

IMAGINA_

**REDUCCIÓN DEL
DAÑO EN
CHEMSEX**

Pautas Generales

Financiado por:



D.A.R

IMAGINA_

L.E.C.H.E

Dosis

Análisis

Reacción

Límites

Entorno

Cuerpo

Hidratación

Expertes

DOSIS

Los métodos tradicionales son imprecisos:
 ¿Qué cantidad de sustancia es una punta?
 ¿Y una raya? ¿Y un chorro?.

Instrumentos para medir una dosis de
 sustancia:

- Báscula de precisión.
- Cuentagotas milimetrado.



ANÁLISIS

Las drogas habitualmente tienen agentes de corte y algunos pueden suponer un importante riesgo para la salud.

Además, es frecuente que la sustancia que se adquiere no es la que realmente se buscaba.

Los reactivos colorimétricos son pruebas cualitativas que informan sobre si **definitivamente esa no era la sustancia que creías**, o si **probablemente lo sea**.

REACCIÓN

Si ves que alguien está sufriendo agitación, psicosis, ansiedad... **Reacciona:**

- Cálmate y llama al 112.
- No le abandones hasta que lleguen los sanitarios.
- Háblale de forma clara y relajada llamándole por su nombre.
- Intenta orientarle en tiempo, espacio y persona.
- Trata de hacerle comprender la situación.
- Reduce al mínimo la estimulación ambiental (luces, música, TV...).

LÍMITES

Define cuántas veces a la semana o al mes estás dispuesto a consumir... Y cúmplelo.

Piensa en cuándo, cómo, con quién, por qué...

Espacia los consumos todo lo que puedas. Proponte ampliar los tiempos sin consumo.

Llevar un **diario de consumo** puede resultar muy útil para vigilar si estás cumpliendo tus límites.

ENTORNO

Consume en un lugar tranquilo y seguro, libre de riesgos y obstáculos.

Evita consumir en lugares públicos o por los que transitan personas desconocidas.

Compañía de confianza: **Si algo no va como esperabas, podrías necesitar ayuda.**

CUERPO

Conoce tu cuerpo y las dosis activas de cada sustancia.

Usa una dosis de prueba, a ver cómo te sienta (siempre en un entorno seguro).

Conoce tus tolerancias y sustancia(s) de preferencia.

Entiende cómo responde tu cuerpo a las diversas sustancias según la dosis, el contexto, tu estado de ánimo... etc.

HIDRATACIÓN

Bebe agua regularmente para prevenir la deshidratación (aunque no tengas sed o la boca seca).

Regularmente, no constantemente (tampoco es bueno sobrehidratarse).

Agua mejor que bebidas azucaradas.

Es recomendable evitar las bebidas energéticas.

EXPERTES

Si sientes que estás perdiendo el control....

Si experimentas efectos secundarios graves...

Si alguna vez te has planteado si necesitas ayuda...

Busca asesoramiento de expertos.

Material divulgativo

IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

REDUCCIÓN DEL

DAÑO:

CATINONAS

“La mefe”, 3-MMC, 4-MEC, el alfa...

Financiado por:



Fuentes fiables

Elige contactos de confianza para conseguir la sustancia.

Evita comprarla a desconocidos o por internet. En estos supuestos, la calidad y pureza de la sustancia pueden ser cuestionables.

Y aunque conozcas y/o confíes en tu proveedor...

Testea la mefe

Actualmente en España la mefe 'original' (4-MMC) ya es una sustancia regulada y lo que circula son principalmente sustancias análogas (parecidas, pero no idénticas).

Según chemsex.info, se diferencian dos variedades de mefedrona:

- Efectos más empatógenos: 4-CMC, 4- MEC, 4-CEC...
- Efectos más estimulantes: 3-MMC, 3- MEC, 3-CEC...

Testea la mefe

Ya que los test colorimétricos no son tan específicos para estas otras sustancias...

La mejor forma de analizar tu mefe es acudiendo a un laboratorio profesional.

Mejor no la combines

Con alcohol u otras drogas depresoras ≈
náuseas y vómitos.

Con otros estimulantes (tina, speed, cocaína)
≈ riesgo cardiovascular y convulsiones.

No es buena idea “bajar el colocón” con
benzodiacepinas (loracepam, lormetacepam,
bromacepam...).

Dosis de prueba, mantenimiento y final

Comienza con una cantidad mínima para ver cómo responde tu cuerpo antes de subir la dosis.

Prepara (y pesa) las dosis en casa: la de inicio, la(s) de mantenimiento y la final.

Una báscula de precisión será tu mejor aliada.

Elige tu vía

Una sustancia puede ser consumida a través de diferentes vías.

Elige la que más se ajuste al tipo de experiencia que buscas.

Conocer las particularidades de cada vía de consumo te ayudará a reducir al mínimo los posibles daños.

Elige tu vía

Si eliges la **vía oral**: ten en cuenta que el efecto tarda más en aparecer y puede durar más de lo esperado.

Si eliges la **vía nasal**: ten en cuenta que el efecto es más rápido, pero de menor duración. Es conveniente espaciar las dosis lo máximo posible.

Si eliges la **vía rectal**: usa una jeringuilla pequeña, lubricada y sin aguja. Es preferible no tener contenido en el recto.

Elige tu vía

Si eliges la vía intravenosa (SLAM):

- Haz acopio de material estéril.
- No lo compartas, ni lo dejes a mano.
- Aprende la técnica de venopunción.
- Calcula la dosis aproximando a la baja.

Nutrición

Hidratarse con agua durante y tras el consumo ayudará con el cansancio y el "bajón".

Aunque el cuerpo no te lo pida, aunque sientas que no lo necesitas, aunque no tengas hambre ni sed.

Comer fruta o alimentos ricos en vitaminas y nutrientes es importante para que el metabolismo se reequilibre tras el consumo.

Material divulgativo

¡IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

REDUCCIÓN DEL DAÑO: GHB/GBL

“El gé”, “el chorri”

~~éxtasis líquido~~

(el éxtasis es MDMA y no tiene nada que
ver con el GHB)

Financiado por:



Fuentes fiables

Sólo con un análisis exhaustivo de laboratorio se puede determinar la concentración de GHB/GBL en una muestra.

Por esto y porque el margen de dosis recreativa es extremadamente estrecho, es esencial que confíes en la fuente de procedencia.

Y aunque conozcas y/o confíes en tu proveedor...

Atiende a la dosis

Usa una dosis inicial de entre 0,6 y 1ml para comprobar la potencia de ese lote.

Antes de repetir la dosis espera a que hayan pasado al menos 2 horas.

Para ello utiliza un temporizador o informa a tus acompañantes de cuándo tomas la dosis.

Aunque no notes los efectos, tu cuerpo aún no ha eliminado la sustancia.

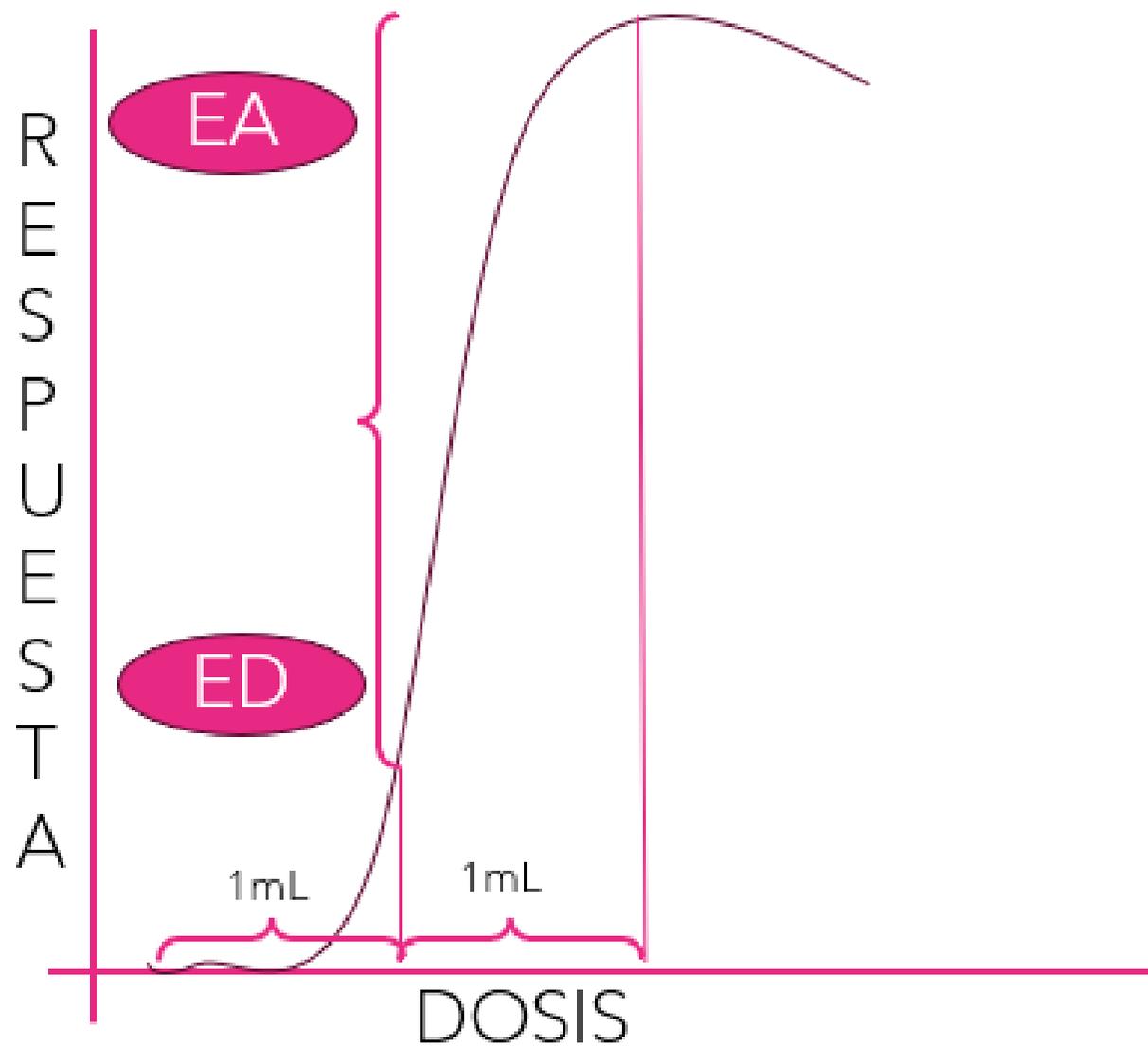
Efectos

Variaciones mínimas en la dosis pueden suponer variaciones drásticas en los efectos.

Efectos deseados (ED): sensación de bienestar, desinhibición o aumento del deseo sexual.

Efectos adversos (EA): somnolencia, vómitos o pérdida de consciencia.

Curva dosis-respuesta



¿Y en caso de ~~doblaje~~ sobredosis?

Identificación de una posible sobredosis de
GHB:

No responde al dolor.

Respira despacio o no respira.

No vuelve en sí.

Coloración de la piel (azulada o pálida).

¿Y en caso de ~~doblaje~~ sobredosis?

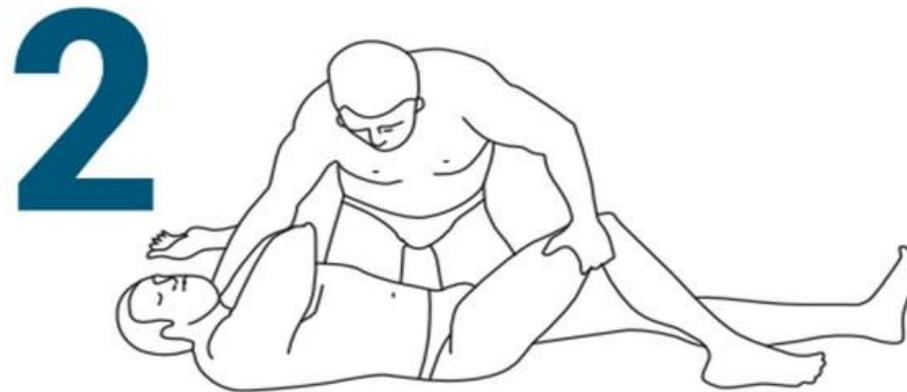
IMAGINA_

Actuación:

1. Siempre llamar al 112.
2. No dejes sola a la persona hasta que lleguen las sanitarias.
3. Si la persona pierde el conocimiento:
Posición lateral de seguridad (PLS).
4. Se puede producir ralentización de la respiración. Atiende a los signos vitales.
5. Si hay vómitos: riesgo de ahogamiento.

Si alguien está inconsciente
¡NO PUEDE CONSENTIR!

Posición Lateral de Seguridad (PLS)



El gé en su bote

Cuando está muy concentrado, el GHB tiende a precipitar, por lo que el líquido al fondo del bote podría estar más concentrado.

Siempre agita el bote antes de servirte una dosis para que la disolución tenga una concentración uniforme.

El gé en su bote

¡No lo confundas con otro líquido!.

Al ser un líquido incoloro, es fácil confundirlo con agua si está en un vaso o una botella.

Para evitar esto y los riesgos añadidos que conlleva, simplemente **pon colorante alimentario** en el GHB y así no lo confundirás con otro líquido.

Material divulgativo

IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

**REDUCCIÓN DEL
DAÑO:
METANFETAMINA**

Tina, T, meth, crystal meth

Financiado por:



Posibles efectos

Euforia, energía, confianza, disminución del sueño y el apetito, apertura a experiencias.

Sensación de calor e hipertermia. Ten mucho cuidado si consumes en espacios con poca ventilación y altas temperaturas (Como las saunas).

Las dificultades para orinar o alcanzar la erección también son posibles efectos asociados al consumo de tina.

Testea la tina

Siempre que sea posible, es importante analizar la sustancia que has adquirido para comprobar (al menos) que se trata de la sustancia que crees que es.

Recuerda que los reactivos colorimétricos son pruebas cualitativas que informan de la presencia (o no) de una determinada sustancia en una muestra analizada.

No permiten conocer la pureza ni la concentración ni los posibles agentes de corte.

Testea la tina

La metanfetamina reacciona con las siguientes pruebas colorimétricas:

- Marquis.
- Mandelin.
- Simon's.
- Liebermann.

Es recomendable utilizar al menos dos reactivos por análisis.

Mejor no la combines

IMAGINA_

Con alcohol u otras drogas depresoras:
se pueden enmascarar los efectos de ambas
sustancias y necesitarás consumir mayores
dosis para alcanzar los efectos buscados.

Con otros estimulantes (mefe, speed,
cocaína) ≈ riesgo cardiovascular,
convulsiones y aumento de riesgo de
síntomas psicóticos.

Si tomas antidepresivos tipo IMAO, el
consumo de tina está contraindicado.

Elige tu vía

Una sustancia puede ser consumida a través de diferentes vías.

Elige la que más se ajuste al tipo de experiencia que buscas.

Conocer las particularidades de cada vía de consumo te ayudará a reducir al mínimo los posibles daños.

Elige tu vía

Si eliges la **vía fumada**: la sequedad bucal será mayor: hidrátate con agua.
Esta vía es conductualmente muy adictiva.

Si eliges la **vía nasal**: ten en cuenta que el efecto es más rápido, pero de menor duración. Es conveniente espaciar las dosis lo máximo posible.

Si eliges la **vía rectal**: usa una jeringuilla pequeña, lubricada y sin aguja. Es preferible no tener contenido en el recto.

Elige tu vía

Si eliges la vía intravenosa (SLAM):

- Haz acopio de material estéril.
- No lo compartas, ni lo dejes a mano.
- Aprende la técnica de venopunción.
- Calcula la dosis aproximando a la baja.

Entorno seguro

Si no conoces a las personas que está contigo, es más probable que aparezcan ‘paranoias’.

Mantén alejados los objetos afilados o contundentes. En caso de agitación, pueden ser peligrosos.

Ocurre igual respecto a los movimientos incontrolables. Es preferible estar en un entorno cómodo y seguro, que ofrezca espacios de descanso por si ‘el viaje’ va mal.

Nutrición

Hidratarse con agua durante y tras el consumo ayudará con el cansancio y el "bajón".

Aunque el cuerpo no te lo pida, aunque sientas que no lo necesitas, aunque no tengas hambre ni sed.

Comer fruta o alimentos ricos en vitaminas y nutrientes es importante para que el metabolismo se reequilibre tras el consumo.

Material divulgativo

¡IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

REDUCCIÓN DEL DAÑO: POPPERS

Nitritos, inhalantes

Financiado por:



Dosis

Cuanto menor sea el tiempo entre inhalaciones, es más probable que aparezcan efectos no deseados.

No es recomendable hacer más de dos inhalaciones en una misma toma.

Muchas personas desarrollan dolor de cabeza después de 2 a 4 inhalaciones.

Puede ser una señal para dejar de consumir durante un rato.

Única vía: inhalado

Es recomendable hacer inhalaciones breves.

Antes de inhalar, **limpia los bordes** del frasco para evitar quemaduras.

Es recomendable **alternar la fosa nasal** por la que se inhala.

No consumir por vía oral: **RIESGO DE MUERTE.**

“Moderación para oler y jamás beber”.

Signos de intoxicación que advierten de una posible sobredosis en la sesión (I)

Cualquiera de los siguientes síntomas puede ser una señal que advierte de interrumpir el consumo en esa sesión:

1. Desorientación.
2. Dificultad para hablar.
3. Convulsiones.
4. Dificultad para respirar.
5. Falta de atención.
6. Falta de coordinación de movimientos.

Signos de intoxicación que advierten de una posible sobredosis en la sesión (II)

Cianosis:

Lengua, nariz, labios o articulaciones se vuelven azules debido a la falta de oxígeno en los tejidos.

Es otro claro indicador de que deberías interrumpir el consumo.

Signos de intoxicación que advierten de una posible sobredosis en la sesión (III)

Cianosis: ejemplo



Condiciones médicas preexistentes

El consumo de poppers está altamente
contraindicado en casos de:

- Hipertensión arterial.
- Glaucoma.
- Arritmias cardíacas.
- Antecedentes de hemorragia cerebral.
- Anemia

Almacenamiento y riesgo de combustión

Mantén el popper siempre alejado de fuentes de ignición: cigarrillos, porros, mecheros o sopletes.

Puedes verter un poco del líquido en un bote con un algodón dentro y conservar el resto del líquido almacenado en la nevera. De esta manera, evitas que se derrame si el bote se vuelca.

Asegúrate siempre de que el bote se cierra para evitar que el vapor se expanda.

Interacciones (I)

POPPERS + ESTIMULANTES:

Alto riesgo de infarto.

POPPERS + DEPRESORAS:

Posibles problemas de tensión, pérdida de conciencia o coma (en casos severos).

**POPPERS + FÁRMACOS POTENCIADORES
DE LA ERECCIÓN:**

Alto riesgo de accidente cardiovascular.

Interacciones (II)

POPPERS + FÁRMACOS INHIBIDORES DE LA PROTEASA

(Algunos tratamientos para el VIH) :
Aumento de los efectos adversos de los fármacos potenciadores de la erección.

POPPERS + FÁRMACOS PARA ENFERMEDADES CARDÍACAS:
Riesgo de accidente cardiovascular.

Material divulgativo

¡IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

REDUCCIÓN DEL

DAÑO:

KETAMINA

‘La keta’, ‘Special K’

Financiado por:



Testea la keta

Pruebas colorimétricas: La ketamina reacciona con las pruebas de **Liebermann, Mandelin y Morris.**

Recuerda que los reactivos colorimétricos son pruebas cualitativas y solo informan de la presencia (o no) de una sustancia en una muestra analizada.

Dosis de prueba, mantenimiento y final

Comienza con una cantidad mínima para ver cómo responde tu cuerpo antes de subir la dosis.

Prepara (y pesa) las dosis en casa: la de inicio, la(s) de mantenimiento y la final.

Una báscula de precisión será tu mejor aliada.

Elige tu vía

Si eliges la **vía oral**: ten en cuenta que la ketamina será metabolizada antes, por lo que puede darte la impresión de que la dosis no sea suficiente. Es conveniente espaciar las dosis.

Si eliges la **vía nasal**: ten en cuenta que el efecto es más rápido, pero de menor duración. Es conveniente espaciar las dosis.

Si eliges la **vía rectal**: usa una jeringuilla pequeña, lubricada y sin aguja. Es preferible no tener contenido en el recto.

Elige tu vía

Si eliges la vía intravenosa (SLAM):

- Haz acopio de material estéril.
- No lo compartas, ni lo dejes a mano.
- Aprende la técnica de venopunción.
- Calcula la dosis aproximando a la baja.

Prevenir efectos no deseados

- **Náuseas:** Evita comer antes o durante el consumo. Al tener el estómago vacío, es menos probable el vómito.
- **Problemas urinarios:** La ketamina puede causar daños en la vejiga, por lo que es importante atender a síntomas urinarios por leves que sean (dolor pélvico o abdominal, incontinencia, aumento de la frecuencia urinaria...).

¿Y en caso de sobredosis?

Actuación:

1. Siempre llamar al 112.
2. No dejes sola a la persona hasta que lleguen las sanitarias.
3. Si la persona pierde el conocimiento: Posición lateral de seguridad (PLS).

¿Y en caso de sobredosis?

La ketamina no tiene antídoto conocido, por lo que, en caso de sobredosis, el tratamiento es de soporte, e incluso puede ser necesaria la intubación y ventilación mecánica, por lo que es importante contactar con el 112 o acudir a los servicios de urgencias.

Asegura el entorno

Decide en qué lugar y con quién vas a consumir:

- Consumir en fiestas o discotecas puede incrementar la posibilidad de un 'mal viaje' debido a la **intensidad de los estímulos** (luces, personas, música...).
- Rodéate de personas en las que **confíes. Podrías necesitar su ayuda** si algo no sale como esperabas.

Asegura el entorno

Espacios de descanso:

- La pérdida de **equilibrio** y las dificultades en la **coordinación** del movimiento pueden provocar **caídas** o lesiones.
- Es recomendable contar con **espacios cómodos y seguros** para prevenir posibles accidentes.

Material divulgativo

IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



¡IMAGINA_

ESTIGMAS Y VIOLENCIAS ASOCIADOS AL

CHEMSEX:

Trabajo sexual masculino

Financiado por:



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

ESTIGMA:

Una condición, atributo, rasgo o comportamiento que hace que la persona portadora sea incluida en una categoría social hacia cuyos miembros se genera una respuesta negativa y se la vea como inaceptable o inferior.

¿Existe un estigma asociado trabajo sexual masculino?

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

El estigma al que se enfrentan los trabajadores masculinos del sexo (TMS) es doble:

Estigma por el trabajo sexual (**putofobia**).

Estigma por la homosexualidad (**homofobia**).

Ambos estigmas están estrechamente relacionados con:

- Problemas de salud mental: ansiedad, depresión, ideación suicida.
- Consumo de sustancias.
- Menor uso de los servicios de salud.

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

La literatura científica señala que los TMS son conscientes del estigma asociado al trabajo sexual, con afirmaciones por parte de los propios TMS como:

- “La sociedad cree que el trabajo sexual es algo malo”.
- “El término prostitución se asocia con una **identidad criminal**”.

Siegel, K., Sundelson, A. E., Meunier, É., & Schrimshaw, E. W. (2022). Perceived Stigma and Stigma Management Strategies Among Online Male Sex Workers. *Archives of sexual behavior*, 51(5), 2711-2730.

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

La estigmatización resulta un elemento común a la mayoría los TMS, y se puede entender en base a:

- La **homofobia** que existe a nivel **social**, tanto en **España** como en las sociedades de los **países de origen** de muchos de los TMS.
- En la propia **homofobia interiorizada**.
- Los **tabús** y **estereotipos** alrededor del **sexo anal** y los distintos roles sexuales.
- El mismo hecho de **ejercer el trabajo sexual**.

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

Intersección entre estigmas:

Putofobia y...

Homofobia.

Estigma respecto al consumo de drogas.

Estigma respecto al slam.

En muchos casos, serofobia.

**En muchos casos, racismo o
xenofobia.**

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

El estigma favorece la **invisibilización** por lo que el trabajo sexual masculino es **una realidad poco atendida y estudiada.**

La situación de **invisibilidad** en la que se encuentra el colectivo de los trabajadores masculinos del sexo (TMS) supone una **vulnerabilidad añadida** para los usuarios de **chemsex** que ejercen el **trabajo sexual.**

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

Veamos qué dice la literatura:

“Dada la alta prevalencia de problemas de salud mental reportados en muestras de TMS, no resulta sorprendente que el uso y abuso de sustancias sea mayor en este subgrupo poblacional”.

Minichiello, V., & Scott, J. (Eds.). (2014). Male sex work and society. Harrington Park Press.

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

“Si bien hay algunas investigaciones sobre trabajadoras sexuales que se inyectan o usan drogas, hay menos literatura disponible sobre los trabajadores sexuales masculinos y transgénero que se inyectan o usan drogas y sus diferentes necesidades”.

Hope, M (2013). When sex work and drug use overlap: considerations for advocacy and practice. Harm Reduction International.

ESTIGMA RESPECTO AL TRABAJO SEXUAL MASCULINO

“Gran parte de la investigación que se ha llevado a cabo en cuanto al uso o abuso de sustancias en TMS se ha centrado en su asociación con las conductas sexuales de riesgo, más que en la salud mental de los propios trabajadores”.

Minichiello, V., & Scott, J. (Eds.). (2014). Male sex work and society. Harrington Park Press.

Material divulgativo

IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

ESTIGMAS Y VIOLENCIAS ASOCIADOS AL

CHEMSEX:

VIH - Serofobia

Financiado por:



ESTIGMA:

Una condición, atributo, rasgo o comportamiento que hace que la persona portadora sea incluida en una categoría social hacia cuyos miembros se genera una respuesta negativa y se la vea como inaceptable o inferior.

¿Existe un estigma asociado al VIH?.

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

Las personas con VIH pueden presentar diferentes tipos de estigma.

“Por un lado, pueden experimentar **violencia, discriminación y marginalización**; por otro lado, se ha observado **anticipación del rechazo que van a recibir por el hecho de tener VIH, así como estigma interiorizado**, que constituye la asunción de estereotipos y sentimientos negativos sobre sí mismo en relación con el seroestatus”.

Earnshaw et al. (2009)

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

Hibbert et al. (2018) señalaron que la **probabilidad** de que un hombre gay sea sexualmente **rechazado por tener VIH** es **considerable** y el peso de este estigma **afecta** a la forma en que algunos de estos hombres afrontan su **sexualidad**.

Hibbert, et al. (2018)

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

La revista española de salud pública señaló en su artículo del día mundial del VIH/sida lo siguiente:

“Aunque los avances en los tratamientos y en la atención sanitaria han mejorado la esperanza y la calidad de vida de las personas con VIH, todavía siguen experimentando un trato discriminatorio en distintos ámbitos”.

(Y el ámbito del chemsex, es uno de ellos).

Koerting et al. (2019)

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

Desde hace más de una década, la literatura científica ha señalado que:

“Algunos hombres utilizan también las drogas en contextos sexualizados para facilitar la intimidad; huir de la **soledad**, el **miedo** o la **vergüenza**; manejar la ansiedad y el bajo estado de ánimo; **reducir el estigma asociado al VIH**; superar sentimientos negativos provocados por la imagen corporal, o como conducta autolesiva”.

Bourne et al, 2014; Keogh et al, 2009

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

Si la **serofobia** que hemos **interiorizado** nos **bloquea** y **nos impide relacionarnos** con otras personas, no solo desde el sexo casual sino también desde la **afectividad** e **intimidad**; puede que el **consumo de sustancias** cumpla una **función recreativa** y que también sea una **estrategia de afrontamiento** que puede llegar a ser **problemática**.

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

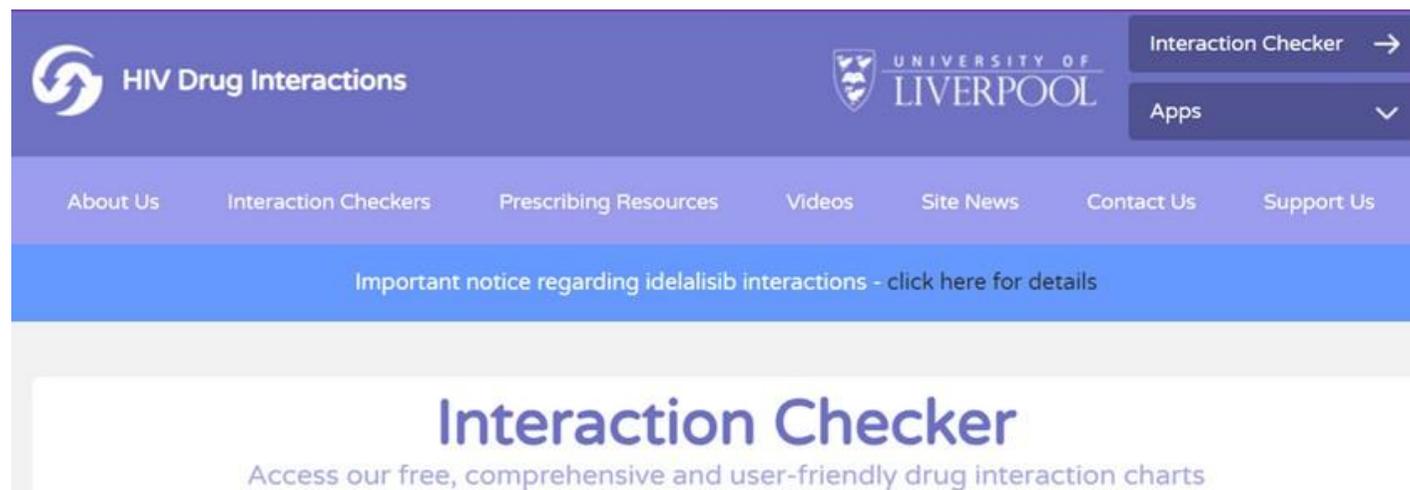
¿Sabías que...

Algunos de los tratamientos para el VIH pueden interaccionar con ciertas drogas utilizadas en el chemsex, modificando la manera en que se metabolizan, y dando lugar a un aumento de la concentración de las drogas en el organismo y de su toxicidad, lo que aumenta el riesgo de sobredosis?.

Te facilitamos una herramienta...

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

¡Comprueba las posibles interacciones!



The screenshot shows the top section of the HIV Drug Interactions website. The header is dark blue with the 'HIV Drug Interactions' logo on the left and the 'UNIVERSITY OF LIVERPOOL' logo on the right. A navigation menu includes 'Interaction Checker' with a right arrow and 'Apps' with a downward arrow. Below the header is a light blue navigation bar with links for 'About Us', 'Interaction Checkers', 'Prescribing Resources', 'Videos', 'Site News', 'Contact Us', and 'Support Us'. A blue banner below the navigation bar contains the text 'Important notice regarding idelalisib interactions - click here for details'. The main content area features the heading 'Interaction Checker' in large blue font, followed by the subtitle 'Access our free, comprehensive and user-friendly drug interaction charts' in a smaller, lighter blue font.

<https://www.hiv-druginteractions.org/>

ESTIGMA RESPECTO AL VIH

Creemos que el estigma se vence desde dentro.

Para ello, desde Imagina MÁS podemos ofrecerte:

- Apoyo grupal entre iguales.
- Apoyo individual a través de mentores.
- Apoyo profesional.

Material divulgativo

¡IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



IMAGINA_

ESTIGMAS Y VIOLENCIAS
ASOCIADOS AL
CHEMSEX:

Otras violencias:
gordofobia, edadismo,
plumofobia,
pasivofobia.

Financiado por:



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

ESTIGMA:

Una condición, atributo, rasgo o comportamiento que hace que la persona portadora sea incluida en una categoría social hacia cuyos miembros se genera una respuesta negativa y se la vea como inaceptable o inferior.

¿Existe un estigma asociado a...

...¿Los cuerpos gordos?.

...¿La edad?.

...¿La pluma?.

...¿El rol sexual?.

LA VIOLENCIA GENERA VIOLENCIA

Elementos como la **homofobia** (rechazo a las personas homosexuales), la **plumofobia** (rechazo a la expresión conductual denominada pluma), la **gordofobia** (rechazo hacia los cuerpos gordos) o la **serofobia** (rechazo hacia las personas que tienen la infección por VIH), en sus formas tanto exteriorizadas como interiorizadas **tienen potencial para influir en la génesis de situaciones de agresión sexual.**

Paniagua et al. (2022)

GORDOFOBIA

“Es común el prejuicio hacia los varones gordos homosexuales por la tendencia (especialmente entre gays) en asociar homosexualidad a juventud, belleza y delgadez. Se constituye así un estereotipo homo-coqueto, culto, consumista y joven que hace despreciar al resto de homosexuales que no se adaptan”.

Alonso y Muyor (2018)

GORDOFOBIA

“La violencia y discriminación hacia los gordos gays es ejercida de múltiples formas, desde las sutiles (miradas de desprecio y desdén) hasta las obvias como agresiones verbales y menosprecios. **Estas personas son marginadas, por representar la antítesis del estereotipo.**”

Alonso y Muyor (2018)

EDADISMO

Ricardo Gonzalez, director del cortometraje ‘Un día de amor’, en el que presenta el día que **dos hombres mayores** se conocen y descubren que eran el uno para el otro señaló en una entrevista:

“El edadismo está presente en cualquier área social, sin duda. **Pero dentro del colectivo LGBTIQ, especialmente en la comunidad de hombres gays, es casi patológico.** Viene del culto exacerbado a la belleza ideal, a la romantización de la cultura clásica griega: la juventud, la belleza, la perfección...”.

PASIVOFOBIA

**“PASIVX NO ES UN INSULTO. ACTIVX NO
ES UN PRIVILEGIO”
ONG STOP, 2020**

En varios contextos, para muchos hombres que tienen sexo con otros hombres, ser pasivo es considerado un insulto frente a la teórica mayor validez o superioridad de ejercer el rol activo en la práctica sexual.

PASIVOFOBIA

La pasivofobia perpetúa la idea de que el rol **receptivo** en la penetración está asociado con lo **femenino** y que es precisamente esa **asociación la que devalúa el rol.**

De hecho, a modo de estrategia de apropiación queer, en muchas ocasiones los hombres **gays**, utilizan el **género femenino** a la hora de **expresarse** y **referirse** a si mismos o a otros para **empoderarse** y reappropriarse del insulto.

PLUMOFOBIA

Como señala el Observatorio Andaluz contra la Homofobia, Bifobia y Transfobia: “La plumofobia es la discriminación de los hombres afeminados y de las mujeres masculinas. Este tipo de discriminación, la plumofobia, se da con muchísima más frecuencia entre chicos gays”.



Observatorio Andaluz contra la
Homofobia, Bifobia y Transfobia

PLUMOFOBIA

Y lo vemos constantemente:



Material divulgativo

¡IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:



¡IMAGINA_

VIOLENCIAS EN LOS CONTEXTOS DEL CHEMSEX

Financiado por:



- **APPS.**
- **LOCALES DE OCIO.**
- **DOMICILIOS.**
- **CRUISING.**

APPS

Las apps, aunque virtuales, también son espacios que habitamos en comunidad, y como tal, merece la pena hacer de ellas un lugar seguro.

Algunas formas de violencia presentes en las apps de ligue:

- Racismo
- Gordofobia
- Plumofobia
- Bifobia
- Pasivofobia

APPS

Algunos consejos para reducir la violencia en estos contextos:

- Si no quieres hablar con una persona, házselo saber. Ignorar a alguien puede resultar muy violento.
- ¡No insistas!: Si esa persona ya te ha informado de que no se encuentra cómoda interactuando contigo, es mejor retirarse para no violentarla.
- Bloquear es la otra opción: Si te insisten, si te sientes violentado, entonces sí. No bloques a una persona que te ha hablado porque no te guste.

LOCALES DE OCIO

Poniendo el **consentimiento** en el centro de la cuestión, en este contexto es de suma relevancia atender a los aspectos **tanto verbales como no verbales** de la comunicación.

Hay que asegurarse de que se está dando el **consentimiento** para la práctica sexual.

Basta con que no te devuelva la mirada o dude... **Si no lo ves claro, ¡no insistas!**

LOCALES DE OCIO

Para prevenir la violencia en estos espacios:

Ten siempre localizado al personal que trabaja en el local. Están ahí trabajando para el bienestar de todes.

Si ves que alguien está sufriendo algún tipo de agresión, actúa en la medida de tus posibilidades. No lo ignores. No lo permitas.

¡Y luce tu mejor sonrisa! El buen rollo es pegadizo y previene el malo.

DOMICILIOS PRIVADOS

En los domicilios privados los límites se pueden disipar aún más y las violencias pueden ser más explícitas.

Las normas del anfitrión:

Recuerda que estás en un domicilio privado, es importante que tengas en cuenta las normas que ponga el anfitrión...

...¡PERO!

**No acates ninguna norma o código que pueda ponerte en riesgo con tal de acceder al chill.
Tu seguridad, ante todo.**

DOMICILIOS PRIVADOS

Antes de acceder a un domicilio privado para una sesión de chemsex, podría interesarte conocer estos datos:

¿Cuántos chicos hay?.

¿Cuánto tiempo lleváis de sesión?.

¿Qué drogas estáis tomando?.

¿Estáis usando condones?.

¿Hacéis Slamming?.

CRUISING

Si en los domicilios privados los límites se pueden disipar... En un espacio público, lejos de miradas ajenas e interactuando con personas desconocidas, el riesgo de sufrir algún tipo de violencia aumenta.

CRUISING

El cruising también tiene sus normas, y el consentimiento es la base:

CONSENTIMIENTO y otras normas:

- “No” significa “no”. “Quizás” significa “no”.
- No seas una molestia repetitiva para nadie.
- No irrumpas ninguna escena a la que no te hayan invitado.
- Respeta en todo momento y no toques sin consentimiento explícito.
- Espera a que te inviten y si no lo hacen, vete.

Material divulgativo

IMAGINA_

“Las opiniones vertidas en este documento no son necesariamente las de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas o las del Ministerio de Sanidad”.

Financiado por:

