



Parejas homoeróticas, problemáticas psicosociales: Un estudio de revisión

Homoerotic couples, psychosocial problems: A review study

Casais homoeróticos, problemas psicossociais: um estudo de revisão

Isabel Rossana Moina-Méndez ^I
isabel.moina.96@est.ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-1461-0479>

Luis Edmundo Estevez-Montalvo ^{II}
luis.estevez@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7865-5099>

Jessica Alexandra Jaramillo-Oyervide ^{III}
jajaramillo@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3362-7216>

Correspondencia: isabel.moina.96@est.ucacue.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Revisión

***Recibido:** 23 de marzo de 2023 ***Aceptado:** 17 de abril de 2023 * **Publicado:** 18 de mayo de 2023

- I. Psicóloga Clínica, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- II. Doctor en Medicina y Cirugía, Universidad Central del Ecuador, Cuenca, Ecuador.
- III. Doctora en Psicóloga Clínica, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.

Resumen

A lo largo de los años las parejas homoeróticas han formado parte de la diversidad sexual, las que han tenido y tienen en la actualidad que enfrentar adversidades para ocupar un lugar dentro de la sociedad. Aun así, no han logrado autenticar sus derechos humanos, sexuales y reproductivos, debido a que poseen una identidad sexual distinta a la heterosexualidad, considerada como la normativa. Ante esta realidad, el presente estudio pretende analizar las diferentes problemáticas psicosociales que experimentan las parejas homoeróticas. Para ello, se realizó una revisión sistemática aplicando el Diagrama de Flujo de la Declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), partiendo de diferentes investigaciones realizadas en revistas científicas como: Scopus, Web of Science, Taylor & Francis y Google Scholar. Como principales resultados se puede destacar que las parejas homoeróticas afrontan problemas psicosociales como estrés, ansiedad, depresión debido a la discriminación y el rechazo en diversos contextos que abarcan desde su entorno familiar, el laboral, académico y social. Sin embargo, a pesar de no contar con la aprobación general de la sociedad, las parejas homoeróticas suelen mantener un clima positivo en sus relaciones afectivas estables. Por tal motivo la presente investigación permite dar una visión amplia a la concepción de estas parejas y posibles alternativas de afrontamiento en relación con sus problemáticas.

Palabras Claves: Parejas Homoeróticas; Homosexualidad; Problemáticas Psicosociales; LGBTI; Psicoterapia.

Abstract

Throughout the years, homoerotic couples have been part of sexual diversity, those that have had and currently have to face adversities to occupy a place within society. Even so, they have not been able to authenticate their human, sexual and reproductive rights, because they have a sexual identity other than heterosexuality, considered as the norm. Faced with this reality, this study aims to analyze the different psychosocial problems experienced by homoerotic couples. For this, a systematic review was carried out applying the Flow Diagram of the PRISMA Declaration (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), based on different investigations carried out in scientific journals such as Scopus, Web of Science, Taylor & Francis and Google Scholar. As main results, it can be highlighted that homoerotic couples face psychosocial problems such as stress, anxiety, depression due to discrimination and rejection in

various contexts that range from their family, work, academic and social environment. However, despite not having the general approval of society, homoerotic couples tend to maintain a positive climate in their stable affective relationships. For this reason, the present investigation allows us to give a broad vision of the conception of these couples and possible coping alternatives in relation to their problems.

Keywords: Homoerotic Couples; Homosexuality; Psychosocial Problems; LGBTI; Psychotherapy.

Resumo

Ao longo dos anos, os casais homoeróticos fizeram parte da diversidade sexual, aqueles que tiveram e ainda enfrentam adversidades para ocupar um lugar na sociedade. Mesmo assim, não conseguiram autenticar seus direitos humanos, sexuais e reprodutivos, pois possuem uma identidade sexual diferente da heterossexualidade, considerada como norma. Diante dessa realidade, este estudo tem como objetivo analisar os diferentes problemas psicossociais vivenciados por casais homoeróticos. Para isso, foi realizada uma revisão sistemática aplicando o Fluxograma da Declaração PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), com base em diferentes investigações realizadas em revistas científicas como: Scopus, Web of Science, Taylor & Francisco e Google Scholar. Como principais resultados pode-se destacar que os casais homoeróticos enfrentam problemas psicossociais como estresse, ansiedade, depressão devido à discriminação e rejeição em vários contextos que vão desde seu ambiente familiar, laboral, acadêmico e social. No entanto, apesar de não terem a aprovação geral da sociedade, os casais homoeróticos tendem a manter um clima positivo em seus relacionamentos afetivos estáveis. Por isso, a presente investigação permite dar uma visão ampla da concepção desses casais e possíveis alternativas de enfrentamento em relação aos seus problemas.

Palavras-chave: Casais Homoeróticos; Homossexualidade; Problemas psicossociais; LGBTI; Psicoterapia.

Introducción

Partiremos de los conceptos LGBTI, cuyas definiciones forman la base sustentable del presente estudio: Lesbianas refiere a la atracción afectiva -sexual entre mujeres; Gays caracteriza a los

hombres que se atraen de forma sentimental-sexual entre ellos; Bisexual contextualiza a los hombres o mujeres que tienen atracción por los dos sexos; Trans es un término utilizado para describir a personas: transgénero personas que nacen con un sexo diferente a su género socialmente atribuido y no se han sometido a cirugías para cambio de sexo y transexuales hace referencia a personas que han nacido con sexo diferente a su género socialmente asignado pero que se han operado para ser congruentes con su parte psicofísica; Intersex son personas que manifiestan las características biológicas de hombre y mujer (Ministerio de Salud Pública, 2016).

Desde el punto de vista de las definiciones, las parejas homoeróticas son aquellas conformadas por personas que pertenecen al mismo sexo. Durante años la homosexualidad ha sido rechazada, discriminada y penalizada (Seelman, 2014), un factor importante ha sido la religión, la cual ha tenido influencia en el normal desempeño de estas personas en diferentes áreas de su vida, debido a la imposición del criterio dogmático. Al respecto, De Witte et al. (2019) señalan que las personas mayores con fuertes creencias religiosas y valores tradicionales tienen una actitud negativa hacia los homosexuales. Asimismo, las mujeres mantienen una actitud más positiva hacia la homosexualidad en comparación a los hombres. Con relación al rechazo que pueden sufrir los homosexuales, De Witte et al. (2019) se evidencia que son más hostiles hacia los gays que a las lesbianas.

En este orden de ideas, una encuesta de la Unión Europea en el año 2014 demostró que la mayoría de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero se sintieron discriminadas, particularmente en la educación y el empleo, impedidos de disfrutar de sus derechos fundamentales y, a menudo, siendo víctimas de acoso y violencia (De Witte et al, 2019). No obstante, aunque se ha evidenciado la inclusión y reconocimiento de la equidad en derechos mediante la legalización del matrimonio homosexual en varios países a nivel mundial (García et al, 2017), actualmente persiste la discriminación hacia las personas homosexuales, lo cual genera problemas de relación, depresión y ansiedad como los más frecuentes.

En tal sentido, ante la necesidad de tener un referencial teórico sólido y claro, que sirva para comprender y empatizar con el sufrimiento que acarrearán las personas por el rechazo hacia su orientación sexual, surge el propósito de este artículo destinado a analizar las principales problemáticas en la esfera psicológica y social que enfrentan las parejas homoeróticas. Es menester destacar, además, que indistintamente de las preferencias sexuales, estas parejas son víctimas de vulneración de derechos, por lo que requieren desde las políticas públicas una adecuada protección.

Metodología

Partiendo del objetivo formulado para analizar las principales problemáticas psicosociales asociadas con las parejas homoeróticas, y de esta manera consolidar un conocimiento claro sobre esta condición, se ha planteado el modelo de investigación basado en una revisión sistemática descriptiva y cualitativa en el tema de estudio. La búsqueda de contenido se la realizó desde la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca, en las bases de datos: Scopus, Web of Science, Taylor & Francis y Google Scholar. Los términos de búsqueda empleados fueron “homosexualidad”, “parejas homoeróticas”, “problemas psicosociales” LGBTI, “psicoterapia”, aplicando la metodología PRISMA para la selección de la información de 26 artículos depurados. Todos los términos se buscaron dentro de la categoría All Fields y con la herramienta de contenidos. En relación a los criterios de inclusión, se seleccionaron a) artículos científicos en revistas indexadas, b) estudios relacionados con la homosexualidad, donde se resaltan los aspectos que implican los problemas psicosociales de las parejas y estrategias para abordar dicha problemática, c) artículos en inglés o español independientemente del país donde se llevaron a cabo, d) estudios con 10 años de vigencia. Como criterios de exclusión se encuentran: a) artículos de acceso restringido o de pago b) abordaje de aspectos ajenos a la temática de las parejas homoeróticas c) artículos que están en etapa de revisión, d) investigaciones con más de 10 años de vigencia. A continuación, se muestra el diagrama que representa la selección con metodología prisma:

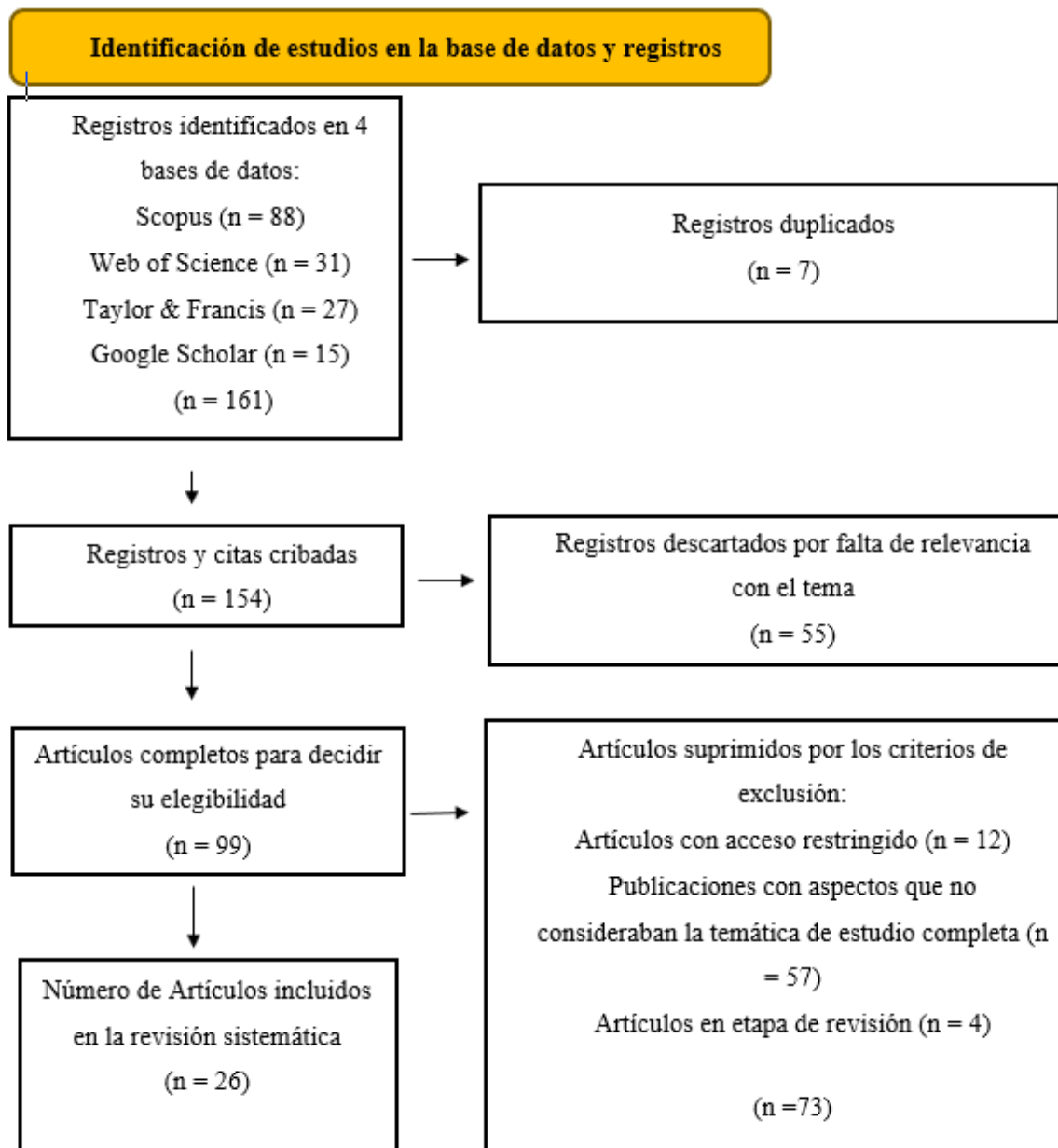


Figura 1.

Diagrama de flujo de diseño propio con guía de la Declaración PRISMA (Moher et al., 2014)

Tabla 1.

Estudios considerados y organizados por año de publicación

No.	Autor/Año	Cuartil	Características del estudio: país, tamaño de la muestra, tipo de estudio	Problemática psicológica	Problemática social
1	Wight et al., (2013)	Q1	Estados Unidos; N= 1166; descriptivo		x
2	Everett et al., (2016)	Q1	Estados Unidos; N= 447; longitudinal	x	x
3	García et al., (2017)	n.d.	Chile; N=157; correlacional	x	
4	Hotton et al., (2018)	Q2	Estados Unidos; N= 618; transversal		x
5	Liu et al., (2018)	Q1	China; N= 248; transversal	x	
6	Lewis et al., (2019)	Q1	Virginia; N=1123; comparativo	x	
7	Navarro et al., (2019)	Q2	Argentina, Brazil, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, Uruguay; N= 8440; correlacional		x
8	Ogunbajo et al., (2019)	Q2	Nigeria; N= 50; transversal		x
9	Pepping et al., (2019)	Q1	Reino Unido; N=363; correlacional		x
10	Torres y Fernández (2019)	n.d.	México; N=1; estudio de caso		x
11	Zambrano et al. (2019)	n.d.	Colombia N=6; cualitativo		x
12	Boyacıoğlu et al., (2020)	n.d.	Turquia; N=436; transversal descriptivo y comparativo	x	x
13	Griffin et al., (2020)	n.d.	USA; N=100; transversal		x

14	Ko et al., (2020)	Q1	Taiwan; N= 4576; transversal		x
15	Kotowska et al., (2020)	Q3	Polonia; N= 64; comparativo	x	x
16	McCann y Brown (2020)	Q3	Irlanda; N=41; exploratorio		x
17	Minten y Dykeman (2020)	n.d.	Estados Unidos; N= 6; experimental		x
18	Zapata et al., (2020)	Q1	Estados Unidos; N= 20; correlacional		x
19	Ceballos et al., (2021)	n.d.	Colombia; N=162; correlacional	x	x
20	Pentel et al., (2021)	Q2	Reino Unido; N=22; experimental		x
21	Thomeer et al., (2021)	Q2	Estados Unidos; N= 756; transversal		x
22	Wang et al., (2021)	Q1	China; N= 2007; transversal		x
23	Delgado et al., (2022)	n.d.	Colombia; N= 8; experimental		x
24	Huang y Liang (2022)	Q1	Taiwan; N= 863; prospectivo		x
25	Peel et al., (2022)	Q2	Inglaterra; N= 565; exploratorio cualitativo		x.
26	Teo et al., (2022)	Q1	Reino Unido; N= 2172; longitudinal		x

Resultados

En la selección de los 26 artículos, se considera como punto central el citar los resultados que cada uno de los estudios ha logrado:

Wight et al., (2013) obtuvieron como hallazgo que las parejas gays, lesbianas y bisexuales con una relación legalmente reconocida se muestran menos angustiadas que aquellos que no lo están.

Everett et al., (2016) en los resultados obtenidos en su investigación destacan la importancia e influencia de las políticas que apoyan los derechos civiles de las minorías sexuales para la estigmatización, discriminación y síntomas depresivos que a su vez conducen al abuso del alcohol.

García et al., (2017) destacan que en cuanto a las tácticas de resolución de conflictos, los homosexuales muestran mayor sumisión en comparación a las parejas heterosexuales y otorgan mayor clima positivo en vista de que no cuenta con apoyo social. En relación a los componentes del amor y ajustes de pareja, las parejas lesbianas demuestran mayor compromiso, intimidad y tratamiento amoroso en comparación a las parejas gays.

Hotton et al., (2018) indican la relevancia de las intervenciones centradas en la resiliencia para tratar problemas o dificultades asociadas a la angustia psicológica y la violencia comunitaria a la que suelen estar expuestos los hombres que mantienen sexo con hombres en contextos legales, resultando necesario mejorar las habilidades de afrontamiento y aumentar el apoyo social y comunitario del entorno donde se encuentran.

Liu et al., (2018) señalan dentro de sus hallazgos que los hombres que mantienen relaciones con otros hombres presentaron de manera frecuente malestar psicológico como depresión, comportamiento obsesivo compulsivo, sensibilidad interpersonal y ansiedad. Asimismo, informaron que no habían recibido asesoramiento psicosocial y ocultaban su identidad sexual ante sus familiares y amigos.

Lewis et al., (2019) las parejas homosexuales, específicamente las lesbianas, reportaron síntomas de depresión, ansiedad, así como niveles altos de consumo de alcohol. Esto representa las dificultades que enfrentan estas parejas como factores estresantes de victimización y discriminación.

Navarro et al., (2019) destacan que en relación a la tolerancia hacia las parejas homosexuales en países sudamericanos se ve afectada negativamente desde ámbitos religiosos, quienes manifiestan mayor rechazo hacia dicha orientación sexual.

Ogunbajo et al., (2019) en los hallazgos de su estudio reflejan que las parejas homosexuales manifestaron comportamientos sexuales de riesgo y síntomas depresivos que tienen implicaciones negativas para su salud sexual.

Pepping et al. (2019) reseña como resultado que las relaciones de pareja del mismo sexo que tienen afirmación de su identidad sexual tienen mayor satisfacción, lo que a su vez contribuye a mejorar la relación.

Torres y Fernández (2019) indican que posterior a la aplicación de la técnica cognitivo conductual y el modelo centrado en soluciones, estas contribuyen a incrementar las habilidades de afrontamiento de las minorías sexuales, fortaleciendo además su autoestima.

Zambrano et al. (2019) dentro de sus principales hallazgos resaltan que las personas homosexuales transitan un camino de prejuicios, estereotipos y homofobias tanto en su ámbito familiar como social. Ante lo cual, se destaca la relevancia de las redes de apoyo para el fortalecimiento de su orientación sexual.

Boyacıoğlu et al., (2020) encontraron que las parejas LGBTI experimentan problemas de salud sexual y mental. Así mismo, se encontró que dichas personas presentaron enfermedades de transmisión sexual y fueron víctimas de abuso en la infancia.

Griffin et al., (2020) en su estudio orientado a explorar las experiencias de atención médica en lesbianas, encontraron que es necesario resguardar dicho servicio de la discriminación para ayudar a mejorar el acceso de su atención médica. Por otra parte, se resalta la importancia que divulgar la orientación sexual de estas parejas a amistades y familiares ayuda a obtener mayor apoyo en el acompañamiento a atención primaria y al acceso de pruebas de detección de infecciones por transmisión sexual.

Ko et al., (2020) encontraron en su estudio que las actitudes desfavorables hacia la homosexualidad, así como el rechazo de las amistades y familiares en la sociedad taiwanesa, se asocian de manera positiva con la ideación suicida.

Kotowska et al., (2020) señalan en su estudio que las parejas homosexuales, específicamente las mujeres que mantienen relaciones con mujeres tienen mayor tendencia a presentar conductas sexuales de riesgo, puesto que suelen ser más abiertas para tener contactos sexuales con extrañas. Así mismo, destacan que las parejas homosexuales presentan mayor punto de vista liberal sobre sus compañeros en cuanto a la definición de lealtad y menor intención de satisfacer las expectativas sociales como consecuencia de la no aceptación de la familia o entorno social y problemas como la discriminación, estigmatización y estrés.

McCann, E. y Brown, M. (2020) destacan que las parejas lesbianas presentan problemas de salud mental como depresión, trastornos de ansiedad, trastornos alimentarios, trastornos de identidad de género. En este orden de ideas, se tiene que se les aplicó como tratamiento la psicoterapia, siendo las más frecuente la terapia cognitiva conductual y la terapia familiar. Del mismo modo, señalan la

necesidad de atención y apoyo psicosocial para las personas de minoría sexuales que requieren la intervención, tratamiento y cuidados para su salud mental.

Minten y Dykeman (2020) señalan como programa de intervención el chequeo de matrimonio, el cual al ser empleado en parejas de hombres homosexuales permitió aumentar la satisfacción entre estos. Es menester destacar, que esta intervención parte de una entrevista motivacional y consta de dos sesiones donde las parejas reflexionan sobre lo vivido y posteriormente reciben una retroalimentación sobre lo comentado en la reflexión de la primera sesión.

Ceballos et al. (2021) resaltan a partir de su estudio que la ideación suicida en las parejas homosexuales se refleja partiendo por el bullying, exclusión social, falta de apoyo familiar, estigma y rechazo en su contexto familiar. No obstante, dichas dificultades pueden ser minimizadas si cuentan con una red de apoyo social que ayuden a prevenir el suicidio y garantice una mejor estabilidad emocional para estas parejas.

Pentel et al. (2021) hacen referencia que las terapias de pareja culturalmente adaptadas, en las relaciones de personas con el mismo sexo, disminuye la angustia y mejora el estrés. No obstante, se requieren de otros estudios para develar las mejoras anticipadas en la salud mental individual.

Thomeer et al., (2021) encontraron que las parejas del mismo sexo, brindan aliento y apoyo a su pareja en respuesta a la angustia psicológica dentro del matrimonio, siendo solidarias y atentas en cuanto se presenta alguna dificultad.

Wang et al., (2021) destacan en su estudio que en China las poblaciones de minorías sexuales que habían acudido a terapia habían recibido trato de discriminación y acoso verbal por parte de los profesionales de la salud. Por lo cual, se resalta la necesidad de que los proveedores de la salud y las políticas chinas dispongan de mejor asesoramiento para tratar sus necesidades de salud mental.

Delgado et al. (2022) a partir de su estudio determinaron que la terapia conductual integrativa de pareja tiene efectividad para el manejo de conflicto y malestar emocional en este tipo de relaciones.

Lo anterior contribuye a mejorar la comprensión de dinámicas y problemáticas entre estas parejas.

Huang y Liang (2022) destacaron que, debido a la aprobación del matrimonio entre personas del mismo sexo, estas parejas mostraron reducciones significativas de síntomas depresivos y de estrés.

Lo anterior también contribuye con la promoción de la salud mental.

Peel et al., (2022) obtuvieron que dentro de la resiliencia en la población LGBTI se destacan elementos como la esperanza, aceptar las emociones propias y de los demás y resistencia personal.

Asimismo, señalan como factor externo el apoyo social, que involucra el apoyo familiar, apoyo de amigos y estar en una relación estable.

Teo et al. (2022) realizaron hallazgos en relación a los efectos que se generan del matrimonio del mismo sexo, destacándose que esto mejora el funcionamiento de la salud mental en dichas parejas. No obstante, se requiere mejorar la aceptación y apoyo familiar para reducir las disparidades en la salud mental.

Zapata et al. (2022) señalan que en los hombres bisexuales y homosexuales el apoyo social contribuye a disminuir el estigma.

Parejas homoeróticas: concepciones psicosociales, avances y dificultades

La Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) considera avances en cuanto al reconocimiento de los derechos de estas personas mediante procesos legislativos, decisiones judiciales y políticas públicas con el fin de garantizar igualdad e inclusión (CIDH, 2018). En este sentido, en algunos países como Taiwán se legalizó el matrimonio entre personas del mismo sexo (Huang y Liang, 2022), en el caso de Estados Unidos, concretamente California se ha aprobado la unión matrimonial entre parejas del mismo sexo, en lo cual se observa mayor predominancia entre parejas lesbianas y se asocia al bienestar psicológico derivado del acceso a relaciones con reconocimiento legal e inclusión social (Wight et al. 2013).

Por su parte, Everett (2016) señala que el empleo de políticas que apoyan los derechos sobre uniones civiles entre parejas homoeróticas contribuye a su bienestar y salud. Asimismo, de acuerdo con investigaciones previamente realizadas en norteamérica y en el continente europeo ha habido avances en cuanto a la legalización de parejas homosexuales, resaltándose un cambio cultural que involucra a la inclusión e igualdad de derechos (García et al., 2017).

En las parejas del mismo sexo que están en una unión legal reconocida como el matrimonio, presentan niveles disminuidos de angustia, lo cual se asocia a su vez con la salud mental positiva (Wight et al. 2013). Del mismo modo, la legalización de su unión disminuye la presencia de los síntomas depresivos y de estrés, fomenta el ánimo de aceptar su identidad sexual lo que a su vez revierte en un avance para su desarrollo (Huang y Liang, 2022), esto se evidencia en un mayor porcentaje en parejas de mujeres, con un bajo nivel de discriminación (Everett et al., 2016).

El apoyo social mejora la calidad del entorno de las parejas homosexuales, puesto que contribuye a que las personas con dicha orientación sexual se sientan mejor en su mundo exterior como interior

y disminuye el sentimiento de culpabilidad y victimización (Kotowsaka et al. 2020). En concordancia con lo anterior, el apoyo social incluye la conexión social, familiar, comunitaria, incluso entre los mismos integrantes de la comunidad LGBTI lo cual facilita la resiliencia en las parejas de minorías sexuales (Peel et al., 2022).

No obstante, las parejas homoeróticas experimentan desafíos significativos en cuanto a su bienestar físico y psicológico reflejándose en síntomas depresivos, ansiedad, abuso de sustancias entre otros (McCann y Brown 2020). En este orden de ideas, se puede establecer que esta población suele enfrentar retos, prejuicios, rechazos y obstáculos que ameritan el apoyo social y la intervención psicológica. Las personas LGBTI enfrentan desafíos como la falta de apoyo familiar y, en algunos países, el acceso al matrimonio entre parejas de mismo sexo (Teo et al., 2022). Es menester destacar, que las parejas homoeróticas se encuentran en clara desventajas a las parejas heterosexuales en relación a las tasas de matrimonios realizados, la que es más baja en las primeras que en las segundas, así mismo reciben menos educación y se ubican en una tasa alta de desempleo, consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas (Boyacıoğlu et al., 2020).

Las personas lesbianas, gays, bisexual, transexuales representan la diversidad sexual, con frecuencia tienen como factor común el sentir incomodidad al involucrarse con aquellos que no comparten su orientación sexual. (Dominic & Elphina, 2018). Las personas con diversidad sexual, suelen ser propensos a presentar trastornos depresivos vinculados al rechazo sentido, la falta de apoyo, la necesidad de ocultamiento, que en varios casos pueden llegar a actos suicidas. Asimismo, estas personas conforman altas tasas de conductas de afrontamiento negativas como el abuso de sustancias y consumo del alcohol (Everett et al., 2016).

La discriminación motivada a la orientación sexual distinta a la heterosexual predominante, genera una mayor asociación en cuanto al uso de sustancias como marihuana y otro tipo de drogas (Hotton, 2018). Ocasionan rechazo en la familia, escuela, trabajo y espacios públicos, generando temor, ansiedad, tristeza, frustración y desolación, por lo que un ambiente adverso como la discriminación social representa un estresor permanente (Ceballos et al., 2021). En Nigeria, los hombres enfrentan problemas psicosociales, enfermedades mentales y uso de sustancias nocivas debido a la criminalización por la identidad sexual, enfrentándose al estigma social, victimización, homofobia (Ogunbajo et al., 2019).

Aunque la tendencia problemática como la estigmatización, depresión y estrés se evidencian mayormente en hombres homosexuales, en las personas lesbianas también están presentes; el

mantener en secreto su identidad psicosexual provoca menos satisfacción en sus relaciones, resultando además en búsqueda de nuevas parejas sexuales (Kotowska et al., 2020). Además, suelen separarse más rápido y con mayor frecuencia que las de diferentes sexos (Pentel et al., 2021). Se suma también una tendencia frecuente a presentar comportamientos sumisos a las exigencias de su pareja (García et al, 2017).

Otra situación que ha tomado interés de estudio es la salud mental de hombres con relaciones homosexuales y bisexuales, puesto que presentan un alto riesgo de padecer enfermedad mental, problemas de salud como depresión, ansiedad, involucrarse en conductas sexuales de riesgo, abuso de sustancias e ideación suicida en comparación con la población general (Liu et al. 2018). El estrés crónico asociado con el estigma social agota los recursos de afrontamiento de las personas, resultando en una salud mental deficiente (Pepping et al, 2018). En relación a las parejas lesbianas, suelen mostrarse actitudes que implican riesgos debido a la tendencia de consumir sustancias psicoactivas, lo cual debiera ser considerado como temática de abordaje para los programas de salud preventiva (Kotowska et al. 2020).

Sin embargo, la cultura heteronormativa dentro de la atención médica aún prevalece para la prevención, cuidado y apoyo de las personas, dejando por fuera a las que tienen una orientación sexual distinta (McCann y Brown, 2020). Las minorías sexuales son vulnerables a los prejuicios sociales, inclusive a la falta de apoyo psicológico por parte de los profesionales de la salud debido a su identidad o expresión de género (Wang et al., 2021).

Otra dificultad a resaltar, se relaciona con los distintos conflictos que puedan tener las parejas homosexuales para realizar sus manifestaciones de cariño y afecto en lugares públicos (Zambrano et al., 2018). En comunidades occidentales y asiáticas existe una alta tendencia de suicidio entre las personas homosexuales y bisexuales como resultado de las interacciones complejas con su entorno por las actitudes desfavorables de familiares, amigos y sociedad en general (Ko et al. 2020).

Contextos de las problemáticas psicosociales de las parejas homoeróticas

Las actitudes desfavorables, como ya hemos visto, hacia la identidad sexual distinta a la heterosexualidad se evidencian dentro del ámbito legal, familiar, social, educativo, político y religioso. El rechazo a la homosexualidad y matrimonio homoerótico generan un estado de vulnerabilidad cognitiva y emocional en la que la ideación suicida se presenta con frecuencia, (Nai-Ying et al., 2020). La estigmatización resultante se evidencia cuando diferentes grupos insultan,

ofenden y agreden, lo que puede estar asociado al no entendimiento de esta condición, ya que varias legislaciones en diferentes países todavía la consideran un delito (Dominic & Elphina, 2018). Las políticas discriminatorias dentro del ámbito legal contribuyen a la marginación y discriminación de las personas que conforman parejas homoeróticas, ya que aún en países desarrollados como los Estados Unidos se evidencia el despido laboral de personas por tener identidad de género distinto al heterosexual (Everett, 2016).

Asimismo, existe oposición política y religiosa para legalizar la unión entre parejas homoeróticas en países latinoamericanos, se destaca Chile que aún se mantiene con una cultura conservadora y con perspectivas contrarias a los derechos civiles de quienes poseen una orientación sexual distinta (García et al., 2017). En contextos universitarios las actitudes hacia hombres y mujeres homosexuales o bisexuales es más positivas que las actitudes hacia las personas transexuales, pero en general son más tolerantes.

En los entornos religiosos, las parejas homoeróticas son más cuestionadas debido al dogma impuesto, aunque se debe considerar que las minorías religiosas son más permisivas (Dueñas et al, 2021). En este sentido, la homosexualidad es condenada explícitamente entre diversas religiones dentro de las cuales destaca la islámica (Ogunbajo et al., 2019). No obstante, religiones como el catolicismo suelen ser más tolerantes y en el caso concreto de países sudamericanos, esta está muy vinculada con su desarrollo socioeconómico (Navarro et al, 2019). En países como Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Uruguay las personas más jóvenes y con un alto nivel educativo suelen expresar mayor apoyo a las parejas diversas (Navarro et al, 2019).

Por su parte, la falta de apoyo de la familia en las parejas homoeróticas incrementa las disparidades en la salud mental (Teo et al., 2022). El rechazo familiar representa uno de los contextos asociados al factor de estrés, a su vez que priva a los individuos de obtener el apoyo social necesario (She et al., 2021). El rechazo, indiferencia y enojo de los familiares son factores que afectan su capacidad de autoaceptación y equilibrio psicoemocional. En consecuencia, la situación de rechazo genera sentimiento de culpa, angustia, estrés, depresión y demás sintomatologías físicas que las interrelacionan y pueden medirse por diferentes escalas (Torres et al. 2019).

En Taiwán, las personas no heterosexuales que mantienen una relación de pareja perciben que no cumplen las expectativas de sus familiares en torno a continuar con el linaje tradicional en su descendencia, lo que a su vez los hace sentir como desleales a la tradición (Ko et al., 2020). La vulnerabilidad de estas personas hacia dichas actitudes requiere de programas para

desestigmatizarlas de las minorías sexuales y abordar la promoción de la salud mental e igualdad social (Ko et al., 2020).

En relación al entorno social, las parejas homoeróticas sufren mayormente acoso o bullying ciberhomofóbico que afecta severamente a sus emociones, y que tiene una mayor frecuencia de daño en hombres homosexuales y bisexuales (Jen et al, 2020). Es importante destacar que las relaciones sociales de apoyo generan resultados positivos en la salud física y mental (Zapata et al, 2020). El apoyo social cumple un rol fundamental en las relaciones, puesto que disminuye la depresión y el riesgo de intento suicida, funcionando como amortiguador en la lucha contra el aislamiento y discriminación (Ceballos et al., 2021).

La discriminación en el ámbito social ocasiona una tendencia entre los gays a consumir drogas como mecanismo de afrontamiento para contrarrestar el estrés (Hotton, 2018). De igual forma, cabe destacar que en los espacios públicos para socializar o recibir atención médica, en ocasiones, las parejas del mismo sexo se encuentran con chantajes, acoso o agresión verbal, lo cual exacerba los problemas psicosociales (Ogunbajo et al., 2019).

Las parejas del mismo sexo se enfrentan a exclusión social al ser estigmatizadas por su unión (Ko et al., 2020). En tal sentido, en el contexto familiar y social, los prejuicios, estereotipos y homofobias, afectan a sus sentimientos, a partir de lo cual se resalta la importancia del apoyo familiar y de amistades (Zambrano et al., 2018).

En países de tipo conservador como Turquía, las minorías sexuales son sometidas a la discriminación y rechazo dentro de sus sociedades generando mayores problemas de salud mental y sexual en relación a los heterosexuales, buscando por su parte formar pequeños grupos en dónde se sienten identificados y se van visibilizando (Boyacıoğlu et al., 2020) Asimismo, queer, lesbianas y bisexuales tienden a padecer angustia psicológica, estrés, victimización, discriminación (Lewis et al., 2019).

En lo que respecta a las mujeres de minorías sexuales, se consideran 3 subgrupos: totalmente lesbianas, la mayor parte lesbianas y bisexuales, dentro de las cuales evidencia que existe mayor complicación a nivel de salud mental y sociocultural en quienes son la mayor parte lesbianas puesto que su crisis de identidad afecta su estado emocional siendo propensas a altos niveles de ansiedad, depresión, consumo de drogas y alcohol (Lewis et al., 2019). Asimismo, los factores culturales van en contra de la concepción de reconocer la legitimidad de las parejas entre individuos del mismo género (Delgado et al. 2022).

Por otra parte, con respecto a estas personas, existen problemáticas relacionadas con la asistencia a salud para realizarse papanicolau y control de enfermedades de transmisión sexual por la discriminación que enfrentan con su proveedor primario de salud y la inestabilidad laboral que suelen experimentar. Por lo tanto, proteger a las parejas homoeróticas contra la discriminación para la atención médica también es fundamental (Griffin et al., 2020).

Intervención psicoterapéutica para abordar los problemas psicosociales de las parejas homoeróticas

Las intervenciones psicoterapéuticas resultan beneficiosas para mejorar la calidad de vida y aún más la salud mental de quienes tienen conflictos con su orientación sexual distinta (Liu et al., 2018). Del mismo modo, se resalta la necesidad de que los psicoterapeutas desarrollen conocimientos y habilidades en temas específicos de parejas homoeróticas (Pepping et al., 2018). Lo anterior implica examinar sus actitudes y creencias hacia la orientación sexual e identidad de género de sí mismo y de los demás, con el fin de lograr una mayor eficacia de la intervención psicoterapéutica al trabajar con personas de minoría sexual (Pepping et al., 2018). En relación a los diversos enfoques que se utilizan para la intervención, se debe primar el bienestar de las parejas homoeróticas y aún más ante contextos que rompen con el equilibrio emocional como son las separaciones (Pentel et al., 2021).

En momentos de angustia, las parejas del mismo sexo suelen ser solidarias y atentas con sus cónyuges, no obstante, brindar apoyo de forma inadecuada puede ser un obstáculo para el bienestar psicológico y las relaciones íntimas, exacerbando la angustia psicológica y el riesgo a padecer depresión crónica. Esto a su vez, se encuentra influenciado por la desventaja social y discriminación que sufren las personas transgénero y de otras minorías sexuales (Thoomer et al., 2021). El apoyo social mediante la presencia de familiares, amistades y compañeros contribuye a la disminución de sufrir psicopatologías y a convivir en un mejor ambiente (Ceballos et al., 2021). Asimismo, resulta necesaria la divulgación con relación a familiares y amigos sobre los derechos de las parejas homoeróticas y la utilización de servicios de asesoramiento y psicoterapia que faciliten la satisfacción en dicha comunidad (Wang et al., 2021).

Del mismo modo, la adición de actitudes, conocimientos y habilidades LGBT-afirmativas del terapeuta constituye un elemento de ayuda, ya que con un abordaje discriminatorio contribuyen a

que los LGBTI se sientan inseguros acerca de su identidad sexual o la identidad de género (Pepping et al., 2018). En este sentido, se maximiza la importancia de la orientación e identidad considerando la atracción hacia personas del mismo sexo y la diversidad de género como aspectos normales de la sexualidad humana (Pepping et al., 2018).

Dentro del desarrollo de la intervención, es necesario considerar el entorno de la persona y sus conflictos, relaciones afectivas- familiares, también involucra el hostigamiento a su identidad y posturas conservadoras que conllevan a depresión, ansiedad y cualquier otro sentimiento que evite el fortalecimiento de la autoaceptación, por lo cual se ha considerado para la psicoterapia: la Terapia Cognitivo Conductual basada en reestructuración cognitiva, Psicoeducación sobre la identidad sexual, Asertividad, Relajación Progresiva de Jacobson, Desensibilización Sistemática con Autocontrol, y Centrada en Soluciones que evidenciaron una regulación efectiva a nivel de autoaceptación como afrontar de mejor manera situaciones de discriminación (Torres y Fernández, 2019). Las narrativas de resiliencia en los relatos de las personas LGBT pueden contribuir al desarrollo de modelos de promoción de la resiliencia para grupos minoritarios y apoyar la construcción de política pública que proteja sus derechos (Peel et al, 2022).

En torno a las relaciones que puedan establecer las parejas homoeróticas y su consideración social, existen diversas estrategias de intervención para prevenir los estereotipos, prejuicios y violencia como el empoderamiento homosexual: nivel personal, en sus relaciones y colectivo, educación sobre la diversidad sexual: desde la niñez y mediante campañas educativas en medio de comunicación y las redes de apoyo comunitario: grupos en instituciones, familia, amigos, entre otros (Zambrano et al., 2019). Por otra parte, el programa de intervención Marriage Checkup ha sido diseñado para reconocer y prevenir problemáticas de pareja y a su vez buscar soluciones a tiempo, mejorando el nivel de satisfacción en las relaciones de parejas homosexuales (Minten y Dykeman, 2020). Entre tanto, la estrategia de afirmación de identidad cumple un papel importante como factor protector en la relación de parejas, por lo cual la psicoterapia afirmativa resulta culturalmente apropiada (Pepping et al., 2019).

En casos de conflictos de pareja entre personas del mismo sexo, la Terapia Conductual Integrativa de Pareja se centra en contrarrestar el daño emocional en los reforzadores conductuales y resolución de problemas resultando de utilidad para mejorar las dinámicas, consiguiendo mediante la intervención la aceptación emocional, habilidades en comunicación asertiva, solución de problemas e intercambio positivo (Delgado et al., 2022). Del mismo modo, la Terapia de

Afirmación de Minorías Sexuales bajo el modelo Cognitivo Conductual interviene en estados de estrés, demostrando tener un efecto positivo en las relaciones de parejas lesbianas, quienes experimentaron disminución de la angustia, mejoras para el manejo del estrés (Pentel et al., 2021). Por su parte, la Terapia de Aceptación y Compromiso centrada hacia una flexibilidad psicológica y fortalecimiento de sus actitudes en base a sus valores, logra aceptación de su identidad, mayor asertividad con sus sentimientos, promoviendo mayor comprensión por las etiquetas sociales (Montesinos y Castilla, 2021, p. 3-19)

Se puede concluir que las problemáticas psicosociales que enfrentan las parejas homoeróticas se encuentran estrechamente relacionadas a su cultura y religión, existe un malestar clínicamente significativo en los diferentes contextos donde se desenvuelven tanto individual o como en pareja, se evidencia en el análisis global de las investigaciones, las dificultades que se han mantenido a lo largo de la historia, mismas que se siguen perpetuando en varios contextos vitales donde se desenvuelven, sin embargo con la modernización y globalidad, la sensibilidad humana va cambiando hacia actitudes más empáticas y solidarias, que permiten cambios estructurales en diferentes niveles como el gubernamental aprobando leyes más equitativas, en el nivel educativo previniendo el bullying, y en el nivel de salud con la atención integral. En relación a la salud mental, esta atención promueve la comprensión y aceptación de las minorías sexuales sin ningún tipo de discriminación, brindando de forma individual o de pareja espacios de descarga emocional ante las malas experiencias de las que han sido víctimas y muchos casos han generado traumas, implica un abordaje clínico cuyo diagnóstico permite tomar decisiones eficaces con el fin de atenuar niveles ansioso depresivos que algunos casos han llevado al suicidio por el hecho de no recibir atención profesional especializada.

De esta manera la psicología se especializa en alternativas adecuadas para hacer frente a la condición sexual y psicosocial, basándose en las diferentes formas de terapia encaminadas hacia una reestructuración tanto cognitiva como emocional, entre las terapias más aplicadas se encuentra la Cognitivo Conductual, que en base a sus técnicas determina una reestructuración cognitiva provocando un nivel psicofísico equilibrado, de igual manera las Terapias de Pareja que propone mejorar su estabilidad. En cualquier forma de psicoterapia el objetivo es propender una mejor calidad de vida a los individuos, y del mismo modo contribuyendo hacia una sociedad más justa. En relación a las limitaciones de la investigación, estriba en la limitada cantidad de estudios sobre la temática abordada en este trabajo lo que dificulta la comprensión de la dinámica completa.

Agradecimiento

Este artículo fue desarrollado gracias al apoyo que brindó la Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Posgrados y al programa “Smart University 2.0” y con la colaboración de la Dra. Yenima de la Caridad Hernández Rodríguez.

Referencias

1. Boyacıoğlu, N. E., Dinç, H., Özcan, N. K., & Şahin, A. B. (2020). LGBT+ Individuals' Sexual and Mental Health: A Comparison with Heterosexual Group. *Cyprus Journal of Medical Sciences*, 5(3), 190-194. DOI: <https://doi.org/10.5152/cjms.2020.864>
2. Ceballos, A. Zambrano, A. Villalobos, F. Guerrero, S. (2021) Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 13(1), 2-19. DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rp.e342120>
3. Comisión Interamericana de Derechos Humanos [CIDH] (2018). Reconocimiento de derechos de personas LGBTI. <http://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/LGBTI-ReconocimientoDerechos2019.pdf>
4. Delgado, J. Perdomo, S. y Ordoñez, S. (2022). Efecto de la terapia conductual integrativa sobre parejas homosexuales en conflicto. *Revista Enfoques*, 54-78. <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/EFQ/article/view/837/683>
5. De Witte, K. Iterbeke, K. Holz, O. (2019) Teachers' and pupils' perspectives on homosexuality: A comparative analysis across European countries. *International Sociology*. 34(4): 471–519. DOI: <https://doi.org/10.1177/0268580919854295>
6. Dominic T. y Elphina N. (2018) Violence, abuse and discrimination: key factors militating against control of HIV/AIDS among the LGBTI sector. *SAHARA-J: Journal of Social Aspects of HIV/AIDS*, 15:1, 60-70, DOI: [10.1080/17290376.2018.1492960](https://doi.org/10.1080/17290376.2018.1492960)
7. Dueñas, J. M., Plaza, S. R., Melgar, P., & Torné, P. S. (2021). Identifying violence against the LGTBI+ community in Catalan universities. *Life Sciences, Society and Policy*, 17(3). doi:<https://lssjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40504-021-00112-y>
8. Everett, B. Hatzenbuehler, M., Hughes, T. (2016). The impact of civil union legislation on minority stress, depression, and hazardous drinking in a diverse sample of sexual-minority

- women: A quasi-natural experiment. *Social science & medicine*, 169, 180–190. DOI: [10.1016/j.socscimed.2016.09.036](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2016.09.036)
9. García, F. E., García Escobar, C., Vera, C., Hein, H., Torres, P., Valdebenito, R., & Hernández, Á. (2017). Couple Relationships Homosexual And Heterosexual: A comparative Study. *Actualiades en Psicología*, 31(122), 31-43. doi:<https://doi.org/10.15517/ap.v31i122.23346>
 10. Griffin, M., Jaiswal, J., Krytusa, D., Krause, K. D., Kapadia, F., & Halkitis, P. N. (2020). Healthcare experiences of urban young adult lesbians. *Womens Health*, 16(1-8), 1-6. DOI: <https://doi.org/10.1177/1745506519899820>
 11. Hotton, A. Quinn, K. Schneider, J. & Voisin, D. (2018). Exposure to community violence and substance use among Black men who have sex with men: examining the role of psychological distress and criminal justice involvement. *AIDS Care*, 31, 1-9. DOI: <https://doi.org/10.1080/09540121.2018.1529294>
 12. Huang, Y. Liang Z. (2022). Effects of Same-Sex Marriage Legalization for Sexual Minority Men in Taiwan: Findings from a Prospective Study. *Int J Public Health*. 67, 1604489. DOI: <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604489>
 13. Jeng -Li, D., Yu-Ping, C., Yi-Lung, C., & Cheng-Fang, Y. (2020). Mediating Effects of Emotional Symptoms on the Association between Homophobic Bullying Victimization and Problematic Internet/Smartphone Use among Gay and Bisexual Men in Taiwan. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17(10). doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph17103386>
 14. Ko, N. Lin, I. Huan, Y. et al (2020). Associations of Perceived Socially Unfavorable Attitudes toward Homosexuality and Same-Sex Marriage with Suicidal Ideation in Taiwanese People before and after Same-Sex Marriage Referendums. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17, 1047. Doi: [10.3390/ijerph17031047](https://doi.org/10.3390/ijerph17031047)
 15. Kotowska, J. Nizio, E y Kurpisz, J. (2020). The health behaviour of homosexual and heterosexual women in context of theory of salutogenesis. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 3: 44–53. DOI: <https://doi.org/10.12740/APP/125497>
 16. Lewis, R. J., Ehlke, S. J., Shappie, A. T., Braitman, A. L., & Heron, K. E. (2019). Health Disparities Among Exclusively Lesbian, Mostly Lesbian, and Bisexual Young Women. *LGBT Health*, 6(8), 400-406. DOI: <https://doi.org/10.1089/lgbt.2019.0055>

17. Liu J, Yi Z, Zhao Y, Qu B, Zhu Y (2018) The psychological health and associated factors of men who have sex with men in China: A cross-sectional survey. PLoS ONE 13 (5): e0197481. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0197481>
18. McCann, E. y Brown, M. (2020). The views and experiences of lesbians regarding their mental health needs and concerns: Qualitative findings from a mixed-methods study. Perspectives in Psychiatric Care.1–10. DOI: <https://doi.org/10.1111/ppc.12498>
19. Mijas, M., Blukacz, M., Koziara, K., Kasperek, K., Pliczko, M. P., Galbarczyk, A., & Jasienska, G. (2021). Dysregulated by stigma: Cortisol responses to repeated psychosocial stress in gay and heterosexual men. Psychoneuroendocrinology, 131. doi:<https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105325>
20. Minten, M., & Dykeman, C. (2020). The Impact of Relationship Wellness Checkups with Gay Male Couples. Journal of Counseling Sexology & Sexual Wellness: Research, Practice, and Education, 2 (1). DOI: <https://doi.org/doi:10.34296/02011024>
21. Ministerio de Salud Pública. (2016). Atención en salud a personas lesbianas, gays, bisexuales,
22. transgénero e intersex (LGBTI). Manual. Primera edición. Quito: Dirección Nacional de
23. Normatización, Dirección Nacional de Derechos Humanos Género e Inclusión-MSP:
24. ISBN: 978-9942-22-092-9
25. Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & PRISMA , G. (2014). Ítems de referencia
26. para publicar revisiones sistémicas y metaanálisis: la Declaración PRISMA. Revista Española
27. de Nutrición Humana y Dietética, 18(3), 172-181, 172-181.
28. <https://www.renhyd.org/renhyd/article/view/126/97>
29. Montesinos, F., & Castilla Cañas, C. (2021). Keys points for the use of Acceptance and Commitment Therapy in sexual identity and gender expression: a case study. Análisis y Modificación de Conducta, 47(175), 3-19. DOI: <https://dx.doi.org/10.33776/amc.v47i175.5360>
30. Navarro, M. Barrientos, J. Gómez, F. & Bahamondes; J. (2019). Tolerance of Homosexuality in South American Countries: A Multilevel Analysis of Related Individual

- and Sociocultural Factors. *International Journal of Sexual Health*, 1-13. DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2019.1625843>
31. Nai-Ying, K., I-Hsuan, L., Yu-Te, H., Mu-Hong, C., Wei-Hsin, L., & Cheng-Fang, Y. (2020). Associations of Perceived Socially Unfavorable Attitudes toward Homosexuality and Same-Sex Marriage with Suicidal Ideation in Taiwanese People before and after Same-Sex Marriage Referendums. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17(3). doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph17031047>
32. Ogunbajo, A., Abubakari, G. M., Edeza, A., Iwuagwu, S., Williams, R., Biello, K., & Mimiaga, M. (2020). Transactional Sex Is Associated with Income Level and Psychosocial Health Problems among Gay and Bisexual Men (GBM) in Nigeria, Africa. *The Journal of Sex Research*, 58(6), 706-712. DOI: <https://doi.org/10.1080/00224499.2020.1854649>
33. Ogunbajo, A., Oke, T., Jin, H., Rashidi, W., Iwuagwu, S., Harper, G. W., Mimiaga, M. J. (2019). A syndemic of psychosocial health problems is associated with increased HIV sexual risk among Nigerian gay, bisexual, and other men who have sex with men (GBMSM). *AIDS Care*, 32(3), 337-342. doi:<https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1678722>
34. Peel, E., Rivers, I., Tyler, A., Nodin, N., & Perez-Acevedo, C. (2022). Exploring LGBT resilience and moving beyond a deficit-model: findings from a qualitative study in England. *Psychology and Sexuality*, 14 (1), 114-126. doi:<https://doi.org/10.1080/19419899.2022.2063754>
35. Pentel, K. Baucom, D. Weber, D. Wojda, A. y Carrino, D. (2021). Cognitive-behavioral couple therapy for same-sex female couples: A pilot study. *Family Process*, 60 (4), Pages 1-14. DOI: <https://doi.org/10.1111/famp.12696>
36. Pepping, C., Cronin, T., Halford, W., y Lyons, A. (2019). Minority stress and same-sex relationship satisfaction: The role of concealment motivation. *Family Process*, 58(2), 1-13. DOI: <https://doi.org/10.1111/famp.12365>
37. Pepping, C. Lyons, A. & Morris, M. (2018). Affirmative LGBT psychotherapy: Outcomes of a therapist training protocol. *Psychotherapy*, 55 (1), 52–62. DOI: <https://doi.org/10.1037/pst0000149>

38. Seelman, K. (2014) Transgender Individuals Access to College Housing and Bathrooms: Findings from the National Transgender Discrimination Survey, *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 26:2, 186-206, DOI: <https://doi.org/10.1080/10538720.2014.891091>
39. She, R. Kityhan, F. Ma, T. Liu, Y. Takÿfai, J. (2021). Impact of Minority Stress and Poor Mental Health on Sexual Risk Behaviors among Transgender Women Sex Workers in Shenyang, China. *AIDS and Behaviour* (2021) 25: 1790–1799. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03108-5>
40. Teo, C. Metheny, N. y Chum, A. (2022). Family support modifies the effect of changes to same-sex marriage legislation on LGB mental health: evidence from a UK cohort study, *European Journal of Public Health*, Volume 32 (1), 35–40. DOI: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckab139>
41. Thomeer, M., Pollitt, A., & Umberson, D. (2021). Support in response to a spouse's distress: Comparing women and men in same-sex and different-sex marriages. *Journal of Social and Personal Relationships*, 38(5), 1513–1534. DOI: <https://doi.org/10.1177/0265407521998453>
42. Torres, M. y Fernández, M. (2019). Terapia cognitivo-conductual y centrada en soluciones para el fortalecimiento de la autoestima de una mujer homosexual. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 22, (3), 2465-2488. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/rep/article/view/70926>
43. Wang, Y., Wilson, A., Hu, Z., Li, W., Peng, K., Wu, L., Chen, R. (2021). Counseling and psychotherapy service use in Chinese sexual minority populations: a nationwide survey. *BMC Psychiatry*, 21(11). doi:<https://doi.org/10.1186/s12888-020-03010-3>
44. Wight, R., Leblanc, A., & Lee, M. (2013). Same-sex legal marriage and psychological well-being: findings from the California Health Interview Survey. *American journal of public health*, 103(2), 339–346. DOI: <https://doi.org/10.2105/AJPH.2012.301113>
45. Zambrano, C. Hernández, P. Guerrero, A. (2019). Proceso de reconocimiento de la orientación sexual homosexual en estudiantes de una universidad pública. *Psicogente* 22(41), 1-29. DOI: <https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3310>
46. Zapata J, Petroll A, St. Aubin, E & Quinn K, (2020). Perspectives on Social Support and Stigma in PrEP-related Care among Gay and Bisexual Men: A Qualitative Investigation, *Journal of Homosexuality*, 2-24. DOI: <https://doi.org/10.1080/00918369.2020.1819709>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).