

**Preocupación por el consumo de drogas entre hombres
gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con
hombres usuarios de chemsex en España**

**Concern about Drug Use Among Gay, Bisexual, and Other
Men Who Have Sex With Men Engaged in
Chemsex Sessions in Spain**

David Guede¹, Juan-Miguel Guerras^{2*}, Paule González-Recio^{2,3}, Marta Donat^{2,3},
Juan Hoyos⁴, Almudena Moreno⁵, David Palma^{2,6} y María-José Belza^{2,3}

¹ Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. Bizkaia, España.

² CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Madrid, España.

³ Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, España.

⁴ Investigador independiente. Madrid, España.

⁵ Departamento de Sociología, Universidad Pública de Navarra. Pamplona, España.

⁶ Servicio de Epidemiología. Agència de Salut Pública de Barcelona. Barcelona, España.

ORCID David Guede: <https://orcid.org/0009-0001-8339-1021>

ORCID Juan Miguel Guerras: <https://orcid.org/0000-0001-6708-3291>

ORCID Paule González-Recio: <https://orcid.org/0000-0002-0707-0066>

ORCID Marta Donat: <https://orcid.org/0000-0002-6323-2779>

ORCID Juan Hoyos: <https://orcid.org/0000-0003-3772-2771>

ORCID Almudena Moreno: <https://orcid.org/0000-0001-6841-2050>

ORCID David Palma: <https://orcid.org/0000-0003-4880-5396>

ORCID María José Belza: <https://orcid.org/0000-0003-4816-7750>

Recibido: 10/11/2023 · Aceptado: 01/12/2023

Cómo citar este artículo/citation: Guede, D., Guerras, J. M., González-Recio, P., Donat, M., Hoyos, J., Moreno, A., Palma, D. y Belza, M. J. (2023). Preocupación por el consumo de drogas entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres usuarios de chemsex en España. *Revista Española de Drogodependencias*, 48(4), 16-37. <https://doi.org/10.54108/10063>

Correspondencia:

Juan Miguel Guerras Moreira

Email: jguerras@externos.isciii.es



Resumen

Introducción: El chemsex, una actividad recreativa y ocasional para la mayoría de los hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) que lo practican, se ha asociado a consecuencias negativas en distintas esferas de la salud. Sin embargo, apenas existe evidencia sobre la preocupación por el consumo de drogas entre usuarios de chemsex. **Objetivos:** Estimar la proporción de hombres GBHSH usuarios de chemsex preocupados por su consumo de drogas e identificar sus principales determinantes, así como las drogas asociadas a mayor preocupación. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio online entre mayo y julio de 2020, en el que se analizaron 779 hombres GBHSH que habían participado en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses. Se estimó la prevalencia de preocupación por consumo de drogas y se realizó un análisis multivariante para identificar los factores asociados mediante regresión de Poisson con varianza robusta. **Resultados:** La preocupación por consumo de drogas en los últimos 12 meses (31,6%) se asoció de forma independiente con: tener menos de 40 años, haber pagado dinero a cambio de sexo, el consumo de las drogas más asociadas con la práctica del chemsex, así como con el consumo regular y la inyección de drogas en cualquier circunstancia. Metanfetamina y mefedrona fueron las drogas que más preocuparon a los usuarios de chemsex. **Conclusión:** Se evidencia la necesidad de implementar medidas dirigidas a identificar y favorecer el acceso de los usuarios de chemsex preocupados por su consumo de drogas a los recursos sociosanitarios. Asimismo, es importante incrementar la conciencia acerca de los riesgos asociados al consumo de drogas en esta población, especialmente entre los usuarios con patrones potencialmente problemáticos como el uso regular o inyectado de drogas.

Palabras clave

Chemsex; consumo de drogas; preocupación; GBHSH.

Abstract

Introduction: Chemsex, a recreational and occasional activity for the majority of gay, bisexual, and other men who have sex with men (GBMSM) who engage in it, has been associated with negative consequences in various health spheres. However, there is scarce evidence regarding concerns about drug use among chemsex users. **Objectives:** To estimate the proportion of GBMSM engaged in chemsex who are concerned about their drug use and identify its main determinants, as well as the drugs associated with greater concern. **Materials and Methods:** An online study was conducted between May and July 2020, analyzing 779 GBMSM engaged in chemsex sessions in the last 12 months. The prevalence of concern about drug use was estimated, and a multivariate analysis was performed to identify associated factors using Poisson regression with robust variance. **Results:** Concern about drug use in the last 12 months (31.6%) was independently associated with being under 40 years old, having paid for sex, the use of drugs most associated with chemsex practice, as well as regular drug use and drug injection in any circumstance. Methamphetamine and mephedrone were the drugs that most concerned chemsex users. **Conclusion:** These results show the need to implement measures aimed at identifying and promoting the access of chemsex users concerned about their drug use to social and health resources. Likewise, it is important to increase awareness about the risks associated with drug use in this population, especially among users with potentially problematic patterns such as regular or injecting drug use.

Keywords

Chemsex; drug use; concern; GBMSM.



INTRODUCCIÓN

Diversos estudios recientes ponen de manifiesto la tendencia de crecimiento del consumo de drogas entre hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) (Coyer et al., 2022; Hampel et al., 2020). Esto podría explicarse en parte por la aparición y extensión del uso de nuevas drogas psicoactivas, así como la expansión de nuevos patrones de uso, entre los que destaca el consumo sexualizado de drogas (Sewell et al., 2018). Existen diferentes tipos de consumo recreativo de drogas en contexto sexual, entre los cuales el chemsex es una modalidad concreta asociada a la cultura sexual gay (Stuart, 2019) que, en España, ha sido definida como el consumo intencionado de drogas con el propósito de mantener relaciones sexuales durante un periodo prolongado de tiempo, pudiendo abarcar desde horas hasta varios días (Fernández-Dávila, 2016).

En España, durante los últimos años se han llevado a cabo varios estudios que han intentado aproximarse a conocer la frecuencia de las prácticas de chemsex entre la comunidad de hombres GBHSH, con datos de prevalencia referidos a los últimos 12 meses que oscilan entre el 7,5% y el 51% (García-Pérez et al., 2022; González-Baeza et al., 2018; Guerras et al., 2022a; Iniesta et al., 2018; Ministerio de Sanidad, 2020; Stop et al., 2021). Estas diferencias podrían explicarse por factores como la población de estudio, el tipo de reclutamiento o la definición de la práctica de chemsex adoptada por los autores.

Uno de los aspectos que más condiciona la comparabilidad entre estudios sobre prevalencia de chemsex es el uso de listas cerradas de drogas específicas para definir esta práctica,

existiendo amplia variabilidad entre autores. Si bien las primeras propuestas de definiciones británicas limitaban su definición al consumo de metanfetamina, mefedrona y ácido gamma-hidroxibutírico (GHB) (Bourne et al., 2014), posteriormente otros trabajos añadían el uso de ketamina por la elevada frecuencia con la que se consume junto al resto de drogas en este contexto (Edmundson et al., 2018). En contraposición, otros autores han enfocado la definición del chemsex ligándola a su carácter identitario con la cultura sexual queer (Hakim, 2019) y cultura gay (Santoro et al., 2020). Cabe señalar que los estudios que lo definen en base a listas cerradas de drogas tienden a pasar por alto elementos característicos como la duración de las prácticas sexuales, lugares o contextos en los que se practica, formas de consumo o el significado de estas prácticas para los propios usuarios.

Las posibles consecuencias negativas del chemsex sobre la salud de los hombres GBHSH han sido objeto de estudio durante el periodo reciente, habiéndose descrito una asociación entre la práctica de chemsex y las relaciones anales sin preservativo (Guerras et al., 2021), el consumo inyectado de drogas (Hegazi et al., 2017) o el diagnóstico de VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) (Nevendorff et al., 2023). Asimismo, en algunas ciudades como Barcelona, se ha observado un aumento de las atenciones en servicios de urgencias hospitalarias por episodios de intoxicación aguda por drogas asociadas al chemsex (Vallecillo et al., 2022). En los casos más graves, la sobredosificación de estas drogas puede conducir a la muerte, particularmente en el caso del GHB (Corkery et al., 2018). Además de sus efectos sobre la salud física, el chemsex también se ha asociado con un posible impacto negativo en el



trabajo y las relaciones sociales (Leyva-Moral et al., 2023; Whitlock et al., 2021), diversos problemas de salud mental como síntomas depresivos (Dolengevich-Segal et al., 2019), ansiosos (Card et al., 2020) y psicóticos (Moreno-Gámez et al., 2022), así como dependencia de sustancias e ideación suicida (Batisse et al., 2016), especialmente entre aquellas personas que consumen drogas por vía inyectada durante las sesiones (Dolengevich-Segal et al., 2019). Es importante señalar que la naturaleza transversal de la mayoría de estudios no permite establecer relaciones de causalidad, y además no se tiene en cuenta en qué grado esas consecuencias negativas pueden guardar relación con la estigmatización de los usuarios de chemsex.

Son pocos los trabajos que han investigado sobre la preocupación por aspectos relacionados con la salud entre hombres GBHSH que practican chemsex. Las escasas investigaciones disponibles se han centrado mayoritariamente en estimar la proporción de usuarios de chemsex que consultan con distintos profesionales como médicos de atención primaria, psicólogos o psiquiatras generales, especialistas en el tratamiento de las drogodependencias, consultas de ITS, profesionales del ámbito de la salud sexual o trabajadores de programas comunitarios (Blomquist et al., 2020; Demant et al., 2022; Tomkins et al., 2018).

Durante los últimos años, se ha registrado en España un marcado aumento de las demandas de tratamiento relacionadas con el chemsex, multiplicándose por siete en los Centros de Atención a las Adicciones de la ciudad de Madrid entre 2017 y 2021 (Madrid Salud, 2022). En Barcelona, las solicitudes de tratamiento relacionadas con las prácticas de chemsex pasaron de representar el 1,5% en

2016 a superar el 5% del total de solicitudes de admisión en los Centros de Atención y Seguimiento a las drogodependencias (CAS) en el año 2020 (Agència de Salut Pública de Barcelona, 2021).

Si bien estos datos nos aportan una visión parcial de la creciente magnitud del problema, un enfoque centrado exclusivamente en el uso de servicios sanitarios podría implicar una infraestimación de la preocupación por el consumo de drogas entre los usuarios de chemsex, al dejar fuera a aquellos que aun sintiéndose preocupados por su consumo, no han dado el paso de solicitar ayuda (Evers et al., 2020; Hibbert et al., 2021). En este sentido, la preocupación auto referida por el consumo de drogas puede ser un indicador de necesidad de intervención sociosanitaria entre los usuarios de chemsex.

En España, del total de hombres GBHSH que participaron en el estudio HOMOSALUD (Stop et al., 2021), un 29,4% de los que habían practicado chemsex en los últimos 12 meses expresaron sentir preocupación por el consumo de las drogas asociadas a esta práctica. Sin embargo, menos de la mitad de los participantes preocupados habían dado el paso de consultar con un servicio socio-sanitario. Otro estudio reciente realizado en Barcelona (García-Pérez et al., 2022) señalaba que el 31,6% de los participantes en sesiones de chemsex en el último año se sentían preocupados acerca de su salud y patrón de consumo de drogas. No obstante, en ninguno de estos estudios se caracterizó el perfil de los hombres preocupados por su consumo de drogas ni se identificó si hay drogas que preocupan más que otras.

Por todo ello y de cara a orientar las necesidades de intervención relacionadas con el



consumo de drogas dirigidas a los hombres GBHSH que practican chemsex, los objetivos de este trabajo son: estimar la proporción de usuarios de chemsex que están preocupados por su consumo, así como identificar los principales determinantes y conocer cuáles son las drogas que principalmente les preocupan.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio y proceso de captación de los participantes

Se realizó un estudio transversal entre mayo y julio de 2020 dirigido a hombres GBHSH residentes en España, que fueron reclutados a través de diferentes recursos en línea con el objetivo de garantizar la máxima variabilidad y heterogeneidad entre los participantes. El estudio se difundió a nivel nacional a través de aplicaciones y páginas webs de contacto de lesbianas, gays, bisexuales, personas trans, intersexuales, y el resto de identidades y orientaciones incluidas en el + (LGBTI+), también se contó con la colaboración de *influencers* que lo publicitaron a través de plataformas como YouTube® e Instagram® y, por último, se utilizaron listas de distribución y páginas web de tres programas comunitarios dirigidos al colectivo. Cuando las personas hacían clic en el *banner* o en el enlace del estudio, automáticamente eran dirigidos a una pantalla inicial donde se les proporcionaba información sobre el objetivo y contenido del estudio.

Los participantes incluidos fueron hombres cisgénero mayores de 16 años que habían tenido relaciones anales con otros hombres alguna vez en la vida. El presente análisis se restringió a los que además refirieron haber participado en sesiones de chemsex en

los últimos 12 meses, definidas en el estudio como aquellas en las que se consumen drogas intencionadamente para tener relaciones sexuales especiales: de mayor duración, con mayor número de personas y realizando distintas prácticas. La muestra analizada se compuso de 779 participantes.

Instrumento de recogida de información y variables

Se diseñó un cuestionario electrónico en línea que incluía los siguientes apartados: características sociodemográficas, conducta sexual, antecedentes de prueba y estado serológico frente al VIH, diagnóstico de ITS, uso de profilaxis preexposición (PrEP), consumo de drogas psicoactivas (diferenciando entre el consumo en cualquier circunstancia y el consumo sexualizado) y preocupación por el consumo de drogas.

Se preguntó por el consumo desagregado de las siguientes drogas: nitrato de amilo (popper), cannabis, cocaína, heroína, anfetamina, metanfetamina, éxtasis, GHB, mefedrona o ketamina. En el presente trabajo, se definió como “consumo sexualizado de drogas más asociadas con la práctica de chemsex” el consumo de GHB, mefedrona, metanfetamina y/o ketamina en las 6 horas previas o durante el sexo anal, independientemente del consumo del resto de drogas y como “consumo sexualizado de drogas menos asociadas con la práctica de chemsex” el consumo de popper, cocaína, cannabis, éxtasis, anfetamina y/o heroína en las 6 horas previas o durante el sexo anal. Además, se consideró “consumo regular de drogas” el haber consumido más de 50 días en los últimos 12 meses alguna de las diez drogas anteriormente enumeradas en cualquier circunstancia. Esta frecuencia prácticamente



equivaldría a haber consumido drogas al menos un día a la semana en el último año.

Análisis estadístico

En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo de las principales características de la muestra (sociodemográficas, conducta sexual, antecedentes de prueba y estado serológico frente al VIH, diagnóstico de ITS y uso de PrEP), estratificado en dos grupos según la preocupación por el consumo de drogas en los últimos 12 meses: preocupados y no preocupados. Se valoraron las diferencias con el test de chi-cuadrado.

En segundo lugar, se estimó la prevalencia de consumo sexualizado de drogas en los últimos 12 meses (consumo reciente), así como la del consumo regular de drogas (≥ 1 día por semana) y el consumo inyectado de drogas en cualquier circunstancia en los últimos 12 meses. Nuevamente, se estratificó el análisis en dos grupos: preocupados y no preocupados por el consumo de drogas, valorando las diferencias con el test de chi-cuadrado.

Posteriormente, se estimó la proporción de hombres que refirieron haber participado en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses y estaban preocupados por su consumo de drogas. Se identificaron los factores asociados mediante modelos de regresión de Poisson con varianza robusta, calculando las razones de prevalencias crudas (RPc) y ajustadas (RPa) y los intervalos de confianza al 95% (IC 95%). Las variables con un nivel de significación $p < 0,20$ en el análisis crudo se introdujeron en el modelo multivariable inicial. Se emplearon el criterio de información de Akaike y el de información bayesiano para evaluar los diferentes modelos y seleccionar el modelo final.

Finalmente, se estimó la proporción de hombres GBHSH con consumo sexualizado de cada droga que manifestó preocupación principalmente por el consumo de esa droga.

Todos los análisis estadísticos se realizaron con Stata v. 17 (Statacorp., College Station, TX).

Implicaciones éticas

A todos los participantes se les pidió el consentimiento informado y libre antes de comenzar a contestar el cuestionario. Todos indicaron que tenían la edad legal de consentimiento para mantener relaciones sexuales con adultos. No se ofreció ningún incentivo económico a los participantes. El cuestionario fue anónimo y confidencial. No se recogió información que permitiera la identificación personal de los participantes ni direcciones IP del dispositivo desde el que se cumplimentaba. El estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación del Instituto de Salud Carlos III (CEI PI 35_2020-v3).

RESULTADOS

Características generales de los participantes

Como se observa en la tabla I, ocho de cada diez participantes fueron reclutados a través de aplicaciones o páginas web de contacto LGBTI+. La edad media fue de 39 años. La mayoría nacieron en España, tenían estudios universitarios y una situación económica cómoda o muy cómoda, residían en localidades de más de cien mil habitantes y vivían abiertamente su vida sexual con otros hombres.

**Tabla 1.** Características generales de la muestra de hombres GBHSH¹ participantes en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses según su preocupación por el consumo de drogas (n=779)

	<u>Total</u>		<u>Preocupados</u>		<u>No preocupados</u>		<u>p-valor</u>
	<u>N=779</u>		<u>N=246</u>		<u>N=533</u>		
	<u>N</u>	<u>%</u>	<u>N</u>	<u>%</u>	<u>N</u>	<u>%</u>	
Características sociodemográficas							
Lugar de reclutamiento							
Aplicaciones o páginas web de contacto LGBTI+	637	81,8	210	85,4	427	80,1	0,026
Otras redes sociales	125	16,0	28	11,4	97	18,2	
Programas comunitarios	17	2,2	8	3,2	9	1,7	
Edad (años)							
< 30 años	171	22,0	56	22,8	115	21,6	0,011
30 - 39 años	241	30,9	92	37,4	149	28,0	
≥ 40 años	367	47,1	98	39,8	269	50,4	
País de nacimiento							
España	582	74,7	181	73,6	401	75,2	0,708
Latinoamérica	159	20,4	50	20,3	109	20,5	
Europa	34	4,4	13	5,3	21	3,9	
Otros	4	0,5	2	0,8	2	0,4	
Nivel de estudios							
Ninguno o estudios primarios o secundarios obligatorios	69	8,9	25	10,2	44	8,3	0,599
Estudios secundarios superiores o ciclos formativos	254	32,6	76	30,9	178	33,4	
Estudios universitarios	456	58,5	145	58,9	311	58,3	
Situación económica							
Muy cómoda / cómoda	451	61,9	129	58,1	322	63,5	0,302
Ajustada	213	29,2	69	31,1	144	28,4	
Difícil	65	8,9	24	10,8	41	8,1	
Número de habitantes de la localidad de residencia							
> 1 millón	325	44,6	113	50,7	212	42,0	0,094
100.000 - 1 millón	213	29,3	58	26,0	155	30,7	
< 100.000	190	26,1	52	23,3	138	27,3	
Vive su vida sexual con los hombres...							
Abiertamente	498	63,9	169	68,7	329	61,7	0,068
Discretamente	238	30,6	69	28,0	169	31,7	
Escondida o en secreto total	43	5,5	8	3,3	35	6,6	

(Continúa tabla en página siguiente)



	Total		Preocupados		No preocupados		p-valor
	N=779		N=246		N=533		
	N	%	N	%	N	%	
Conducta sexual							
Relaciones sexuales solo con hombres	465	59,7	149	60,6	316	59,3	0,735
Número de hombres con los que ha mantenido relaciones sexuales sin preservativo*							
Ninguno	76	9,7	18	7,3	58	10,9	0,001
< 10	345	44,3	91	37,0	254	47,6	
≥ 10	358	46,0	137	55,7	221	41,5	
Ha pagado dinero a cambio de sexo*	159	20,4	62	25,3	97	18,2	0,022
Ha recibido dinero a cambio de sexo*	167	21,5	54	22,0	113	21,2	0,822
Antecedentes de diagnóstico de VIH, otras ITS² y uso de PrEP³							
Prueba de VIH y estado serológico							
Nunca se ha hecho prueba	47	6,0	10	4,1	37	6,9	0,021
VIH negativo	486	62,4	143	58,1	343	64,4	
VIH positivo	246	31,6	93	37,8	153	28,7	
Diagnóstico de ITS							
Nunca	216	28,0	52	21,2	164	31,1	0,001
Hace más de 12 meses	257	33,3	75	30,6	182	34,5	
En los últimos 12 meses	299	38,7	118	48,2	181	34,4	
PrEP diaria en la actualidad**	52	10,6	21	15,4	31	8,7	0,030

¹GBHSH: Gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; ²ITS: Infecciones de transmisión sexual; ³PrEP: Profilaxis preexposición; *En los últimos 12 meses; **Entre participantes VIH negativos o que nunca se han hecho la prueba.

Seis de cada diez habían tenido relaciones sexuales exclusivamente con hombres a lo largo de la vida. En el último año, casi la mitad habían tenido sexo sin preservativo con diez o más hombres y una quinta parte había pagado o recibido dinero a cambio de sexo. Casi uno de cada tres tenía un diagnóstico de VIH y una proporción ligeramente mayor había sido diagnosticado de alguna ITS en los

últimos 12 meses. Finalmente, uno de cada diez hombres tomaba PrEP diariamente.

En comparación con los hombres no preocupados por su consumo de drogas en los últimos 12 meses, entre los participantes en sesiones de chemsex que estaban preocupados, se observó una mayor proporción de hombres que: tenían entre 30 y 39 años de edad, habían tenido sexo sin preservativo con



diez o más hombres, habían pagado dinero a cambio de sexo, vivían con VIH, habían recibido un diagnóstico de ITS y tomaban PrEP diariamente. Estas diferencias fueron estadísticamente significativas (tabla 1).

Prevalencia y patrones de consumo de drogas

Las drogas más consumidas en contexto sexual por los usuarios de chemsex en los

últimos 12 meses fueron popper, GHB y cocaína, datos reflejados en la tabla 2. Por el contrario, las que se consumieron con menos frecuencia fueron ketamina, anfetamina y heroína. Más de la mitad de los participantes habían consumido alguna de las drogas más asociadas con la práctica de chemsex (GHB, mefedrona, metanfetamina o ketamina), independientemente del consumo de otras drogas.

Tabla 2. Prevalencia y patrones de consumo de drogas entre los hombres GBHSH¹ participantes en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses según su preocupación por el consumo de drogas (n=779)

	Total		Preocupados		No preocupados		p-valor
	N=779		N=246		N=533		
	N	%	N	%	N	%	
Consumo sexualizado²	779	100,0	246	100,0	533	100,0	
Popper	695	89,2	216	87,8	479	89,9	0,388
GHB	336	43,1	134	54,5	202	37,9	0,000
Cocaína	276	35,4	97	39,4	179	33,6	0,113
Mefedrona	272	34,9	115	46,8	157	29,5	0,000
Cannabis	256	32,9	74	30,1	182	34,2	0,262
Metanfetamina	183	23,5	77	31,3	106	19,9	0,000
Éxtasis	155	19,9	54	22,0	101	19,0	0,329
Ketamina	113	14,5	51	20,7	62	11,6	0,001
Anfetamina	104	13,4	45	18,3	59	11,1	0,006
Heroína	2	0,3	1	0,4	1	0,2	0,575
Tipo de drogas							
Más asociadas con chemsex ³	424	54,4	164	66,7	260	48,8	0,000
Menos asociadas con chemsex ⁴	355	45,6	82	33,3	273	51,2	
Consumo regular de drogas (≥ 1 día / semana)	322	41,3	127	51,6	195	36,6	0,000
Inyección de drogas⁵	97	13,3	57	25,5	40	7,9	0,000

¹GBHSH: Gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; ²Consumo de alguna droga en las 6 horas previas o durante el sexo anal; ³Consumo de GHB, mefedrona, metanfetamina y/o ketamina en las 6 horas previas o durante el sexo anal, independientemente del consumo del resto de drogas; ⁴Consumo de popper, cocaína, cannabis, éxtasis, anfetamina y/o heroína en las 6 horas previas o durante el sexo anal; ⁵Consumo de alguna droga por vía inyectada en cualquier circunstancia.



Cuatro de cada diez eran consumidores regulares y el 13,3% se habían inyectado drogas en cualquier circunstancia. La prevalencia de inyección de drogas fue dos veces superior entre los que refirieron consumo sexualizado de metanfetamina (28,7%), mefedrona (27%) o ketamina (26,5%), en comparación con el conjunto de la muestra (datos no incluidos en la tabla 2).

Frente a los hombres que no expresaron preocupación por su consumo en el último año, los preocupados tenían una mayor prevalencia de consumo sexualizado de las siguientes drogas: GHB, mefedrona, metanfetamina, ketamina y anfetamina. Por consiguiente, la prevalencia global del consumo sexualizado de las drogas más asociadas con la práctica de chemsex también fue superior. Además, también tenían una mayor prevalencia de consumo regular de drogas y, por último, destaca que el consumo inyectado fue

más de tres veces superior en el grupo de los hombres preocupados. Estas diferencias fueron estadísticamente significativas (tabla 2).

Prevalencia y factores asociados a la preocupación por el consumo

Globalmente, el 31,6% (IC 95%: 28,3-35,0) de los participantes que acudieron a sesiones de chemsex en los últimos 12 meses expresó preocupación por su consumo de drogas, como se muestra en la tabla 3. En el análisis multivariante, la preocupación se asoció de forma independiente con tener menos de 40 años (RPa 1,3 IC95% 1,1-1,6); haber pagado dinero a cambio de sexo en los últimos 12 meses (RPa 1,3 IC95% 1,0-1,6); el consumo sexualizado de las drogas más asociadas con el chemsex (RPa 1,4 IC95% 1,1-1,7); el consumo regular de drogas en cualquier circunstancia (RPa 1,4 IC95% 1,1-1,7) y la inyección de drogas en cualquier circunstancia (RPa 1,9 IC95% 1,5-2,4).

Tabla 3. Prevalencia y factores asociados con la preocupación por el consumo de drogas entre los hombres GBHSH¹ participantes en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses (n=779). Análisis crudo y ajustado

	(%)	RPc ²	IC 95% ³	RPa ⁴	IC 95%
TOTAL	31,6				
Características sociodemográficas					
Edad (años)					
< 40 años	35,9	1,3	1,0 - 1,7	1,3	1,1 - 1,6
≥ 40 años	26,7	1,0		1,0	
País de nacimiento					
España	31,1	1,0			
Latinoamérica	31,5	1,0	0,7 - 1,4		
Otros	39,5	1,3	0,7 - 2,1		
Nivel de estudios					
No estudios universitarios	31,3	1,0			
Estudios universitarios	31,9	1,0	0,8 - 1,3		
Situación económica					
Muy cómoda / cómoda	28,6	1,0			
Ajustada / difícil	33,5	1,2	0,9 - 1,5		

(Continúa tabla en página siguiente)



	(%)	RPC ²	IC 95% ³	RPa ⁴	IC 95%
Número de habitantes de la localidad de residencia					
> 1 millón	34,8	1,3	1,0 - 1,7		
≤ 1 millón	27,3	1,0			
Vive su vida sexual con los hombres...					
Abiertamente	33,9	1,2	0,9 - 1,6		
Discretamente / escondida / en secreto total	27,4	1,0			
Conducta sexual					
Relaciones sexuales solo con hombres					
No	30,9	1,0			
Sí	32,0	1,0	0,8 - 1,3		
Número de hombres con los que ha mantenido relaciones sexuales sin preservativo*					
Ninguno o <10	25,9	1,0			
≥ 10	38,3	1,5	1,1 - 1,9		
Ha pagado dinero a cambio de sexo*					
No	29,6	1,0		1,0	
Sí	39,0	1,3	1,0 - 1,8	1,3	1,0 - 1,6
Ha recibido dinero a cambio de sexo*					
No	31,4	1,0			
Sí	32,3	1,0	0,8 - 1,4		
Antecedentes de diagnóstico de VIH, otras ITS⁵ y uso de PrEP⁶					
Prueba de VIH y estado serológico					
Nunca / VIH negativo	28,7	1,0			
VIH positivo	38,8	1,3	1,0 - 1,7		
Diagnóstico de ITS					
Nunca	24,1	1,0			
Hace más de 12 meses	29,2	1,2	0,9 - 1,7		
En los últimos 12 meses	39,5	1,6	1,2 - 2,3		
PrEP diaria en la actualidad**					
No	26,1	1,0			
Sí	40,4	1,5	1,0 - 2,5		

(Continúa tabla en página siguiente)



	(%)	RPc ²	IC 95% ³	RPa ⁴	IC 95%
Consumo de drogas					
Consumo sexualizado de drogas⁷					
Más asociadas con chemsex ⁸	38,7	1,7	1,3 - 2,2	1,4	1,1 - 1,7
Menos asociadas con chemsex ⁹	23,1	1,0		1,0	
Consumo regular de drogas (≥ 1 día / semana)					
No	26,0	1,0		1,0	
Sí	39,4	1,5	1,2 - 1,9	1,4	1,1 - 1,7
Inyección de drogas¹⁰					
No	26,3	1,0		1,0	
Sí	58,8	2,2	1,7 - 3,0	1,9	1,5 - 2,4

¹GBHSH: Gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; ²RPc: Razón de prevalencia cruda; ³IC 95%: Intervalo de confianza al 95%; ⁴RPa: Razón de prevalencia ajustada; ⁵ITS: Infecciones de transmisión sexual; ⁶PrEP: Profilaxis preexposición; ⁷Consumo de alguna droga en las 6 horas previas o durante el sexo anal; ⁸Consumo de GHB, mefedrona, metanfetamina y/o ketamina en las 6 horas previas o durante el sexo anal, independientemente del consumo del resto de drogas; ⁹Consumo de popper, cocaína, cannabis, éxtasis, anfetamina y/o heroína en las 6 horas previas o durante el sexo anal; ¹⁰Consumo de alguna droga por vía inyectada en cualquier circunstancia; *En los últimos 12 meses; **Entre participantes VIH negativos o que nunca se han hecho la prueba

Drogas que más preocupan

A los participantes preocupados por su consumo de drogas en el último año se les preguntó cuál era la droga que principalmente les preocupaba. En la figura 1 se representa la proporción de consumidores de cada droga que manifestó preocupación principalmente por el consumo sexualizado de esa droga. Se ha excluido de este análisis la heroína, dado que la prevalencia de su consumo para tener relaciones sexuales fue anecdótica, tal y como se muestra en la tabla 2.

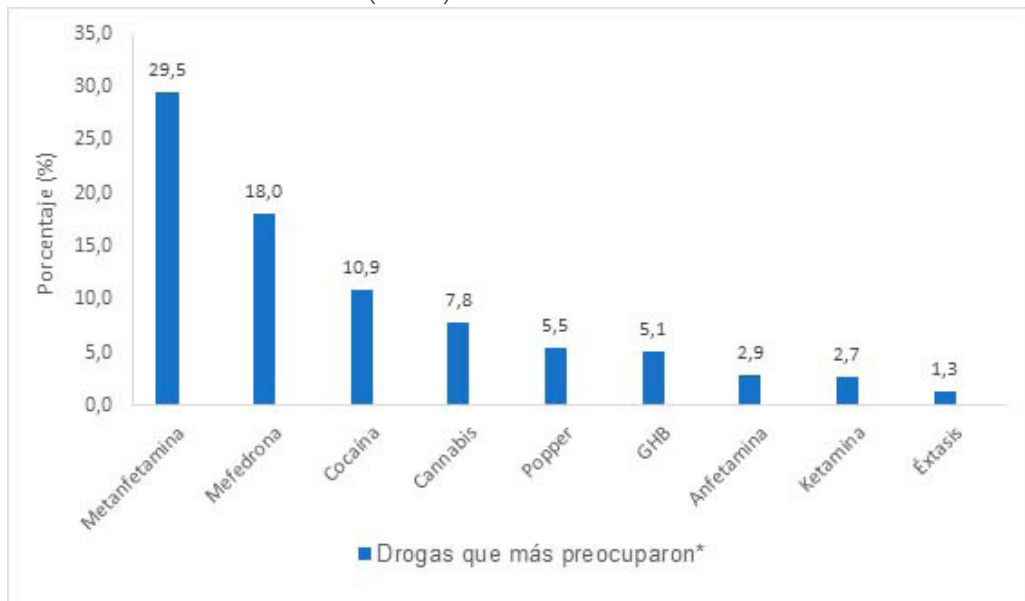
Las drogas que más preocuparon a los consumidores recientes fueron: metanfetamina (el 29,5% del total de consumidores de esta droga en contexto sexual estaban preocupados principalmente por su consumo), mefedrona (18%) y cocaína (10,9%). En cambio, anfetamina (2,9%), ketamina (2,7%) y éxtasis (1,3%) fueron las que menos preocuparon.

DISCUSIÓN

En el presente estudio, aproximadamente uno de cada tres usuarios de chemsex afirmó sentirse preocupado por su consumo de drogas en los últimos 12 meses. Otros estudios en la misma población, pero reclutados en clínicas de ITS, se han aproximado a la preocupación con preguntas más amplias como el deseo de hablar con un profesional de la salud sobre el consumo de drogas en contexto sexual, encontrando cifras próximas a las de nuestro trabajo. En Países Bajos, al 23% de los usuarios de chemsex les gustaría recibir consejo profesional sobre su consumo sexualizado de drogas y en Irlanda al 31% (Evers et al., 2020; Glynn et al., 2018). En el conjunto de países europeos que participaron en la última edición del estudio EMIS (la Encuesta Europea por Internet para Hombres que tienen Sexo con Hombres dirigida a hombres gais,



Figura 1. Drogas que más preocuparon a los hombres GBHSH¹ participantes en sesiones de chemsex en los últimos 12 meses (n=779)



¹GBHSH: Gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; *El porcentaje ha sido calculado sobre el número de hombres GBHSH con consumo sexualizado de cada droga en los últimos 12 meses.

bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres), en 2017, al 12,5% de los hombres GBHSH consumidores de drogas en los últimos 12 meses les preocupó su consumo (European Centre for Disease Prevention and Control et al., 2019), si bien es importante señalar que se preguntó por el consumo en cualquier circunstancia y no específicamente ligado a las prácticas de chemsex.

A nivel nacional, nuestros datos son consistentes con los del estudio HOMOSALUD, donde el 29,4% de los participantes que practicaron chemsex en los últimos 12 meses (Stop et al., 2021) expresaron estar preocupados por su consumo de drogas. Íncera-Fernández analizó la percepción personal del uso de drogas para facilitar, prolongar o intensificar las relaciones sexuales, encontrando que

el 29,2% de los hombres GBHSH que consumieron drogas con este propósito en los últimos 18 meses manifestaron que “era algo que querían controlar” (Íncera-Fernández et al., 2023). Otro estudio reciente basado en hombres GBHSH atendidos en un centro de diagnóstico de ITS de Barcelona, encontró que el 31,6% de los usuarios de chemsex en el último año manifestaban preocupación en torno a su salud y patrones de consumo (García-Pérez et al., 2022), cifra que se reducía al 23,4% cuando se refería a los consumidores de drogas en cualquier circunstancia. En el estudio EMIS-España de 2017, uno de cada cinco participantes que consumieron en cualquier circunstancia estaban preocupados (Ministerio de Sanidad, 2020), lo que parece sugerir una mayor preocupación por el con-



sumo de drogas en el contexto del chemsex en comparación con el consumo recreativo en cualquier circunstancia.

En nuestro estudio, se observa que la preocupación se acentúa entre los participantes más jóvenes, de manera similar a lo observado en EMIS España. La mayor preocupación por el consumo de drogas en el grupo de menor edad podría atribuirse a una combinación de factores, incluyendo la exploración de la identidad sexual, propensión a la experimentación, búsqueda de la aceptación social y sentimientos de pertenencia al grupo, así como menor desarrollo de habilidades de afrontamiento, experiencia y percepción de riesgo (Marshal et al., 2008).

Aunque la relación entre las prácticas de chemsex y las relaciones sexuales a cambio de dinero y otros bienes ha sido descrita previamente (Armstrong et al., 2021; Guerras et al., 2021), no hemos encontrado otros trabajos que estudien la preocupación por el consumo de drogas en función de las relaciones sexuales a cambio de dinero en el ámbito del chemsex. El acto de pagar por tener relaciones sexuales puede ser reflejo de una mayor dificultad a la hora de tener sexo basado en la pura atracción mutua sin contraprestación económica y también de un mayor sentimiento de soledad, falta de redes de apoyo o una baja autoestima, que podrían contribuir a la preocupación por el consumo de drogas como una forma de lidiar con estos sentimientos negativos. No obstante, estas son algunas hipótesis y se necesitarían investigaciones adicionales para comprender completamente esta asociación, ya que la evidencia disponible al respecto es escasa y procedente en su gran mayoría del estudio de poblaciones de hombres heterosexuales (Milrod & Weitzer, 2012; Sanders, 2008).

Aquellos participantes de nuestro estudio que consumían drogas regularmente también mostraron mayor preocupación. En este sentido, un estudio reciente de Taiwán encontró asociación entre la mayor frecuencia de consumo y la asistencia a algún tipo de terapia grupal o a consultas de salud mental entre usuarios de chemsex (Hung et al., 2023). De manera similar, en España el trabajo de Íncera-Fernández encontró una mayor percepción de que el uso sexualizado de drogas “era algo que querían controlar” entre los participantes que consumían al menos una vez en la semana, en comparación con los que consumían de forma esporádica (Íncera-Fernández et al., 2023).

Por otra parte, los hombres GBHSH que se habían inyectado drogas en cualquier circunstancia en el último año, fueron los que manifestaron mayor preocupación por el consumo (58,8%) en nuestro estudio, doblando la preocupación observada entre los no inyectores (26,3%). En una investigación llevada a cabo recientemente en Países Bajos, también cerca de la mitad de los participantes que se habían inyectado drogas alguna vez en la vida antes o durante el sexo (fenómeno conocido como “*slamming*”) expresaban sentimientos de pérdida de control o preocupación en relación con su consumo (Knoops et al., 2022). El hallazgo de nuestro estudio de una preocupación más acentuada entre los consumidores regulares y los que se inyectan drogas es consistente con investigaciones previas, que demostraron que estos patrones de uso más graves e intensos se asocian habitualmente con peores resultados de salud (Bui et al., 2018; Degenhardt et al., 2011).

La mayor preocupación hallada entre los consumidores de las drogas tradicionalmente más asociadas con la práctica del chemsex



(GHB, metanfetamina, mefedrona y ketamina) coincide con lo descrito por otros autores en los últimos años (Blomquist et al., 2020; Bowden-Jones et al., 2017), lo cual puede guardar relación tanto con la elevada prevalencia de su uso en este contexto como con los riesgos específicos asociados a cada una de las drogas. De hecho, la metanfetamina y mefedrona fueron las drogas que más preocuparon a los participantes de nuestro estudio, y también se encontraban entre las tres que más preocuparon a los hombres GBHSH que acudieron a una clínica de tratamiento de adicciones en Londres (Bowden-Jones et al., 2017). Según el informe de resultados del programa PAUSA (PAUSA, 2021), un programa de acercamiento dirigido a personas con prácticas de chemsex de la ciudad de Madrid, la mefedrona fue la droga que más preocupó seguida por la metanfetamina.

Tanto la metanfetamina como la mefedrona son drogas fuertemente asociadas a la práctica de chemsex y ambas tienen un alto potencial adictivo. El consumo de metanfetamina se ha asociado con problemas de salud como hipertensión, arritmias, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, entre otros. Su uso crónico puede conducir a ansiedad, insomnio, síntomas psicóticos, depresión y conductas agresivas (Curto et al., 2020). Además, se ha observado neurotoxicidad con cambios en la estructura cerebral y afectación de la función cognitiva. La mefedrona puede ser responsable de alteraciones a nivel neurológico como convulsiones y distonías, así como toxicidad cardiológica, hepática y renal (Dolengevich-Segal et al., 2017).

Es importante destacar que la prevalencia de inyección de drogas en nuestra muestra fue dos veces superior en los hombres que participaron en el consumo sexualizado de

metanfetamina o mefedrona en comparación con el conjunto de la muestra de usuarios de chemsex (28,7% y 27% frente a 13,3%). Nuestros hallazgos son consistentes con los de investigaciones previas, que apuntan que son las drogas más utilizadas por vía intravenosa en contexto sexualizado (Guerras et al., 2022b; Ministerio de Sanidad, 2020), práctica que implica mayor riesgo de sobredosis o transmisión de infección por VIH o Virus de la Hepatitis C (VHC), entre otros efectos adversos (Compton & Jones, 2021).

Los resultados del presente estudio deben interpretarse teniendo en cuenta una serie de limitaciones. En primer lugar, se trata de una muestra de conveniencia basada en una participación voluntaria que ha podido dar lugar a un sesgo de autoselección y los participantes de nuestra muestra podrían diferir en algunas características de interés respecto al conjunto de la población de hombres GBHSH usuarios de chemsex en España. Por otro lado, es importante tener en cuenta que, debido al diseño transversal del estudio, no es posible establecer relaciones de causalidad o dirección de la asociación entre los distintos factores asociados encontrados. Además, no se ha explorado la posible relación entre los hallazgos del estudio y la estigmatización y aislamiento social del conjunto de usuarios de chemsex.

Este trabajo cuenta también con una serie de fortalezas. En primer lugar, es uno de los estudios recientes dirigidos a hombres GBHSH residentes en España que ha alcanzado mayor tamaño muestral de usuarios de chemsex, lo cual nos ha permitido estimar y analizar con mayor precisión conductas poco frecuentes. Además, se reclutaron participantes a nivel nacional, incluyendo tanto áreas urbanas como semiurbanas y rurales, favo-



reciendo una mayor variabilidad geográfica. Finalmente, la diversificación de canales empleados para difundirlo, favoreció una mayor heterogeneidad de los participantes en las características sociodemográficas, conductas sexuales y patrones de consumo de drogas, en comparación con los estudios basados en procedimientos de reclutamiento presencial en servicios sanitarios o en programas comunitarios dirigidos al colectivo.

CONCLUSIONES

Hasta donde sabemos, este es el primer estudio que, además de estimar la preocupación por el consumo de drogas que tiene el conjunto de los hombres GBHSH que participan en sesiones de chemsex en España, identifica que los más jóvenes, los que pagan para tener relaciones sexuales, los que consumen las drogas más asociadas con la práctica del chemsex, los que se inyectan y los que refieren un consumo regular de drogas son los subgrupos que manifiestan una mayor preocupación. Nuestro estudio también encuentra que las drogas que más preocupan a los usuarios de chemsex son la metanfetamina y la mefedrona.

La preocupación por los efectos negativos del consumo de drogas entre usuarios de chemsex no siempre se traduce en demanda de atención, pero es un primer paso para plantearse la necesidad de contactar con profesionales que propongan el abordaje terapéutico más adecuado a las demandas y necesidades de cada usuario. Por ello, sería importante potenciar campañas de sensibilización y de información sobre los recursos especializados, tanto en la red asistencial pública como en el ámbito comunitario, así como contar con herramientas para una detección temprana de aquellos usuarios que

potencialmente podrían beneficiarse de una intervención, considerando los recursos territoriales disponibles.

Asimismo, son fundamentales actividades formativas dirigidas a capacitar a los profesionales implicados para que puedan dar una respuesta asistencial adecuada al complejo fenómeno del chemsex, mediante la adquisición de conocimientos y el desarrollo de competencias culturales LGTBI+ que faciliten una atención integral de calidad y alineada con los valores y necesidades de cada usuario. Por otro lado, las desigualdades en salud a las que se enfrentan los hombres GBHSH que practican chemsex hacen necesarias futuras investigaciones que estudien las principales barreras que obstaculizan su acceso a los recursos disponibles a la hora de abordar su preocupación por el consumo de drogas.

Finalmente, nos encontramos con una proporción considerable de usuarios de chemsex que no expresan preocupación en torno a su consumo de drogas. En este sentido, sería recomendable el diseño de campañas de promoción y educación de la salud que provean a la población de información actualizada en base a la evidencia científica disponible acerca del potencial impacto del consumo en su salud física, mental, sexual, social y otras esferas de la vida, con especial énfasis en mejorar la concienciación entre aquellos usuarios con indicios de patrones de consumo potencialmente problemáticos, como el consumo regular y / o inyectado.

Reconocimientos

Nos gustaría agradecer en primer lugar a la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas del Ministerio de Sanidad por la financiación recibida [2019I017].



En segundo lugar, agradecer a los siguientes sitios web, empresas e instituciones que colaboraron en el reclutamiento: Pink Peace, Wapo, Bakala, MachoBB, Scruff, Xtudr, GROWLr, Grindr, Chem-Safe y a la Agencia de Salud Pública de Barcelona. También nos gustaría dar las gracias a Gabriel José Martin (Youtube) y a @frewaskachannel y @tigrilloig (Instagram). Y finalmente, a los participantes en el estudio porque gracias a su información ha sido posible este análisis.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agència de Salut Pública de Barcelona. (2021). Pla d'Acció sobre Drogues i Addiccions de Barcelona 2021-2024. <https://www.aspb.cat/pladroguesadiccionsbcn-2021-2024/>
- Armstrong, H. L., Sang, J. M., Skala, A., Wang, L., Zhu, J., Lachowsky, N. J., Card, K. G., Benoit, C., Olarewaju, G., Hogg, R. S., Moore, D. M., & Roth, E. A. (2021). Factors associated with transactional sex among a cohort of gay, bisexual, and other men who have sex with men in Vancouver, Canada. *Sexual Health, 18*(6), 487-497. <https://doi.org/10.1071/SH21128>
- Batisse, A., Peyrière, H., Eiden, C., Courné, M.-A., & Djeddar, S. (2016). Usage de psychostimulants dans un contexte sexuel: Analyse des cas rapportés au Réseau français des centres d'addictovigilance. Évaluation des risques liés à la pratique du SLAM. *Theorapies, 71*(5), 447-455. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2016.04.003>
- Blomquist, P. B., Mohammed, H., Mikhail, A., Weatherburn, P., Reid, D., Wayal, S., Hughes, G., & Mercer, C. H. (2020). Characteristics and sexual health service use of MSM engaging in chemsex: Results from a large online survey in England. *Sexually Transmitted Infections, 96*(8), 590-595. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2019-054345>
- Bourne A, Reid D, Hickson F, Torres Rueda S, Weatherburn P (2014) The Chemsex study: drug use in sexual settings among gay & bisexual men in Lambeth, Southwark & Lewisham. London: Sigma Research, London School of Hygiene & Tropical Medicine. www.sigmaresearch.org.uk/chemsex
- Bowden-Jones, O., Whitelock, C., Abdulrahim, D., Hemmings, S., Margetts, A., & Crawford, M. (2017). Prevalence of HIV risk-related drug use and sexual activity among men who have sex with men attending a specialist UK club drug clinic. *Drugs and Alcohol Today, 17*(1), 50-59. <https://doi.org/10.1108/DAT-01-2017-0001>
- Bui, H., Zablotska-Manos, I., Hammoud, M., Jin, F., Lea, T., Bourne, A., Iversen, J., Bath, N., Grierson, J., Degenhardt, L., Prestage, G., & Maher, L. (2018). Prevalence and correlates of recent injecting drug use among gay and bisexual men in Australia: Results from the FLUX study. *International Journal of Drug Policy, 55*, 222-230. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.01.018>



- Card, K. G., Armstrong, H. L., Wang, L., Bacani, N., Moore, D. M., Roth, E. A., Hogg, R. S., & Lachowsky, N. J. (2020). Escape expectancies and sexualized substance use among gay, bisexual, and other men who have sex with men. *AIDS Care*, 32(12), 1489-1497. <https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1705961>
- Compton, W. M., & Jones, C. M. (2021). Substance Use among Men Who Have Sex with Men. *The New England journal of medicine*, 385(4), 352-356. <https://doi.org/10.1056/NEJMra2033007>
- Corkery, J. M., Loi, B., Claridge, H., Goodair, C., & Schifano, F. (2018). Deaths in the Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender United Kingdom Communities Associated with GHB and Precursors. *Current Drug Metabolism*, 19(13), 1086-1099. <https://doi.org/10.2174/1389200218666171108163817>
- Coyer, L., Boyd, A., Davidovich, U., van Bilsen, W. P. H., Prins, M., & Matser, A. (2022). Increase in recreational drug use between 2008 and 2018: Results from a prospective cohort study among HIV-negative men who have sex with men. *Addiction (Abingdon, England)*, 117(3), 656-665. <https://doi.org/10.1111/add.15666>
- Curto, J., Dolengevich, H., Soriano, R., & Belza, M. (2020). Abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex. In [mscbs.gob.es](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enf-Transmisibles/sida/chemSex/docs/Abordaje_salud_mental__chemsex.pdf). https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enf-Transmisibles/sida/chemSex/docs/Abordaje_salud_mental__chemsex.pdf
- Degenhardt, L., Bucello, C., Mathers, B., Briegleb, C., Ali, H., Hickman, M., & McLaren, J. (2011). Mortality among regular or dependent users of heroin and other opioids: A systematic review and meta-analysis of cohort studies. *Addiction (Abingdon, England)*, 106(1), 32-51. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2010.03140.x>
- Demant, D., Carroll, J.-A., Saliba, B., & Bourne, A. (2022). Information-seeking behaviours in Australian sexual minority men engaged in chemsex. *Addictive Behaviors Reports*, 16, 100399. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2021.100399>
- Dolengevich-Segal, H., Gonzalez-Baeza, A., Valencia, J., Valencia-Ortega, E., Cabello, A., Tellez-Molina, M. J., Perez-Elias, M. J., Serrano, R., Perez-Latorre, L., Martin-Carbonero, L., Arponen, S., Sanz-Moreno, J., De La Fuente, S., Bisbal, O., Santos, I., Casado, J. L., Troya, J., Cervero-Jimenez, M., Nistal, S., ... on Behalf of the U-SEX GESIDA 9416 Study. (2019). Drug-related and psychopathological symptoms in HIV-positive men who have sex with men who inject drugs during sex (slamsex): Data from the U-SEX GESIDA 9416 Study. *PLOS ONE*, 14(12), e0220272. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220272>
- Dolengevich-Segal, H., Rodríguez-Salgado, B., Bellesteros-López, J., & Molina-Prado, R. (2017). Chemsex. An emergent phenomenon. *Adicciones*, 29(3), 207-209. <https://doi.org/10.20882/adicciones.894>
- Edmundson, C., Heinsbroek, E., Glass, R., Hope, V., Mohammed, H., White, M., & Desai, M. (2018). Sexualised drug use in the United Kingdom (UK): A review of the literature. *International Journal of Drug Policy*, 55, 131-148. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.02.002>



- European Centre for Disease Prevention and Control., Sigma Research (London School of Hygiene and Tropical Medicine)., & Robert Koch Institute. (2019). *EMIS-2017: The European men who have sex with men Internet survey: key findings from 50 countries*. Publications Office. <https://data.europa.eu/doi/10.2900/690387>
- Evers, Y. J., Hoebe, C. J. P. A., Dukers-Muijers, N. H. T. M., Kampman, C. J. G., Kuizenga-Wessel, S., Shilue, D., Bakker, N. C. M., Schamp, S. M. A. A., Van Buel, H., Van Der Meijden, W. C. J. P. M., & Van Liere, G. A. F. S. (2020). Sexual, addiction and mental health care needs among men who have sex with men practicing chemsex – a cross-sectional study in the Netherlands. *Preventive Medicine Reports*, 18, 101074. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2020.101074>
- Fernández-Dávila, D. P. (2016). “Sesión de sexo, morbo y vicio”: Una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. 4.
- García-Pérez, J. N., Cañas-Ruano, E., Navarro, J., Raventós, B., López, L., Broto, C., Arando, M., Barberá, M. J., Descalzo, V., Suanzes, P., Burgos, J., Curran, A., & Falcó, V. (2022). Sexual behavior and drug use impact in gay, bisexual, and other men who have sex with men. *Medicina Clinica*, 159(12), 563-568. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2022.02.023>
- Glynn, R. W., Byrne, N., O’Dea, S., Shanley, A., Codd, M., Keenan, E., Ward, M., Igoe, D., & Clarke, S. (2018). Chemsex, risk behaviours and sexually transmitted infections among men who have sex with men in Dublin, Ireland. *International Journal of Drug Policy*, 52, 9-15. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2017.10.008>
- González-Baeza, A., Dolengevich-Segal, H., Pérez-Valero, I., Cabello, A., Téllez, M. J., Sanz, J., Pérez-Latorre, L., Bernardino, J. I., Troya, J., De La Fuente, S., Bisbal, O., Santos, I., Arponen, S., Hontañon, V., Casado, J. L., & Ryan, P. (2018). Sexualized Drug Use (Chemsex) Is Associated with High-Risk Sexual Behaviors and Sexually Transmitted Infections in HIV-Positive Men Who Have Sex with Men: Data from the U-SEX GESIDA 9416 Study. *AIDS Patient Care and STDs*, 32(3), 112-118. <https://doi.org/10.1089/apc.2017.0263>
- Guerras, J.-M., Hoyos Miller, J., Agustí, C., Chanos, S., Pichon, F., Kuske, M., Cigan, B., Fuertes, R., Stefanescu, R., Ooms, L., Casabona, J., de la Fuente, L., Belza, M.-J., & Euro HIV EDAT Working Group. (2021). Association of Sexualized Drug Use Patterns with HIV/STI Transmission Risk in an Internet Sample of Men Who Have Sex with Men from Seven European Countries. *Archives of Sexual Behavior*, 50(2), 461-477. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01801-z>
- Guerras, J.-M., Hoyos, J., Agustí, C., Casabona, J., Sordo, L., Pulido, J., De La Fuente, L., Belza, M.-J., & Euro Hiv Edat, G. D. T. (2022a). Consumo sexualizado de drogas entre hombres que tienen sexo con hombres residentes en España. *Adicciones*, 34(1). <https://doi.org/10.20882/adicciones.1371>
- Guerras, J.-M., Hoyos, J., Donat, M., de la Fuente, L., Palma Díaz, D., Ayerdi, O., García-Pérez, J. N., García de Olalla, P.,



- & Belza, M.-J. (2022b). Sexualized drug use among men who have sex with men in Madrid and Barcelona: The gateway to new drug use? *Frontiers in Public Health*, 10. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2022.997730>
- Hakim, J. (2019). The rise of chemsex: Queering collective intimacy in neoliberal London. *Cultural Studies*, 33(2), 249-275. <https://doi.org/10.1080/09502386.2018.1435702>
- Hampel, B., Kusejko, K., Kouyos, R., Böni, J., Flepp, M., Stöckle, M., Conen, A., Béguelin, C., Künzler-Heule, P., Nicca, D., Schmidt, A., Nguyen, H., Delaloye, J., Rougemont, M., Bernasconi, E., Rauch, A., Günthard, H., Braun, D., Fehr, J., & for the Swiss HIV Cohort Study group. (2020). Chemsex drugs on the rise: A longitudinal analysis of the Swiss HIV Cohort Study from 2007 to 2017. *HIV Medicine*, 21(4), 228-239. <https://doi.org/10.1111/hiv.12821>
- Hegazi, A., Lee, M., Whittaker, W., Green, S., Simms, R., Cutts, R., Nagington, M., Nathan, B., & Pakianathan, M. (2017). Chemsex and the city: Sexualised substance use in gay bisexual and other men who have sex with men attending sexual health clinics. *International Journal of STD & AIDS*, 28(4), 362-366. <https://doi.org/10.1177/0956462416651229>
- Hibbert, M. P., Germain, J. S., Brett, C. E., Van Hout, M.-C., Hope, V. D., & Porcellato, L. A. (2021). Service provision and barriers to care for men who have sex with men engaging in chemsex and sexualised drug use in England. *International Journal of Drug Policy*, 92, 103090. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2020.103090>
- Hung, Y.-R., Chuang, T.-T., Chen, T.-W., Chung, A.-C., Wu, M.-T., Hsu, S.-T., Ko, N.-Y., & Strong, C. (2023). Utilization of mental health services in relation to the intention to reduce chemsex behavior among clients from an integrated sexual health services center in Taiwan. *Harm Reduction Journal*, 20(1), 52. <https://doi.org/10.1186/s12954-023-00777-y>
- Íncera-Fernández, D., Román, F. J., Moreno-Guillén, S., & Gámez-Guadix, M. (2023). Understanding Sexualized Drug Use: Substances, Reasons, Consequences, and Self-Perceptions among Men Who Have Sex with Other Men in Spain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(3), 2751. <https://doi.org/10.3390/ijerph20032751>
- Iniesta, C., Álvarez-del Arco, D., García-Sousa, L. M., Alejos, B., Díaz, A., Sanz, N., Garrido, J., Meulbroek, M., Pujol, F., Moreno, S., Fuster-Ruiz De Apocada, M. J., Coll, P., Antela, A., Del Romero, J., Ayerdi, O., Riera, M., Hernández, J., & Del Amo, J. (2018). Awareness, knowledge, use, willingness to use and need of Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) during World Gay Pride 2017. *PLOS ONE*, 13(10), e0204738. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204738>
- Knoops, L., Van Amsterdam, J., Albers, T., Brunt, T. M., & Van Den Brink, W. (2022). Slamsex in The Netherlands among men who have sex with men (MSM): Use patterns, motives, and adverse effects. *Sexual Health*, 19(6), 566-573. <https://doi.org/10.1071/SH22140>
- Leyva-Moral, J. M., Aguayo-González, M., Mora, R., Villegas, L., Gómez-Ibáñez, R., Mestres-Soler, O., Maldonado-Alia, R.,



- Lorente, N., & Folch, C. (2023). Chemsex in Barcelona: A qualitative study of factors associated with the practice, the perception of the impact on health and prevention needs. *Adicciones*, 0(0), 1790. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1790>
- Madrid Salud. (2022). Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2022-2026. <https://madridsalud.es/pdf/PLAN%20DE%20ADICCIONES%2022-26.pdf>
- Marshal, M. P., Friedman, M. S., Stall, R., King, K. M., Miles, J., Gold, M. A., Bukstein, O. G., & Morse, J. Q. (2008). Sexual orientation and adolescent substance use: A meta-analysis and methodological review. *Addiction*, 103(4), 546-556. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2008.02149.x>
- Milrod, C., & Weitzer, R. (2012). The Intimacy Prism: Emotion Management among the Clients of Escorts. *Men and Masculinities*, 15(5), 447-467. <https://doi.org/10.1177/1097184X12452148>
- Ministerio de Sanidad. (2020). Encuesta europea on-line para hombres que tienen sexo con hombres (EMIS-2017): resultados en España. In Community Health). https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/EMIS_Report_07052020.pdf
- Moreno-Gómez, L., Hernández-Huerta, D., & Lahera, G. (2022). Chemsex and Psychosis: A Systematic Review. *Behavioral Sciences*, 12(12), 516. <https://doi.org/10.3390/bs12120516>
- Nevendorff, L., Schroeder, S. E., Pedrana, A., Bourne, A., & Stoové, M. (2023). Prevalence of sexualized drug use and risk of HIV among sexually active MSM in East and South Asian countries: Systematic review and meta-analysis. *Journal of the International AIDS Society*, 26(1), e26054. <https://doi.org/10.1002/jia2.26054>
- PAUSA: Un programa de proximidad dirigido a personas con prácticas de chemsex en la ciudad de Madrid – *Revista Multidisciplinar del Sida*. (2021, septiembre 22). <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/download/pausa-un-programa-de-proximidad-dirigido-a-personas-con-practicas-de-chemsex-en-la-ciudad-de-madrid/>
- Sanders, T. (2008). Male Sexual Scripts: Intimacy, Sexuality and Pleasure in the Purchase of Commercial Sex. *Sociology*, 42(3), 400-417. <https://doi.org/10.1177/0038038508088833>
- Santoro, P., Rodríguez, R., Morales, P., Morano, A., & Morán, M. (2020). One “chemsex” or many? Types of chemsex sessions among gay and other men who have sex with men in Madrid, Spain: findings from a qualitative study. *International Journal of Drug Policy*, 82, 102790. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2020.102790>
- Sewell, J., Cambiano, V., Miltz, A., Speakman, A., Lampe, F. C., Phillips, A., Stuart, D., Gilson, R., Asboe, D., Nwokolo, N., Clarke, A., Hart, G., & Rodger, A. (2018). Changes in recreational drug use, drug use associated with chemsex, and HIV-related behaviours, among HIV-negative men who have sex with men in London and Brighton, 2013-2016. *Sexually Transmitted Infections*, 94(7), 494-501. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2017-053439>



- Stop, CEEISCAT, Coalition PLUS, UAB, & Ciberesp. (2021). Consumo recreativo de drogas y su uso sexualizado (chemsex) en hombres gay, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) de ESPAÑA (Estudio HomoSalud, 2021): Informe de resultados. https://stopsida.org/wp-content/uploads/2021/05/HOMOSALUD_Informe_13052021-1.pdf
- Stuart, D. (2019). Chemsex: Origins of the word, a history of the phenomenon and a respect to the culture. *Drugs and Alcohol Today*, 19(1), 3-10. <https://doi.org/10.1108/DAT-10-2018-0058>
- Tomkins, A., Vivancos, R., Ward, C., & Kliner, M. (2018). How can those engaging in chemsex best be supported? An online survey to gain intelligence in Greater Manchester. *International Journal of STD & AIDS*, 29(2), 128-134. <https://doi.org/10.1177/0956462417719643>
- Vallecillo, G., Losada, A., Inciarte, A., Jiwei, C., Monterde, A., Salgado, E., Doi, A. L., Monclus, E., & Perelló, R. (2022). Increasing emergency department admissions for chemsex-related intoxications in Barcelona, Spain, among people living with HIV: An observational study from 2018 to 2020. *BMC Public Health*, 22(1), 346. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12763-3>
- Whitlock, G. G., Protopapas, K., Bernardino, J. I., Imaz, A., Curran, A., Stingone, C., Shivasankar, S., Edwards, S., Herbert, S., Thomas, K., Mican, R., Prieto, P., Nestor Garcia, J., Andreoni, M., Hill, S., Okhai, H., Stuart, D., Bourne, A., & Conway, K. (2021). Chems4EU: Chemsex use and its impacts across four European coun-tries in HIV-positive men who have sex with men attending HIV services. *HIV Medicine*, 22(10), 944-957. <https://doi.org/10.1111/hiv.13160>