



# INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE CHEMSEX PARA PROFESIONALES



**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](http://comunidad.madrid/publicamadrid)

El presente documento se ha redactado con fines informativos.

La Dirección General de Salud Pública no garantiza la exactitud de los datos puesto que éstos pueden evolucionar en el tiempo, al formar parte en su mayoría de registros activos de carácter dinámico.

© **Comunidad de Madrid**

#### **Edita**

Dirección General de Salud Pública  
Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid  
Edición: enero 2026

Soporte de edición: Archivo electrónico  
PDF PUBLICADO EN ESPAÑA. *PUBLISHED IN SPAIN*

Cita recomendada: Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Información básica sobre chemsex para profesionales. Madrid, 2026.

## ÍNDICE

1. ¿QUÉ ES EL CHEMSEX Y EN QUÉ PERFIL DE POBLACIÓN SE DAN ESTAS PRÁCTICAS? .....	4
2. ¿CÓMO SON LAS SESIONES DE CHEMSEX Y EN QUÉ LUGARES SE PRACTICA? .....	5
4. ¿QUÉ ELEMENTOS PUEDEN ESTAR ACTUANDO COMO FACILITADORES DE ESTAS PRÁCTICAS? .....	6
3. ¿QUÉ SUSTANCIAS SE UTILIZAN EN EL CONTEXTO DEL CHEMSEX? .....	6
5. ¿QUÉ IMPACTOS PUEDEN TENER LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX SOBRE LA SALUD? .....	7
6. ¿QUÉ DATOS SE CONOCEN SOBRE LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX EN ESPAÑA? .....	8
7. ¿QUÉ EVIDENCIAS TENEMOS SOBRE LA EXTENSIÓN DE ESTAS PRÁCTICAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID? .....	9
8. ¿QUÉ SABEMOS SOBRE EL PERFIL DE LAS PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID? .....	10
9. ¿QUÉ RESPUESTA SE ESTÁ DANDO A ESTA SITUACIÓN POR PARTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID? .....	11
10. RECURSOS DE INTERÉS .....	12
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	13

1



## ¿QUÉ ES EL CHEMSEX Y EN QUÉ PERFIL DE POBLACIÓN SE DAN ESTAS PRÁCTICAS?

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). 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.

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).

## 2



### ¿COMÓ SON LAS SESIONES DE CHEMSEX Y EN QUÉ LUGARES SE PRACTICA?

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.

Las prácticas de chemsex se realizan mayoritariamente en casas particulares, aunque pueden darse también en lugares como saunas, clubs de sexo, hoteles y zonas de cruising (Stop, CEEISCAT, 2021).

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 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).

En el caso de la Comunidad de Madrid, se dispone de un estudio cualitativo realizado entre septiembre de 2018 y febrero de 2019, 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

3



### ¿QUÉ SUSTANCIAS SE UTILIZAN EN EL CONTEXTO DEL 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).

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).

4



### ¿QUÉ ELEMENTOS PUEDEN ESTAR ACTUANDO COMO FACILITADORES DE ESTAS PRÁCTICAS?

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, pueden actuar como un elemento facilitador, al aumentar las oportunidades para la difusión de estas prácticas.



5



## ¿QUÉ IMPACTOS PUEDEN TENER LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX SOBRE LA SALUD?

**E**xiste una preocupación creciente en torno a este fenómeno, ya que 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).

La literatura muestra igualmente que entre los usuarios de chemsex hay una alta prevalencia de VIH. En el caso del estudio EMIS-2017, 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 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. Durante los últimos años se ha producido un aumento de las demandas de tratamiento por chemsex en los centros de atención a las adicciones.

6



## ¿QUÉ DATOS SE CONOCEN SOBRE LAS PRÁCTICAS DE CHEMSEX EN ESPAÑA?

**E**MIS-2017 (European HSH Internet Survey) es la mayor encuesta sobre conductas sexuales y de consumo de drogas en hombres gays, 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.

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%)

“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).

A pesar de que en la definición de consenso del European ChemSex Forum y el manifiesto de usuarios de chemsex de STOP mencionan que las prácticas de chemsex se producen también en 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 EVIDENCIAS TENEMOS SOBRE LA EXTENSIÓN DE ESTAS PRÁCTICAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID?

Las evidencias disponibles han permitido constatar que las prácticas de chemsex han experimentado un llamativo crecimiento durante los últimos años en la Comunidad de Madrid. Así se ha constatado a partir de la información procedente de los dispositivos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), las unidades hospitalarias de VIH, los centros de atención a las adicciones, y las organizaciones comunitarias.

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).

Según el estudio llevado a cabo por el Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid, de las personas que demandaron tratamiento por chemsex en los centros de atención a las adicciones (CAD) de Madrid capital, 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). En, 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).

Durante el periodo 2016-2022, 9.796 hombres GBHSH fueron atendidos en los SPDP (Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz) en 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).

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. 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.

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 nº 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.

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 la Ciudad 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).

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%).

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%).

8



## ¿QUÉ SABEMOS SOBRE EL PERFIL DE LAS PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID?

Por lo que se refiere al perfil de usuarios de chemsex identificados entre los hombres GBHSH fueron atendidos en los SPDP (Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz) de centros de salud de la Comunidad de Madrid, durante el periodo 2016-2022:

- 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).

En este mismo trabajo, 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.



Por lo que se refiere a las personas con prácticas de chemsex que han solicitado tratamiento en la red de atención a las adicciones, la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud llevó 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  $\pm$  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+.

9



## ¿QUÉ RESPUESTA SE ESTÁ DANDO A ESTA SITUACIÓN POR PARTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID?

La constatación de que el fenómeno del chemsex ha experimentado un llamativo crecimiento durante los últimos años en la Comunidad de Madrid, y la preocupación ante sus efectos sobre la salud, particularmente en el medio y largo plazo, han hecho más patente la necesidad de intensificar los esfuerzos para diseñar acciones coordinadas que permitan responder a estos retos de una manera adecuada y proporcionada.

Con la intención de impulsar un avance en la planificación de las políticas públicas sobre chemsex, la Comunidad de Madrid ha puesto en marcha la *“Iniciativa para una respuesta coordinada al chemsex en la Comunidad de Madrid 2023-2026”*. Se trata de un documento técnico, elaborado a lo largo de un año por un amplio Grupo de Trabajo, y cuyo diseño ha sido posible gracias a la colaboración interinstitucional y 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.

Durante su elaboración 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. Y se espera que el desarrollo de las 70 actividades previstas en la Iniciativa permita alcanzar los objetivos propuestos y suponga un impulso definitivo para mejorar y coordinar la respuesta al fenómeno del chemsex.



# 10



## RECURSOS DE INTERÉS

En las siguientes páginas web hay información de interés complementaria:

### Comunidad de Madrid

- Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/its-infecciones-transmision-sexual>
- VIH.  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/vih-virus-inmunodeficiencia-humana>
- Prevención de Adicciones.  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/prevencion-adicciones>
- Atención en Adicciones.  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/atencion-adicciones>
- Información sobre Adicciones.  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/informacion-adicciones>
- Consumo de Sustancias Psicoactivas.  
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/consumo-sustancias-psicoactivas>

### Ayuntamiento de Madrid

- Adicciones.  
<https://www.madrid.es/portales/munimadrid/es/Inicio/Servicios-sociales-y-salud/Salud/Adicciones/>
- Programa Piloto Pausa.  
<https://madridsalud.es/programa-piloto-pausa/>

### Ministerio de Sanidad

- Chemsex- profesionales.  
<https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/home.htm>

## 11



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

*ESTE DOCUMENTO HA SIDO ELABORADO A PARTIR DE LOS TEXTOS INCLUIDOS EN LA INICIATIVA PARA UNA RESPUESTA COORDINADA AL CHEMSEX EN LA COMUNIDAD DE MADRID, 2023-2026.*

- 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.  
<https://www.comunidad.madrid/publicacion/ref/51302>
- Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Plan de Prevención y Control de las ITS y el VIH en la Comunidad de Madrid, 2024-2030. Comunidad de Madrid; 2025  
<https://www.comunidad.madrid/publicacion/ref/51512>
- 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](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.  
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0220272>
- Encuesta europea on-line para hombres que tienen sexo con hombres (EMIS-2017): resultados en España. Ministerio de Sanidad, 2020.  
[https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/EMIS\\_Report\\_07052020.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/EMIS_Report_07052020.pdf)
- 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 gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. Rev Multidiscip Sida. 4(7):41-65.  
<https://apoyopositivo.org/wp-content/uploads/2022/05/Aproximacion-al-Chemsex-2021.pdf>
- Íncera D., Gámez M., Ibaguchi L., García A., Zaro I., Alonso A. (2022). Aproximación al Chemsex en España 2021. Madrid: Apoyo Positivo e Imagina Más. Madrid.  
<https://www.revistamultidisciplinardelsida.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/>



- Instituto de Adicciones. Madrid Salud (2023). Informe chemsex 2021-2022.  
[https://drogodependencias.femp.es/sites/default/files/20230120\\_InstitutoAdiccionesMadrid\\_Informe\\_Chemsex\\_2021-2022.pdf](https://drogodependencias.femp.es/sites/default/files/20230120_InstitutoAdiccionesMadrid_Informe_Chemsex_2021-2022.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 centros de salud de la Comunidad de Madrid (2016-2022). Comunicación oral en XLI Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XVIII Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE). Oporto, 5-8 de septiembre, 2023. Gac Sanit. 2023;37(S1): S57–S176.  
<https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf- X0213911123036400?local=true>
- Ministerio de Sanidad. (2020). Abordaje del fenómeno del chemsex.  
[https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/CHEMSEX\\_ABORDAJE.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/CHEMSEX_ABORDAJE.pdf)
- 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/](http://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/)
- Soriano Ocón, R. (2022). El fenómeno del chemsex: claves para mejorar la respuesta institucional. Revista Española de Drogodependencias, 47(3), 5-13.  
[https://www.aesed.com/upload/files/v47n3\\_editorial\\_cast.pdf](https://www.aesed.com/upload/files/v47n3_editorial_cast.pdf)
- 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](https://stopsida.org/wp-content/uploads/2021/05/HOMOSALUD_Informe_13052021-1.pdf)
- 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/>



# Información básica para profesionales chemsex



**Comunidad  
de Madrid**