

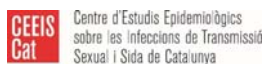
XIX Congreso Nacional sobre el Sida e ITS - "Más allá del VIH: construyendo futuro"

EMIS-2017

Encuesta Europea  
por Internet para  
Hombres que tienen  
Sexo con Hombres

## Consumo de drogas recreativas y su uso sexualizado en hombres gay, bisexuales y otros hombres-que-tienen-sexo-con-hombres de España: Resultados preliminares del estudio EMIS2017

Percy Fernández-Dávila, Cinta Folch, Asunción Díaz Franco, María C. Vázquez Torres, Luis Villegas, Ruben Mora, Sebastián Meyer y Jordi Casabona



Alcanta, 3 - 5 de abril de 2019



## Introducción

- En el 2016, los medios de comunicación hacen público lo que se ha dado en llamar ChemSex, y, desde entonces, se ha generado mucha atención en diferentes sectores.
- La descripción de esta práctica se ha basado en publicaciones provenientes del Reino Unido, extrapolando un entendimiento que no coincide, en muchos aspectos, con el del contexto local.
- Algunas de estas concepciones sobre el ChemSex se han asentado en el imaginario colectivo de los profesionales sanitarios, autoridades de salud pública, investigadores, expertos en drogas, etc.
- No existe ningún estudio cuantitativo publicado que nos permita estimar, a nivel estatal, la magnitud de esta práctica entre hombres gay, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHS).

## Objetivos

- Describir el patrón de consumo de drogas recreativas y su uso con fines sexuales.
- Caracterizar a nivel sociodemográfico y psico-socio-sexual a los hombres GBHSH que usan drogas con fines sexuales.

## Método

EMIS-2017

- La European MSM Internet Survey 2017 (EMIS2017), fue realizada por Sigma Research (LSHTM) y financiado por el Programa de Salud de la UE 2014-2020 ([www.esticom.eu](http://www.esticom.eu)).
- En España, estuvo a cargo del CEEISCAT con la colaboración de Stop Sida, el PNS y el CNE.
- Cuestionario *online* en 33 idiomas y en 50 países.
- Información recogida: conductas sexuales, uso de drogas, salud psicosocial (salud mental, HI, homofobia social, soporte social), conocimientos sobre VIH/ITS, prueba del VIH/ITS, diagnóstico autodeclarado del VIH/ITS, etc.
- Promoción central se realizó principalmente en *apps* y páginas web de contacto gay. En España: ONGs, revistas digitales, Facebook, etc.
- Reclutamiento: tres meses y medio (octubre 2017-enero 2018).

## Preguntas bloque “combinar sexo y drogas”

- ¿Cuándo fue la última vez que tuviste sexo sobrio (es decir, NO bajo la influencia del **alcohol** o cualquier otra droga)?
- En los últimos 12 meses, ¿cuánto del sexo que has tenido con hombres ha sido bajo la influencia del **alcohol** o de cualquier otra droga?
- ¿Cuándo fue la última vez que utilizaste **drogas estimulantes** para hacer que el sexo fuera más intenso o que durara más tiempo?  
[Ten en cuenta: Las drogas estimulantes incluyen éxtasis/MDMA, cocaína, *speed*, metanfetamina (tina), mefedrona y **ketamina**.]
- ¿Cuándo fue la última vez que combinaste drogas estimulantes y **sexo con más de un hombre** al mismo tiempo?
- ¿Dónde tuvo lugar ese encuentro sexual más reciente con uso de drogas estimulantes y **múltiples parejas**?
- ¿Durante cuántos años has estado combinando drogas estimulantes y **múltiples parejas sexuales**?

## Promoción central en páginas web y apps internacionales y nacionales



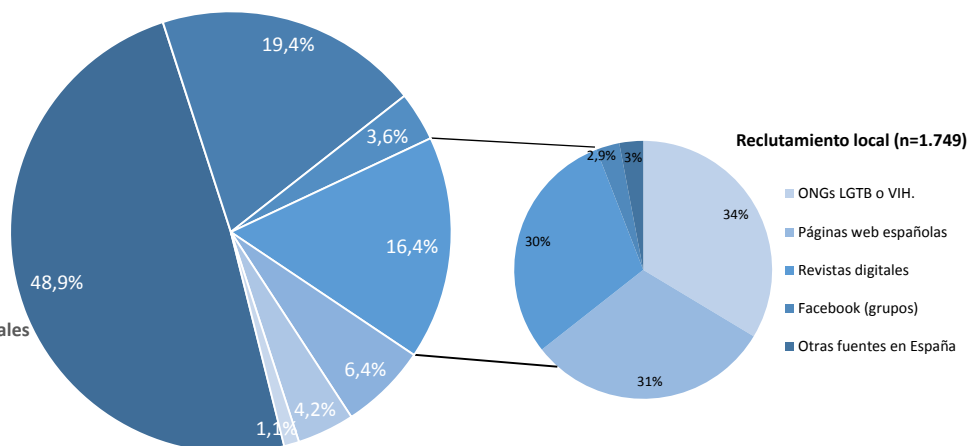
## Promoción local (ONGs, revistas digitales, redes sociales, etc)



## Reclutamiento en España: 10.685 participantes

### Fuentes:

- Grindr
- PlanetRomeo
- Scruff
- Reclutamiento local
- Otras webs/apps internacionales
- Fuente desconocida
- Promoción a nivel europeo

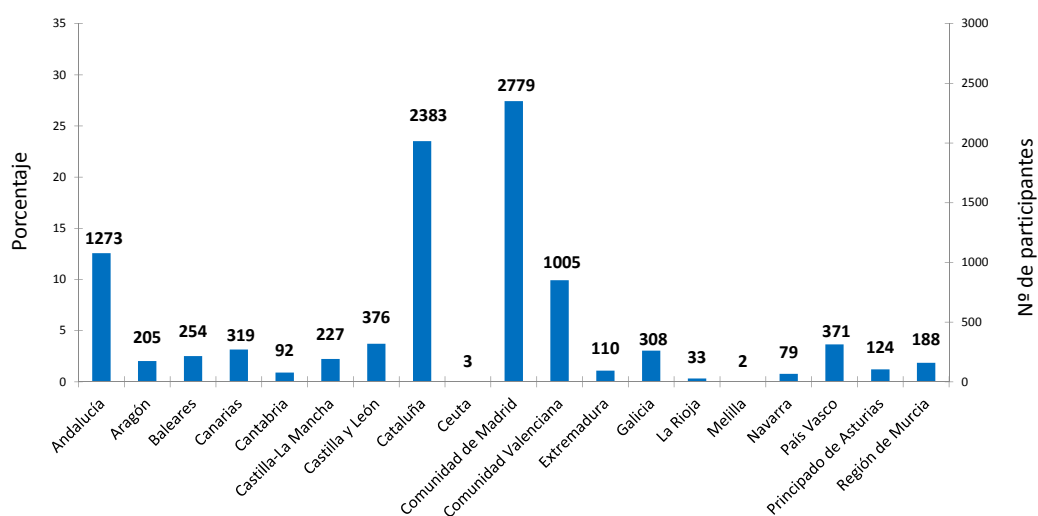


¡Forma parte de algo GRANDE!

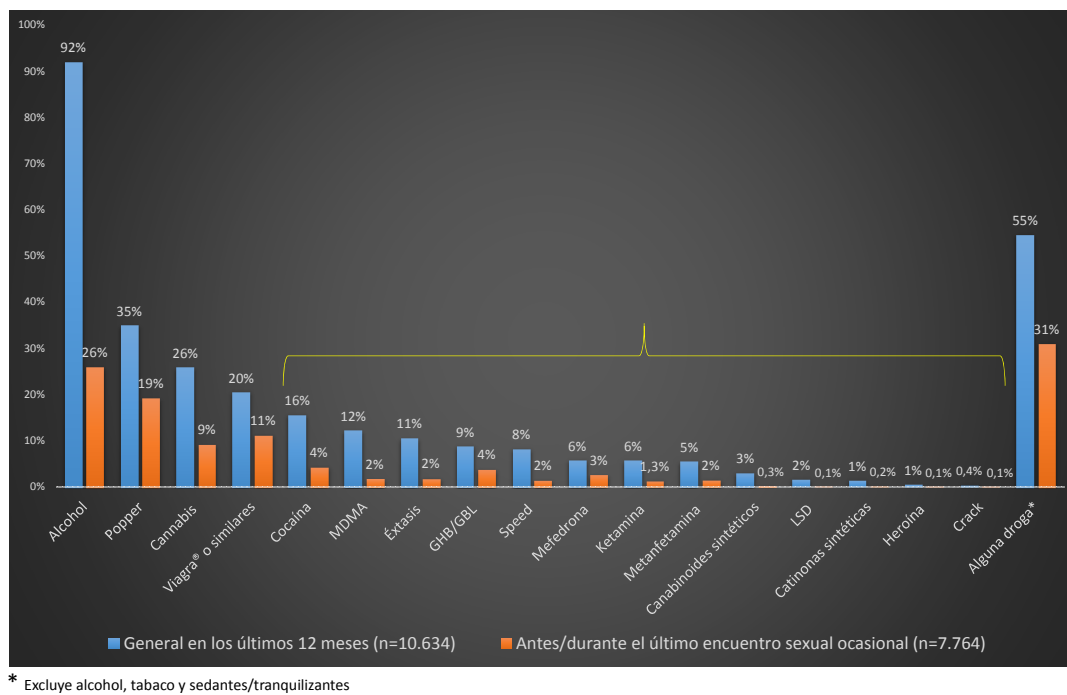
## Resultados

EMIS-2017

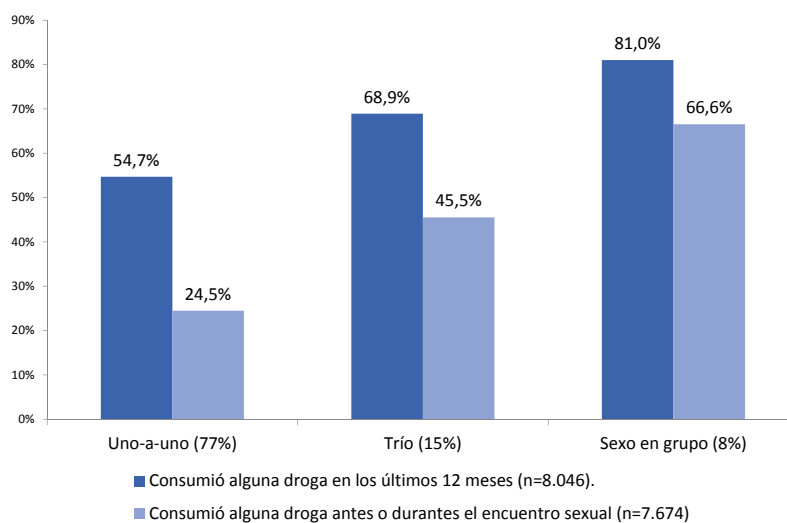
CCAA de residencia ( $n_{\text{total}}=10.634$ )



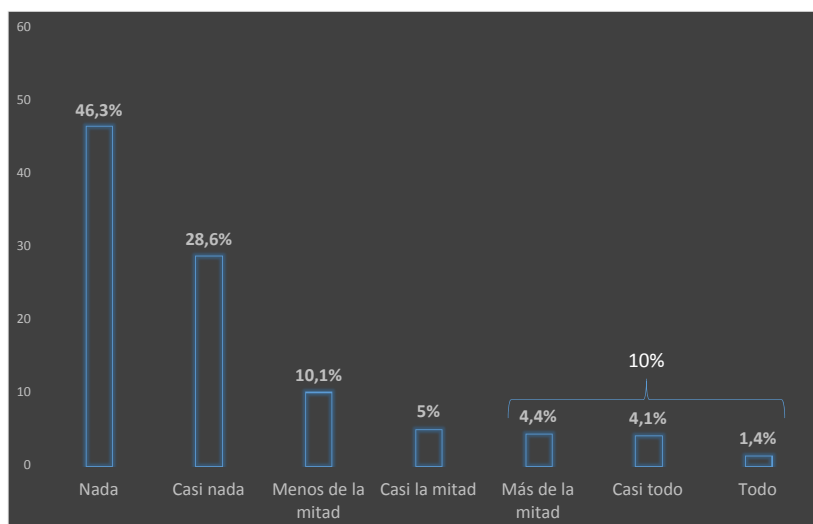
### Drogas consumidas según contexto



### Consumo de drogas entre aquellos con diferente número de parejas ocasionales en el último encuentro sexual (n=8.084)



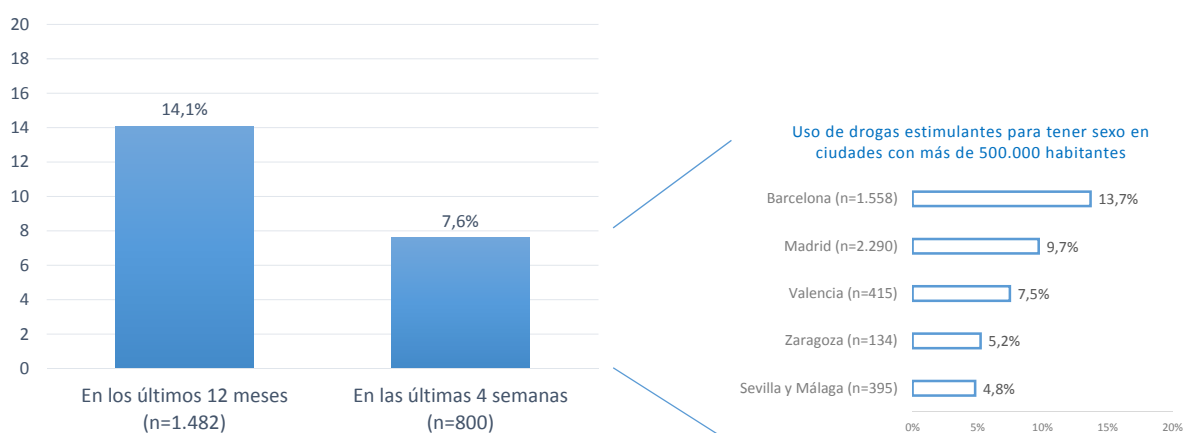
## Valoración de la “cantidad del sexo” con hombres que ha sido bajo la influencia del alcohol o de otras drogas en los últimos 12 meses (n=10.038\*)



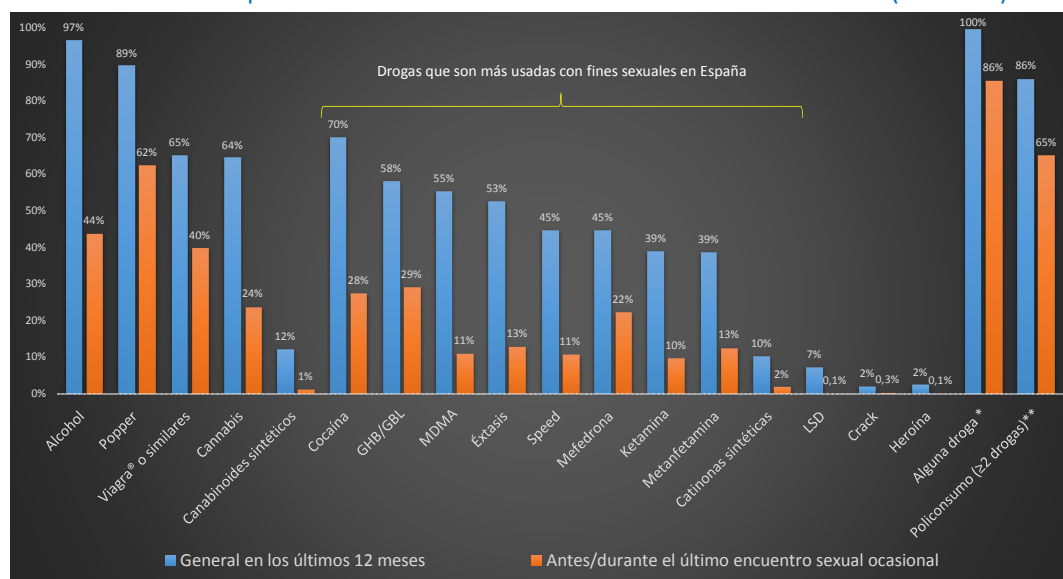
\* Entre aquellos que tuvieron algún tipo de sexo con un hombre en los últimos 12 meses

## Última vez que utilizó drogas estimulantes\* para hacer que el sexo fuera más intenso o que durara más tiempo (n=10.527)

\* éxtasis/MDMA, cocaína, speed, metanfetamina (tina), mefedrona y ketamina.



## Consumo de drogas entre aquellos hombres que usaron drogas estimulantes para tener sexo en las últimas 4 semanas (n=800)



Sólo están incluidos los hombres que señalaron utilizar drogas estimulantes. El dato del GHB puede estar subestimado.

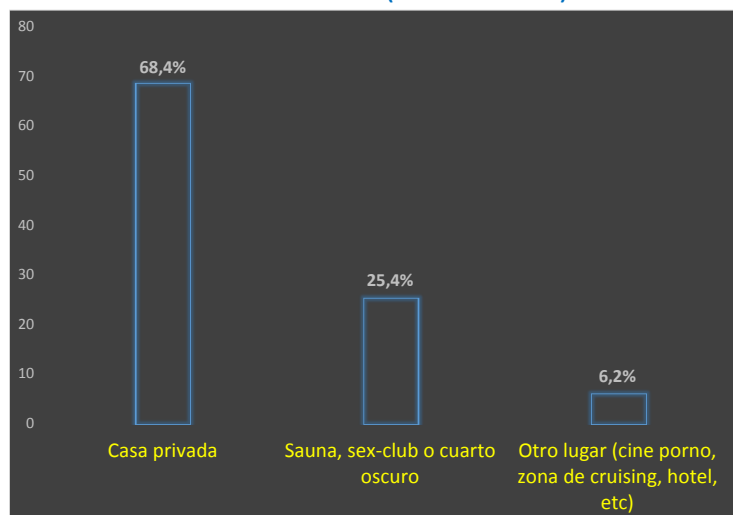
\* Excluye alcohol, tabaco y sedantes/tranquilizantes; \*\* cocaína, GHB/GBL, MDMA, Éxtasis, speed, mefedrona, ketamina, metanfetamina, catinonas sintéticas, LSD, crack, heroína

## Número de personas con las que en la última vez se tuvo sexo con drogas estimulantes en los últimos 12 meses (n=1.501)

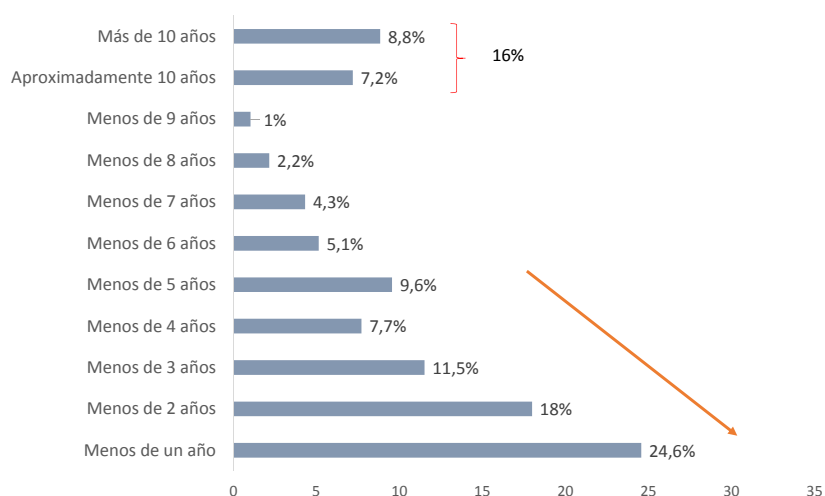




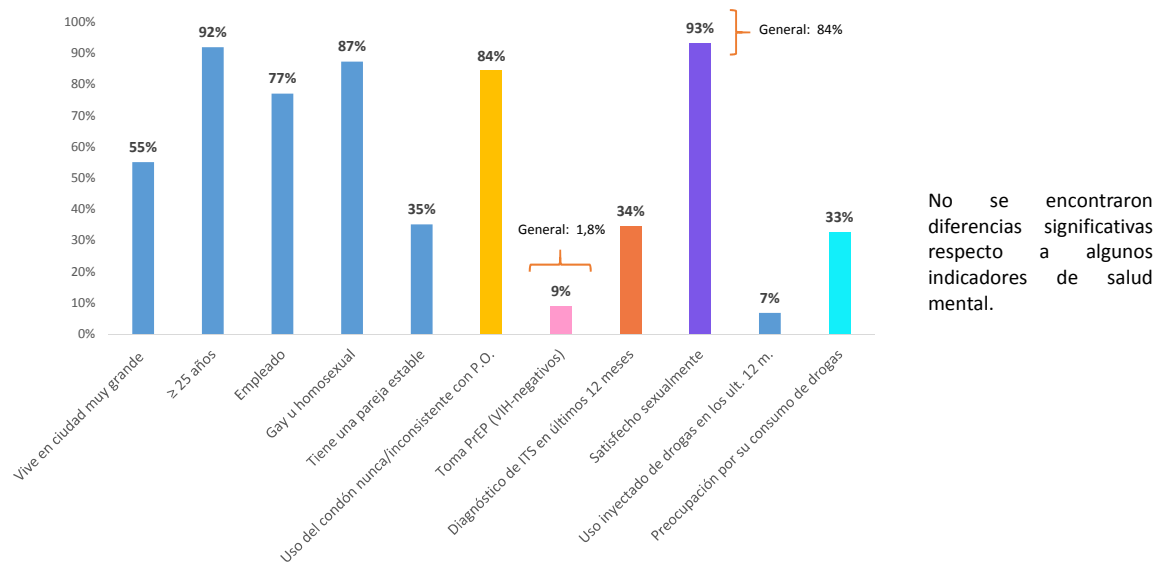
## Lugar del encuentro sexual más reciente donde se consumió drogas estimulantes y se tuvo sexo en grupo en los últimos 12 meses (n=1.005)



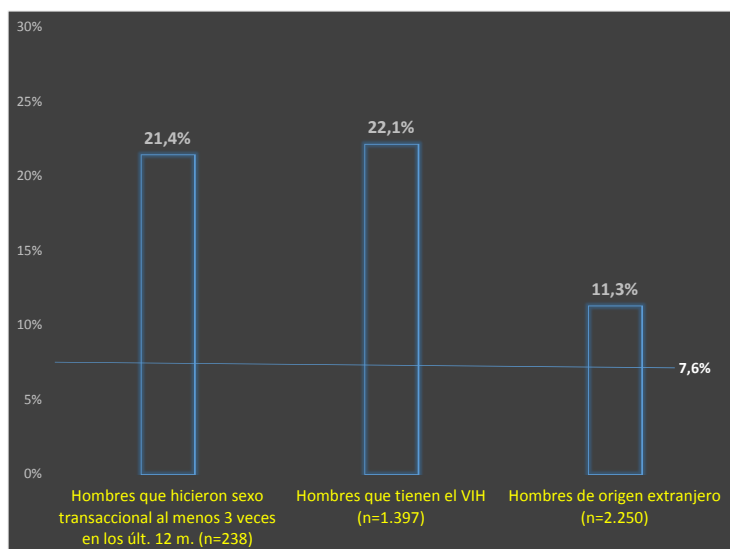
## Número de años de haber estado usando drogas estimulantes y tener sexo en grupo (n=1.005)



## Caracterización de los hombres que usaron drogas estimulantes para tener sexo en las últimas 4 semanas (n=800) (p<0,05)



## Subgrupos de hombres que usaron drogas estimulantes para tener sexo en las últimas 4 semanas (p<0,05)



## Limitaciones

- Más del 70% de la muestra fue captada en páginas web/*app* dirigidas a encuentros sexuales (sobrestimación de conductas sexuales).
- Diferencias entre muestras *online* vs. muestras *offline* (p.e. exclusión de hombres con escaso acceso a datos).
- Datos auto-reportados.
- Preguntas sobre el uso de drogas para tener sexo tiene algunos problemas en su conceptualización.
- Algunos resultados se tienen que verificar con análisis estadísticos más potentes.

## Conclusiones

- El consumo general de drogas es elevado y en aumento (en EMIS2010: 51%).
- Los resultados de este estudio ayudan a desterrar algunas concepciones erróneas que se han construido alrededor del uso de drogas para tener sexo en GBHSH (p.e., aparición, drogas que se usan, contextos, consumo problemático, etc.).
- El uso sexualizado de drogas es una práctica que ocurre en gran medida en grandes ciudades.
- El perfil del usuario es el de un policonsumidor, con muy elevado riesgo de adquirir el VIH y otras ITS (auto-selección para PrEP).
- El uso sexualizado de drogas es una práctica que se encuentra, en mayor proporción, entre hombres con ciertas características vulnerables (tener el VIH, inmigrante, trabajo sexual).

## Recomendaciones generales

- En investigación: en el diseño de preguntas, se debe de tener en cuenta e incluir los entendimientos a nivel poblacional.
- La comprensión del ChemSex debe ser desde una perspectiva de salud integral, holística y de bienestar, que incluya el reconocimiento de las individualidades (p.e. no es apropiado definirlo sólo desde una visión de riesgos y daños relacionados a la dependencia/adicción, la salud mental, VIH/ITS).
- Urgen acciones a nivel de prevención primaria en la población: evitar que consumos no-problemáticos se vuelvan problemáticos.
- Explorar la relación que puede haber entre las prácticas sexuales conocidas como *cerdeo/guarreo* que se dan en el contexto del *ChemSex* y los brotes de ITS y otras infecciones que se están adquiriendo por transmisión sexual entre hombres GBHSH.

## ¿Se están atendiendo las necesidades de los usuarios de ChemSex?

**LA META MATA**  
Conectado

Lo que hago  
Si eres consumidor habitual de metanfetamina (Tina hielo, cristal) has de saber que roza lo imposible para que puedas dejarlo, pide ayuda urgente. Si acabas de empezar a consumirla has de saber que ya estás enganchado de por vida pero estás a tiempo de dejarlo, pide ayuda urgente. Si no la has probado eres afortunado y nunca aceptes probarla a no ser que seas un suicida.

Lo que busco  
Los efectos son devastadores. Insomnio, días sin comer, deterioro físico y mental, paranoias, alucinaciones, trastorno de la personalidad, esquizofrenia, psicosis y la muerte. Se apodera de ti y te manipula a su antojo. Primero perderás el trabajo, luego los amigos, la familia y te conviertes en un cuerpo físico en el que tu no mandas nada. Sólo obedeces los deseos de esta droga.

Actividades e intereses  
Esta compuesta entre otras cosas de: líquido de baterías de los coches, raticida, sosa cáustica, fósforo de cerillas, amoníaco etc... te apetece probarla? Tu decides!

Have a problem with Tina?  
Tienes un problema con la Tina?  
We can help!  
Podemos ayudarte!

 Crystal Meth Anonymous

*if you think you might have a problem with Tina or other drugs, come to our weekly meeting.*

Si piensas que tienes un problema con la Tina o otras drogas, ven a nuestra reunión semanal de cada viernes  
Call/whatsapp Mark +34 650527143 / Evan +34 651829906  
for more information  
Llama/whatsapp Mark o Evan para más información  
C/- Muntaner, 24  
Friday/Viernes 21.00-22.00

 DIRECTORIO

**NARCÓTICOS ANÓNIMOS**  
Área de Cataluña  
932 680 209  
WWW.NARCOTICOSANONIMOS.ES



EMIS 2017

**EMIS 2017 core team:**

**Axel J. Schmidt, Ford Hickson, David Reid, Peter Weatherburn** (Sigma Research, London School of Hygiene & Tropical Medicine, UK) in association with **Ulrich Marcus** and **Susanne B. Schink** (Robert Koch Institute, Berlin, DE)

**Primary Funding:** As part of ESTICOM, EMIS 2017 was carried out under the service contract 2015 71 01 with The Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency (Chafea), acting under powers delegated by the Commission of the European Union.

**Other international financial contributions:** Swedish Ministry of Health for recruitment in the Nordic Countries; The Arctic University of Norway and University Hospital of North Norway for Russia; Israel Ministry of Health for Israel; Public Health Agency of Canada for Canada; WHO Western Pacific Region for the Philippines.

**Acknowledgements:** We begin by thanking all of the men who took part in EMIS 2017 and our partners who recruited 17% of all respondents through activities on Facebook and other social media and by placing EMIS banners on their websites. **We thank all our partners for being part of something huge!**

**Europe:** PlanetRomeo, European AIDS Treatment Group (EATG), Eurasian Coalition on Male Health (ECOM), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), European Monitoring Centre for Drugs & Drug Addiction (EMCDDA), European Commission (DG SANTE).

**AL:** Arian Boci. **AT:** Aids Hilfe Wien, Dr Frank M. Amort. **BA:** lgbti.ba, Masha Durkalić. **BE:** SENSOA, exaequo, Observatoire du SIDA et des sexualités. **BG:** HUGE, GLAS Foundation, Dr. Emilia Naseva, Petar Tsintsarski. **BY:** Vstrecha. **CA:** Health Initiative for Men, Rézo, Gay Men's Sexual Health Alliance of Ontario, CATIE, Université du Québec & Montréal, University of Toronto, Ryerson University, University of Windsor, University of Victoria, Public Health Agency of Canada, Rob Gair. **CH:** Swiss AIDS Federation, Cantonal Hospital St. Gallen, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, University Hospital Zurich, Swiss Federal Office of Public Health. **CY:** AIDS Solidarity Movement. **CZ:** AIDS pomoc, National Institute of Public Health, Tereza Zvolška, Dr Michal Pitonak. **DE:** Deutsche AIDS-Hilfe, Robert Koch Institute, BZgA, Dr Michael Bochow, Dr Richard Lemke. **DK:** AIDS-Fondet, Statens Serum Institut, François Pinchon, Jakob Haff. **EE:** Eesti LGBT, VEK LGBT, Estonia National Institute for Health Development, Dr Kristi Rüütel. **ES:** Stop Sida, CEEISCAT, Ministerio de Sanidad. **FI:** Positiiviset, HIVpoint, SeksiPertti, Trasek. **FR:** AIDES, Coalition PLUS, SexoSafe, Santé Publique France, INSERM. **GR:** Ath Checkpoint, Thess Checkpoint; Positive Voice. **HR:** Iskorak, gay.hr, Zoran Dominković, Vjeko Vacek. **HU:** Háttér, Tamás Bereczky. **IE:** Gay Health Network, Man2Man, HIV Ireland, Outhouse, GOSHH, Sexual Health Centre Cork, AIDSWEST, Gay Community News, Health Service Executive, Gay Men's Health Service, Sexual Health and Crisis Pregnancy Programme, Health Protection Surveillance Centre. **IL:** Israel AIDS Task Force, Israel Ministry of Health, Dr Zohar Mor. **IS:** Samtökin78. **IT:** Arcigay, Fondazione LILA Milano ONLUS, University of Verona, Dr Raffaele Lelleri. **LB:** SIDC, Dr Ismaël Maatouk. **LT:** demetra, LGL, Gayline. **LV:** Testpunkts, Baltic HIV Association, Dr Antons Mozalevskis, Indra Linina. **MD:** GENDERDOC-M. **ME:** Juventas. **MK:** Subversive Front, Dr Kristefer Stojanovski. **MT:** Malta LGBTIQ Rights Movement, Allied Rainbow Communities, Infectious Disease Prevention and Control Unit (Malta), Silvan Agius, Russel Sammut. **NL:** Results in Health, Maastricht University, Amsterdam Pink Panel, Soa Aids Nederland, Rutgers, Dr Wim Vanden Bergh. **NO:** Helseutvalget, Folkehelseinstituttet, Dr Rigmor C. Berg. **PH:** Bisdak Pride-Cebu, Cebu Plus, HASH, Pinoy Plus, UP Babaylanes, YPEER, TLF, Natasha Montevirgen, Mikael N. Navarro. **PL:** Spoleczny Komitet ds AIDS, Kampania Przeciw Homofobii, Lambda Warszawa, Dr Łukasz Henszel. **PT:** GAT Portugal, CheckpointLX, Associação ABRACÇO, rede ex aequo, SexED, dezanove, ILGA Portugal, Trombeta Bath, ISPUP. **RO:** PSI Romania, ARAS Romania, Tudor Kovacs. **RS:** Association Duga, Association Red Line, Omladina JAZAS-a Novi Sad, Institute of Public Health of Serbia, Sladjana Baros, Dr Marija Pantelic. **RU:** LaSky. **SE:** RFSL, University of Gothenburg, Folkhälsomyndigheten. **SI:** ŠKUC, Legebitra, LUDMILA. **SK:** PRIDE Košice, Light-House Slovakia, Trnavská univerzita, Slovenská zdravotnícka univerzita, Dr Zuzana Klačňáková. **TR:** Pozitif Yaşam, Sami Sarper Yazıcılaroğlu. **UA:** Alliance for Public Health, alliance.global, msmua.org, Oleksii Shestakovskiy. **UK:** Terrence Higgins Trust, NAM, PrEPster, Antidote, Horizon Drugs and Alcohol Support, LGBT Foundation, Yorkshire MESMAC, MESMAC Newcastle, Derbyshire LGBT+, Trade Sexual Health, London Friend, GMFA, Spectra, International HIV Partnerships, International Planned Parenthood Federation, Bristol University, University College London, Sigma Research, Raul Soriano. **Other:** Dr John Pachankis, Dr Mark Hatzenbuehler, Dr Valeria Stuardo Avila, Dr Michael W. Ross.



## Agradecimientos

**Páginas web/apps:**






**Revistas digitales:**













**Entes gubernamentales, coordinadoras, sociedades científicas:**



**Otros colaboradores:**

