
CHEMSEX: UNA PROPUESTA PARA IMPULSAR LA RESPUESTA ARMONIZADA DESDE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN LA UNIÓN EUROPEA

DIVISIÓN DE CONTROL DE VIH, ITS, HEPATITIS VIRALES Y TUBERCULOSIS
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y EQUIDAD EN SALUD
MINISTERIO DE SANIDAD



ABRIL DE 2025

CHEMSEX: UNA PROPUESTA PARA IMPULSAR LA RESPUESTA ARMONIZADA DESDE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN LA UNIÓN EUROPEA

Este documento técnico ha sido promovido por la División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis, en colaboración con la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, del Ministerio de Sanidad de España. Su objetivo es sensibilizar a las instituciones de la Unión Europea y a sus Estados miembros sobre la necesidad de responder de manera coordinada a los desafíos para la salud que plantea el fenómeno del chemsex.

Existe una preocupación creciente en torno a este fenómeno, ya que los impactos negativos resultan más probables cuando las prácticas se mantienen y se intensifican en el tiempo pudiendo tener implicaciones graves para la salud, incluyendo: alto riesgo para la adquisición y transmisión del VIH y otras ITS, consumo problemático de sustancias, adicción y otros impactos sobre la salud mental, entre otras situaciones descritas.

En el caso de España, durante los últimos años esta preocupación ha llevado a las autoridades de salud pública a la adopción de una serie de medidas. Basándose en experiencias desarrolladas en España, el documento propone varias líneas de actuación para impulsar la respuesta de las políticas públicas de la Unión Europea en este ámbito. Dentro de cada una de estas líneas, se proponen además ejemplos de acciones que podrían impulsarse por parte de la Comisión Europea.

Probablemente algunos de los veintisiete países miembros estén ya dando pasos en materia de chemsex sin que estas acciones se hayan dado a conocer en foros internacionales. A efectos de evitar la atomización de las actuaciones y la dispersión de esfuerzos, es esencial contar con un espacio de coordinación donde las instituciones correspondientes, dentro del marco de la Unión Europea, puedan compartir sus experiencias y consensuar líneas de actuación conjuntas para avanzar de una manera más armonizada.

A efectos de dar a conocer y poner en valor la trayectoria de innovación en políticas públicas en materia de chemsex en España, se aporta igualmente en este documento una recopilación de actuaciones, que se espera puedan servir de inspiración para avanzar internacionalmente en estas líneas de trabajo.

Se espera que este documento sea una contribución positiva para que en un futuro muy próximo se celebre finalmente una primera reunión monográfica sobre esta temática en el seno de la Unión Europea.

Cita sugerida: Chemsex: una propuesta para impulsar la respuesta armonizada desde las políticas públicas en la Unión Europea. División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis. Ministerio de Sanidad. 2025.

ÍNDICE DEL DOCUMENTO

TABLA RESUMEN DE PROPUESTAS POR CADA LÍNEA DE ACTUACIÓN

JUSTIFICACIÓN DE LA PERTINENCIA DE CADA UNA DE LAS LÍNEAS DE ACTUACIÓN

1. Coordinación interinstitucional
2. Prevención selectiva e indicada
3. Cribado de las prácticas de chemsex, detección precoz y linkage to care
4. Abordaje integrado en la atención a los usuarios de chemsex
5. Formación especializada dirigida a los agentes clave en la respuesta
6. Actualización de sistemas de información y vigilancia
7. Investigación
8. Participación de los usuarios

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS Y CHEMSEX EN ESPAÑA

PANEL DE PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN Y REVISIÓN DEL DOCUMENTO

ANEXO I: EXPERIENCIAS EN LA RESPUESTA AL CHEMSEX DESARROLLADAS POR EL MINISTERIO DE SANIDAD DE ESPAÑA

ANEXO II: EXPERIENCIAS EN LA RESPUESTA AL CHEMSEX DESARROLLADAS EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

LA IMPORTANCIA DE LA COLABORACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA

TABLA RESUMEN DE PROPUESTAS POR CADA LÍNEA DE ACTUACIÓN

La siguiente tabla recoge una propuesta de líneas de actuación de políticas públicas en materia de chemsex para la Unión Europea, que se espera puedan impulsar la reflexión sobre esta temática en el seno de la Comisión Europea.

En el mismo sentido se incluyen, igualmente, dentro de cada línea de actuación algunas propuestas de posibles acciones para darles desarrollo.

1. Coordinación interinstitucional
<ul style="list-style-type: none">• Organización de una conferencia de consenso sobre la definición de chemsex.• Puesta en marcha de un estudio sobre el estado actual de la respuesta institucional al fenómeno del chemsex en la Unión Europea, que identifique las medidas ya implementadas en los países miembros.• Creación de un grupo de trabajo europeo para impulsar una respuesta institucional coordinada al fenómeno del chemsex. Este grupo permitiría coordinar el desarrollo del resto de acciones incluidas en cada línea de actuación.• Propuesta de la Comisión Europea instando a cada uno de los países miembros a la creación de un grupo de trabajo sobre chemsex de ámbito estatal, para facilitar la coordinación de la respuesta institucional, así como la puesta en marcha de grupos de trabajo en las regiones y ciudades en que estas prácticas resultan más prevalentes.
2. Prevención selectiva e indicada
<ul style="list-style-type: none">• Impulso institucional a las acciones de prevención dirigidas a las personas expuestas a las prácticas de chemsex que no se han incorporado a estas. En particular esta prevención se orientaría a hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, así como en personas trans y no binarias, con mayor énfasis a determinados perfiles: jóvenes, hombres que viven con el VIH, usuarios en PrEP, migrantes y trabajadores sexuales.• Impulso institucional a las acciones de reducción de riesgos y daños dirigidas a las personas que practican chemsex. Entre ellas, se encontraría el desarrollo de intervenciones estructuradas en redes sociales y aplicaciones de contactos en colaboración con las organizaciones comunitarias del ámbito de las poblaciones clave. Así como la promoción de los servicios de análisis de sustancias en aquellos países en los que esté contemplado.

3. Cribado de las prácticas, detección precoz y linkage to care

- Impulso institucional al diseño de instrumentos de cribado para las prácticas de chemsex y para otros usos sexualizados de drogas.
- Propuesta de la Comisión Europea a los estados miembro para la identificación de los recursos clave para el cribado de las prácticas de chemsex en aquellas ciudades y regiones en las que las prácticas resultan más prevalentes.

4. Abordaje integrado en la atención a las personas que practican chemsex

- Promoción de un abordaje integrado de la faceta sexual y de las adicciones, así como de la salud mental.
- Propuesta para la organización y publicación de los circuitos para la atención asistencial a las personas usuarias de chemsex en el contexto local/regional, mediante la identificación de los agentes clave, y estableciendo protocolos de coordinación para facilitar el abordaje integrado.

5. Formación especializada dirigida a los agentes clave en la respuesta

- Impulso a las acciones de formación especializada sobre chemsex, incorporando la perspectiva del enfoque integrado, que incluye tanto el abordaje de la faceta sexual como la de las adicciones y la salud mental y la prevención del estigma en el ámbito sanitario.

6. Actualización de sistemas de información y vigilancia

- Proceso de consenso para la actualización de los sistemas de información disponibles en los centros de atención a las adicciones, que permita identificar las demandas de tratamiento relacionadas con prácticas de chemsex, así como aquellas relacionadas con otros usos sexualizados de drogas.
- Unificar criterios y métodos de recogida de información para permitir la identificación de demandas de atención en urgencias hospitalarias por parte de usuarios de chemsex, así como de las muertes relacionadas con prácticas de chemsex.

7. Investigación

- Impulso a la mejora de las evidencias disponibles sobre distintos aspectos relacionados con el fenómeno del chemsex, como sus impactos sobre la salud, la evolución de su situación epidemiológica, las necesidades de cuidado, las conductas sexuales y de consumo, así como la identificación de nuevas tendencias y patrones, los discursos y vivencias de las personas con estas

prácticas, la respuesta de las políticas públicas y del tejido comunitario, y los factores individuales, comunitarios y sociales predisponentes, facilitadores, mantenedores y protectores, etc.

8. Participación de las personas que practican chemsex

- Dinamización de la participación de personas usuarias y exusuarias de chemsex en el diseño de las actuaciones dirigidas a mejorar la respuesta a este fenómeno, a través de su colaboración en organizaciones de base-comunitaria.

JUSTIFICACIÓN DE LA PERTINENCIA DE CADA UNA DE LAS LÍNEAS DE ACTUACIÓN

1. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL

Tras la celebración del II European Chemsex Forum, el año 2018 en Berlín, se publicó un documento titulado: “A call to action for effective responses to problematic chemsex”. Este encuentro reunió a 230 participantes, procedentes de 32 países de Europa, Asia Central y la región del Cáucaso. En la introducción del documento se refleja la siguiente definición: “No todo uso sexualizado de drogas es chemsex. El chemsex es un tipo particular de uso sexualizado de drogas practicado entre hombres homosexuales y bisexuales, otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH), y personas trans y no binarias, que participan en la cultura del “sexo casual” o “sexo sin compromiso” gay (European ChemSex Forum, 2019).

Esta definición se propuso recoger la sensibilidad de profesionales de diferentes disciplinas y procedentes de numerosos países. Sin embargo, en el ámbito de la investigación, desde donde deben emerger las evidencias sobre este fenómeno, numerosos documentos y estudios siguen estableciendo sus propias definiciones de chemsex. En ocasiones estas definiciones varían en cuanto a la población a la que se refieren las prácticas o en cuanto a las sustancias que el estudio considera que se asocian con el chemsex, o acotan la definición en función de la duración, la intencionalidad o la motivación de las prácticas.

El uso de definiciones o acotaciones distintas para el mismo fenómeno afecta a la comparabilidad de los resultados de estudios realizados en diferentes países y ciudades, dificultando la comprensión de la situación epidemiológica. La ausencia de una definición de consenso supone además un hándicap para la optimización de la financiación de la investigación en este campo. Es por tanto prioritario establecer un consenso internacional sobre la definición del fenómeno del chemsex.

2.- PREVENCIÓN SELECTIVA E INDICADA

Durante los últimos años ha aumentado el número de trabajos que reportan un aumento en la prevalencia de estas prácticas, así como un crecimiento del número de países en los que se tiene constancia de estas. Con la celebración en julio de 2024 del 2º International chemsex Symposium, en el que participaron representantes de los cinco continentes, se hizo patente que el chemsex es ya un fenómeno global. Es muy probable que el número de personas expuestas a estas prácticas continúe elevándose, por lo que sería necesario impulsar medidas en términos de prevención.

Si bien anteriormente se trataba de un fenómeno urbano presente fundamentalmente en grandes ciudades, actualmente se está extendiendo a otras ciudades de menor tamaño. Con frecuencia las personas que reciben invitaciones a sesiones de chemsex tienen un bajo nivel de conocimiento sobre las sustancias utilizadas en estos entornos, y pueden tener una percepción desajustada sobre el nivel de riesgo que estas prácticas pueden implicar. Es necesario impulsar con mayor intensidad la prevención indicada, en particular, entre los más jóvenes.

Trabajos como el publicado por el Ayuntamiento de Madrid a partir de las historias clínicas de personas usuarias de chemsex que han demandado tratamiento en su red de atención a las adicciones, muestran que la media de tiempo desde que comienzan el consumo hasta que solicitan tratamiento es de 5,7 años. (Instituto de Adicciones. Madrid Salud, 2023) Aunque este periodo pudiera registrar variaciones entre diferentes ciudades, en aquellas personas usuarias que mantienen sus prácticas a lo largo del tiempo existen pues muchas oportunidades para intervenir desde la reducción de riesgos (tanto aquellos relacionados con el consumo, como sobre aquellos referidos a las prácticas sexuales de riesgo, entre otros tipos de riesgos).

Es por tanto necesario encontrar las fórmulas para facilitar un mejor acceso a las intervenciones de reducción de riesgos. Y para ello pueden considerarse, a partir de la participación de las propias personas usuarias, las necesidades de prevención diferenciadas atendiendo la diversidad de los perfiles y patrones de las prácticas. (Soriano Ocón, 2019) Y es pertinente además escoger los canales más adecuados para abordar esta prevención evitando que resulte estigmatizante para las personas usuarias o para el colectivo LGTBI+.

Dado el papel que las aplicaciones de contactos y los circuitos internacionales de ocio dirigidos al público gay pueden jugar como facilitadores de las prácticas de chemsex, es conveniente también intensificar la colaboración y diálogo entre Administraciones, organizaciones comunitarias y tejido empresarial, para optimizar las oportunidades de prevención en este contexto (Soriano, 2022).

3.- CRIBADO DE LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX, DETECCIÓN PRECOZ Y LINKAGE TO CARE

El cribado de chemsex puede facilitar a la persona que mantiene estas prácticas un mejor y más temprano acceso tanto a información como a asesoramiento específico para proteger y cuidar su salud. La valoración y seguimiento de la persona posibilitaría además identificar si puede estar necesitando ya otro tipo de apoyo profesional asistencial especializado. Ese acompañamiento sería clave para mejorar su acceso a estos servicios de atención en el momento adecuado.

Algunos tipos de centros y servicios pueden tener un papel particularmente relevante en las tareas de cribado. Entre ellos se encuentran los centros de ITS, las organizaciones comunitarias LGTBI+ o las del ámbito del VIH, servicios de infecciosas o Unidades de VIH, servicios donde se ofrece PrEP, y centros de Atención Primaria (en particular, aquellos ubicados en las áreas en las que las prácticas de chemsex resultan más prevalentes).

En el caso de España los trabajos de identificación de instrumentos de cribado de las prácticas de chemsex han mostrado que existe una enorme disparidad de criterios a la hora de plantear las preguntas, sin que se hubiera producido previamente alguna acción para consensuar estos procedimientos, homogeneizar los procesos, validar instrumentos o adaptarlos culturalmente (Ministerio de Sanidad, 2024b). Esta situación podría explicarse por una creciente sensibilidad de diferentes equipos sobre la necesidad de buscar enunciados que pudieran serles de utilidad en esta tarea de cribado.

La misma situación puede estar produciéndose en diferentes países de la Unión Europea. De ahí el interés y la oportunidad de poner en común a los agentes clave en los diferentes países, para avanzar de manera armonizada en ese aspecto. Este tipo de colaboración facilitaría además la validación de instrumentos y su adaptación cultural para garantizar la comprensión y sentido de las preguntas planteadas y de los términos empleados en cada país y región.

Atendiendo este interés, el Ministerio de Sanidad de España ya ha publicado una primera propuesta de trabajo, que incluye enunciados para mejorar el cribado de las prácticas de chemsex (Ministerio de Sanidad, 2024a). Este debe quedar acotado a los grupos de población en los que pueden darse este tipo de prácticas. Al mismo tiempo se proponen enunciados para el cribado de otros usos sexualizados de drogas. El personal involucrado en el cribado debería recibir formación adecuada para desempeñar esta labor, conociendo los instrumentos y protocolos pertinentes (Pérez et al., 2020).

No todas las personas identificadas en el cribado requerirán apoyo por parte de centros de atención a las adicciones. Es necesario tener en cuenta la diversidad de perfiles de las personas con estas prácticas. Los impactos negativos en salud derivados del chemsex pueden variar notablemente en función de numerosos factores (como las sustancias de elección, la vía de administración, la duración de los episodios, la frecuencia de estos, el policonsumo, etc.) Y no todas las personas parten

del mismo punto (ya que existen situaciones de vulnerabilidad específica, como por ejemplo el ejercicio de la prostitución, la condición de migrante, el vivir con el VIH...).

Por tanto, la variabilidad de patrones, de circunstancias personales y contextuales favorece que también el nivel de las consecuencias no deseadas del consumo sea muy diferente de unas personas a otras. En aquellos casos en los que no se vaya a proponer una derivación a la red asistencial de atención a las adicciones, sería conveniente mantener un contacto periódico que permita realizar un seguimiento de apoyo.

4.- ABORDAJE INTEGRADO EN LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS USUARIAS DE CHEMSEX

Las prácticas de chemsex pueden producir impactos en diferentes facetas de la salud, como por ejemplo la salud mental, la salud sexual, la faceta social de la salud, etc. Por ello con frecuencia las personas usuarias de chemsex pueden requerir atención por parte de profesionales de diferentes disciplinas y de distintos tipos de equipos asistenciales (Curto et al., 2020) (Agència de Salut Pública de Catalunya, 2021) (Ministerio de Sanidad, 2020).

En ocasiones, dada la cantidad de recursos y profesionales que pueden llegar a prestar atención a quienes lo requieren, existe un riesgo de que la misma se produzca de manera fragmentada, siendo necesario implementar modelos de abordaje que incluyan la coordinación entre profesionales de las diferentes áreas implicadas. (Ministerio de Sanidad, 2020) (Agència de Salut Pública de Catalunya, 2021).

La elaboración y publicación del circuito asistencial podría mejorar el conocimiento sobre los recursos disponibles para las personas usuarias de chemsex en las principales ciudades. Esto sería igualmente de utilidad para los profesionales, al ayudarles a conocer qué recursos de su ciudad ofrecen atención a las personas usuarias de chemsex. Además, facilitaría la coordinación entre diferentes equipos o servicios para integrar sus actuaciones, aspecto que puede además concretarse a través de protocolos de colaboración.

La tipificación de los servicios que pueden tener un papel más destacado en el cribado y en la atención de las personas usuarias de chemsex puede ser de gran ayuda para la identificación de las puertas de entrada en el circuito de atención. Entre los recursos que tienen un papel más destacado en la atención a las personas usuarias se encuentran: centros de atención a las adicciones, centros de ITS, servicios de infecciosas/unidades de VIH, organizaciones comunitarias, y urgencias médicas y psiquiátricas. (Ministerio de Sanidad, 2020)(Agència de Salut Pública de Catalunya, 2021).

Este tipo de recursos que tendrían un papel protagonista en este abordaje pueden variar en el contexto local. De ahí la necesidad de hacer un trabajo de análisis ajustado a cada entorno.

Una de las alternativas para simplificar el circuito de atención es la creación de consultas integradas y atendidas por diferentes profesionales en un mismo espacio, por ejemplo, mediante el acercamiento por parte de profesionales de las adicciones a recursos que ya atienden a la población diana, como centros de ITS u organizaciones comunitarias (Ministerio de Sanidad, 2020).

La colaboración entre los servicios asistenciales públicos y de las organizaciones de base comunitaria se considera una buena práctica (Curto et al., 2020).

Debe garantizarse que todos los ciudadanos/as que presenten problemas de salud relacionados con las prácticas de chemsex reciban una atención profesional adecuada por parte de los correspondientes servicios públicos de salud, con independencia del territorio o la ciudad en la que residan (Soriano & Alventosa, 2023), teniendo en cuenta y corrigiendo los distintos mecanismos que pueden generar estigma social, institucional y en el propio sistema sanitario.

5.- FORMACIÓN ESPECIALIZADA DIRIGIDA A LOS AGENTES CLAVE EN LA RESPUESTA

La demanda de formación sobre chemsex por parte de profesionales que están atendiendo a personas que mantienen estas prácticas, ya no procede solamente de grandes ciudades. Se está extendiendo progresivamente a un mayor número de territorios (Soriano & Belza, 2023).

Como las necesidades de salud que pueden presentar las personas que practican chemsex pueden requerir la intervención de diversos centros o servicios, es necesario que todos estos agentes dispongan de la formación adecuada y que se coordinen entre sí (Pérez et al., 2020).

Algunos de los enfoques formativos que han recibido mejores evaluaciones ponen el acento en la necesidad de colaboración entre profesionales de diferentes disciplinas, estableciendo puentes para buscar la complementariedad entre los conocimientos de profesionales de la salud sexual y de las adicciones, de modo que puedan compartir enfoques de abordaje que permitan una atención integral de este perfil de pacientes (Soriano & Belza, 2023).

Las necesidades de formación pueden ser distintas en función del perfil profesional o del tipo de recurso en el que se trabaja. Quienes intervienen en centros o servicios cuyo cometido en este contexto se centra en el cribado y la identificación, probablemente precisarían una formación de menor duración, y requerirán conocimientos más orientados hacia este papel. Será importante que identifiquen los recursos locales disponibles y la manera de acceder a ellos.

Por su parte, quienes realizan una atención terapéutica en el marco de una intervención interdisciplinar, requerirán un formato de formación más adaptado a este cometido, incluyendo conocimientos y habilidades técnicas de modo que puedan

proporcionar una respuesta profesional especializada, inclusiva y desprovista de juicios morales, que incorpore la perspectiva de la reducción de riesgos y que contemple el abordaje integrado de las posibles necesidades de salud derivadas de los impactos de estas prácticas.

Las actividades de formación en este campo pueden tener además el papel de generar sinergias de intercambio de conocimientos y colaboración entre profesionales sanitarios de diferentes disciplinas y centros de trabajo. Y esto puede mejorar el conocimiento del papel del resto de agentes, favoreciendo así la comprensión de la faceta sobre la que cada uno de ellos interviene. Esta formación conjunta puede además impulsar el trabajo en red y la coordinación entre estos diferentes agentes.

También en la formación, como en otras facetas de la respuesta al chemsex, pueden tener un papel destacado las personas usuarias y exusuarias de chemsex. De esta manera adquieren un mayor protagonismo en la búsqueda de respuestas a sus necesidades de salud, contribuyendo a facilitar un espacio de diálogo y discusión entre profesionales y personas usuarias.

6.- ACTUALIZACIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA

Cada vez son más las personas que requieren atención profesional como consecuencia de estas prácticas en diferentes ciudades y países. Los impactos negativos resultan más probables cuando las prácticas se mantienen y se intensifican en el tiempo. Por lo que es previsible que un segmento de las personas que actualmente mantienen prácticas de chemsex, acabe requiriendo atención profesional especializada en los próximos años.

Aunque la demanda de tratamiento en centros de adicciones es una de las muestras de los impactos en la salud del chemsex que resultaría más sencillo monitorizar, en general los actuales sistemas de información no permiten conocer el volumen, la distribución geográfica o la evolución a lo largo del tiempo de las demandas de tratamiento relacionadas con estas prácticas, ni tampoco con el resto de usos sexualizados de drogas.

En el caso de la ciudad de Madrid, la incorporación en 2017 de un campo específico en el sistema de información de su red de centros de atención a las adicciones ha hecho posible registrar desde entonces la evolución anual del número de admitidos a tratamiento que son personas que practican chemsex, cifra que ha pasado de 50 personas en 2017, a 512 en 2022. Todas ellas tenían diagnóstico de trastorno por uso de sustancias y habían demandado tratamiento por este trastorno. La recopilación de sus datos ha permitido conocer la edad media con la que inician tratamiento (38 años), su seroestatus (59,8% viven con el VIH), las vías de consumo utilizadas (el 50,3% han consumido por vía intravenosa alguna vez), la droga principal por la que solicitan tratamiento (mefedrona en un 66% de los casos), entre otros muchos datos de interés (Instituto de Adicciones. Madrid Salud, 2023).

Este ejemplo pone de relieve la importancia de la identificación de las personas que practican chemsex a efectos de conocer mejor sus necesidades de salud específicas. La identificación de que el uso de drogas de una persona se produzca en un escenario sexual permite además contextualizar las circunstancias y motivaciones tras ese consumo, contribuyendo a orientar la intervención terapéutica. Si los equipos no exploran ni identifican este aspecto, es muy probable que se estén perdiendo oportunidades para ofrecer un tratamiento más adecuado y personalizado. Por otra parte, el análisis conjunto de los datos sobre este perfil de personas permite conocer mejor sus características, y facilita la vigilancia epidemiológica.

La actualización de los sistemas de información puede facilitar un mejor análisis de los impactos en salud del chemsex, así como de sus patrones y tendencias. Entre otras acciones a valorar, sería de interés identificar las prácticas de chemsex entre los hombres GBHSH, mujeres trans y personas no binarias que reciben un diagnóstico de VIH, o entre quienes demandan PrEP. También las demandas de atención relacionadas con el chemsex en urgencias hospitalarias serían un aspecto a explorar.

Todo apunta a que se está produciendo un crecimiento y extensión de las prácticas de chemsex, que cada vez se identifican en un mayor número de países, por lo que es necesario dar un mayor impulso a la vigilancia epidemiológica. En los países en los que ya se registraban estas prácticas en grandes ciudades, es posible que ahora se estén extendiendo también a ciudades de menor tamaño, en las que resulta todavía un fenómeno emergente.

Existen numerosos factores que pueden hacer que la situación del fenómeno del chemsex resulte muy distinta entre los propios países de la Unión Europea. Es necesario monitorizar la dinámica de crecimiento de estas prácticas entre los diferentes países y regiones de la Unión.

7.- INVESTIGACIÓN

Además de los datos de interés que puedan obtenerse a partir de la actualización de los sistemas de información y de la vigilancia epidemiológica, es necesario igualmente promover trabajos de investigación que permitan mejorar el conocimiento de diferentes aspectos relacionados con el chemsex. Los estudios de conductas, por ejemplo, pueden aportar evidencias de interés sobre las características de los comportamientos sexuales y de consumo en esta población. Los posibles impactos que puedan estar teniendo estas prácticas sobre la salud son otro aspecto que requiere ser estudiado.

También es importante estudiar la variabilidad que pueda estar produciéndose en las sustancias utilizadas para practicar chemsex en diferentes ciudades y entre distintos países. No todas las sustancias están disponibles en todas las ciudades. Como además las sustancias de elección y las vías de administración pueden im-

plicar riesgos diferentes, también los posibles impactos sobre la salud pueden registrar variaciones entre ciudades en las que se observen formas de consumo diferenciadas.

Otro aspecto de interés es el papel de elementos que podrían estar actuando como facilitadores para la extensión de estas prácticas, como el uso de aplicaciones de contactos o como las dinámicas del turismo y de los circuitos de ocio internacional dirigidos a población GBHSH.

La investigación podría también prestar atención a aquellos subgrupos de población que pueden presentar una mayor vulnerabilidad frente al chemsex. Algunos trabajos apuntan que estas prácticas resultan más prevalentes en el caso de los hombres GBHSH con el VIH, trabajadores sexuales, migrantes, y usuarios en PrEP (Pérez et al., 2020) (Ministerio de Sanidad, 2020).

Otros aspectos de interés para la investigación podrían ser los relacionados con las posibles barreras para el acceso por parte de las personas con estas prácticas a los servicios de salud, tanto públicos como del tejido comunitario. Así como el nivel de conocimientos y formación especializada por parte de los profesionales, y la capacidad de los sistemas de salud para abordar adecuadamente la atención de las personas que practican chemsex.

8.- PARTICIPACIÓN DE MANERA TRANSVERSAL DE LAS PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX

El fenómeno del chemsex puede entenderse como una forma de cultura o subcultura sexual y de consumo de drogas, que incorpora códigos de comunicación específicos, y que transcurre fundamentalmente en el ámbito privado, fuera de la óptica social. Además, la propia naturaleza de las prácticas y el miedo al estigma hacen que en general las personas usuarias de chemsex intenten ocultarlas de modo que no sean conocidas en su entorno personal ni profesional.

El hecho de que estas prácticas transcurran en entornos poco conocidos para quienes son ajenos a estos, puede dificultar a personas externas a los mismos la comprensión de la propia idiosincrasia del chemsex, generándose barreras de comunicación. También con frecuencia son los y las profesionales quienes presentan lagunas de comprensión o de conocimiento sobre estos contextos, lo que puede limitar su capacidad para proponer intervenciones, diseñar mensajes de salud, identificar los canales de comunicación adecuados, o para comprender el argot habitualmente utilizado en el ámbito del chemsex (Curto et al., 2020).

La participación de las propias personas usuarias y exusuarias de chemsex en la organización de la respuesta a sus necesidades de salud como colectivo representa pues una oportunidad para facilitar un mejor abordaje de todos estos retos. Y es probablemente desde el tejido de las organizaciones de base comunitaria desde donde resulta más habitual canalizar este tipo de actuación, ya sea a través

de la figura de los pares, como la del voluntariado, o incluso contratándolos como parte de su equipo (Curto et al., 2020).

Existen ejemplos de voluntariado en este ámbito que, como la Comisión ChemSex Support de la asociación STOP, han demostrado que con la formación y apoyo profesional adecuado pueden desempeñar con éxito intervenciones muy diversas, como: acogidas de nuevas personas usuarias, actividades de acompañamiento y soporte emocional, respuesta a consultas sobre reducción de riesgos, organización de actividades de ocio, desarrollo de campañas preventivas, actividades de sensibilización y divulgación, etc. (Stop, 2023).

En particular, la intervención sobre la faceta del ocio puede jugar un doble papel para este perfil, ya que muchos usuarios tras abandonar las prácticas o al descansar de las mismas requieren apoyo para evitar la soledad y disponer de actividades para generar planes alternativos al consumo. Por eso la participación no solo como usuario, sino adquiriendo un papel activo en la organización de planes de ocio con otros participantes, puede ser una línea de trabajo a seguir explorando (Ministerio de Sanidad, 2020).

Por todos estos motivos, la incorporación efectiva de la participación de las personas usuarias de chemsex, debería ser una línea de trabajo transversal a impulsar tanto desde las instituciones públicas como desde las organizaciones de base comunitaria que intervienen en este ámbito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Curto, J., Dolengevich, H., Soriano, R., & Belza, M. (2020). Abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Abordaje_salud_mental_chemsex.pdf

European ChemSex Forum. (2019). *A call to action for effective responses to problematic chemsex*. <https://ihp.hiv/chemsex-position-paper/>

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya. Subdirecció General de Drogodependències. (2021). *CHEMSEX prevenció, detecció i abordatge a Catalunya*. https://drogues.gencat.cat/web/.content/minisite/drogues/contingutsadministratius/chemsex/chemsex_prevencio-deteccio-i-abordatge-a-Catalunya_def.pdf

Instituto de Adicciones. Madrid Salud. (2023). *Informe chemsex 2021/2022*. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2023/20230120_InstitutoAdiccionesMadrid_Informe_Chemsex_2021-2022.pdf

Ministerio de Sanidad. (2020). *Abordaje del fenómeno del chemsex*. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/CHEMSEX_ABORDAJE.pdf

Ministerio de Sanidad. (2024a). *Propuesta para mejorar el cribado de las prácticas de chemsex en España*. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Cribado_practicas_chemsex.pdf

Ministerio de Sanidad. (2024b). *Resultados del cuestionario sobre el estado actual de la respuesta institucional al fenómeno del chemsex en las Comunidades Autónomas*. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Respuesta_al_fenomeno_de_chemsex_de_las_CCAA.pdf

Pérez, I et al. (2020). *Recomendaciones de expertos para la mejora del manejo del abordaje integral del fenómeno del chemsex en España*.

Soriano Ocón, R. (2019). Prevención en el contexto del chemsex. *Monográfico, 7*. <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/prevencion-en-el-contexto-del-chemsex/>

Soriano, R. (2022). El fenómeno del chemsex: claves para mejorar la respuesta institucional. *Revista Española de Drogodependencias, 47(3)*, 5-13. https://www.aesed.com/upload/files/v47n3_editorial_cast.pdf

Soriano, R., & Alventosa, J. (2023). Políticas públicas y chemsex. *Revista Española de Drogodependencias*, 48(4), 79–92. <https://orcid.org/0000-0002-9799-3787>

Soriano, R., & Belza, M. J. (2023). *Siete ediciones del curso de formación online: Abordaje integrado de la salud sexual y los problemas de consumo de drogas en el contexto del chemsex. 2017-2023.* <https://fcsai.es/2023/11/24/siete-ediciones-del-curso-de-formacion-online-sobre-chemsex/>

Stop. (2023). *Comisión de ChemSex Support.* <https://stopsida.org/voluntariado-chemsex-support/>

PANEL DE PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN Y REVISIÓN DEL DOCUMENTO

Coordinación y redacción del borrador inicial

Raúl Soriano
Consultor en chemsex

Ministerio de Sanidad Revisión técnica (por orden alfabético)

Carlos Belmar Ramírez
Jefe de Servicio de Atención Sociosanitaria
Subdirección General de Coordinación de Programas
Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Juan Hoyos Miller
Jefe de área
División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis

Ana Koerting
Técnico superior externo TRAGSATEC
División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis

María Rosario Sendino Gómez
Subdirectora General de Coordinación de Programas
Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Instituciones que han participado en la revisión del documento

Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad
Comunidad Autónoma de Madrid

Servicio de programas de salud y evaluación de políticas de salud
Subdirección General de promoción de la salud y prevención
Dirección General de Salud Pública
Comunidad Valenciana

Dirección de Salud Pública y Atención a la Salud Mental
Gobierno del Principado de Asturias

Oficina de Coordinación VIH de Extremadura. Dirección General de Salud Pública.
Servicio Extremeño de Salud. Consejería de Salud y Servicios Sociales.
Junta de Extremadura

Secretaría Técnica de Adicciones
Junta de Extremadura

Departamento de Salud
Gobierno Vasco

Agència de Salut Pública de Barcelona
Cataluña

Servicio de Adicciones. Dirección General de Salud mental y Adicciones
Servicio Canario de Salud
Comunidad Autónoma Canarias

ANEXO I

EXPERIENCIAS EN LA RESPUESTA AL CHEMSEX DESARROLLADAS POR EL MINISTERIO DE SANIDAD DE ESPAÑA

Se enumeran a continuación algunas de las acciones ya implementadas en España en el contexto de la respuesta al fenómeno del chemsex por parte del Ministerio de Sanidad.

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

[Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS 2021-2030 en España. División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis \(DCVIHT\). Ministerio de Sanidad.](#)

[Estrategia de Salud Pública 2022: Mejorando la salud y el bienestar de la población. Ministerio de Sanidad.](#)

[Plan de Acción sobre adicciones 2021–24. Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad](#)

CELEBRACIÓN DE UN WEBINAR SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS Y CHEMSEX, DIRIGIDO A IMPULSAR LA RESPUESTA COORDINADA A ESTE FENÓMENO POR PARTE DE LOS PLANES AUTONÓMICOS DE SIDA Y DROGAS (2022 y 2023)

[Primera edición](#)

[Segunda edición](#)

RECOPIACIÓN DE LOS DATOS SOBRE LA RESPUESTA AL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS Y CIUDADES AUTÓNOMAS (2023)

Durante 2023 se han recopilado a través de un formulario datos de interés sobre el estado actual de la respuesta institucional al fenómeno del chemsex en las Comunidades Autónomas y Ciudades Autónomas. El [informe realizado](#) con estos datos fue presentado a los Planes Autonómicos durante el webinar celebrado en octubre de 2023.

GRUPOS DE TRABAJO Y PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS

Durante los años 2019 y 2020 se mantuvieron cuatro reuniones del grupo de trabajo sobre chemsex del Ministerio de Sanidad. Además de las discusiones técnicas mantenidas se trabajó en la elaboración y publicación de dos documentos:

Documento [Preguntas y respuestas sobre chemsex](#) (2020). Se dirige a toda la ciudadanía ofreciendo información básica sobre este fenómeno.

Documento: [Abordaje del fenómeno del chemsex](#) (2020). Se trata de un documento técnico dirigido a los y las profesionales que intervienen en este ámbito.

Durante 2023 se celebró una reunión técnica con el objetivo de avanzar en el consenso sobre cómo mejorar el cribado de las prácticas de chemsex y de otros usos sexualizados de drogas, publicándose el siguiente documento: [Propuesta para mejorar el cribado de las prácticas de chemsex en España](#) (2024).

Durante 2023 se celebró una reunión técnica con el objetivo de avanzar en la incorporación de las demandas de tratamiento relacionadas con el chemsex y con otros usos sexualizados de drogas, en los sistemas de información de los centros de atención a las adicciones.

Durante 2024 se celebraron varias reuniones del grupo de trabajo: sexología y chemsex. Fruto de las mismas se publicó el documento técnico: [El papel de los y las profesionales de la Sexología en la respuesta al fenómeno del chemsex](#) (2025).

SECCIÓN SOBRE CHEMSEX EN LA WEB DEL MINISTERIO DE SANIDAD (2020)

[Chemsex](#)

Dentro de esta sección se incluyen enlaces a los documentos mencionados en el apartado anterior, y a otros de interés elaborados con la participación de instituciones públicas, como el [Documento sobre salud mental y chemsex](#).

La web incorpora un buscador de publicaciones sobre chemsex, en colaboración con el centro de documentación SIDA STUDI. El bloque dirigido a profesionales recopila artículos científicos, documentos presentados a congresos y estudios.

[Monográficos](#)

[Documentos presentados a congresos](#)

[Estudios](#)

La sección dirigida a usuarios recoge guías y campañas, además de otros recursos audiovisuales y materiales relacionados con el chemsex.

[Guías](#)

[Campañas](#)

FORMACIÓN SOBRE CHEMSEX

Desde la Fundación Estatal Salud, Infancia y Bienestar Social F.S.P. (Ministerio de Sanidad) y la Escuela Nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III (Ministerio de Ciencia e Innovación) se han organizado nueve ediciones del curso de formación online: “Abordaje integrado de la salud sexual y los problemas de consumo de drogas en el contexto del chemsex”. Se publicó un [informe de resultados](#) de las siete primeras ediciones.

En octubre de 2024 la División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis del Ministerio de Sanidad organizó un curso de formación dirigido a personal no clínico y que no presta atención a usuarios de chemsex. Esta formación estuvo orientada a perfiles de profesionales como los que trabajan en los Planes Nacionales y Autonómicos de VIH y de drogas, administración de justicia y ámbito penitenciario, y miembros de cuerpos y fuerzas de seguridad de la administración pública. Completaron el curso un total de 154 participantes.

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN CONVOCATORIAS DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

En concreto, entre los [programas de actuación](#) a los que pueden destinarse las subvenciones se encuentran aquellos dirigidos a: “promover en población vulnerable y expuesta a la infección por el VIH y las ITS la reducción de riesgos y daños derivados del consumo de drogas, incluidas las prácticas de chemsex”.

Desde la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, los programas relacionados con chemsex son financiados a través de diferentes líneas de subvención, como son las dirigidas anualmente a [entidades sin ánimo de lucro para la realización de programas supracomunitarios sobre adicciones](#) o aquellas dirigidas a [proyectos de investigación sobre adicciones](#).

Además, desde el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, también se incluyen los programas relacionados con el chemsex en la concesión de subvenciones, denominadas Subvenciones 0'7, para la realización de actividades de interés general consideradas de interés social, correspondientes a la Secretaría de Estado de Derechos Sociales.

ANEXO II

EXPERIENCIAS EN LA RESPUESTA AL CHEMSEX DESARROLLADAS EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

COMUNIDAD DE MADRID

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

- Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. [*Iniciativa para una respuesta coordinada al chemsex en la Comunidad de Madrid 2023-2026*](#). Comunidad de Madrid. Madrid; 2024.
- Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. [*Las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad de Madrid: Estado de situación y principales líneas de acción de la Consejería de Sanidad, 2019-2023*](#). Comunidad de Madrid; 2024.

DOCUMENTOS PUBLICADOS

- Santoro P, Rodríguez R, Morales P, Morano A, Morán M. One “chemsex” or many? [*Types of chemsex sessions among gay and other men who have sex with men in Madrid, Spain: findings from a qualitative study*](#). Int J Drug Policy. 2020; 82:102790.29.
- R. Rodríguez, S. Fernández, M. Morán, J.C. Diezma, M. Molina. [*La práctica problemática del chemsex: la triple adicción*](#). Comunicación oral nº 523 en Mesa espontánea 10: Nuevos retos para el abordaje de infecciones de transmisión sexual. XVII Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XIX Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE). Cádiz, 10-13 de septiembre de 2024. Gac Sanit. 2024;38(S2):S6–S57.
- Morán M, López G, Núñez O, Fernández S, Ayala M, Martínez W, del Pino I, Olmedo V, Molina M. [*Usuarios de chemsex atendidos en los Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH y otras ITS de centros de salud de la Comunidad de Madrid \(2016-2022\)*](#). Comunicación oral en XLI Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XVIII Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE). Oporto, 5-8 de septiembre, 2023. Gac Sanit. 2023;37(S1): S57–S176.

AYUNTAMIENTO DE MADRID

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

[Plan de Adicciones de la ciudad de Madrid 2022-2026](#)

DOCUMENTOS PUBLICADOS

- [Guía para la intervención con usuarios de chemsex en los Centros de Atención a las Adicciones \(CAD\) \(2024\)](#) El objetivo de este documento es servir de guía de apoyo y dar pautas que faciliten y mejoren la calidad de la intervención -tanto individual como grupal- con personas usuarias de chemsex en los Centros de Atención a las Adicciones (CAD/CCAD). Realizada por profesionales con experiencia en la atención a personas usuarias de Chemsex de los CAD.
- [Informe CHEMSEX 2021-2022](#), Madrid Salud. informe que recopila los datos y profundiza en el conocimiento de las características de este grupo de población. Para ello, se revisaron las historias clínicas informatizadas de 529 personas usuarias de chemsex que estaban en tratamiento por adicciones entre el 1 de enero de 2021 y el 30 de junio de 2022.

OTRAS ACCIONES

[PROGRAMA PAUSA](#). Es un programa de acercamiento dirigido a personas que realizan prácticas de chemsex en la ciudad de Madrid, puesto en marcha en 2020 por la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud. La difusión de [PAUSA](#) para la captación de usuarios se lleva a cabo fundamentalmente vía online.

Taller de Salud Sexual y Alternativas de Ocio saludable en usuarios que practican Chemsex y acuden a Centros de Atención a las Adicciones del Ayuntamiento de Madrid. Programa que se inicia en 2018. El objetivo principal del programa es facilitar una alternativa de ocio saludable y talleres de Salud Sexual a las personas usuarias de Chemsex de los Centros de Atención a las Adicciones de Madrid Salud. El equipo técnico realiza sesiones terapéuticas en temáticas de diversidad, salud sexual y habilidades sociales y oferta una red de alternativas de ocio terapéutico, para los usuarios que están en tratamiento en los CAD.

[Valoración y abordaje interdisciplinar y multidimensional en pacientes con prácticas de chemsex en los centros de atención de adicciones \(CAD\)](#) del Ayto. de Madrid. Madrid Salud. Y Atención grupal en población HSH desde un centro de adicciones: motivación al cambio (CAD TETUÁN Madrid Salud. Ayto. de Madrid). Elegidas buenas prácticas y publicadas en la Guía de buenas prácticas en el ámbito de la prevención y abordaje del chemsex de Cesida.

Jornada: [Atención de las Adicciones en Usuarios de CHEMSEX 2022](#).

CATALUÑA

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

[Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2025:](#)

DOCUMENTOS PUBLICADOS

- [Consum de drogues i la seva relació amb el sexe: Escoltant les veus d'un grup d'homes gais i bisexuals de la ciutat de Barcelona que practiquen ChemSex \(2017\)](#)
- [Resumen](#)
- [Chemsex: prevenció, detecció i abordatge a Catalunya \(2021\)](#)
- Conclusiones del Seminario: [“Consentimiento sexual y chemsex. Aspectos culturales e implicaciones legales” \(2024\)](#)
- Conclusiones del Seminario: [“La industria del ocio, un agente necesario para la prevención del fenómeno del chemsex” \(2024\)](#)

OTRAS ACCIONES

Formación a través de Moodle desde 2022.

Espacio web específico de [Chemsex](#) dentro del Canal drogas.

AYUNTAMIENTO DE BARCELONA

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Pla d'Acció sobre Drogues i Addiccions de Barcelona 2021-2024.

Bartroli M, Clotas C, Barbaglia G, Caballé M, Garrido A, Gotsens M, Pasarín M (Reds). Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2021.

Organización de una sesión científica con el título [“Chemsex: retos de intervención”](#).

EUSKADI

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

[VIII Plan sobre Adicciones de Euskadi](#)

Acción 28: Definir y desplegar itinerarios de atención basados en la estratificación de colectivos y necesidades: Desarrollo de protocolos para la asistencia y tratamiento de problemáticas emergentes o menos conocidas.

Acción 29. Actualizar y adecuar las intervenciones en materia de reducción de daños a las nuevas necesidades.

OTRAS ACCIONES

Prevención selectiva e Indicada. La llevan a cabo Asociación T4 (Chemsex: sexualidad y drogas), Comisión Ciudadana Antisida de Bizkaia, Harribeltza (Asociación antiSIDA), Aldarte (Centro de atención a gays, lesbianas y trans: asociación comunitaria).

Cribado de las prácticas, detección precoz y linkage to care: la consulta centralizada de ITS se coordina con Salud Mental y envía todos los casos que necesita atención, porque lo han detectado en sus consultas, para que el responsable de salud mental haga la derivación de la atención, en el equipo asistencial de adicciones de su sector. Actualmente se ha puesto en marcha la activación de consultas no presenciales directas entre esa consulta de ITS centralizada y los doce Centros de Salud Mental con abordaje de adicciones en Bizkaia.

Abordaje integrado de los usuarios de chemsex. En Euskadi, la atención en los centros de adicciones integra psiquiatría y adicciones. Desde estos Centros de Salud Mental se evalúa y elabora un plan individualizado, que si es preciso puede incluir los ingresos en hospitales, hospital de día de adicciones, o comunidad terapéutica. Se incluye también trabajo social. El uso de una misma historia clínica compartida con los equipos que trabajan con la salud sexual facilita la coordinación.

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

IV Plan Canario sobre Adicciones 2022/2024.
Anuncio 3068 del BOC 2022/201.

DOCUMENTOS PUBLICADOS

- Guía, cartel, folleto y tríptico. Prevención de adicciones en Canarias. Chemsex. 2022.
- Guías de Prevención de Adicciones en Canarias.

OTRAS ACCIONES

- Ponencias en congresos y jornadas.
- Publicaciones.
- Formación continuada a profesionales.
- Proyectos de prevención.
- Campaña de placeres, riesgos y daños derivados de sesiones Chemsex. Servicio de prevención y sensibilización en torno a la gestión de placeres y reducción de riesgos y daños en el marco de los festivales Gay Pride y Winter Pride de Gran Canaria.

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Consejería de Salud y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Extremadura. [III Plan de acción sobre el VIH/sida y otras ITS en Extremadura 2023-2030](#). Junta de Extremadura. Mérida; 2023.

OTRAS ACCIONES

- Formación sobre el fenómeno del chemsex dirigida a profesionales de los ámbitos sanitario y social.
- [Apartado específico sobre chemsex en la página web Extremadura Salud](#)
- Difusión de información a través de página web y redes sociales.
- Intervenciones preventivas y de reducción de riesgos a través de entidades comunitarias.

COMUNIDAD VALENCIANA

INCLUSIÓN DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN DOCUMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Generalitat Valenciana. [Programa para la respuesta coordinada al chemsex en la Comunitat Valenciana 2025-2027](#). Valencia; 2024.

OTRAS ACCIONES

- Formación sobre el fenómeno del chemsex dirigida a profesionales de servicios y recursos que prestan atención asistencial directa a usuarios con prácticas de chemsex en la Comunidad Valenciana.

LA IMPORTANCIA DE LA COLABORACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA

La propuesta de armonización de las líneas de actuación en materia de políticas públicas y chemsex que incluye este documento está centrada lógicamente en el papel de las administraciones públicas. En los anexos I y II se han incluido numerosos ejemplos que dan cuenta del amplio desarrollo de estas políticas públicas en España en este ámbito.

Al mismo tiempo, es necesario destacar que en España la labor de las organizaciones de base comunitaria ha tenido una enorme importancia en estos avances. La colaboración con el tejido comunitario ha permitido el desarrollo de innumerables acciones de prevención, sensibilización, formación e investigación.

Numerosas organizaciones de base comunitaria de distintas ciudades disponen además de [servicios especializados para la atención a las personas que practican chemsex](#), ofreciendo igualmente otros servicios complementarios.

Es por tanto importante poner en valor igualmente todo este trabajo desde el ámbito comunitario, y reafirmar la necesidad de estrechar la colaboración entre los distintos agentes implicados en la respuesta al fenómeno del chemsex.