



PROCETSS

Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida

Bibliographic Elements

22

TITLE

Razones por las que los hombres que tienen sexo con hombres incurren en practicas sexuales inseguras

AUTHOR

Pedro Goicochea Vergara, Juan Bernales Ramirez

PROJECT NUMBER

527-0378 - AIDSHELP

CONTRACT NUMBER

SPONSORING USAID OFFICE

Health, Population and Nutrition

CONTRACTOR NAME

Movimiento Homosexual de Lima

DATE OF PUBLICATION

diciembre 1998

STRATEGIC OBJECTIVE

Improved Health, including Family Planning, of High-Risk Populations

PROGRAMA DE CONTROL DE ETS Y SIDA (PRO CETSS)

**RAZONES POR LAS QUE LOS HOMBRES
QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES
INCURREN EN PRACTICAS SEXUALES
INSEGURAS**

EQUIPO DE INVESTIGACION: Lic. Pedro Goicochea Vergara
Lic. Juan Bernales Ramirez

INSTITUCION EJECUTORA: MHOL

FINANCIADO POR: USAID

RAZONES POR LAS QUE LOS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON OTROS HOMBRES INCURREN EN PRACTICAS SEXUALES INSEGURAS^{1, 2}

Pedro Goicochea/Juan Bernales

Introducción

Investigar sobre la sexualidad de los individuos es un tema que puede ofrecer muchos reparos. Llevar a cabo esta actividad implica develar los más íntimos secretos del ser humano con respecto a la esencia de la vida, sus sentidos, razones y placeres

No obstante, la epidemia del SIDA nos enfrenta a la necesidad de indagar más profundamente en los comportamientos sexuales de la población, pues son éstos los que se reportan como la vía de más frecuente transmisión en las estadísticas de todos los países.

No es de extrañar que el número de casos de SIDA en el país se siga incrementando. Las nuevas cifras pueden dar falsa impresión que los casos están aumentando, cuando por el contrario están reflejando la eficiencia de los sistemas de notificación de las instancias responsables de su control.

Hasta el 20 de mayo de este año, se han reportado 7503 casos de SIDA de los cuales 6239 corresponden a varones y 1200 a mujeres. De esta cifra, el 84% (6350)

¹ El presente artículo es producto de las reflexiones preliminares discutidas por los investigadores a partir de las primeras lecturas realizadas de las entrevistas a los informantes y no pretende ser un análisis definitivo que reflejen los avances de la investigación puesto que aún no se concluye el estudio.

² Esta investigación se viene llevando a cabo gracias al auspicio del Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA, PROCETSS, en el marco del Proyecto AYUDA CONTRASIDA financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID (Actividad No. 527-0378).

manifestaron haber adquirido la infección por vía sexual, correspondiendo a los varones el 85% (5389) de estos casos.

Entre el grupo de varones infectados el mayor porcentaje se encuentra entre la población de hombres que tienen relaciones sexuales entre ellos. La epidemia empezó con ellos y sigue manteniendo su tendencia creciente, y esto se debe a que tal vez no ha habido una estrategia sostenida para trabajar las medidas de prevención entre esta población aún.

De los 5389 casos de SIDA en varones, 3296 (61%) corresponde a hombres que admitieron tener prácticas sexuales con otros varones exclusiva o eventualmente (homosexuales y bisexuales). El número de casos entre homosexuales exclusivos es de 1797 (54%) y el de bisexuales de 1499 (45%).

La progresión anual de número de casos de SIDA en la población de hombres que tienen relaciones sexuales entre ellos se puede apreciar en la siguiente tabla:

Los antecedentes

En el año 1995 el Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA, PROCETSS, llevó a cabo un estudio transversal de base³ para diagnosticar la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en la población de HSH que frecuenta el centro de Lima.

Durante el período de estudio 469 hombres que tienen sexo con otros hombres fueron evaluados. El promedio de edad de los mismos fue de 24; cerca de la mitad manifestó tener más de 11 años de estudio y dos tercios de ellos tuvo ingresos menores a los S/.250⁴ en el mes previo a la entrevista.

Los antecedentes sobre relaciones sexuales con mujeres, por lo menos una vez en su vida, fueron reportados por 47.8% y de ellos 54.5% indicó haber tenido relaciones sexuales con mujeres durante el último año de los cuales el 44.3% no usó condones. Más de la mitad de los encuestados manifestó no haber usado condones en su última relación sexual con una mujer, y la razón más importante fue la circunstancialidad, es decir, que no contaban con condones en ese momento, y no querían "matar" la oportunidad.

Con respecto a las relaciones sexuales sostenidas con otros hombres, el 46.3% indicó haber tenido relaciones sexuales con más de cinco parejas en el último año. El número de parejas receptivas reportadas fue menor (65.2%) que el de parejas insertivas (88.0%), sin embargo, la frecuencia de uso de condones en ambos grupos es similar 23.5% y 19.1% respectivamente.

Al momento del estudio, 40.3% refirió tener una pareja estable, siendo el uso de condones con ésta infrecuentemente referido (24.0%). La razón principal fue la falta de percepción de riesgo / riesgo no medido (64.7%)

³ Lama J., Goicochea P., Chion M., Alva J., Ueda L., Cairo J., Watts D., Campos P., Sánchez J., Tabet S., Holmes KK.; *Comportamiento sexual y factores de riesgo para ETS e infección VIH entre hombres que tiene sexo con otros hombres de Lima, Perú*. Estudio presentado en el "XI Congreso Latinoamericano sobre enfermedades de Transmisión Sexual y V Conferencia Panamericana sobre SIDA" Lima, 1997.

⁴ US\$ 1 x S/. 2.3

El 44.1% de la población estudiada había recibido dinero alguna vez en su vida para tener relaciones sexuales, mientras el 16.6% había dado dinero, reportándose el uso de condón para ambas circunstancias en frecuencias muy similares, 53.4% y 58.2% respectivamente.

Cerca de la mitad indicó haber tenido por lo menos una ETS en su vida (43.1%) reportándose éstas con mayor frecuencia entre el grupo de los travestis (58%). No obstante la alta preocupación por el SIDA entre el grupo estudiado (51.8%), la percepción de riesgo frente a la posibilidad de contraer la infección es poca.

Los análisis de laboratorio de este estudio dieron como resultado una seroprevalencia de infección por VIH de 18.2% y de sífilis de 15.05%, encontrándose como factores de riesgo asociados a la infección VIH la identidad sexual, la edad, el grado de instrucción, el estado civil, el número de parejas en el último año, el número de parejas insertivas, el antecedente de coito con extranjeros entre 1985 y 1990, el antecedente de ETS y la presencia de sífilis.

INVESTIGACION

Justificación

Los resultados que arrojó este estudio nos motivaron a diseñar una propuesta de investigación complementaria que diera cuenta de cuáles son los factores que determinan la recurrencia de esta población en prácticas sexuales inseguras, visto que la información de la agenda pública respecto al SIDA es incisiva en resaltar la prevalencia de infección en "homosexuales".

En este contexto, la presente propuesta de estudio fue acogida en el marco de la Convocatoria para la Presentación de Propuestas de Investigación, auspiciada por el PROCETSS y financiada por USAID, a través del Proyecto AYUDA CONTRASIDA (Actividad No. 527-0378).

Objetivo general

Conocer los factores por los cuales los hombres que tienen sexo con otros hombres recurren en prácticas sexuales riesgosas.

Lo relevante del trabajo con esta población específica es el impacto que una intervención sobre ella podría tener en el efecto "puente" (*bridging*) con la población exclusivamente heterosexual, en especial en las mujeres.

Objetivos específicos

- Identificar y definir categorías que determinen los factores psicosociales que influyen en la práctica de conductas sexuales riesgosas.

- Determinar cómo influye el factor accesibilidad al condón en la toma de decisiones para su no uso por parte de los hombres que tienen sexo con otros hombres.
- Determinar de qué manera el factor desinformación con respecto a las prácticas de sexo seguro y uso adecuado del condón, se presenta como un elemento importante en la auto-eficacia del comportamiento sexual no riesgoso.
- Determinar de qué manera la conciencia sobre aspectos de la prevención del SIDA está presente en los HSH cuando van a tener relaciones sexuales.

Hipótesis

Las razones por las cuales los hombres que tienen sexo con otros hombres recurren en prácticas sexuales riesgosas *dependen más de factores personales y de su entorno inmediato (red de comunicación, red de pares), que de la accesibilidad al condón y/o la desinformación con respecto a prácticas sexuales seguras.*

Por *factores personales intrínsecos al individuo* nos referimos a aquellos factores determinados por circunstancias, que atraviesan:

- Su vida interior (construcción de la identidad sexual/opción sexual),
- Su vida en comunidad (socialización diferencial),
- Su ejercicio sexual (comportamientos/roles sexuales),
- Percepción de riesgo (tanto del propio como del / de los compañeros sexuales),
- Autoestima (necesidades/carencias afectivas, sentimientos culposos),
- Prejuicio (sistema de creencias/idiosincracia/cultura),
- Influencia de los pares (presión social).

Marco teórico

- **Las recomendaciones universales.**

La Organización Mundial de la Salud indica que existen tres formas de prevenir la transmisión de las ETS y el VIH por vía sexual, éstas son: la abstinencia sexual, las relaciones sexuales con una sola persona no infectada mutuamente exclusiva y el uso adecuado del preservativo durante toda la relación sexual.

No obstante estas indicaciones promovidas por muchas organizaciones que trabajan en salud, existe aún HSH que no siguen dichas recomendaciones. Por un lado, la encuesta de salud masculina reporta que tan sólo el 4.3% de los encuestados usó condón durante su última relación sexual y por otro, las estadísticas reflejan que los casos de SIDA siguen incrementándose en esta población.

Los razones por las cuales esta población no sigue alguna de las recomendaciones universales, para evitar la transmisión sexual de las ETS y el VIH pueden deberse, en los dos primeros casos, a la imposibilidad de poder mantener la abstinencia sexual, o no tener o haber encontrado una pareja con quien mantener relaciones sexuales exclusivamente y asegurarse que ésta las mantenga con él.

Para la recomendación del uso de condón como medio para evitar la transmisión de las ETS y el VIH, los factores pueden clasificarse en tres: desinformación, accesibilidad y/o a factores psicosociales intrínsecos al individuo. Uno o una combinación de los tres puede estar determinando las prácticas sexuales de riesgo en esta población.

El factor *accesibilidad*, determinado por la red de distribución comercial o el costo de los condones, son factores de índole extrínseco determinado por el mercado y sobre los cuales poco se puede hacer excepto el sector comercial, o una estrategia puntual de distribución masiva de condones asumida por una organización voluntaria o el propio PROCETSS.

El elemento *desinformación*, que implica desde el conocimiento de "para qué usarlos" hasta el desarrollo de habilidades y destrezas de "cómo usarlos", es un esfuerzo en el que el MHOL, además de muchas otras organizaciones, han venido trabajando. No obstante, este esfuerzo no refleja la asunción de la conducta propuesta, cuando revisamos las cifras epidemiológicas.

Los factores *psicosociales intrínsecos al individuo* están afectados por una serie de elementos que atraviesan su vida interior (construcción de la identidad sexual/opción sexual), su vida en comunidad (socialización diferencial), su ejercicio sexual (taxonomías de comportamiento sexual), percepción de riesgo (del propio como el del/los compañeros sexuales), autoestima (necesidades/carencias afectivas, sentimientos culposos), prejuicio hacia su uso (sistema de creencias/idiosincracia), presión de los pares (los amigos no lo usan).

Importante es, entonces, saber cuáles de los factores determinantes que se acaban de explicar son los que influyen más en la conducta de los HSH, y cuál es su ponderación, es decir el peso que cada uno de ellos tiene en la toma de la decisión para usar o no usar el condón.

Carlos Cáceres identifica dos factores que influyen sobre la transmisión sexual del VIH entre HSH, los mismos que pueden ser clasificadas en biológicos y sociocomportamentales.

- **Factores biológicos**

La infecciosidad de las personas infectadas; relacionada a la cantidad de virus en la sangre y las secreciones corporales. La concentración de linfocitos en el área genital, la misma que es mayor en presencia de una enfermedad de transmisión sexual (ETS) puede incrementar la infecciosidad al producirse algún traumatismo o microtraumatismo que produzca sangrado.

Susceptibilidad a la infección; relacionada a la presencia de lesiones en la mucosa oral, anal o uretral, que permiten el contacto directo entre la sangre y el torrente sanguíneo y/o las secreciones y el torrente sanguíneo.

- **Factores sociocomportamentales**

- *Número de parejas sexuales;* la probabilidad de tener contacto con un compañero infectado aumenta con relación al número de parejas sexuales.
- *Tipo de prácticas sexuales;* las prácticas sexuales determinan la clase y la cantidad de fluidos corporales que se intercambian durante la actividad sexual.
- *Frecuencia de actividad sexual;* conforme el número de contactos con un compañero se incrementa, la probabilidad de transmisión también aumenta.

- *Comportamiento relacionado al uso de sustancias;* el uso de drogas puede condicionar prácticas sexuales más riesgosas o afectar la manera en que los comportamientos se llevan a cabo (intensidad, duración, etc.) o incrementar en sí mismo la susceptibilidad a la infección.
- *Patrones de selección de parejas sexuales;* esto comprende a los grupos de los cuales se seleccionan las parejas y el criterio usado para la selección (por ejemplo, preferencias "compatibles" relacionadas a técnicas sexuales, estatus serológico, origen étnico o sociocultural, edad, etc.). Estos factores podrían estar relacionados a la posibilidad de encontrar un compañero infectado.

- **Construcción social del deseo homoerótico**

El proceso de la construcción social de la identidad homoerótica de los jóvenes está inmerso en procesos sociales, culturales y políticos determinados en los que el individuo y el medio sociocultural, se va implicando mutuamente. Dicho planteamiento advierte el proceso como una responsabilidad compartida entre el individuo y su medio sociocultural, que es producto de una relación dinámica y generalmente tensa entre éstas. Así, las historias individuales no se determinan en sí mismas, ni mucho menos van a carecer de referentes, por tal motivo es fundamental estudiarlas insertas en su dinámica socio-histórica que van delimitando las normas y valores que rigen a la sociedad en su conjunto.

Al mismo tiempo, estas normas y valores, que son producidos y reproducidos socialmente, resultarán comprensibles a los sujetos participantes de dicho sistema. Y es frente a ello, lo socialmente producido, que el sujeto joven tendrá que asumir una postura subordinada, mediatizada y crítica⁵.

Uno de los desarrollos más interesantes del concepto de identidad se ha dado en los estudios psicoanalíticos donde se concibe la identidad como un largo proceso de definición en el que el individuo se ve confrontado permanentemente frente a una tipología socialmente aceptada, que permite al individuo juzgarse a sí mismo en relación a los demás.

Otros tratamientos del tema sexualidad e identidad, frecuentes en los estudios psicológicos van a proponer que las personas durante la infancia y la adolescencia, particularmente, van construyendo su identidad sexual en referencia a tres aspectos: la dimensión biológica, sujeta a la naturaleza del sexo, masculino o femenino. La dimensión sociológica, sujeta a la sociedad que asigna el carácter de hombre o mujer.

⁵ VEGA-CENTENO, Imelda. *Amor y sexualidad en los tiempos del SIDA. Los jóvenes de Lima metropolitana*. Ministerio de Salud. Programa Nacional de Control del SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual. Lima, 1994, pág. 1.

Y, la dimensión psicológica, íntimamente relacionada a la segunda y que corresponde al individuo que define su rol frente a los demás⁶.

Una investigación llevada a cabo en 1991⁷ ha permitido reconocer dos elementos característicos del sistema: por un lado, la elaboración de un discurso que privilegia la condición de varón y, que en algunos han denominado ideología machista y, por otro, la expresión de este discurso a través de la práctica autoritaria. El discurso y las prácticas autoritarias sobre el niño primero, y luego sobre el adolescente en otras instituciones, van a generar más tarde, en la población preferentemente homosexual, sentimientos de inseguridad y ansiedad, al ser confrontados a la posibilidad de aceptar y expresar roles legitimados por dicho sistema o los de asumir aquéllos con los que la persona se identifica^{8,9}.

Un elemento importante es el de la socialización diferencial. El hombre preferentemente homosexual va a confrontar sus deseos en determinados espacios y formas, que permitirán al individuo descubrir, experimentar y socializar sus preferencias fuera del alcance de un sistema que los hace ilegítimos.

Un aspecto básico de la socialización diferencial es la ausencia de categorías positivas^{10,11}. Quienes contrariamente pueden desarrollar sentimientos o deseos sexuales dirigidos hacia personas de su mismo sexo, no podrán expresarlos debido a la ausencia de categorías cognitivas que puedan hacer legítima la pertenencia social desde sus preferencias, o en todo caso si existen tales categorías que representen

⁶ MARTINES, J. y RUBIO, R. *La sexualidad ...a lo claro* Editorial Popular, Madrid, 1985, pág. 13.

⁷ VEGA-CENTENO, Imelda. *Op. Cit.*, Cap. IV, pág. 8.

⁸ BERNARD, Michel. *El cuerpo*. Paidós Eds., Barcelona, 1985, págs. 11 - 12.

⁹ OLENDORF, Antoine. *Corporalidad, sexualidad y cultura*. Carlos Lohle Eds. Buenos Aires, 1970, pág. 8.

¹⁰ DANK, Barry. *Coming out in the Gay World* en LEVINE (compilador), *Gay Men : The Sociology of Male Homosexuality*, De. Harper and Row, New York, 1983.

¹¹ FARGUHARSÓN, Grant. *El problema de la homosexualidad : Un estudio del concepto social como mecanismo de marginación*. Tesis de licenciatura en sociología, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, 1990, pág. 33.

dichas diferencias ellas sólo expresarán contenidos estigmatizantes, con los que cualquier identificación sino es imposible es dificultosa al menos. Así, tanto para el grupo de pares con quienes se socializa, como para el individuo que es confrontado a su imagen de deseo sexual, la homosexualidad se hace ilegítima en su inexistencia dentro de categorías cognitivas positivas.

Los territorios de socialización implican más que una geografía, se entienden más bien como espacios de fronteras sinuosas, no delimitadas, donde se superponen una diversidad de circuitos con expresiones simbólicas y contenidos significantes¹². Es en estos territorios donde lo homosexual se expresa a través de una diversidad de rostros, que van reproduciendo una simbología y la especificidad de su sentido, se recrea en la lingüística con códigos cuyos contenidos pueden dar lugar a nuevas categorías cognitivas, se asume y expresa en determinados roles sociales, cuyo entendimiento solo se hace comprensible y cobra significación en un contexto participante. Tales elementos confieren a los territorios una especificidad propia en el desarrollo de la identidad de un substrato cultural^{13,14}.

La experiencia en tales territorios probablemente ponga en cuestión la imagen socialmente admitida del homosexual, expresada en la máscara del individuo afeminado, enfermo, sádico, anormal o peligroso. Otros rostros son los que se hacen presentes en escena, y van desde la presencia de travestis y hombres más femeninos en sus formas de expresión que las mujeres heterosexuales, hasta la presencia de hombres mas "machos" que cualquier hombre heterosexual.

Entre estos dos extremos, puede reconocerse una diversidad de personalidades muy complejas, algunas con una fuerte carga neurótica debido a la máscara-rol que

¹² PERLONGHER, Néstor. Avatares de los muchachos de la noche, en *Revista Nueva Sociedad*, # 109, setiembre octubre. Caracas, 1990, págs. 124 - 126.

¹³ AUGÉ, Mark. *Simbolo, función e historia*. Ed. Grijalbo, México, 1987, págs. 79 - 140.

¹⁴ POLLACK, Michael, *La homosexualidad masculina o ¿La felicidad en el ghetto?*, en Ariés y Bejin (comps.), *Sexualidades occidentales*. Paidós Eds., México, 1987, págs. 89 - 94

socialmente deben expresar y por otra a la intensidad de sus deseos homoeróticos, en otros la imagen de inversión (travesti) que en sí misma expresa un desarrollo crítico frente a la norma heterosexual, en otros casos jóvenes que negocian una imagen heterosexual para socializar su deseo homosexual (fletes), y también el de muchas personas que lograron resolver las contradicciones entre su imagen de deseo sexual y la expresión de su ser social asumiendo una identidad homosexual entre otros. Son éstas, las imágenes frente a las cuales el joven se va a confrontar, y las que lo van a acompañar en el proceso de construcción de su identidad^{15, 16,17}.

- **Construcción de una "taxonomía"**¹⁸

Carlos Cáceres hace un intento de elaboración de una taxonomía de los hombres que tienen sexo con otros a partir de un trabajo de investigación sobre conductas sexuales llevado a cabo en 1992¹⁹.

En primer lugar, predominantemente en sectores populares, tenemos, como personaje bisexual, al "activo" o "mostacero" (macho latino). Este no cuestiona su heterosexualidad básica por su involucramiento con "cabros" o travestis. Se supone que no experimenta deseo sexual por otros varones. Al funcionar como un reservorio simbólico de masculinidad, sin embargo, se asume que su responsividad sexual, si apropiadamente estimulada, es natural. Será insertivo tanto en el sexo oral como en el anal y, pese a su conciencia de la existencia del SIDA, usa condones rara o inconsistentemente. Como considera al SIDA como una enfermedad homosexual, puede no sentirse en riesgo. Tanto sus compañeras permanentes como las

¹⁵ *Op. Cit.*, págs. 34 -37.

¹⁶ *Op. Cit.*, págs. 76 - 82.

¹⁷ NICOLAS, Jean. *La cuestión homosexual*. De. Fontamara, Barcelona, 1982, 39 - 42.

¹⁸ CACERES, Carlos. *Bisexualidades masculinas en la Lima de los noventas : Consideraciones de salud sexual*. Presentado en el marco de "El Amor y sus Especies". Facultad de Ciencias Sociales de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Octubre, 1994.

¹⁹ CACERES, Carlos; ROSASCO, Ana Maria (1992). *Determinants of risk behavior among men who have sex with men in Lima*. Libro de resúmenes de la *VIII Conferencia Internacional sobre SIDA*, Amsterdam, Holanda,.

ocasionales usualmente aceptarán sus contactos sexuales con otras personas, y no exigirán el uso de protección en sus relaciones sexuales con él. Podríamos decir que este personaje atraviesa un proceso de dilución y expansión en el conocimiento sexual "de sentido común" y posibilidades prácticas de la mayor parte de los adolescentes y adultos jóvenes de clase trabajadora.

Siempre predominantemente en los sectores populares, y como un personaje no bisexual sino homosexual, tenemos al "marica" o "cabro". Este es afeminado, y no suele llamarse a sí mismo "hombre". El centro simbólico de su deseo son los "activos", y usualmente participará sólo en el sexo anal u oral receptivo. Le molesta que un compañero sexual le toque los genitales, y puede referirse a ello como una "estafa sexual", hablando con sus amigos, lo que denota una traición de las expectativas de su fantasía en relación a sus compañeros. Usualmente participa de la subcultura de los ghettos homosexuales de sectores populares, y tiende a desestimar la necesidad de protegerse con los machos latinos. Este personaje está probablemente en proceso de extinción, dando lugar a una variable de sector popular de hombre gay.

También en sectores populares, y como personaje sólo homosexual, tenemos al "travesti". Este despliega lo que podríamos llamar una "femineidad de choque", es decir maneras "femeninas" agresivamente exageradas. Usualmente participa sólo del sexo anal y oral receptivo, aunque en el contexto de la prostitución también será insertivo. Su subcultura sexual tiende a ser marginal, aunque en muchos casos se integra en las comunidades de sectores populares como peluquero o cocinero. Sin embargo, la prostitución callejera sigue siendo su actividad mejor pagada. Los "mostaceros" buscan a los travestis en tanto éstos constituyen un objeto erótico transgresor fundamental en la cultura local del deseo. Por otro lado, el uso de condones no es ni frecuente ni consistente.

Hacia los sectores de clase media tenemos, como primer personaje bisexual, al "entendido". Este es un hombre que "entiende" de la subcultura homosexual de clase

media en alguna medida. Le atraen las mujeres y tiende a involucrarse social y sexualmente con ellas, y no desarrolla una identidad sexual especial. Sin embargo, reconoce su atracción por otros hombres y participará en encuentros homosexuales clandestinos que llama "vacilones", usualmente luego de consumir alcohol. Sus prácticas y roles sexuales son diversos, y pueden involucrar el lado receptivo. Es infrecuente que se proteja con compañeras mujeres, mientras con hombres la protección durante la relación es variable, y usualmente dificultada por el alcohol. Actualmente, los entendidos tienden a ser más versátiles sexualmente (es decir, tienden a aceptar roles sexuales variados) y suelen ser más abiertos acerca de sus "vacilones".

Un segundo personaje bisexual de clase media es el "bisexual casado", un varón mayormente atraído por otros varones pero que, por sumisión a la norma social y con la voluntad de asumir plenamente un camino heterosexual, se casa con una mujer. Cuando la fórmula de redención falla, adopta una doble vida con un eventual lado oscuro de homosexualidad marginal y culpable, baja autoestima y sexo de alto riesgo. El sexo con su esposa suele seguir siendo sexo inseguro en tanto se asume fidelidad mutua. A medida que el matrimonio se debilita como norma social, este personaje va en camino de extinción como actor social.

Un tercer personaje bisexual de clase media, bastante distinto al anterior, es el bisexual con identidad "gay", un hombre que experimenta atracción sexual por hombres y mujeres, y que tiene experiencias sexuales con ambos. Participa de la subcultura homosexual en diversos grados, y se autoidentifica como "gay" o bisexual. Su repertorio sexual tiende a ser amplio y seguro con hombres y mujeres. Este personaje es nuevo y aún infrecuente en el contexto local, y resulta de la influencia de la cultura gay de las metrópolis primermundistas en los medios y en los viajeros. Tendríamos que diferenciarlos de los "bisexuales de fachada", hombres exclusivamente homosexuales que se presentan como bisexuales con motivaciones diversas

Finalmente un personaje de clase media que es exclusivamente homosexual es el "gay" u "homosexual". Este asume un estilo de vida "gay" y participa en la subcultura homosexual local. En medida creciente está abandonando el patrón de "doble vida" que caracterizaba a generaciones pasadas. De prácticas sexuales variadas, tiende actualmente a ser "moderno", es decir, tanto insertivo como receptivo. Bien informado y regularmente cuidadoso en el sexo ocasional, no es infrecuente que adopte rutinas de sexo inseguro con compañeros estables. Asimismo está asumiendo un mayor interés por la virilidad de su apariencia y conducta social, un estilo "macho" que considera se ha puesto de moda entre los varones homosexuales (es decir, parece estar adoptando un modelo de homosocialización que enfatiza la aserción de la propia masculinidad^{20,21}.)

Los actores que representan la mayor parte de estos personajes pueden involucrarse en intercambios de sexo por dinero. El nombre común que se les da en tal caso es el de "flete", y la prostitución masculina se llama "fleteo" (excepto en travestis, que muchos consideran intrínsecamente dedicados a la prostitución, y a los que se refieren mencionando las calles en las que supuestamente trabajan: "travestis de la Avenida Arequipa", por ejemplo).

Es casi asumido que existen intereses materiales en la relación entre "mostaceros" y personajes feminizados. Sin embargo, la participación de los "mostaceros" en sistemas de prostitución más organizados implica su desplazamiento físico a zonas rosa donde se llega a un acuerdo económico antes de la provisión de los servicios sexuales. La mayoría de fletes tratan de mantener una reputación de "activos" entre sus compañeros de zona de trabajo, aunque muchos van conviniendo en la realización de prácticas que los convierten en "modernos" en la intimidad de la interacción con sus clientes.

²⁰ ALTMAN, D. (1994). *The invention of gay as a global category*. Manuscrito en : CACERES, Carlos, *Bisexualidades masculinas en Lima de los noventas : Consideraciones de salud sexual*.

Algunos "maricas" y, crecientemente "entendidos" y "gays", participan también de variantes de fleteo, incluyendo servicios telefónicos. La mayor parte de los "fletes" dice practicar sexo seguro y considera que sus clientes están igualmente interesados en su seguridad.

Por el contrario, la prostitución travesti se localiza en un contexto de violencia y marginalidad permanentes, incluso con la participación de la misma policía, y en el que la preocupación por el sexo seguro es obviamente menos relevante. Adicionalmente, muchos clientes tienden aún a pagar más por el sexo "al natural", es decir, sin condón, lo que constituye para ellos una oferta de difícil declinación.

Será importante en el desarrollo del presente estudio rescatar las categorías desarrolladas por R. Parker²² sobre *culturas sexuales* entendida como la experiencia subjetiva de la vida sexual y un producto de los significados y símbolos intersubjetivos, asociados con la sexualidad en diferentes situaciones sociales y culturales. Otro concepto importante a tener consideración es el de la conformación de las *comunidades sexuales* y la manera en que éstas se organizan en Lima, vista la importante correlación que se ha percibido entre el desarrollo comunitario y de estructuras de apoyo para la reducción de riesgo en el comportamiento sexual, especialmente en las comunidades homosexuales de varios países desarrollados.

• HSH y prácticas sexuales de riesgo

Algunos de los resultados preliminares de las encuestas aplicadas en el marco de la investigación llevada a cabo por el PROCETSS en 1995-1996²³, indican que la

²¹ TAN, M. (1994). From Bakla to Gay : Shifting gender identities and sexual behaviors among filipino men who have sex with men. En CACERES, C. *Op. Cit.*

²² PARKER, Richard G. ; Estado de la investigación en sexualidad : Avances y desafíos. Paper presentado al I Seminario Taller Sudamericano : Investigación Socio-Cultural en Sexualidad, Prioridades y Desafíos, realizado en Santiago de Chile entre el 20 y 21 de noviembre de 1995.

²³ Proyecto de salud masculina entre hombres que tienen sexo con otros hombres. Ministerio de Salud. PROCETSS.

prevalencia del uso de preservativo para prácticas sexuales penetrativas pene-ano o pene-boca es bastante baja.

Por otro lado, los resultados de una investigación llevada a cabo en 1992 por el Movimiento Homosexual de Lima²⁴ para estudiar la prevalencia del uso de preservativos en Lima entre la población sexualmente activa, incluyendo a hombres que tienen sexo con otros hombres, mujeres que tienen sexo con mujeres, y hombres y mujeres que se dedican al comercio sexual, indicaron que el 52% de la población considerada de "alto riesgo" no usó preservativo en su última relación sexual, siendo la incidencia más alta en el NSE bajo inferior (53.2%).

El uso del condón sigue siendo el factor de mayor resistencia entre la población sexualmente activa, encontrándose una serie de justificaciones para su no uso. Entre algunas de las desventajas adjudicadas al uso de condones se encuentran las sensaciones displacenteras producto de su uso: interrupción del acto sexual; el hecho de no sentir la piel del compañero y el desagradable sabor del preservativo "natural". Se alude que el material con que están hechos los preservativos hacen daño y producen ciertas irritaciones a la piel. Suscita desconfianza en la persona que lo propone -la persona ya es recorrida, está enferma-. Sugiere haber planeado todo, y la relación sexual no acontece como un sentimiento del momento -reduce el romanticismo de la situación-. No es suficientemente seguro : pueden estar picados, pasados, etc.

- **Algunas razones para la práctica continuada de sexo inseguro²⁵**

Evidentemente, muchos son los factores que influyen en las prácticas sexuales de riesgo entre los HSH, los mismos que van desde la autoestima, la cultura, los afectos, hasta la falta de destrezas para tener prácticas como el sexo seguro no

²⁴ Jugando a la ruleta rusa. Investigación respecto a los hábitos y actitudes en el uso del preservativo. Movimiento Homosexual de Lima. Lima, 1993.

²⁵ PRIEUR, Annick. Razones para la práctica continuada de sexo inseguro. Ponencia presentada en el *Primer Simposio de Información y Comunicación sobre el SIDA* ; Ixtapa, México, 1988.

penetrativo. No obstante, estos factores repercuten decisivamente en la expansión de la epidemia de un sector de la población al otro a través de la transmisión por vía sexual.

En 1990, existía en el Perú un caso de SIDA en mujer por cada 13.6 hombres. En 1996 esta relación se ha reducido a un caso de mujer por cada 3.8 hombres²⁶. Esta relación en los casos de SIDA causa gran alarma y nos indica que las estrategias de prevención pasan obligatoriamente por abordar a los grupos de "frecuentes transmisores" y tratar de descubrir, analizar y definir las razones de la continuidad de sus prácticas inseguras, y cuáles son las motivaciones que las refuerzan.

- **Espacios de socialización diferenciada**

Un elemento importante es el de la socialización diferencial. El hombre preferentemente homosexual va a confrontar sus deseos en determinados espacios y formas, que permitirán al individuo descubrir, experimentar y socializar sus preferencias fuera del alcance de un sistema que los hace ilegítimos.

Es en estos territorios, que llamaremos sinuosos, donde lo homosexual se expresa a través de una diversidad de rostros, que van reproduciendo una simbología y la especificidad de su sentido, se recrea en la lingüística con códigos cuyos contenidos pueden dar lugar a nuevas categorías cognitivas, se asume y expresa en determinados roles sociales, cuyo entendimiento solo se hace comprensible y cobra significación en un contexto participante.

- **Uso de condón y percepción de riesgo**

Hemos visto los porcentajes bajos referidos al uso del condón: Su uso sigue siendo el elemento al que mayor resistencia se opone entre la población sexualmente activa, encontrándose una serie de justificaciones para su no uso. Entre algunas de las

²⁶ Ministerio de Salud. PROCETSS. Sistema de información. Módulo de control de casos. Vigilancia del SIDA. 12 de febrero de 1996..

desventajas adjudicadas al uso de condones se encuentran las sensaciones displacenteras producto de su uso:

- Interrupción del acto sexual,
- El hecho de no sentir la piel del compañero y el desagradable sabor del preservativo "natural",
- Se alude que el material con que están hechos los preservativos hace daño y producen ciertas irritaciones a la piel,
- Suscita desconfianza en la persona que lo propone (la persona ya es recorrida, está enferma)
- Reduce el romanticismo de la situación (sugiere haber planeado todo, y la relación sexual no acontece como un sentimiento del momento),
- No es suficientemente seguro: pueden estar picados, pasados, algunos son muy estrechos y terminan rompiéndose, etc.

- **Importancia de las redes sociales y la autoestima.**

En 1987 Annick Prieur llevó a cabo una investigación en Oslo, a través de 64 entrevistas a varones homosexuales, para averiguar la razones por las que los gays incurrieran en prácticas riesgosas. Los resultados de esta investigación, a través de 64 entrevistas a varones homosexuales, indican que para ese entonces, en este país, la práctica continuada de sexo inseguro no parecía deberse a la ignorancia sobre cómo se propaga la infección. Del total de individuos entrevistados, 17 manifestaron sostener prácticas de alto riesgo.

Entre los entrevistados de ambos grupos no hubo una diferencia importante con respecto a la cantidad de alcohol que consumían, pero aquéllos en el grupo de alto riesgo, eran más dados a tener sexo después de beber. Un número considerable de aquéllos que habían tenido las prácticas más riesgosas, habían tenido relaciones amorosas más escasas y más breves que los demás. También tendían a estar más en el *closet* (no asumían su homosexualidad abiertamente), y muy rara vez alguno pertenecía a alguna organización *gay*. Pero la diferencia más importante entre el grupo

con prácticas sexuales seguras y el que tenía prácticas riesgosas era en relación a sus redes de comunicación interpersonal o redes de socialización. La mayoría de los hombres en el grupo de alto riesgo tenían una red social floja, eran solitarios o tenían primordialmente sólo contactos superficiales con otros, al extremo de que cuando hacen amigos, ocurría por lo general cuando estaban bebiendo en el bar.

Prieur concluye que el factor más relevante para manejarse con seguridad ante el riesgo de contraer el SIDA, es contar con recursos sociales: estar socialmente integrado, aceptar la propia identidad sexual y llevar una vida estable con amigos y un amante.

Metodología.

• Instrumento

El interés de la investigación apunta a conocer las intersubjetividades que acontecen en el establecimiento de las relaciones sexuales y cómo aquéllas se negocian.

Este proyecto está enmarcado dentro de una metodología cualitativa cuya técnica de colección de datos fue la ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD a través de una guía semi estructurada que incluyó las diferentes variables para medir los indicadores de *accesibilidad, desinformación y factores psicosociales.*

• Variables

Las variables a indagar durante las entrevistas fueron:

- Autoestima.
- Percepción de riesgo propio o del compañero sexual.
- Socialización diferencial.
- Identidades y culturas sexuales.
- Socialización diferencial.

- Prácticas sexuales (sexo oral, sexo anal, etc.) .
 - Actitud hacia el uso del condón (aspectos positivos y negativos).
 - Influencia de los pares en las prácticas sexuales y el ejercicio preventivo de las relaciones sexuales.
-
- **Los espacios de socialización de los HSH en la ciudad de Lima**

Los hombres que tienen sexo con hombres tienen diversos espacios de socialización algunos de los cuales son lugares de entretenimiento diferenciados como **bares y discotecas**, en los cuales pueden ubicar a sus potenciales contactos y en los que eventualmente pueden mantener relaciones sexuales.

Los **baños sauna** son espacios más heterogéneos. Concurridos por HSH, además de varones con otras opciones sexuales, estos lugares se muestran propicios para el ejercicio sexual "oculto", "al paso", circunstancias en las cuales la negociación del sexo seguro se hace un poco difícil y la accesibilidad al condón aún más.

Las **salas de exhibición de películas pornográficas** pertenecen más bien a aquello que podríamos denominar "subterráneo". Estas salas son lugares donde el *fellatio* es una práctica muy común y el sexo insertivo anal también lo es pero en menor proporción. Las circunstancias en las cuales las prácticas sexuales se dan, como en el caso anterior, dificultan la negociación del sexo y el acceso a los condones.

Otra circunstancia es la figura de los "**levantes**" o "**ligues**" en la **vía pública**, en los cuales una persona contacta a otra con el solo objeto de entablar conversación para evaluar la eventualidad de mantener potenciales relaciones sexuales, en su mayoría inmediatas. La posibilidad de incurrir en una práctica de riesgo dependerá de la capacidad de negociar el uso del condón.

- **Muestra**

Con el fin de obtener información relevante y buscar especificidades en la heterogeneidad de la población a estudiar, se consideró conveniente subdividir la población en los siguientes estratos:

- Varones que acuden a discotecas/bares *gays*.
- Ligadores callejeros.
- Varones que acuden a baños sauna .
- Varones que acuden a salas de exhibición de películas pornográficas.
- Varones que frecuentan plazas y vía pública dedicadas al comercio sexual ("fleteo").
- Travestis que ejercen el comercio sexual y aquéllos que no lo ejercen.

La encuesta fue aplicada a hombres que tienen sexo con otros hombres entre los 18 y 25 años de edad. El criterio para determinar este rango de edad fue recogido por la información epidemiológica la misma que nos indica que la más alta prevalencia de casos de SIDA se encuentra entre los 25 y 39 años de donde se deduce el rango de edad de la infección.

Los criterios de discriminación e inclusión de los informantes fueron determinados por las siguientes características:

- Ser varón que tiene relaciones sexuales con otros hombres, de forma exclusiva o eventual.
- Que se encuentren en los espacios definidos por el estudio.
- Que sea sexualmente activo al momento de la entrevista.

- **Resultados**

Entre las dos últimas semanas de diciembre de 1997 y la tercera de febrero de 1998 un grupo de cinco entrevistadores entrenados²⁷, realizó un total de 61 entrevistas a informantes de los diferentes estratos.

Se aplicó un mínimo de 5 entrevistas y un máximo de 8 a cada estrato de población especificada y el criterio que guió el número de entrevistas fue determinado por el "punto de saturación", momento en el cual los entrevistados no aportaron elementos significativamente nuevos al estudio.

El instrumento se validó aplicando la guía de entrevista a dos personas de cada estrato definido en el estudio.

Para la aplicación de las entrevistas se frecuentó los espacios definidos para el estudio y se ubicó y abordó al potencial entrevistado, tratando de generar una situación de confianza, después de lo cual se llevaron a cabo en lugares de mutuo acuerdo.

Las entrevistas se registraron magnetofónicamente y se tomaron notas de campo, después de lo cual se transcribieron para ser luego procesadas en soporte lógico adecuado a los requerimientos del análisis. Para este caso se está utilizando el paquete NUD*IST Power version, versión 3.0.4d.

Los informantes entrevistados fueron reclutados de los siguientes espacios:

- **Baños sauna.**- El total de las entrevistas a informantes de baños saunas se reclutaron en los "Baños Fuji" localizado en la cuadra 2 del Jr. Lampa en el Cercado de Lima. El número de informantes entrevistados correspondientes a este estrato ha sido de 10 varones.
- **Cines.**- En consulta con los asistentes de investigación, seleccionados especialmente por el conocimiento de los diversos espacios a investigar, se decidió que los cines más pertinentes para reclutar informantes eran: Cine

²⁷ Los entrevistadores fueron; Martín Lacherre, José Llaque, José Montaivo, Marco Reyes y José Vargas a quienes los investigadores les quedan muy agradecidos por la dedicación y el esfuerzo en el trabajo encomendado.

Colón, Cine Central, Cine Tauro, Cine Omnia y Cine Le Paris. Todos estos cines corresponden a un circuito muy concurrido por los HSH. En este sentido, se llevó a cabo 3 entrevistas en el Cine Colón, 3 entrevistas en el Cine Central, 2 entrevistas en el Cine Tauro, 1 entrevista en el Cine Omnia y 1 entrevista en el Cine Le Paris. Es importante mencionar que se llevó a cabo tan sólo una entrevista en el Cine Omnia porque el entrevistador fue asaltado durante el evento de trabajo de campo, razón por la cual decidimos cambiar el lugar de reclutamiento al Cine Le Paris.

- **Comercio sexual.-** El comercio sexual es uno de los estratos de relevante interés para el estudio. Esta categoría se sub-estratificó en tres perfiles; los trabajadores sexuales (fletes) conscriptos de las Fuerzas Armadas, los trabajadores sexuales no soldados y los travestis que ejercen el comercio sexual. Se entrevistó a 5 fletes soldados, 5 fletes no soldados y 6 travestis que son trabajadores sexuales. Los fletes, soldados y no soldados, fueron reclutados en la Plaza San Martín y en la Av. La Colmena, mientras que los travestis que se prostituyen fueron reclutados en la Discoteca 1031, el Cine Central y las inmediaciones del Jr. Quilca.
- **Ligue.-** Entendida como la actividad de contactar individuos en la vía pública que pueden ser potencialmente parejas sexuales, 10 de dichos informantes fueron reclutados entre el Jr. De la Unión y la Av. La Colmena.
- **Discotecas.-** En este espacio se reclutó a 7 informantes; 3 en la Discoteca Imperio (mencionada como la más "ficha" y la más "buse" del Centro, es decir, la más "solapa"), 2 en la Discoteca Sagitario (mencionada como la más "bagre", es decir la de "menor nivel") y 2 en la Discoteca Kanyu (discoteca frecuentada por travestis y sus "puntos" o sus "maridos", que juegan al papel de "machitos" u "hombres")

- **Bares.-** El espacio de bar seleccionado fue el que popularmente se le conoce con el nombre de “La Chingana”, un bar que está localizado junto al Cine Le Paris en la Av. La Colmena y que es frecuentemente concurrido por perfiles diferentes de personas (fletes y no fletes, gays que se preparan para ir a la discoteca, y otros). En este bar se ha reclutado a 3 informantes.
- **Travestis.-** Se ha aplicado la entrevista a 5 travestis que tienen otras actividades productivas que no son el comercio sexual (peluquería, maquillaje, etc.) Estos travestis han sido reclutados en el centro de Lima y en otros distritos (La Victoria, Santa Beatriz, Lince y Jesús María) visto que fue difícil encontrar informantes de este perfil dentro del rango de edad demandado por el proyecto en el perímetro determinado para el estudio (Av. La Colmena, Plaza San Martín, Av. Wilson y Av. Uruguay).

Discusión

Como mencionáramos al inicio de este artículo, esta discusión no pretende ser un análisis definitivo del estudio sino más bien una descripción a partir de las primeras lecturas de las entrevistas en el proceso de codificación de las mismas.

Hemos empezado el trabajo de codificación con las entrevistas aplicadas a los HSH que ejercen el comercio sexual. De este estrato, iniciamos la revisión de aquellas entrevistas correspondientes a los “fletes no soldados” en un criterio de selección que obedeció a la necesidad de reclutar trabajadores sexuales que tendrían un rol “activo” en sus relaciones sexuales (conscriptos de las Fuerzas Armadas) frente a los que podrían tener un rol sexual indistinto de activo o pasivo (flete no soldado).

Los “fletes no soldados” reclutados para las entrevistas mencionaron que esta actividad la desempeñan para complementar sus ingresos económicos, o generarlos. Es lo que se denomina “recurso”. De los entrevistados, dos mencionaron que eran estudiantes y uno trabajaba como vigilante. Los otros dos, los menores, no refirieron alguna actividad.

Los entrevistados manifestaron que están en esta actividad alrededor de un año o año y medio circulando entre la Plaza San Martín y las avenidas principales alrededor de ella (Jr. De la Unión, Av. La Colmena), aunque algunos indicaron que también habían concurrido o concurren a otros lugares como Miraflores (Parque Kennedy). Esto último les obliga a cambiar de actitud y vestimenta, pues los clientes en estos distritos son diferentes ("de mayor nivel"). La mayor parte manifiesta que se van a "recursear" los fines de semana.

Las estrategias utilizadas para focalizar la atención en su persona por parte de los clientes potenciales apuntan a lucir muy varoniles, con cortes de cabello muy pequeño, estilo "militar", pues reconocen que sus clientes se sienten muy atraídos por ellos. Las estrategias de abordaje van desde fijar la mirada hasta hacer gestos evidentes de su actividad.

Las redes sociales entre este grupo son muy débiles, en comparación con los "fletes soldados" que son "promoción" o entre los travestis que ejercen el comercio sexual que forman parte de una red más grande de "amigas" que se congregan principalmente por la discoteca 1031. Las relaciones que se establecen entre ellos no son estrechas y difícilmente se llega a estimar a un par, a otro "flete". No se entablan vínculos de amistad, esto tal vez producto de la eventualidad de la actividad y la alta circulación y movilidad a la que la misma obliga. La socialización entre este grupo se limita a la mera conversación eventual mientras se espera al cliente o cuando los clientes los hacen coincidir en una mesa en el bar. Las conversaciones sostenidas entre estos pares abordan situaciones triviales o comentarios sobre cómo está el mercado. La opinión de la red social influye muy poco o casi nada sobre sus comportamientos o actitudes individuales, en especial las sexuales: Nunca se habla de las prácticas sexuales con otros pares.

El sentido de pertenencia al espacio de "recurseo" se limita al hecho de que les sirve para contactar clientes pero no se ha constituido como un espacio de socialización, de reconocimiento o identificación. Todos manifiestan que tan pronto

como puedan conseguir algún otro medio para ganar mejor dejarían dicha actividad. En su perspectiva de futuro todos se ven con familia, mujer e hijos. Para ese entonces esto habrá sido una actividad pasajera.

El consumo de alcohol es común entre ellos y es parte del negocio ir a tomar una "chela" (cerveza) antes de tener relaciones sexuales y contrariamente a lo que se podría esperar cuando acuden con los clientes a algún bar, lo hacen durante un tiempo prolongado. Resulta sorprendente este comportamiento en la medida que el "negocio" consiste en tener varios clientes por noche para poder generar un nivel de ingresos importante, pero aparentemente, esto no es así. Las razones pueden atribuirse a la posibilidad de los fletes de sostener más de una relación sexual por noche, por lo que sus expectativas de ingresos diarios no excederían de S/. 30.00, o por otro lado, el hecho de que esta actividad les brinda la posibilidad de poder "divertirse" a expensa de otras personas sin incurrir en gastos y cuyo costo es, si se da el caso, sostener relaciones sexuales con su acompañante, posteriormente.

Con respecto al consumo de alcohol, los entrevistados han admitido que en algunas oportunidades toman tanto, de tal manera, que luego no se acuerdan de lo que hicieron durante sus relaciones sexuales, por tanto no recuerdan si usaron o no preservativos en ellas.

El consumo de drogas ha sido raramente mencionado por los entrevistados, exceptuando algunas oportunidades muy eventuales.

Sus prácticas sexuales se limitan al anal insertivo y el sexo buco genital en el papel de activo que sirve para estimularlos y excitarlos. La práctica del rol pasivo no es admitida a excepción de un entrevistado que mencionó que "se voltearía" si le pagaran más. Interesante este caso que en su autodefinición con respecto a su sexualidad la hizo como "bisexual" (activo/pasivo indistintamente).

Una vez contactado el cliente, el circuito pasa, indistintamente, por ir a comer algo (chifa, pollo, sandwich, etc.) o tomar algo. Luego van, principalmente, a hostales

(que en la mayoría de los casos los eligen ellos) o eventualmente a los departamentos de los clientes.

Al explicar sus prácticas sexuales los entrevistados manifestaron que ellos son "los que tiran" (penetran, en relación anal insertiva), pero cuando se refieren a una eventual actitud pasiva de ellos o de alguno de sus pares mencionan el término "penetrar" "...yo soy el que tiro...nunca me dejo penetrar..."

Lo que más les atrae de otros hombres son sus nalgas "...un buen trasero...culo..." y su mirada. Luego las referencias a la atracción están relacionadas a las mujeres "... tetas...culo" . Uno inclusive mencionó que lo agradable de que el potencial cliente tenga un buen trasero es que podía "...hacerle el amor como si fuera una verdadera mujer..."

Sus fantasías sexuales no son muy creativas, la mención a éstas se limitó a "...tirar con dos,...con tres..." o el sexo grupal, pero sólo es mencionado como fantasía, pues hay un gran temor a que los "volteen".

La mayoría de los entrevistados admite haber sentido placer a partir de las relaciones sexuales con otros hombres, aunque sus expectativas sexuales no son muchas o son tan limitadas como sus fantasías. Un entrevistado mencionó que en ocasiones no siente ni placer, ni gusto, tan sólo lo hace por el dinero.

El uso del condón durante sus relaciones sexuales es mencionado siempre, aunque cuando han tomado antes "...a veces no sabes...". Difícilmente cargan condones, siempre esperan que los clientes los lleven y que sean ellos quienes lo propongan, en todo caso es el cliente quien tiene que comprarlos. En las conversaciones con pares, aflora el hecho de que los condones disminuyen el placer.

Los condones se adquieren mayormente en la farmacia, siendo los condones de marca "Piel" los más mencionados (por todas las sub poblaciones de este estrato –

fletes soldados, no soldados y travestis-), algunos dudan que los condones que ponen en los hostales sean de buena calidad "...los blancos..."

Los entrevistados manifiestan que nunca están a la expectativa de buscar pareja sexual, sino que más bien que es a ellos a quienes buscan, situación que se presenta contradictoria por el simple hecho que su actividad, para ser lucrativa, debería consistir en buscar clientes.

Difícilmente entablan otro tipo de relación con los clientes que no sea la meramente sexual, y aunque los clientes pueden regresar a por ellos en posteriores oportunidades, no se establece alguna relación potencial; ésta se encuentra mediada por el dinero, los regalos o las eventuales ventajas de un nuevo encuentro como ir a comer o a tomar algo. Su actitud de "peche" (ser invitados y hacer gastar a los clientes) es normal en este tipo de población, pues son los "maricones" los que deben gastar en los "machos" pues son ellos los que dominan la situación como que ellos son los que penetran "...todos los maricones buscan un hombre..."

Al respecto de las definiciones de pareja, éstas son muy vagas; "...conversar...amar a una persona...". Las relaciones de pareja de los entrevistados han sido escasas, dos manifestaron haber tenido dos relaciones de pareja con hombres y con mujeres, otros dos exclusivamente con mujeres y uno manifestó no haber tenido nunca una relación de pareja, no obstante, las relaciones de pareja con mujeres son manifestadas como más profundas "...con una mujer me enamoraría...con un hombre full sexo nomás...". La duración de estas relaciones de pareja es relativamente corta, difícilmente han llegado a un año, y todos admitieron haber sido infieles en dichas relaciones.

En cuanto a las diversas identidades sexuales de HSH ellos los clasifican como "maricones", "locas...", asumiendo el hecho de que los gays son pasivos y además amanerados. Se generaron confusiones al tratar de definir a los gays activos, los mismos que no serían "...gays de manera completa porque son activos..."

Con respecto a la autopercepción de su identidad sexual, no existe una autclasificación o conceptualización de lo que ellos son. Pero de una cosa sí están

seguros: No son homosexuales. Esta palabra no les gusta (“...mi familia aborrece a los homosexuales...”) porque ellos no son amanerados ni se “...comportan como mujercitas...”

En cuanto a la percepción de riesgo, todos consideraron que un factor de riesgo para ETS/VIH es “...hacerlo sin condón/sin preservativo...” sin hacer especificaciones con respecto al tipo de prácticas (anales, orales, penetrativas, receptivas, etc.) Reconocen que es más riesgoso asumir el papel de pasivo en las relaciones sexuales que el de activo, por un lado, y por otro, que el hecho de asumirse como “maricón” es ya un factor de riesgo. Se definen como no maricones, por lo tanto manifiestan que la práctica activa no implica ningún riesgo (“yo soy el que penetro”).

En cuanto a la percepción de riesgo de la pareja sexual, cuando los clientes son más tranquilos, serios, menos amanerados, el riesgo es menor, cuando los clientes son más “loquitas”, amanerados, el riesgo es mayor, entonces la demanda y negociación del condón se hace necesaria.

Algunos entrevistados manifestaron haber tenido enfermedades de transmisión sexual, pero no se mencionó el hecho de haber culminado el tratamiento o haber mantenido la abstinencia hasta estar totalmente curado. La preocupación de las ETS/VIH/SIDA fue mencionada, pero no fue asociada a las repercusiones que éstas podían tener sobre su actividad de comercio sexual o que podrían dejarlos sin trabajo por lo que se deduce que no existe en ellos una actitud de responsabilidad frente a sus clientes. No se reconoce la abstinencia durante el período de infección como necesario. La preocupación explícita y evidente fue la de la muerte ante el SIDA.

Frente a una ETS manifiestan que acudirían a un servicio de salud del MINSA (posta o centro de salud) y que no tendrían ningún reparo en acudir a algún servicio de referencia especializado en HSH.

Ninguno conocía a una persona con VIH o con SIDA o que haya muerto de SIDA, aunque habían escuchado referencias de terceros. Frente a la posibilidad de

que haya una cura contra el SIDA, los entrevistados manifestaron que seguirían usando condón.

Al respecto de su autoestima, todos manifestaron que la parte de su cuerpo que más les gusta es su pene, sus nalgas y sus piernas, y la que más les disgusta es su rostro. Interesante apreciación teniendo en cuenta que estas precisiones hacen referencia a aquellas partes del cuerpo que son su medio de generación de ingresos. En cuanto a su personalidad, la actitud jovial y "criolla" es una característica con la que se encuentran satisfechos, aunque también admiten que mienten mucho a sus clientes.

Cuando hablan de la percepción que tienen los demás de ellos, manifiestan que los ven como "...*personas normales...*"

Hay aún mucho más que indagar sobre lo manifestado por estos entrevistados en contraste con otros individuos cuyo ejercicio sexual es el mismo, objetivo al que esta investigación está apuntando.

Bibliografía

- AGGLETON, P. (1993). **Sexual behavior research and HIV/AIDS**. Trabajo presentado a la VIII Conferencia Internacional sobre SIDA en Africa, Marrakech.
- ALONSO, A. & KIRECK, M. (1989). **Silences : 'Hispanics' AIDS and sexual practices**. *Differences* 1 : 101 - 124.
- ALTMAN, D. (1994). **The invention of gay as a global category**. Manuscrito.
- ARIES, P & BEJIN, A. (comps.). **Sexualidades occidentales**. Paidós Eds. México, 1987.
- AUGE, M. **Símbolo, función e historia**. De. Grijalbo. México, 1987.
- BERNARD, M. **El cuerpo**. Paidós Eds. Barcelona, 1985.
- BOLTON, Ralph (1992) **Mapping Terra Incognita: Sex Research for AIDS Prevention-An Urgent Agenda for the 1990s**. En: HERDT, Gilbert & LINDENBAUM, Shirley, *The Time of AIDS. Social Analysis, Theory and Method* SAGE Publications.
- BOUSHABA, A., ALI, H. & IMANE, L. (1994). **Prevention proximity among male sex workers in Casablanca an Marrakesh**. *Libro de resúmenes*, X Conferencia Internacional sobre SIDA. Yokohama, Japón.
- BRACAMONTE, J. **Apuntes para la construcción social del deseo homoerótico**. Manuscrito.
- CACERES, C. **Estudios de actitudes y prácticas sexuales que consideran al SIDA en su marco teórico**. Manuscrito.
- CACERES, C. & CORTIÑAS, J. (1995). **Fantasy island : Alcohol and gender roles in a Latino gay bar**. *Journal of Alcohol and Drug Issues*.
- CACERES, C. & ROSASCO, A. (1992). **Determinants of risk behavior among men who have sex with men in Lima**. *Libro de resúmenes*. VIII Conferencia Internacional sobre SIDA. Amsterdam, Holanda.
- CACERES, C. & VAN GRIENSVEN, J. . **Male homosexual transmission of HIV-1**. *AIDS*, 1994.
- CACERES, C. **La construcción epidemiológica del SIDA**. En *Ciencias sociales y medicina*. Centro de Pesquisas das Doenças Materno-Infantis de Campinas.

- CACERES, C. **SIDA y muerte : Definiendo rebeldías**. Manuscrito.
- CACERES, C., ROSASCO, A. **An HIV/STD prevention program for homosexually active men of diverse sexual identities**. Manuscrito.
- CARRIER, J. (1985). **Mexican mal bisexuality**. *J Homosex* 11 : 75 - 85.
- CASTRO, Roberto (1996) **En busca del significado: Supuestos alcances y limitaciones del análisis cualitativo** En: Szasz I. y Lerner S. (eds.) *Para comprender la subjetividad. Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad*. México D.F.: El Colegio de México.
- DANK, B. **Coming out in the gay world**. En LEVINE (comp.), *Gay men : The sociology of male homosexuality*. De. Harper and Row. New York, 1983.
- ERICKSON, E. **Identidad, juventud y crisis**. Taurus Eds. Madrid, 1980.
- FERLONGHER, N. **Avatares de los muchachos de la noche**. En *Revista Nueva Sociedad*. N° 109, setiembre - octubre. Caracas, 1990.
- FERRANDO, D. **Los jóvenes en el Perú. Opciones, actitudes y valores**. Eds. Cedro. Lima, 1992.
- FRUGUHARSON, G. **El problema de la homosexualidad : Un estudio del concepto social como mecanismo de marginación**. Tesis de Licenciatura en Sociología. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, 1990.
- GOICOCHEA, L. **Análisis de contenido de las noticias sobre SIDA en la prensa limeña**. Tesis de Licenciatura en Ciencias de la Comunicación. Lima, 1991.
- GRANERO, M & RETAMAN, R., C. **Estudio transcultural de varones homosexuales de las ciudades de Lima (Perú) y Rosario (Argentina)**. En *Revista Latinoamericana de Sexología*. Vol. V N° 3, págs. 261 -290
- Growing up gay**. En Newsweek. Enero 13, 1984.
- LEVINE, M. (comp.) **Gay man : The sociology of male homosexuality**. Eds. Harper and Row. New York, 1983.
- LEVI-STRAUSS, C. (comp.) **La identidad**. Seminario. Eds. Pretel. Barcelona, 1981.
- MARTINEZ, J & RUBIO, R. **La Sexualidad...a lo claro**. Edit. Popular. Madrid, 1985.
- MICHELANGELO, S. **All unsafe sex isn't created equal**. En *OUT* N° 26, Oct. 1995

- MOVIMIENTO HOMOSEXUAL DE LIMA. **Jugando a la ruleta rusa**. Lima, 1993.
- NICOLAS, J. **La cuestión homosexual**. Eds. Fontamara. Barcelona, 1982.
- OLDENDORFF, A. **Corporalidad, sexualidad y cultura**. Carlos Lohole, Eds. Buenos Aires, 1970.
- PARKER, Richard. **Estado de la investigación en sexualidad : Avances y desafíos**. Paper presentado al "I Seminario taller sudamericano : Investigación socio-cultural en sexualidad ; Prioridades y desafíos", realizado en Santiago de Chile el 20 y 21 de noviembre de 1995.
- PATRUCCO, R. **El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en el Perú : Estudios inmunológicos**. En *Revista Diagnóstico* Vol. 16, N° 8. Lima, 1985.
- PIEUR, A. **Hombres gay : Razones para la práctica continuada de sexo inseguro**. Ponencia presentada a : *I Simposio de información y comunicación sobre SIDA*. México, 1988
- PLUMMER, Francis A. ; NAGELKERKE, Nico J. D. ; MOSES, Stephen ; NDINYA-ACHOLA, Jackoniah ; BWAYO, Job ; NGUGI, Elizabeth. **La importancia de los grupos nodales (core groups) en la epidemiología y control de infección por VIH-1**. En *AIDS* 1991, 5 (supl. 1) : S169 - S176.
- POLLAK, M. **La homosexualidad masculina o ¿La felicidad en el ghetto ?**. En Ariés y Bejín (comps.) *Sexualidades occidentales*. Paidós Eds. México, 1987.
- SANCHEZ, J. ; MAZZOTTI, G. ; CUELLAR, L. ; CAMPOS, P. ; GOTUZZO, E. **Epidemiología, diagnóstico, tratamiento y control de la infección por VIH/SIDA**. Asociación VIA LIBRE. Lima, 1994.
- SMITH, William. **El papel de la investigación cualitativa en la prevención del SIDA**. Academy for Educational Development, 1992.
- TABET, Stephen R. ; DE MOYA, Antonio ; HOLMES, King K. ; KRONE, Melissa R. ; ROSADO DE QUIÑONES, Margarita ; BUTLER DE LISTER, Martha ; GARRIS, Ivelisse ; THORMAN, Monica ; CASTELLANOS, César ; SWENSON, Paul D. DALLABETTA, Gina A. ; RYAN, Caroline. **Sexual behavior and risk factors for HIV infection among men who have sex with men in the Dominican Republic**. En *AIDS* 1996, 10 : 201 206.

TEN, M. (1994). **From Bakla o gay : Shifting gender identities and sexual behaviors among filipino men who have sex with men.** En PARKER, R. & GAGNON, J. (Eds.) *Conveiving sexuality : Approaches to sex research in a postmodern world.* London y New York. Routledge.

UGARTECHE, O. **Historia sexo y cultura en el Perú.** Movimiento Homosexual de Lima. Lima, 1993.

VEGA-CENTENO, I. **Amor y sexualidad en los tiempos del SIDA : Los jóvenes de Lima metropolitana.** Ministerio de Salud, Programa Nacional de Control del SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual. Lima, 1994