463. <https://doi.org/10.1136/BMJGH-2020-002463>

- Sánchez-Medina, R., & Rosales-Piña, C. R. (2017). Modelo ecológico aplicado al campo de la Salud sexual. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 3(2), 119-135. <https://doi.org/10.22402/j.rdiptycs.unam.3.2.2017.80.119-135>
- Sánchez-Medina, R., Rosales-Piña, C. R., Enríquez-Negrete, D. J., Zuñiga-Rodríguez, M., & Gómez-Lamont, M. F. (2023). Modelo de comunicación sobre el uso del condón en hombres. *Ciencias Psicológicas*, 17(1), e2848. <https://doi.org/10.22235/cp.v17i1.2848>
- Santos, M. J. d. O., Ferreira, E. M. S., & Ferreira, M. C. (2024). Predictors of condom use among college students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(4), 433. <https://doi.org/10.3390/ijerph21040433>
- Shen, Y., Zhang, C., Valimaki, M. A., Qian, H., Mohammadi, L., Chi, Y., & Li, X. (2022). Why do men who have sex with men practice condomless sex? A systematic review and meta-synthesis. *BMC Infectious Diseases*, 22(1), 850. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07843-z>
- Shen, Y., Zhang, C., Valimaki, M. A., Qian, H., Mohammadi, L., Chi, Y., & Li, X. (2022). Why do men who have sex with men practice condomless sex? A systematic review and meta-synthesis. *BMC Infectious Diseases*, 22(1), e850. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07843-z>
- Sidamo, N. B., Abebe, K. A., Daka, G. K., & Wado, Y. D. (2024). Exploring barriers to accessing adolescents sexual and reproductive health services in South Ethiopia Regional State: A phenomenological study using levesque's framework. *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*, 15, 45-61. <https://doi.org/10.2147/AHMT.S455517>
- Silva, R. S., Bossonario, P. A., Ferreira, M., Andrade, R., Bonfim, R. O., Alencar, V., & Monroe, A. (2024). Factors associated with inconsistent condom use among young people: Systematic review. *Rev Gaúcha Enferm*, 45, e2030207. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2024.2030207.en>
- Thorne, S. (2016). *Interpretive Description: Qualitative Research for Applied Practice* (2a ed.). Routledge.
- Tremblay, F., Courtemanche, Y., Bélanger, R. E., & Turcotte-Tremblay, A.-M. (2024). A systematic review of the association between history of sexually transmitted infections and subsequent condom use in adolescents. *BMC Public Health*, 24(1), e1000. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18322-2>

Yakubu, K., Bowen, P., & Govender, R. (2024). Predictors of consistent condom use among male construction workers who have engaged in concurrent sex with regular sex partners, casual sex partners, and sex workers over a 3-month period. *Psychology, Health & Medicine*, 29(10), 1848-1865. <https://doi.org/10.1080/13548506.2024.2424989>