

CHEMSEX

SITUACIÓN ACTUAL, PROBLEMÁTICA & ABORDAJE

¿Cuál es la situación actual? Concienciación y detección

Dra. Maria Martínez-Rebollar
Unidad de VIH del Hospital Clínic, Universidad de Barcelona

Definición de Chemsex

- Uso **intencionado** de drogas para tener **relaciones sexuales**, por un **largo** periodo de **tiempo** (varias horas o días, a mayor exposición, mayor riesgo) en el grupo de hombres gays, bisexuales y otros hombres que practican sexo con hombres (GBO)
- Tipo de drogas: **Estimulantes** (metanfetamina, mefedona, cocaína, otras anfetaminas y catinonas), **disociativas** (ketamina, GHB), popers, sildenafil, otras. Puede variar según zona geográfica
- **Nuevas tecnologías:** Facilidad de acceso, inmediatez, perfilar características, conseguir las sustancias
- Cuando el uso de algunas de estas drogas se realiza de forma intravenosa recibe el nombre de “slamming” o “slamsex”
- Además está asociada a una mayor percepción y prácticas sexuales de alto riesgo, más ITS, policonsumo y a mayores consecuencias psico bio sociales.

Definición de Chemsex

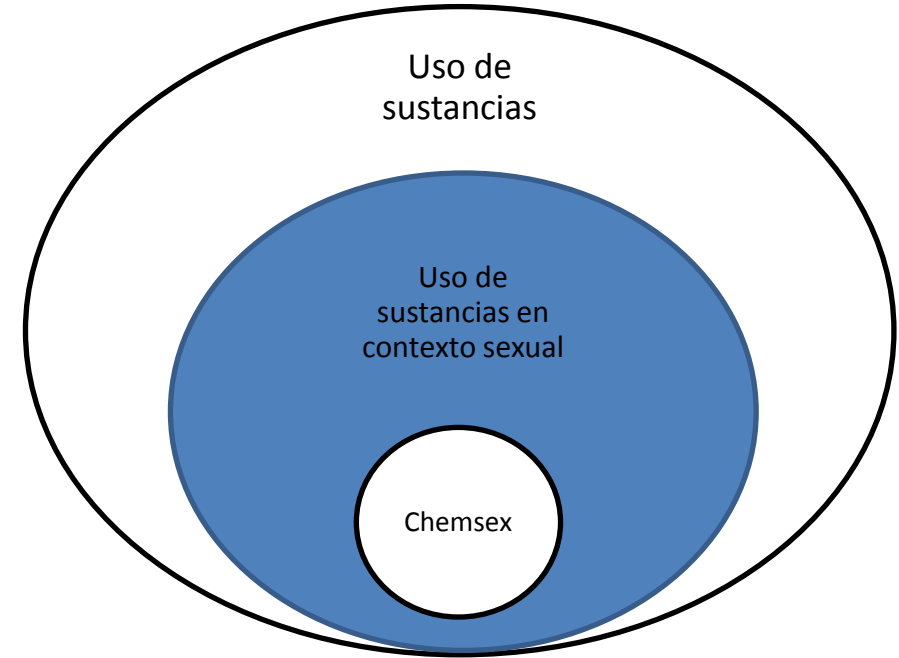
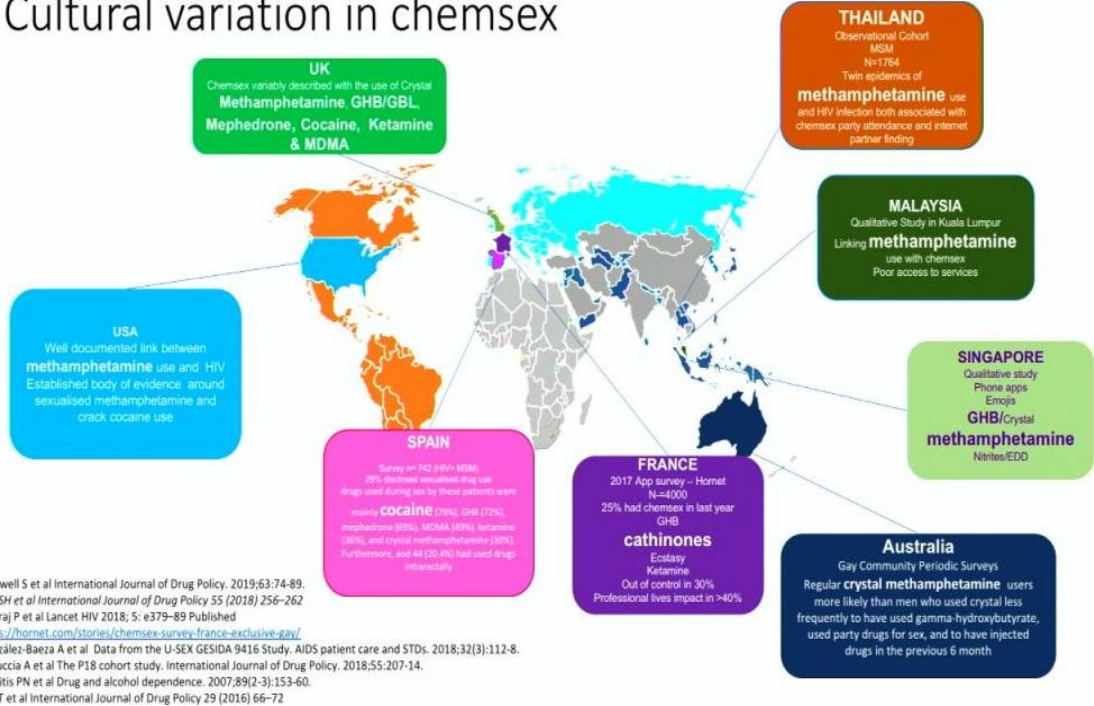


Fig. 1. Variantes o fórmulas utilizadas para referirse a la práctica de chemsex

Colocón	colocon - Kolokon-kolocon - session_colocón - colocn - D colocon - colocaete - colocao - coloc? - COLK
Chems	ch - chms - chm sex - chem - chill chem - chems friendly - sexchems - chems welcome - ChemsFun - sexechems - long chemed sleazy sessions - chemp
Sesión	sesion - session - sesionaka - secciones - sexion - session- session larga -sesiones con calma - Long sessions - plan largo - sin prisas - FunFSession-viciossesion - SESSIONVICIO - Chuchesión - Sesión slm
Vicio	Vcio - vicio a tope - viciox - viciocontema - vicio-cerdeo - vici - sexvicio - sexvicio - DeVicio - atopevicio - viciako - pasivicio - versvicio - viciossesion
Chuches	Chuchesión - chucherías-chucess - caramelos
Otros	física y química - FfunAndPlay - aditivosplacer - ciegykxondo - vita

Fuente: Soriano Ocón, R. El Chemsex y sus vínculos con el uso de aplicaciones de geolocalización entre hombres que tienen sexo con hombres en España: un análisis etnográfico virtual Revista Multidisciplinar del Sida. Monográficos. 2017; 5(11):8-20

Cultural variation in chemsex

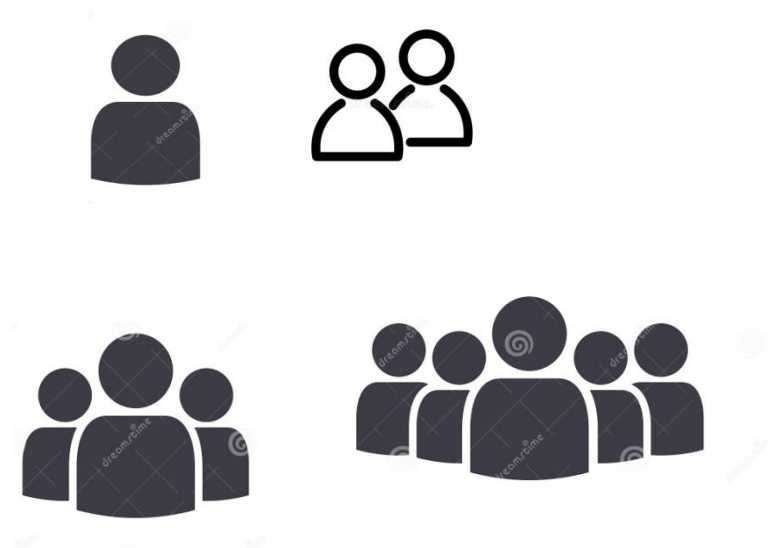


Mark Rohan Pakianathan: CHEMSEX AND IMPLICATIONS FOR HIV TRANSMISSION AND MANAGEMENT (ABSTRACT 64) CROI 2019 <http://www.croiwebcasts.org/console/player/41152>
<https://www.msccs.gov.es/ciudadanos/en/Lesiones/en/Transmisibles/sida/docs/informeCHEMSEX.pdf>



Concienciación: Contextos donde se practica

Tabla 1. Distribución de participantes según el lugar del encuentro sexual más reciente donde se consumieron drogas estimulantes y se tuvo sexo en grupo (últimos 12 meses) (n=1.004) *		
	n	%
La casa de uno de ellos	471	46,9
Mi casa	216	21,5
Club o cuarto oscuro de un bar	130	12,9
Sauna	125	12,5
Habitación de hotel	26	2,6
Zona de cruising**	25	2,5
Otro lugar	11	1,1
Fuente: Resultados de España de la encuesta EMIS-2017 (26) *un participante no contestó a la pregunta; **calle, área de servicio, parque, playa, baños		



No sólo sexo en grupo

Concienciación: ¿Perfil o perfiles de los usuarios de Chemsex ?

Los usuarios de Chemsex requieren un **abordaje específico**, puesto que además de usuarios de drogas tienen riesgos potenciales para la salud física, mental y sexual de los mismos. Necesario **conocimiento y competencia cultural**

Perfiles: **Variación cultural, fenómeno dinámico**

	Entire sample (n=742)	No SDU (n=526)	SDU (n=216)	p
Age, median (IQR)	38 (32–45)	38 (32–46)	38 (33–44)	—
Spanish-born, n (%)	545 (74)	391 (75)	154 (71)	—
University level studies, n (%)	438 (56)	300 (58)	138 (64)	—
Salary >1000 euros/month, n (%)	478 (66)	325 (63)	153 (73)	0.01
Years from HIV diagnosis, median (IQR)	5 (2–10)	5 (2–10)	5 (2–11)	—
On ART, n (%)	677 (96)	480 (95)	197 (97)	—
Incomplete adherence to ART, n (%) ^a	145 (22)	79 (17)	66 (34)	0.000
Stable partner, n (%) ^b	363 (49)	272 (52)	91 (42)	0.019
Diagnosis of depression, n (%)	185 (25)	113 (21)	72 (33)	0.001
Diagnosis of anxiety, n (%)	175 (24)	117 (22)	58 (27)	—
≥ 20 sexual partners, n (%) ^b	126 (19)	40 (8)	86 (44)	0.000
Unprotected anal intercourse, n (%) ^b	415 (60)	226 (43)	189 (87)	0.000
Fisting, n (%) ^b	125 (17)	30 (6)	95 (44)	0.000
Any STI, n (%) ^c	465 (62)	282 (53)	183 (85)	0.000
Syphilis, n (%)	342 (46)	198 (38)	144 (67)	0.000
Gonorrhoea, n (%)	229 (31)	129 (24)	100 (46)	0.000
Chlamydia, n (%)	146 (20)	65 (12)	81 (37)	0.000
Hepatitis C, n (%)	82 (11)	28 (5)	54 (25)	0.000

^aIn the last month.

^bIn the last 6 months.

^cIncludes syphilis, gonorrhoea, chlamydia, and hepatitis C.

ART, antiretroviral therapy; IQR, interquartile range; SDU, sexualized drug use; STI, sexually transmitted infections.

Table 1: Baseline characteristics of patients (N=161)

Variable	N (%)
Age	39 years
Birth place (N 159)	
Spain	53 (33%)
Europe (without Spain)	27 (17%)
Latinoamerica	76 (48%)
Australia	1 (1%)
Asia	1 (1%)
Africa	1 (1%)
Period of arrival to Spain (N 104)	
<2010	50 (48%)
2010-2014	15 (14%)
≥2015	39 (38%)
Studies (N 144)	
No studies	2 (1%)
Primary education	5 (3%)
Secondary education	75 (52%)
Higher education	62 (43%)
HIV status (N 160)	
Negative	10 (6%)
Positive	150 (94%)
Hepatitis B surface antigen (N 149)	
Negative	146 (98%)
Positive	3 (2%)
Hepatitis B surface antibody (N 109)	
Negative	36 (24%)
Positive	113 (76%)
IgG hepatitis B core antibody (N 109)	
Negative	109 (73%)
Positive	40 (27%)
IgG hepatitis A virus (N 125)	
Negative	19 (15%)
Positive	106 (85%)
Venereal Disease Research Laboratory (VDRL) (N 149)	
Negative	59 (40%)
Positive	90 (60%)
IgG hepatitis C virus (N 149)	
Negative	94 (63%)
Positive	55 (37%)
RNA-HCV (N 55)	
Negative	42 (76%)
Positive	13 (24%)

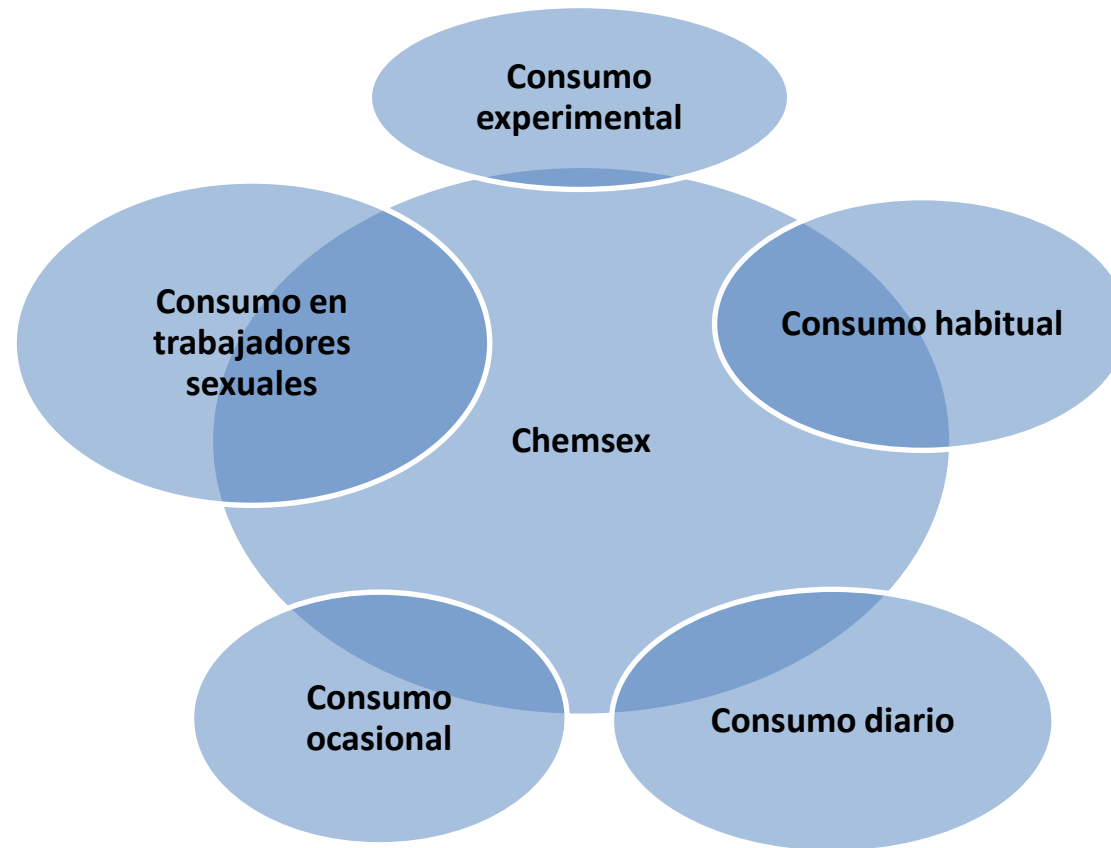
- Median of sexual partners was 20 (IQR 10; 30).
- 95% reported unprotected anal sex.
- 50% were poly drug users and
- 20% reported slamming.

Table 4: Diagnosed asymptomatic STDs by patient (N=161)

STD	n (Percentage)
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	37 (23%)
<i>Chlamydia trachomatis</i>	16 (10%)
<i>Mycoplasma genitalium</i>	23 (14%)
Early and latent syphilis	33 (20%)

Concienciación: Patrones de consumo

Abordajes dirigidos-Necesidades diferentes



Soriano R. Prevención en el contexto del chemsex. Rev Multidisc Sida Monográfico 2019. junio de 2019;7(17). Disponible en: <http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/prevencion-en-el-contexto-del-chemsex/> (consultado diciembre 2020)

Abordaje del fenómeno del chemsex. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad. 2020.

Concienciación: EMIS 2017 Prevalencias

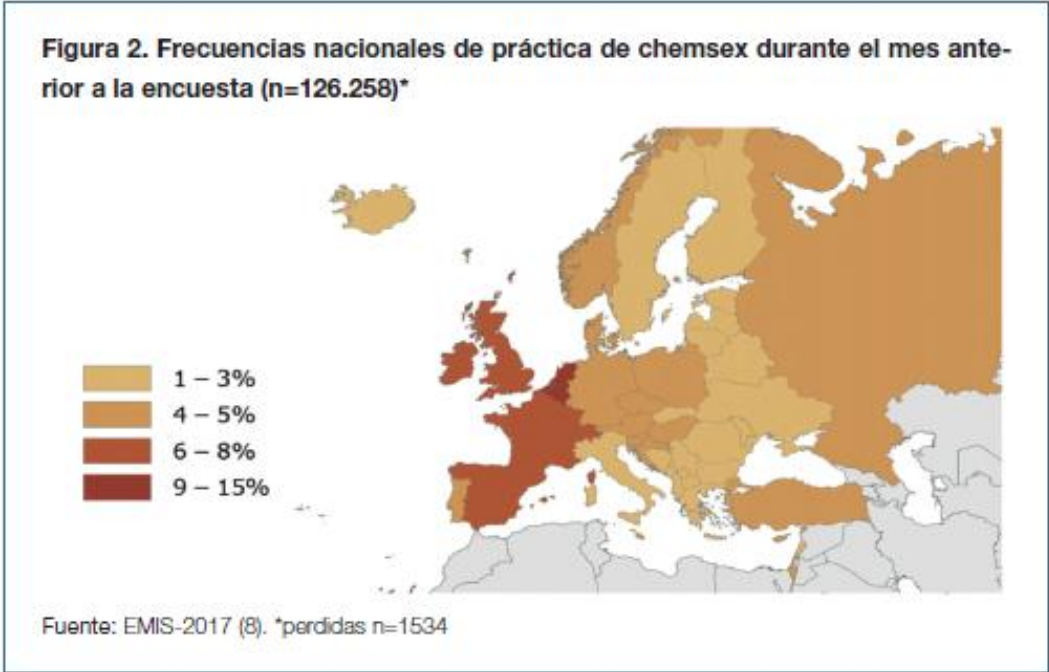


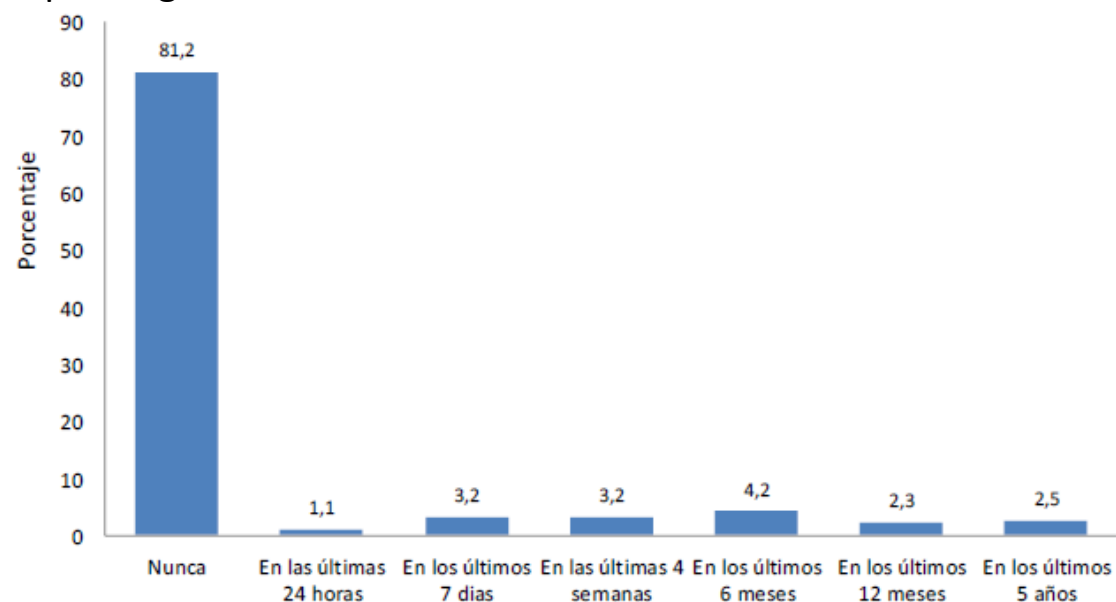
Tabla 2. Uso de drogas estimulantes (éxtasis/MDMA, cocaína, speed, metanfetamina, mefedrona y ketamina) en las cuatro últimas semanas para hacer que el sexo fuera más intenso o durara más tiempo.

Comunidades	%	Ciudades	%
Islas Baleares	12,4	Barcelona	13,7
Cataluña	10,6	Madrid	9,7
Comunidad de Madrid	8,8	Valencia	7,5
Canarias	7,3	Zaragoza	5,2
Comunidad Valenciana	6,5	Sevilla/Málaga	4,8
Aragón	5		
Principado de Asturias	4,8		

Fuente: EMIS-2017 datos España. C Folch et al. SEE 2019 (12)

Concienciación: EMIS 2017 Prevalencias

14% Prevalencia global se consumo de drogas estimulantes para prolongar el sexo



*Un total de 107 participantes no contestaron a la pregunta

Figura 37. Distribución de participantes según la última vez del consumo de drogas estimulantes para que el sexo fuera más intenso o durara más tiempo (n=10.527)*

Figura 3. Prevalencia de la práctica de chemsex en subgrupos de hombres GBHSH.

Prevalencia de consumo de drogas estimulantes para tener sexo en las últimas 4 semanas según subgrupo de hombres



Fuente: EMIS 2017. Percy Fernández-Dávila et al, SEISIDA 2019 (11)

Concienciación: prevalencias previas diferentes según definiciones, contextos y análisis

Tabla 1. Algunos trabajos que estiman la frecuencia de práctica de chemsex en algunos subgrupos de hombres GBHSH en Madrid.

Año	Población	Tamaño muestral	Definición de chemsex	Frecuencia
2014 (5)	Hombres GBHSH con diagnóstico de VIH reciente en centro de ITS Sandoval de Madrid.	61	Práctica de sexo no protegido bajo el efecto de las drogas (incluyendo alcohol) en el último año	77%
2017 (6)	Hombres GBHSH VIH negativos asistentes al Orgullo Gay de Madrid	339	Uso de sustancias psicoactivas en el contexto de relaciones sexuales en los últimos 6 meses	51%
2016-2017 (7)	Hombres GBHSH con VIH pacientes de servicios hospitalarios de VIH de Madrid	742	Uso intencional de metedrona, MDMA, metanfetamina, anfetaminas, GHB/GBL, ketamina o cocaína durante el sexo en el último año	29%

Fuente: Adaptado de (5,6,7)

Prevalencia del uso de drogas en el contexto sexual en la cohorte de pacientes VIH positivos del Hospital Clínic de Barcelona

428 de los 1032 (**41%**) refirieron consumir al menos una sustancia en CS

Edad media 43 años. 93% (N= 400) hombres; el 90% (358) HSH.



Gráfico 2: Número de sustancias consumidas

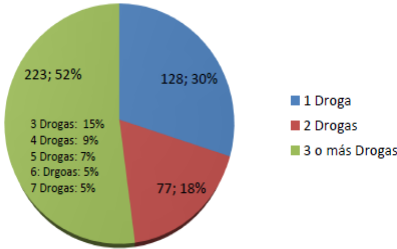
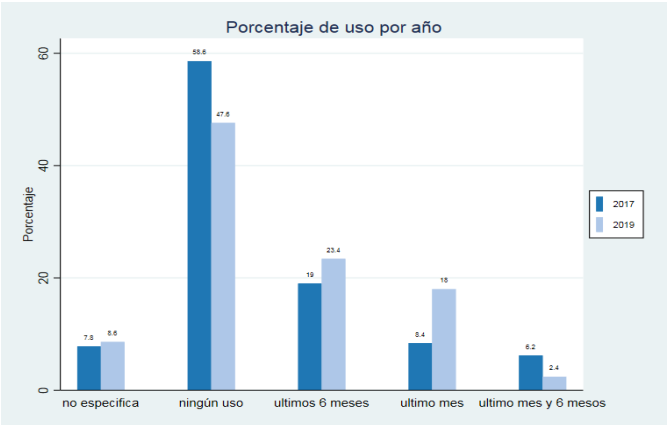
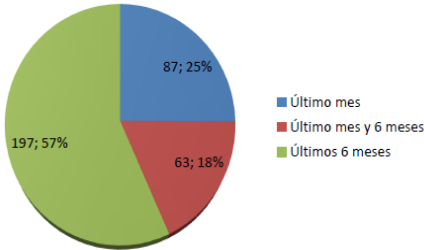


Gráfico 3: Frecuencia de uso



Concienciación: ¿Qué tipos de drogas suelen ser las más utilizadas en el Chemsex?

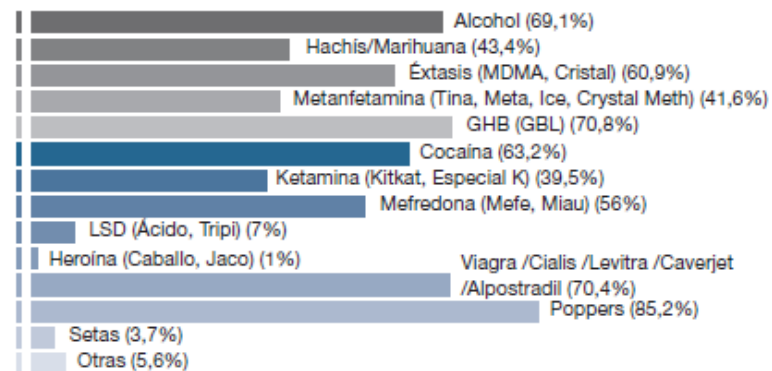
Frecuencia de uso de drogas en el estudio USEX-Study

- Cocaína(79%),
- GHB (72%),
- Mefedrona (69%),
- MDMA (49%),
- Ketamina(36%),
- Crystal metanfetamina(30%).

Policonsumo

El 45.4% reportó haber utilizado 3 o más sustancias por cada sesión
15% slam

Figura 1. Frecuencia de uso de diferentes tipos de drogas



Fuente: Adaptado del informe "Aproximación al chemsex en España" (4)

Frecuencia de uso individual de drogas en el CSC-Study

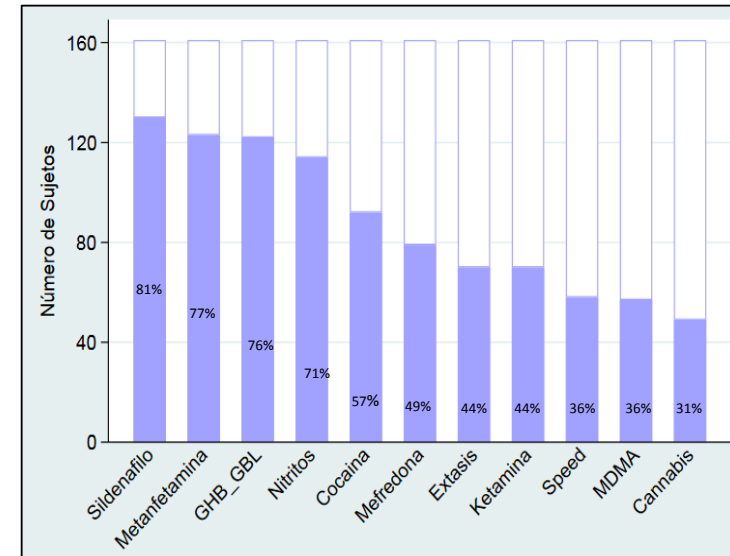


Figura 2. Frecuencia de las sustancias utilizadas.

-50% policonsumidores

-20% slamming.

Detección: Situaciones de vulnerabilidad para la práctica de Chemsex

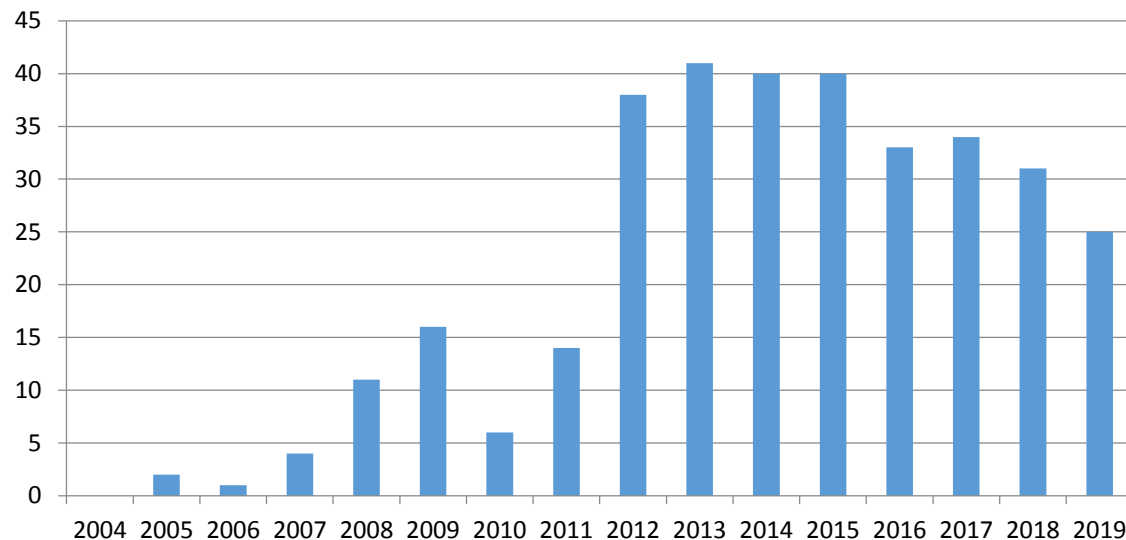
HSH:

- Varios episodios de **PEP**
- **ITS** frecuentes
- Coinfección por **VHC**

Detección: Situaciones de vulnerabilidad para la práctica del Chemsex: VHC

Experiencia en el hospital Clínic: Hepatitis aguda C

nº de casos/año



AIDS RESEARCH AND HUMAN RETROVIRUSES
Volume 28, Number 10, 2012
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/aid.2011.0289

Low Rate of Sustained Virological Response in an Outbreak of Acute Hepatitis C in HIV-Infected Patients

Montserrat Laguno,¹ Maria Martínez-Rebollar,¹ Iñaki Pérez,² Josep Costa,³ Maria Larrousse,¹
Marta Calvo,¹ Montse Loncà,¹ Ana Muñoz,¹ Ana González-Cordón,¹ José Luis Blanco,¹
Esteban Martínez,¹ Josep Maria Gatell,¹ and Josep Mallolas¹

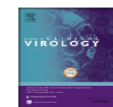
Journal of Clinical Virology 92 (2017) 42–47

Contents lists available at ScienceDirect



Journal of Clinical Virology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jcv



Phylogenetic analysis of an epidemic outbreak of acute hepatitis C in HIV-infected patients by ultra-deep pyrosequencing



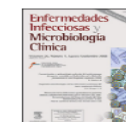
Noelia Caro-Pérez^a, María Martínez-Rebollar^b, Josep Gregori^{c,d}, Josep Quer^c, Patricia González^a,
Martina Gambato^a, Neris García-González^c, Fernando González-Candelas^c, Josep Costa^f,
¹

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2015;33(1):3–8



Enfermedades Infecciosas y
Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

Brote epidémico de hepatitis aguda C en pacientes infectados por el
virus de la inmunodeficiencia humana



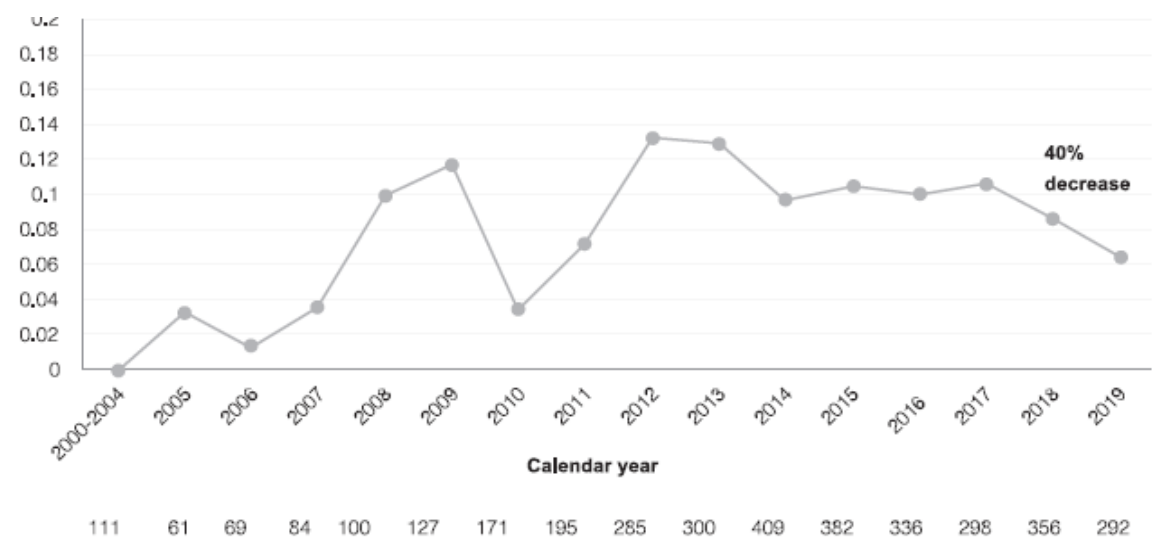
Maria Martínez-Rebollar^{*}, Josep Mallolas, Iñaki Pérez, Ana González-Cordón, Montserrat Loncà,
Berta Torres, Jhon-Fredy Rojas, Polyana Monteiro, José-Luis Blanco, Esteban Martínez,
José-María Gatell y Montserrat Laguno

Servicio de Infecciones, Hospital Clínic-IDIBAPS, Barcelona, España

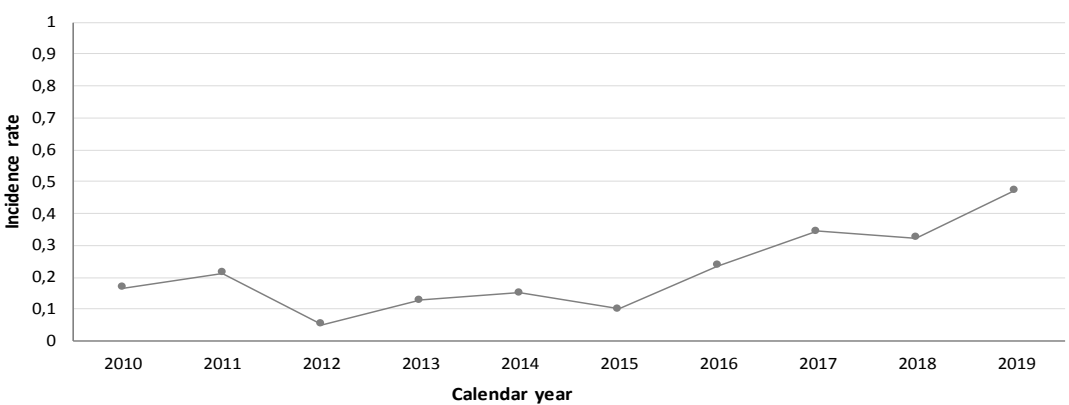
Detección: Situaciones de vulnerabilidad para la práctica del Chemsex: VHC

Experiencia en el Hospital Clínic: Hepatitis aguda C –Reinfección VHC

Incidencia de HAC en HSH/VIH+ (p/año de seguimiento)



Tasa de reinfección del VHC en HSH/VIH+



No. of acute HCV	6	14	38	39	40	40	34	32	31	19
No. of reinfections	1	3	2	5	6	4	8	11	10	9
Incidence rate (95%CI)	0,16 (0-0,49)	0,21 (0-0,45)	0,05 (0-0,12)	0,12 (0,01-0,24)	0,15 (0,03-0,27)	0,10 (0-0,19)	0,23 (0,07-0,39)	0,34 (0,14-0,54)	0,32 (0,12-0,52)	0,47 (0,16-0,78)

Datos no publicados del Hosp Clínic, (proyecto ongoing)

Detección:

Situaciones de vulnerabilidad para la práctica de Chemsex

HSH:

- Varios episodios de **PEP**
- **ITS** frecuentes
- Coinfección por **VHC**
- Usuarios de **PrEP**
- **Traumatismos relacionados a prácticas sexuales** (fisuras anales, fractura de pene, lesiones rectales, orquiepididimitis etc.)

Detección:

Situaciones de vulnerabilidad para la práctica de Chemsex

HSH:

- Varios episodios de **PEP**
- **ITS** frecuentes
- Coinfección por **VHC**
- Usuarios de **PrEP**
- Traumatismos relacionados a prácticas sexuales** (fisuras anales, fractura de pene, lesiones rectales, orquiepididimitis etc.)
- **Intoxicaciones, agresiones**
- Paranoia, alucinaciones**, pérdida de memoria, ansiedad de reciente aparición, insomnio...

- Problemas en el trabajo
- Problemas con la pareja
- Migrantes
- Trabajadores sexuales

Detección: Preguntas que podemos hacer para LA REFLEXIÓN y también para detectar potencial consumo problemático:

- ¿Con qué frecuencia tienes sexo con drogas?
- ¿Cuál es tu droga favorita o la que más consumes?.... ¿Cuáles otras sueles usar?
- ¿Por cuánto tiempo has permanecido despierto tomando *chems*?
- ¿Cuántas veces has faltado al trabajo por consumir?
- ¿Cuántas veces has gastado más de lo previsto en drogas?
- ¿Has tenido algún chungo? ¿Cuántos en el último año?
- ¿Has tenido alguna mala experiencia, robos, agresiones, sexo no consentido?

- ¿Estás satisfecho con tu vida sexual? ¿Te gustaría modificar algo?
- ¿Cuándo fue la última vez que tuviste sexo sobrio?
- ¿Qué opinas del sexo sobrio? ¿Qué beneficio crees que te puede dar sobre el chemsex?
- ¿Cuándo fue tu última relación sentimental?
- ¿Qué te gusta y que te disgusta del Chemsex?
- ¿Cómo es tu vida social cuando no implicas prácticas de Chemsex?

Conclusiones

- La práctica de chemsex es frecuente en algunos grupos de GBHSH, habiendo estudios que muestran una prevalencia relativamente alta en GBHSH con infección por el VIH
- No existe un perfil único de usuario de Chemsex, variación cultural, fenómeno dinámico, actualización constante, necesidad de formación y competencia cultural.
- Los usuarios de Chemsex son un grupo objetivo para centrarse en la prevención de ITS, VIH, así como en la microeliminación del VHC
- Abordaje multidisciplinar, más colaboración centros sanitarios, instituciones públicas y organizaciones comunitarias para mejorar estrategias de prevención y de reducción de daños dirigidas a las necesidades de los diferentes perfiles de usuarios de Chemsex.