

INICIATIVA PARA UNA RESPUESTA

COORDINADA AL CHEMSEX

EN LA COMUNIDAD DE MADRID

2023-2026



**Comunidad
de Madrid**



Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



comunidad.madrid/publicamadrid

COORDINA:

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud
Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

Junio 2024

Cita recomendada:

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.

GRUPO COORDINADOR

Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

Carlos Cevallos García

Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública

Juan Carlos Diezma Criado

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Silvia Fernández Rodríguez

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Marta Molina Olivas

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Mónica Morán Arribas

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Virginia Olmedo Martín

Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Consultor experto en chemsex

Raúl Soriano Ocón

Secretaría Técnica del Grupo de Trabajo



GRUPO DE TRABAJO DE LA INICIATIVA

Dirección General de Salud Pública Consejería de Sanidad Comunidad de Madrid

Araceli Arce Arnáez

Subdirección General de Vigilancia
en Salud Pública

Elisa Freijo Corbeira

Subdirección General de Prevención
y Promoción de la Salud

Piedad Hernando Briongos

Subdirección General de Vigilancia en
Salud Pública

Nelva Mata Pariente

Subdirección General de Vigilancia en
Salud Pública

Ángel Miguel Benito

Subdirección General de Vigilancia
en Salud Pública

Amparo Miranda Viñuelas

Subdirección General de Prevención
y Promoción de la Salud

Soledad Sáez Martínez

Subdirección General de Prevención
y Promoción de la Salud

Integrantes del grupo coordinador

Servicio Madrileño de Salud

María Luisa Alcázar González

Gerencia Asistencial de Atención Primaria

Daniele Alioto

Subdirección General de Farmacia
y Productos Sanitarios

M^a del Carmen Álvarez Castillo

Oficina Regional de Coordinación de Salud
Mental y Adicciones

Lucía Gallego Deike

Hospital Clínico San Carlos

Lorena López Corcuera

Hospital Universitario La Paz

M^a Teresa Martín Acero

Hospital Clínico San Carlos

Alfonso Martín Martínez

Gerencia Asistencial de Hospitales

Mercedes Navío Acosta

Oficina Regional de Coordinación de Salud
Mental y Adicciones

Ana Belén Ramírez Puerta

Gerencia Asistencial de Atención Primaria

Julián Rodríguez Quirós

Oficina Regional de Coordinación de Salud
Mental y Adicciones

Eduardo Rojo Pérez

Unidad de Continuidad Asistencial

Jorge del Romero Guerrero

Centro Sanitario Sandoval

Mar Vera García

Centro Sanitario Sandoval



Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz del VIH y otras ITS con Pruebas Rápidas Comunidad de Madrid

Álvaro Carmona Corrales

Unidad Móvil de Prevención y Diagnóstico
Precoz de VIH y otras ITS de la DGSP,
Cruz Roja Española

Guillermo López Arilla

Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz
de VIH y otras ITS con Pruebas Rápidas
en Centros de Salud de la DGSP,
Asociación Las Alamedillas

Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid

Francisco Javier Bru Gorraiz

Centros Municipales de Salud

Ruth Olmos Espinosa

Subdirección General de Adicciones

Organizaciones Comunitarias

Alba Alonso Montañés

Imagina Más

Gerardo José Pérez Meliá

Acción Triángulo

Mario Blázquez Díez

COGAM

Daniel Santa Isabel

gTt-VIH

Almudena García Carrillo de Albornoz

Apoyo Positivo

Sociedades Científicas

Helen Dolengevich Segal

Sociedad Española de Patología Dual

Pablo Ryan Murúa

SEIMC-GESIDA

Carlos Iniesta Mármol

SESIDA

Revisión externa por:

Direcciones Generales de la Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid
Madrid Salud. Organismo Autónomo del Ayuntamiento de Madrid
Entidades sociales que trabajan en la Comunidad de Madrid



RESUMEN EJECUTIVO

INICIATIVA PARA UNA RESPUESTA COORDINADA AL CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID 2023-2026

Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

INICIATIVA PARA IMPULSAR UNA RESPUESTA COORDINADA AL CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID, 2023-2026

¿Por qué se ha impulsado esta Iniciativa?

El **chemsex** es un tipo particular de consumo sexualizado de sustancias psicoactivas, vinculado a la cultura sexual gay, que puede incluir su uso inyectado (*slam*). Entre otros aspectos, se caracteriza por dar lugar a largas sesiones de sexo, que pueden durar horas, o incluso varios días. Las sesiones de chemsex pueden ser de uno-a-uno (con una pareja sexual ocasional o con una pareja estable), trío o sexo grupal. Además, hay quienes lo practican en solitario, visionando material pornográfico o interaccionando online con otros consumidores, por ejemplo, a través de cámaras web. Los espacios más utilizados para estas prácticas son las casas particulares, pero también se dan en saunas, clubs de sexo y hoteles, entre otros lugares.

Existe una preocupación creciente en torno a este fenómeno, ya que la práctica intensiva y continuada del mismo, puede facilitar no solo la transmisión sexual del VIH y otras infecciones, sino también otros problemas y complicaciones para la salud física, mental y social.

Entre los elementos identificados como facilitadores del chemsex se encuentra el uso de las aplicaciones de contactos gais basadas en sistemas de geolocalización, habiéndose documentado su uso para comprar, vender o compartir sustancias. También la existencia de circuitos internacionales de ocio, en los que Madrid ocupa un lugar destacado, que aumentan las oportunidades para la difusión de estas prácticas. Por todo ello, en la Comunidad de Madrid su abordaje es una prioridad.

¿Cuál es su objetivo?

Esta Iniciativa surge con el objetivo de impulsar una respuesta institucional coordinada acorde a las necesidades de salud relacionadas con el fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid.

¿A qué población diana se dirige la Iniciativa?

La población diana objeto de esta Iniciativa son hombres gais, bisexuales, hombres que tienen sexo con hombres y personas trans y no binarias, acorde con la definición de consenso del European ChemSex Forum y el manifiesto de usuarios de chemsex de STOP.

A pesar de estar incluidas las personas trans y no binarias, en la práctica, el grueso de las evidencias sobre el chemsex procede de estudios que se han dirigido exclusivamente a hombres GBHSH (gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres), por lo que es necesario conocer la prevalencia de estas prácticas en el resto de personas LGTBI+.



¿Qué actores han participado en la elaboración de la Iniciativa?

- Dirección General de Salud Pública (DGSP):
 - Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud
 - Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública
 - Consultor experto en chemsex (secretaría técnica)
- Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz del VIH y otras ITS con Pruebas Rápidas de la Comunidad de Madrid:
 - Servicios de Pruebas Rápidas en Centros de Salud (DGSP-Las Alamedillas)
 - Unidad Móvil de Pruebas Rápidas (DGSP-Cruz Roja)
- Servicio Madrileño de Salud (SERMAS):
 - Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones
 - Gerencia Asistencial de Atención Primaria
 - Gerencia Asistencial de Hospitales
 - Unidad de Continuidad Asistencial
 - Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios
 - Centro Sanitario Sandoval
- Madrid-Salud/ Ayuntamiento de Madrid:
 - Subdirección General de Adicciones
 - Centros Municipales de Salud (CMS)
- Sociedades científicas:
 - GESIDA¹
 - SEISIDA²
 - Sociedad Española de Patología Dual
- Entidades comunitarias:
 - Apoyo Positivo
 - Imagina Más
 - COGAM³
 - Acción Triángulo
 - gTt-VIH⁴

¹ GESIDA: Grupo de Estudio del SIDA-SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica).

² SEISIDA: Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida.

³ COGAM: Colectivo LGTB+ de Madrid.

⁴ gTt: Grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH.



Arquitectura, metodología de trabajo y primeros resultados

La **Consejería de Sanidad** asume el papel de institución impulsora y coordinadora del proceso de elaboración de este documento.

La **Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública** lidera esta **iniciativa intersectorial**, contando con las instituciones sociosanitarias del ámbito local y autonómico, las organizaciones comunitarias vinculadas al colectivo LGTBI+ y sociedades científicas implicadas.

En octubre de 2022, se puso en marcha un grupo de trabajo con 40 representantes institucionales, así como de las organizaciones y sociedades científicas participantes. Este grupo desarrolla una **labor coordinada y de carácter permanente**, y es el encargado de la implementación, seguimiento y evaluación de la Iniciativa durante el periodo 2023-2026.

El documento de la Iniciativa, se ha subdividido en seis áreas interrelacionadas, con objetivos específicos en cada una de ellas, si bien se mantiene la cohesión y transversalidad del proyecto.

– **Prevención y promoción de la salud:**

- Reducir la incorporación de nuevas personas a las prácticas de chemsex.
- Promover la reducción de los riesgos relacionados con el chemsex en la población que ya mantiene este tipo de prácticas.
- Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.

– **Detección precoz:**

- Impulsar procedimientos de cribado de prácticas de chemsex estandarizados en los servicios identificados como clave para este tipo de actuación.

– **Atención integral:**

- Promover la atención integral de las personas que practican chemsex desde una perspectiva multidisciplinar, incluyendo el abordaje de la salud sexual, las adicciones y la salud mental, con un enfoque de coordinación intersectorial.

– **Formación:**

- Potenciar la formación sobre el fenómeno del chemsex en aquellos centros y servicios que tienen un papel destacado en su prevención, detección y atención integral, incluyendo la adquisición de competencias culturales LGTBI+.
- Ampliar la formación específica sobre chemsex en aquellos perfiles profesionales o tipos de servicios en que resulte necesario.

– **Sistemas de información, vigilancia en salud pública:**

- Desarrollar y mejorar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública con relación al fenómeno del chemsex.



– **Investigación:**

- Extender y profundizar en el conocimiento sobre el fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid.

Se han elaborado un mapa de recursos socio-sanitarios específicos para chemsex en la Comunidad de Madrid y tres documentos que describen la situación epidemiológica de partida, la tipología de centros y servicios que atienden el fenómeno y recomendaciones para la mejora de la calidad asistencial al chemsex.

También se han aprobado 20 líneas de acción, que se concretan en 70 actividades, definiendo para cada una: los agentes responsables, el periodo de ejecución, el sistema de evaluación e indicadores de seguimiento de la implantación de la Iniciativa, y de monitorización de la evolución del fenómeno en la región.

La distribución por áreas es la siguiente:

CONTENIDOS DE LA INICIATIVA

Áreas	Líneas de acción	Actividades	Indicadores
Prevención y promoción de la salud	4	16	42
Detección precoz	3	5	13
Atención integral	2	13	22
Formación	7	17	22
Sistemas de información y vigilancia en salud pública	3	13	51
Investigación	1	6	7
Total	20	70	160

Principales líneas de acción por áreas

Para alcanzar los objetivos propuestos en cada una de las seis áreas de actuación, se han concretado las siguientes veinte líneas de acción:

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Difundir información contrastada sobre el fenómeno del chemsex y riesgos asociados.
- Impulsar la prevención en materia de chemsex y riesgos asociados, dirigido a las personas expuestas a estas prácticas y personas que realizan chemsex.
- Promover el diálogo y la coordinación entre representantes de la administración, organizaciones comunitarias LGTBI+/VIH y negocios privados del sector del ocio LGTBI+, para favorecer la colaboración y coordinación en la prevención del chemsex.
- Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.



ÁREA DE DETECCIÓN PRECOZ

- Impulsar el consenso respecto a los instrumentos y protocolos de cribado de las prácticas de chemsex.
- Implementar un protocolo de detección precoz y consejo inicial individualizado.
- Promover el acercamiento online y presencial a los usuarios de chemsex para su detección en fases más tempranas.

ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL

- Favorecer una atención integral, personalizada, basada en el usuario, con enfoques desde la abstinencia a la reducción de riesgos y daños.
- Establecer formalmente y difundir el proceso de atención integral y circuito asistencial, incluyendo la información sobre los recursos y programas específicos disponibles para la atención al chemsex y problemáticas relacionadas.

ÁREA DE FORMACIÓN

- Realizar un diagnóstico de las necesidades de formación en chemsex.
- Reforzar la formación básica en chemsex.
- Ampliar la formación específica en chemsex a partir de la identificación de necesidades concretas en determinados ámbitos profesionales.
- Promover la adquisición de competencias culturales LGTBI+ en los profesionales de los servicios clave para el abordaje del chemsex.
- Incluir contenidos específicos sobre chemsex en aquellas acciones formativas sobre otras temáticas en las que, por su relación, resulte pertinente.
- Impulsar la formación de pares como herramienta para la prevención, la promoción de la salud y autocuidados de las personas usuarias y ex usuarias de chemsex.
- Sensibilizar a los profesionales de la comunicación sobre el fenómeno de chemsex y cómo reflejarlo en los medios.

ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

- Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para analizar el fenómeno del chemsex, sus patrones y tendencias.
- Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para conocer el impacto en la salud de las personas del fenómeno del chemsex.
- Análisis de los datos de las fuentes disponibles en los sistemas de información actualizados en materia de chemsex y difusión de resultados.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

- Investigación sobre conductas sexuales y de consumo.



Conclusiones

Esta Iniciativa pretende abordar el complejo fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid, a través de la coordinación de la respuesta al mismo.

Durante un año se ha venido realizando un exhaustivo trabajo de colaboración y coordinación entre numerosos agentes para analizar la situación, identificar las necesidades y consensuar las acciones prioritarias a adoptar para impulsar una respuesta adecuada al chemsex en nuestra región.

Mediante este proceso, se han identificado seis áreas prioritarias de actuación para las que se han propuesto sus correspondientes líneas de acción destinadas a: prevenir, detectar precozmente, atender de manera integral a los usuarios, conocer la evolución epidemiológica del fenómeno y avanzar en el conocimiento científico sobre el mismo.

Se espera que el desarrollo de las 70 actividades establecidas, durante el periodo 2023-2026, permita alcanzar los objetivos propuestos, quedando ya establecidos los indicadores de seguimiento para monitorizar, tanto la evolución del fenómeno en la región como el grado de implementación de la propia Iniciativa.



**INICIATIVA PARA UNA RESPUESTA
COORDINADA AL CHEMSEX
EN LA COMUNIDAD DE MADRID
2023-2026**

Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

ÍNDICE

Presentación	16
Introducción	17
El fenómeno del chemsex.....	17
Magnitud del fenómeno del chemsex	19
Impactos en la salud	19
Caracterización de las prácticas de chemsex	21
El fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid	23
Estado de situación	27
Acciones implementadas en la Comunidad de Madrid	27
Próximos pasos	29
Principios rectores	30
Objetivos	31
Objetivo general	31
Objetivos específicos según áreas de actuación	31
Población diana	32
Agentes clave a quienes se dirige la iniciativa	33
Identificación de agentes clave.....	33
Líneas de acción	34
Área de prevención y promoción de la salud.....	34
Área de detección precoz	34
Área de atención integral.....	34
Área de formación	34
Área de sistemas de información y vigilancia en salud pública	35
Área de investigación.....	35
Actividades	36
Área de prevención y promoción de la salud: actividades.....	36
Área de detección precoz	40
Área de atención integral.....	41
Área de formación	44
Área de sistemas de información y vigilancia en salud pública	48
Área de investigación.....	51

Seguimiento y evaluación de la iniciativa	53
Indicadores de impacto en la salud de las personas que practican chemsex	54
Selección de indicadores de implementación de la iniciativa.....	54
Bibliografía	56
Acrónimos	58
Anexo. Indicadores de Seguimiento y Evaluación de la Iniciativa	60



PRESENTACIÓN

La **Iniciativa para una respuesta coordinada al chemsex en la Comunidad de Madrid 2023-2026** es un documento técnico, elaborado por un amplio Grupo de Trabajo, con la intención de impulsar un avance en la planificación de las políticas públicas sobre chemsex en nuestra Comunidad.

Se dirige a todos los actores que tienen un papel relevante en este campo tanto desde las administraciones públicas como después de tejido comunitario: del tejido comunitario, las sociedades científicas y del mundo académico. Se plantea como una hoja de ruta para promover un esfuerzo intensivo y coordinado en la respuesta al chemsex, durante el periodo 2023 a 2026.

Esta iniciativa surge de la constatación de que cierto uso de drogas sexualizado, conocido como chemsex, ha experimentado un llamativo crecimiento durante los últimos años en la Comunidad de Madrid, y viene impulsada también por la preocupación ante sus efectos sobre la salud, particularmente en el medio y largo plazo. Su diseño ha sido posible gracias a la colaboración interinstitucional, con la participación de más de 40 profesionales de diferentes áreas y departamentos de la Consejería de Sanidad, además de representantes del Ayuntamiento de Madrid, de organizaciones comunitarias y de sociedades científicas. La Consejería de Sanidad, a través de la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud, de la Dirección General de Salud Pública, ha asumido el papel de institución impulsora y coordinadora del proceso de elaboración de este documento.

Cabe destacar que esta Iniciativa está alineada con las políticas públicas en materia de adicciones, salud sexual y derechos humanos de las estrategias nacionales, y que también se complementa con acciones impulsadas por otras instituciones, como el Ayuntamiento de Madrid.



INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años se ha producido un aumento de las demandas de tratamiento por chemsex en los centros de atención a las adicciones. La información procedente de los dispositivos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las unidades hospitalarias de VIH, así como de las organizaciones comunitarias, ha permitido constatar el aumento de la prevalencia de este fenómeno. Las evidencias disponibles han hecho más patente la necesidad de intensificar los esfuerzos para diseñar acciones coordinadas que permitan responder a estos nuevos retos de una manera adecuada y proporcionada.

La estructura de este documento contiene un primer bloque en el que se define y describe el propio fenómeno del chemsex y se ofrecen los datos disponibles sobre la magnitud del mismo. A continuación, se recopilan las acciones y medidas ya implementadas para hacerle frente durante los últimos años. Posteriormente, se describen los principios rectores de la Iniciativa, los objetivos, y las líneas de acción que se han establecido para los próximos años, junto con las actividades específicas para su desarrollo y los indicadores de evaluación.

El texto de la iniciativa y los contenidos operativos de la misma se presentan como una herramienta que establece prioridades y, para cada una de las actividades, define qué agentes son los responsables de implementarlas y a qué marco temporal corresponde su ejecución. Se incluyen además los indicadores previstos tanto para dimensionar el impacto en salud del chemsex en las personas con estas prácticas como para monitorizar la implementación de la propia Iniciativa, así como los impactos derivados de la misma.

Finalmente, se describe la metodología prevista para dar seguimiento al desarrollo de la iniciativa y para evaluar en qué medida se están ejecutando las acciones previstas.

Este documento pretende servir de referente a instituciones y equipos profesionales para que, a través del desarrollo de las actividades indicadas en cada línea de acción, se alcancen los objetivos propuestos en las diferentes áreas de actuación: prevención, detección precoz, atención integral, formación, sistemas de información y vigilancia en Salud Pública e investigación.

EL FENÓMENO DEL CHEMSEX

Una parte de los consumos recreativos de drogas se producen en contextos sexuales. Estos usos sexualizados de drogas pueden registrar diferentes tipos de patrones característicos o concentrarse en determinados grupos de población. Así, existen distintos tipos de usos sexualizados de drogas, como el que se da en el contexto de la prostitución femenina o el consumo entre quienes participan en intercambios de parejas o acuden a locales de *swingers*, el consumo entre quienes utilizan pornografía, el consumo sexualizado en población LGTBI+, etc. (Soriano, 2022).

Cada uno de estos grupos de población tiene características y circunstancias epidemiológicas y culturales distintas, así como comportamientos sexuales diferentes. Las sustancias que eligen para tener sexo, las vías de consumo, el circuito de adquisición, la duración de la actividad, etc.,



son diferentes en cada contexto. De entre todos los formatos de usos sexualizados de drogas, actualmente existe una preocupación creciente por el fenómeno conocido como **chemsex**, vinculado a la cultura sexual gay, debido al aumento de su prevalencia durante los últimos años, y a que la práctica intensiva y continuada del mismo puede facilitar no solo la transmisión sexual del VIH y otras infecciones, sino también otros problemas y complicaciones para la salud física, mental y social (Ministerio de Sanidad, 2020).

El chemsex ha sido definido como “un tipo particular de práctica de consumo sexualizado de sustancias, entre hombres gays y bisexuales, otros hombres que tienen sexo con hombres y personas trans y no binarias que participan en la ‘cultura de sexo casual o sin compromiso’ gay” (European ChemSex Forum, 2019) y “no puede descontextualizarse de los elementos y circunstancias que afectan intrínsecamente a la forma en que se vive el sexo en este colectivo” (European ChemSex Forum, 2018).

El término chemsex surge en la cultura británica como una palabra de argot de la comunidad gay. Originariamente se utilizaba para referirse a determinadas drogas usadas para el sexo (Stuart, 2019). Dicha expresión se compone de las palabras *chems* (*chemicals*), que es un eufemismo para referirse a estas drogas, y *sex* (sexo).

Aunque históricamente la literatura científica ya había reflejado la existencia de consumos de drogas por parte de la comunidad gay, con la denominación chemsex se empieza a identificar un patrón característico diferenciado de los anteriores, al incluir una serie de cambios (Soriano, 2017):

- Incorporación al consumo sexualizado de drogas como la metanfetamina, la mefedrona (y otras catinonas), el GHB y la ketamina, entre otras.
- Incorporación a la vía de consumo inyectada, al tiempo que se genera una erotización de esta vía de administración que aparece en la pornografía online.
- Proliferación de nuevos patrones de consumo de drogas en eventos sexuales de larga duración, dando lugar al concepto de “sesión”.
- Uso de las aplicaciones de contactos gays basadas en sistemas de geolocalización, utilizadas no sólo para buscar parejas sexuales, sino para comprar, vender o compartir sustancias.
- Boom del mercado del turismo gay, incluyendo la expansión de circuitos internacionales de ocio en los que el sexo representa un componente central.

En la literatura técnica sobre chemsex, algunas referencias ponen el acento en la intencionalidad de estas prácticas, ya que no se trata de relaciones sexuales que ocurren de manera casual después de haber consumido, sino que lo interpretan como “*intencionadamente tener sexo con drogas para que sea por mucho tiempo*” (Stop, CEEISCAT, 2021). En ese sentido, el factor tiempo es un aspecto relevante, ya que las denominadas sesiones de chemsex “*pueden durar varias horas hasta varios días*”, y a mayor duración puede darse también una “*mayor exposición a diversos riesgos o daños*” (Fernández-Dávila P, 2016).

Otro elemento característico de las sesiones de chemsex es que tienen lugar mayoritariamente en casas particulares, aunque pueden darse también en lugares como saunas, clubs de sexo, hoteles y zonas de cruising (Stop, CEEISCAT, 2021). En el caso de la Comunidad de Madrid, se dispone de un estudio cualitativo realizado en 2020 y que retrata la diversidad de distintos subtipos de sesiones de chemsex (Santoro et al, 2020):



- Sesiones anónimas
- *Chill-out*
- Fiestas semicerradas entre redes de amigos
- Chemsex en saunas o locales de sexo

MAGNITUD DEL FENÓMENO DEL CHEMSEX

EMIS-2017¹ (European HSH Internet Survey) es la mayor encuesta sobre conductas sexuales y de consumo de drogas en hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres realizada en el contexto europeo. Algunas de las preguntas de EMIS hacían referencia al uso de drogas para sexo en esta población. Uno de los enunciados se refería al consumo de “drogas estimulantes para hacer que el sexo fuera más intenso o que durara más tiempo”.

Los resultados de esta encuesta mostraron que, en 2017, España se encontraba ya entre los países participantes en los que estas prácticas resultaban más prevalentes. En los últimos 12 meses, el 14,1% de los encuestados afirmaron haber consumido en los últimos 12 meses, y el 7,6% en las últimas cuatro semanas.

Diferenciando por Comunidades Autónomas las prevalencias más elevadas estaban en:

- Islas Baleares (12,4%)
- Cataluña (10,6%)
- Comunidad de Madrid (8,8%)
- Canarias (7,3%)
- Comunidad Valenciana (6,5%)

Las ciudades en las que la prevalencia resultó más alta fueron Barcelona (13,7%) y Madrid (9,7%). La encuesta mostró igualmente que, al preguntar por el uso de drogas estimulantes para tener sexo, en las últimas cuatro semanas, las prácticas eran más frecuentes en determinados subgrupos de hombres GBHSH:

- Hombres que tuvieron sexo transaccional al menos tres veces en los últimos doce meses (21,4%)
- Hombres que tienen VIH (22,1%)
- Hombres de origen extranjero (11,3%)

IMPACTOS EN LA SALUD

El patrón de consumo y de prácticas sexuales puede variar mucho entre unas personas y otras, así como a lo largo del tiempo para cada individuo. Mientras en algunos casos se practica de manera

¹ Esta encuesta consiguió reclutar a 10.634 participantes. Fue implementada por el Centre d’ Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT), con la colaboración de la asociación Stop Sida, la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida (SPNS) - Dirección General Salud Pública, Calidad e Innovación, y el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) del Instituto de Salud Carlos III.

experimental o de forma muy puntual, en otros la frecuencia es mucho mayor, a menudo concentrada en fines de semana. A mayor frecuencia y mantenimiento de esta actividad a lo largo del tiempo es más probable que se presenten efectos no deseados, consumos problemáticos y adicción (Ministerio de Sanidad, 2020).

Las prácticas intensivas y continuadas de chemsex pueden tener implicaciones graves para la salud, incluyendo: alto riesgo para la adquisición y transmisión del VIH y otras ITS, consumo problemático de sustancias, adicción, impactos sobre la salud mental, deterioro físico, hipersexualización del ocio, reducción del rendimiento laboral o el académico y deterioro de las redes de solidaridad primaria, entre otras situaciones descritas (Ministerio de Sanidad, 2020).

El chemsex se ha asociado (European ChemSex Forum, 2016) a:

- Aumento de prácticas de riesgo para la transmisión del VIH, la hepatitis C y otras infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Sobredosis
- Suicidios
- Adicciones
- Problemas de salud mental
- Puede además tener un fuerte impacto en la salud y bienestar sexual

Diferentes estudios muestran que los usuarios de chemsex refieren con frecuencia haber sido diagnosticados de alguna infección de transmisión sexual. En el caso de Homosalud, el 48,2% de los usuarios de chemsex había recibido este tipo de diagnóstico en los últimos doce meses (Stop, CEEISCAT, 2021). Entre quienes se habían realizado pruebas de ITS en el último año, las más frecuentemente diagnosticadas son la sífilis, gonorrea y clamidia (Íncera et al, 2022). En los Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH y otras ITS con Pruebas Rápidas (SPDP) en Centros de Salud de la Comunidad de Madrid, el 63,5% de los usuarios con prácticas de chemsex refirieron antecedentes de ITS: el 42% gonococia, 29% de sífilis y 17% infección por clamidia (Morán et al, 2023).

La literatura muestra igualmente que entre los usuarios de chemsex hay una alta prevalencia de VIH. En el caso del estudio EMIS, entre quienes usaban drogas estimulantes para tener relaciones sexuales, el 22,1% era VIH positivo (Ministerio de Sanidad, 2020). En Homosalud, el 50,2% de quienes practicaba chemsex tenía VIH (Stop, CEEISCAT, 2021). Y en la muestra de usuarios en tratamiento en los CAD de Madrid ciudad, el 59,8% tenían un diagnóstico de VIH positivo (Instituto de Adicciones, 2023).

Más allá del riesgo potencial de contraer infecciones de transmisión sexual, los datos procedentes de algunos estudios cualitativos y de la experiencia de psicólogos y terapeutas psicosexuales que atienden a personas que practican chemsex, muestran como estas prácticas pueden comprometer también la vivencia de la sexualidad (Curto et al, 2020), afectando por ejemplo a la capacidad para poder disfrutar del sexo en estado de sobriedad.

Al ser el chemsex una práctica más prevalente en los hombres GBHSH (gais, bisexuales y hombres que tienen sexo con hombres) con el VIH, existen algunas preocupaciones relacionadas con este



elemento, ya que los fármacos antirretrovirales para el tratamiento del VIH y algunas drogas usadas en el contexto del chemsex interactúan entre ellos, tanto aumentando la concentración de las drogas, como produciendo una eliminación más rápida de las mismas (Ministerio de Sanidad, 2020).

Los impactos en la salud pueden ser mayores cuando la vía de administración de drogas utilizada es la inyectada. En un estudio realizado en hombres GBHSH con VIH, los participantes que practicaban *slam*² presentaban mayor gravedad de síntomas relacionados con el consumo de drogas tales como abstinencia, dependencia, intoxicación severa, ideación suicida y síntomas paranoides (Dolengevich-Segal H et al. 2019).

Es plausible que aquellos usuarios de chemsex que utilizan la vía inyectada, que está asociada a un mayor nivel de riesgo para la salud, requieran también con mayor frecuencia atención profesional. En el estudio del Instituto de Adicciones de Madrid, el 50,3% de quienes demandaron tratamiento por chemsex habían consumido por vía intravenosa y el 18,1% había llegado a presentar abscesos venosos derivados de esta práctica (Instituto de Adicciones, 2023).

Es muy probable que buena parte de las personas que podrían beneficiarse de recibir atención profesional especializada para abordar sus problemas de salud relacionados con el chemsex tarden tiempo en conseguir apoyo profesional especializado. En el programa Pausa del Instituto de Adicciones de Madrid, orientado al acercamiento a usuarios de chemsex en fases más tempranas, el 55% de los usuarios, al ser preguntados por el motivo por el que no habían demandado atención profesional anteriormente, respondió que era debido a que desconocía dónde acudir a solicitar apoyo (Instituto de Adicciones, 2021). De entre las personas que demandaron tratamiento por chemsex en los centros de atención a las adicciones (CAD) de la ciudad de Madrid, entre enero de 2021 y junio de 2022, el porcentaje de personas con trastornos del estado de ánimo fue del 60,9%, los trastornos por ansiedad aparecían en el 37% de los casos y el trastorno psicótico, en el 17,4%. Casi el 10% habían realizado al menos un intento autolítico (Instituto de Adicciones, 2023).

CARACTERIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX

Por lo que se refiere a las sustancias más habitualmente consumidas en el contexto del chemsex, en España, las evidencias disponibles mencionan las siguientes: GHB/GBL (gammahidroxibutirato/gamma-butirolactona), mefedrona (y otras catinonas), cocaína, poppers, metanfetamina, ketamina, speed, éxtasis/MDMA y fármacos para favorecer la erección (Curto J et al, 2020). Tomando en cuenta sus efectos, las sustancias se pueden clasificar en: estimulantes, como mefedrona, metanfetamina, MDMA (las tres con marcado efecto empatógeno o entactógeno), o como la cocaína y el 2CB (este último con efecto psicodélico); depresores como el GHB y el cloruro de etilo; o alucinógenos disociativos como la ketamina (Tracy DK et al, 2017).

² La inyección de drogas es también conocida como *slam* o *slamming*.



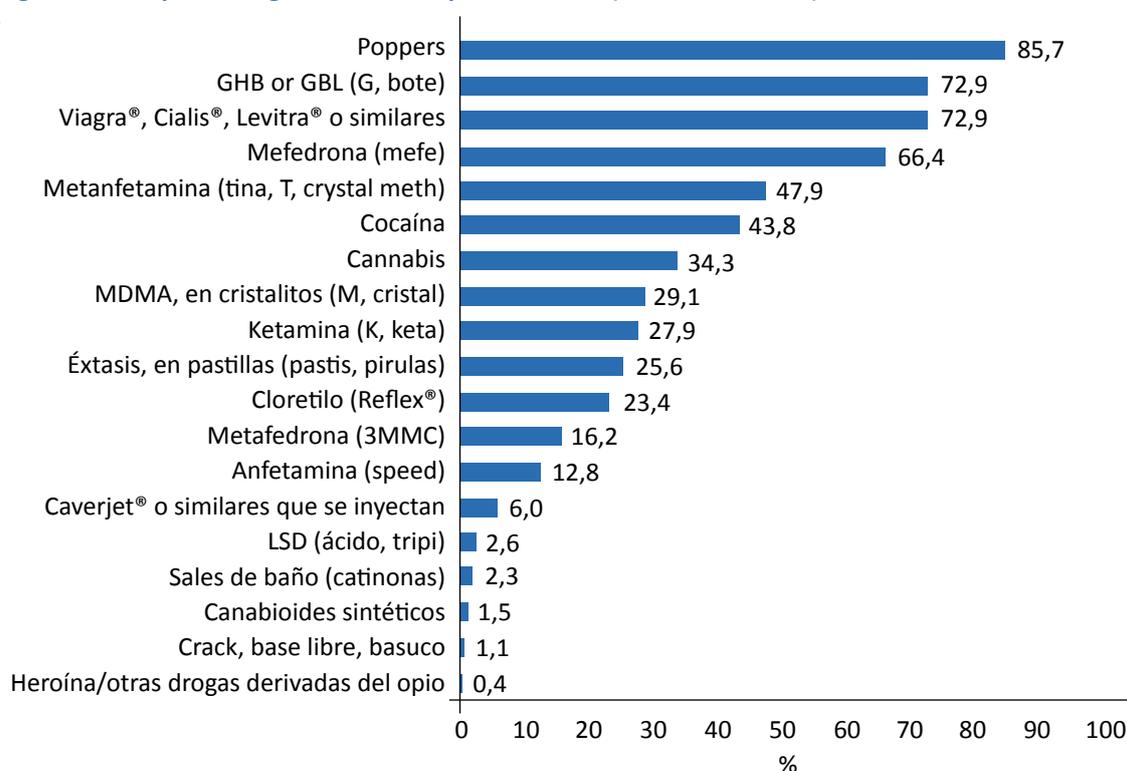
En el contexto geográfico, pueden registrarse variaciones entre unas ciudades y otras, cambiando a lo largo del tiempo en función de factores como su status legal, precio, facilidad de adquisición, etc. (Curto J et al, 2020).

En cuanto al consumo por la vía de administración inyectada, conocido como *slam* o *slamming*, en el estudio Homosalud, entre los participantes que declaran haber practicado chemsex en los últimos 12 meses, el 38,5% afirma haber practicado *slamming*, refiriendo el 33,8% de ellos haberse inyectado en más de diez ocasiones. El uso compartido de jeringas usadas fue reportado por el 33,3% de los participantes que realizaron *slamming* (Stop, CEEISCAT, 2021).

Según estudios como EMIS (The European MSM Internet Survey), las drogas más utilizadas por vía inyectada son la mefedrona (49,4%), la metanfetamina (45,7%), la cocaína (21,0%) y la ketamina (18,5%) (Ministerio de Sanidad, 2020).

“Homosalud” es una encuesta online a nivel estatal realizada en 2021 por parte de la organización comunitaria Stop, involucrando a otras organizaciones LGTBI+, que ofrece datos de interés para comprender la realidad del fenómeno del chemsex. Por lo que se refiere a la edad, el 26% de los usuarios que practicaban chemsex tenían menos de 25 años; el 23,8% tenía entre 26 y 30 años, el 32,8% tenían entre 31 y 40 años, y solo el 16,6% tenía más de 40 años. En cuanto a la duración de las sesiones, el 25% duraban menos de cinco horas, el 43,4% de 6 a 10 horas, el 20,9% de 11 a 24 horas, y el 10,6% más de 24 horas. (STOP et al, 2021).

Figura 4.4.2. Tipo de drogas consumidas para Chemsex (últimos 12 meses)*



*Entre los participantes que declara Chemsex en los últimos 12 meses (n = 267); múltiple respuesta. Fuente: Homosalud, 2021.



EL FENÓMENO DEL CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Desde el Grupo de Trabajo se han revisado las diferentes fuentes de información disponibles, con el objetivo de disponer de un punto de partida que sirva, por un lado, para aproximarse a conocer la magnitud del fenómeno de chemsex entre la población de la Comunidad de Madrid, y por otro, para poder evaluar con posterioridad el posible efecto de las medidas que se desarrollarán en el marco de esta Iniciativa durante el periodo 2023-2026.

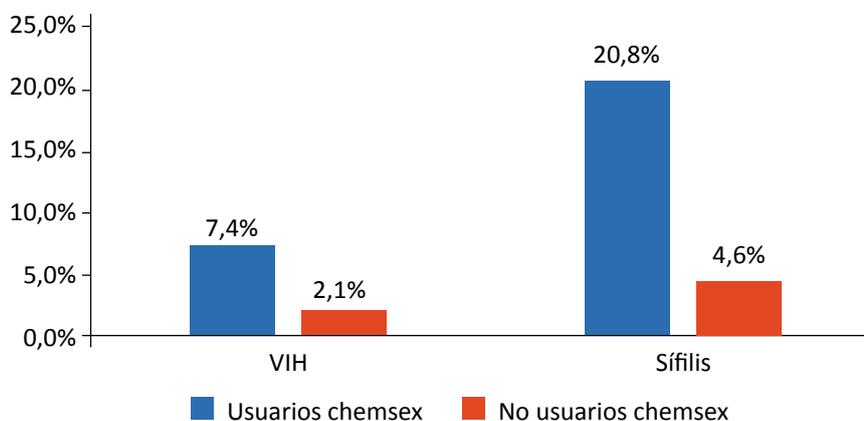
Los datos proporcionados ponen de manifiesto el peso que está adquiriendo esta práctica en los últimos años, su asociación con prácticas de riesgo relacionadas con la transmisión del VIH y otras ITS, y la demanda de tratamientos vinculada al consumo de sustancias y entre los usuarios que están en PrEP (profilaxis preexposición).

Durante el periodo 2016-2022, 9.796 hombres GBHSH fueron atendidos en los SPDP (Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz) de centros de salud de la Comunidad de Madrid, afirmando el 9,8% (960) mantener prácticas de chemsex. Entre los usuarios que declararon no practicar chemsex, el 34% manifestó haber mantenido relaciones sexuales tras haber consumido drogas en los últimos 12 meses. (Morán et al, 2023).

Acerca del perfil de los usuarios de chemsex: un 50% tenía entre 25 y 34 años y el 27% entre 35 y 44 años; el 58% eran universitarios y el 6,2% carecía de cobertura sanitaria pública o privada. En cuanto al país de origen, el 67% eran españoles y del 33% restante, el 23% procedía de Latinoamérica. La mediana de parejas sexuales en los últimos 12 meses fue de 40 frente a 7 en no usuarios de chemsex. El 7,3% ejercía prostitución y el 64% acudió a espacios de sexo anónimo en último año frente al 20% de los no usuarios de chemsex (Morán et al, 2023).

Ajustando por variables sociodemográficas, la probabilidad de obtener un resultado reactivo en el test rápido de VIH fue 2,8 veces mayor entre los usuarios de chemsex respecto a quienes no lo practicaban, y 3,9 veces mayor para riesgo de sífilis. Además, los usuarios de chemsex de origen latino mostraron una mayor vulnerabilidad.

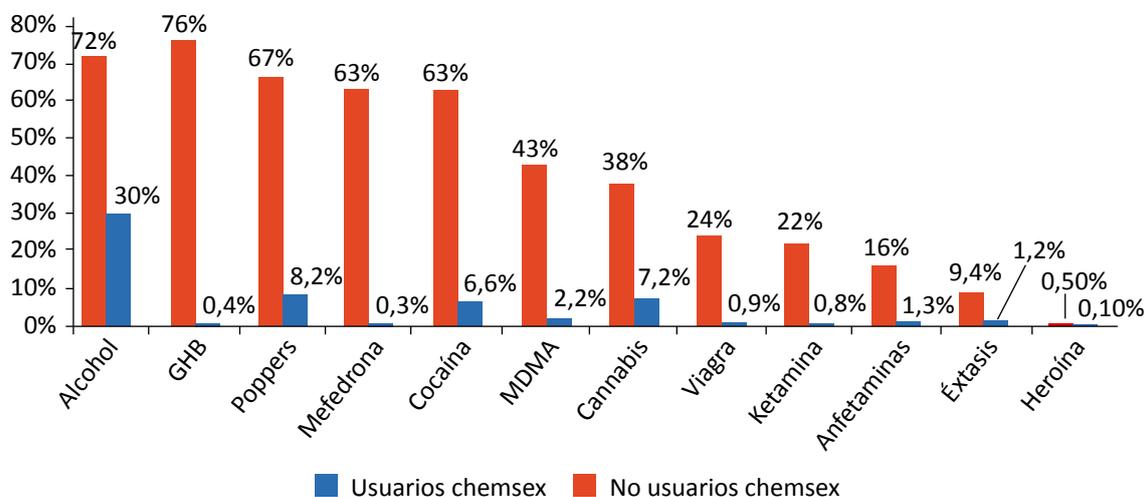
Porcentaje de test rápidos reactivos



Fuente: UT Prevención VIH y otras ITS. Dirección General de Salud Pública. Comunidad de Madrid.

Los usuarios mostraron un elevado policonsumo de sustancias en contexto sexual:

Consumo de drogas



Fuente: UT Prevención VIH y otras ITS. Dirección General de Salud Pública. Comunidad de Madrid.

Durante el periodo comprendido entre enero de 2021 y mayo de 2023, se identificaron un total de 67 personas que practicaban chemsex entre la población que acudió a la consulta de ITS del Centro de Diagnóstico Médico (situado en la calle Montesa) del Ayuntamiento de Madrid. Esto representa el 7,6% de los usuarios atendidos. De ellos, el 42% tenía un diagnóstico positivo de VIH, 72% de sífilis, y 48% de infección gonocócica.

Personas atendidas en la Consulta de ITS del C. Diagnóstico Médico del Ayuntamiento de Madrid (C/ Montesa). Periodo 2021-2023 (mayo)

	Chemsex HSH		No Chemsex HSH		p
Número	67		819		
Edad (media)	35,0		34,1		0,3481
	Número	%	Número	%	p
VIH positivo	25	42,0	174	21,2	0,0006
Sífilis positivo	36	72,0	338	41,2	<0,0001
Infección gonocócica	24	48,0	127	15,1	<0,0001
Infección por Clamidia	17	34,6	92	11,2	<0,0001

Fuente: Centro de Diagnóstico Médico. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid (mayo 2023).

Como se puede observar en esta tabla, existe asociación significativa de chemsex con la presencia de ITS, evidenciando la necesidad de hacer cribado de ITS sistemático entre las personas implicadas en chemsex.

Por otro lado, la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud ha llevado a cabo la revisión de las historias clínicas informatizadas de 529 personas registradas como usuarias de chemsex que estaban en tratamiento por adicciones en los CAD entre el 1 de enero de 2021 y el 30 de junio de 2022, mostrando los siguientes datos:



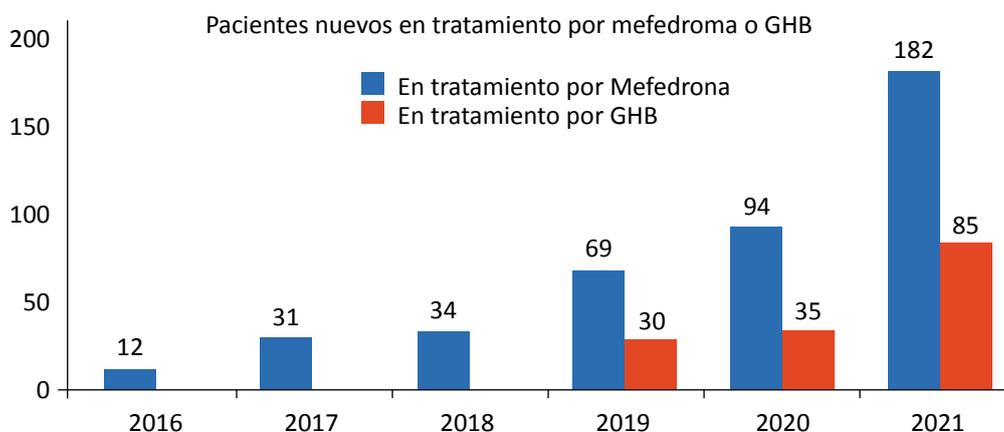
- La media de edad fue de 39,1 años (DE ± 8,69), con edades comprendidas entre los 17 y 77 años, siendo el rango de 36 a 45 el mayoritario (40,6% de la muestra).
- El 59,8% tenía un diagnóstico de VIH positivo, el 20% un diagnóstico de VHC y el 75,5% habían sufrido algún tipo de ITS (sífilis un 66,9%; gonorrea un 49,1%).
- De las personas con VIH negativo, el 46,5% no estaban tomando PrEP.
- La edad media de inicio en el consumo fue de 32,2 años. El 50,3% había consumido por vía intravenosa, el 18,1% habían presentado abscesos derivados de esta práctica y un 17,5% sufriendo algún episodio de sobredosis. Más de un 30% de las personas atendidas refirieron haber consumido en soledad.
- El 77% no había realizado tratamiento previamente. El 66,7% solicitaron tratamiento por iniciativa propia frente al 12,1% que acudieron por recomendación, después de un ingreso hospitalario y/o consulta en centro especializado de ITS, y un 10,2% derivados desde alguna organización relacionada con el colectivo LGTBI+³.

Para conocer mejor la evolución del consumo de sustancias y su relación con el chemsex, si bien de forma indirecta, desde la Unidad Técnica de Vigilancia de Adicciones (UTVA) de la Dirección General de Salud Pública (Consejería de Sanidad) se ha analizado el Registro Acumulativo de Drogodependientes (RAD) de la Comunidad de Madrid para el año 2021, seleccionando los pacientes con consumo de las sustancias que suelen estar relacionadas de forma más específica con el chemsex: la mefedrona y/o el GHB como sustancia principal o secundarias.

La evolución en el número de pacientes que inician tratamiento en un centro ambulatorio de la Comunidad de Madrid por consumo de mefedrona, como sustancia principal o secundaria, sigue una tendencia ascendente muy marcada, pasando de 12 pacientes en el año 2016 hasta 182 en el año 2021. Es decir, se ha incrementado en más de 15 veces el n.º de pacientes que inician tratamiento por su consumo.

El número de pacientes nuevos que inician tratamiento por consumo de GHB como droga principal o secundaria también se ha visto incrementado a más del doble en el año 2021 con respecto a los años anteriores.

Evolución del número de pacientes nuevos que inician tratamiento por consumo de mefedrona como sustancia principal o secundaria



Fuente: UT Vigilancia de Adicciones. Dirección General de Salud Pública. Comunidad de Madrid.

³ Fuente: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2023/20230120_InstitutoAdiccionesMadrid_Informe_Chemsex_2021-2022.pdf



Con relación a la información disponible en el Registro único PrEP de la Comunidad de Madrid, para el periodo comprendido entre el 20 de enero de 2020 y el 31 de mayo de 2023, de un total de 5.400 usuarios, el 64,96% refirieron haber consumido drogas para relaciones sexuales en algún momento. Entre ellos, el colectivo más numeroso es el de hombres GBHSH (65,07%).

Usuarios en PrEP que refieren haber consumido drogas para relaciones sexuales en algún momento. Comunidad de Madrid, del 20 de enero de 2020 hasta el 31 de mayo 2023

	N.º usuarios totales en PrEP	N.º usuarios en PrEP que refieren haber consumido drogas para relaciones sexuales	%
Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	5.248	3.415	65,07%
Mujeres trans	71	43	60,56%
Trabajadoras del sexo que refieran un uso no habitual de preservativo	40	34	85,00%
Mujeres y hombres cissexuales que refieran un uso no habitual del preservativo	29	4	13,79%
Usuarios de drogas inyectadas con prácticas de inyección no seguras que refieran un uso no habitual del preservativo	12	12	100,00%
Total general	5.400	3.508	64,96%

Fuente: Registro único PrEP de la Comunidad de Madrid. Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios. Servicio Madrileño de la Salud.

Por otro lado, en algunos casos las prácticas de chemsex pueden tener consecuencias fatales, produciéndose el fallecimiento. En el análisis preliminar realizado desde la UTVA, de los datos de mortalidad en la Comunidad de Madrid por reacción aguda a sustancia psicoactiva del año 2022, facilitados por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se han detectado cuatro posibles casos de muertes por reacción aguda a drogas, posiblemente relacionados con un contexto de chemsex, sobre un total de 207 casos (1,9%).

ESTADO DE SITUACIÓN

ACCIONES IMPLEMENTADAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID

La Comunidad de Madrid ha sido uno de los territorios pioneros en el contexto estatal en la respuesta al fenómeno del chemsex. Destacan en particular las acciones puestas en marcha desde la Dirección General de Salud Pública y desde diferentes equipos profesionales de servicios públicos, como centros de ITS, unidades de VIH y servicios de urgencias hospitalarias. Por otro lado, es necesario destacar todas las iniciativas desarrolladas por las organizaciones comunitarias, además del trabajo de otros actores como son las sociedades científicas.

Dentro de los trabajos preparatorios de esta Iniciativa se valoró la utilidad de identificar y recopilar las principales medidas y actuaciones específicas ya implementadas hasta la fecha en este contexto. A efectos de acotar la recopilación, dado el impulso que se espera que tenga esta Iniciativa desde una visión de las políticas públicas, la búsqueda se ha centrado en aquellas acciones realizadas por instituciones públicas como la Comunidad de Madrid y el Ayuntamiento de Madrid. Aun con ello, el listado de acciones no pretender resultar exhaustivo, y por supuesto existen innumerables actividades como cursos y jornadas que han venido también desarrollándose por otros agentes, especialmente desde el ámbito comunitario.

Esta recopilación ha permitido adquirir visión sobre los pasos dados y ha facilitado la identificación de las propuestas que era necesario introducir para responder a las necesidades de salud derivadas de la situación epidemiológica descrita, así como para implementar medidas proporcionadas y alineadas con las recomendaciones realizadas por los grupos de expertos que se han citado anteriormente.

La siguiente tabla muestra de manera esquemática las principales acciones desarrolladas en los últimos años, por parte de las administraciones públicas, en materia de chemsex en el ámbito de la Comunidad de Madrid.

ACCIÓN	DESARROLLADA POR
Prevención y promoción de la salud	
Subvenciones para proyectos de prevención de VIH y otras ITS dirigidas a organizaciones comunitarias en la CM. Convocatoria anual, dotación: 500.000 €. El fenómeno del chemsex entre las líneas estratégicas.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Reparto de Materiales IEC (carteles, folletos, etc.) y preventivos (diferentes preservativos masculinos y lubricantes), incluyendo a organizaciones comunitarias y a saunas, clubs de sexo y otros negocios orientados al público gay.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Sensibilización e información a través de la web, redes sociales, aplicaciones de contactos y medio abierto (calle, parques, saunas y otros espacios de ocio nocturno, etc.) a población GBHSH.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Difusión de información preventiva sobre chemsex a través de los servicios de pruebas rápidas del VIH y otras ITS en centros de atención primaria, unidad móvil, centros de ITS.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.

(Continúa)



ACCIÓN	DESARROLLADA POR
Atención integral	
Abordaje de las necesidades de salud sexual relacionadas con las prácticas de chemsex por parte de los centros de ITS (C. Diagnóstico Médico del Ayuntamiento de Madrid (C/ Montesa) y Centro Sanitario Sandoval).	Comunidad de Madrid. Ayuntamiento de Madrid.
Designación de cuatro CAD como centros de referencia para el abordaje asistencial del chemsex.	Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
Puesta en marcha del programa de acercamiento “Pausa” desde octubre de 2020, dirigido a usuarios de chemsex que todavía no han demandado atención profesional.	Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
Abordaje de las necesidades de salud y necesidades socio-sanitarias de los usuarios de chemsex en la red de servicios públicos de la Comunidad de Madrid.	Comunidad de Madrid.
Formación	
Desde 2016, seis ediciones de la formación online “Chemsex: Nuevos patrones de consumo de sustancias en HSH” (44h), dirigidos a profesionales que trabajan en los CAD y CTA/CAID, urgencias hospitalarias y centros de salud, equipos profesionales de las organizaciones comunitarias LGTBI+, técnicos de los ámbitos de las adicciones, la salud pública y la salud sexual de la Comunidad de Madrid.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Cursos “Aproximación al fenómeno del chemsex” para profesionales de la Consejería de Sanidad (10h), dos ediciones en 2022 (FORMAP) y dos más en 2023, dirigidas a personal de enfermería, medicina, farmacia, psicología y trabajo social.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Sistemas de información y Vigilancia en Salud Pública	
Inclusión de preguntas sobre chemsex en los instrumentos de cribado de programas de pruebas rápidas del VIH y otras ITS.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Identificación de demandas de tratamiento por chemsex en los CAD de la ciudad de Madrid.	Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.
Investigación	
Investigación cualitativa: “Drogas, sexualidad y prácticas de riesgo entre el colectivo HSH de Madrid: una aproximación a la práctica del Chemsex en la Comunidad de Madrid”, (CIMOP, 2018). Publicado en: 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 82 (2020) 102790.	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Estudio sobre prácticas de chemsex y counseling individual en usuarios GBHSH de SPDP en centros de salud (Presentado en Comunicación Oral: CO2.4: “Usuarios de Chemsex atendidos en Servicios de Pruebas Rápidas de VIH de centros de salud de Madrid”, XIX Congreso Nacional sobre el Sida e ITS en Alicante, del 3 al 5 de abril de 2019. Congreso de Seisida, 2019).	Unidades Técnicas de Prevención de VIH y otras ITS y de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.

(Continúa)



ACCIÓN	DESARROLLADA POR
Iniciativas de respuesta al chemsex desde las políticas públicas	
Declaración del chemsex como problema de salud pública en 2017 por el Ayuntamiento de Madrid.	Ayuntamiento de Madrid.
Grupo de Trabajo: "Iniciativa para impulsar la coordinación de la respuesta al chemsex en la Comunidad de Madrid" 2022 y 2023.	Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad.
Inclusión de la respuesta al fenómeno del chemsex en el Plan de adicciones de la Ciudad de Madrid 2017/2021 y el Plan de adicciones de la Ciudad de Madrid 2022/2026.	Ayuntamiento de Madrid.

De la lectura de esta recopilación de acciones ya desarrolladas, se observa que se han producido avances importantes en algunos ámbitos, destacando en particular el esfuerzo acumulado realizado en formación específica sobre chemsex. Las primeras acciones formativas en materia de chemsex por parte de la Comunidad de Madrid tuvieron lugar en 2016, año en que comenzó a impartirse también el curso más específico de 44 horas, con carácter anual. Y en los últimos años se han incluido contenidos sobre esta materia en diferentes cursos de salud sexual, así como de prevención de VIH y otras ITS.

PRÓXIMOS PASOS

A partir de los datos disponibles anteriormente reflejados sobre la magnitud del fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid, puede afirmarse que existe una gran preocupación sobre el crecimiento de este fenómeno y sobre los impactos que puede llegar a tener en la salud de las personas que mantienen estas prácticas.

A su vez, la recopilación de las acciones implementadas durante los últimos años permite contrastar y poner en valor los esfuerzos ya realizados hasta ahora para responder precisamente a las necesidades de salud derivadas de estas prácticas en la región de Madrid.

Los trabajos de documentación previos y las discusiones mantenidas en el Grupo de Trabajo sobre chemsex han permitido identificar mejor la dimensión del fenómeno y han facilitado el consenso en torno a las medidas a adoptar para hacerle frente.

Fruto de todo ese proceso de participación y colaboración de los diferentes agentes integrantes del Grupo de Trabajo, se presenta en las siguientes páginas el resultado operativo del mismo, que constituye la esencia de la Iniciativa.

Encabeza este siguiente bloque, la recopilación de los principios rectores que representan los ejes transversales sobre los que descansa este documento de políticas públicas. A continuación, se presentan los objetivos generales y específicos que se corresponden con 20 líneas de acción y que se concretan en 70 actividades.

Los próximos pasos a dar se reflejan, por tanto, en toda esta operativa, que se propone para ser desarrollada entre 2023 y 2026. Finalmente, para monitorizar su evolución y para dar cuenta del grado de cumplimiento, la Iniciativa recoge la descripción de su proceso de seguimiento y evaluación.



PRINCIPIOS RECTORES

- **Abordaje integral** contemplando todas las facetas de la salud afectadas por las prácticas de chemsex desde una perspectiva holística.
- **Interdisciplinariedad y complementariedad**, con la implicación de profesionales de diferentes tipos de centros y recursos, tanto públicos como comunitarios, y tanto del ámbito de la salud sexual como de las adicciones y la salud mental.
- **Coordinación** y colaboración de profesionales y equipos, materializada a través del establecimiento de protocolos y procedimientos.
- **Generación de evidencias y difusión del conocimiento**. Las propuestas de actuación deberán basarse en las evidencias disponibles.
- **Participación de los usuarios** en todos los ámbitos recogidos en la Iniciativa. Las organizaciones comunitarias LGBTI+ y las del ámbito de la salud sexual y las adicciones, tendrán un papel destacado en la canalización de esta participación.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Potenciar una respuesta coordinada de los agentes institucionales y comunitarios a las necesidades de salud relacionadas con el fenómeno del chemsex en el ámbito de la Comunidad de Madrid.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS SEGÚN ÁREAS DE ACTUACIÓN

Prevención y promoción de la salud

- Reducir la incorporación de nuevas personas a las prácticas de chemsex.
- Promover la reducción de los riesgos relacionados con el chemsex en la población que ya mantiene este tipo de prácticas.
- Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.

Detección precoz

- Impulsar procedimientos de cribado de prácticas de chemsex estandarizados en los servicios identificados como clave para este tipo de actuación.

Atención integral

- Promover la atención integral de las personas que practican chemsex desde una perspectiva multidisciplinar, incluyendo el abordaje de la salud sexual, las adicciones y la salud mental, con un enfoque de coordinación intersectorial.

Formación

- Potenciar la formación sobre el fenómeno del chemsex en aquellos centros y servicios que tienen un papel destacado en su prevención, detección y atención integral, incluyendo la adquisición de competencias culturales LGTBI+.
- Ampliar la formación específica sobre chemsex en aquellos perfiles profesionales o tipos de servicios en los que resulte necesario.

Sistemas de información y vigilancia en salud pública

- Desarrollar y mejorar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública con relación al fenómeno del chemsex.

Investigación

- Extender y profundizar en el conocimiento sobre el fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid.

POBLACIÓN DIANA

La población diana objeto de esta Iniciativa son hombres gais, bisexuales, hombres que tienen sexo con hombres y personas trans y no binarias, acorde con la definición de consenso (European ChemSex Forum, 2018) y el manifiesto de usuarios de chemsex (STOP, 2020).

A pesar de estar incluidas las personas trans y no binarias, en la práctica, el grueso de las evidencias sobre el chemsex procede de estudios que se han dirigido exclusivamente a hombres GBHSH (gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres), por lo que sigue siendo necesario impulsar nuevos estudios para conocer la prevalencia de estas prácticas en el resto de personas LGTBI+ (Soriano, 2022).



AGENTES CLAVE A QUIENES SE DIRIGE LA INICIATIVA

IDENTIFICACIÓN DE AGENTES CLAVE

Los centros, servicios o recursos que en la literatura especializada (Ministerio de Sanidad, 2020) (ASPC, 2021) (MSD – UIMP, 2020) tienen un papel más destacado en la atención asistencial de las personas con estas prácticas son:

- Centros de atención a las adicciones CTA/CAID/CAD
- Clínicas o unidades de ITS
- Urgencias médicas y psiquiátricas
- Servicios de enfermedades infecciosas/unidad de VIH
- Organizaciones comunitarias

En el caso de las acciones de cribado de las prácticas de chemsex, los centros, servicios o recursos que tienen un rol más relevante son:

- Clínicas o unidades de ITS
- Organizaciones comunitarias
- Centros de salud, en particular los que cuentan con Servicios de Pruebas Rápidas del VIH / ITS
- Servicios de enfermedades infecciosas/unidades de VIH
- Servicios que ofrecen la PrEP, incluyendo farmacia hospitalaria
- Urgencias médicas y psiquiátricas
- Servicios de prevención y diagnóstico precoz con pruebas rápidas del VIH / ITS

LÍNEAS DE ACCIÓN

Para alcanzar los objetivos propuestos en cada una de las seis **áreas de actuación**, se han concretado las siguientes veinte **líneas de acción**:

ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Línea de acción n.º 1. Difundir información básica contrastada sobre el fenómeno del chemsex y riesgos asociados.
- Línea de acción n.º 2. Impulsar la prevención en materia de chemsex y riesgos asociados, dirigido a las personas expuestas a estas prácticas y personas que realizan chemsex.
- Línea de acción n.º 3. Promover el diálogo y la coordinación entre representantes de la administración, organizaciones comunitarias LGTBI+/VIH y negocios privados del sector del ocio LGTBI+, para favorecer la colaboración y coordinación en la prevención del chemsex.
- Línea de acción n.º 4. Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.

ÁREA DE DETECCIÓN PRECOZ

- Línea de acción n.º 5. Impulsar el consenso respecto a los instrumentos y protocolos de cribado de las prácticas de chemsex.
- Línea de acción n.º 6. Implementar un protocolo de detección precoz y consejo inicial individualizado.
- Línea de acción n.º 7. Promover el acercamiento online y presencial a los usuarios de chemsex para su detección en fases más tempranas.

ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL

- Línea de acción n.º 8. Favorecer una atención integral, personalizada, basada en el usuario, con enfoques desde la abstinencia a la reducción de riesgos y daños.
- Línea de acción n.º 9. Establecer formalmente y difundir el proceso de atención integral y circuito asistencial, incluyendo la información sobre los recursos y programas específicos disponibles para la atención al chemsex y problemáticas relacionadas.

ÁREA DE FORMACIÓN

- Línea de acción n.º 10. Realizar un diagnóstico de las necesidades de formación en chemsex.
- Línea de acción n.º 11. Reforzar la formación básica en chemsex.
- Línea de acción n.º 12. Ampliar la formación específica en chemsex a partir de la identificación de necesidades concretas en determinados ámbitos profesionales.
- Línea de acción n.º 13. Promover la adquisición de competencias culturales LGTBI+ en los profesionales de los servicios clave para el abordaje del chemsex.



- Línea de acción n.º 14. Incluir contenidos específicos sobre chemsex en aquellas acciones formativas sobre otras temáticas en las que, por su relación, resulte pertinente.
- Línea de acción n.º 15. Impulsar la formación de pares como herramienta para la prevención, la promoción de la salud y autocuidados de las personas usuarias y exusuarias de chemsex.
- Línea de acción n.º 16. Sensibilizar de los profesionales de la comunicación sobre el fenómeno de chemsex y cómo reflejarlo en los medios.

ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

- Línea de acción n.º 17. Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para analizar el fenómeno del chemsex, sus patrones y tendencias.
- Línea de acción n.º 18. Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para conocer el impacto en la salud de las personas del fenómeno del chemsex.
- Línea de acción n.º 19. Análisis de los datos de las fuentes disponibles en los sistemas de información actualizados en materia de chemsex y difusión de resultados.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

- Línea de acción n.º 20. Investigación sobre conductas sexuales y de consumo.



ACTIVIDADES

Tal como se muestra en las siguientes tablas, cada una de las **líneas de acción previstas se materializan** a través de la realización de actividades específicas.

Se concreta igualmente quién es el agente responsable de desarrollar cada actividad, así como el calendario en que está prevista su materialización.

Además de los agentes responsables de dichas actividades, que se reflejan en estas tablas, el procedimiento para evaluar la implementación de la Iniciativa ampliará la información aquí recogida, ya que dicha matriz de seguimiento recogerá el resto de los agentes complementarios que forman parte también de la puesta en marcha de numerosas actividades.

ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: ACTIVIDADES

Línea de acción n.º 1. Difundir información básica contrastada sobre el fenómeno del chemsex y riesgos asociados

Población destinataria: población general, medios de comunicación, profesionales de diferentes ámbitos, usuarios de chemsex, personas expuestas a estas prácticas, sus familiares y amigos.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.1.1	Elaboración y difusión de información a través de la página web de la Comunidad de Madrid, con enlaces desde intranet y web de Atención Primaria y de cada hospital y desde otros medios digitales de instituciones y organizaciones comunitarias.	DGSP - SGPPS OCC CCLL, SERMAS, Madrid Salud				
A.1.2	Información y sensibilización a través de los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud de Atención Primaria, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS.	DGSP - SGPPS OCC CCLL, SERMAS, Madrid Salud				

Línea de acción n.º 2. Impulsar la prevención en materia de chemsex y riesgos asociados, dirigido a las personas expuestas a estas prácticas y personas que realizan chemsex

Población destinataria: personas del colectivo LGTBI+ que puedan estar expuestas a estas prácticas y que todavía no se hayan incorporado a las mismas. Personas que practican chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.2.1	Difusión de información a través de medios digitales (páginas web, RRSS, aplicaciones de contactos) de referencia para la población diana.	DGSP - SGPPS Madrid Salud OCC				
A.2.2	Sensibilización comunitaria en espacios frecuentados por la población diana (saunas, clubes de sexo, otros espacios de ocio, etc.) incluyendo un mapeo de estos espacios para optimizar la intervención.	DGSP - SGPPS OCC				
A.2.3	Counseling individual en salud sexual y prevención de riesgos asociados al chemsex en las consultas de los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS.	DGSP - SGPPS OCC CCLL, SERMAS, Madrid Salud				
A.2.4	Edición y distribución de materiales informativos (carteles, folletos, etc.) y de prevención a población expuesta y a la que practica chemsex, incluyendo a los dispositivos de pruebas rápidas, centros de ITS, centros de salud, unidades de VIH, centros de atención a las adicciones, organizaciones comunitarias y a saunas, clubes de sexo y otros negocios orientados al público gay.	DGSP - SGPPS OCC CCLL SERMAS (<i>Centro Sandoval, AP, Hospitales, CAID/CTA/CAD</i>) Madrid Salud AEGAL				
A.2.5	Mantener el abordaje del fenómeno del chemsex entre los objetivos de las convocatorias de las subvenciones destinadas a asociaciones y otras organizaciones sin ánimo de lucro, para el desarrollo de proyectos de prevención de VIH y otras ITS dirigidas a grupos de población de alta prevalencia o especialmente vulnerables a dichas infecciones en la Comunidad de Madrid.	DGSP - SGPPS				

Línea de acción n.º 3. Promover el diálogo y la coordinación entre representantes de la administración, organizaciones comunitarias LGTBI+/VIH y negocios privados del sector del ocio LTGBI+, para favorecer la colaboración y coordinación en la prevención del chemsex

Población destinataria: administraciones públicas, organizaciones comunitarias LGTBI+ y de VIH, y sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.3.1	Fortalecimiento de la Mesa de diálogo y coordinación entre administraciones públicas, organizaciones comunitarias y del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo), con frecuencia anual para mejorar la colaboración en la prevención relacionada con el chemsex.	DGSP - SGPPS OCC AEGAL Responsables de aplicaciones de contactos nacionales e internacionales				
A.3.2	Abordaje del fenómeno del chemsex en el Grupo de Coordinación para la Prevención y el Diagnóstico Precoz del VIH y otras ITS de la Comunidad de Madrid , formado por representantes de todas las instituciones y organizaciones comunitarias implicadas en este ámbito, en funcionamiento desde 2010.	DGSP - SGPPS Con la colaboración de: OCC CCLL MADRID SALUD SERMAS				
A.3.3	Establecimiento y adopción de críterios de buenas prácticas en prevención y abordaje del chemsex y sus riesgos asociados, del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo).	DGSP - SGPPS OCC AEGAL				

Línea de acción n.º 4. Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.

Población destinataria: personas del colectivo LGTBI+ que puedan estar expuestas a prácticas chemsex y aquellas que ya se han incorporado a las mismas.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.4.1	Difusión online de información y recursos de apoyo para la adopción de hábitos de vida saludables, a través de la página web de la Comunidad de Madrid y de otros medios digitales de instituciones y organizaciones comunitarias.	DGSP - SGPPS OCC CCLL, SERMAS, Madrid Salud				
A.4.2	Promoción de la salud sexual integral en el contexto del counseling individual realizado por mediadores especializados en salud sexual en los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS.	DGSP - SGPPS OCC CCLL, SERMAS, Madrid Salud				
A.4.3	Fortalecimiento de la oferta de actividades de ocio saludable para personas expuestas al chemsex y aquellas que ya se han incorporado a las mismas.	OCC				
A.4.4	Promoción de la salud integral y los autocuidados de las personas que tienen prácticas de chemsex, mediante el apoyo de los grupos de pares junto con profesionales.	OCC				
A.4.5	Promoción de la salud integral y los autocuidados de las personas que tienen prácticas de chemsex, a través de talleres presenciales y online, haciendo uso de las nuevas tecnologías .	DGSP - SGPPS OCC Madrid Salud				
A.4.6	Incorporar la educación sexual integral a través de intervenciones comunitarias y talleres sobre relaciones afectivas saludables y prevención dirigidas al colectivo LGTBI+.	DGSP – SGPPS SERMAS - AP Madrid Salud OCC				

ÁREA DE DETECCIÓN PRECOZ

Línea de acción n.º 5. Impulsar el consenso respecto a los instrumentos y protocolos de cribado de las prácticas de chemsex.

Población destinataria: población expuesta a las prácticas de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.5.1	Identificar los centros/servicios clave en los que realizar el cribado de estas prácticas.	DGSP - SGPPS MADRID SALUD SERMAS OCC				
A.5.2	Establecer, a través de un proceso de trabajo intersectorial, el consenso y la validación y adaptación cultural de instrumentos de cribado de las prácticas de chemsex.	DGSP - SGPPS MADRID SALUD SERMAS OCC				

Línea de acción n.º 6. Implementar un protocolo de detección precoz y consejo inicial individualizado.

Población destinataria: población expuesta a las prácticas de chemsex y personas identificadas a través de procesos de cribado de prácticas de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.6.1	Elaboración de un protocolo que guíe el proceso a seguir tras la identificación de personas que tienen prácticas de chemsex : valoración, asesoramiento y derivación, si corresponde, a los recursos sociosanitarios para el abordaje integral de sus necesidades de salud.	DGSP - SGPPS MADRID SALUD SERMAS OCC				
A.6.2	Desarrollo de acciones específicas con refuerzo profesional en determinados servicios clave como los centros de ITS.	DGSP - SGPPS MADRID SALUD SERMAS				

Línea de acción n.º 7. Promover el acercamiento online y presencial a los usuarios de chemsex para su detección en fases más tempranas.

Población destinataria: Personas con prácticas de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.7.1	Creación y desarrollo de espacios para el acercamiento para la detección precoz de personas usuarias de chemsex en los entornos virtuales (Aplicaciones de contactos, webs, redes sociales, etc.) y en los lugares físicos de encuentro (saunas, clubs de sexo, zonas de cruising...)	DGSP - SGPPS Madrid Salud OCC				

ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL

Línea de acción n.º 8. Favorecer una atención integral, personalizada, basada en el usuario, con enfoques desde la abstinencia a la reducción de riesgos y daños.

Población destinataria: personas con prácticas de chemsex que requieran atención profesional. Equipos profesionales clave en la intervención asistencial de las personas con prácticas de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.8.1	Abordaje integral , a través de la red de servicios públicos de la Comunidad de Madrid, de las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex, desde una perspectiva multidisciplinar y con la participación de los distintos servicios y recursos cuya intervención pueda resultar pertinente.	SERMAS Madrid Salud DGSP - SGPPS				
A.8.2	Mejora de la coordinación de los recursos institucionales y comunitarios que intervienen en esta atención integral, mediante el establecimiento de protocolos.	SERMAS Madrid Salud DGSP - SGPPS OCC				

(Continúa)



Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.8.3	Impulso e intensificación de la co-laboración entre servicios públicos y comunitarios para mejorar su complementariedad en el abordaje integrado de estos usuarios, incluyendo consultas que, a través del acercamiento de los equipos participantes, permitan ofrecer la atención al usuario en un mismo espacio o servicio.	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				
A.8.4	Promover activamente que la atención profesional en este campo se base en las necesidades del usuario y que incluya tanto enfoques orientados a la abstinencia como a la reducción de riesgos y daños .	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				
A.8.5	Inclusión, dentro de la atención integral dirigida a las personas con prácticas de chemsex, del abordaje de la sexualidad y su vivencia , incluyendo la participación de profesionales con formación en educación sexual.	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				
A.8.6	Acercar a los dispositivos socio-sanitarios las intervenciones de pares desarrolladas por las organizaciones comunitarias.	SERMAS Madrid Salud OCC				
A.8.7	Potenciar las capacidades de atención de los recursos clave en la respuesta al chemsex que registren una mayor presión asistencial.	DGSP - SGPPS CCLL SERMAS Madrid Salud				
A.8.8	Disponer de protocolos estandarizados para la atención específica de los usuarios de chemsex (por ejemplo: atención clínica en urgencias hospitalarias, atención a víctimas de violencia sexual, etc.).	SERMAS- Atención Hospitalaria Madrid Salud DGSP - SGPPS				

Línea de acción n.º 9. Establecer formalmente y difundir el proceso de atención integral y circuito asistencial, incluyendo la información sobre los recursos y programas específicos disponibles para la atención al chemsex y problemáticas relacionadas.

Población destinataria: personas con prácticas de chemsex (y personas de su entorno) que requieran información sobre dónde y cómo solicitar atención profesional relacionada con el chemsex. Profesionales que requieran información sobre las puertas de entrada al circuito asistencial para el abordaje y atención integral de la salud de las personas con prácticas de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.9.1	<p>Establecimiento del proceso de atención integral y del esquema del circuito asistencial de los servicios clave identificados para la atención de las personas que practican chemsex en la Comunidad de Madrid, así como otros recursos profesionales que puedan tener un papel complementario en este abordaje.</p> <p><i>Incluirá los diferentes niveles de atención socio-sanitaria, áreas de intervención (prevención, cribado, tratamiento, ...), protocolos específicos (cribado, atención clínica, ...), agentes (públicos, comunitarios, ...) y dará respuesta a las necesidades de salud bajo un enfoque biopsicosocial.</i></p>	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				
A.9.2	<p>Publicación en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, del proceso de atención integral y el esquema del circuito asistencial identificando claramente a qué tipo de dispositivo o recurso acudir en caso de necesitar atención profesional, en función de las necesidades de la persona.</p>	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				
A.9.3	<p>Publicación en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, de un listado de recursos o programas específicos existentes específicamente orientados a la atención de los usuarios de chemsex en la Comunidad de Madrid.</p>	SERMAS Madrid Salud OCC DGSP - SGPPS				

(Continúa)



Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.9.4	Difusión por canales de comunicación interna de la información básica y sobre el esquema del circuito asistencial publicado, haciendo especial hincapié en profesionales de Atención Primaria, personal de urgencias y emergencias, así como otros agentes o recursos que puedan tener un papel relevante como puertas de entrada a este circuito asistencial.	SERMAS Madrid Salud OCCC DGSP - SGPPS				
A.9.5	Difusión del listado de recursos o programas específicos existentes mediante soportes on-line y distribución de materiales físicos (tarjetas, folletos, carteles, etc.), por los canales específicamente dirigidos a la población LGTBI+ para ampliar su conocimiento.	DGSP - SGPPS SERMAS Madrid Salud OCCC				

ÁREA DE FORMACIÓN

Línea de acción n.º 10. Realizar un diagnóstico de las necesidades de formación en chemsex.

Población destinataria: profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.10.1	Diagnóstico de situación de la cobertura de la formación realizada hasta la fecha, según perfiles profesionales y en centros clave para el cribado y la atención al chemsex.	DGSP - SGPPS Madrid Salud SERMAS OCCC				
A.10.2	Detección de necesidades de formación básica en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse para aproximarse al fenómeno de chemsex.	DGSP – SGPPS Madrid Salud SERMAS OCCC				
A.10.3	Detección de necesidades de formación específicas en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse en cada uno de ellos con el fin de poder profundizar en el fenómeno del chemsex.	DGSP – SGPPS Madrid Salud SERMAS OCCC				



Línea de acción n.º 11. Reforzar la formación básica en chemsex.

Población destinataria: profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.11.1	Diseño y desarrollo de actividades de formación básica dirigidas a profesionales del ámbito socio-sanitario, que permitan adquirir conocimientos y competencias generales para el abordaje desde el punto de vista de la prevención y promoción de la salud, la detección precoz, la atención integral de la población expuesta y la que practica chemsex.	DGSP - SGPPS SERMAS Madrid Salud OCC				

Línea de acción n.º 12. Ampliar la formación específica en chemsex a partir de la identificación de necesidades concretas en determinados ámbitos profesionales.

Población destinataria: profesionales de centros y servicios que tienen un papel clave en la prevención, detección y atención integral del chemsex, así como agentes del sector del ocio dirigido a este grupo de población.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.12.1	Diseño y desarrollo de actividades de formación específicas dirigidas a profesionales del ámbito socio-sanitario, que permitan adquirir conocimientos y competencias avanzadas para el abordaje desde ámbitos específicos para la prevención y promoción de la salud, la detección precoz y la atención integral de la población expuesta y que practica chemsex.	DGSP - SGPPS SERMAS Madrid Salud CCLL OCC SSCC				
A.12.2	Diseño y desarrollo de actividades de formación específicas para el sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo), que les permita identificar y actuar oportunamente ante posibles crisis y/o urgencias durante las sesiones de chemsex.	DGSP - SGPPS OCC AEGAL				

(Continúa)



Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.12.4	Difusión de la Iniciativa y todos los avances realizados en el marco de la misma en todos aquellos servicios y recursos que puedan tener un papel en el abordaje del chemsex en la Comunidad de Madrid.	DGSP - SGPPS SERMAS Madrid Salud CCLL OCC AEGAL				
A.12.5	Ofertar formación práctica incluyendo una rotación específica que permita conocer en escenarios reales el abordaje al fenómeno del chemsex desde la perspectiva de la detección precoz, la prevención, la atención integral, la reducción de riesgos.	DGSP - SGPPS SERMAS Madrid Salud				

Línea de acción n.º 13. Promover la adquisición de competencias culturales LGTBI+ en los profesionales de los servicios clave para el abordaje del chemsex.

Población destinataria: profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.13.1	Integración de la diversidad LGTBI+ y las competencias culturales necesarias , dentro de las acciones de formación que se diseñen y desarrollen en relación al chemsex, la prevención de VIH y otras ITS, la atención a colectivos vulnerables, etc.	DGSP - SPSS Madrid Salud SERMAS OCC CCLL				

Línea de acción n.º 14. Incluir contenidos específicos sobre chemsex en aquellas acciones formativas sobre otras temáticas en las que por su relación resulte pertinente.

Población destinataria: profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.14.1	Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en torno a la prevención y atención de las adicciones .	DGSP - SPSP SERMAS Madrid Salud OCC CCLL				
A.14.2	Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en relación a la prevención del VIH y otras ITS .	DGSP - SPSP SERMAS Madrid Salud OCC CCLL				
A.14.3	Abordaje del chemsex en las acciones docentes que se diseñen en el ámbito de la atención integral a personas con diversidad sexual y de género .	DGSP - SPSP SERMAS Madrid Salud OCC CCLL				
A.14.4	Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en relación a la educación sexual integral y prevención de las violencias sexuales .	DGSP - SPSP SERMAS Madrid Salud OCC CCLL				

Línea de acción n.º 15. Impulsar la formación de pares como herramienta para la prevención, la promoción de la salud y autocuidados de las personas usuarias y exusuarias de chemsex.

Población destinataria: personas usuarias y exusuarias de chemsex.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.15.1	Diseño y desarrollo de acciones de formación de pares para la prevención, la promoción de la salud y los autocuidados de la población usuaria y exusuaria de chemsex.	DGSP - SPSP OCC				
A.15.2	Diseño y desarrollo de acciones de formación de pares desde los CTA/CAID/CAD , para la prevención, la promoción de la salud y los autocuidados de la población usuaria y exusuaria de chemsex.	Madrid Salud SERMAS				

Línea de acción n.º 16. Sensibilizar a los profesionales de la comunicación sobre el fenómeno de chemsex y cómo reflejarlo en los medios.

Población destinataria: profesionales de la comunicación del ámbito de la Comunidad de Madrid

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.16.1	Desarrollo de una jornada de formación y sensibilización sobre cómo se debe informar y advertir de los riesgos del fenómeno de chemsex en los medios de comunicación.	DGSP - SPSS				

ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Línea de acción n.º 17. Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para analizar el fenómeno del chemsex, sus patrones y tendencias.

Población destinataria: Responsables de los sistemas de información clínica y de los sistemas de vigilancia de las EDO (Enfermedades de Declaración Obligatoria).

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.17.1	Incorporación de las variables del protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex, en los sistemas de información de aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado (<i>actividades 5.1, 6.1</i>).	SERMAS Madrid Salud DGSP-SGPPS OCC				
A.17.2	Incorporación de variables relacionadas con las prácticas de chemsex en el registro de nuevos diagnósticos de VIH.	DGSP-SGVSP				

Línea de acción n.º 18. Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para conocer el impacto en la salud de las personas del fenómeno del chemsex.

Población destinataria: responsables de los sistemas de información de los CTA/CAID, CAD, atención hospitalaria, atención a la salud mental y del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.18.1	Incorporación de variables sobre las prácticas de chemsex y sobre otros usos sexualizados de drogas (en el contexto de prostitución, intercambio de parejas...), en el RAD , para identificar las demandas de tratamiento en los CTA/CAID y CAD que estén relacionadas con estas prácticas.	DGSP-SGVSP Madrid Salud				
A.18.2	Incorporación, en los sistemas de información clínica de atención especializada , de aquellas variables relacionadas con la práctica de chemsex en personas atendidas por un cuadro clínico asociado a esta práctica.	SERMAS Madrid Salud				
A.18.3	Creación de un campo de registro en los sistemas de información hospitalarios para los casos atendidos en la Urgencia de agresiones sexuales ocurridas en hombres.	SERMAS Consejería de Digitalización				
A.18.4	Incorporación de la variable "usuario de chemsex" al Indicador de Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas.	DGSP-SGVSP Madrid Salud Instituto Medicina Legal y Ciencias Forenses				

Línea de acción n.º 19. Análisis de los datos de las fuentes disponibles en los sistemas de información actualizados en materia de chemsex y difusión de resultados.

Población destinataria: profesionales implicados en la recogida de información de las diferentes fuentes relacionadas con el chemsex y de su análisis. Profesionales implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de ITS, adicciones y salud mental.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.19.1	Recogida y análisis de los datos procedentes de los diferentes sistemas de información establecidos en el protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex.	DGSP				
A.19.2	Recogida y análisis de los datos sobre prácticas de chemsex dentro del Registro de nuevos diagnósticos de VIH de la Comunidad de Madrid.	DGSP- SGVSP				
A.19.3	Recogida y análisis de los datos sobre prácticas de chemsex en usuarios de profilaxis preexposición (PrEP).	SERMAS				
A.19.4	Análisis de la información disponible procedente de los sistemas que permiten conocer los impactos del chemsex en la salud (<i>actividades de la línea de acción 18</i>).	DGSP				
A.19.5	Estudio descriptivo de los pacientes con consumo de sustancias relacionadas con el chemsex, incluidos en el RAD.	DGSP-SGVSP				
A.19.6	Estudio descriptivo de los fallecimientos por reacción aguda a sustancias psicoactivas , con diagnóstico forense y análisis toxicológico positivo para sustancias psicoactivas.	DGSP- SGVSP				
A.19.7	Difusión periódica de la información recogida y analizada, de los diferentes sistemas de información y de vigilancia en salud pública relacionados con el fenómeno del chemsex.	DGSP				

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Línea de acción n.º 20. Investigación sobre conductas sexuales y de consumo.

Población destinataria: profesionales implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de ITS, adicciones y salud mental.

Actividades previstas		Agente/s responsable/s	Periodo			
			2023	2024	2025	2026
A.20.1	Realización de una investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex, que ayude a avanzar en el conocimiento y permita mejorar las acciones de prevención	DGSP - SGPPS				
A.20.2	Inclusión de la exploración de las RRSS y aplicaciones de contactos como una herramienta para conocer la magnitud y evolución de las dinámicas propias de este fenómeno.	DGSP				
A.20.3	Revisión de estudios sobre chemsex de ámbito multicéntrico nacional o internacional sobre los cuales pueda hacerse una explotación, desagregando los datos correspondientes a usuarios en la Comunidad de Madrid.	DGSP				
A.20.4	Realización de una encuesta regional para obtener información sobre el fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid, con el fin de conocer mejor las particularidades de estas prácticas, sus patrones de conducta sexual y de consumo, prácticas de riesgos vinculadas, e impactos de salud percibidos por los usuarios.	DGSP				
A.20.5	Actualización de la encuesta de hábitos de chemsex.	SEIMC				
A.20.6	Difusión de los resultados de los estudios realizados en esta materia.	DGSP - SPSP SERMAS Madrid Salud OCC CCLL SSCC				

Leyenda de Agentes responsables:

- DGSP: Dirección General de Salud Pública.
- SGPPS: Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.
- SGVSP: Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública.
- Madrid Salud: Ayuntamiento de Madrid.
- OCCC: Organizaciones comunitarias.
- SERMAS: Servicio Madrileño de Salud. Incluye Atención Primaria (AP), Atención Hospitalaria (AH), Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Atención a Adicciones, Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, Centro Sandoval, SUMMA-112 y resto de unidades directivas cuando así procede.
- CCLL: corporaciones locales.
- AEGAL: Asociación de Empresas y Profesionales para Gais y Lesbianas de Madrid y su Comunidad.
- SSCC: Sociedades científicas. Incluye de manera específica a Seimc (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) y SEISIDA (Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida).



SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA INICIATIVA

El Grupo de Trabajo que ha elaborado el documento de esta Iniciativa se convocará de manera periódica, para poder dar seguimiento a la implementación de la misma y evaluar de qué manera se han alcanzado los objetivos propuestos.

Para poder realizar un seguimiento más sistemático del proceso, desde la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud se dispondrán los medios para completar la matriz de seguimiento y evaluación, y se recogerán los datos necesarios a través del CAESIRC (Cuestionario Anual de Evaluación de los Recursos Implementados para la Respuesta al Chemsex). Este formulario contendrá distintas secciones para evaluar el grado de cumplimiento de las actividades incluidas en las diferentes áreas y acciones.

Con los resultados del CAESIRC y los datos obtenidos de los sistemas de información que la Iniciativa tiene previsto actualizar, la DGSP – SGPPS elaborará el IAPERC (Informe Anual para la Evaluación de la respuesta al Chemsex).

El núcleo central de dichos informes anuales se referirá a los indicadores de impacto en la salud de las personas que practican chemsex, así como a los indicadores de implementación de la propia Iniciativa.

Los sistemas de registro diseñados para el seguimiento de la Iniciativa serán objeto de un pilotaje al inicio de su puesta en marcha, produciéndose su reajuste, si fuera necesario, a los seis meses de su implantación, configurando así los mecanismos que garanticen su evaluabilidad.

Al final de cada ejercicio se realizará un Informe de seguimiento anual donde quedará reflejada la actividad global. La intención es monitorizar el desarrollo de la Iniciativa y la formulación de recomendaciones para la reorientación de las acciones.

Al final del periodo de esta Iniciativa, se llevará a cabo una evaluación final, formativa, orientada fundamentalmente a determinar el grado de cumplimiento de los objetivos planteados y el impacto, que se traduce en evaluar los efectos positivos y negativos, previstos y no previstos, centrando la atención en resultados intermedios y en la medición de efectos finales. Su diseño y ejecución se llevará a cabo desde un enfoque participativo, contando con la implicación del grupo de trabajo.

Se propone un abordaje metodológico diverso, en el que se contemple tanto el uso de técnicas cuantitativas como cualitativas. El objetivo no es sólo describir los procesos y resultados de esta Iniciativa a partir de datos cuantificados, sino aproximarse también a las opiniones, concepciones, vivencias y demandas de todos los agentes críticos del mismo.

Así mismo, se manejarán tanto fuentes de verificación primarias como secundarias, empleándose toda la información recabada mediante los sistemas de seguimiento y registros implantados. Esto posibilitará la triangulación de los diversos tipos de fuentes y técnicas, con el fin de contrastar los datos y obtener información de diferente naturaleza, que proporcione una visión lo más completa posible.



INDICADORES DE IMPACTO EN LA SALUD DE LAS PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX

La Iniciativa incluye cambios en distintos sistemas de información de modo que permitan identificar determinados datos relacionados con las personas que practican chemsex, su salud y las demandas que realizan en la red asistencial. Una vez implementados dichos cambios, aumentará el conjunto de indicadores disponibles con carácter anual:

- Número de demandas de tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y en los CAD.
- Porcentaje de demandas de tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y en los CAD.
- Número de personas que refieren prácticas de chemsex entre aquellas que demandan profilaxis preexposición (PrEP).
- Porcentaje de casos de chemsex en personas que demandan profilaxis preexposición (PrEP).
- Número de personas que refieren prácticas de chemsex entre los nuevos diagnósticos de VIH.
- Porcentaje de personas que refieren prácticas de chemsex del total de aquellos nuevos diagnósticos de VIH en personas susceptibles de tener estas prácticas.
- Número de personas que refieren prácticas de chemsex y uso de drogas inyectadas, dentro de las mismas, entre los nuevos diagnósticos de VIH.
- Porcentaje de personas que refieren prácticas de chemsex y uso de drogas inyectadas, dentro de las mismas, del total de aquellos nuevos diagnósticos de VIH en personas susceptibles de tener estas prácticas.
- Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas atribuible a las prácticas de chemsex.
- Número de nuevos diagnósticos de VIH detectados en usuarios de chemsex.
- Porcentaje de nuevos diagnósticos de VIH detectados en usuarios de chemsex.
- Número de nuevos diagnósticos de sífilis detectados en usuarios de chemsex.
- Porcentaje de nuevos diagnósticos de sífilis detectados en usuarios de chemsex.
- Número de nuevos diagnósticos de otras ITS (gonococia, clamidia, linfogranuloma, hepatitis virales...) detectados en usuarios de chemsex.
- Porcentaje de nuevos diagnósticos de otras ITS (gonococia, clamidia, linfogranuloma, hepatitis virales...) detectados en usuarios de chemsex.

SELECCIÓN DE INDICADORES DE IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIATIVA

En este apartado se recoge una selección de indicadores relevantes que permitirán conocer el grado de implementación de las principales actividades de la Iniciativa.

- Número de personas atendidas en las que se ha realizado counseling individual en salud sexual y prevención de riesgos asociados al chemsex.
- Identificados los centros/servicios en los que se realiza el cribado de chemsex.
- Establecido el proceso de atención integral a los usuarios de chemsex, incluyendo el rol de los diferentes niveles de atención socio-sanitaria, áreas de intervención (prevención, criba-



do, tratamiento...), protocolos específicos (cribado, atención clínica...), agentes (públicos, comunitarios...) y dará respuesta a las necesidades de salud bajo un enfoque biopsicosocial.

- Acordado y establecido el esquema del circuito asistencial de los servicios clave identificados para la atención de las personas que practican chemsex en la Comunidad de Madrid, así como otros recursos profesionales que puedan tener un papel complementario en este abordaje.
- Nº de profesionales que reciben anualmente formación básica en chemsex.
- Nº de profesionales que reciben anualmente formación específica en chemsex.
- Incorporadas las variables del protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex en los sistemas de información de aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado.
- Incorporadas las variables relacionadas con las prácticas de chemsex en el registro de nuevos diagnósticos de VIH.
- Incorporadas al RAD las variables sobre las prácticas de chemsex y sobre otros usos sexualizados de drogas.
- Incorporada al Indicador de Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas, la variable “usuario de chemsex”
- Realizada la investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex para mejorar las acciones de prevención.
- Aplicadas las recomendaciones derivadas de la investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex, para mejorar su prevención.

El detalle de los indicadores se puede consultar en el **Anexo. Indicadores de Seguimiento y Evaluación de la Iniciativa**



BIBLIOGRAFÍA

- ASPC. Subdirecció General de Drogodependències. (2021) CHEMSEX, prevenció, detecció i abordatge a Catalunya. <https://drogues.gencat.cat/ca/canalsocults/chemsex>
- 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
- Dolengevich-Segal H, González-Baeza A, Valencia J, Valencia-Ortega E, Cabello A, Tellez-Molina MJ, et al. Drug-related and psychopathological symptoms in HIV-positive men who have sex with men who inject drugs during sex (slamsex): Data from the U-SEX GESIDA 9416 Study. PloS One. 2019; 14(12):e0220272.
- European ChemSex Forum. (2019). Position paper from organizers and participants of the 2nd European Chemsex Forum. Berlin 2018. <https://reshapeorg.com/chemsex-position-paper/>
- European ChemSex Forum. (2016). Forum Report. Londres. <http://www.sidastudi.org/es/registro/ff80818154a3fb900154a58b5eca0069>
- Fernández-Dávila, P. (2016). «Sesión de sexo, morbo y vicio»: una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. Rev Multidiscip Sida. 4(7):41-65. Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinar-delsida.com/download/sesion-de-sexo-morbo-y-vicio-una-aproximacion-holistica-para-entender-la-aparicion-del-fenomeno-chemsex-entre-hombres-gais-bisexuales-y-otros-hombres-que-tienen-sexo-con-hombres-en-espana/>
- Íncera D., Gámez M., Ibarguchi L., García A., Zaro I., Alonso A. (2022). Aproximación al Chemsex en España 2021. Madrid: Apoyo Positivo e Imagina Más. Madrid.
- Instituto de Adicciones. Madrid Salud (2023). Informe chemsex 2021-2022. https://drogodependencias.femp.es/sites/default/files/20230120_InstitutoAdiccionesMadrid_Informe_Chemsex_2021-2022.pdf
- Instituto de Adicciones. (2021). Programa de proximidad PAUSA dirigido a personas con prácticas de chemsex en la ciudad de Madrid. Informe de 9 meses de actividad. Madrid. <https://es.scribd.com/document/642847740/2021-Programa-PAUSA>
- Madrid Salud. (2022). Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2022-2026. <https://madridsalud.es/pdf/PLAN%20DE%20ADICCIONES%2022-26.pdf>
- Ministerio de Sanidad. (2020a). Preguntas y respuestas sobre chemsex. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Documento_preguntas_chemsex.pdf
- Ministerio de Sanidad. (2020b). Abordaje del fenómeno del chemsex. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/CHEMSEX_ABORDAJE.pdf
- Ministerio de Sanidad. (2020c). Encuesta europea on-line para hombres que tienen sexo con hombres (EMIS-2017): resultados en España. In Community Health). https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/EMIS_Report_07052020.pdf
- 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 cen-



tros 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. <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-X0213911123036400?local=true>

SD–UIMP. (2020). Recomendaciones de expertos para la mejora del manejo del abordaje integral del fenómeno del chemsex en España. <https://www.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37468d17701764708646e08b0>

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 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0955395920301316?via%3Dihub>

Soriano, R. (2017). El chemsex y sus vínculos con el uso de aplicaciones de geolocalización entre hombres que tienen sexo con hombres en España: un análisis etnográfico virtual. MONOGRÁFICO, 5. www.revistamultidisciplinardelsida.com/el-chemsex-y-sus-vinculos-con-el-uso-de-aplicaciones-de-geolocalizacion-entre-hombres-que-tienen-sexo-con-hombres-en-espana-un-analisis-etnografico-virtual/

Stop. (2020). Manifiesto de la Comisión ChemSex Support. Barcelona. <https://chemsex.info/manifiesto/>

Stop, CEEISCAT, Coalition PLUS, UAB, & Ciberesp. (2021). Consumo recreativo de drogas y su uso sexualizado (chemsex) en hombres gay, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) de ESPAÑA (Estudio HomoSalud, 2021): Informe de resultados. https://stopsida.org/wp-content/uploads/2021/05/HOMOSALUD_Informe_13052021-1.pdf

Stuart, D. (2019). Chemsex: origins of the word, a history of the phenomenon and a respect to the culture. Drugs And Alcohol Today, 13(1).

Tracy DK, Wood DM, Baumeister D. Novel psychoactive substances: Types, mechanisms of action, and effects. BMJ [Internet]. 2017;356. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28122697/>



ACRÓNIMOS

TÉRMINO	SIGNIFICADO
AEGAL	Asociación de Empresas y Profesionales para Gais y Lesbianas de Madrid y su Comunidad
AH	Atención Hospitalaria
AP	Atención Primaria
BDSM	Bondage/disciplina dominación/sumisión y sadismo/masochismo.
CAD	Centro de Atención a Adicciones, dependientes del Ayuntamiento de Madrid
CAESIRC	Cuestionario Anual de Evaluación e los Servicios Implementados para la Respuesta al Chemsex. Contendrá distintas secciones para evaluar las diferentes áreas y acciones, y preguntas específicas para determinadas instituciones u organizaciones, en función del indicador al que se pueda referir
CCLL	Corporaciones locales
CESIDA	Coordinadora estatal de VIH y sida
CIMOP	Instituto de investigación social y de mercados
CM	Comunidad de Madrid
COGAM	Colectivo de Lesbianas, Gais, Transexuales y Bisexuales de Madrid
CTA/CAID	Centro de Tratamiento de Adicciones (<i>Denominación actual de algunos CAID de la Comunidad de Madrid</i>)
DGSP	Dirección General de Salud Pública
EMIS	The European MSM Internet Survey
FORMAP	Aplicación para la Gestión Integral de la Formación Continuada
GBHSH	Hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres
GBL	Sustancia, ácido gamma-butirolactona
GHB	Ácido gammahidroxibutírico
MSM	Men who have sex with men (hombres que tienen sexo con hombres)
gTt-VIH	Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH
HSH	Hombres que tienen sexo con hombres
IAPERC	Informe Anual para la Evaluación de la Respuesta al Chemsex, realizado por parte de la DGSP-SGPPS
IEC, materiales	Materiales de información y educación comunitaria
ITS	Infecciones de transmisión sexual
LGTBI+	Lesbianas, gais, transexuales, bisexuales e intersexuales
MDMA	Sustancia. 3,4-metilendioximetanfetamina, conocida como éxtasis o Molly
OCCC	Organizaciones comunitarias
ORCSMA	Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones
PrEP	Profilaxis preexposición

(Continúa)



TÉRMINO	SIGNIFICADO
RAD	Registro Acumulativo de Drogodependientes
RRSS	Redes Sociales
SEIMC	Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
SEISIDA	Sociedad Española Interdisciplinaria del SIDA
SERMAS	Servicio Madrileño de Salud
SGPPS	Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud
SGVSP	Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública
SSCC	Sociedades científicas. Incluye de manera específica a SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) y SEISIDA (Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida)
SPDP	Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH y otras ITS con Pruebas Rápidas
UTVA	Unidad Técnica de Vigilancia de Adicciones
VHC	Virus de la hepatitis C
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

ANEXO

INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA INICIATIVA

Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid

ÍNDICE

ANEXO. INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA INICIATIVA	62
Área de Prevención y Promoción de la Salud	63
Área de Detección Precoz	69
Área de Atención Integral	71
Área de Formación.....	75
Área de Sistemas de Información y Vigilancia en Salud Pública	81
Área de Investigación.....	87
LEYENDA DE AGENTES RESPONSABLES	89



ANEXO. INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA INICIATIVA

NOTAS

CAESIRC = Cuestionario Anual de Evaluación de los Recursos Implementados para la Respuesta al Chemsex. Contendrá distintas secciones para evaluar las diferentes áreas y acciones, y preguntas específicas para determinadas instituciones u organizaciones, en función del indicador al que se pueda referir.

IAPERC = Informe Anual Para la Evaluación de la Respuesta al Chemsex, realizado por parte de la DGSP – SGPPS.

Identificación de los indicadores: se ha sombreado la selección de indicadores prioritarios que corresponden a la evaluación de impacto de la iniciativa.



ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Líneas de acción, actividades e indicadores

Línea de acción n.º 1 Difundir información básica contrastada sobre el fenómeno del chemsex y riesgos asociados.

Población destinataria	Población general, medios de comunicación, profesionales, familiares y amigos de personas afectadas, usuarios de chemsex y personas expuestas a estas prácticas.	
Actividad A.1.1		
Elaboración y difusión de información a través de la página web de la Comunidad de Madrid, con enlaces desde intranet y web de Atención Primaria y de cada hospital y desde otros medios digitales de instituciones y organizaciones comunitarias.		
Descripción de los indicadores		
IND.1.1.1	Difundida la información online sobre chemsex, riesgos asociados y la propia Iniciativa , a través de las páginas web. (Especificar tipología de la información y contenidos difundidos). ¹	Ejecución (SÍ/NO)
IND.1.1.2	Número de visitas anuales de las páginas web – sección de chemsex. ¹	
IND.1.1.3	Número de descargas anuales de documentos sobre chemsex disponibles a través de las páginas web – sección de chemsex. ¹	

¹ Diferenciar para portal de Comunidad de Madrid, intranet de Consejería de Sanidad- Salud@, Ayuntamiento de Madrid, organizaciones comunitarias.

Actividad A.1.2		
Información y sensibilización a través de los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud de Atención Primaria, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS y otros recursos clave.		
Descripción de los indicadores		
IND.1.2.1	Número y tipología de acciones de sensibilización realizadas anualmente en las que se ha proporcionado información sobre el chemsex y sus riesgos asociados. ²	
IND.1.2.2	Número de usuarios atendidos anualmente a los que se ha proporcionado información sobre el chemsex y sus riesgos asociados.	

² Diferenciar por Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS ubicados en centros de salud, organizaciones comunitarias, en unidades móviles, centros de ITS, CTA/CAID, CAD, etc.



Línea de acción n.º 2 Impulsar la prevención en materia de chemsex y riesgos asociados, dirigido a las personas expuestas a estas prácticas y personas que realizan chemsex.

Población destinataria	Personas del colectivo LGTBI+ que puedan estar expuestas a estas prácticas y que todavía no se hayan incorporado a las mismas. Personas que practican chemsex.	
Actividad A.2.1		
Difusión de información a través de medios digitales (páginas web, RRSS, aplicaciones de contactos) de referencia para el colectivo LGTBI+ y, específicamente, para los GBHSH.		
Descripción de los indicadores		
IND.2.1.1	Difundida la información sobre prevención de chemsex y sus riesgos asociados en los medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ y, específicamente, para GBHSH. ³	Ejecución (SÍ/NO)
IND.2.1.2	Número de visitas e interacciones anuales de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH. ³	
IND.2.1.3	Número de descargas anuales de documentos accesibles de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH.	
IND.2.1.4	Número de publicaciones anuales de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH. ⁴	
IND.2.1.5	Número de visualizaciones de vídeos, directos... anuales de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH. ³	
IND.2.1.6	Número de campañas por año de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH. ³	
IND.2.1.7	Número de seguidores por año de la sección de chemsex en medios de comunicación digitales de referencia para el colectivo LGTBI+ , específicamente para los GBHSH. ³	

³ Diferenciar para RRSS y aplicaciones de contacto y por instituciones/entidades impulsoras.

⁴ Diferenciar por instituciones/entidades impulsoras y medio donde se han difundido.

Actividad A.2.2		
Sensibilización comunitaria en espacios frecuentados por la población diana (saunas, clubes de sexo, otros espacios de ocio, etc.) a población GBHSH, incluyendo un mapeo de estos espacios para optimizar la intervención.		
Descripción de los indicadores		
IND.2.2.1	Número y tipología de actividades de sensibilización comunitaria (charlas, talleres, etc.) realizadas en espacios frecuentados por la población diana. ⁵	
IND.2.2.2	Número de espacios frecuentados por la población diana en los que se han realizado actividades de sensibilización comunitaria frente al chemsex y sus riesgos asociados.	
IND.2.2.3	Número de personas atendidas en las intervenciones comunitarias realizadas en espacios abiertos, locales, etc., frecuentados por la población diana, para realizar actividades de sensibilización comunitaria frente al chemsex y sus riesgos asociados.	
IND.2.2.4	Porcentaje de visitas realizadas a espacios frecuentados por la población diana, para realizar actividades de sensibilización comunitaria frente al chemsex y sus riesgos asociados.	
IND.2.2.5	Realizado el mapeo de espacios frecuentados por la población diana y específicamente GBHSH (saunas, clubes de sexo, otros espacios de ocio, etc.) para optimizar las acciones de sensibilización.	Ejecución (SÍ/NO)

⁵ Diferenciar en saunas, clubes de sexo, otros espacios de ocio, etc.

(Continúa)



(Continuación)

Actividad A.2.3	
Counseling individual en salud sexual y prevención de riesgos asociados al chemsex en las consultas de los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS.	
Descripción de los indicadores	
IND.2.3.1	Número de consultas atendidas (de forma presencial y virtual) en las que se ha realizado counseling individual en salud sexual y prevención de riesgos asociados al chemsex. ⁶

⁶ Diferenciar por Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS de centros de salud, unidades móviles de VIH y otras ITS, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias y centros de ITS.

Actividad A.2.4	
Edición y distribución de materiales informativos impresos (carteles, folletos, etc.) y de prevención (preservativos, lubricantes) a población expuesta y a la que practica chemsex, incluyendo a los dispositivos de pruebas rápidas, centros de ITS, centros de salud, unidades de VIH, centros de atención a las adicciones, organizaciones comunitarias y a saunas, clubs de sexo y otros negocios orientados al público gay.	
Descripción de los indicadores	
IND.2.4.1	Número de materiales informativos impresos (carteles, folletos, etc.) editados y materiales de prevención adquiridos anualmente (desagregando por tipología y número), dirigidos tanto a población expuesta como a la que practica chemsex. ⁷
IND.2.4.2	Número de materiales informativos (carteles, folletos, etc.) y de prevención distribuidos anualmente , dirigidos tanto a población expuesta como a la que practica chemsex. ⁷

⁷ Diferenciar por tipo de material y entidad distribuidora del material: DGSP, SERMAS, Ayuntamiento de Madrid y organizaciones comunitarias.

Actividad A.2.5		
Mantener el chemsex entre los objetivos de las convocatorias de las subvenciones destinadas a asociaciones y otras organizaciones sin ánimo de lucro para el desarrollo de proyectos de prevención de VIH y otras ITS dirigidas a grupos de población de alta prevalencia o especialmente vulnerables a dichas infecciones en la Comunidad de Madrid.		
Descripción de los indicadores		
IND.2.5.1	Verificada la existencia del objetivo relacionado con el chemsex, en la convocatoria anual de las subvenciones destinadas a asociaciones y otras organizaciones sin ánimo de lucro para el desarrollo de proyectos de prevención de VIH y otras ITS dirigidas a grupos de población de alta prevalencia o especialmente vulnerables a dichas infecciones en la Comunidad de Madrid.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.2.5.2	Número de proyectos subvencionados en las convocatorias anuales dirigidas a organizaciones comunitarias y otras organizaciones sin ánimo de lucro para el desarrollo de proyectos de prevención de VIH y otras ITS, en los que se aborda el chemsex.	



Línea de acción n.º 3 Promover el diálogo y la coordinación entre representantes de la administración, organizaciones comunitarias LGTBI+/VIH y negocios privados del sector del ocio LTGBI+, para favorecer la colaboración y coordinación en la prevención del chemsex.

Población destinataria	Administraciones públicas, organizaciones comunitarias LGTBI+ y de VIH, y sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+	
Actividad A.3.1		
Fortalecimiento de la Mesa de diálogo y coordinación entre administraciones públicas, organizaciones comunitarias y del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo), con frecuencia anual para mejorar la colaboración en la prevención relacionada con el chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.3.1.1	Realizadas las reuniones previstas con carácter anual de la Mesa de diálogo y coordinación entre administraciones públicas, organizaciones comunitarias y del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+, para mejorar la colaboración en la prevención relacionada con el chemsex. Valoración de la participación de los agentes convocados.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.3.2		
Abordaje del fenómeno del chemsex en el Grupo de Coordinación para la Prevención y el Diagnóstico Precoz del VIH y otras ITS de la Comunidad de Madrid , formado por representantes de todas las instituciones y organizaciones comunitarias implicadas en este ámbito, en funcionamiento desde 2010.		
Descripción de los indicadores		
IND.3.2.1	Constatación del abordaje del fenómeno del chemsex anualmente en las reuniones del Grupo de Coordinación para la Prevención y el Diagnóstico Precoz del VIH y otras ITS de la CM.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.3.3		
Establecimiento y adopción de criterios de buenas prácticas en prevención y abordaje del chemsex y sus riesgos asociados, del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo).		
Descripción de los indicadores		
IND.3.3.1	Establecidos criterios de buenas prácticas en prevención y abordaje del chemsex y sus riesgos asociados, del sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGTBI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo).	Ejecución (SÍ/NO)
IND.3.3.2	Número de espacios del sector ocio dirigido al colectivo LGTBI+, en los que se han aplicado dichos criterios de buenas prácticas en prevención y abordaje del chemsex y sus riesgos asociados. ⁸	
IND.3.3.3	Número de espacios que cumplen anualmente los criterios de buenas prácticas en prevención del chemsex y riesgos asociados	

⁸ Diferenciar por tipología: servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo.

Línea de acción n.º 4 Reforzar la promoción de la salud de las personas expuestas y de aquellas que mantienen prácticas de chemsex.

Población destinataria	Personas del colectivo LGTBI+ que puedan estar expuestas a prácticas chemsex y aquellas que ya se han incorporado a las mismas.	
Actividad A.4.1		
Difusión online de información y recursos de apoyo para la adopción de hábitos de vida saludables, a través de la página web de la Comunidad de Madrid y de otros medios digitales de instituciones y organizaciones comunitarias.		
Descripción de los indicadores		
IND.4.1.1	Publicada la información y recursos de apoyo para la adopción de hábitos de vida saludables , dirigidos específicamente a personas LGTBI+ que puedan estar expuestas a prácticas de chemsex y a aquellas que ya se han incorporado a las mismas. ⁹	Ejecución (SÍ/NO)
IND.4.1.2	Número visitas de información y recursos de apoyo para la adopción de hábitos de vida saludables, publicados en la sección de chemsex de las páginas web, dirigidos específicamente a estos usuarios. ⁹	
IND.4.1.3	Número descargas de materiales de apoyo para la adopción de hábitos de vida saludables, que están publicados en la sección de chemsex de las páginas web, dirigidos específicamente a estos usuarios. ⁹	

⁹ Diferenciar para portal de Comunidad de Madrid, intranet de Consejería de Sanidad- Salud@, Ayuntamiento de Madrid y organizaciones comunitarias.

Actividad A.4.2		
Promoción de la salud sexual integral en el contexto del counseling individual y cribado de ITS a personas expuestas al chemsex y aquellas que ya se han incorporado a las mismas, realizado por mediadores especializados en salud sexual en los Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS en centros de salud, unidades móviles, dispositivos municipales, organizaciones comunitarias, centros de ITS...		
Descripción de los indicadores		
IND.4.2.1	Número de usuarios que han recibido counseling individual en salud sexual integral. ¹⁰	
IND.4.2.2	Número de pruebas rápidas de VIH realizadas a la población diana. Nº y porcentaje de nuevos diagnósticos de VIH detectados. ¹⁰	
IND.4.2.3	Número de pruebas rápidas de sífilis realizadas a la población diana. Nº y porcentaje de nuevos diagnósticos de sífilis detectados. ¹⁰	
IND.4.2.4	Número de pruebas de otras ITS realizadas a la población diana. Nº y porcentaje de nuevos diagnósticos de otras ITS (gonococia, clamidia, linfogranuloma, hepatitis virales...) detectados. ¹⁰	

¹⁰ Diferenciar por perfil de los usuarios y tipo de entidad que realiza el test: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS ubicados en Centros de Salud, en unidades móviles, en organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, etc.



Actividad A.4.3	
Fortalecimiento de la oferta de actividades de ocio saludable para personas expuestas al chemsex y aquellas que ya se han incorporado a las mismas.	
Descripción de los indicadores	
IND.4.3.1	Número de actividades de ocio saludable realizadas para personas expuestas al chemsex. ¹¹
IND.4.3.2	Número de participantes en las actividades de ocio saludable para personas expuestas al chemsex realizadas desde las instituciones y organizaciones que integran la Iniciativa. ¹²

Actividad A.4.4	
Promoción de la salud integral y los autocuidados de las personas que tienen prácticas de chemsex, mediante el apoyo de grupos de pares .	
Descripción de los indicadores	
IND.4.4.1	Número de actividades de promoción de la salud integral y autocuidados de las personas que tienen prácticas de chemsex, que se han realizado mediante el apoyo de grupos de pares. ¹¹
IND.4.4.2	Número de participantes en las actividades de promoción de la salud integral y autocuidados de las personas que tienen prácticas de chemsex, que se han realizado mediante el apoyo de grupos de pares. ¹¹

¹¹ Diferenciar por tipo de entidad promotora de la actividad: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y Otras ITS, organizaciones comunitarias, etc.

¹² Diferenciar por perfil de los participantes.

Actividad A.4.5	
Promoción de la salud integral y los autocuidados de las personas expuestas al chemsex y aquellas que ya lo practican, a través de talleres presenciales y online, haciendo uso de las nuevas tecnologías .	
Descripción de los indicadores	
IND.4.5.1	Número de talleres presenciales y online llevados a cabo para la promoción de la salud integral y autocuidados de las personas expuestas al chemsex y aquellas que ya lo practican. ¹⁰
IND.4.5.2	Número de participantes en las actividades de promoción de la salud integral y autocuidados de las personas expuestas al chemsex y aquellas que ya lo practican.

¹¹ Diferenciar por perfil de los usuarios y tipo de entidad que realiza el test: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS ubicados en Centros de Salud, en unidades móviles, en organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, etc.

Actividad A.4.6	
Incorporar la educación sexual integral a través de intervenciones comunitarias y talleres sobre relaciones afectivas saludables y de prevención de ITS dirigidas al colectivo LGTBI+.	
Descripción de los indicadores	
IND.4.6.1	Número de actividades en las que se ha incorporado la educación afectivo sexual a través de intervenciones comunitarias/talleres sobre relaciones afectivas saludables y de prevención de ITS, dirigidas al colectivo LGTBI+. ¹¹
IND.4.6.2	Número de participantes en las actividades en las que se ha incorporado la educación afectivo sexual a través de intervenciones comunitarias/talleres sobre relaciones afectivas saludables y prevención dirigidas al colectivo LGTBI+, realizadas desde las instituciones y organizaciones que integran la Iniciativa.

¹¹ Diferenciar por tipo de entidad promotora de la actividad: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y Otras ITS en Centros de Salud, en unidades móviles, organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, CMS, etc.



ÁREA DE DETECCIÓN PRECOZ

Línea de acción n.º 5 Impulsar el consenso respecto a los instrumentos y protocolos de cribado de las prácticas de chemsex.

Población destinataria	Población expuesta a las prácticas de chemsex.	
Actividad A.5.1		
Identificación de los centros/servicios clave en los que realizar el cribado de estas prácticas.		
Descripción de los indicadores		
IND.5.1.1	Constituido el Grupo de Trabajo para la elaboración de los instrumentos de cribado .	Ejecución (SÍ/NO)
IND.5.1.2	Identificados los centros/servicios en los que se realiza el cribado de chemsex . ¹¹	

¹¹ Diferenciar por tipo de entidad promotora de la actividad: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y Otras ITS en Centros de Salud, en unidades móviles, organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, CMS, etc.

Actividad A.5.2		
Establecer, a través de un proceso de trabajo intersectorial, el consenso, validación y adaptación cultural de los instrumentos de cribado de las prácticas de chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.5.2.1	Disponibilidad de instrumentos de cribado de prácticas de chemsex consensuados, validados y adaptados culturalmente al contexto LGB-TI+.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.5.2.2	Realizada la validación de los instrumentos de cribado por todos los agentes clave identificados.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.5.2.3	Número de centros/servicios en los que se aplican los instrumentos de cribado validados y adaptados culturalmente para detectar las prácticas de chemsex. ¹³	

¹³ Diferenciar por tipo de servicio: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y Otras ITS en Centros de Salud, en unidades móviles, organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, CMS, etc.



Línea de acción n.º 6 Implementar un protocolo de detección precoz y consejo inicial individualizado.

Población destinataria	Población expuesta a las prácticas de chemsex y personas identificadas a través de procesos de cribado de prácticas de chemsex.				
Actividad A.6.1					
Elaboración de un protocolo que guíe el proceso a seguir tras la identificación de personas que tienen prácticas de chemsex (protocolo de cribado y consejo individualizado) : valoración, asesoramiento y derivación, si corresponde, a los recursos sociosanitarios para el abordaje integral de sus necesidades de salud.					
Descripción de los indicadores					
IND.6.1.1	Implementado el protocolo de detección precoz y consejo individualizado , que incluye valoración, asesoramiento y derivación a los recursos sociosanitarios para el abordaje de las necesidades de salud de la población expuesta a las prácticas de chemsex.	Señalar la fase de desarrollo en la que se encuentra			
		No desarrollado	Diseño	Pilotaje	Difusión
IND.6.1.2	Número de centros/servicios participantes en el pilotaje del protocolo de detección precoz y consejo individualizado. ¹³				
IND.6.1.3	Número de centros/servicios en los que se ha implantado el protocolo de cribado y consejo individualizado. ¹³				
IND.6.1.4	Número de personas a los que se le ha aplicado el protocolo de cribado y consejo individualizado durante la fase de pilotaje. ¹³				

¹³ Diferenciar por tipo de servicio: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y Otras ITS en Centros de Salud, en unidades móviles, organizaciones comunitarias, centros de ITS, CAD, CMS, etc.

Actividad A.6.2		
Acciones específicas con refuerzo profesional en determinados servicios clave.		
Descripción de los indicadores		
IND.6.4.1	Realizadas acciones específicas para el refuerzo profesional en servicios clave para la atención al chemsex, como por ejemplo en centros de ITS. ¹⁴	Ejecución (SÍ/NO)
IND.6.4.2	Número de nuevos Servicios de Pruebas Rápidas de VIH y otras ITS para realizar prevención y cribado del chemsex y riesgos asociados. ¹⁴	

¹⁴ Especificar tipo de centro/servicio de correspondencia, y las acciones realizadas.

Línea de acción n.º 7 Promover el acercamiento online y presencial a los usuarios de chemsex para su detección en fases más tempranas.

Población destinataria	Personas con prácticas de chemsex.
Actividad A.7.1	
Acercamiento para la detección precoz de personas usuarias de chemsex en los espacios virtuales (aplicaciones de contactos, webs, redes sociales, etc.) y en los espacios físicos de encuentro (saunas, clubs de sexo, zonas de <i>cruising</i> ...).	
Descripción de los indicadores	
IND.7.1.1	Número de personas usuarias de chemsex que contactan con los servicios que realizan este acercamiento.
IND.7.1.2	Número de personas que tras contactar con servicios de acercamiento se incorporan un CTA/CAID o a un CAD.

ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL

Líneas de acción, actividades e indicadores

Línea de acción n.º 8 Favorecer una atención integral, personalizada, basada en el usuario, con enfoques desde la abstinencia al consumo de drogas y la reducción de riesgos y daños.

Población destinataria	Personas con prácticas de chemsex que requieran atención profesional. Equipos profesionales clave en la intervención asistencial de las personas con prácticas de chemsex.
Actividad A.8.1	
Abordaje integral , a través de la red de servicios públicos de la Comunidad de Madrid, de las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex, desde una perspectiva multidisciplinar y con la participación de los distintos servicios y recursos cuya intervención pueda resultar pertinente.	
Descripción de los indicadores	
IND.8.1.1	Implementado el abordaje integral , a través de la red de servicios públicos de la Comunidad de Madrid, de las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex, desde una perspectiva multidisciplinar y con la participación de los distintos servicios y recursos cuya intervención pueda resultar pertinente, como CTA/CAID, CAD y centros de ITS.
	Ejecución (SÍ/NO)
IND.8.1.2	Número y porcentaje de dispositivos de CTA/CAID y CAD que ofrecen abordaje integral en la Comunidad de Madrid, para atender las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex desde una perspectiva multidisciplinar.
IND.8.1.3	Número servicios/programas especializados en chemsex e implementados por organizaciones comunitarias, que ofrecen abordaje integral en la Comunidad de Madrid, para atender las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex desde una perspectiva multidisciplinar.
IND.8.1.4	Número de centros de ITS que ofrecen abordaje integral en la Comunidad de Madrid, para atender las necesidades de salud de las personas con prácticas de chemsex desde una perspectiva multidisciplinar.



Actividad A.8.2	
Mejora de la coordinación de los recursos institucionales que intervienen en esta atención integral, mediante el establecimiento de protocolos.	
Descripción de los indicadores	
IND.8.2.1	Número de protocolos establecidos para la mejora de la coordinación de los recursos institucionales que intervienen en esta atención integral .

Actividad A.8.3		
Impulso e intensificación de la colaboración entre servicios públicos y comunitarios para mejorar su complementariedad en el abordaje integrado de estos usuarios.		
Descripción de los indicadores		
IND.8.3.1	Establecido un acuerdo de colaboración entre servicios públicos y comunitarios para mejorar su complementariedad en el abordaje integrado de estos usuarios.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.8.3.2	Número de acuerdos de colaboración entre servicios públicos y comunitarios para mejorar su complementariedad en el abordaje integrado de estos usuarios.	

Actividad A.8.4		
Promover activamente que la atención profesional en este campo se base en las necesidades del usuario y que incluya tanto enfoques orientados a la abstinencia como a la reducción de riesgos y daños .		
Descripción de los indicadores		
IND.8.4.1	Elaborada y difundida por parte de SERMAS y Madrid Salud una circular a los CTA/CAID y CAD de la Comunidad de Madrid para instar, a los equipos, a que la atención profesional en este campo se base en las necesidades del usuario y que incluya tanto enfoques orientados a la abstinencia como a la reducción de riesgos, así como que se aborden no solo los aspectos referidos al consumo sino también a los vínculos del mismo con la vida sexual de la persona.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.8.5		
Inclusión, dentro de la atención integral dirigida a las personas con prácticas de chemsex, el abordaje de la sexualidad y su vivencia , incluyendo la participación de profesionales con formación en educación sexual.		
Descripción de los indicadores		
IND.8.5.1	Número de profesionales de la sexología que prestan atención a las personas con prácticas de chemsex, en los servicios de atención integral implementados por organizaciones comunitarias .	
IND.8.5.2	Número de profesionales con formación en educación sexual que prestan atención a las personas con prácticas de chemsex, en los servicios de atención integral implementados por organizaciones comunitarias .	
IND.8.5.3	Número de profesionales con formación en educación sexual que prestan atención a las personas con prácticas de chemsex. ¹⁵	

¹⁵ Diferenciar para centros de atención a las adicciones, centros de ITS, Servicios de Pruebas Rápidas de VIH-ITS, ...

Actividad A.8.6	
Acercar, a los dispositivos socio-sanitarios, las intervenciones de pares desarrolladas por las organizaciones comunitarias.	
Descripción de los indicadores	
IND.8.6.1	Número de dispositivos socio-sanitarios (CTA/CAID/CAD/otros) que colaboren con organizaciones comunitarias que realizan intervenciones con pares.

Actividad A.8.7	
Potenciar las capacidades de atención de los recursos clave en la respuesta al chemsex que registren una mayor presión asistencial.	
Descripción de los indicadores	
IND.8.7.1	Número de profesionales incorporados para mejorar las capacidades de atención de los recursos clave en la respuesta al chemsex que registren una mayor presión asistencial.

Actividad A.8.8						
Disponer de protocolos estandarizados para la atención específica de los usuarios de chemsex (por ejemplo: atención clínica en urgencias hospitalarias, atención a víctimas de violencia sexual, etc.).						
Descripción de los indicadores						
IND.8.8.1	Diseño de un protocolo estandarizado para la atención específica de los usuarios de chemsex en la atención clínica en urgencias hospitalarias .	Señalar la fase de desarrollo en la que se encuentra				
		No desarrollado	Diseño	Pilotaje	Difusión	Implementación
IND.8.8.2	Diseño de un protocolo estandarizado para la atención sanitaria hospitalaria urgente a hombres víctimas de agresión sexual .	No desarrollado	Diseño	Pilotaje	Difusión	Implementación
IND.8.8.3	Protocolos estandarizados implementados para la atención específica de los usuarios de chemsex (por ejemplo: atención clínica en urgencias hospitalarias, atención a víctimas de violencia sexual, etc.).					

Línea de acción n.º 9 Establecer formalmente y difundir el proceso de atención integral y circuito asistencial, incluyendo la información sobre los recursos y programas específicos disponibles para la atención al chemsex y problemáticas relacionadas.

Población destinataria	Personas con prácticas de chemsex (y personas de su entorno) que requieran información sobre dónde y cómo solicitar atención profesional relacionada con el chemsex. Profesionales que requieran información sobre las puertas de entrada al circuito asistencial para el abordaje y atención integral de la salud de las personas con prácticas de chemsex.
-------------------------------	---

Actividad A.9.1

Establecimiento del proceso de atención integral y del esquema del circuito asistencial de los servicios clave identificados para la atención de las personas que practican chemsex en la Comunidad de Madrid, así como otros recursos profesionales que puedan tener un papel complementario en este abordaje. *Incluirá los diferentes niveles de atención socio-sanitaria, áreas de intervención (prevención, cribado, tratamiento...), protocolos específicos (cribado, atención clínica...), agentes (públicos, comunitarios...) y dará respuesta a las necesidades de salud bajo un enfoque biopsicosocial.*

Descripción de los indicadores

IND.9.1.1	Establecido el proceso de atención integral a los usuarios de chemsex , incluyendo el rol de los diferentes niveles de atención socio-sanitaria, áreas de intervención (<i>prevención, cribado, tratamiento...</i>), <i>protocolos específicos (cribado, atención clínica...), agentes (públicos, comunitarios...)</i> y <i>dará respuesta a las necesidades de salud bajo un enfoque biopsicosocial.</i>	Ejecución (SÍ/NO)
IND.9.1.2	Acordado y establecido el esquema del circuito asistencial de los servicios clave identificados para la atención de las personas que practican chemsex en la Comunidad de Madrid, así como otros recursos profesionales que puedan tener un papel complementario en este abordaje.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.9.2

Publicación en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, del **proceso de atención integral y el esquema del circuito asistencial** identificando claramente a qué tipo de dispositivo o recurso acudir en caso de necesitar atención profesional, en función de las necesidades de la persona.

Descripción de los indicadores

IND.9.2.1	Publicado en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, el proceso de atención integral y el esquema del circuito asistencial identificando claramente a qué tipo dispositivo o recurso acudir en caso de necesitar atención profesional, en función de las necesidades de la persona.	Ejecución (SÍ/NO)
-----------	---	-------------------

Actividad A.9.3

Publicación en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, de un **listado de recursos o programas específicos** existentes específicamente orientados a la atención de los usuarios de chemsex en la Comunidad de Madrid.

Descripción de los indicadores

IND.9.3.1	Publicado en las páginas web institucionales, tanto en internet como intranet, un listado de recursos o programas específicos existentes específicamente orientados a la atención de los usuarios de chemsex en la Comunidad de Madrid.	Ejecución (SÍ/NO)
-----------	---	-------------------



Actividad A.9.4		
<p>Difusión por canales de comunicación interna de la información básica y el esquema del circuito asistencial publicado, haciendo especial hincapié en profesionales de Atención Primaria, personal de urgencias y emergencias, así como otros agentes o recursos que puedan tener un papel relevante como puertas de entrada a este circuito asistencial.</p>		
Descripción de los indicadores		
IND.9.4.1	<p>Difundida por los canales de comunicación interna correspondientes la información básica y el esquema del circuito asistencial publicado, haciendo especial hincapié en profesionales de Atención Primaria, personal de urgencias y emergencias, así como otros agentes o recursos que puedan tener un papel relevante como puertas de entrada a este circuito asistencial.</p>	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.9.5		
<p>Difusión del listado de recursos o programas específicos existentes mediante soportes digitales y distribución de materiales físicos (tarjetas, folletos, carteles, etc.), por los canales específicamente dirigidos a la población LGTBI+ para amplificar su conocimiento.</p>		
Descripción de los indicadores		
IND.9.5.1	<p>Difundido el listado de recursos o programas específicos existentes mediante soportes digitales y distribución de materiales físicos (tarjetas, folletos, carteles, etc.), por los canales específicamente dirigidos a la población LGTBI+ para amplificar su conocimiento.</p>	Ejecución (SÍ/NO)

ÁREA DE FORMACIÓN

Líneas de acción, actividades e indicadores

Línea de acción n.º 10 Realizar un diagnóstico de las necesidades de formación en chemsex.

Población destinataria	Profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.
Actividad A.10.1	
<p>Diagnóstico de situación de la cobertura de la formación realizada hasta la fecha, según perfiles profesionales y en centros clave para el cribado y la atención al chemsex.</p>	
Descripción de los indicadores	
IND.10.1.1	<p>Porcentaje de profesionales que ya han recibido formación en chemsex diferenciando por centro de trabajo.¹⁶</p>

¹⁶ Diferenciar por centro de trabajo, perfil profesional, año de formación, nº de horas de formación recibidas y entidad formadora.

Actividad A.10.2		
Detección de necesidades de formación básica en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse para aproximarse al fenómeno de chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.10.2.1	Realizada la detección de necesidades de formación básica en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse para aproximarse al fenómeno.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.10.3		
Detección de necesidades de formación específicas en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse en cada uno de ellos con el fin de poder profundizar en el fenómeno del chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.10.3.1	Realizada la detección de necesidades de formación específicas en chemsex, identificando los colectivos profesionales y contenidos docentes que deben incluirse en cada uno de ellos con el fin de poder profundizar en el fenómeno del chemsex.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.10.3.2	Número de actividades de formación específica en chemsex aprobadas (sobre las propuestas) en la planificación anual. ¹⁷	

¹⁷ Especificar perfiles de profesionales a los que se dirige y número de horas de formación.

Línea de acción n.º 11 Reforzar la formación básica en chemsex.

Población destinataria	Profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.	
Actividad A.11.1		
Diseño y desarrollo de actividades de formación básica dirigidas a profesionales del ámbito socio-sanitario, que permitan adquirir conocimientos y competencias generales para el abordaje desde el punto de vista de la prevención y promoción de la salud, la detección precoz y la atención integral de la población expuesta y la que practica chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.11.1.1	Porcentaje de actividades de formación básica en chemsex llevadas a cabo anualmente sobre las aprobadas. ¹⁸	Ejecución (SÍ/NO)
IND.11.1.2	Número de profesionales que reciben anualmente formación básica en chemsex. ¹⁹	
IND.11.1.3	Realizada evaluación de resultados de la formación básica recibida en chemsex, entre los profesionales participantes en las actividades. ¹⁹	

¹⁸ Diferenciar tipo de actividad, profesionales destinatarios, modalidad de la formación, entidad promotora y horas de formación.

¹⁹ Diferenciar por ámbito de trabajo y titulación.



Línea de acción n.º 12 Ampliar la formación específica en chemsex a partir de la identificación de necesidades concretas en determinados ámbitos profesionales.

Población destinataria	Profesionales de centros y servicios que tienen un papel clave en la prevención, detección y atención integral del chemsex, así como agentes del sector del ocio dirigido a este grupo de población.	
Actividad A.12.1		
Diseño y desarrollo de actividades de formación específicas dirigidas a profesionales del ámbito socio-sanitario, que permitan adquirir conocimientos y competencias avanzadas para el abordaje desde ámbitos específicos para la prevención y promoción de la salud, la detección precoz y la atención integral de la población expuesta y que practica chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.12.1.1	Porcentaje de actividades de formación específicas en chemsex llevadas a cabo anualmente sobre las aprobadas. ¹⁸	
IND.12.1.2	Número de profesionales que reciben anualmente formación específica en chemsex. ¹⁹	
IND.12.1.3	Realizada evaluación de resultados de la formación específica recibida en chemsex, entre los profesionales participantes en las actividades. ¹⁹	Ejecución (SÍ/NO)

¹⁸ Diferenciar tipo de actividad, profesionales destinatarios, modalidad de la formación, entidad promotora y horas de formación.

¹⁹ Diferenciar por ámbito de trabajo y titulación.

Actividad A.12.2		
Diseño y desarrollo de actividades de formación específicas para el sector empresarial del ocio dirigido al colectivo LGBTI+ (servicios online, festivales y negocios como saunas y clubs de sexo), que les permita identificar y actuar oportunamente ante posibles crisis y/o urgencias durante las sesiones de chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.12.2.1	Porcentaje de actividades de formación específicas para el sector empresarial del ocio dirigidas al colectivo LGBTI llevadas a cabo anualmente sobre las planificadas. ¹⁸	
IND.12.2.2	Número de profesionales del sector empresarial del ocio dirigidas al colectivo LGBTI+ que reciben anualmente formación específica en chemsex. ²⁰	
IND.12.2.3	Realizada evaluación de resultados de la formación específica recibida en chemsex, entre los profesionales del sector empresarial del ocio dirigidas al colectivo LGBTI+ que han participado en la formación. ²¹	Ejecución (SÍ/NO)

¹⁸ Diferenciar tipo de actividad, profesionales destinatarios, modalidad de la formación, entidad promotora y horas de formación.

²⁰ Diferenciar por ámbito de trabajo y actividad profesional.

²¹ Diferenciar por tipo de negocio.

Actividad A.12.3	
Diseño y desarrollo de una Jornada Multidisciplinar para la Respuesta Integral al chemsex en la Comunidad de Madrid , que permita mostrar los resultados de la evaluación y seguimiento de la Iniciativa.	
Descripción de los indicadores	
IND.12.3.1	Número de profesionales que han participado en la Jornada Multidisciplinar para la Respuesta Integral al chemsex en la Comunidad de Madrid. ¹⁹

¹⁹ Diferenciar por ámbito de trabajo y titulación.

Actividad A.12.4	
Difusión de la Iniciativa y todos los avances realizados en el marco de la misma en todos aquellos servicios y recursos que puedan tener un papel en el abordaje del chemsex en la Comunidad de Madrid.	
Descripción de los indicadores	
IND.12.4.1	Número de servicios y recursos en los que se ha difundido la Iniciativa.

Actividad A.12.5		
Ofertar formación práctica incluyendo una rotación específica que permita conocer en escenarios reales el abordaje al fenómeno del chemsex desde la perspectiva de la detección precoz, la prevención, la atención integral, la reducción de riesgos...		
Descripción de los indicadores		
IND.12.5.1	Ofertadas rotaciones en escenarios reales en los que se aborde el chemsex. ²²	Ejecución (SÍ/NO)

²² Especificar rotaciones realizadas y escenarios en los que se han llevado a cabo.

Línea de acción n.º 13 Promover la adquisición de competencias culturales LGTBI+ en los profesionales de los servicios clave para el abordaje del chemsex.

Población destinataria	Profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex	
Actividad A.13.1		
Integración de la diversidad LGTBI+ y las competencias culturales necesarias , dentro de las acciones de formación que se diseñen y desarrollen en relación al chemsex, la prevención de VIH y otras ITS, la atención a colectivos vulnerables, etc.		
Descripción de los indicadores		
IND. 13.1.1	Incorporados los contenidos sobre diversidad LGTBI+ en los cursos de formación sobre chemsex organizados por la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.	Ejecución (SÍ/NO)



Línea de acción n.º 14 Incluir contenidos específicos sobre chemsex en aquellas acciones formativas sobre otras temáticas en las que por su relación resulte pertinente.

Población destinataria	Profesionales de centros y servicios que tienen un papel en la prevención, detección y atención integral del chemsex.	
Actividad A.14.1		
Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en torno a la prevención y atención de las adicciones.		
Descripción de los indicadores		
IND.14.1.1	Incluidos los contenidos específicos sobre chemsex en las actividades de formación que se diseñen en torno a la prevención y atención de las adicciones.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.14.2		
Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en relación a la prevención del VIH y otras ITS.		
Descripción de los indicadores		
IND.14.2.1	Número de profesionales que han participado en estas actividades de formación organizadas por la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud en torno a la prevención del VIH y otras ITS. ¹⁹	

¹⁹ Diferenciar por ámbito de trabajo y titulación.

Actividad A.14.3		
Abordaje del chemsex en las acciones docentes que se diseñen en el ámbito de la atención integral a personas con diversidad sexual y de género.		
Descripción de los indicadores		
IND.14.3.1	Número de profesionales que han participado en estas actividades de formación, en el ámbito de la atención integral a personas con diversidad sexual y de género. ¹⁹	

¹⁹ Diferenciar por ámbito de trabajo y titulación.

Actividad A.14.4		
Abordaje del chemsex en las actividades de formación que se diseñen en relación a la educación sexual integral y prevención de las violencias sexuales en el colectivo LGTBI+.		
Descripción de los indicadores		
IND.14.4.1	Abordados los contenidos específicos sobre chemsex en dichas acciones formativas.	Ejecución (SÍ/NO)



Línea de acción n.º 15 Impulsar la formación de pares como herramienta para la prevención, la promoción de la salud y autocuidados de las personas usuarias y exusuarias de chemsex.

Población destinataria	Personas usuarias y exusuarias de chemsex.
Actividad A.15.1	
Diseño y desarrollo de acciones de formación de pares para la prevención, la promoción de la salud y los autocuidados de la población usuaria y exusuaria de chemsex.	
Descripción de los indicadores	
IND.15.1.1	Número de alumnos participantes en las actividades de formación de pares desarrolladas anualmente desde la Red de Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH/ITS con Pruebas Rápidas , para la prevención, la promoción de la salud y los autocuidados de la población usuaria y exusuaria de chemsex.

Actividad A.15.2	
Diseño y desarrollo de acciones de formación de pares desde los CTA/CAID/CAD, para la prevención, la promoción de la salud y los autocuidados de la población usuaria y exusuaria de chemsex.	
Descripción de los indicadores	
IND.15.2.1	Número de acciones de formación de pares en chemsex que se han puesto en marcha en los CTA/CAID/CAD.
IND.15.2.2	Porcentaje de CTA/CAID/CAD en los que se realiza formación de pares en chemsex.

Línea de acción n.º 16 Sensibilizar a los profesionales de la comunicación sobre el fenómeno de chemsex y cómo reflejarlo en los medios.

Población destinataria	Profesionales de la comunicación del ámbito de la Comunidad de Madrid.
Actividad A.16.1	
Desarrollo de una jornada de formación y sensibilización sobre cómo se debe informar y advertir de los riesgos del fenómeno de chemsex en los medios de comunicación.	
Descripción de los indicadores	
IND.16.1.1	Número de profesionales asistentes a la jornada de formación y sensibilización sobre cómo informar y advertir de los riesgos del fenómeno de chemsex en los medios de comunicación.
IND.16.1.2	Número de medios de comunicación presentes en la jornada de formación y sensibilización, sobre cómo informar y advertir de los riesgos del fenómeno de chemsex en los medios de comunicación.

ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Líneas de acción, actividades e indicadores

Línea de acción n.º 17 Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para analizar el fenómeno del chemsex, sus patrones y tendencias.

Población destinataria	Personas con prácticas de chemsex que requieran atención profesional. Responsables de los sistemas de información clínica y de los sistemas de vigilancia de las EDO.	
Actividad A.17.1		
Incorporación de las variables del protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex en los sistemas de información de aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado (actividades 5.1, 6.1).		
Descripción de los indicadores		
IND.17.1.1	Incorporadas las variables del protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex en los sistemas de información de aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado. ²¹	Ejecución (SÍ/NO)

²¹ Este indicador se desagregará en los mismos términos para cada sistema de información identificado.

Actividad A.17.2		
Incorporación de variables relacionadas con las prácticas de chemsex en el registro de nuevos diagnósticos de VIH.		
Descripción de los indicadores		
IND.17.2.1	Incorporadas las variables relacionadas con las prácticas de chemsex en el registro de nuevos diagnósticos de VIH.	Ejecución (SÍ/NO)

Línea de acción n.º 18 Actualizar los sistemas de información y de vigilancia en salud pública para conocer el impacto en la salud de las personas, del fenómeno del chemsex.

Población destinataria	Responsables de los sistemas de información de los CTA/CAID, CAD, atención hospitalaria, atención a la salud mental y del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	
Actividad A.18.1		
Incorporación de variables sobre las prácticas de chemsex y sobre otros usos sexualizados de drogas (en el contexto de prostitución, intercambio de parejas...), en el RAD, para identificar las demandas de tratamiento en los CTA/CAID, CAD que estén relacionadas con estas prácticas.		
Descripción de los indicadores		
IND.18.1.1	Incorporadas al RAD las variables sobre las prácticas de chemsex y sobre otros usos sexualizados de drogas.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.18.2		
Incorporación, en los sistemas de información clínica de atención especializada, de aquellas variables relacionadas con la práctica de chemsex en personas atendidas por un cuadro clínico asociado a esta práctica.		
Descripción de los indicadores		
IND.18.2.1	Incorporadas en los sistemas de información clínica de atención especializada las variables relacionadas con la práctica de chemsex en personas atendidas por un cuadro clínico asociado a esta práctica.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.18.3		
Creación de un campo de registro en los sistemas de información hospitalarios para los casos atendidos en la Urgencia de agresiones sexuales ocurridas en hombres.		
Descripción de los indicadores		
IND.18.3.1	Creado un campo de registro en los sistemas de información hospitalarios para los casos atendidos en la Urgencia de agresiones sexuales ocurridas en hombres.	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.18.4		
Incorporación de la variable “usuario de chemsex” al Indicador de Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas.		
Descripción de los indicadores		
IND.18.4.1	Incorporada al Indicador de Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas la variable “usuario de chemsex”	Ejecución (SÍ/NO)

Línea de acción n.º 19 Análisis de los datos de las fuentes disponibles en los sistemas de información actualizados en materia de chemsex y difusión de resultados.

Población destinataria	Profesionales implicados en la recogida de información de las diferentes fuentes relacionadas con el chemsex y de su análisis. Profesionales implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de ITS, adicciones y enfermedad mental.
Actividad A.19.1	
Recogida y análisis de los datos procedentes de los diferentes sistemas de información establecidos en el protocolo de cribado estandarizado sobre chemsex.	
Descripción de los indicadores (todos desagregados por sexo)	
IND.19.1.1	Número de casos de chemsex detectados en aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado con la aplicación del protocolo de cribado estandarizado. ²¹
IND.19.1.2	Porcentaje de casos de chemsex detectados en aquellos servicios identificados como claves para dicho cribado con la aplicación del protocolo de cribado estandarizado, con relación al total de casos atendidos susceptibles de tener esta práctica. ²¹
IND.19.1.3	Número y porcentaje de nuevos diagnósticos de VIH en usuarios de chemsex detectados en el cribado. ²³
IND.19.1.4	Número y porcentaje de nuevos diagnósticos de sífilis en usuarios de chemsex detectados en el cribado. ²³
IND.19.1.5	Número y porcentaje de nuevos diagnósticos de otras ITS (gonococia, clamidia, linfogranuloma, hepatitis virales...) detectados en usuarios de chemsex. ²³

²¹ Este indicador se desagregará en los mismos términos para cada sistema de información identificado.

²³ Diferenciar por perfil de los usuarios y tipo de entidad que realiza el test: Servicios de Pruebas Rápidas del VIH y otras ITS ubicados en Centros de Salud, en unidades móviles, en organizaciones comunitarias, centros de ITS, CTA/CAID, CAD, etc.

Actividad A.19.2	
Recogida y análisis de los datos sobre prácticas de chemsex dentro del Registro de nuevos diagnósticos de VIH de la Comunidad de Madrid.	
Descripción de los indicadores (todos desagregados por sexo)	
IND.19.2.1	Número de personas que refieren prácticas de chemsex entre los nuevos diagnósticos de VIH.
IND.19.2.2	Porcentaje de personas que refieren prácticas de chemsex del total de aquellos nuevos diagnósticos de VIH en personas susceptibles de tener estas prácticas.
IND.19.2.3	Número de personas que refieren prácticas de chemsex y uso de drogas inyectadas, dentro de las mismas, entre los nuevos diagnósticos de VIH.
IND.19.2.4	Porcentaje de personas que refieren prácticas de chemsex y uso de drogas inyectadas, dentro de las mismas, del total de aquellos nuevos diagnósticos de VIH en personas susceptibles de tener estas prácticas.

Actividad A.19.3	
Recogida y análisis de los datos sobre prácticas de chemsex en usuarios de profilaxis preexposición (PrEP).	
Descripción de los indicadores (todos desagregados por sexo)	
IND.19.3.1	Número de personas que refieren prácticas de chemsex entre aquellas que demandan profilaxis preexposición (PrEP).
IND.19.3.2	Porcentaje de casos de chemsex en personas que demandan profilaxis preexposición (PrEP).
IND.19.3.3	Porcentaje de uso de sustancias psicoactivas según tipo, en las personas que demandan profilaxis preexposición (PrEP).



Actividad A.19.4	
Análisis de la información disponible procedente de los sistemas que permiten conocer los impactos del chemsex en la salud.	
Descripción de los indicadores (todos desagregados por sexo)	
IND.19.4.1	Número de demandas de tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.
IND.19.4.2	Porcentaje de demandas de tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.
IND.19.4.3	Porcentaje de uso de drogas según tipo , en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.
IND.19.4.4	Porcentaje de personas que han consumido drogas inyectadas , en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.
IND.19.4.5	Número de demandas de tratamiento por otros usos sexualizados de drogas en los CTA/CAID y CAD.
IND.19.4.6	Porcentaje de demandas de tratamiento por otros usos sexualizados de drogas en los CTA/CAID y CAD con relación al total de las demandas atendidas.
IND.19.4.7	Número de personas atendidas por un cuadro clínico asociado a la práctica del chemsex en atención especializada (excluyendo la red de atención a la salud mental).
IND.19.4.8	Porcentaje de personas atendidas por un cuadro clínico asociado a la práctica del chemsex en atención especializada (excluyendo la red de atención a la salud mental y de adicciones) con relación al total de las personas atendidas.
IND.19.4.9	Porcentaje de cuadros clínicos, según tipos, asociado a la práctica del chemsex , vistos en atención especializada .
IND.19.4.10	Número de defunciones relacionadas con reacción aguda a sustancias psicoactivas sobre el total de defunciones.
IND.19.4.11	Porcentaje de defunciones relacionadas con reacción aguda a sustancias psicoactivas sobre el total de defunciones.

Actividad A.19.5		
Estudio descriptivo de los pacientes con consumo de sustancias relacionadas con el chemsex, incluidos en el RAD.		
Descripción de los indicadores		
IND.19.5.1	Realizado el estudio descriptivo de los pacientes con consumo de sustancias relacionadas con el chemsex, incluidos en el RAD.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.19.5.2	Número de demandas de tratamiento por chemsex desagregado por sexo en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.3	Características sociodemográficas de las demandas de tratamiento por los usuarios de chemsex en los CTA/CAID y CAD. ²⁴	
IND.19.5.4	Tipo de sustancias consumidas y vía de administración en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.5	Número y porcentaje de personas que han consumido drogas inyectadas, en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.6	Número y porcentaje de personas que han compartido jeringuillas y /o material de inyección en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.7	Número y porcentaje de personas con serología positiva para el VIH en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.8	Número y porcentaje de personas con serología positiva para el VHC en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.9	Número y porcentaje de personas portadores crónicos de VHB en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.10	Número y porcentaje de personas con diagnóstico de ITS (sífilis, infección gonocócica, linfogranuloma venéreo o condilomas acuminados) en las personas que demandan tratamiento por chemsex en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.11	Número y porcentaje de demandas de tratamiento por otros usos sexualizados de drogas en los CTA/CAID y CAD.	
IND.19.5.12	Porcentaje de demandas de tratamiento por otros usos sexualizados de drogas en los CAD y CAID/CTA con relación al total de las demandas atendidas.	
IND.19.5.13	Porcentaje de uso de drogas según tipo, en las personas que demandan tratamiento por otros usos sexualizados de drogas en los CTA/CAID y CAD.	

²⁴ Desagregar por edad media, situación laboral y nivel de estudios.

Actividad A.19.6		
Estudio descriptivo de los fallecimientos por reacción aguda a sustancias psicoactivas , con diagnóstico forense y análisis toxicológico positivo para sustancias psicoactivas.		
Descripción de los indicadores		
IND.19.6.1	Realizado el estudio descriptivo de los fallecimientos por reacción aguda a sustancias psicoactivas , con diagnóstico forense y análisis toxicológico positivo para sustancias psicoactivas.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.19.6.2	Número y porcentaje de defunciones relacionadas con reacción aguda a sustancias psicoactivas en un contexto de chemsex sobre el total de defunciones por reacción aguda a sustancias psicoactivas. ²⁵	
IND.19.6.3	Tipo de sustancia consumidas en los fallecidos por reacción aguda a sustancia psicoactiva en un contexto de chemsex sobre el total de defunciones.	

Actividad A.19.7		
Difusión periódica de la información recogida y analizada, de los diferentes sistemas de información y de vigilancia en salud pública relacionados con el fenómeno del chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.19.7.1	Número y tipo de publicaciones con información de los diferentes protocolos de cribado estandarizado sobre chemsex. ²¹	
IND.19.7.2	Número y tipo de publicaciones con información sobre VIH y prácticas de chemsex.	
IND.19.7.3	Número y tipo de publicaciones sobre el fenómeno del chemsex y su impacto en la salud. ²⁶	
IND.19.7.4	Número y tipo de publicaciones con información sobre el consumo de sustancias de uso sexualizado y su impacto en la salud.	
IND.19.7.5	Número y tipo de publicaciones sobre mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas.	
IND.19.7.6	Número y tipo de publicaciones sobre el consumo de sustancias relacionadas con el chemsex.	

²⁵ Desagregada por sexo y edad.

²⁶ Este indicador se desagregará en los mismos términos para cada tipo de atención sanitaria.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Líneas de acción, actividades e indicadores

Línea de acción n.º 20 Investigación sobre conductas sexuales y de consumo.

Población destinataria	Profesionales implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de ITS, adicciones y enfermedad mental.	
Actividad A.20.1		
Realización de una investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex, que ayude a avanzar en el conocimiento y permita mejorar las acciones de prevención.		
Descripción de los indicadores		
IND.20.1.1	Realizada la investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex, para mejorar las acciones de prevención.	Ejecución (SÍ/NO)
IND.20.1.2	Aplicadas las recomendaciones derivadas de la investigación cualitativa sobre las motivaciones y las razones de los comportamientos y prácticas que se dan en el contexto del chemsex, para su prevención.	Ejecución (SÍ/NO)
Actividad A.20.2		
Inclusión de la exploración de las RRSS y aplicaciones de contactos como una herramienta para conocer la magnitud y evolución de las dinámicas propias de este fenómeno.		
Descripción de los indicadores		
IND.20.2.1	Monitorizadas las RRSS y aplicaciones de contactos del colectivo LGTBI+ .	Ejecución (SÍ/NO)
Actividad A.20.3		
Revisión de estudios sobre chemsex de ámbito multicéntrico nacional o internacional sobre los cuales pueda hacerse una explotación, desagregando los datos correspondientes a usuarios en la Comunidad de Madrid.		
Descripción de los indicadores		
IND.20.3.1	Número de estudios sobre chemsex de ámbito multicéntrico nacional o internacional revisados.	
Actividad A.20.4		
Realización de una encuesta regional para obtener información sobre el fenómeno del chemsex en la Comunidad de Madrid, con el fin de conocer mejor las particularidades de estas prácticas, sus patrones de conducta sexual y de consumo, prácticas de riesgos vinculadas, e impactos de salud percibidos por los usuarios.		
Descripción de los indicadores		
IND.20.4.1	Realizada una encuesta regional sobre el uso de drogas recreativas y su relación con las prácticas sexuales en sesiones de chemsex .	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.20.5		
Actualización de la encuesta de hábitos de chemsex (SEIMC)		
Descripción de los indicadores		
IND.20.5.1	Realizada la actualización de la encuesta de hábitos de chemsex .	Ejecución (SÍ/NO)

Actividad A.20.6		
Difusión de los resultados de los estudios realizados y elaborar publicaciones donde se recoja un análisis del fenómeno chemsex.		
Descripción de los indicadores		
IND.20.6.1	Número de informes y publicaciones elaborados a partir de los resultados de los estudios realizados. ²⁷	

²⁷ Este indicador se desagregará en los mismos términos para los diferentes estudios realizados y se referenciará el listado de informes y publicaciones.



LEYENDA DE AGENTES RESPONSABLES

- DGSP: Dirección General de Salud Pública.
- SGPPS: Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud.
- SGVSP: Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública.
- Madrid Salud: Ayuntamiento de Madrid.
- OOCC: Organizaciones comunitarias.
- SERMAS: Servicio Madrileño de Salud. Incluye Atención Primaria (AP), Atención Hospitalaria (AH), Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Atención a Adicciones, Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, Centro Sanitario Sandoval, SUMMA-112 y resto de unidades directivas cuando así procede.
- CCLL: corporaciones locales
- AEGAL: Asociación de Empresas y Profesionales para Gais y Lesbianas de Madrid y su Comunidad
- SSCC: Sociedades científicas. Incluye de manera específica a SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) y SEISIDA (Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida).

Leyenda de fuentes de verificación

- CAESIRC = Cuestionario Anual de Evaluación de los Recursos Implementados para la Respuesta al Chemsex. Contendrá distintas secciones para evaluar las diferentes áreas y acciones, y preguntas específicas para determinadas instituciones u organizaciones, en función del indicador al que se pueda referir.
- IAPEREC = Informe Anual Para la Evaluación de la Respuesta al Chemsex, realizado por parte de la DGSP – SGPPS.





**Comunidad
de Madrid**