

COORDINADOR CIENTÍFICO

Dr. Pep Coll

BCN Checkpoint.  
Fundación Lucha contra el Sida y las  
Enfermedades Infecciosas.

[www.fls-science.com/fls-event/chemsex](http://www.fls-science.com/fls-event/chemsex)

Gracias al patrocinio de:



## ChemSex y salud mental: problemas detectados y manejo

Marta Torrens

Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

UAB i UVIC-UCC

# Conflicto de intereses

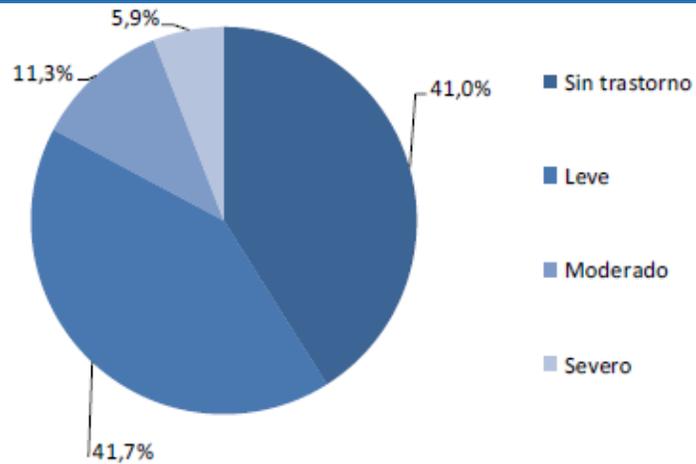
- Declaro que no tengo ningún conflicto de interés en esta presentación

# Chem-sex y salud mental

- El chem-sex es un tipo particular de consumo recreativo de drogas en contextos sexuales vinculado a la cultura sexual LGTBQ+ (y en particular a la cultura sexual gay)
- El chem-sex se ha asociado con sobredosis, adicciones, otros problemas de salud mental, y puede además tener un fuerte impacto en la salud sexual y en las relaciones sociales y afectivas, entre otros aspectos.

# Epidemiología:

## Encuesta EMIS-2017 (European MSM Internet Survey)\*



\*Un total de 137 participantes no contestaron a los ítems de la escala PHQ-4

Figura 18. Distribución de participantes según la presencia y el grado de severidad del trastorno depresivo o ansiedad obtenido en la escala PHQ-4 (n=10.497)\*

- 18 % refirió síntomas moderados de ansiedad o depresión, (8% severos)
- 21 % había tenido ideación suicida (6% más de la mitad de los días)
- Los síntomas psicopatológicos descritos fueron más prevalentes en:
  - menores de 25 años
  - sin estudios superiores
  - desempleados y con dificultades económicas
  - sin pareja estable
  - con estado serológico en relación con el VIH desconocido.

# Epidemiología:

## T. Mentales y Población LGBTQ+

- Mayor prevalencia de distintos trastornos mentales en la población LGBTQ+ que en población general.
- El riesgo de intento de suicidio es **x2** en la población LGBTQ+, (sobre todo en la población de hombres gais y bisexuales)
- El riesgo de padecer trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y trastornos por consumo de sustancias es de al menos **1,5 veces** más alto en hombres GBHSH.

# Epidemiología: Consumo Sustancias y Población LGBTQ+

Sustancia	Encuesta EMIS-2017* (%)	Encuesta EDADES-2017* (%)
Alcohol	91,9	75,2
Tabaco	48,9	40,9
Poppers	34,9	-
Cannabis	25,8	11
Sedantes/tranquilizantes	20,4	11,1
Substancias para mantener la erección	20,4	-
Cocaína	15,5	2
MDMA (cristales/polvo)	11,9	< 1
Extasis	10,5	< 1
GHB/GBL	8,7	< 1
Speed	8,1	< 1
Mefedrona	5,7	< 1
Ketamina	5,6	< 1
Metamfetamina	5,4	< 1

EMIS-European MSM Internet Survey

\* Consumo al menos 1 vez en últimos 12 meses, Población de España

# Chem-sex y salud mental:

## Aspectos clínicos

Trastornos más frecuentes:

- Ansiedad
- Depresión
- Episodios psicóticos
- Conductas suicidas
- T. Estrés Post-Traumático
- T. Uso Sustancias

**Etiopatogenia**

- Previa al inicio de chem-sex
- Inducida por el consumo de sustancias

# Chem-sex y salud mental:

## Aspectos clínicos

### Ansiedad y depresión

- Estigma relacionado con practica de chem-sex
- Homofobia interiorizada

### Episodios psicóticos

Asociados a consumo de estimulantes:

- Metamfetamina,
  - Mefedrona
  - Cocaína
- Inducidos/primarios

# Chem-sex y salud mental: Aspectos clínicos

## T. Estrés Post-Traumático

- Hombres
  - 4% población general
  - 9% LGBTQ+
- Mujeres:
  - 10% población general
  - 20% LGBTQ+

Figura 2. Modelo de retraumatización en chemsex <sup>142</sup>



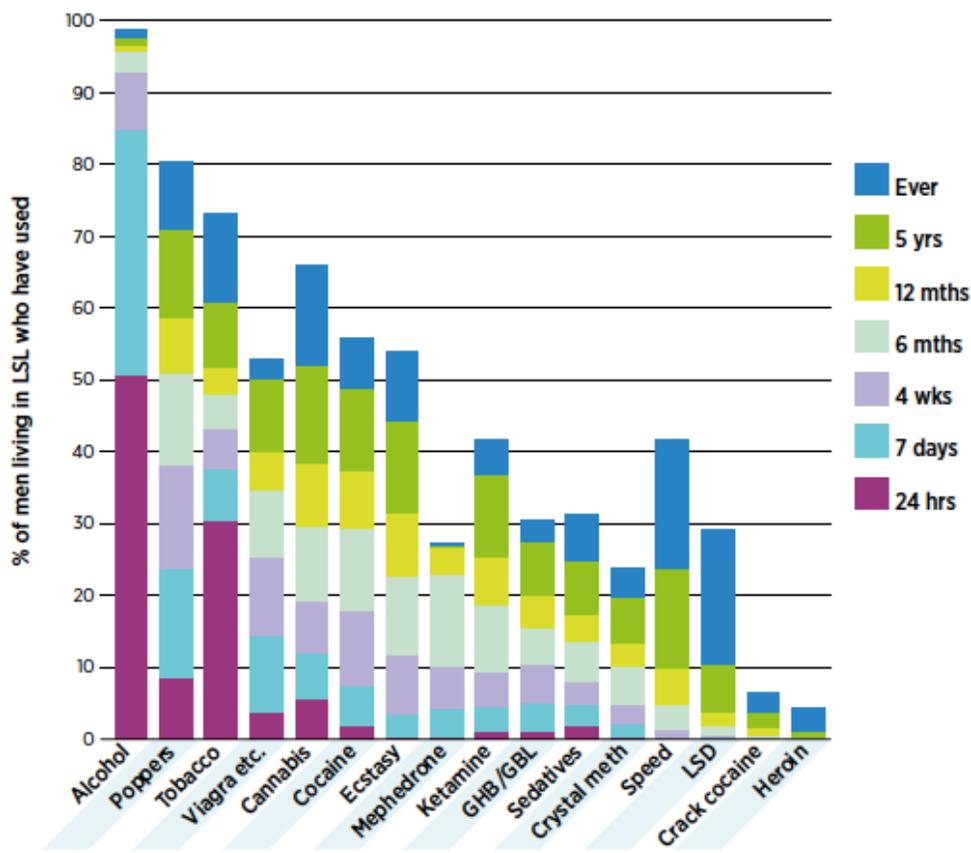
Fuente: Ibarguchi L <sup>142</sup>

# Chem-sex y salud mental: Aspectos clínicos

Proyecto EURO HIV EDAT--, 2016  
Consumo de drogas contexto sexual

	%
Poppers	17,1%
Cannabis	10,7
Cocaína	9,1
Medicamentos para disfunción eréctil	7,1
GHB	5,6
Extasis	3,9
Mefedrona	3,4
Anfetaminas	3,2
Metamfetaminas	3,0
Ketamina	2,3

FIGURE 3.1 Recency of drug use for sixteen named drugs, by MSM living in LSL



**Policonsumo**  
Alcohol  
+  
*Chem-sex*

# Chem-sex y salud mental: Aspectos clínicos

Trastornos más frecuentes:

- Ansiedad
- Depresión
- Episodios psicóticos
- Conductas suicidas
- T. Estrés Post-Traumático
- T. Uso Sustancias

# Chem-sex y salud mental: Aspectos clínicos

Trastornos más frecuentes

- Ansiedad
- Depresión
- Episodios psicóticos
- Conductas suicidas
- T. Estrés Post-Traumático
- T. Uso Sustancias

**Diagnóstico y Tratamiento**

# Barreras para la valoración

Tabla 14. Barreras para la adecuada valoración del usuario con prácticas de chemsex

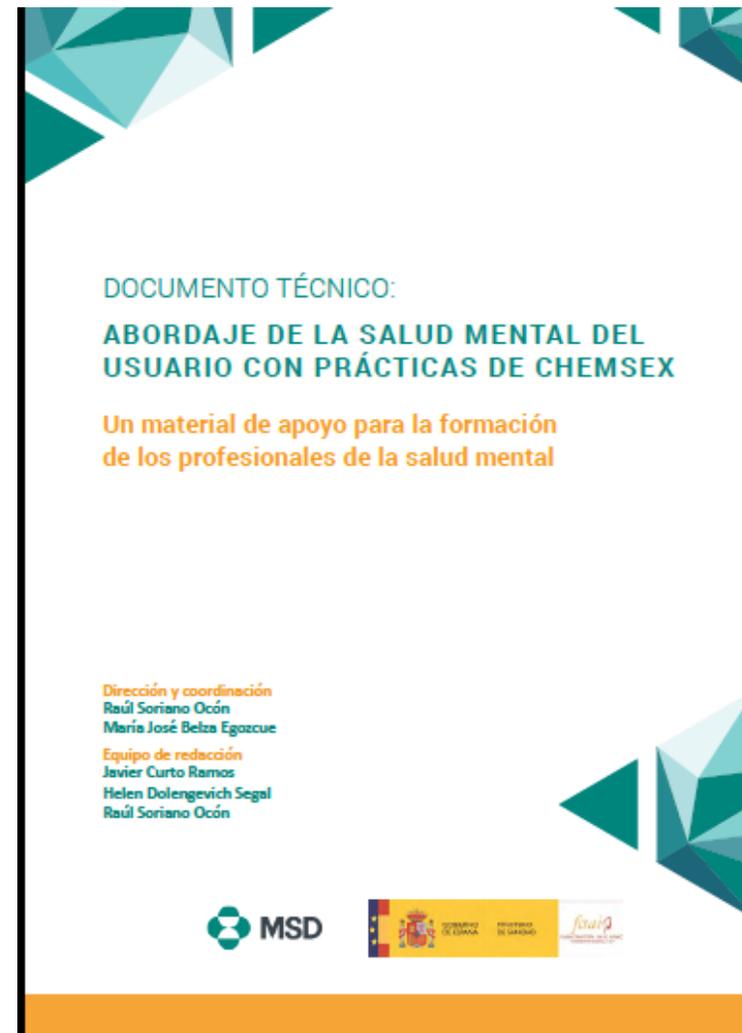
<p>Barreras relacionadas con el usuario</p>	<p>Estigma en relación con los centros de atención a las adicciones y con los recursos de salud mental en general.          Creencia de que no existen recursos terapéuticos eficaces para el asesoramiento y la intervención profesional con usuarios de chemsex.          Dificultad para aceptar o verbalizar la propia orientación sexual.          Vergüenza al hablar sobre drogas y prácticas sexuales. Miedo a ser juzgado.          Temor a que no se respete la confidencialidad.          Temor a encontrarse con otros usuarios de chemsex en el centro terapéutico.          Normalización de los usos problemáticos de drogas.</p>
<p>Barreras relacionadas con el profesional</p>	<p>Existencia de actitudes y prejuicios que afectan a la intervención sobre aspectos relacionados con la sexualidad.          Temor a ser malinterpretado, miedo a ser juzgados negativamente por los usuarios o por otros profesionales, sentimientos de vergüenza o pudor al abordar temas sexuales.          Reduccionismo del abordaje de la sexualidad a las disfunciones sexuales. Tendencia a centrar la sexualidad únicamente en aspectos reproductivos y coitales heterocéntricos.          Escasa formación específica en salud sexual y en competencias culturales LGTBQ+.          Limitaciones derivadas de la falta de habilidades para conducir la entrevista de manera adecuada.</p>
<p>Dificultades relacionadas con el diseño de la intervención</p>	<p>Dificultad para garantizar la confidencialidad (debido a la disposición del espacio físico).          Escasez de tiempo suficiente en consulta para realizar asesoramientos de manera adecuada.          Limitaciones para el acceso de los usuarios, cuando la atención se limita solamente a horario de mañana</p>
<p>Barreras relacionadas con las políticas públicas y con la coordinación entre servicios</p>	<p>Planes curriculares con escasa dedicación a las adicciones y la sexualidad tanto en la formación general como en la de especialistas.          Falta de integración de la salud sexual en los planes de salud.          Falta de integración de los servicios de salud mental, adicciones y centros de salud sexual.          Escasez de profesionales especialistas en intervención con dificultades sexuales.          Escasa colaboración de los recursos públicos con organizaciones de base comunitaria.</p>

# Barreras para la valoración

Tabla 14. Barreras para la adecuada valoración del usuario con prácticas de chemsex

<p>Barreras relacionadas con el usuario</p>	<p>Estigma en relación con los centros de atención a las adicciones y con los recursos de salud mental en general.                  Creencia de que no existen recursos terapéuticos eficaces para el asesoramiento y la intervención profesional con usuarios de chemsex.                  Dificultad para aceptar o verbalizar la propia orientación sexual.                  Vergüenza al hablar sobre drogas y prácticas sexuales. Miedo a ser juzgado.                  Temor a que no se respete la confidencialidad.                  Temor a encontrarse con otros usuarios de chemsex en el centro terapéutico.                  Normalización de los usos problemáticos de drogas.</p>
<p>Barreras relacionadas con el profesional</p>	<p>Existencia de actitudes y prejuicios que afectan a la intervención sobre aspectos relacionados con la sexualidad.                  Temor a ser malinterpretado, miedo a ser juzgados negativamente por los usuarios o por otros profesionales, sentimientos de vergüenza o pudor al abordar temas sexuales.                  Reduccionismo del abordaje de la sexualidad a las disfunciones sexuales. Tendencia a centrar la sexualidad únicamente en aspectos reproductivos y coitales heterocéntricos.                  Escasa formación específica en salud sexual y en competencias culturales LGTBQ+.                  Limitaciones derivadas de la falta de habilidades para conducir la entrevista de manera adecuada.</p>
<p>Dificultades relacionadas con el diseño de la intervención</p>	<p>Dificultad para garantizar la confidencialidad (debido a la disposición del espacio físico).                  Escasez de tiempo suficiente en consulta para realizar asesoramientos de manera adecuada.                  Limitaciones para el acceso de los usuarios, cuando la atención se limita solamente a horario de mañana</p>
<p>Barreras relacionadas con las políticas públicas y con la coordinación entre servicios</p>	<p>Planes curriculares con escasa dedicación a las adicciones y la sexualidad tanto en la formación general como en la de especialistas.                  Falta de integración de la salud sexual en los planes de salud.                  Falta de integración de los servicios de salud mental, adicciones y centros de salud sexual.                  Escasez de profesionales especialistas en intervención con dificultades sexuales.                  Escasa colaboración de los recursos públicos con organizaciones de base comunitaria.</p>

Fuente: Adaptado a partir de Sánchez-Sánchez F et al.<sup>168</sup>, Althof SE et al.<sup>169</sup> y elaboración propia



## Una recomendación

Curto J, Dolengevich H, Soriano R, Belza M.J. Documento técnico: abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex. Madrid: MSD; 2020.

Creado: noviembre 2020

## SESIÓN 1 – Jueves 21 de enero de 2021

Bienvenida y presentación del curso		Dr. Pep Coll. . BCN Checkpoint y FLSida
17.00-17.20h	¿Cuál es la situación actual? Detección y concienciación del problema	Dra. Maria Martínez. Unidad de VIH Hospital Clínic y Universidad de Barcelona
17.20-17.40h	¿Cuáles son las consecuencias? Problemas de salud asociados al ChemSex	Dr. Jorge García. Unidad de VIH e ITS Vall d'Hebron - Drassanes
17.40-18.20h	ChemSex y salud mental: problemas detectados y manejo	Pablo Casero. Psicólogo psicoterapeuta. Stop Sida Dra. Marta Torrens. Hospital del Mar y Universitat Autònoma de Barcelona
18.20-18.30h	<i>Preguntas y respuestas</i>	

# Gràcies!!!!