

Prevenção de infecciones de transmisión sexual entre hombres jóvenes heterossexuais: estudio de representación social

Prevenção de infecções sexualmente transmissíveis entre homens jovens heterossexuais: estudo de representação social

Prevention of Sexually Transmitted Infections among young heterosexual men: a study on social representations

Luciana Ramos Bernardes dos Santos¹; Thelma Spindola¹; Rodrigo Leite Hipólito¹;
Elisa da Conceição Silva Barros¹; Vinícius Rodrigues Fernandes da Fonte¹; Cristiane Maria Amorim Costa¹

¹Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, RJ, Brasil; ²Universidade Federal Fluminense. Niterói, RJ, Brasil

RESUMEN

Objetivo: analizar las representaciones sociales de infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención entre hombres jóvenes heterossexuais. **Método:** estudio cualitativo, basado en la teoría de las representaciones sociales con enfoque procedimental, realizado entre marzo y mayo de 2023 con 30 hombres heterossexuais en Rio de Janeiro. Datos recopilados mediante entrevistas semiestructuradas y analizados mediante técnica de análisis de contenido. Se respetaron todos los procedimientos éticos para investigación con seres humanos. **Resultados:** el análisis reveló cuatro categorías: comprensión de hombres jóvenes sobre las infecciones, la prevención y las fuentes de información; estrategias adoptadas por hombres jóvenes para prevenir las infecciones; imágenes y sentimientos de jóvenes en relación con las ITS y las prácticas de prevención; y uso del preservativo por parte de los jóvenes y factores que favorecen la vulnerabilidad a las infecciones. **Consideraciones finales:** la representación social del grupo sobre las infecciones se basa en la dimensión cognitiva. Sin embargo, las prácticas de prevención se ven moldeadas por la dimensión afectivo-actitudinal de las relaciones.

Descriptor: Salud del Hombre; Enfermedades de Transmisión Sexual; Representación Social; Prevención Primária; Conducta Sexual.

RESUMO

Objetivo: analisar as representações sociais das infecções sexualmente transmissíveis e as práticas de prevenção entre homens jovens heterossexuais. **Método:** estudo qualitativo, apoiado na teoria das representações sociais, com abordagem processual, realizado com 30 homens heterossexuais, no Rio de Janeiro, entre março e maio de 2023. Dados coletados por entrevistas semiestructuradas e tratados com a técnica de análise de conteúdo. Todos os procedimentos éticos de pesquisa envolvendo seres humanos foram respeitados. **Resultados:** na análise, emergiram quatro categorias: compreensão dos homens jovens sobre infecções de transmissão sexual; estratégias adotadas por homens jovens para a prevenção das infecções sexualmente transmissíveis; imagens e sentimentos dos jovens em relação às infecções sexualmente transmissíveis e práticas de prevenção; e uso de preservativo por jovens e fatores que favorecem a vulnerabilidade às infecções. **Considerações finais:** a representação social do grupo sobre as infecções está ancorada na dimensão cognitiva. Entretanto, as práticas de prevenção são moldadas pela dimensão afetivo-actitudinal dos relacionamentos.

Descritores: Saúde do Homem; Infecções Sexualmente Transmissíveis; Prevenção Primária; Representação Social; Comportamento Sexual.

ABSTRACT

Objective: to analyze the social representations of Sexually Transmitted Infections and prevention practices among young heterosexual men. **Method:** a qualitative study supported by the Theory of Social Representations and with a procedural approach, carried out between March and May 2023 with 30 heterosexual men in Rio de Janeiro. The data were collected through semi-structured interviews and treated using the content analysis technique. All ethical procedures for research involving human beings were respected. **Results:** the analysis revealed four categories: Young men's understanding about Sexually Transmitted Infections, prevention and information sources; Strategies adopted by young men to prevent Sexually Transmitted Infections; Young people's images and feelings in relation to Sexually Transmitted Infections and prevention practices; and Condom use by young people and factors that favor vulnerability to STIs. **Final considerations:** the group's social representation of infections is anchored in the cognitive dimension. However, prevention practices are shaped by the affective-attitudinal dimension of relationships.

Descriptors: Men's Health; Sexually Transmitted Diseases; Primary Prevention; Social Representation; Sexual Behavior.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un importante problema de salud pública, que afecta a millones de personas a nivel mundial. Se estima que, cada año, se producen cerca de 376 millones de nuevos casos de ITS curables, como gonorrea, clamidia, tricomoniasis y sífilis, entre muchas otras infecciones virales, como el VIH

Este trabajo se realizó con el apoyo de la *Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio de Janeiro (FAPERJ)* – Brasil, Edicto E_26/2021 - *Auxílio Básico à Pesquisa (APQ1)* en las ICTs estatales UERJ y UEZO – 2021, expediente SEI-260003/015578/2021-APQ1.

Autora correspondiente: Luciana Ramos Bernardes dos Santos. Correo electrónico: lucianabernardes2604@gmail.com

Editora en Jefe: Thelma Spindola. Email: tspindola.uerj@gmail.com

y el VPH¹. En Brasil, la prevalencia de ITS entre jóvenes es particularmente alarmante, con una incidencia creciente de VIH entre hombres de 15 a 29 años². Este escenario subraya la importancia de investigar las representaciones sociales relacionadas con esas infecciones y las prácticas de prevención entre el público joven masculino³, entendiendo que una representación es una interpretación de la realidad que sufre la influencia de diversos factores, como el contexto social e ideológico, la historia del individuo y de su grupo, que orientan las acciones y las relaciones sociales⁴.

El hecho de no adoptar prácticas de prevención para la manutención de la salud sexual, como también aspectos biológicos, culturales y socioeconómicos son factores que contribuyen al surgimiento de las ITS. La juventud es una etapa que se caracteriza por las transformaciones biopsicosociales, en que los comportamientos sexuales están muy condicionados por cuestiones socioculturales y de género. Los hombres jóvenes, en particular, tienden a adoptar actitudes que reflejan concepciones de masculinidad hegemónica, a menudo asociadas con la negación de la vulnerabilidad y la resistencia a adoptar prácticas preventivas, como el uso sistemático de preservativo⁵. La autoimagen de invulnerabilidad y el temor a ser visto como débil influyen directamente en las actitudes hacia la salud sexual.³

Desde esa perspectiva, la predisposición a contraer una enfermedad puede verse influenciada por cuestiones de género. Se sabe que los hombres, por su comportamiento sexual, tienen mayor exposición a las ITS en comparación con las mujeres y que la conducta de este grupo está influenciada por concepciones sexistas, construidas socialmente a lo largo del tiempo⁶.

En la práctica clínica, se observa que muchos hombres jóvenes buscan atención médica sólo cuando presentan síntomas avanzados de ITS, lo que evidencia una falla en las prácticas preventivas. Además, existe una tendencia a recurrir a métodos de prevención apenas en las relaciones ocasionales, mientras que en las relaciones estables se suele abandonar el uso del preservativo debido a la confianza mutua en la pareja⁵. Este comportamiento revela la necesidad de profundizar la comprensión de las representaciones sociales que configuran estas prácticas, especialmente considerando los aspectos emocionales y afectivos que influyen en las decisiones preventivas.

La Teoría das Representaciones Sociales (TRS), propuesta por Serge Moscovici⁷, ofrece un marco teórico adecuado para comprender cómo los jóvenes controlan sus percepciones sobre las ITS y las prácticas preventivas. Esta teoría sugiere que las representaciones sociales son conocimientos colectivos construidos y compartidos por grupos, anclados en valores, creencias y experiencias preexistentes que influyen en los comportamientos individuales y colectivos⁸. En el contexto de las ITS, estas representaciones pueden moldear tanto la forma como los jóvenes comprenden y enfrentan los riesgos de infección, como las estrategias preventivas que adoptan.

Este estudio tuvo como objeto la representación social de las ITS y la prevención de infecciones entre hombres y como objetivo analizar las representaciones sociales de las ITS y las prácticas de prevención entre hombres jóvenes heterosexuales.

Marco teórico

Moscovici⁹ define la TRS como un conjunto de conceptos, enunciados y explicaciones que deben ser considerados como verdaderas teorías del sentido común, ciencias colectivas "*sui generis*", a través de las cuales se realiza la interpretación e incluso la construcción de las realidades sociales. Su objetivo principal es hacer familiar lo desconocido⁷. Investigar las representaciones sobre las ITS y las prácticas de prevención entre hombres jóvenes permite comprender cómo este grupo entiende las infecciones de transmisión sexual y cómo se comporta ante el riesgo de adquirirlas. Este conocimiento permite al enfermero, al trabajar con este público, adoptar estrategias preventivas y acciones educativas eficaces que contribuyan a minimizar estos problemas de salud.

El enfoque procedimental, desarrollado por Jodelet⁸, considera que el acceso al conocimiento de las representaciones parte de la comprensión del ser humano como productor de significados, centrándose en el análisis de las producciones simbólicas, los significados y el lenguaje, a través de los cuales el sujeto construye el mundo en el que vive⁷. Este enfoque trata de evaluar el tema de manera holística y global y sirve de soporte para dilucidar los fenómenos que ocurren en el contexto social.

MÉTODO

Este estudio forma parte del proyecto "Prácticas de prevención de las infecciones de transmisión sexual en el contexto de la diversidad sexual", una investigación descriptiva y cualitativa, con soporte teórico en TRS y abordaje procedimental. Se adoptó una metodología cualitativa porque permite una comprensión profunda y detallada de los fenómenos sociales, captando significados, creencias, valores y actitudes de los participantes en relación con el objeto de estudio¹⁰. Este tipo de investigación es particularmente apropiado para explorar preguntas relacionadas con la salud y el comportamiento preventivo, una vez que presenta un análisis detallado de las subjetividades de los individuos involucrados.

Una investigación realizada en el municipio de Río de Janeiro, con una muestra de 30 hombres heterosexuales, en el rango de edad entre 18 y 29 años, sexualmente activos, que informaron haber mantenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses previos al momento de la recolección de datos.

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico y por conveniencia, es decir, fueron elegidos sobre la base de su accesibilidad y disponibilidad, sin criterios de aleatorización. Considerando que el público masculino tiende a ser más reservado respecto a temas relacionados con la sexualidad, se utilizó la técnica de “bola de nieve” (*snowball sampling*), en la que los participantes indican otros posibles sujetos para el estudio, una estrategia particularmente efectiva en poblaciones de difícil acceso. Las semillas, por tanto, ayudan al investigador a iniciar contactos, y el primer individuo seleccionado indica a otros de su red social para que participen, y así sucesivamente¹¹. El primer entrevistado fue un contacto de uno de los investigadores quien indicó a otros participantes y así sucesivamente, siguiendo la técnica de “bola de nieve”.

El guion de entrevista fue testeado previamente con tres jóvenes y se realizaron los ajustes necesarios al instrumento. Este material no se incorporó al conjunto de muestra de entrevistas. Durante el proceso de realización de las entrevistas, seis jóvenes se negaron a participar, lo que obligó a buscar nuevos entrevistados.

La recolección de datos se realizó en dos etapas, entre febrero y mayo de 2023, mediante instrumentos complementarios. En una primera etapa se aplicó un cuestionario estructurado para caracterizar el perfil sociodemográfico de los participantes y recolectar información sobre sus prácticas sexuales y de prevención relacionadas con las ITS. Luego, se realizaron entrevistas semiestructuradas, con el objetivo de capturar las representaciones sociales de los participantes sobre las infecciones de transmisión sexual y la práctica de prevención de infecciones. Las entrevistas se llevaron a cabo bajo modalidad presencial, en espacios sociales, a fin de garantizar un espacio de comodidad y privacidad para los participantes, hallándose presentes apenas un entrevistador y el entrevistado.

Las entrevistas fueron realizadas por una enfermera investigadora que, en el momento de la recolección de datos cursaba una maestría, era miembro de un grupo de investigación y se encontraba capacitada para realizar entrevistas cualitativas. Las entrevistas tuvieron una duración promedio de 20 a 30 minutos, y fueron grabadas mediante un dispositivo electrónico, previa autorización de los participantes, con posterior transcripción para el procesamiento y análisis de los hallazgos. No hubo repetición de las entrevistas. El guion de la entrevista se organizó en bloques temáticos y abarcó aspectos como: relaciones emocionales; prácticas sexuales; percepción y conocimiento sobre las ITS; Modos de transmisión y prácticas preventivas. Esta estructura permite una aproximación sistemática a los temas centrales del estudio y facilita la identificación de patrones y divergencias en las respuestas de los participantes. Considerando que esta investigación utiliza un enfoque procedimental de TRS, se respetó la cantidad recomendada para la conducción de estudios con este soporte teórico, es decir, 30 individuos. Cabe destacar que la saturación de los hallazgos se advirtió en la entrevista 25, cuando los datos comenzaron a repetirse; sin embargo, se practicaron cinco entrevistas más para su confirmación, considerando, además el sustento teórico-metodológico.

Para el examen de los datos discursivos se utilizó la técnica de análisis de contenido temático-categorico¹², complementada con la sistematización¹³. El proceso de análisis siguió los siguientes pasos: lectura exhaustiva y organización del material; identificación de unidades de registro (UR), destacando las secciones más relevantes para el análisis; determinación de unidades de significado (US) o temas; cuantificación de US en diferentes corpus; construcción de categorías analíticas; denominación y cuantificación de categorías, así como la descripción y discusión de las categorías que surgen de los datos¹³. Este método permitió identificar patrones recurrentes en los discursos de los participantes y construir categorías teóricas consistentes con los objetivos de la investigación.

El estudio se realizó de acuerdo con las normas éticas establecidas para la investigación con seres humanos y fue aprobado por un Comité de Ética en Investigación. Todos los participantes firmaron el Formulario de Consentimiento Libre e Informado para asegurar la participación voluntaria y el respeto de la privacidad de los involucrados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La caracterización de los hombres participantes mostró que la mayoría tenía entre 18 y 24 años (n=21; 70%), se declaraba blanca (n=18; 60%), vivía con sus padres (n=15; 50%) y había completado la secundaria (n=25; 83%). La mayor parte de los participantes estaban empleados (n=19; 63%), recibían un salario y no tenían pareja o novia en el momento de la encuesta (n=14; 46%).

Respecto al uso del preservativo en todas las relaciones sexuales, 18 reportaron esta práctica (60%). Sin embargo, 23 participantes afirmaron consumir alcohol o drogas antes de la relación sexual (76%), factor que puede aumentar la vulnerabilidad a las ITS². Respecto a su vida emocional y sexual, 23 reportaron haber tenido relaciones sexuales con parejas regulares en los últimos 12 meses (76%), pero sólo ocho afirmaron el uso de preservativo en estas relaciones (34%), lo que demuestra un patrón de protección menos riguroso en relaciones estables. Estas características denotan

que los participantes comparten elementos sociodemográficos y comportamentales que los ubican en un mismo grupo e influyen en sus representaciones sociales sobre las ITS y las prácticas de prevención.

En el proceso de análisis de las entrevistas surgieron 347 UR, organizadas en cuatro categorías: comprensión de los hombres jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención (130 UR); Estrategias adoptadas por los hombres jóvenes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual (83 UR); imágenes y sentimientos de los jóvenes con respecto a las infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención (71 UR); Uso del preservativo por parte de los jóvenes y factores que fomentan la vulnerabilidad a las ITS (63 UR), como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1: Categorías que emergieron en el proceso de análisis de las entrevistas. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2023.

Categorías	Descripción	Número	
		de UR	f (%)
Categoría 1	Comprensión de los hombres jóvenes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, su prevención y fuentes de información.	130	37.46
Categoría 2	Estrategias adoptadas por los hombres jóvenes para la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual	83	23.92
Categoría 3	Imágenes y sentimientos de los jóvenes con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual y prácticas de prevención	71	20.46
Categoría 4	Uso del preservativo por parte de los jóvenes y factores que fomentan la vulnerabilidad a las ITS	63	18.15
Total		347	100.00

Nota: UR – Unidades de Registro.

Categoría 1: Comprensión de los hombres jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual, su prevención y fuentes de información

Esta categoría con 130 unidades de registro (UR), representa el 37,46% del *corpus analizado* e incluye cuatro unidades de significado: comprensión sobre las ITS (60 UR), modos de transmisión de las infecciones (30 UR), comprensión sobre cómo prevenir las ITS (20 UR) y fuentes de información sobre las ITS (20 UR).

La comprensión de los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual está influenciada por diferentes fuentes de información, que abarcan desde la información adquirida a través de redes sociales y amigos hasta contenidos de educación sanitaria formal. Aunque los participantes demuestran familiaridad con el tema, sus declaraciones resaltan lagunas en el conocimiento, especialmente con respecto a las estrategias preventivas más allá del uso del preservativo. Los testimonios revelan cómo estas percepciones impactan directamente sobre la forma en que los jóvenes interpretan los riesgos y estructuran sus prácticas de prevención.

Entiendo que son enfermedades que se transmiten por contacto sexual, por una relación con pareja sexual [...] [y] contaminación por agujas. [objetos punzantes contaminados]. (H1)

Se trata de una serie de virus que se transmiten a través de algunos actos sexuales, la saliva, en este caso los besos, a través del roce de cualquier pequeña herida [...] (H4)

El conocimiento que tengo es eso de que una persona tenga relaciones sexuales, no use preservativo y genere miles de enfermedades de transmisión sexual de diversas maneras [...] (H13)

Las ITS están vinculadas a una enfermedad de transmisión sexual, pero a veces son infecciones [...] Y no necesariamente a través de relaciones sexuales, te puedes infectar quizás por compartir una jeringa. Pero, si andas sin preservativo puesto, puedes contraer VIH, hepatitis [...] pero también a través de un beso, creo que por contacto con fluidos y por contaminación con una jeringa. (H26)

En los relatos de los participantes se puede observar que las ITS se asociaron no sólo a la transmisión sexual, sino también a otras formas de contagio, como a través del uso compartido de agujas y objetos punzantes, transfusiones de sangre y transmisión vertical. Esta percepción sugiere que la comprensión de los jóvenes sobre las ITS puede estar influenciada por las campañas de salud pública, que históricamente han enfatizado la prevención del VIH/SIDA entre los usuarios de drogas inyectables¹⁴. Sin embargo, esta visión no siempre refleja un conocimiento adecuado sobre los diferentes modos de transmisión de las ITS. Estas infecciones son causadas por microorganismos, como bacterias y virus, que se transmiten durante relaciones sexuales sin protección, a través del contacto con secreciones contaminadas (mucosas o piel lesionada) o por transmisión vertical durante el embarazo, el parto o la lactancia. Las ITS representan un grave problema de salud pública¹⁴.

La Organización Mundial de la Salud destaca que la desinformación sobre las ITS es todavía un problema mundial que afecta directamente la adherencia a las medidas preventivas adecuadas¹. En Brasil, las directrices actualizadas

recomiendan que las acciones educativas enfatizen sobre la multiplicidad de los medios de transmisión y prevención de las ITS para evitar que las lagunas en el conocimiento conduzcan a la adopción de comportamientos de riesgo².

Un estudio realizado con jóvenes encontró que algunos presentan dificultades para comprender esta información o no tienen claro este tema¹⁵. Identificar los riesgos a los que están expuestos debe ser un factor de protección, sin embargo, la continuidad de ciertas prácticas se considera un factor de riesgo. El abordaje del tema se hace más expresivo a partir de las experiencias vividas por los jóvenes, a través de acciones de salud dirigidas a la prevención de las ITS, lo que parece ampliar el acceso y el repertorio de conocimientos de este grupo sobre esta temática¹⁶.

Los estudios indican que la construcción social del conocimiento sobre las ITS entre los jóvenes puede estar fuertemente vinculada a factores socioculturales y a la disponibilidad de información calificada³⁻⁸. La literatura refuerza que, a menudo, las representaciones sociales de las ITS se limitan al VIH y el SIDA, mientras que infecciones como el VPH, la sífilis y la gonorrea reciben menos atención, lo que resulta en prácticas preventivas inconsistentes¹⁷. Además, la vulnerabilidad de los jóvenes a las ITS está relacionada con conceptos erróneos sobre el riesgo y la protección, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas eficaces⁵. Por ello, es fundamental que las estrategias de educación para la salud se reformulen para incluir información integral sobre las diferentes formas de transmisión y prevención de las ITS, a fin de asegurar que los jóvenes adopten prácticas preventivas más efectivas y con base científica³.

Respecto al conocimiento de los hombres jóvenes sobre la prevención de las ITS, los participantes mencionaron el uso del condón masculino, un recurso eficaz en la prevención de las ITS.

[...] como existe un preservativo para esto [protección], entonces creo que la mejor manera es protegerse uno mismo. (H5)

[...] si voy a hacer algo [tener relaciones sexuales], siempre uso protección [preservativo]. (H8)

[...] usar preservativo es la única certeza que tenemos [para evitar la exposición]. (H15)

[...] como forma de prevenir [las ITS] existe el preservativo. (H24)

El preservativo masculino es un método de prevención de la exposición a ITS reconocido por el grupo investigado, sin embargo, sólo 15 (50%) de los jóvenes investigados mencionaron el uso de este recurso durante las relaciones sexuales. Un estudio realizado con estudiantes universitarios sobre conocimientos respecto a la prevención de las ITS reveló que los jóvenes reconocen la importancia del uso del condón durante las relaciones sexuales, sin embargo, al considerar la práctica del sexo oral, la mayoría no cree que este dispositivo sea importante o necesario¹⁸.

Se recomienda encarecidamente el uso de condones masculinos en todas las relaciones sexuales. Se considera un método seguro y eficaz para la prevención de ITS, siendo un recurso de bajo costo y ampliamente disponible en los servicios de salud pública¹⁹. La literatura indica que, si bien el conocimiento sobre el condón masculino está ampliamente difundido, su uso aún enfrenta barreras relacionadas con creencias individuales, influencias de pares y aspectos emocionales involucrados en la negociación del uso de este recurso¹⁹. La comprensión de aspectos relacionados con la transmisión y prevención de las ITS puede ayudar en la adopción de prácticas de protección durante las relaciones sexuales, con énfasis en el uso correcto del condón²⁰.

Además, la prevención de las ITS no se limita al uso del preservativo, y es esencial considerar la adhesión a estrategias combinadas, como las pruebas regulares y el acceso a la profilaxis preexposición (PrEP) y la profilaxis posexposición (PEP), que aún no se utilizan ampliamente entre los jóvenes²⁰. Cabe agregar que la PrEP está indicada para personas en riesgo continuo de exposición al VIH y la PEP se recomienda como medida de emergencia tras una potencial exposición al virus, según lo establecido por el Ministerio de Salud².

Respecto a las fuentes de información sobre las ITS, 24 participantes refirieron que utilizan internet, amigos o redes sociales. La búsqueda de profesionales de la salud y/o programas educativos formales fue rara vez mencionada por el grupo, como demuestran los extractos de los testimonios.

Básicamente [buscar información] en internet y demás, ciclos universitarios y amigos. (H17)

[...] Aprendemos de la vida. (H18)

El miedo me hizo buscar información [sobre las ITS] en Internet. (H22)

Entonces, lo mejor que puedes hacer es buscar ayuda de un profesional [información de un profesional de la salud]. (H25)

Internet ha transformado la forma en que las personas se relacionan entre sí. En los últimos años, la aparición de las redes sociales ha establecido un "nuevo" entorno para la interacción social, con diferentes perspectivas y oportunidades por explorar. Entre ellas se encuentra la capacidad de compartir información sobre educación para la salud y promoción del bienestar, con el objetivo de concientizar a las personas para que adopten hábitos saludables y preventivos. Además, permitió la creación de canales de comunicación que acercan a los profesionales y a la población en general²¹.

Las redes sociales son actualmente un recurso de comunicación muy utilizado para difundir información, sin embargo, se advierte la escasa visibilidad de campañas que difundan contenidos relacionados con métodos de prevención de ITS. Sería importante difundir este contenido para construir nuevos paradigmas basados en las estrategias actuales para prácticas sexuales más seguras, según lo recomendado por el Ministerio de Salud. Los jóvenes mencionaron la escuela como un lugar donde aprendieron sobre ITS y prácticas de prevención, con énfasis en el uso y manejo del preservativo, pero no abordaron el tema de las infecciones de transmisión sexual. Sus declaraciones sugieren la importancia de este conocimiento para prevenir estas enfermedades/infecciones.

En el colegio, en tercer año de bachillerato, cuando tenía 16/17 años, te daban conferencias. Te dan una conferencia sobre eso, pero no lo experimentas. Tienes información, pero no tienes idea... (H3)

Solo tuve unas pocas clases en la secundaria, y muy pocas clases, podrían haber sido incluso más. Ese proyecto rápido, ya sabes, enseñar a usar preservativos, esas cosas [...] (H9)

[...] en la escuela, la profesora de ciencias, que incluso tomó el plátano y el preservativo y enseñó cómo usarlo. (H23)

[...] incluso más de mis padres [recibí información sobre las ITS] que de la propia escuela. (H10)

En mi familia tuve acceso a este tipo de temas [orientación sobre prevención de ITS]. (H28)

Los participantes relataron que, en el contexto escolar, tuvieron acceso a información sobre ITS y métodos de prevención, como el uso del condón, principalmente en charlas y clases específicas. Sin embargo, muchos advirtieron que esta información era superficial y no coincidía con sus experiencias personales. Algunos destacaron la importancia del diálogo con los padres y familiares, indicando que la orientación recibida en el seno de la familia fue relevante para la comprensión de las ITS, en comparación con los contenidos presentados en la escuela. En este sentido, los autores destacan que las estrategias educativas, tanto en escuelas como en unidades de salud, se han mostrado eficaces para promover prácticas preventivas frente a las ITS²².

Se deben tomar medidas encaminadas a preservar la salud sexual y promover prácticas sexuales más seguras antes de iniciar las actividades sexuales. Además de prevenir las ITS y los embarazos no deseados, la educación sexual desempeña un papel importante en la valoración de la diversidad sexual, las citas y la prevención de la violencia de pareja, el desarrollo de relaciones saludables, la prevención del abuso sexual infantil, así como la promoción de un mejor aprendizaje socioemocional y una mayor alfabetización mediática²³.

Considerando que el objetivo de este estudio es analizar las representaciones sociales sobre las infecciones de transmisión sexual y las estrategias adoptadas para su prevención, es posible observar que las concepciones de los jóvenes sobre el tema están ancladas en las experiencias cotidianas y en las interacciones con grupos sociales. Este anclaje sirve para instrumentalizar el conocimiento, otorgándole un valor funcional para la interpretación y gestión del entorno⁸.

Los jóvenes heterosexuales investigados reconocen el objeto de esta investigación (ITS) y aportaron información sobre sus conocimientos a ese respecto, cómo se transmiten estas infecciones y cómo se pueden evitar (qué recursos se deben utilizar). Si bien verbalizaron cierta comprensión del tema, se observa que algunos jóvenes no demostraron un entendimiento adecuado del mismo. Se observó que, si bien los participantes demostraron comprensión sobre las ITS, en relación con el conocimiento sobre prevención, no hubo mención espontánea de la profilaxis pre y posexposición (PrEP y PEP). Esta ausencia sugiere una brecha en el conocimiento sobre las estrategias combinadas de prevención, que incluyen las medidas recomendadas por el Ministerio de Salud. Este hallazgo refuerza la necesidad de ampliar la difusión de estas estrategias entre los jóvenes heterosexuales, garantizando el acceso a información cualificada sobre diversas formas de protección. En este sentido, Abric considera a la representación como algo organizado y estructurado, que atraviesa varias dimensiones psicosociales²⁴.

Categoría 2: Estrategias adoptadas por los hombres jóvenes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual

Esta categoría cuenta con 83 unidades de registro (UR), representa el 23,92% del corpus analizado e incluye tres unidades de significado: uso de preservativo, inmunización y realización de pruebas rápidas. Las estrategias preventivas mencionadas por los participantes reflejan el predominio de los preservativos como principal medida de protección, mientras que otros enfoques, como las pruebas regulares y la vacunación contra las ITS, son menos reconocidos y/o adoptados por el grupo. La percepción de los jóvenes sobre la prevención está fuertemente vinculada a la disponibilidad y conocimiento de estas medidas, y está influenciada por factores individuales y contextuales. Los testimonios revelan cómo el acceso a la información y a la atención sanitaria incide directamente en la adopción o descuido de estas estrategias preventivas.

Yo siempre he usado [condones] porque el miedo más grande de un joven no es a la enfermedad, sino a que no le pasa por la cabeza tener un hijo. (H8)

He estado usando condón para evitar tener hijos, no una enfermedad, sino un hijo. (H13)

Mira, normalmente uso [condón] porque no quiero tener hijos pronto. (H29)

Entre los métodos mencionados, el uso del preservativo masculino fue la principal estrategia citada por los jóvenes y ha sido ampliamente reconocido como un método eficaz para prevenir tanto el embarazo no deseado como la transmisión de ITS. Sin embargo, 18 participantes informaron que usan condones (60%), principalmente como método anticonceptivo, con menos enfoque en la prevención de infecciones. Esto refleja una comprensión limitada de la doble función de los condones y sugiere que su uso está impulsado en gran medida por el miedo al embarazo precoz más que por la prevención de las ITS.

Estudios con jóvenes universitarios corroboran los hallazgos de esta investigación al comprobar que el uso del condón se asoció más con la prevención del embarazo que con la de infecciones de transmisión sexual^{25,26}. En este contexto, si bien hombres y mujeres reconocen la importancia del condón para prevenir las ITS, algunos factores contribuyen a la discontinuidad en el uso de este recurso, como la idea de que el condón se utiliza apenas como método anticonceptivo²⁷.

Aunque el uso del condón es una práctica común entre los encuestados, a menudo se limita a las relaciones ocasionales y es menos frecuente en las relaciones estables y de largo plazo. Esta práctica se observa en relaciones afectivas duraderas, debido a la confianza en la pareja, y conduce a la interrupción del uso del condón. Esta conducta fue identificada como un factor de vulnerabilidad, ya que la reducción en el uso de métodos preventivos en relaciones estables puede incrementar la exposición a las ITS^{26,28}. La expresión "sexo seguro" se asocia generalmente al uso del preservativo y se refleja en las declaraciones de los participantes que refieren utilizar este método en todas sus relaciones sexuales.

[...] uso siempre protección [condón], porque la protección te va a asegurar que no tengas un hijo o alguna enfermedad. (H7)

Entonces, eso me vuela la cabeza y nunca he tenido sexo sin condón. (H26)

Yo siempre uso [condón], sólo tendría [sexo] sin condón con alguien con quien fuera a convivir, con una esposa en el futuro. (H27)

El condón es un método reconocido por los participantes para prevenir las ITS y los testimonios de los jóvenes indican que el uso de este recurso es parte del sentido común del grupo.

Los relatos de los jóvenes demuestran el conocimiento del grupo sobre la importancia de prácticas sexuales más seguras para prevenir problemas de salud sexual. Sin embargo, a pesar de que 18 participantes afirmaron utilizar preservativo en todas sus relaciones sexuales (60%), los estudios han puesto de relieve la inconsistencia de esta práctica en la realidad. Así, la adopción continuada de medidas preventivas, como el uso del preservativo, puede verse modulada por diversos factores, entre ellos las percepciones individuales del riesgo, los niveles de confianza en la pareja y los contextos emocionales y sociales²⁵.

Los testimonios muestran la importancia que los jóvenes atribuyen a los condones, relacionándolos tanto con la prevención de ITS como con la prevención de embarazos no deseados. Sin embargo, el énfasis en el uso "en toda relación sexual" parece estar asociado a una visión idealizada o circunstancial, sujeta a modificaciones en función de la relación emocional o el contexto social. Uno de los entrevistados (H27) menciona que optaría por tener sexo sin condón, sólo en una relación más estable, con una futura esposa, indicando que el concepto de "sexo seguro" es algo negociable y sujeto a variaciones, dependiendo del tipo de relación con la pareja sexual. Este comportamiento aumenta la probabilidad de que el individuo contraiga ITS²⁶.

En sus declaraciones, los entrevistados indicaron que tenían algunos conocimientos respecto a las vacunas. En este contexto, se observa el predominio de las vacunas contra la hepatitis y el VPH, lo que indica que estos inmunizantes son los más recordados por el grupo.

[La vacuna contra] el VPH ya me la he puesto. (H4)

[...] pero me puse [la vacuna] contra el VPH. (H6)

Incluso me vacuné contra el VPH y la hepatitis. (H10)

La hepatitis es la única que recuerdo haber tenido. (H24)

En los recortes de los testimonios se puede observar que la cobertura de vacunación del grupo es reducida. Algunos participantes informaron que desconocían la existencia de vacunas que brindan inmunidad efectiva contra algunas ITS, como la hepatitis B y el VPH. En el contexto de la adopción de prácticas preventivas, un estudio²⁹ encontró que los participantes desconocían la relación entre el VPH y el cáncer de orofaringe. Añaden que la probabilidad de que los individuos se adhieran a la vacunación contra el VPH es mayor cuando reciben asesoramiento de un profesional de la salud sobre la transmisión y los riesgos que la infección supone para la salud, destacando la importancia de los profesionales en la educación para la salud y el fomento de la prevención a través de la vacunación²⁹.

El Ministerio de Salud recomienda la adopción de algunas estrategias complementarias para prácticas sexuales más seguras, como la vacunación contra el VPH, la profilaxis preexposición (PrEP) cuando esté indicada, la profilaxis post exposición (PEP) y la realización de pruebas regulares de VIH, sífilis, hepatitis y otras ITS².

Se sabe que la vacunación es determinante como precaución primaria contra varias enfermedades relacionadas con el VPH que afectan tanto a hombres como a mujeres. Por ello, es importante concientizar sobre la importancia de la vacunación contra el VPH, como cualquier otra vacuna, especialmente entre los adolescentes, destacando que la inmunización es independiente de la actividad sexual. Por ello, fomentar la adopción de conductas preventivas, sin importar el método utilizado, es todavía una de las mejores estrategias para reducir la aparición de ITS³⁰.

Categoría 3: Imágenes y sentimientos de los jóvenes con respecto a las infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención

La tercera categoría, compuesta por 71 UR, corresponde al 20,46% del corpus analizado e incluye dos unidades de significado que abordan imágenes y sentimientos de los hombres jóvenes con respecto a las ITS (46 UR) y prácticas de prevención (25 UR).

En el grupo investigado, 17 jóvenes, al pensar en las ITS, recordaron principalmente el VIH y el SIDA, destacando sentimientos de miedo y repulsión con relación a las infecciones. Las imágenes relacionadas con el VIH fueron ancladas en las campañas de prevención en las décadas de 1990 y 2000, especialmente aquellas que utilizaron íconos como el cantante Cazuza, una figura que aún resuena en las representaciones sociales de una generación que vivió el auge de la epidemia del VIH en Brasil.

El SIDA [imagen de una ITS], una persona con muy bajas defensas y un resfriado, es algo a lo que hay que temer [...] la prevención es el condón [imagen asociada a la prevención]. (H15)

Me viene a la mente esa imagen de Cazuza [imagen asociada a las ITS] y esa vagina llena de verrugas. (H19)

Tengo mucha asociación con campañas que enfatizan el SIDA y los condones [imagen asociada a la prevención]. (H1)

En los discursos de los jóvenes se aprecia la relación entre las imágenes asociadas a la prevención de las ITS y la exposición a infecciones, especialmente el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que es una enfermedad causada por la infección por VIH y que afecta directamente al sistema inmunológico². El testimonio de H1 indica que la prevención de ITS/VIH/SIDA está relacionada con el uso del condón, demostrando la influencia de las campañas educativas para el grupo. En la interpretación de H15, la imagen de una persona con baja inmunidad está asociada a la infección por VIH y SIDA, en una época en la que no existía terapia antirretroviral (TARV). Cabe señalar que este recurso medicinal se puso a disposición a partir del año 1987. En Brasil, la distribución universal y gratuita se inició en 1996, lo que contribuyó a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el virus y a reducir el estigma impuesto por la sociedad a los portadores del VIH³¹.

Un estudio con 160 estudiantes universitarios, que analizó las representaciones sociales sobre las ITS y utilizó el enfoque estructural de la teoría, encontró que los jóvenes universitarios comprenden que las ITS son enfermedades, como el SIDA, el VIH y la sífilis, siendo el SIDA y la infección por VIH las más mencionadas. Añaden que el SIDA y la sífilis se destacaron en el reconocimiento del grupo investigado, posiblemente porque son ampliamente difundido en los medios de comunicación y también en los círculos académicos³².

La participante H19 mencionó imágenes relacionadas con las ITS, como la de Cazuza, que en los años 80 representó la batalla de un ídolo en la lucha contra el SIDA, y la descripción de una vagina con verrugas, que ilustran los impactos visibles de estas infecciones. Los planteamientos destacan la influencia de las imágenes y representaciones en las percepciones y el comportamiento preventivo con relación a las ITS.

En la década de 1990, el SIDA era percibido como una enfermedad "del otro" y tenía un "rostro", un estereotipo asociado con la homosexualidad y la pérdida de peso³³. Un estudio que utilizó TRS como marco teórico y buscó explorar el imaginario sobre el SIDA o el VIH entre los proveedores de servicios de carnaval encontró que las palabras más evocadas para el término "VIH" fueron "enfermedad, miedo y prevención"³⁴. Respecto a la imagen asociada a la prevención, 20 entrevistados destacaron el preservativo como un recurso fundamental, como lo demuestran las siguientes afirmaciones:

Pienso en el preservativo [como imagen de prevención]. (H1)

Lo que me viene a la mente es el condón. (H13)

[...] Asocio el condón [imagen de prevención]. (H17)

En los testimonios se desprende claramente que los jóvenes reconocen los condones como un método de prevención de las ITS. El conocimiento sobre el tema fortalece la postura del grupo, contribuyendo a reducir la vulnerabilidad a las ITS. Es evidente que los jóvenes son capaces de asociar una imagen con las ITS y las prácticas de prevención; Sin embargo, reconocer estas infecciones y comprender los métodos de prevención no necesariamente garantizan un cambio de comportamiento. A pesar de comprender al preservativo como estrategia de prevención, la práctica de uso de este recurso por parte del grupo

no es uniforme. La epidemia del VIH/SIDA trajo consigo una nueva perspectiva sobre la protección en las relaciones sexuales, algo fundamental para las generaciones más jóvenes, principalmente debido a las políticas públicas de prevención adoptadas por varios países desde finales de la década de 1980. En este contexto, se comenzaron a impulsar medidas en los ámbitos de la educación y la salud, con el objetivo de integrar el uso del preservativo, tradicionalmente asociado a la prevención de enfermedades venéreas, en las prácticas sexuales¹⁹.

En este sentido, fomentar la adopción de conductas preventivas, sin importar el método utilizado, es todavía una de las mejores estrategias para reducir las consecuencias negativas ocasionadas por la epidemia del virus³⁰. Los testimonios destacan el preservativo como símbolo de prevención, haciendo referencia a las campañas de los años 90, principalmente durante el carnaval, que pretendían cambiar el comportamiento de la sociedad con relación a las relaciones sexuales sin protección. Cabe recordar que el uso del condón se remonta a tiempos anteriores a la era cristiana, con registros a lo largo de la evolución de la humanidad. Los datos de este estudio están en línea con la literatura, indicando que, si bien hombres y mujeres reconocen la importancia de los condones en la prevención de las ITS, factores como la percepción de que sirven apenas como método anticonceptivo contribuyen a la discontinuidad en el uso²⁷.

Se observó en los discursos de los hombres jóvenes que, al asociar una imagen con la prevención, no mencionaron la profilaxis previa a la exposición (PrEP) ni la profilaxis posterior a la exposición (PEP). Se sabe que estas medidas de profilaxis no son ampliamente utilizadas entre los jóvenes, y son más ampliamente reconocidas por personas con conductas sexuales de riesgo, como homosexuales y bisexuales, que no utilizan condones³⁵.

En la comprensión de Jodelet, “la práctica se configura como la manifestación concreta de la representación, su expresión en un contexto tangible, transformando el conocimiento grupal en ‘conocimiento práctico’”^{8:37}. En la mente de los hombres jóvenes, el VIH sigue siendo la referencia al pensar en las ITS y los condones son vistos como la principal barrera para prevenir esta infección. Sin embargo, esta perspectiva limitada puede aumentar la vulnerabilidad del grupo a otras ITS, que a menudo no se perciben como igualmente graves o prevalentes.

Categoría 4: Uso del preservativo por parte de los jóvenes y factores que fomentan la vulnerabilidad a las ITS

Esta categoría, con 63 UR, representa el 18,15% del corpus analizado e incluye tres unidades de significado: uso del preservativo y tipo de relación sexual (30 UR), factores que influyen en el uso inconsistente del preservativo (20UR) y factores que promueven el uso de este dispositivo (13 UR).

Las percepciones de los jóvenes sobre la transmisión de ITS pueden fomentar el uso irregular del condón, que a menudo también está influenciado por el tipo de relación afectiva. Así, según la comprensión de los jóvenes sobre la posible exposición a las ITS, se pueden utilizar (o no) condones, según la naturaleza de la relación emocional. Los testimonios revelan algunas justificaciones comunes para no usar condones durante las relaciones sexuales y destacan factores emocionales y contextuales que afectan sus decisiones.

[...] Tengo una pareja estable, por así decirlo [...] hoy en día ya no solemos utilizar [condones]. (H1)

Yo siempre lo uso, pero si es alguien con quien llevo un tiempo saliendo y se establece, considero la posibilidad de no usarlo y hacerlo sin [condón] [...] por la confianza que tengo en la persona. (H7)

No lo usas con la pareja que ya tienes o en la que confías. Y cuando estás en una relación con la persona, entiendes que la persona no tiene [sexo] con otras personas. No usé condón con mi novia. (H29)

Los entrevistados mencionan que el uso del condón es opcional y depende del tipo de vínculo afectivo. Tener una pareja estable, una relación de largo plazo y la existencia de una relación de confianza con la pareja incrementan las prácticas sexuales vulnerables. En la comprensión de estos jóvenes, una relación estable expresa la imposibilidad de adquirir ITS, debido a la seguridad que representa este tipo de vínculo.

En la percepción de los participantes, el uso de métodos de protección, como el condón, puede ser reemplazado por la confianza en las parejas sexuales. Este hallazgo está en consonancia con los resultados de las investigaciones sobre la prevención del VIH y el SIDA con adolescentes y jóvenes, que revelan que los condones a menudo se consideran una medida temporal. Esta confianza en las parejas crea una falsa sensación de seguridad en los hombres jóvenes, lo que lleva a que abandonen el uso del condón como medida de protección³³.

En el grupo de hombres jóvenes investigados, 23 (76%) revelaron que, en los últimos 12 meses, tuvieron de una a cinco parejas sexuales; 21 (70%) reportaron usar condones en relaciones ocasionales, reduciéndose esta práctica en relaciones estables/de largo plazo, en las que la confianza mutua reemplaza a la protección. La percepción del riesgo suele ser reducida en las relaciones a largo plazo, a pesar de la ausencia de garantías absolutas contra las ITS^{31,34}. Para los hombres, el riesgo suele estar asociado a no utilizar condón en situaciones consideradas riesgosas. La ausencia de condón es vista como un comportamiento impulsivo, a menudo justificado por las emociones del momento, como la excitación³³.

La percepción del riesgo de ITS entre los jóvenes en relaciones estables está influenciada por la confianza mutua y el compromiso emocional, lo que lleva a una subestimación del riesgo, ya que asocian la estabilidad de la relación con la seguridad sexual. Sin embargo, la fidelidad no garantiza una protección absoluta contra las ITS. La falta de comunicación sobre las historias sexuales y la falta de controles regulares pueden crear una falsa sensación de seguridad. Es importante adoptar un enfoque educativo que promueva la discusión abierta, las decisiones informadas y el acceso a los servicios de salud para la prevención y el diagnóstico temprano de las ITS, incluso en relaciones estables³⁴.

En este estudio, los jóvenes informaron usar condones con mayor frecuencia en relaciones ocasionales, como muestran los testimonios:

Cuando estuve involucrado con una mujer [...] con una pareja ocasional, usé un condón. (H3)

Así que cuando salía con otras personas, tomaba precauciones [usando condón]. Tenía miedo de que ella se involucrara con otra persona, y que esa persona le pasara algo a ella y terminara pasándomelo a mí [...] (H5)

[...] algo más casual, sólo ese día, entonces es más difícil confiar, así que suelo usar condón. (H12)

Los participantes revelaron en sus declaraciones el miedo a contraer ITS en relaciones casuales, pero tienden a dejar de usar condones a medida que el vínculo evoluciona hacia una relación de mayor compromiso. Respecto a la negociación del condón, los jóvenes refirieron que no suelen hacerlo con sus parejas. Los estudios muestran que esta negociación ocurre con mayor frecuencia en encuentros casuales, corroborando los hallazgos de esta investigación^{20,36}.

Las relaciones casuales se definen como escenarios que ocurren en un solo encuentro, en el que hay diferentes grados de intimidad, es decir, cuando ocurre una relación sexual, se puede considerar como “sexo accidental o una aventura de una noche”^{6:2689}. Otros aspectos observados por no usar condón se asocian con la percepción de menor placer sexual, malestar y disminución de la erección.

[...] realmente decidimos dejarlo, porque terminamos perdiendo el placer. (H6)

La relación sexual es mejor sin condón, la sensación, el placer, creo que es mayor en este caso. (H9)

Hablando por mí, creo que es malo, no sentimos el mismo placer al usar condón, aunque sabemos que puede causar enfermedades, en ese momento no lo queremos. (H16)

Es importante destacar, sin embargo, que los jóvenes tienden a descuidar los grandes riesgos a los que frecuentemente están expuestos en sus actividades sexuales inseguras, aumentando los factores de exposición a las ITS³⁷. Estos datos están en línea con la literatura y demuestran la multiplicidad de factores de vulnerabilidad individual y social que provocan la inconsistencia en el uso del condón masculino, justificada por la incomodidad y la reducción del placer durante la relación sexual⁵. Las percepciones de los hombres jóvenes sobre el uso del condón pueden variar según la cultura, la educación sexual, las creencias y las experiencias personales. Aunque muchos reconocen los condones como un método eficaz para prevenir las ITS y los embarazos no deseados, su uso a menudo se descuida por razones como la falta de conocimiento, el uso de otros métodos anticonceptivos, la preocupación por la reducción del placer sexual, la presión social y la creencia errónea de que una relación segura elimina otros riesgos³⁸.

Cabe señalar que, desde una perspectiva de género, los hombres están rodeados de representaciones sociales y culturales de masculinidad, cuestiones que reducen su inclusión en los servicios de atención primaria de salud, reforzando un concepto de invulnerabilidad^{5,20}. En este escenario, un estudio indica que el comportamiento sexual de los jóvenes está determinado por presiones culturales y sociales que muchas veces dificultan el uso consistente del condón¹⁵. Los profesionales de la salud tienen, por ende, un papel fundamental en la deconstrucción de estas representaciones, al promover reflexiones sobre las prácticas sexuales y la vulnerabilidad de los individuos³⁸.

Al considerar la naturaleza procedimental y dinámica de las representaciones sociales que conciernen al conocimiento de sentido común, utilizado en la experiencia cotidiana, estas propiedades pueden ofrecer una perspectiva más amplia para comprender cómo los jóvenes perciben el riesgo de ITS y, en consecuencia, crear estrategias de prevención más efectivas^{8,17}. La inclusión de la dimensión RS en el estudio sobre el uso del condón permite comprender mejor los desafíos que enfrentan los jóvenes para adoptar comportamientos protectores, conectándolos al contexto cultural y social en el que están insertos.

En el contexto de la prevención de las ITS, se advierte que los jóvenes investigados construyeron una red de significados que aborda el conocimiento sobre el tema, además de ofrecer alternativas para comportamientos sexuales más seguros, visando la prevención de las ITS. Sin embargo, la naturalización de la práctica sexual y los componentes afectivo-actitudinales de estas representaciones parecen dificultar la adopción de conductas sexuales más seguras. Por ello, el trabajo educativo debe reconocer esta red de influencias y buscar una mayor conexión entre las representaciones sociales y las prácticas adoptadas⁶.

En los resultados de este estudio, se puede observar que el grupo investigado posee algún conocimiento respecto a las ITS y prácticas de prevención, sin embargo, este contenido no siempre se traduce en acciones concretas y protectoras de su salud. Un estudio realizado con 1.256 jóvenes universitarios de Río de Janeiro corrobora estos hallazgos al señalar que los estudiantes disponían de información sobre infecciones de transmisión sexual, pero ésta no se convirtió en un conocimiento útil capaz de modificar las prácticas sexuales del grupo, que vivía en contextos de vulnerabilidad y asumía comportamientos sexuales de riesgo en su vida cotidiana²⁰.

Los resultados de esta investigación ponen de relieve la necesidad de adoptar estrategias más efectivas y adaptadas a la realidad de los jóvenes en lo que se refiere a la prevención de las ITS. Es fundamental que las intervenciones sean integradas y aborden no sólo la educación sobre las ITS sino también las barreras culturales y sociales que afectan la adopción de prácticas preventivas. Los programas de educación sexual deben incluir información completa sobre todos los aspectos de la salud sexual, así como promover debates abiertos sobre las prácticas y creencias que influyen en el comportamiento sexual. Además, es esencial que los servicios de salud se adapten a las necesidades específicas de los jóvenes, brinden apoyo continuo e información actualizada sobre la prevención y el diagnóstico precoz de las ITS. La colaboración entre profesionales de la salud, educadores y familias puede facilitar la creación de un entorno más informado y proactivo en la prevención de las ITS^{15,17,28}.

Las prácticas observadas funcionan como un puente entre el mundo real y las representaciones sociales, y pueden validar o modificar estas representaciones. Pueden categorizarse según su adecuación a las normas sociales o periodicidad, manifestándose de diferentes maneras y pueden denotar objetivos y contextos variados³².

Esta información es esencial para comprender cómo los jóvenes perciben la prevención de las ITS e identificar aspectos que requieren atención e intervención, tanto en términos educativos como para la adopción de estrategias de salud pública.

Limitaciones del estudio

Una limitación de este estudio es que se desarrolló en un solo municipio de la federación, Río de Janeiro, y sería pertinente que se replicara en otras regiones para retratar diferentes percepciones y contextos socioculturales. Sin embargo, los hallazgos son consistentes con otros estudios realizados con jóvenes.

CONCLUSIÓN

Los resultados demuestran que, si bien los participantes tienen algún conocimiento sobre las ITS y entienden que estas infecciones pueden comprometer la integridad física, sus prácticas sexuales no siempre conllevan actitudes hacia la prevención de estos problemas. Los jóvenes están insertos en un contexto social en el que imperan normas culturales relacionadas con el género masculino, que muchas veces les hace subestimar su vulnerabilidad a las ITS.

Las representaciones sociales de los hombres jóvenes heterosexuales están influenciadas por el contexto cultural y social, en el que el género masculino se asocia a una percepción de invulnerabilidad. Esto contribuye a subestimar la vulnerabilidad a las ITS y resulta en una disociación entre el conocimiento relacionado a las infecciones y las prácticas adoptadas por el grupo en la vida cotidiana. Las representaciones sociales de las ITS están fuertemente ancladas en el VIH/SIDA, lo que genera una visión limitada de otras infecciones de transmisión sexual.

Los resultados indican que las prácticas de prevención están moduladas por las representaciones sociales construidas en torno a las ITS y las normas culturales asociadas al género. La RS de los jóvenes sobre las ITS influye directamente en sus decisiones respecto del uso del condón, las pruebas y la adopción de otras prácticas preventivas.

Las intervenciones con jóvenes deben centrarse no sólo en transmitir información sobre las ITS, sino también en transformar las representaciones sociales que limitan una comprensión amplia de las infecciones y la adopción de conductas preventivas consistentes. Las campañas de salud pública deben abordar estas representaciones, a fin de construir una visión más positiva de la salud sexual y promover cambios en las prácticas, que incluyen el uso constante de condones, pruebas regulares e inmunización.

REFERENCIAS

1. World Health Organization - WHO. Global health sector strategy on sexually transmitted infections 2016-2021: towards ending STIs. Geneva: World Health Organization; 2016 [cited 2020 Jun 08]. 64p. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/246296/WHO-RHR-16.09-eng.pdf?sequence=1>.
2. Ministério da Saúde (Br). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis. Brasília: Ministério da Saúde; 2022. Available from: https://www.gov.br/aids/pt-br/central-de-conteudo/pcdts/2022/ist/pcdt-ist-2022_isbn-1.pdf/view.

3. Gutierrez EB, Guimarães M, Morais AP, Vieira K, Moura ERF. Factors associated with condom use in young people - population-based survey. *Rev Bras Epidemiol.* 2019 [cited 2024 Apr 01]; 22:e190034. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-549720190034>.
4. Abric JC. A abordagem estrutural das representações sociais. In: Moreira ASP, Oliveira DC. (Orgs.) *Estudos interdisciplinares em representação social.* 2.ed. Goiânia: AB; 2000. p. 27-38.
5. Martins ERC, Medeiros AS, Oliveira KL, Fassarella LG, Moraes PC, Spindola T. Vulnerability of young men and their health needs. *Esc Anna Nery.* 2020 [cited 2024 May 07]; 24(1):e20190203. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0203>.
6. Spindola T, Santana RSC, Antunes RF, Machado YY, Moraes PC. Prevention of sexually transmitted infections in the sexual scripts of young people: differences according to gender. *Cienc Saude Colet.* 2021 [cited 2024 Sep 08]; 26(7):2683-92. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021267.08282021>.
7. Sá CP. *A construção do objeto de pesquisa em representações sociais.* Rio de Janeiro: EdUERJ; 1998.
8. Jodelet D. *Folies et representations sociales.* Paris: Presses Universitaires de France; 1989.
9. Moscovici Serge. O fenômeno das representações sociais. In: *Representações sociais: investigações em psicologia social.* 11. ed. Petrópolis: Vozes; 2017. p. 29-110.
10. Minayo MCS. *O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde.* São Paulo: Hucitec; 2013.
11. Vinuto J. A amostragem em bola de neve na pesquisa qualitativa: um debate em aberto. *Temáticas.* 2014 [cited 2024 Apr 14]; 22(44):203-20. DOI: <https://doi.org/10.20396/tematicas.v22i44.10977>.
12. Bardin L. *Análise de conteúdo: a visão de Laurence Bardin.* São Paulo: Edições 70; 2011. 229 p.
13. Oliveira DC. *Análise de Conteúdo Temático-Categorial: uma proposta de sistematização.* *Rev Enferm UERJ.* 2008 [cited 2024 Apr 14]; 16(4):569-76. Available from: <https://docs.bvsalud.org/upload/S/0104-3552/2008/v16n4/a569-576.pdf>.
14. Ministério da Saúde (Br). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. *Boletim Epidemiológico HIV/Aids 2021.* Brasília: Ministério da Saúde; 2021 [cited 2024 Apr 14]. Available from: <https://antigo.aids.gov.br/pt-br/pub/2021/boletim-epidemiologico-hiv-aids-2021>.
15. Santos LRB, Spindola T, Fonte VRF, Costa CMA, Hipólito RL, Barros ECS. Social characterization, sexual practices and vulnerability of young men to sexually transmitted infections. *CLCS.* 2024 [cited 2024 May 15]; 17(7):e8581. DOI: <https://doi.org/10.55905/revconv.17n.7-302>.
16. Oliveira JVL, Silva NC, Nascimento VJO, Cunha ABO Costa RMF. Imunização contra HPV como forma de prevenção de agravos em homens: revisão integrativa. *Rev Eletr Estácio Recife.* 2020 [cited 2024 May 14].; 6(1):1-11. Available from: <https://reer.emnuvens.com.br/reer/article/view/415>.
17. Spindola T, Melo LD de, Brandão JL, Oliveira DC de, Marques SC, Arreguy-Sena C, Pinto PF. Social representation of young people in higher education about sexually transmitted infections. *Rev Bras Enferm.* 2023 [cited 2024 Jun 22]; 76(6):e20220406. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0406>.
18. Soster AP, Souza MLA de, Castro EK de. Percepção de risco e comportamentos de saúde em relação ao sexo casual em universitárias. *Psico-USF.* 2021 [cited 2024 May 15]; 26(1):117-28. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-82712021260110>.
19. Borges ALV, Duarte LS, Cabral CS, Lay AAR, Viana OA, Fujimori E. Male condom and dual protection use by adolescent men in Brazil. *Rev Saúde Pública.* 2021 [cited 2024 Apr 19]; 55:109. DOI: <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2021055003298>.
20. Melo LD. *Conhecimentos e comportamentos de universitários sobre prevenção de infecções sexualmente transmissíveis: estudo de método misto [Tese de Doutorado]* Rio de Janeiro: Universidade do Estado do Rio de Janeiro; 2022 [cited 2024 Apr 19]. Available from: <https://www.bdtd.uerj.br:8443/bitstream/1/18934/2/Tese-La%C3%A9rcio%20Deleon%20de%20Melo-2022-Completa%20-%20corrigida.pdf>.
21. Mota DCB, Silva YV, Costa TAF, Aguiar MHC, Marques MEM, Monaquezi RM. Mental health and internet use by university students: coping strategies in the context of COVID-19. *Cienc saúde coletiva.* 2021 [cited 2024 Jun 29]; 26(6):2159-70. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021266.44142020>.
22. Silva JWSB, Almeida MEP, Souza AS, Vieira IM, Veras DL, Vasconcelos GS, et al. Mandala da Prevenção Combinada: ferramenta pedagógica no enfrentamento da epidemia de IST, AIDS e hepatites virais em Pernambuco. *Saúde Redes.* 2021 [cited 2024 Apr 26]; 7(2):45-59. DOI: <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2021v7n2p45-59>.
23. Goldfarb ES, Lieberman LD. Three decades of research: the case for comprehensive sex education. *J Adoles Health.* 2021 [cited 2024 Oct 12]; 68(1):13-27. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.036>.
24. Abric JC. *Abordagem estrutural das representações sociais: desenvolvimentos recentes.* In: Campos PHF, Loureiro MCS. *Representações sociais e práticas educativas.* Goiânia: Ed. UCG; 2003. p. 37-57.
25. Spindola T, Araújo ASB, Brochado EJ, Marinho DF, Martins ERC, Pereira TS. Sexual practices and attitudes of university students towards prevention of sexually transmitted infections. *Enf Global.* 2020 [cited 2020 Oct 25]; 19(2):109-40. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.382061>.
26. Ramos RCA, Spindola T, Oliveira CSR, Martins ERC, Lima GSF, Araujo ASB. Practices for the prevention of sexually transmitted infections among university students. *Texto contexto-enferm.* 2020 [cited 2024 Aug 24]; 29:e20190006. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0006>.
27. Quirino EEA, Rocha EM, Vilela AC, Rodrigues AAP, Fernandes SC, Lemes AG. Adesão ao preservativo masculino: realidade comportamental e conhecimento de universitários. *Nursing.* 2023 [cited 2024 Sep 21]; 26(305):9952-9. DOI: <https://doi.org/10.36489/nursing.2023v26i305p9952-9959>.
28. Santos MJO, Ferreira MMC, Ferreira EMS. Sexual and reproductive health risk behaviours: higher education students' perceptions. *Rev Bras Enferm.* 2022 [cited 2024 Jun 23]; 75(6):e20210712. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0712>.

29. Abreu MNS, Soares AD, Ramos DAO, Soares FV, Nunes Filho G, Valadão AF, et al. Knowledge and perception of HPV in the population over 18 years of age in the city of Ipatinga – State of Minas Gerais, Brazil. *Cienc saúde coletiva*. 2018 [cited 2024 Aug 17]; 23(3):849–60. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018233.00102016>.
30. Stephanou AT, Freitas IK, Dias ACG. Analysis of sexually transmitted infections prevention campaigns between 2008 and 2020. *Psic: Teor e Pesq*. 2023 [cited 2024 Oct 09]; 39: e39414. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102.3772e39414.en>.
31. Oliveira DC, Oliveira JGAD, Domingues JP, Stefaisk RLM, Marques SC, Spindola T. Memórias e representações sociais dos cuidados prestados por enfermeiros às pessoas vivendo com HIV. *Rev. Foco*. 2023 [citado 2024 Oct 20];16(1):e735. DOI: <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v16n1-038>.
32. Peixoto ARS. Práticas Sociais na Abordagem Estrutural das Representações Sociais: Histórico, teoria e aplicação [Tese de Doutorado]. Vitória: Universidade Federal do Espírito Santo; 2023 [cited 2024 Sep 22]. Available from: https://bdtd.ibict.br/vufind/Record/UFES_3ccaf671b7d05a00db7888191cadadf2.
33. Knauth DR, Pilecco FB. AIDS and HIV prevention among adolescents and young adults in six Brazilian municipalities. *Saude soc*. 2024 [cited 2024 Sep 22]; 33(1) e230789pt. Available from: <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/MKQTF5z7KLwZM9wYBYHgMdf/abstract/?lang=en>.
34. Gerstenberger OG, Francisco MTR, Marta CB, Marques LR, Costa CMA. O imaginário dos prestadores de serviço do Carnaval sobre prevenção do HIV: uma reflexão psicanalítica. *Glob Acad Nurs*. 2021 [cited 2024 Sep 23]; 2(1):e70. Available from: <https://globalacademicnursing.com/index.php/globacadnurs/article/view/79>.
35. Mathias A, Santos LA, Grangeiro A, Couto MT. Percepções de risco e profilaxia pós-exposição ao HIV entre homens que fazem sexo com homens em cinco cidades brasileiras. *Cienc Saúde Coletiva*. 2021[cited 2024 Sep 27]; 26(11):5739-49. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.29042020>.
36. Souza FMA, Muñoz IK, Visentin IC. Contexto de vulnerabilidade de gênero no uso do preservativo masculino. *Finom*. 2020 [cited 2020 Oct 25]; 20(1):243-67. Available from: http://revistas.icesp.br/index.php/FINOM_Humanidade_Tecnologia/article/view/1004.
37. Monte LL, Rufino AC, Madeiro A. Prevalence and factors associated with risky sexual behavior among Brazilian school adolescents. *Cienc Saúde Coletiva*. 2024 [cited 2024 Aug 16]; 29:e03342023. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232024292.03342023EN>.
38. Peder LD, Silva CM, Nascimento BL, Malizan JA, Madeira HS, Horvath JD, et al. Prevalence of sexually transmitted infections and risk factors among young people in a public health center in Brazil: a cross-sectional study. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2020 [cited 2024 Aug 14]; 33(4):354-62. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2020.02.008>.

Contribuciones de los autores

Concepción, T.S. y L.R.B.S.; metodología, T.S. y L.R.B.S.; software, L.R.B.S.; validación, L.R.B.S. y T.S.; análisis formal, L.R.B.S., E.C.S.B. y R.L.H. y T.S.; investigación, L.R.B.S. y E.C.S.B.; obtención de recursos, T.S.; curaduría de datos, T.S.; redacción, T.S., L.R.B.S. y E.C.S.B.; revisión y edición, T.S., L.R.B.S. y E.C.S.B.; visualización, R.L.H., C.M.A.C. y V.R.F.F.; supervisión, T.S. y L.R.B.S.; administración del proyecto, T.S.; financiación, T.S. Todos los autores leyeron y estuvieron de acuerdo con la versión publicada del manuscrito.

Uso de herramientas de inteligencia artificial

Los autores declaran que no se utilizaron herramientas de inteligencia artificial en la redacción del manuscrito “Prevenção de infecciones de transmisión sexual entre hombres jóvenes heterossexuales: estudio de representación social”.