

Chemsex: motivaciones y repercusiones desde un punto de vista psicosocial

Chemsex: Motivations and Implications from a Psychosocial Perspective

Soledad García-Becerra

Grado en Enfermería. Escuela Universitaria de Osuna. Universidad de Sevilla

Juan Antonio Jiménez-Álvarez

Doctor en Enfermería por la Universidad de Sevilla. Departamento de Enfermería y Simulación Clínica. Profesor de la Escuela Universitaria de Osuna. Universidad de Sevilla.

RESUMEN

Introducción: El chemsex es una práctica emergente que combina experiencias sexuales y el uso recreativo de drogas estimulantes para prolongar y potenciar el placer. A menudo vinculada a la comunidad LGBTQIA+, esta práctica ha demostrado aumentar los riesgos para la salud física y mental. El fenómeno se ha extendido a grandes ciudades y diversos colectivos, y se ha observado un aumento en el consumo de sustancias como metanfetamina, cocaína, y ketamina. En este contexto, también ha surgido el 'slamsex', una práctica de administración intravenosa de drogas que conlleva mayores riesgos de infecciones y otras complicaciones. La práctica del chemsex se ha relacionado con un aumento en las infecciones de transmisión sexual y el VIH. **Objetivos:** Determinar las causas del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial. Decretar las consecuencias del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial. **Metodología:** Se realizó una revisión descriptiva de la literatura a través de las diferentes bases de búsqueda: PubMed, Scopus, Cochrane y Web Of Science. **Resultados:** Se obtuvieron diecisiete estudios que respondían a los objetivos planteados siendo: once artículos originales y seis revisiones bibliográficas. **Conclusión:** La disminución de inhibiciones interpersonales y sexuales es la causa psicológica principal del chemsex, motivada por la búsqueda de intimidad y conexión. Las causas sociales incluyen presión del entorno y la búsqueda de un mejor rendimiento sexual, o relacionado con inseguridades. Las consecuencias psicosociales incluyen trastornos por uso de sustancias y enfermedades de transmisión sexual. En cuanto a las consecuencias sociales, destacan la adquisición de enfermedades de transmisión sexual debido a no usar protección. El consumo sexualizado de drogas puede tener graves consecuencias psicosociales a largo plazo.

Palabras clave: Conducta sexual; Drogas ilícitas; Trastornos relacionados con sustancias.

ABSTRACT

Introduction: Chemsex is an emerging practice that combines sexual experiences and recreational use of stimulant drugs to prolong and enhance pleasure. Often linked to the LGBTQIA+ community, this practice has been shown to increase physical and mental health risks. The phenomenon has spread to large cities and diverse groups, and an increase in the use of substances such as methamphetamine, cocaine, and ketamine has been observed. In this context, 'slamsex' has also emerged, a practice of intravenous drug administration that carries increased risks of infections and other complications. The practice of chemsex has been linked to an increase in sexually transmitted infections and HIV. **Objectives:** To determine the causes of chemsex in subjects who practice this act from a psychosocial point of view. To decree the consequences of chemsex in the subjects who practice this act from a psychosocial point of view. **Methodology:** A descriptive review of the literature was carried out through the different search bases: PubMed, Scopus, Cochrane and Web Of Science. **Results:** Seventeen studies were obtained which responded to the proposed objectives: eleven original articles and six bibliographic reviews. **Conclusion:** Decreased interpersonal and sexual inhibitions are the main psychological causes of chemsex, motivated by the search for intimacy and connection. Social causes include environmental pressure and the search for better sexual performance, correlated with insecurities. Psychosocial consequences include substance use disorders and sexually transmitted diseases. Social consequences include the acquisition of sexually transmitted diseases due to failure to use protection. Sexualized drug use can have serious long-term psychosocial consequences.

Keywords: Sexual behaviour; illicit drugs; Substance-related disorders.

1. INTRODUCCIÓN

1.1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

A finales de los años 90, surgió en Londres una nueva forma de explorar la sexualidad entre hombres homosexuales (HSH), conocida como chemsex. Este término se refiere al uso deliberado y recreativo de drogas estimulantes con el objetivo de prolongar y potenciar las experiencias sexuales. Hoy el fenómeno se ha extendido a grandes ciudades, y no solo se da en este colectivo, por lo que preocupa a las autoridades sanitarias por los riesgos para la salud física y mental que implica (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las drogas psicoactivas 'son sustancias que, cuando se ingieren o se administran en el organismo, afectan a los procesos mentales, por ejemplo, la percepción, la conciencia, la cognición o el estado de ánimo y las emociones' (2).

Se conoce como 'consumo recreativo de drogas' el consumo, en ocasiones simultáneo, de sustancias como el alcohol, el cannabis, la cocaína, la

metiléndioxi-metilanfetamina o éxtasis (MDMA) y toda una serie de derivados anfetamínicos, más o menos emparentados con esta última sustancia, en espacios de ocio (3). Este consumo tiene una etiología multifactorial. Se ha demostrado que los factores hereditarios, psicológicos y sociales, así como la pertenencia a ciertos grupos minoritarios de la sociedad, son determinantes en el consumo de drogas y en los problemas que surgen a raíz de ello. Un grupo social que se caracteriza por un patrón específico de consumo de estas sustancias son las minorías sexuales. Esto engloba a personas que se identifican como gays, lesbianas o bisexuales (4).

El chemsex es un término de origen británico, que surge de la unión de las palabras chems (químicos) y sex (sexo) y es como se conoce profesionalmente a un fenómeno particular de uso recreativo de drogas en contextos sexuales (5). Este anglicismo se puede adaptar al español según la Real Academia Española (RAE) como sexdopaje, o lo que es lo mismo, la utilización de diferentes tipos de sustancias para facilitar o potenciar las relaciones sexuales con el objetivo final de desinhibir a la persona (6). 'Chemsex' es un término acuñado recientemente a esta práctica que viene de tiempos atrás en la que se Consumen Drogas Psicoactivas (SUIPS) para prolongar las relaciones sexuales durante varios días sin descanso (7). Las drogas más utilizadas en esta práctica son: las catinonas sintéticas, más comúnmente conocidas como sales de baño (como mefedrona, metafedrona), metiléndioxi-metilanfetamina (MDMA), metanfetamina o cocaína, que son estimulantes para maximizar el rendimiento físico y aumentar la excitación sexual. También se tiene conocimiento de que el gammahidroxibutirato (GHB) /gamma-butiro lactona (GBL), comúnmente usado en el entorno del chemsex, actúa como desinhibidor y contribuye a la relajación. Finalmente, la ketamina, empleada en el ámbito médico como anestésico, se desvía de su función principal en el chemsex para convertirse en un intensificador de los sentidos, añadiendo una mayor percepción del tacto, el gusto, el oído y el olfato (8). La aparición de nuevas drogas como la metanfetamina y la mefedrona ha tenido un gran impacto en el chemsex, ya que estas sustancias estimulantes y euforizantes potencian la libido y las sensaciones sexuales (9). La metilación de la metanfetamina aumenta su potencia en comparación con otros tipos de anfetaminas, ya que hace que sea una sustancia muy lipofílica y esta condición le permite atravesar con mayor facilidad la barrera hematoencefálica. Así, los efectos de la metanfetamina se manifiestan de manera más veloz, intensa y prolongada en comparación con otros tipos de anfetaminas. Aun así, según estudios realizados en España con población que padece VIH y que acude a unidades de VIH se ha demostrado que las principales drogas consumidas por vía

intravenosa en contexto de chemsex eran la mefedrona y otras catinonas sintéticas y, en menor medida, la ketamina, la cocaína y la metanfetamina (5). Además de todos estos fármacos, el citrato de sildenafil, comercializado con el nombre de Viagra (8), así como los Inhibidores Orales de la Fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5I), que se emplean para el tratamiento de la disfunción eréctil (10), son frecuentemente empleados para optimizar y potenciar el desempeño sexual, además de ayudar a superar los problemas de erección asociados al uso de metanfetaminas (8).

Este tipo particular de consumo recreativo de drogas en contextos sexuales se vincula a la cultura sexual lesbiana, gay, bisexual, trans, queer, intersex asexual y plus (LGBTQIA+) (y en particular a la cultura sexual gay) (5). Los lugares más comunes donde se practica el chemsex son fiestas privadas, saunas y clubes sexuales. En estas sesiones grupales, las drogas utilizadas varían a lo largo del tiempo y dependen de los diferentes contextos sociales y urbanos (1).

Con la proliferación de aplicaciones disponibles, la accesibilidad para encontrar parejas casuales ha incrementado la propagación de prácticas sexuales arriesgadas. Algunas investigaciones han evidenciado que los hombres que tienen sexo con hombres y que utilizan estas aplicaciones tienden a tener más encuentros sexuales, una mayor frecuencia de relaciones anales, un mayor número de relaciones sexuales sin protección y una mayor cantidad de relaciones sexuales con individuos que son portadores del VIH u otras infecciones de transmisión sexual. La comunidad LGBTQIA+ ha sido pionera en el empleo de plataformas de redes sociales para concertar citas y encuentros sexuales. Las aplicaciones de citas permiten a sus usuarios utilizar Sistemas de Posicionamiento Global (GPS) para encontrar parejas potenciales cercanas, facilitando y agilizando así los encuentros sexuales. Estas aplicaciones brindan la opción a los suscriptores de crear perfiles personalizados, compartir imágenes, enviar mensajes y compartir su ubicación con otros usuarios. Se estima que los hombres homosexuales tienen hasta siete veces más posibilidades que los no homosexuales de tener relaciones sexuales con alguien que conocieron en línea, y se estima que entre 3 y 6 millones de hombres homosexuales encuentran parejas sexuales en todo el mundo utilizando la tecnología basada en internet. La primera de estas aplicaciones, Grindr, había alcanzado aproximadamente 6 millones de usuarios en todo el mundo en 2013, con una estimación de 8.000 nuevos usuarios diarios (11).

Como curiosidad, la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB) ha desarrollado varias intervenciones destinadas a abordar las necesidades de los

hombres que tienen sexo con hombres y las comunidades transgénero. En el año 2015, puso en marcha un plan experimental para evaluar la respuesta, aceptación y eficacia de un servicio de pruebas en el punto de atención destinado a realizar pruebas de VIH e ITS, así como vacunación contra hepatitis A/B, mediante el uso de aplicaciones de citas. Esta medida se extendió a centros comunitarios y de atención primaria de salud entre 2016 y 2019, llevándose a cabo evaluaciones para analizar las diferencias geográficas. A partir de 2019, este trabajo se centraliza en la Agencia de Salud Pública de Barcelona y se establece como un 'programa de pruebas rápidas' dirigido a hombres que tienen sexo con hombres y minorías de género. Este programa ofrece servicios periódicos de pruebas de VIH, sífilis y hepatitis C (VHC), además de vacunación contra el virus del papiloma en personas menores de 27 años. La intervención a través de aplicaciones de citas y otras tecnologías se ha intensificado: la Agencia de Salud Pública de Barcelona cuenta con ocho perfiles activos en diversas plataformas de citas, una cuenta de WhatsApp Business con un catálogo y respuestas automáticas, y un sitio web para programar citas de pruebas. Desde 2021, el proyecto también dispone de una cuenta de Instagram, lo que ha permitido aumentar el número de participantes reclutados fuera de las aplicaciones de citas (12).

Las personas que se entregan a prácticas de chemsex, curiosamente, emplean distintas expresiones para hacer referencia a esta actividad. En los perfiles de las aplicaciones de citas en España, por ejemplo, se utilizan términos informales como: chill, sesión, colocón, vicio, etc. Por esta razón, al hablar con los usuarios acerca del chemsex, no se puede suponer que estén familiarizados con este término técnico, resultando más adecuado preguntar directamente por el consumo de drogas en contextos sexuales o drogas para sexo (5).

Por otro lado, ha surgido recientemente un concepto dentro del lenguaje gay para describir una manera específica de consumir sustancias y practicar sexo, 'slamsex'. En este contexto, 'slamming' hace referencia a la administración de drogas por vía intravenosa, normalmente metanfetamina cristalina. El slamsex puede situarse como una subcategoría del chemsex (13). Otras vías por las que se administran las drogas en el contexto del chemsex pueden ser: oral, esnifada, inhalada, fumada, rectal, intramuscular... (5) Pero solo cuando se hace uso de forma intravenosa recibe el nombre de slamming o slamsex (14). La práctica de slamsex se ha relacionado con un aumento del riesgo de contraer el VIH u otras infecciones de transmisión sexual, debido a que su capacidad de desinhibir es mucho más fuerte en comparación con otras formas de consumo. En estudios cualitativos que han investigado las razones detrás de la práctica del slamsex, los participantes han mencionado como una de las motivaciones

principales la velocidad con la que se experimentan los efectos de las drogas utilizadas, teniendo esto un impacto en la excitación y el deseo sexual (el subidón). Se ha observado también que la práctica de slamsex está asociada con una mayor incidencia de complicaciones, como pérdidas de conocimiento, síntomas de abstinencia intensos y pensamientos delirantes paranoides (5).

1.2. ANTECEDENTES

Bourne et al. (15) realizaron un estudio cualitativo, transversal y descriptivo con el objetivo de explorar mediante entrevistas semiestructuradas con 30 hombres homosexuales de 21 a 53 años que viven en tres distritos del sur de Londres (Lambeth, Southwark y Lewisham). El análisis reveló que, en este estudio, el sexo con drogas siempre conlleva un nivel de riesgo igual o incluso mayor que el sexo sin sustancias químicas. Para responder a las necesidades de los hombres homosexuales que consumen drogas durante las relaciones sexuales, es necesario implementar intervenciones dirigidas específicamente a la reducción de los daños y la promoción de una buena salud sexual. Estas intervenciones deben estar fundamentadas en clínicas especializadas y en el apoyo comunitario.

Deimel et al. (16) elaboraron un estudio cualitativo multicéntrico para examinar las razones del consumo de drogas y los contextos de consumo de drogas entre los hombres que practican sexo con hombres, incluidos los factores sindémicos y las experiencias de apoyo social. Realizaron 14 entrevistas estructuradas y en profundidad con dichas personas consumidoras de sustancias en Alemania. Su conclusión fue que este colectivo es un grupo susceptible a trastornos mentales, especialmente con respecto al abuso de sustancias y se necesita una asistencia especializada de programas de tratamiento de drogas y servicios de apoyo para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), los cuales deben adaptarse a sus circunstancias y hábitos de consumo. Ambos sistemas de apoyo deberían colaborar más estrechamente y establecer una red de trabajo conjunta. Asimismo, es imprescindible desarrollar estrategias específicas de prevención, enfocadas en el bienestar físico y mental de las personas homosexuales masculinas que consumen sustancias.

Sewell et al. (17) desarrollaron un estudio cualitativo, transversal y correlativo con los objetivos de evaluar la prevalencia y los factores asociados con el policonsumo de drogas y el uso de drogas 'chemsex', y explorar las asociaciones del consumo de drogas con comportamiento sexual, en particular el sexo sin preservativo. Para ello, se realizó un cuestionario auto-completado de 2.630 personas (de estas, se analizaron datos de 1.484 hombres que tienen sexo con

hombres VIH negativos o no diagnosticados) de 20 clínicas de salud sexual en Inglaterra. Se observó un predominio notable de la combinación de diferentes drogas y el consumo de drogas específicas relacionadas con el sexo entre hombres homosexuales sexualmente activos y no infectados con el VIH que acudían a clínicas especializadas en salud sexual en este país. El consumo de sustancias estuvo estrechamente vinculado con prácticas sexuales que incrementaban el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia humana.

Frankis et al. (18) en un estudio cualitativo, transversal y correlativo con el objetivo de establecer la prevalencia del consumo de drogas químicas sexuales entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, el grado en que estas drogas se usan en un contexto sexual, así como sus comportamientos y circunstancias de uso asociados. Con la muestra de 2.328 personas de sexo masculino reclutadas a través de medios sociosexuales homosexuales en Escocia, Gales, Irlanda del Norte y la República de Irlanda. Observaron que tan solo un reducido porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres en estos países declararon haber participado en prácticas sexuales con sustancias químicas y, por primera vez, se comprobó que no todo consumo de drogas químicas en el contexto sexual fue con fines sexuales. No obstante, aquellas personas que practicaban sexo químico reportaron desigualdades significativas en cuanto al riesgo sexual. Estos hallazgos novedosos muestran diversas formas de intervención, la oportunidad de identificar rápidamente a las personas más vulnerables a daños relacionados con el sexo químico y desarrollar una vía especializada que responda a las necesidades de los pacientes.

Barret et al. (19) elaboraron un estudio cualitativo, transversal y descriptivo cuyos objetivos fueron medir la prevalencia del uso de drogas recreativas entre personas que practican chemsex en una muestra nacional e identificar subgrupos de población que podrían beneficiarse de intervenciones preventivas específicas. La muestra final la componían 3.090 participantes, cuya media de edad era de 30 años (rango de 18 a 80 años). Este estudio fue realizado en Irlanda, y la conclusión fue que el uso de sustancias recreativas es frecuente entre los hombres que tienen sexo con hombres en este país, y su prevalencia es mayor entre aquellos que viven con el diagnóstico de VIH. Los hombres más jóvenes y los que residen en centros urbanos presentan un mayor índice de consumo. Es necesario adaptar y enfocar los mensajes de reducción de daños y las iniciativas de prevención para beneficiar a estas personas, y también es crucial reconocer la agrupación de conductas de riesgo asociadas a las diferentes

sustancias, mejorar los servicios de información y apoyo, así como realizar actividades de divulgación.

Lopes de Sousa et al. (20) realizaron un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo cuyo objetivo fue investigar los factores asociados a la práctica del sexo bajo el efecto de drogas entre hombres que practican sexo con hombres durante el período de aislamiento social en el contexto de la pandemia de la COVID-19. Participaron 2.361 hombres, siendo 1.651 (69,9%) de Brasil y 710 (30,1%) de Portugal. La conclusión fue que la incidencia del chemsex fue significativa, sobre todo en Brasil, donde la medida de aislamiento social no logró concienciar a los hombres sobre la importancia de seguir las precauciones establecidas como alternativa al sexo casual. Resultó evidente que la búsqueda de la satisfacción personal prevalece sobre las medidas de protección propuestas para combatir el COVID-19, lo cual incrementa el peligro de exposición para este tipo de personas.

Malandain et al. (21) desarrollaron un estudio cualitativo, transversal y descriptivo con los objetivos de evaluar la prevalencia de la práctica de chemsex en una población de estudiantes universitarios franceses e identificar factores sociodemográficos y clínicos asociados con esta práctica. En total, 680 estudiantes completaron el cuestionario online. El 22,5% de los encuestados admitieron haber utilizado sustancias para favorecer o incrementar sus experiencias sexuales. No se encontraron variaciones relevantes en la frecuencia del chemsex entre hombres y mujeres. Aproximadamente el 36,0% de ellos expresaron haber consumido drogas en una situación sexual más de 5 ocasiones durante los últimos 12 meses, y casi la mitad de las personas que realizaban chemsex revelaron haber consumido únicamente una sustancia a la vez. Este es el primer estudio que informa una alta prevalencia de chemsex en una población de estudiantes universitarios, además de las características clínicas de estos.

Guerras et al. (22) en su estudio cuantitativo, transversal y descriptivo, cuyos objetivos fueron analizar los patrones de consumo sexualizado de drogas e identificar cual es el de mayor riesgo para la adquisición/transmisión del VIH y de otras infecciones de transmisión sexual en una muestra de hombres que tienen sexo con hombres residentes en España. La muestra definitiva estuvo compuesta de 2.883 personas y la conclusión fue que una cantidad importante de los participantes practicó consumo sexualizado de drogas, especialmente aquellos que afirmaron ser VIH+. La manera más común de consumo sexualizado de drogas fue el chemsex, principalmente debido a su alta frecuencia en el grupo de hombres VIH+. El consumo de sustancias relacionado con la práctica del

chemsex mostró mayor prevalencia de prácticas sexuales de riesgo y de antecedentes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que dos de los otros patrones de consumo sexualizado de drogas analizados: 'solo sustancias para mejorar el rendimiento sexual' y 'drogas recreativas, pero no drogas de chemsex'. Haber sido diagnosticado con alguna ITS, haber pagado por sexo y haber tenido relaciones sexuales anales desprotegidas en los últimos 12 meses aumentaron la probabilidad de haber practicado chemsex tanto en los participantes VIH+ como en los VIH-.

1.3. EPIDEMIOLOGÍA

Datos recientes de Reino Unido revelan que los hombres homosexuales tienen una probabilidad tres veces mayor de haber consumido sustancias ilegales en comparación con los hombres heterosexuales en cualquier contexto. Según un estudio del año 2017, el 28% de los hombres que tienen sexo con hombres han experimentado con el consumo de drogas recreativas, y el 9% las consumen en combinación con el sexo. En el Anexo I se muestra una gráfica elaborada por Dennermalm et al. (23) que representa la proporción de personas que informaron haber practicado chemsex (uso de metanfetamina, GHB/GBL o mefedrona para tener relaciones sexuales).

Los homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, así como las personas transgénero, siguen enfrentando una carga excesiva de infecciones de VIH y enfermedades de transmisión sexual. Por ejemplo, estos individuos representaron un 40% del total de nuevas infecciones por VIH en Europa durante el año 2021, así como un 68% de los casos de sífilis registrados en el año 2019. Según un estudio realizado en Barcelona del año 2016 al 2023 en el que se incluyeron 1.502 hombres homosexuales, bisexuales, otros hombres que tienen sexo con hombres y personas transgénero, la prevalencia de nuevos diagnósticos para VIH fue del 1,81%, del 3,37% para sífilis activa y del 0,40% para VHC agudo. No hubo cambios estadísticamente significativos en las tendencias anuales de infecciones por VIH, sífilis o VHC (12).

1.4. JUSTIFICACIÓN

El consumo de drogas para tener sexo entre HSH existe desde hace mucho tiempo. En los últimos años se ha incrementado el número de hombres que las utilizan para estos fines y se ha intensificado más esta práctica entre los que ya la realizaban (24). De hecho, se ha observado un aumento en esta práctica fuera de la comunidad LGBTQIA+, con un número cada vez mayor de personas que se definen a sí mismas como teniendo sexo con el sexo opuesto. Este fenómeno

podría generar un gran problema para la salud pública debido a las diferencias existentes entre los perfiles sociopsicológicos de las personas involucradas en esta práctica, lo que dificulta llegar a poblaciones específicas. Los profesionales de la salud deben concienciar de esta actividad y de los peligros asociados para proporcionar un cuidado personalizado a cada individuo que acude en busca de ayuda (8).

El uso de drogas en encuentros sexuales es algo habitual en el colectivo, lo que pone a los usuarios en una situación de gran vulnerabilidad. Este uso desmedido puede llevar a sobredosis, que pueden dar lugar a complicaciones serias como vómitos, asfixia, depresión respiratoria e incluso muerte, así como en abusos sexuales por parte de otros participantes. Se ha observado un incremento de muertes por sobredosis de GHB mayor del 100% de 2014 a 2015 en Londres en relación con el chemsex (5).

Hasta el momento, ha habido una gran preocupación en cuanto a los riesgos inmediatos para la salud física, como la transmisión de enfermedades por vía sanguínea (25). De hecho, diferentes investigaciones han comprobado que el consumo de drogas con fines sexuales disminuye la percepción de peligro y se ha relacionado con conductas sexuales de riesgo. Algunas de las prácticas de riesgo más habituales entre quienes consumen drogas para mantener relaciones incluyen la disminución del uso de preservativos, tener múltiples parejas sexuales y llevar a cabo prácticas sexuales no convencionales (tales como el dominio y sumisión, el sadismo y masoquismo, el fisting, el barebacking o el serosorting), las cuales también podrían incrementar la posibilidad de transmitir el VIH (26).

Sin embargo, el chemsex se relaciona también con el consumo excesivo de drogas, comportamientos autodestructivos y puede tener consecuencias perjudiciales en el ámbito laboral o académico, así como en las relaciones personales y emocionales de las personas afectadas. Además, puede ocasionar complicaciones legales y financieras (9). A su vez, se han identificado riesgos para la salud mental a largo plazo relacionados con las sustancias psicoactivas más comunes en el contexto del chemsex, como la psicosis y la dependencia a sustancias. Por tanto, estos hallazgos sugieren que el uso intensivo de sustancias psicoactivas está asociado a trastornos mentales. Esto resalta la importancia de abordar no solo los riesgos físicos, sino también la presencia de trastornos mentales en las personas que practican el chemsex (25).

Adicional a esto, en comparación con una adicción 'clásica', donde se observa una frecuente exclusión social, en el contexto del chemsex, se evidencia

una alta prevalencia de personas con formación universitaria (76,7-77,7%) y empleo (67,2-88,7%). Así, nos enfrentamos a un problema emergente en la salud pública, con consecuencias que abarcan dificultades socio-profesionales y problemas de salud, incluido el desarrollo de adicciones o trastornos psiquiátricos (8).

Aunque el uso de drogas durante el sexo no es algo nuevo, el chemsex implica una forma, contexto y sustancias distintas. Por lo tanto, es crucial difundir este tema de manera precisa y clara (7).

Esta revisión bibliográfica pretende responder la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las causas y consecuencias del uso de drogas recreativas en el ámbito sexual para las personas que realizan dicho acto?

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar las causas del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial.
- Decretar las consecuencias del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las causas psicológicas que influyen en los individuos para cometer la práctica del chemsex.
- Examinar los motivadores sociales que incitan a los individuos a llevar a cabo la práctica del chemsex.
- Determinar las consecuencias psicológicas del acto del chemsex.
- Analizar las repercusiones sociales que conlleva la práctica del chemsex.

3. METODOLOGÍA

3.1. PALABRAS CLAVE

Se ha realizado una revisión bibliográfica de la literatura a través de bases de datos sobre las causas y las repercusiones relacionadas con la práctica del chemsex. Para ello, se ha realizado una búsqueda de estudios científicos. Limitada entre enero 2024 y abril 2024.

Para seleccionar las palabras clave se ha recurrido primeramente a tesau-
ros de la National Library of Medicine denominado Medical Subject Headings
(MeSH) y, a continuación, a Descriptores de Ciencia de Salud (DeCS) para la pos-
terior traducción. Las palabras clave utilizadas para la búsqueda de artículos se
indican en la tabla 1.

Tabla 1. Descriptores y palabras clave

| MESH | DECS | DEFINITION/DEFINICIÓN | ENTRY TERMS |
|-----------------------------|--|---|---|
| Sexual Behavior | Conducta Sexual | Sexual activities of humans. Actividades sexuales de los humanos. | Sexual Activities/ Actividades sexuales Sexual Activity/ Actividad sexual Sex Behavior/ Comportamiento sexual |
| Substance-Related Disorders | Trastornos Relacionados con Sustancias | Disorders related to substance abuse. Trastornos relacionados con el abuso de sustancias. | Drug Use Disorders/ Trastornos por consumo de drogas Substance Abuse/ Abuso de sustancias Substance Use/ Uso de sustancias Drug Abuse/ Abuso de drogas |
| Illicit Drugs | Drogas ilícitas | Drugs that are manufactured, obtained, or sold illegally. They include prescription drugs obtained or sold without prescription and non-prescription drugs. Illicit drugs are widely distributed, tend to be grossly impure and may cause unexpected toxicity. Drogas que se fabrican, obtienen o venden ilegalmente. Incluyen medicamentos recetados obtenidos o vendidos sin receta y medicamentos sin receta. Las drogas ilícitas se distribuyen ampliamente, tienden a ser sumamente impuras y pueden causar una toxicidad inesperada. | Drugs, Illicit/ Drogas, ilícitas Street Drugs/ Drogas callejeras Recreational Drugs/ Drogas recreativas |

Fuente: Elaboración propia.

3.2. BASES DE DATOS Y FUENTES DOCUMENTALES

Pubmed: Es una base de datos especializada en el área sanitaria. Es de fácil acceso y es gratuita, compuesta por revistas científicas, artículos, libros, etc.

Scopus: Es una base de datos de ELSEVIER compuesta por artículos de revistas científicas, conferencias, libros, etc.

Cochrane: Es una base de datos internacional centrada en el área sanitaria. Para lograr aumentar los conocimientos sanitarios y esclarecer ideas en toma de decisiones.

Web Of Science (WOS): es una recopilación de bases de datos que incluyen referencias bibliográficas y citas de publicaciones periódicas desde 1900 hasta hoy. También se incluyen en la licencia para España otras bases de datos complementarias como Medline, Scielo y Korean Citation Index.

3.3. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

En esta revisión bibliográfica se ha utilizado como estrategia de búsqueda: (sexual behavior OR sexual activities OR sexual activity OR sex behavior) AND (Substance-Related Disorders OR Drug Use Disorders OR Substance Abuse OR Substance Use OR Drug Abuse) AND (illicit drugs OR drugs, illicit OR street drugs OR recreational drugs)

En esta estrategia de búsqueda se han utilizado los operadores booleanos 'AND', 'OR' para obtener los artículos utilizados en la revisión. La búsqueda de estudios científicos se realizó entre enero 2024 y abril 2024.

Criterios de inclusión utilizados:

- Artículos publicados entre los años 2019-2024.
- Artículos en inglés y español.
- Documentos de acceso libre.
- Artículos publicados que traten las causas y consecuencias del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial.

3.4. ARTÍCULOS SELECCIONADOS

Tras la búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos, se ha obtenido los siguientes estudios mostrados en las tablas 2, 3, 4 y 5.

3.4.1. Pubmed

Tras realizar la búsqueda con la estrategia nombrada anteriormente se han obtenido 1.753 resultados.

Para obtener resultados más específicos utilizamos los filtros: Búsqueda año 2019-2024, Full text, Spanish, English.

Tras usar los filtros, se obtuvieron 278 resultados, de los cuales tras leer el título y el resumen se redujo a 25 documentos. Después de leer los artículos, fueron seleccionados 13 artículos para la revisión.

Tabla 2. Artículos encontrados con la estrategia de búsqueda y artículos seleccionados en Pubmed

| Filtros | Estrategia de búsqueda | Artículos encontrados | Exclusiones | Artículos seleccionados |
|--|---|-----------------------|---|-------------------------|
| Full text Español e Inglés 2019-2024 | (sexual behavior OR sexual activities OR sexual activity OR sex behavior) AND (Substance-Related Disorders OR Drug Use Disorders OR Substance Abuse OR Substance Use OR Drug Abuse) AND (illicit drugs OR drugs, illicit OR street drugs OR recreational drugs) | 256 | Los artículos no contenían información sobre el tema. | 13 |

Fuente: Elaboración propia.

3.4.2. Scopus

Tras realizar la estrategia de búsqueda se han obtenido 225 resultados. A continuación, se aplicaron los filtros: Año 2019-2024, español, inglés, obteniendo 221 resultados. Tras leer el título y el resumen, se obtuvieron 7 documentos. Tras leer los artículos se seleccionó 1 de ellos para la revisión.

Tabla 3. Artículos encontrados con la estrategia de búsqueda y artículos seleccionados en Scopus.

| Filtros | Estrategia de búsqueda | Artículos encontrados | Exclusiones | Artículos seleccionados |
|-------------------------------|---|-----------------------|---|-------------------------|
| Español e Inglés 2019-2024 | (sexual behavior OR sexual activities OR sexual activity OR sex behavior) AND (Substance-Related Disorders OR Drug Use Disorders OR Substance Abuse OR Substance Use OR Drug Abuse) AND (illicit drugs OR drugs, illicit OR street drugs OR recreational drugs) | 221 | Los artículos no contenían información sobre el tema. | 1 |

Fuente: Elaboración propia.

3.4.3. Cochrane

Tras realizar la estrategia de búsqueda se han obtenido 3 resultados.

A continuación, aplicamos los filtros: Año 2019-2024, Spanish, English. Dando lugar a 1 resultado.

Tras leer el título y el resumen, se eliminó el artículo por no contener información sobre el tema en cuestión.

Tabla 4. Artículos encontrados con la estrategia de búsqueda y artículos seleccionados en Cochrane.

| Filtros | Estrategia de búsqueda | Artículos encontrados | Exclusiones | Artículos seleccionados |
|--|---|-----------------------|---|-------------------------|
| Full text Español e Inglés 2019-2024 | (sexual behavior OR sexual activities OR sexual activity OR sex behavior) AND (Substance-Related Disorders OR Drug Use Disorders OR Substance Abuse OR Substance Use OR Drug Abuse) AND (illicit drugs OR drugs, illicit OR street drugs OR recreational drugs) | 1 | Los artículos no contenían información sobre el tema. | 0 |

Fuente: Elaboración propia.

3.4.4. Web Of Science (WOS)

Tras realizar la estrategia de búsqueda se han obtenido 6.246 resultados.

A continuación, se aplicaron los filtros: Año 2019-2024, Spanish, English, conceptos principales: medicina humana, ciencias médicas, toxicología, psiquiatría, estudios de población, sociología o comportamiento, dando lugar a 523 resultados.

Tras leer el título y el resumen se obtuvieron 5 documentos.

Después de leer los artículos fueron seleccionados 2 artículos para la revisión.

1 de ellos fue excluido por estar duplicado en otro buscador.

2 de ellos fueron excluidos por no aportar información sobre el tema a tratar.

Tabla 5. Artículos encontrados con la estrategia de búsqueda y artículos seleccionados en WOS.

| Filtros | Estrategia de búsqueda | Artículos encontrados | Exclusiones | Artículos seleccionados |
|---|---|-----------------------|--|-------------------------|
| Full text Español e Inglés 2019-2024 Conceptos principales: medicina humana, ciencias médicas, toxicología, psiquiatría, estudios de población, sociología o comportamiento | (sexual behavior OR sexual activities OR sexual activity OR sex behavior) AND (Substance-Related Disorders OR Drug Use Disorders OR Substance Abuse OR Substance Use OR Drug Abuse) AND (illicit drugs OR drugs, illicit OR street drugs OR recreational drugs) | 523 | Los artículos no contenían información sobre el tema. Artículos duplicados. | 2 |

Fuente: Elaboración propia.

3.5. BÚSQUEDAS INDEPENDIENTES

Se ha realizado una búsqueda independiente: Chemsex among men who have sex with men living outside major cities and associations with sexually transmitted infections: A cross-sectional study in the Netherlands.

3.6. RESUMEN FINAL DE LA BÚSQUEDA

Tras aplicar los filtros, se han obtenido 1.751 artículos. Posteriormente se seleccionaron 16 de ellos para la revisión bibliográfica, finalizando con 17 artículos al sumar la búsqueda independiente.

3.7. TIPOS DE FUENTE CONSULTADAS

Se han consultado fuentes de los 17 artículos seleccionados, que pueden ser primarios, secundarios o terciarios.

- Estudios primarios: 6
- Estudios secundarios: 11
- Estudios terciarios: 0

3.8. DESCRIPCIÓN DE LAS CATEGORÍAS TEMÁTICAS

Una vez analizados los diferentes estudios e investigaciones, se dividieron en las siguientes categorías temáticas para facilitar la respuesta a los objetivos específicos.

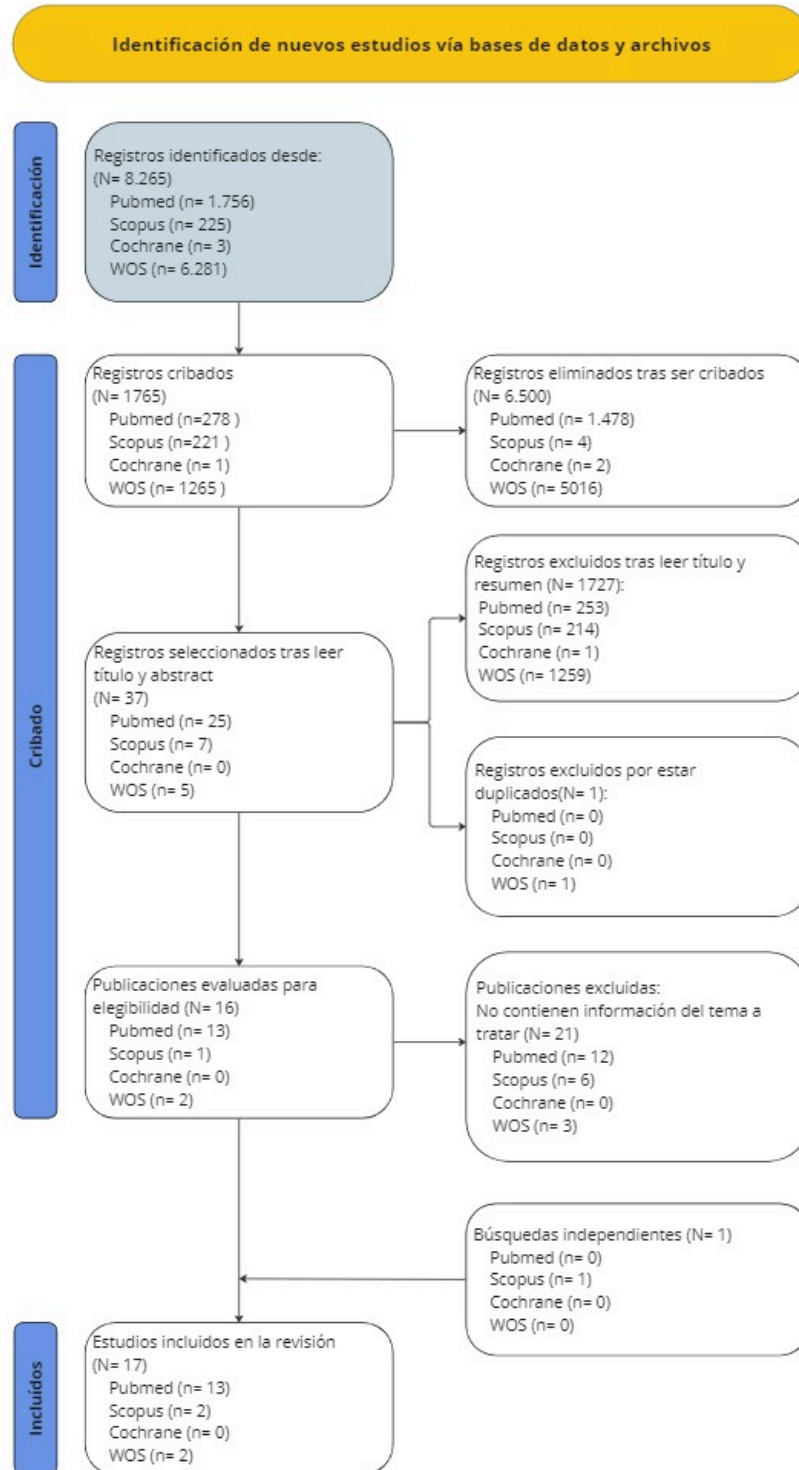
Tabla 6. Descripción categorías temáticas

| CATEGORÍA | DESCRIPCIÓN |
|----------------------------|---|
| Causas psicológicas | Motivos relacionados con la mente o las emociones por los cuales una persona se ve impulsada a realizar un acto. |
| Causas sociales | Motivos relacionados con el ambiente y el contexto que rodea a un individuo que hace que se vea impulsado a realizar un acto. |
| Consecuencias psicológicas | Afecciones que pueden tener repercusión en la mente, las emociones y el comportamiento de una persona. |
| Consecuencias sociales | Afecciones que pueden tener repercusión en la vida cotidiana de una persona y de su entorno. |

Fuente: Elaboración propia.

4. RESULTADOS

Figura 1. Diagrama de Flujo



4.1. DETALLES DE ANÁLISIS REALIZADO

Después de haber realizado la búsqueda se encontraron 6 estudios observacionales descriptivos, 11 estudios realizados mediante revisiones bibliográficas.

A continuación se especifica cuántos estudios pertenecen a cada categoría:

- Causas psicológicas: 3
- Causas sociales: 8
- Consecuencias psicológicas: 3
- Consecuencias sociales: 3

A pesar de esto, muchos de los resultados también aparecerán en otras áreas temáticas, ya que, aunque se clasifican por su tema principal, están muy interrelacionados.

Las tablas 7, 8 y 9 muestran los distintos resultados obtenidos gracias a las búsquedas realizadas.

Tabla 7. Estudios seleccionados en Pubmed

| Título del estudio | Autor/ Año de publicación/ País | Metodología | Muestra | Revista | Categorización temática | Período de estudio |
|--|--|---|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Changes in substance use among HIV-negative MSM: A longitudinal analysis, 1995-2019 | Kelly et al./ 2022/ Países Bajos | Estudio longitudinal, correlativo, cuantitativo | 1.495 hombres | International journal of drug policy | Consecuencias psicológicas | 1995- 2019 |
| Chemsex and chemsex associated substance use among men who have sex with men in Asia: A systematic review and meta-analysis | Wang et al./ 2023/ Tailandia | Estudio longitudinal, descriptivo, cualitativo | 112 estudios | Drug and alcohol dependence | Causas sociales | 2010- 2021 |
| Chemical sex (chemsex) in a population of French university students | Malandain et al./ 2022/ Francia | Estudio transversal, cuantitativo, descriptivo | 680 estudiantes | Dialogues in clinical neuroscience | Causas sociales | 2020 |
| Drug and Alcohol Use with Condomless Anal Sex among Men Who Have Sex with Men in Melbourne, Australia: A Retrospective Data Analysis from 2011 to 2017 | Hardy et al./ 2021/ Australia | Estudio longitudinal, cuantitativo, correlativo | 22.255 HSH | Archives of sexual behavior | Causas sociales | 2011- 2017 |

| Título del estudio | Autor/ Año de publicación/ País | Metodología | Muestra | Revista | Categorización temática | Período de estudio |
|--|--|---|--|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Do men who have sex with men who report alcohol and illicit drug use before/during sex (chemsex) present moderate/high risk for substance use disorders? | Torres et al./ 2020/ Brasil | Estudio cualitativo, transversal, descriptivo | 1.099 HSH | Drug and Alcohol dependence | Consecuencias psicológicas | 2018 |
| Substance Use, Sexual Agreements, and Sexual Risk Behaviors Among Adolescent Sexual Minority Males (Aged 13-17) in the United States | Cain et al./ 2023/ Estados Unidos | Estudio cualitativo, transversal, descriptivo | 2.892 adolescentes entre 13- 17 años de minorías sexuales | Journal of Adolescent Health | Causas sociales | 2017- 2020 |
| Relationship functioning and substance use in same-sex male couples | Starks et al./ 2019/ Estados Unidos | Estudio cualitativo, longitudinal, descriptivo | 140 hombres homosexuales que comprenden 70 parejas afectivas | Drug and Alcohol Dependence | Causas sociales | 2016- 2017 |
| Sexualized drug use among gay men and other men who have sex with men in Latin America: A description of the phenomenon based on the results of LAMIS-2018 | Lisboa et al./ 2023/ Estados Unidos | Estudio cuantitativo, longitudinal, descriptivo | 64.655 HSH | Plos One | Causas sociales | 2018 |

| Título del estudio | Autor/ Año de publicación/ País | Metodología | Muestra | Revista | Categorización temática | Período de estudio |
|--|-------------------------------------|--|----------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|
| Methamphetamine Use and Sexual Risk Behaviors among Men Who Have Sex With Men in a Mexico-US Border City | Loza et al./ 2020/ México | Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo | 100 hombres | Wiley | Causas psicológicas | 2014- 2015 |
| Psychological and Interpersonal Factors Associated with Sexualized Drug Use Among Men Who Have Sex with Men: A Mixed-Methods Systematic Review | Lafortune et al./ 2021/ No descrito | Estudio mixto, longitudinal, descriptivo | 35 artículos | Archives of sexual behavior | Causas psicológicas | 2008- 2019 |
| Sexual behavior and drug use impact in gay, bisexual, and other men who have sex with men | García et al./ 2022/ España | Estudio cualitativo, longitudinal, descriptivo | 514 hombres | Medicina clínica | Consecuencias sociales | 2019 |
| Chemsex, Anxiety and Depression Among Gay, Bisexual and Other Men Who have Sex with Men Living with HIV | Field et al./ 2023/ Países Bajos | Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo | 359 HSH VIH+ | AIDS and Behavior | Causas psicológicas | 2018 |
| Recreational Use of Oral PDE5 Inhibitors: The Other Side of Midnight | Mostafa et al./ 2022/ Egipto | Estudio mixto, transversal, correlativo | 25.279 hombres | Sexual medicine reviews | Consecuencias sociales | 2021 |

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8. Estudios seleccionados en Scopus

| Título del estudio | Autor/ Año de publicación/ País | Metodología | Muestra | Revista | Categorización temática | Período de estudio |
|---|-------------------------------------|--|---------|----------|-------------------------|--------------------|
| Chemsex among men who have sex with men living outside major cities and associations with sexually transmitted infections: A cross-sectional study in the Netherlands | Evers et al./ 2019/ Países Bajos | Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo | 350 HSH | Plos One | Causas sociales | No descrito |
| Sexual, addiction and mental health care needs among men who have sex with men practicing chemsex - a cross-sectional study in the Netherlands | Evers et al./ 2020/ Países Bajos | Estudio cualitativo, transversal, descriptivo | 785 HSH | Elsevier | Consecuencias sociales | 2018 |

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9. Estudios seleccionados en WOS

| Título del estudio | Autor/ Año de publicación/ País | Metodología | Muestra | Revista | Categorización temática | Período de estudio |
|---|--|--|--------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------|
| Prevalence of Intoxicating Substance Use Before or During Sex Among Young Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis | Gómez et al./ 2023/ No descrito | Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo | 48.145 adultos de 18 a 29 años | Springer | Causas sociales | 2021 |
| Mental Health Among Men Who Have Sex with Men Under the Influence of Psychoactive Substances: a Systematic Review | Brunt et al./ 2024/ No descrito | Estudio cualitativo, transversal, correlativo | 19 artículos | International Journal os Mental Health and Addiction | Consecuencias psicológicas | 2001- 2023 |

Fuente: Elaboración propia.

A continuación, se muestran los objetivos y conclusiones de los resultados obtenidos expuestos en las tablas 7, 8 y 9. Para que sea más fácil de localizar, se han clasificado por bases de datos.

4.1.1. Pubmed

- Kelly et al. Changes in substance use among HIV-negative MSM: A longitudinal analysis, 1995-2019.
 - **Objetivos:** Evaluar las trayectorias medias a nivel poblacional del consumo de sustancias entre HSH VIH negativos de 1995 a 2019.
 - **Conclusiones:** Aunque los cambios en el uso de diversas sustancias fueron mixtos, a lo largo del tiempo hubo un aumento en el uso de cocaína y poppers durante encuentros sexuales entre HSH VIH negativos a lo largo del tiempo, lo que resalta la importancia de intervenir en el consumo de sustancias en relación con el sexo para promover la salud.
- Wang et al. Chemsex and chemsex associated substance use among men who have sex with men in Asia: A systematic review and meta-analysis.
 - **Objetivos:** Resumir la prevalencia del uso de sustancias asociadas con el chemsex y la actividad de chemsex entre HSH y subpoblaciones de HSH en Asia, y la probabilidad de que viven con o sin VIH.
 - **Conclusiones:** El chemsex es frecuente entre los HSH y los HSH que practican sexo transaccional en Asia. Se confirma que los HSH que viven con VIH también tienen una mayor probabilidad de participar en chemsex. Por lo tanto, es necesario adaptar las estrategias de prevención y tratamiento del chemsex en la región asiática.
- Malandain et al. Chemical sex (chemsex) in a population of French university students.
 - **Objetivos:** Evaluar la prevalencia de la práctica de 'chemsex' en una población de estudiantes universitarios franceses e identificar factores sociodemográficos y clínicos asociados con esta práctica.
 - **Conclusiones:** Este es el primer estudio que reporta una alta prevalencia de chemsex en una población de estudiantes universitarios. Se deberían realizar más estudios y más amplios para confirmar estos resultados que muestran una alta prevalencia de este comportamiento de riesgo.

- Hardy et al. Drug and Alcohol Use with Condomless Anal Sex among Men Who Have Sex with Men in Melbourne, Australia: A Retrospective Data Analysis from 2011 to 2017.
 - Objetivos: Examinar los cambios en el consumo de drogas y alcohol entre 22,255 HSH que informaron tener sexo anal sin condón en el Centro de Salud Sexual de Melbourne en 2011-2017
 - Conclusiones: Hubo un aumento anual del 7% en el uso de drogas antes y/o durante el sexo anal sin condón, pero una reducción anual del 3% en el sexo anal sin condón en estado de ebriedad
- Torres et al. Do men who have sex with men who report alcohol and illicit drug use before/during sex (chemsex) present moderate/high risk for substance use disorders?
 - Objetivos: Evaluar la prevalencia del uso sexualizado de drogas y su asociación con riesgo moderado/alto de trastornos por uso de sustancias y conductas sexuales de riesgo para el VIH entre HSH.
 - Conclusiones: Los HSH que informan un uso sexualizado de drogas deben recibir una intervención breve para los trastornos por uso de sustancias y ser evaluados para estrategias combinadas de prevención del VIH, incluida la Profilaxis Preexposición (PrEP).
- Cain et al. Substance Use, Sexual Agreements, and Sexual Risk Behaviors Among Adolescent Sexual Minority Males (Aged 13–17) in the United States.
 - Objetivos: Probar las asociaciones entre el uso de sustancias y las conductas sexuales de riesgo entre estas personas y examinar si el estado civil y los acuerdos sexuales moderaban estas asociaciones.
 - Conclusiones: Los acuerdos no monógamos pueden llevar a conductas sexuales de riesgo más frecuentes, mientras que los acuerdos monógamos pueden reducir la ocurrencia de estas conductas, pero aumentar su frecuencia cuando suceden. El uso excesivo de alcohol, cannabis y drogas ilícitas puede predecir riesgos sexuales, siendo el alcohol y las drogas ilícitas los más asociados con una mayor frecuencia de estas conductas.
- Starks et al. Relationship functioning and substance use in same-sex male couples.

- **Objetivos:** Probar las asociaciones entre el uso de sustancias y las conductas sexuales de riesgo entre los pacientes y examinar si el estado civil y los acuerdos sexuales moderaban estas asociaciones.
 - **Conclusiones:** La teoría de la interdependencia de las parejas implica tal suposición y subyace a muchos enfoques de intervención en el consumo de drogas basados en parejas. Estos hallazgos apuntan a la utilidad potencial de integrar el desarrollo de habilidades para las relaciones en las intervenciones por uso de sustancias para hombres de minorías sexuales en pareja.
- Lisboa et al. Sexualized drug use among gay men and other men who have sex with men in Latin America: A description of the phenomenon based on the results of LAMIS-2018.
- **Objetivos:** Caracterizar el uso sexualizado de drogas en hombres homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres de 18 países de Los Ángeles, y describir los aspectos comparando personas que practican y no practican chemsex, a nivel general y nacional.
 - **Conclusiones:** La práctica de consumo sexualizado de drogas fue reportada por un alto porcentaje de las personas encuestadas en LAMIS-2018, donde se observó predominio de drogas relacionadas con prácticas sexuales (poppers, Viagra) y otras relacionadas con el uso recreativo como el cannabis.
- Loza et al. Methamphetamine Use and Sexual Risk Behaviors among Men Who Have Sex With Men in a Mexico-US Border City.
- **Objetivos:** Contribuir a la literatura limitada sobre el uso de metanfetamina y las conductas sexuales de riesgo entre HSH latinos en la frontera entre México y Estados Unidos.
 - **Conclusiones:** Los HSH que consumen metanfetamina presentan un mayor riesgo de contraer el VIH en comparación con aquellos que no consumen esta sustancia. Es importante entender estos riesgos para poder identificar a aquellas personas que podrían beneficiarse de la PrEP y de tratamientos para el trastorno por uso de sustancias respaldados por evidencia científica.
- Lafortune et al. Psychological and Interpersonal Factors Associated with Sexualized Drug Use Among Men Who Have Sex with Men: A Mixed-Methods Systematic Review.

- **Objetivos:** Resumir los correlatos psicológicos e interpersonales clave del Chemsex entre HSH.
- **Conclusiones:** Se necesita más investigación para replicar los hallazgos actuales y explorar nuevas hipótesis en múltiples grupos sociodemográficos y contextos culturales, siguiendo las mejores prácticas de muestreo para poblaciones de difícil acceso.
- García et al. Sexual behavior and drug use impact in gay, bisexual, and other men who have sex with men.
 - **Objetivos:** Analizar el uso de drogas ilícitas y chemsex, el comportamiento sexual y las infecciones de transmisión sexual (ITS) en HSH que asistieron a una clínica de salud sexual y explorar cualquier asociación potencial entre el uso de drogas y las ITS.
 - **Conclusiones:** La prevalencia de consumo de drogas y chemsex fue elevada entre los HSH de Barcelona. Chemsex se asoció con sexo en grupo, tomar PrEP y contraer sífilis, gonorrea y VIH.
- Field et al. Chemsex, Anxiety and Depression Among Gay, Bisexual and Other Men Who have Sex with Men Living with HIV.
 - **Objetivos:** Evaluar la prevalencia y las asociaciones entre el chemsex, la ansiedad y la depresión en HSH GB que viven con VIH.
 - **Conclusiones:** El chemsex no se asoció con mayores tasas de ansiedad y depresión y, sorprendentemente, se asoció con tasas más bajas de depresión entre los HSH que viven con VIH y no estuvo relacionado con las tasas de ansiedad.
- Mostafa et al. Recreational Use of Oral PDE5 Inhibitors: The Other Side of Midnight.
 - **Objetivos:** Arrojar luz sobre el uso recreativo de PDE5I orales.
 - **Conclusiones:** Los PDE5I orales se han utilizado entre algunos hombres con fines recreativos para mejorar su desempeño sexual. Para contrarrestar los posibles efectos secundarios de dicho abuso, los medios de comunicación, así como las autoridades sanitarias, deben ser conscientes de los posibles efectos adversos de dicho abuso y fortalecer la actividad regulatoria para proteger a los clientes de tales riesgos.

4.1.2. Scopus

- Evers et al. Chemsex among men who have sex with men living outside major cities and associations with sexually transmitted infections: A cross-sectional study in the Netherlands
 - **Objetivos:** evaluar la prevalencia del chemsex y una amplia variedad de drogas utilizadas durante las relaciones sexuales fuera de las grandes ciudades, y sus asociaciones con las ITS.
 - **Conclusiones:** Este estudio resalta la importancia de la conciencia sobre el chemsex entre los HSH que visitan clínicas de ITS en áreas tanto urbanas como rurales de los Países Bajos. Aquellos que consumen varias drogas presentan un riesgo significativo de contraer ITS, por lo que es esencial la prevención y atención especializada a este grupo.
- Ever et al. Sexual, addiction and mental health care needs among men who have sex with men practicing chemsex – a cross-sectional study in the Netherlands
 - **Objetivos:** comprender hasta qué punto los HSH que practican chemsex perciben que el chemsex es problemático mediante la evaluación de los beneficios y daños auto percibidos, el impacto en su vida diaria y la intención de cambiar el comportamiento del chemsex y la necesidad de asesoramiento profesional. entre HSH que practican chemsex, incluidas las características de los HSH con esta necesidad, su tipo preferido de profesionales de atención médica y temas de asesoramiento.
 - **Conclusiones:** La mayoría de los HSH que practicaban chemsex usaban drogas para aumentar las cualidades valoradas en el sexo y no experimentaron daños graves por el chemsex. Sin embargo, uno de cada cuatro querría recibir asesoramiento de un profesional sobre cuestiones relacionadas con el chemsex.

4.1.3. WOS

- Gómez et al. Prevalence of Intoxicating Substance Use Before or During Sex Among Young Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis.
 - **Objetivos:** examinar la prevalencia del uso de sustancias intoxicantes, aquellas que tienden a excitar o aturdir al consumidor a nivel psicoactivo, antes o durante las relaciones sexuales, entre adultos jóvenes (de 18 a 29 años).
 - **Conclusiones:** los análisis de moderadores mostraron que la prevalencia del consumo de alcohol antes o durante las relaciones sexuales difería

según el origen geográfico de la muestra y aumentaba a medida que aumentaba la proporción de blancos étnicos en las muestras.

- Brunt et al. *Mental Health Among Men Who Have Sex with Men Under the Influence of Psychoactive Substances: a Systematic Review*.
 - **Objetivos:** Sintetizar sistemáticamente la literatura científica sobre las complicaciones de salud mental a largo plazo del SUIPS entre HSH, como depresión, ansiedad o Trastornos por Uso de Sustancias (TUS).
 - **Conclusiones:** SUIPS no solo se asocia con un mayor riesgo de ITS, sino que también se asocia con un mayor riesgo de trastornos mentales, incluido el TUS, ideación suicida y depresión/ansiedad. Por lo tanto, las estrategias de detección, asesoramiento y tratamiento deben considerar ambos dominios.

5. DISCUSIÓN

Este trabajo fin de grado pretende determinar las causas y consecuencias del chemsex en los sujetos que practican este acto desde un punto de vista psicosocial.

Los siguientes subapartados están organizados para responder a los objetivos específicos.

5.1. CAUSAS DETERMINANTES EN LA PRÁCTICA DEL CHEMSEX

5.1.1. *Causas Psicológicas*

Una vez realizada la revisión de la literatura de los motivos psicológicos que llevan a una persona a ejecutar el chemsex, Lafortune et al. (30), Loza et al. (32) y Brunt et al. (25) afirman que la causa psicológica más predominante ha sido la disminución de las inhibiciones interpersonales y sexuales. Esto lo respaldan cinco estudios más de los revisados (27) (28) (29) (30) (31). En el estudio 'Factores psicológicos e interpersonales asociados con el uso de drogas sexualizadas entre hombres que tienen sexo con hombres: una revisión sistemática de métodos mixtos' de Lafortune et al. (30), un paciente afirmó 'Si consumo drogas o alcohol, es posible que me sienta menos inhibido, [...] Si veo a alguien con quien quisiera estar, es más probable que me acerque a él. [Esa influencia] me da más valor para decir lo que quiero decir'. Respaldando esta declaración, Lafortune et al. (30) sostienen que el chemsex aumenta la intimidad y conexión entre las personas que lo practican, ya que en su estudio se percibe el chemsex como una solución para reducir la imagen corporal negativa y la inseguridad. Por otro lado,

Evers et al. (29) realizaron una investigación cualitativa en la que se demostró que el concepto de consentimiento a menudo era complicado en un entorno de chemsex (al desinhibirse), lo que a menudo desemboca en experiencias sexuales no deseadas.

Una segunda causa es la búsqueda de placer. Cuatro de los artículos seleccionados para revisión lo declaran: Brunt et al. (25); Malandain et al. (21); Loza et al. (32) y Lafortune et al. (30) entre ellos, hay que destacar a Loza et al. (32), que en su estudio 'Uso de metanfetamina y conductas sexuales de riesgo entre hombres que tienen sexo con hombres en una ciudad fronteriza entre México y Estados Unidos', cuya muestra fue de 100 participantes, el 22,8% afirmaron como motivo para practicar chemsex el placer o los efectos de la sustancia. Es decir, la segunda causa más prevalente en su estudio. Sin embargo, Gómez et al. (28) sitúan esta búsqueda de placer en primera posición y añade que estas conductas transgreden los medios normativos de placer. En contraposición, Malandain et al. (21) observaron que el nivel medio de satisfacción sexual no fue significativamente diferente entre quienes practicaban chemsex y quienes no y establece que esta búsqueda de placer sexual está asociada a la frecuencia de uso de pornografía.

En cuanto al aumento de enfermedades mentales como la ansiedad o la depresión. Según Brunt et al. (25) en su estudio 'Salud mental entre hombres que tienen sexo con hombres bajo la influencia de sustancias psicoactivas: una revisión sistemática', se hace referencia a 15 estudios que aseguran que existe una relación directamente proporcional entre el sexo bajo la influencia de sustancias psicoactivas y tasas más altas de ansiedad, depresión e ideación suicida. Es decir, un estado de salud mental bajo. Además, se encontraron tasas más altas de trastornos por uso de sustancias entre los HSH que practicaban chemsex. Esta teoría es también respaldada por Lafortune et al. (30), que afirman que el chemsex se utiliza como vía de escape ante emociones o situaciones desagradables, las cuales se desarrollarán más adelante. A diferencia de esto, en el estudio de Field et al. (33) se llega a la conclusión, habiendo realizado una encuesta transversal en línea a 359 HSH, de que el chemsex no está asociado a tasas más altas de ansiedad o depresión. De hecho, está relacionado con menores niveles de dichas enfermedades mentales.

Con relación a las emociones dolorosas o eventos estresantes mencionado anteriormente, Lafortune et al. (30) en su artículo 'Factores psicológicos e interpersonales asociados con el uso de drogas sexualizadas entre hombres que tienen sexo con hombres: una revisión sistemática de métodos mixtos'

interrelacionaron el chemsex con patrones emocionales y contextuales de marginación además de la soledad o el aburrimiento. Por ejemplo, un participante explicó cómo combinar sexo con drogas era un medio para superar un fuerte y persistente sentimiento de aburrimiento: 'No estaba haciendo nada en ese momento, por eso lo hacía [GHB y cocaína]. No estaba trabajando, tenía mucho tiempo libre, entonces lo hacía todo el tiempo [...]. Consumía drogas por aburrimiento, y me aburría mucho'. En lo que se refiere a la soledad, según Lafortune et al. (30), el fin del chemsex es pasar de ese desagradable ambiente a uno con aceptación por parte de otras personas, aunque altamente sexualizado. Además, en su estudio se manifiesta también la culpa por mantener relaciones sexuales con hombres, que podemos relacionarlo con esas emociones dolorosas y eventos estresantes que se ven saldados con la práctica del sexo bajo el efecto de sustancias psicoactivas.

5.1.2. Causas Sociales

En cuanto a las causas sociales, Mostafa et al. (10) señalan en su artículo 'Uso recreativo de inhibidores orales de la PDE5: el otro lado de la medianoche', como las más recurrentes facilitar el entorno sexual y la mejoría del rendimiento sexual y la excitación. Para ello, los usuarios suelen recurrir a los ya mencionados PDE5I orales, que se han convertido en los fármacos de elección para mantener erecciones tanto prolongadas como repetidas. Según Lafortune et al. (30) y apoyando el estudio de Mostafa et al. (10), en su investigación se demostró que los participantes ingerían sustancias de forma instrumental, ya que las drogas relacionadas con el chemsex aumentan ya sea la excitación sexual, el placer, sensaciones físicas, intensidad del orgasmo o desempeño sexual. Aun así, Gómez et al. (28) refieren que la literatura empírica no es suficientemente concreta con respecto a propósitos específicos, favoreciendo la referencia a la motivación sexual general.

En segundo lugar, nos encontramos la homofobia internalizada y el estigma que, según Loza et al. (32), están relacionadas con conductas sexuales de riesgo y consumo de drogas. Así mismo piensan Starks et al. (34), que aseguran que los hombres de minorías sexuales tienen más probabilidades de consumir alcohol y drogas, además de informar más problemas en el futuro asociados con el uso de sustancias (p. ej. dependencia). Esto se explica mediante el modelo de estrés de las minorías sexuales, que es un cuadro conceptual que se fundamenta en los elementos que más adelante generan desigualdades en la salud, abarcando la discriminación social, la aversión hacia la diversidad sexual, homofobia, los mecanismos de afrontamiento, la opresión sistémica y la falta de autoestima

o comportamientos negativos hacia uno mismo (32), lo que quiere decir que las minorías sexuales enfrentan situaciones de estrés constante, como la presión de encajar en las normas sociales, la discriminación de la sociedad y el ocultamiento de su identidad sexual, lo que resulta en la asimilación de actitudes adversas y repercute en la salud tanto física como mental de esta población. En la práctica, se observa el estudio de Lisboa et al. (35), que afirman que el 52,6% de las personas que participaron en su estudio y sufrieron intimidación homofóbica, mantuvieron un consumo sexualizado de drogas. Contrariamente, Lafortune et al. (30) declaran que no existe relación alguna entre el estrés de las minorías y el uso sexualizado de drogas, la homofobia internalizada y la homonegatividad y no los asociaron como factores estresantes proximales.

La influencia del entorno o la presión por amigos son otro factor social clave y de gran peso, como afirman Lafortune et al. (30) los factores interpersonales identificados por los participantes en su estudio fueron la presión de los amigos, la introducción al chemsex por parte de una pareja sexual o romántica y la influencia más global de la escena gay, como hablaremos más adelante. Esta teoría se ve respaldada por el estudio de Starks et al. (34) lo anteriormente mencionado se suma a que las sustancias a veces descritas como 'drogas de club' se distribuyen y consumen en una variedad de lugares sociales gay, incluidos clubes de baile y bares (36). Además, los participantes manifestaron tener la necesidad de pertenencia social a un grupo, ser aceptados. Cosa que conseguían a través de este acto. En la misma línea, Lafortune et al. (30) en su estudio 'Factores psicológicos e interpersonales asociados con el uso de drogas sexualizadas entre hombres que tienen sexo con hombres: una revisión sistemática de métodos mixtos', esclarecen que una sexta parte de los participantes en su estudio explicaron su creencia de que la inyección de drogas se había vuelto recientemente más común y aceptada, y dos de sus participantes describieron el slamming como 'de moda'. Además, uno de ellos mencionó la percepción de la marginalidad de no consumir drogas durante las relaciones sexuales: 'Parece que todo el mundo lo hace. Quiero decir, socialmente no puedes no hacerlo. Se considera casi antisocial si no consumes drogas. Todos los que conozco [...] están consumiendo drogas y haciendo las mismas cosas'. Con relación a lo anterior, la adolescencia es un período de desarrollo intenso que se caracteriza por nuevas experiencias sexuales y la búsqueda de sensaciones, lo que puede conducir a una mayor participación en conductas sexuales de riesgo (28). Según Cain et al. (37), una posible razón es que tener pareja es un signo de desarrollo de destrezas sociales y la oportunidad de tener relaciones íntimas en una forma claramente distinta al mundo adulto. Las habilidades sociales y los vínculos amorosos están

emergiendo en los adolescentes. Si bien parece que el chemsex está asociado con resultados sociales positivos, los mecanismos causales entre la conexión social y la práctica de chemsex siguen sin estar claros. Según Lafortune et al. (30), en la actualidad, resulta complicado determinar si el chemsex facilita la integración en la comunidad, si la integración en la comunidad lleva a participar en el chemsex, o si se da una relación más compleja entre las prácticas de chemsex y la pertenencia a una comunidad.

Relacionado con esto, Wang et al. (38) en su artículo confirman que los HSH que practican sexo transaccional mostraron una mayor prevalencia de chemsex y añaden que las personas en uso activo tienen más probabilidades de haber recibido dinero a cambio de sexo que las personas que no lo hacen.

Lafortune et al. (30) indican que una de las causas sociales más común entre los HSH VIH+, es el estigma al que se encuentran ligados debido a este diagnóstico. Apoyando esto, se ha observado en el estudio de Mostafa et al. (10), que el 29% de la muestra informó que el uso de sildenafil fresco estaba relacionado con el estado serológico del VIH, el número de parejas sexuales masculinas, niveles más altos de sexo anal sin protección y niveles más altos de uso de drogas recreativas ilícitas. Del mismo modo, en el estudio de Lisboa et al. (35), se menciona que el 27% de las personas que practicaban sexo bajo la influencia de sustancias, habían sido diagnosticadas de VIH, frente al 14.3%. Lo dicho sugiere una posible relación entre el consumo de drogas y una mayor prevalencia del VIH. Esto lo apoyan, en parte, Wang et al. (38), que en su estudio 'Chemsex y uso de sustancias asociadas al chemsex entre hombres que tienen sexo con hombres en Asia: una revisión sistemática y un metanálisis', se estimó una prevalencia similar, pero ligeramente mayor, de los HSH que viven con el VIH en comparación con los HSH que viven sin el VIH. En contraposición, Evers et al. (39) en su estudio 'Chemsex entre hombres que tienen sexo con hombres que viven fuera de las principales ciudades y asociaciones con infecciones de transmisión sexual: un estudio transversal en los Países Bajos', aseguran no encontrar asociación entre tener diagnosticada una ITS y el chemsex.

Las disparidades raciales y étnicas, así como el nivel educativo, también han sido objeto de estudio en esta revisión. En un estudio con variedad étnica de hombres que tienen sexo con hombres en la ciudad de Nueva York, los individuos latinos reportaron un incremento significativo en el uso de sustancias ilícitas durante el último mes, en contraste con los participantes blancos, y se observó una correlación entre el estigma hacia la comunidad homosexual y la frecuencia de prácticas sexuales de alto riesgo (32). Por el contrario, Evers et al.

(39), refutan por completo lo anteriormente comentado ya que en su estudio no se encontraron diferencias en la edad, nivel educativo u origen étnico. De hecho, con frecuencia los HSH que completaron el cuestionario, tenían un mayor nivel educativo.

Por último, se ha encontrado una causa social adicional que solo se ha reportado en un estudio: la curiosidad. Loza et al. (32) en su estudio 'Uso de metanfetamina y conductas sexuales de riesgo entre hombres que tienen sexo con hombres en una ciudad fronteriza entre México y Estados Unidos', posicionan la curiosidad como la razón más común de inicio del uso de la metanfetamina con fines sexuales, 38%. Se ha querido mencionar esta causa, pero al no haber más estudios que la mencionen no se ha podido revisar en profundidad.

5.2. CONSECUENCIAS DERIVADAS DEL CHEMSEX

5.2.1. Consecuencias Psicológicas

Todas las sustancias psicoactivas implicadas en SUIPS tienen riesgos, ya sean riesgos agudos (psicosis, depresión respiratoria y coma) o riesgos a largo plazo (dependencia, deterioro cognitivo) (25).

Torres et al. (27) en su estudio '¿Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que informan haber consumido alcohol y drogas ilícitas antes o durante las relaciones sexuales (chemsex) presentan un riesgo moderado/alto de sufrir trastornos por uso de sustancias?' aseguran que las personas que llevan a cabo un uso sexualizado de drogas tienen un riesgo moderado/alto de sufrir trastornos por uso de sustancias. Esto lo apoyan García et al. (40), que declaran que existe un riesgo potencial de sobredosis de drogas y muerte debido al chemsex. Por su lado, Brunt et al. (25), están de acuerdo con los autores anteriormente mencionados y afirman que uno de los peligros para el bienestar mental a largo plazo está relacionado con ciertas drogas psicoactivas. Además asocian el consumo de drogas (en concreto las inyectables) durante las relaciones sexuales a la abstinencia, el anhelo y la dependencia. Estos síntomas característicos que las inyectables, se vieron estrechamente relacionados con la gravedad de la depresión, a diferencia de las sustancias no inyectables. La adicción a estas sustancias. En el estudio de Evers et al. (29), se ha observado que solo 6 HSH de los 209, reportaron un impacto negativo en su vida vinculado a la dependencia a las drogas, lo que hace que se cuestione la prevalencia de este motivo alegado en los dos estudios mencionados anteriormente.

En segundo lugar, se ha observado la presencia de un deterioro del estado de salud mental general (25), no clínicamente especificado, en las personas practicantes de chemsex. Además, en este estudio se menciona también que los HSH que practicaron chemsex en el último año tenían menor satisfacción con la vida que los que no lo hicieron. Adicional a esto, Brunt et al. (25) concretan que el chemsex se asocia con tasas más altas de ansiedad, depresión e ideación suicida, mientras que el uso de drogas inyectables durante las relaciones sexuales 'slamsex' podría estar asociado con la psicosis. Apoyando esta teoría, Evers et al. (29), manifiestan que el consumo de drogas por parte de HSH tiene una estrecha relación con estos problemas de salud mental comentados, especialmente entre HSH que consideraban que su consumo de drogas era problemático. Algunas de estas personas expresaron sentimientos de soledad o haber tenido experiencias sexuales no deseadas.

Hasta ahora se han visto solo consecuencias no deseadas pero Evers et al. (29) En su encuesta (N=209) observaron cambios positivos, que fueron: 'disfrutar del sexo' (n = 12), 'enriquecimiento de la vida (sexual)' (n = 11) y 'sentirse libre y relajado' (n = 9).

5.2.2. Consecuencias Sociales

Durante muchos años, se ha establecido que el consumo de drogas es un factor que conduce a mantener relaciones sexuales sin protección, favorece la transmisión de ITS y VIH, e implica otros problemas de salud en hombres que tienen sexo con hombres. Esto quiere decir que el uso de bebidas alcohólicas y sustancias recreativas ha tenido un papel muy importante en la conducta sexual arriesgada (36).

Según García et al. (40), la consecuencia social más importante y de mayor peso, es la transmisión de VIH y de otras ITS. El chemsex se ha asociado con tasas más altas de relaciones sexuales anales sin preservativo, un mayor número de parejas sexuales o sexo en grupo. Esto se traduce en una probabilidad 2,5 veces mayor de adquirir VIH. Esta premisa se ve respaldada por Starks et al. (34), que además añaden que los hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres representan el 67% de las personas que viven con el VIH y el 70% de las nuevas infecciones por VIH cada año. Respecto al resto de ITS, García et al. (40) realizaron un análisis multivariado y afirman que aunque la sífilis y la gonorrea también se asociaron con el chemsex, no encontraron una asociación entre las ITS globales y esta práctica. Si bien la expansión de la PrEP disminuye la propagación del VIH, no proporciona protección contra otras enfermedades de transmisión sexual, lo que

mantiene la importancia del papel de la salud pública en la relación del uso de drogas y la actividad sexual (36).

Esta práctica sexual sin preservativos derivada del consumo de sustancias ilícitas puede llevar a resultados adversos como embarazos no deseados, como indican Gómez et al. (28).

5.3. LIMITACIONES

Se han encontrado algunas limitaciones a la hora de realizar esta revisión de la literatura. En primer lugar, destacar que el chemsex es una práctica relativamente novedosa, por lo que se ha observado una escasez de artículos. Es un tema que está empezando a ser objeto de estudio actualmente.

Cabe destacar que, al ser una práctica que usualmente estaba ligada a la cultura sexual gay, ha habido inconvenientes a la hora de encontrar estudios más allá del colectivo LGBTQIA+.

Del mismo modo, al tratarse normalmente de HSH los que solían realizar el chemsex, puede existir un sesgo de género.

Es importante destacar que se han intentado clasificar tanto las causas como las consecuencias psicosociales en subcategorías por mera organización, pero ha resultado un poco complicado debido a la interrelación entre todos los aspectos a los que se ha hecho referencia.

Por último, al haber cribado mediante filtros tales como '2019-2024', 'inglés y español' y demás, puede que haya artículos interesantes relacionados con el tema a tratar que se hayan excluido en dicha criba.

6. CONCLUSIONES

En primer lugar, se puede afirmar que la causa psicológica de más peso ha sido la disminución de las inhibiciones interpersonales y sexuales, con las que los individuos refieren buscar intimidad y conexión. Esto puede tener una estrecha relación con las posibles inseguridades que tengan los usuarios.

En segundo lugar, las causas sociales. Se conocen como las más recurrentes, facilitar el entorno sexual y la mejoría del rendimiento sexual y la excitación. También nos encontramos otras causas como la homofobia internalizada y el estigma pero la razón de más peso es la influencia del entorno o la presión por amigos o parejas. Muchos individuos afirman haberse visto obligados a practicar

chemsex porque sus parejas lo hacían o porque se sentían excluidos del grupo si no consumían.

En tercer lugar, refiriéndome a las consecuencias psicosociales se ha visto que el consumo sexualizado de drogas es uno de los peligros para el bienestar mental a largo plazo. Las consecuencias psicológicas más prevalentes han sido los trastornos por uso de sustancias, como puede ser la abstinencia, dependencia o adicción.

En cuarto lugar, en cuanto a las consecuencias sociales, destacan la adquisición de enfermedades de transmisión sexual debido a no usar protección y, relacionado con esto, posibles embarazos no deseados. Además de esto, se han dado casos de relaciones sin consentimiento y situaciones desagradables relacionadas con ello.

BIBLIOGRAFÍA O REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Española CR. Una mirada sobre el chemsex [Internet]. Cruzroja.es. 2023. Disponible en: <https://www2.cruzroja.es/-/una-mirada-sobre-el-chemsex>
2. OMS. Drugs (psychoactive) [Internet]. Who.int. <https://www.who.int/health-topics/drugs-psychoactive>
3. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Estrategia Nacional sobre Drogas [Internet]. Gob.es. 2016. <https://pnsd.sanidad.gob.es/pnsd/estrategiaNacional/docs/EstrategiaPNSD2009-2016.pdf>
4. Rosner B, Neicun J, Yang JC, Roman-Urrestarazu A. Substance use among sexual minorities in the US - Linked to inequalities and unmet need for mental health treatment? Results from the National Survey on Drug Use and Health (NSDUH). J Psychiatr Res [Internet]. 2021;135:107-18. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.12.023>
5. Curto J, Dolengevich H, Soriano R, Belza M.J. Documento técnico: abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex [Internet]. Gob.es. 2020. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Abordaje_salud_mental_chemsex.pdf
6. Rioja L. Qué es el “chemsex”: la práctica sexual relacionada con la viruela del mono [Internet]. La Rioja. 2022. <https://www.larioja.com/sociedad/salud/chemsex-practica-sexual-20220523165106-nt.html>
7. Chemsex y sexualidad [Internet]. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/adolescencia/sexualidad/chemsex-sexualidad>
8. Mylene Bolmont, PhD, Olivier Nawej Tshikung, MD, Laurence Toutous Trelu. Chemsex, un desafío contemporáneo para la salud pública [Internet]. Revista de medicina sexual. 2022. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.03.616>

9. CONSUMO RECREATIVO DE DROGAS Y SU USO SEXUALIZADO (CHEMSEX) EN HOMBRES GAY, BISEXUALES Y OTROS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (GBHSH) DE ESPAÑA [Internet]. Stopsida.org. 2021. https://stopsida.org/wp-content/uploads/2021/05/HOMOSALUD_Informe_13052021-1.pdf
10. Mostafa T, Alghobary MF. Recreational use of oral PDE5 inhibitors: The other side of midnight. *Sex Med Rev* [Internet]. 2022;10(3):392–402. <https://academic.oup.com/smr/article-abstract/10/3/392/6880296?redirectedFrom=fulltext&login=false>
11. Marqués-Sánchez P, Bermejo-Martínez D, Quiroga Sánchez E, Calvo-Ayuso N, Liébana-Presa C, Benítez-Andrades JA. Men who have sex with men: An approach to social network analysis. *Public Health Nurs* [Internet]. 2023;40(1):73–9. <http://dx.doi.org/10.1111/phn.13138>
12. Alarcón Gutiérrez M, Palma Díaz D, Forns Cantón ML, Fernández-López L, García de Olalla P, Rius Gibert C. Trends in sexual health of gay, bisexual, and other men who have sex with men, and transgender individuals: Apps driven testing program for HIV and other STIs in Barcelona, Spain (2016–2023). *J Community Health* [Internet]. 2024;49(3):429–38. <http://dx.doi.org/10.1007/s10900-023-01310-9>
13. Race K, Murphy D, Pienaar K, Lea T. Injecting as a sexual practice: Cultural formations of ‘slamsex’. *Sexualities* [Internet]. 2023;26(5–6):620–37. <http://dx.doi.org/10.1177/1363460720986924>
14. Bienestar Social CY. Informe sobre chemsex en España [Internet]. Gob.es. <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/informeCHEMSEX20ene20.pdf>
15. Bourne A, Reid D, Hickson F, Torres-Rueda S, Weatherburn P. Illicit drug use in sexual settings (‘chemsex’) and HIV/STI transmission risk behaviour among gay men in South London: findings from a qualitative study: Table 1. *Sex Transm Infect* [Internet]. 2015;91(8):564–8. <http://dx.doi.org/10.1136/sextrans-2015-052052>
16. Deimel D, Stöver H, Hößelbarth S, Dichtl A, Graf N, Gebhardt V. Drug use and health behaviour among German men who have sex with men: Results of a qualitative, multi-centre study. *Harm Reduct J* [Internet]. 2016;13(1). <http://dx.doi.org/10.1186/s12954-016-0125-y>
17. Sewell J, Miltz A, Lampe FC, Cambiano V, Speakman A, Phillips AN, et al. Poly drug use, chemsex drug use, and associations with sexual risk behaviour in HIV-negative men who have sex with men attending sexual health clinics. *Int J Drug Policy* [Internet]. 2017;43:33–43. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2017.01.001>
18. Frankis J, Flowers P, McDaid L, Bourne A. Low levels of chemsex among men who have sex with men, but high levels of risk among men who engage in chemsex: analysis of a cross-sectional online survey across four countries. *Sex Health* [Internet]. 2018;15(2):144. <http://dx.doi.org/10.1071/sh17159>
19. Barrett P, O’Donnell K, Fitzgerald M, Schmidt AJ, Hickson F, Quinlan M, et al. Drug use among men who have sex with men in Ireland: Prevalence and associated factors from a national online survey. *Int J Drug Policy* [Internet]. 2019;64:5–12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.11.011>

20. Sousa ÁFL de, Queiroz AAFLN, Lima SVMA, Almeida PD, Oliveira LB de, Chone JS, et al. Prática de chemsex entre homens que fazem sexo com homens (HSH) durante período de isolamento social por COVID-19: pesquisa online multicêntrica. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2020;36(12):e00202420. <https://www.scielo.br/j/csp/a/jB5K8h7mwjC8dTWkYwjGMvg/?lang=pt>
21. Malandain L, Mosser S, Mouchabac S, Blanc J-V, Alexandre C, Thibaut F. Chemical sex (chemsex) in a population of French university students. *Dialogues Clin Neurosci* [Internet]. 2021;23(1):39–43. <http://dx.doi.org/10.1080/19585969.2022.2042163>
22. Guerras J-M, Hoyos J, Agustí C, Casabona J, Sordo L, Pulido J, et al. Consumo sexualizado de drogas entre hombres que tienen sexo con hombres residentes en España. *Adicciones* [Internet]. 2022;34(1). <https://adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1371/1307>
23. Dennermalm N, Scarlett J, Thomsen S, Persson KI, Alvesson HM. Sex, drugs and techno – a qualitative study on finding the balance between risk, safety and pleasure among men who have sex with men engaging in recreational and sexualised drug use. *BMC Public Health* [Internet]. 2021;21(1). <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-021-10906-6>
24. Fernández-Dávila P. Escuchando las voces de un grupo de hombres gays y bisexuales de la ciudad de Barcelona que practican ChemSex. *Cruzroja.es*. 2017. [https://www.cruzroja.es/pls/porta130/docs/PAGE/CRJ/BOLET%CDN%20CRUZ%20ROJA%20JUVENTUD/LISTADO%20BOLETINES%20CRJ2017/BOLET%CDN%20CRUZ%20ROJA%20JUVENTUD%20N%BA%20387/ESTUDIO%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20EL%20SEXO%20\(RESUMEN%20EJECUTIVO\).PDF](https://www.cruzroja.es/pls/porta130/docs/PAGE/CRJ/BOLET%CDN%20CRUZ%20ROJA%20JUVENTUD/LISTADO%20BOLETINES%20CRJ2017/BOLET%CDN%20CRUZ%20ROJA%20JUVENTUD%20N%BA%20387/ESTUDIO%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20EL%20SEXO%20(RESUMEN%20EJECUTIVO).PDF)
25. Brunt TM, Graf N, Deimel D, Shecke H, van Amsterdam J, Knoop L, et al. Mental health among men who have sex with men under the influence of psychoactive substances: A systematic review. *Int J Ment Health Addict* [Internet]. 2024; <http://dx.doi.org/10.1007/s11469-023-01230-8>
26. Íncera-Fernández D, Román FJ, Gámez-Guadix M. Risky sexual practices, sexually transmitted infections, motivations, and mental health among heterosexual women and men who practice sexualized drug use in Spain. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(11):6387. <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/11/6387>
27. Torres TS, Bastos LS, Kamel L, Bezerra DRB, Fernandes NM, Moreira RI, et al. Do men who have sex with men who report alcohol and illicit drug use before/during sex (chemsex) present moderate/high risk for substance use disorders? *Drug Alcohol Depend* [Internet]. 2020;209(107908):107908. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.107908>
28. Gómez-Núñez MI, Molla-Esparza C, Gandia Carbonell N, Badenes Ribera L. Prevalence of intoxicating substance use before or during sex among young adults: A systematic review and meta-analysis. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2023;52(6):2503–26. <http://dx.doi.org/10.1007/s10508-023-02572-z>
29. Evers YJ, Hoebe CJPA, Dukers-Muijers NHTM, Kampman CJG, Kuizenga-Wessel S, Shilue D, et al. Sexual, addiction and mental health care needs among men who have sex with men practicing chemsex – a cross-sectional study in the Netherlands. *Prev Med Rep* [Internet]. 2020;18(101074):101074. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pmedr.2020.101074>

30. Lafortune D, Blais M, Miller G, Dion L, Lalonde F, Dargis L. Psychological and interpersonal factors associated with sexualized drug use among men who have sex with men: A mixed-methods systematic review. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2021;50(2):427–60. <http://dx.doi.org/10.1007/s10508-020-01741-8>
31. Hardy C, Fairley CK, Ong JJ, Vodstrcil LA, Bradshaw CS, Snow A, et al. Drug and alcohol use with condomless anal sex among men who have sex with men in Melbourne, Australia: A retrospective data analysis from 2011 to 2017. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2022;51(5):2497–507. <http://dx.doi.org/10.1007/s10508-021-01966-1>
32. Loza O, Curiel ZV, Beltran O, Ramos R. Methamphetamine use and sexual risk behaviors among men who have sex with men in a Mexico-US Border City. *Am J Addict* [Internet]. 2020;29(2):111–9. <http://dx.doi.org/10.1111/ajad.12985>
33. Field DJ, de Wit J, Davoren MP, O'Reilly EJ, Den Daas C. Chemsex, anxiety and depression among gay, bisexual and other men who have sex with men living with HIV. *AIDS Behav* [Internet]. 2023;27(10):3206–12. <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-023-04041-z>
34. Starks TJ, Robles G, Bosco SC, Doyle KM, Dellucci TV. Relationship functioning and substance use in same-sex male couples. *Drug Alcohol Depend* [Internet]. 2019;201:101–8. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.04.009>
35. Lisboa C, Stuardo V, Folch C. Sexualized drug use among gay men and other men who have sex with men in Latin America: A description of the phenomenon based on the results of LAMIS-2018. *PLoS One* [Internet]. 2023;18(10):e0287683. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0287683>
36. Kelly BC, Coyer L, Mustillo SA, Prins M, Davidovich U. Changes in substance use among HIV-negative MSM: A longitudinal analysis, 1995-2019. *Int J Drug Policy* [Internet]. 2022;106(103748):103748. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2022.103748>
37. Cain D, Salsabilian B, Jones SS, Starks TJ. Substance use, sexual agreements, and sexual risk behaviors among adolescent sexual minority males (aged 13–17) in the United States. *J Adolesc Health* [Internet]. 2023;73(4):746–52. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.05.032>
38. Wang H, Jonas KJ, Guadamuz TE. Chemsex and chemsex associated substance use among men who have sex with men in Asia: A systematic review and meta-analysis. *Drug Alcohol Depend* [Internet]. 2023;243(109741):109741. <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2022.109741>
39. Evers YJ, Van Liere GAFS, Hoebe CJP, Dukers-Muijers NHTM. Chemsex among men who have sex with men living outside major cities and associations with sexually transmitted infections: A cross-sectional study in the Netherlands. *PLoS One* [Internet]. 2019;14(5):e0216732. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0216732>
40. García-Pérez JN, Cañas-Ruano E, Navarro J, Raventós B, López L, Broto C, et al. Sexual behavior and drug use impact in gay, bisexual, and other men who have sex with men. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2022;159(12):563–8. <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2022.02.023>