**Depresión y preferencia genérica en hombres de la Ciudad de México y el estado de México**

***Depression and Generic Preference in men from Mexico City and the State of Mexico***

**Carlos Martín Cedillo Garrido**Centro Universitario UAEM Ecatepec, México

[carloscedillogarrido@yahoo.com.mx](mailto:carloscedillogarrido@yahoo.com.mx)

# Resumen

**Introducción:** La depresión se presenta en cualquier etapa de la vida de los seres humanos, lo cual afecta principalmente al área emocional del individuo. Cuando un hombre es etiquetado de extraño o anormal por su preferencia genérica (homosexual), es objeto de burlas, críticas o rechazo. Por eso, es importante concientizar a la sociedad de que ellos, como seres humanos, también enfrentan conflictos emocionales, del mismo modo que los heterosexuales. **Objetivo:** Relacionar la preferencia genérica y la depresión en hombres del Distrito Federal y del oriente del estado de México. **Método**: Estudio descriptivo y correlacional, con una muestra no probabilística formada por 475 sujetos (240 homosexuales, 25 bisexuales y 210 heterosexuales masculinos) con un rango de 15 a 65 años de edad, del Distrito Federal y de la zona oriente del estado de México. **Resultados:** En homosexuales, se encontró que 66.8 % de ellos no presentaron depresión, 25 % depresión leve, 4.1 % depresión moderada y 4.1 % depresión grave. En cuanto a los heterosexuales, 69 % no presentaron depresión, 23.8 % depresión leve, 4.8% depresión moderada y 2.4% depresión grave. En bisexuales se encontró que 32 % no presentaba depresión, 60 % depresión leve y 8 % depresión grave. **Conclusiones:** Los resultados de esta investigación permiten concluir, según los diferentes rangos del inventario de Beck, que la depresión estuvo presente en niveles bajos en heterosexuales, homosexuales y bisexuales asumidos, por lo que se puede señalar que no existen diferencias significativas en la preferencia génerica. Sin embargo, es importante destacar que hay depresión leve en heterosexuales, homosexuales y bisexuales, tal vez debido a los roles y estereotipos socialmente establecidos del ser hombre y de la cultura machista.

**Palabras clave:** depresión, preferencia genérica, violencia.

# Abstract

# Introduction: Depression occurs at any stage of the life of human beings, which mainly affects the emotional area of ​​the individual. When a man is labeled as strange or abnormal by his generic (homosexual) preference, he is subject to ridicule, criticism or rejection. For this reason, it is important to make society aware that they, as human beings, also face emotional conflicts, in the same way as heterosexuals. Objective: To relate the generic preference and the depression in men of the Federal District and of the east of the state of Mexico. Method: Descriptive and correlational study, with a non-probabilistic sample consisting of 475 subjects (240 homosexuals, 25 bisexuals and 210 male heterosexuals) with a range of 15 to 65 years of age, from the Federal District and the eastern area of ​​the state of Mexico. Results: In homosexuals, it was found that 66.8% of them did not present depression, 25% mild depression, 4.1% moderate depression and 4.1% severe depression. As for heterosexuals, 69% did not present depression, 23.8% mild depression, 4.8% moderate depression and 2.4% severe depression. In bisexuals it was found that 32% did not present depression, 60% mild depression and 8% severe depression. Conclusions: The results of this investigation allow to conclude, according to the different ranges of Beck's inventory, that depression was present at low levels in heterosexuals, homosexuals and bisexuals assumed, so it can be noted that there are no significant differences in gender preference. However, it is important to note that there is mild depression in heterosexuals, homosexuals and bisexuals, perhaps due to the socially established roles and stereotypes of being a man and of the macho culture.

# Keywords: depression, generic preference, violence.

# Fecha Recepción: Febrero 2018 Fecha Aceptación: Julio 2018

# Introducción

Actualmente se habla del tema de la depresión como una de las principales causas de incapacidad a nivel mundial, pues, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se relaciona con la tristeza, la pérdida de interés por la vida y la ausencia de felicidad. Esto tiene un impacto negativo en las emociones y en la autoestima de las personas, lo que puede provocarles trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio, falta de concentración y, en algunos casos, el suicidio.

La depresión, en otras palabras, es multifactorial, y puede afectar a las personas de cualquier edad, aunque se presenta con un mayor porcentaje en grupos vulnerables, como mujeres violentadas, personas de la tercera edad, pacientes con enfermedades crónico-degenerativas y población de la diversidad sexual (OMS, 2017), grupo en el cual se centra esta investigación (específicamente, en los homosexuales).

Actualmente, se presenta un alto índice de discriminación, violencia, rechazo, falta de oportunidades y marginación hacia la población LGBTTTI (lesbianas, gais, travestis, transgénero, transexuales e intersexuales), los cuales son vistos como raros, anormales o perversos. De hecho, en el caso concreto de las personas homosexuales, estas atraviesan por un proceso difícil de autoaceptación y enfrentamiento al mundo exterior, donde suelen recibir un trato inapropiado.

En este sentido, en la Encuesta Nacional sobre Discriminación realizada en México en 2017, se señala que 66 % de los gais y las lesbianas se sienten excluidos y han reportado actos de discriminación, lo cual se constata en varias investigaciones cuyos resultados demuestran no solo el rechazo marcado de la sociedad hacia esta población, sino también el maltrato verbal y físico al cual se les suele someter, lo cual puede ocasionar en ellos distintos niveles de depresión, entre otros problemas psicológicos (Herek y McLemore, 2013), por lo que requieren de una intervención psicoterapéutica que les ayude a cambiar ese tipo de esquemas mentales.

# Objetivo

Identificar si la preferencia genérica de hombres de la Ciudad de México y del oriente del estado de México se asocia con la depresión.

# Método

Estudio descriptivo y correlacional, con muestra probabilística formada por 475 sujetos. La población seleccionada fue de la Ciudad de México y del oriente del estado de México, específicamente de los municipios de Ecatepec, Coacalco, Nezahualcóyotl, Tecámac y Acolman, donde se realizaron las encuestas.

La distribución de los hombres encuestados fue la siguiente: 240 homosexuales, 25 bisexuales y 210 heterosexuales masculinos. El rango de edad fue de 15 a 65 años de edad.

Se aplicó el inventario de depresión de Beck, el cual consta de 21 ítems, en tres frases de formulación gradual que son valorados en una escala de 0-3 en función de la gravedad que representa.

Para ello, la persona debe escoger la frase que mejor se adapte a su situación personal. La puntuación total es de 63 puntos, y los puntos de corte recomendados por la Asociación Psiquiátrica Americana son los siguientes:

* Depresión leve: 10 a 16
* Depresión moderada: 17 a 29
* Depresión grave: 30 a 36.

# Resultados

1. La tabla 1 muestra el estado civil de los hombres que participaron en el estudio. El mayor porcentaje lo ocuparon los solteros (72%), mientras que el menor porcentaje correspondió a los hombres divorciados (0.8 %).

**Tabla1.** Estado civil de los encuestados

|  |  |
| --- | --- |
| Estado civil | Porcentaje |
| Soltero | 72.2 % |
| Casado | 10.5 % |
| Viudo | 2.1 % |
| Divorciado | 0.8 % |
| Unión libre | 12.8 % |
| Separado | 1.5 % |

Fuente: Elaboración propia

1. El mayor porcentaje de edad lo ocuparon las personas con un rango de 15 a 25 años (65.7 %), seguidos por el grupo de 26 a 35 años (tabla 2).

**Tabla 2.** Grupos deedad de los encuestados

|  |  |
| --- | --- |
| Grupo de edad | Porcentaje |
| 15-25 | 65.7 % |
| 26-35 | 27,2 % |
| 35-45 | 5.9 % |
| 46-55 | 0.8 % |
| 55-65 | 0.4 % |

Fuente: Elaboración propia

1. En la tabla 3, que indica la preferencia genérica de los hombres encuestados. Se encontró un mayor porcentaje de homosexuales (50.5 %), seguido de heterosexuales (44.2 %) y bisexuales (5.3 %).

**Tabla 3.** Preferencia genérica de los encuestados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Preferencia genérica | Frecuencia | Porcentaje |
| Homosexual | 240 | 50.5 % |
| Heterosexual | 210 | 44.2 % |
| Bisexual | 25 | 5.3 % |
| Total | 475 | 100 % |

Fuente: Elaboración propia

1. En cuanto a los niveles de depresión en homosexuales, se encontró que 66.8 % de ellos no presentaron depresión, 25 % depresión leve, 4.1 % depresión moderada y 4.1 % depresión grave (tabla 4).

**Tabla 4.** Depresión en homosexuales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Frecuencia | Porcentaje |
| Sin depresión | 160 | 66.8 % |
| Depresión leve | 60 | 25 % |
| Depresión moderada | 10 | 4.1 % |
| Depresión grave | 10 | 4.1 % |

Fuente: Elaboración propia

1. La tabla 5 enseña que 69 % de los heterosexuales no presentaron depresión, 23.8 % depresión leve, 4.8 % depresión moderada y 2.4 % depresión grave.

**Tabla 5.** Depresión en heterosexuales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Frecuencia | Porcentaje |
| Sin depresión | 145 | 69 % |
| Depresión leve | 50 | 23.8 % |
| Depresión moderada | 10 | 4.8 % |
| Depresión grave | 5 | 2.4 % |

Fuente: Elaboración propia

1. En bisexuales se encontró que 32 % no presentaba depresión, 60 % depresión leve y 8 % depresión grave.

**Tabla 6.**Depresión en bisexuales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Frecuencia | Porcentaje |
| Sin depresión | 8 | 32 % |
| Depresión Leve | 15 | 60 % |
| Depresión moderada | 0 | 0 % |
| Depresión grave | 2 | 8 % |

Fuente: Elaboración propia

# Conclusiones

Los resultados de esta investigación permiten concluir, según los diferentes rangos del inventario de Beck, que la depresión estuvo presente en niveles bajos en heterosexuales, homosexuales y bisexuales asumidos, por lo que se puede señalar que no existen diferencias significativas en la preferencia génerica. Sin embargo, es importante destacar que hay depresión leve en heterosexuales, homosexuales y bisexuales, tal vez debido a los roles y estereotipos socialmente establecidos del ser hombre y de la cultura machista. En tal sentido, es importante atender al género masculino con el fin de que sus niveles de depresión disminuyan o incluso desaparezcan, pues de esa manera se pueden controlar las conductas autodestructivas, los intentos de suicidio y el suicidio consumado.

**Recomendaciones**

Se deben realizar investigaciones de tipo cualitativo para identificar los factores que producen los diferentes grados de depresión en el género masculino. Asimismo, se debe de visibilizar el tema de la depresión como problema de salud pública que va en aumento, el cual se puede detectar y tratar a través de un abordaje psicológico y farmacológico. Por último, se recomienda estudiar los factores psicosociales de la población en general para identificar cómo influyen en la población, y si cuentan con herramientas en la vida cotidiana para no desarrollar depresión.

**Referencias**

ALDEN, Helena & PARKER, Karen. 2005. “Gender role ideology, homophobia and hate crime: linking attitudes to macro-level anti-gay and lesbian hate crimes”. *Deviant Behavior.* Vol. 26, nº 4, p.321-343.

Alvarez-Gayou, Juan Luis. (1986) *Seroterapia Integral.* Editorial Manual Moderno.

CARRIER, Joseph. 1976. “Cultural factors affecting urban mexican male homosexual, behavior*”. Archives of Sexual Behavior.* Vol. 5, nº 2, p.103-124.

D'Augelli AR, Hershberger SL, Pilkington NW. Lesbian, gay, and bisexual youth and their families: Disclosure of sexual orientation and its consequences. American Journal of Orthopsychiatry. 1998; 68:361–371. discussion 372–365.

Dimitriu. M. (2002). *Lenguaje y discriminación: el discurso sobre homosexualidad en la prensa.* (1ra. Ed.) Venezuela. Fondo editorial de humanidades y educación.

De Irala, J. (2006*). Comprendiendo la homosexualidad.* España: Eunsa.

PAGINA ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA DISCRIMINACIÓN EN MÉXICO – ENADIS (2017) citada el 25 ABRIL de 2018 disponible en línea (<http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/OtrosDocumentos/Doc_2018_061.pdf>)

Fleiz Bautista C, Ito Sugiyama ME, Medina-Mora Icaza ME, Ramos Lira L. Los malestares masculinos: narraciones de un grupo de varones adultos de la Ciudad de México*. Salud Mental* 2008; 31(5):381-90.

Frost DM, Meyer IH. Measuring Community Connectedness among Diverse Sexual Minority Populations. *Journal of Sex Research* 2012;49(1):36-49.

González–Forteza C, Wagner FA, Jiménez A. Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) en México: análisis bibliométrico. *Salud Mental* 2012; 35:13-20.

Herek GM. Beyond “homophobia”: thinking about sexual stigma and prejudice in the twenty-first century. *Sex Res Social Policy* 2004; 1:6-24.

Herek GM, McLemore KA. Sexual prejudice. *Annu Rev Psychol* 2013; 64:309-33.

La Haye. T. (2005). *Homosexualidad: lo que es, lo que hace y como superarla.* (5ta. Ed.). Estados Unidos: Mundo Hispano.

Lozano-Verduzco I. Desire, emotions and identity of gay men in Mexico City. *Psychology of Men & Masculinity* 2015:16(4):448-58.

Nicolosi, J. (2009). *Quiero dejar de ser homosexual*. España. Encuentro S.A.

OMS (2017). Concepto de depresión Recuperado: [*http://www.who.int/topics/depression/es/*](http://www.who.int/topics/depression/es/) 12/03/2018