

Programa Albatros

*Una propuesta pionera para abordar desde las instituciones
el chemsex y las adicciones emergentes*

M Más
Madrid

Autoría

Ovi Leonarte

Coautoría e Impulso

Marta Carmona

Jimena González

Revisión y Apoyo

Gastón Auguste

Ana Cal

Adrián Carrasco

Eugenio Cabeza

Mario Fontán

Pedro Gullón

Ana Koerting

Cristian Martínez

Álvaro Morales

Javier Padilla

Eduardo Rubiño

Reyes Velayos

Iván Zaro

Agradecimiento Especial

Julia del Amo

Apoyo Positivo

Imagina Más

ONG Stop

Planteamiento inicial

El Tercer Foro Europeo de Chemsex¹, celebrado en París en 2019, definió el chemsex como “el uso de drogas específicas en contextos sexuales por hombres gays, bisexuales, hombres que tienen sexo con hombres y personas trans”. La realidad del chemsex es notablemente compleja, dado que engloba no solo diferentes grados de dependencia a las sustancias utilizadas, sino también una diversidad de elementos sociológicos y psicológicos. Esto crea un panorama especialmente intrincado, donde se fusionan aspectos de adicción conductual con la dependencia a sustancias. Si bien la práctica eventual del chemsex no tiene por qué estar asociada a complicaciones, estas prácticas, pueden tornarse problemáticas si incrementan en frecuencia e intensidad superando la voluntad y el control del usuario e impactando de manera adversa en su salud y bienestar.

Así por su complejidad y por su tendencia creciente, el chemsex se presenta como un desafío de salud pública. Se trata de una realidad de múltiples dimensiones particularmente prevalente entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH), aunque su práctica entre personas cishetero (CH) y otras personas del colectivo LGTBI+ es una realidad en auge. En nuestro país, si bien inició con una incidencia casi exclusiva en las grandes ciudades como Madrid, Barcelona y Valencia y zonas de concentración turística, a día de hoy se ha extendido prácticamente a todo el territorio estatal.

El chemsex está enraizado en una amalgama de influencias psicológicas, sociales y culturales. A menudo se percibe como una vía de escape frente a las presiones de la sociedad, una forma más de esparcimiento o un método para lidiar con el estrés o el trauma. Las redes sociales y especialmente las aplicaciones de encuentros esporádicos también juegan un papel significativo. La estigmatización, las experiencias traumáticas y mayor prevalencia de afecciones de salud mental propias tanto de las personas GBHSH como del conjunto del colectivo LGTBI+, son tanto factores causales como intensificadores de las eventuales complicaciones derivadas de la práctica del chemsex. No obstante, las transformaciones en las tendencias sociales, están impulsando la extensión de la práctica del chemsex más allá del colectivo GBHSH.

Las actitudes de la sociedad hacia el uso de drogas y la sexualidad, así como la accesibilidad de sustancias psicoactivas, son factores cruciales en la iniciación al chemsex y en la gravedad de sus consecuencias. A estos se suman la presión social, la falta de educación sexual adecuada, y en el ámbito sanitario o la

¹ Reshape Chemsex Forum Europe: <https://reshapeorg.com/chemsexforum/>

serofobia interiorizada. Las disrupciones por la COVID-19, el impacto de las redes digitales, y factores personales como la salud mental, el trauma, el estigma, la situación laboral y el soporte familiar y amical, complementan esta compleja red de influencias.

Otros aspectos específicos como la presión creada en torno a la glorificación del físico “perfecto”, y las dinámicas de relación cambiantes, impulsadas en parte por la digitalización del ocio y la búsqueda de interacciones sexuales rápidas y la erotización del consumo, contribuyen significativamente a la realidad del chemsex. La historia de la gestión del VIH, marcada por carencias en prevención positiva, resalta la necesidad de un enfoque que considere tanto los factores sociales generales como los particulares de la comunidad afectada.

La preocupación por las consecuencias del chemsex no se limita a los riesgos inmediatos durante la práctica, como sobredosis, agresión sexual o mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH. La práctica del chemsex puede alcanzar estadios problemáticos para el usuario, planteando serias inquietudes por el impacto en las personas en el medio y largo plazo, incluidos temas como la adicción, aumento de diagnóstico por episodios psicóticos, aislamiento social y trastornos de salud mental.

La necesidad de una estrategia integral

Por todo ello, las estrategias para abordar el chemsex deberían tener en cuenta esta complejidad y orientarse a la implementación de actuaciones tanto individuales como colectivas que favorezcan evitar la iniciación, reducir los daños y apoyar el cese voluntario, siempre respetando la experiencia subjetiva y luchando contra toda forma de estigmatización y juicio.

Abordar el chemsex requiere una respuesta diversa que tome en cuenta todos los factores que contribuyen a su aparición incluyendo la compleja conexión entre la adicción y la salud mental. Esta interconexión revela que las personas que enfrentan desafíos de salud mental son considerablemente más propensas a desarrollar trastornos por consumo de sustancias, y viceversa, la adicción conlleva efectos adversos en el bienestar mental. Las implicaciones de esta relación subrayan la necesidad de un enfoque integral genuino para abordar la salud mental y la realidad del chemsex de forma conjunta.

Esto demanda una estrategia integral no estigmatizadora enfocada tanto en las comunidades más vulnerables como en los individuos afectados y en la prevención de su extensión. Tales respuestas deberían centrarse en actuaciones que amparen la concienciación y prevención de la iniciación, el acompañamiento, la reducción de daños y disminución del uso problemático y, en su caso, el apoyo a la eliminación de la práctica. Además, sería conveniente integrar alternativas de ocio y cultura que contrarresten situaciones de soledad,

ofreciendo vías de enriquecimiento personal y social, elementos clave en la prevención de estas prácticas.

El acercamiento al chemsex ha de hacerse reconociendo y abordando el uso de drogas emergentes comunes a estas prácticas, como son entre otras las metanfetaminas (*tina*), el GHB/GBL, el ALFA-PVP, o las catinonas (4-MMC, 4-CMC, 3-MMC, conocidas generalmente como *mefedrona*), que presentan retos significativos por su diversidad y la incertidumbre sobre su composición y efectos.

No obstante, la complejidad del chemsex radica en su dinamismo y multidimensionalidad, yendo más allá del uso problemático o no de sustancias. Entre los aspectos clave para entender la realidad del chemsex y mejorar su abordaje se encuentran cuestiones como la erotización de ciertas formas de consumo. Esta erotización no se limita a la acción de consumir sustancias en sí, sino que se extiende a métodos específicos como fumar, administración intrarrectal o vía intravenosa (*slam* o *slamming*), prácticas que adquieren una connotación erótica en ciertos contextos. Además, el auge de distintas prácticas de consumo y vías de administración, como el *slam*, juega un rol significativo y aporta capas adicionales de complejidad al acercamiento.

Otro factor importante a considerar y que es muestra del carácter cambiante de la realidad del chemsex, es la tendencia creciente de consumir sustancias en interacción con el entorno digital ya sea en soledad o con varios usuarios (i.e. frente a una webcam). Este comportamiento que puede tomar diversas formas y mezcla la exposición virtual con el consumo de drogas, refleja cómo la tecnología y las redes sociales pueden influir y modificar las prácticas asociadas al chemsex. La interacción entre el consumo de drogas, la sexualidad y la tecnología digital es un terreno complejo que requiere una comprensión más profunda y un enfoque integral para abordar estas prácticas.

El chemsex puede generar una asociación profundamente arraigada entre el consumo de sustancias y las prácticas sexuales no convencionales. Esta interconexión psicológica entre el consumo y la sexualidad se convierte en un aspecto central de la experiencia erótica del individuo. En situaciones de consumo problemático, esta fusión representa un desafío significativo: el abandono del consumo no solo implica enfrentar la adicción en sí, sino también una posible reconceptualización de las preferencias sexuales y de los constructos eróticos del individuo. La dificultad radica en que el consumo de sustancias, a menudo entrelazado con experiencias sexuales, requiere un replanteamiento de las prácticas sexuales habituales que han estado asociadas con el uso de drogas. Este proceso puede ser complejo, ya que afecta aspectos fundamentales de la identidad y la expresión sexual del individuo. En este contexto, el tratamiento y la reducción del daño necesitan abordar no solo el aspecto físico de la adicción, sino también las implicaciones psicológicas y

sexuales, respetando la autonomía y las elecciones personales de cada individuo.

A nivel colectivo, la práctica del chemsex dentro de las comunidades de hombres GBHSH tiene implicaciones más amplias. Puede reforzar ciertas normas sociales y expectativas dentro de estos grupos, creando un entorno donde el consumo sexualizado de drogas y la erotización del consumo se perciben como elementos intrínsecos de la cultura y la identidad colectiva, dificultando así su abordaje.

Con todo, una estrategia integral para abordar el chemsex debe ser multifacética en su enfoque preventivo. Esto implica la implementación de medidas de prevención primaria selectiva dirigidas a hombres GBHSH con riesgo de implicarse en la práctica del chemsex; de prevención secundaria, enfocadas en la detección temprana; de prevención terciaria, que buscan mitigar las consecuencias adversas del chemsex; y de prevención cuaternaria, que apuntan a minimizar los daños inducidos por el sistema sanitario, especialmente en términos de discriminación. Este enfoque cuádruple asegura una respuesta más completa y efectiva a los desafíos que plantea el chemsex.

Programa Albatros

El programa Albatros es una iniciativa integral y multisectorial diseñada para abordar de manera innovadora y efectiva las realidades del chemsex. Busca adoptar un enfoque inclusivo construyendo una estructura de atención integral que atienda a las necesidades específicas relacionadas con la salud mental, la salud sexual, lo social y las adicciones. Este enfoque ha de ser especialmente sensible y adaptado a las comunidades más afectadas y en riesgo de estarlo: los hombres GBHSH.

A nivel local, el programa propone una serie de intervenciones de apoyo y recuperación temprana, así como atención especializada para casos vulnerables. Estos programas tienen como objetivo educar, proporcionar apoyo y fomentar conductas menos dañinas, incluyendo el refuerzo de los itinerarios asistenciales integrados y de los servicios de salud mental y soporte para las adicciones.

A nivel autonómico, busca implementar programas de concienciación y educación sobre el chemsex, así como promover la investigación sobre estas prácticas. Se propone la formación para profesionales de la salud sobre el chemsex y sus riesgos, y la expansión de los servicios de salud sexual reforzando su coordinación con los servicios dedicados a la salud mental y al

abordaje de las adicciones. Además, se promoverá la colaboración intersectorial.

A nivel nacional, el programa busca promover la investigación y el desarrollo para entender la multidimensionalidad del chemsex y desarrollar estrategias efectivas para abordarlo. Se propone también fomentar la cooperación tanto nacional como internacional en su abordaje, intercambiando buenas prácticas y colaborando en investigación y políticas públicas. Además, se busca una reflexión sobre el papel de las plataformas digitales de encuentros en la promoción del chemsex y su impacto en la salud mental y sexual. Finalmente, se plantea la necesidad de revisar y armonizar ciertas disposiciones penales para un acercamiento más efectivo y equilibrado al tiempo que se evita la criminalización y discriminación de los afectados.

En conclusión, este programa representa una innovadora iniciativa que aspira a ofrecer una respuesta comprensiva y efectiva a la complejidad del chemsex. Aunque esté primordialmente enfocado en el colectivo de hombres GBHSH, no descarta otras realidades y contempla de manera integral los diversos factores involucrados. Su carácter multisectorial y su enfoque inclusivo para atender distintas necesidades lo convierten en una aportación significativa desde el ámbito institucional para el manejo del chemsex. Este programa busca brindar apoyo y acompañamiento, enfocándose en la prevención y la reducción tanto del uso problemático de sustancias como del daño potencialmente asociado.

Enfoque integral

Para abordar de manera efectiva las realidades en torno al chemsex y las adicciones emergentes en España, es necesario un enfoque colaborativo y completo. Este esfuerzo ha de incluir a diversos profesionales, representantes de distintas asociaciones y a las personas que están directamente afectadas.

Los/as activistas y asociaciones familiarizadas con la realidad del *chemsex*, que trabajan día a día para brindar un apoyo continuo a los usuarios, son fundamentales en la elaboración de este documento. Su aportación es central para proporcionar una perspectiva completa de su abordaje. Su conocimiento y experiencia de primera mano pueden ayudar a garantizar que las medidas tomadas sean relevantes, actualizadas, efectivas y humanas.

Los y las profesionales de la psicología y de la salud mental, especialmente quienes tienen experiencia en adicciones y salud sexual, son fundamentales para entender los aspectos psicológicos subyacentes y proponer abordajes adecuados y eficaces.

Personas expertas en sexualidad y especialistas en reducción de daños juegan un papel esencial, ya que aportan conocimiento sobre prácticas seguras y minimización de riesgos asociados al chemsex.

Trabajadores/as sociales, con experiencia en el trabajo con la comunidad LGTBI+ y específicamente con hombres GBHSH, brindan una visión más integral al identificar factores sociales que contribuyen a estas prácticas y trabajar para crear un entorno más solidario y comprensivo para los usuarios.

Los/as profesionales de la salud aportan una comprensión esencial sobre las implicaciones médicas y pueden guiar el desarrollo de programas de salud efectivos.

Profesionales del ámbito jurídico son necesarios para asegurar que las medidas estén en línea con la ley y protejan los Derechos Humanos de las minorías y colectivos vulnerables.

Responsables políticos y personal funcionario del Estado son esenciales para dar forma al entorno normativo y debate social, y su acción es clave para el impulso e implementación de las medidas.

Por último, los propios usuarios de chemsex ofrecen una perspectiva personal de un valor incalculable, garantizando que las estrategias integren su perspectiva y se ajusten a la realidad vivida.

Todas las categorías mencionadas tienen un papel crucial que desempeñar en el proceso de definición de medidas para abordar el chemsex y las adicciones emergentes en España, así como en su posterior implementación, evaluación y ajuste. Este enfoque colaborativo garantiza una comprensión integral de la situación y el desarrollo de soluciones efectivas, inclusivas y sostenibles.

Índice

ELEMENTOS TRANSVERSALES

1. Dotación financiera y recursos.
2. Colaboración con entidades especializadas.
3. Promoción del estudio y comprensión del Chemsex.
4. Comunicación sistemática entre el sistema sanitario y organizaciones sociales.
5. Abordaje comprehensivo y coordinado: salud mental, salud sexual y adicciones.
6. Responsabilidad y sensibilidad mediática en el debate público.

NIVEL LOCAL

1. Programas de intervención temprana.
2. Programa de apoyo, concienciación y recuperación.
3. Programas de atención especial para casos vulnerables en el abordaje del Chemsex.
4. Programa de pares y mentoría para el Chemsex y adicciones.
5. Línea de apoyo confidencial para el Chemsex y adicciones emergentes.
6. Creación de espacios de apoyo para usuarios de Chemsex.
7. Programas de intercambios de agujas.
8. Programa atención médica a domicilio para atención de sobredosis y Chemsex.
9. Aumento del apoyo a organizaciones comunitarias de atención a usuarios de Chemsex.

NIVEL REGIONAL / CC.AA.

1. Programas de concienciación y educación sobre Chemsex y drogas emergentes.
2. Promoción de la investigación sobre el Chemsex.
3. Capacitación multidisciplinaria para profesionales de la salud y asistenciales: salud sexual, diversidad y Chemsex.
4. Ampliación de los servicios de salud sexual y promoción de redes de excelencia.
5. Promoción de la colaboración intersectorial.
6. Programas de reducción de daños (PRD) para Chemsex.
7. Programas de tratamiento y rehabilitación (PTR).

8. App móvil de apoyo y autolimitación frente a la adicción.
9. Potenciar la interrelación entre los profesionales y servicios de salud mental con fenómenos relativos a adicciones emergentes, sexualidades y Chemsex.
10. Servicios públicos de análisis voluntarios y anonimizados de drogas para evitar el consumo adulterado.

NIVEL ESTATAL

1. Investigación y desarrollo para el abordaje del Chemsex y adicciones emergentes.
2. Promoción de un instrumento nacional de planificación estratégica para el abordaje del Chemsex.
3. Cooperación internacional para el abordaje del Chemsex.
4. Armonización de límites de consumo personal: hacia una aplicación equitativa de la ley en España.
5. Sistema de autoprohibición en apps de encuentros para adultos.
6. Medidas para evitar la venta de drogas en apps de encuentros para adultos.
7. Programa de medicación y educación para pequeños traficantes de drogas.
8. Actuaciones para prevenir y abordar las violencias sexuales en el marco del Chemsex y entre las personas GBHSH.

Elementos transversales

Dotación financiera y recursos

- Como medida transversal a todo el programa de abordaje del chemsex y adicciones emergentes, es imperativo establecer una asignación de fondos y recursos específicos. Esta dotación financiera permitiría no solo la implementación efectiva de las estrategias de prevención y tratamiento, sino también el apoyo continuo a los/as profesionales involucrados/as. La inversión en infraestructura, cuando sea necesario, también formaría parte de esta asignación para asegurar que los centros de tratamiento y apoyo estén adecuadamente equipados. De esta manera, se evitaría su sobrecarga y se les proporcionaría las herramientas necesarias para llevar a cabo su labor de manera eficaz y humana.

Colaboración con entidades sociales especializadas

- Como una medida transversal esencial en el programa de abordaje del chemsex y adicciones emergentes, se subraya la importancia de establecer colaboraciones sólidas con las entidades sociales especializadas que ya operan en este ámbito en España. Dada su experiencia acumulada, su conocimiento profundo de las dinámicas del chemsex y su contacto directo con la realidad de los usuarios, estas organizaciones desempeñan un rol crucial en la respuesta a estas prácticas. Además, su comprensión de la evolución constante del chemsex, su anclaje en la cultura y el colectivo LGTBI+ y GBHSH y su conocimiento de los patrones de consumo les otorga una perspectiva única que es complementaria a la actuación de los entes institucionales. Estas asociaciones a menudo tienen la capacidad de llegar a individuos y comunidades a los que los servicios públicos no alcanzan, llenando así un vacío crítico en el espectro de atención.

Promoción del estudio y comprensión del Chemsex

- Como tercer elemento transversal, se subraya la importancia de fomentar la comprensión a través de un enfoque epidemiológico y de ciencias sociales. Por un lado, la recopilación de datos epidemiológicos es crucial para entender la prevalencia y el alcance de estas prácticas. Estos datos permitirían informar y adaptar las intervenciones, así como evaluar la eficacia de las políticas y programas existentes. Por otro lado, se propone ampliar la investigación mediante la colaboración con centros ya involucrados en el estudio del chemsex y promover la formación de nuevos equipos multidisciplinares. Esta iniciativa integraría disciplinas como la antropología, la sociología, la filosofía y la psicología,

profundizando en el análisis de los determinantes culturales y sociales que influyen en el chemsex. Identificar los patrones geográficos y demográficos de prevalencia así como los factores psicosociales y culturales asociados permitiría una asignación más precisa de recursos y una intervención más eficaz y focalizada desde un punto de vista de equidad. La sinergia entre distintas líneas de estudio contribuiría a una comprensión más completa, esencial para la formulación efectiva de políticas públicas.

Comunicación sistemática entre el sistema sanitario y organizaciones sociales

→ Como un elemento transversal crucial, se enfatiza la necesidad de establecer mecanismos de comunicación sistemática entre el sistema sanitario y las organizaciones sociales especializadas en el abordaje del chemsex y adicciones emergentes. La idea es que las intervenciones que se realicen fuera del ámbito sanitario, como programas de mentoría o apoyo comunitario, estén estrechamente vinculadas con el sistema de salud. Esto no necesariamente tiene que ser a través de un profesional sanitario; podría ser mediante servicios sociales que dirijan a las personas al recurso más adecuado. Al hacer esto de manera sistemática, se garantiza que el acceso a estos recursos no dependa del conocimiento o la iniciativa individual de cada profesional sanitario. Este enfoque coordinado permitiría una detección más temprana y efectiva de casos que podrían beneficiarse de los programas y recursos proveídos por las entidades sociales, asegurando así una intervención más inclusiva y efectiva.

Abordaje comprehensivo y coordinado: salud mental, salud sexual y adicciones

→ Es esencial reconocer la estrecha relación entre la adicción, la salud mental y la salud sexual, especialmente en el contexto del chemsex. Para abordar adecuadamente esta problemática, se requiere un enfoque integral que promueva la colaboración y la sinergia entre los departamentos responsables de adicciones, salud mental y salud sexual. Estos departamentos deben identificar puntos comunes de actuación y establecer puentes sólidos con las entidades del tercer sector que trabajan en la atención de los usuarios de chemsex, con el fin de garantizar una respuesta eficaz e integrada.

Responsabilidad y sensibilidad mediática en el debate público

→ Sería recomendable que los medios de comunicación y los intervinientes públicos adoptaran un enfoque equilibrado y sensible al abordar las realidades del chemsex y las adicciones. Un tratamiento mediático y discursivo irresponsable podría perpetuar estigmas y desinformar, lo cual es contraproducente para cualquier avance social o político. Por ello, se sugiere que la cobertura mediática se base en datos objetivos, evitando el sensacionalismo y la patologización. La colaboración con entidades especializadas en el tema²³ podría enriquecer la precisión y el contexto de la información. Además, sería ideal que tanto los medios de comunicación como el ámbito político se familiarizaran sobre condicionantes culturales de la comunidad GBHSH y LGTBI+, sobre diversidad sexual y salud mental. Este enfoque no solo humanizaría a los usuarios, sino que también contribuiría a un debate público más informado y constructivo.

² Guía de Tratamiento Mediático del Chemsex, ONG Stop, [aquí](#).

³ Energy Control, ¿Otra guía sobre periodismo y drogas?, [aquí](#).

Nivel local

M Más
Madrid

Nivel local

Índice

1. Programas de intervención temprana.
2. Programas de apoyo, concienciación y recuperación.
3. Programas de atención especial para casos vulnerables en el abordaje del Chemsex.
4. Programas de pares y mentoría para el Chemsex y adicciones.
5. Línea de apoyo confidencial para el Chemsex y adicciones emergentes.
6. Creación de espacios de apoyo para usuarios de Chemsex.
7. Programas de intercambios de agujas.
8. Programa de atención médica a domicilio para atención a sobredosis y Chemsex.
9. Aumento del apoyo a organizaciones comunitarias de atención a usuarios de Chemsex.

1. Programas de intervención temprana

Descripción general de la medida:

- Implementación de Programas de Intervención Temprana (PIT) en centros municipales de salud, centros de salud mental y centros de salud en colaboración con las organizaciones comunitarias para paliar las barreras de acceso. Estos programas tienen como objetivo proporcionar apoyo integral a las personas que están empezando a experimentar con chemsex o sustancias afines, ayudándoles a entender los riesgos y ofreciéndoles estrategias personalizadas para evitar el uso problemático.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Actualmente, Madrid cuenta con el programa piloto "PAUSA"⁴, que se ha puesto en marcha desde la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud. Este programa piloto se desarrolló de septiembre a diciembre de 2020 y su propósito fue explorar diversas estrategias de acercamiento online y presencial a los usuarios de chemsex en la Madrid⁵.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Impulsar estos programas en centros municipales de salud, centros de salud mental y centros de salud. Los programas podrían proporcionar apoyo a las personas que están empezando a experimentar con chemsex o sustancias afines, ayudándoles a entender los riesgos y proporcionándoles estrategias para evitar el uso problemático. Además, se podrían establecer alianzas con organizaciones comunitarias que ya trabajan con poblaciones de alto riesgo, como Imagina Más, Apoyo Positivo, Stop, la Fundación Triángulo y COGAM. Estas organizaciones tienen un alcance directo a la comunidad de hombres GBHSH y podrían proporcionar un acceso fácil y discreto a los recursos y apoyos necesarios.
- Además, se propone fortalecer y expandir las alianzas con organizaciones comunitarias y del tercer sector que ya trabajan con usuarios de chemsex. Estas organizaciones tienen un alcance directo con los usuarios de chemsex, y podrían proporcionar un acceso fácil y discreto a los recursos y apoyos necesarios. Su rol es especialmente relevante para superar las barreras de acceso al sistema sanitario que puedan enfrentar grupos como la población migrante, racializada o personas en situación

⁴ Programa Piloto "Pausa" - [Aquí](#)

⁵ <https://madridsalud.es/programa-piloto-de-proximidad-dirigido-a-personas-con-practicas-de-chemsex-en-la-ciudad-de-madrid/>

de exclusión social. Al colaborar estrechamente con estas organizaciones, se podría reducir significativamente el estigma asociado al sistema sanitario y facilitar un acceso más equitativo a los programas de intervención. Estas organizaciones comunitarias actuarían como un puente vital entre los usuarios y los servicios de salud, llenando vacíos críticos y asegurando que las intervenciones sean verdaderamente inclusivas y efectivas.

Ejemplo nacional o internacional:

- A nivel internacional, un ejemplo de un programa de intervención temprana es el "San Francisco AIDS Foundation"⁶ en los Estados Unidos, que ofrece un programa de intercambio de agujas específicamente diseñado para personas de la comunidad LGTBI+.

2. Programas de concienciación, prevención y apoyo

Descripción general de la medida:

- Se complementa con el punto 1 del nivel regional
- Este programa adopta una estrategia global y no estigmatizante, centrada principalmente en la concienciación y educación como medios fundamentales para la prevención del chemsex y la difusión de información para el acceso a recursos de apoyo y al itinerario asistencial integral, ya sea a través del sistema de salud o de organizaciones del tercer sector. Dirigido tanto a personas y colectivos en riesgo como a usuarios actuales, el programa tiene como objetivo principal la prevención de la iniciación en estas prácticas.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Madrid tiene varias organizaciones que atienden a los usuarios de chemsex incluyendo COGAM⁷, Imagina Más⁸, Stop⁹ y Apoyo Positivo¹⁰. Sin embargo, la atención específica a las consecuencias no deseadas relacionadas con el chemsex es insuficiente por falta de medios. Los

⁶ <https://www.sfaf.org>

⁷ <https://cogam.es/>

⁸ <https://www.imaginamas.org/inicio/>

⁹ <https://stopsida.org/>

¹⁰ <https://apoyopositivo.org/>

recursos actuales para tratar y prevenir estas realidades son escasos y fragmentados, lo que dificulta una coordinación efectiva. También habría que estudiar potenciar el alcance de estos programas y la información relacionada fuera del colectivo de hombres GBHSH y de personas LGTBI+.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Este programa se centra en una estrategia global y no estigmatizante, basado en la concienciación y educación como herramientas clave en la prevención del chemsex, del consumo problemático y el apoyo a los usuarios. Toda actuación de concienciación se refuerza si existe detrás un análisis actualizado de las realidades y prácticas asociadas y de las necesidades de las poblaciones de riesgo y afectadas, para lo que se deberá contar con la participación del tercer sector implicado y de profesionales de salud.
- El programa enfatizaría la importancia de una cultura de respeto hacia las personas usuarias abordando la concienciación y prevención, aumentando el conocimiento sobre los riesgos asociados al chemsex y proporcionando información constructiva sobre vías de administración, idiosincrasia particular al chemsex y sustancias comunes a estas prácticas etc.
- Un aspecto crucial de la concienciación sería el acompañamiento hacia itinerarios integrales de asistencia y acceso a recursos de apoyo, tanto a través del sistema de salud como de organizaciones del tercer sector. Este enfoque integral aseguraría que las personas usuarias de chemsex reciban el apoyo necesario en todos los aspectos de su bienestar.
- Además, se podría integrar información sobre programas de actividades de ocio y culturales, ofreciendo alternativas saludables y enriquecedoras. Estas actividades son fundamentales en la prevención de la iniciación en el chemsex y en el apoyo frente al uso problemático, proporcionando vías de enriquecimiento personal y social.
- Sin dejar el acercamiento desde espacios convencionales (centros de atención, RRSS, espacios de esparcimiento de la comunidad y usuarios, espacios de ocio nocturno etc.), es importante que las acciones de concienciación y de facilitación de integración en el itinerario de apoyo estén presentes en los entornos digitales específicamente relacionados con el chemsex, como (i.e. Grindr, Scruff, Machobb, Recon, grupos de Telegram, MeWe o Zoom).
- Conviene también explorar cómo el uso de nuevas tecnologías de inteligencia artificial podría reforzar la concienciación y apoyo, por ejemplo a través del uso de chatbots u otros recursos.

Desafíos potenciales:

- Falta de conciencia y comprensión sobre el *chemsex*, así como la estigmatización y las actitudes paternalistas hacia estas prácticas. También el hecho que algunos sectores confundan concienciación como una vía de estigmatización o de promoción de estas prácticas. Además, podría haber desafíos en la coordinación de las campañas y tono de éstas entre las distintas organizaciones y entidades involucradas.

Beneficios potenciales:

- Reducción en el uso problemático del *chemsex* y reducción de los daños, mejora de la información por parte de los usuarios. Además, podría llevar a una mayor concienciación y entendimiento de estas problemáticas tanto entre hombres GBHSH como en la sociedad en general, y a una mejora en la salud física y mental y el bienestar de las personas afectadas.

3. Programas de atención especial para casos vulnerables en el abordaje del chemsex

Descripción general de la medida:

- Creación y fortalecimiento de programas de atención especializados en el abordaje del *chemsex*, con un enfoque particular en los casos más vulnerables (migrantes, exclusión social, personas con VIH, personas sin hogar, trabajadores sexuales, víctimas de violencia de género o agresión sexual, colectivos racializados, personas transexuales / no-binarias). Estos programas se centrarán no sólo en proporcionar apoyo y recursos a individuos que enfrentan múltiples desafíos, sino también en áreas específicas como el acompañamiento a la inserción laboral, asesoramiento legal para la inmigración, y atención social para usuarios de *chemsex* sin hogar.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- A nivel regional y municipal, existen programas y servicios enfocados en abordar factores asociados al *chemsex*, incluyendo iniciativas de salud mental y apoyo a las adicciones. Sin embargo, surge una creciente preocupación por la necesidad de programas más especializados y adaptados a las particularidades del *chemsex*. Hay una percepción generalizada entre los usuarios de que estos servicios son poco conocidos y accesibles, y existe un escepticismo sobre su capacidad para comprender y atender adecuadamente las complejidades específicas asociadas al *chemsex*. Esto plantea un desafío significativo en la eficacia

y el alcance de dichos programas, subrayando la urgencia de mejorar la visibilidad, coordinación, accesibilidad y pertinencia de los servicios disponibles.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Para mejorar el apoyo a los casos más vulnerables en el abordaje del chemsex en la Comunidad de Madrid, se podrían considerar diversas estrategias. Una posibilidad sería fortalecer los programas existentes mediante la incorporación de recursos adicionales que se centren en las necesidades específicas de estos grupos. Esto podría incluir la coordinación con la psiquiatría de distintos CAS y Centros sanitarios para ofrecer asesoramiento y tratamiento especializado. Además, se podría incentivar a las entidades ya comprometidas en este ámbito a desarrollar nuevos programas o expandir los existentes para abordar áreas como el acompañamiento a la inserción laboral, el asesoramiento legal para la inmigración, y la atención social para usuarios de chemsex sin hogar. Estas iniciativas podrían llevarse a cabo en colaboración con albergues de VIH que estén dispuestos a aceptar personas consumidoras de drogas, ofreciendo así una solución integral para este grupo vulnerable. También se podría explorar la creación de programas institucionales específicos que complementen estos esfuerzos. Además, se podrían desarrollar programas de formación para los profesionales de la salud y los trabajadores sociales, para mejorar su capacidad de apoyar a estos individuos y proporcionar servicios de reducción de daños.

Ejemplo nacional o internacional:

- A nivel internacional, un ejemplo de un programa que se centra en apoyar a las personas más vulnerables dentro de la comunidad LGTBI+ es el "Los Angeles LGBT Center" en Los Ángeles, California.
- A nivel nacional, la ONG STOP desarrolla programas de inserción laboral, asesoramiento legal para la inmigración y fomento de redes de apoyo en España.

4. Programas de pares y mentoría para el chemsex y adicciones

Descripción general de la medida:

- Promover la creación de programas de mentoría específicos para el chemsex, con mentores que habiendo dejado atrás el consumo problemático puedan ilustrar, desde la experiencia, tanto la eliminación como la reducción de daños, y que brinden apoyo y orientación a aquellas

personas que buscan mejorar su gestión o reducir el consumo. Estos programas de mentoría estarían diseñados para proporcionar un espacio seguro y de apoyo, donde los individuos puedan compartir experiencias, aprender unos de otros y desarrollar estrategias para manejar y superar el consumo problemático. En este contexto, se valora la inclusión de personal voluntario usuarios de chemsex con experiencia en el manejo de su situación. Estos voluntarios, tras recibir una formación adecuada, pueden realizar acogidas iniciales y actuar como un enlace crucial con servicios profesionales. Su experiencia personal se convierte en una herramienta valiosa, especialmente en los momentos iniciales cuando el usuario decide pedir ayuda. En estas fases, la vulnerabilidad, el miedo y la reticencia hacia el sistema de salud son comunes, y el contacto con alguien que ha vivido experiencias similares, que ofrece escucha, acompañamiento e información sobre recursos disponibles, puede ser significativamente positivo. Aunque este enfoque puede generar controversia, la experiencia muestra que la participación de usuarios que no están en consumo problemático aporta una perspectiva única y valiosa para aquellos que buscan ayuda.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Varias organizaciones trabajan con los usuarios y abordan temas de adicción, incluyendo entidades como Apoyo Positivo, Imagina Más, ONG Stop o COGAM. A pesar de estos esfuerzos, actualmente hay una escasez de recursos para poner en marcha programas de mentoría específicos para el chemsex, lo que indica una brecha en los servicios existentes. Esta situación resalta la necesidad de un programa de mentoría que pueda proporcionar un apoyo personalizado y comprensivo a los usuarios que desean reducir sus patrones de consumo.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Reforzar la financiación de programas de mentoría desarrollados e implementados por las organizaciones del tercer sector y estudiar su integración en el itinerario asistencial. Esto permitiría reforzar el apoyo entre iguales conformando equipos de mentores que hayan dejado atrás el consumo problemático y cuenten con herramientas para una gestión del consumo satisfactoria. También se podría considerar la creación de un sistema de seguimiento y evaluación para medir el éxito del programa y hacer ajustes según sea necesario.

Ejemplo nacional o internacional:

- Project NEON en Seattle, Estados Unidos, es un ejemplo de un programa de mentoría para personas que están lidiando con el chemsex. Este programa ofrece servicios de reducción de daños, incluyendo el apoyo de pares, para personas que usan metanfetaminas.

Desafíos potenciales:

- Estigmatización de la adicción al chemsex, la falta de recursos y formación para los mentores, y la necesidad de una estrecha colaboración entre varias organizaciones y entidades. Para abordar estos desafíos, se podría considerar la realización de campañas de concienciación para reducir la estigmatización, la búsqueda de financiación adicional para la formación de mentores, y la creación de un marco de colaboración claro entre las diferentes organizaciones y entidades.

Beneficios potenciales:

- Un programa de mentoría para el chemsex proporcionaría un apoyo cualitativo a las personas que buscan modificar o reducir su consumo. Al proporcionar un espacio seguro, confidencial y de apoyo, los individuos podrían sentirse más comprendidos y menos estigmatizados. Además, al aprender de aquellos que han superado el consumo problemático, podrían desarrollar estrategias efectivas para manejar y superar su situación.

5. Línea de apoyo confidencial para el chemsex y adicciones emergentes

Descripción general de la medida:

- Creación de una línea de apoyo confidencial para el chemsex, accesible 24/7 y operada por profesionales capacitados. Esta línea de ayuda estaría diseñada para proporcionar un espacio seguro y de apoyo, donde los individuos puedan buscar ayuda, compartir experiencias, y recibir orientación y recursos para manejar y superar la adicción. Además, se propone la creación de una red de terapeutas y trabajadores/as sociales, así como programas de rehabilitación individualizados que respondan a las necesidades específicas de cada individuo.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Aunque la Comunidad de Madrid cuenta con varias organizaciones que trabajan con la comunidad LGTBI+ y abordan temas de adicción, como COGAM, Imagina Más, Apoyo Positivo, ONG Stop y Fundación Triángulo, los recursos no son suficientes para el mantenimiento de líneas de apoyo confidenciales telefónicas y disponibles en las horas críticas para el chemsex. Esta brecha en los servicios existentes destaca la necesidad de un recurso de apoyo que pueda proporcionar asistencia inmediata y

personalizada a las personas usuarias de chemsex que quieren modificar sus patrones de uso o reducir su consumo.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Creación de una línea de apoyo confidencial para el chemsex / refuerzo de los programas ya existentes localmente. Facilitar la formación de profesionales o voluntarios capacitados que puedan operar la línea de ayuda. Además, se podrían establecer colaboraciones con organizaciones existentes que ya brindan apoyo a hombres GBHSH, para integrar la línea de apoyo en los servicios existentes y llegar a aquellos que más lo necesitan.
- La línea podría abordar otras dinámicas más allá del chemsex que estén ligadas al colectivo LGTBI+ o a la gestión de otros fenómenos ligados a adicciones problemáticas.

Ejemplo nacional o internacional:

- Línea de ayuda de Antidote en Londres, Reino Unido. Antidote es un servicio de apoyo y asesoramiento para cualquier persona parte del colectivo LGTBI+ que se enfrenta a situaciones de uso problemático de drogas / alcohol. Ofrecen una línea de ayuda telefónica, así como servicios de asesoramiento y apoyo en persona.

Desafíos potenciales:

- Estigmatización de la adicción al chemsex, la falta de recursos y formación para profesionales de diferentes ámbitos implicados, y la necesidad de una estrecha colaboración entre varias organizaciones y entidades.

Beneficios potenciales:

- Apoyo oportuno a las personas que desean dejar atrás la práctica o reducir / modificar su consumo. Al proporcionar un recurso accesible y de apoyo, los individuos podrían sentirse más comprendidos y menos estigmatizados. Además, al tener acceso a profesionales capacitados y a programas de rehabilitación, podrían desarrollar estrategias efectivas para manejar y superar su propia adicción.

6. Creación de espacios de apoyo para usuarios de chemsex

Descripción general de la medida:

- La medida propone la creación de espacios de apoyo para usuarios de chemsex y otros afectados por adicciones relacionadas con la sexualidad y el ocio.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Actualmente, existen diversos servicios y programas destinados a usuarios de chemsex, principalmente proveídos por las entidades del tercer sector en sus sedes u online. Sin embargo, más allá de las sedes de las organizaciones del tercer sector, no hay espacios específicos que den servicio y apoyo especializado a los usuarios y que sean accesibles sin previa cita en las horas clave.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- Colaborar con las organizaciones existentes para expandir sus servicios y crear espacios seguros de apoyo adicionales en colaboración con las entidades locales o regionales.
- La creación de estos espacios seguros se puede dividir en varias categorías:
 - ◆ Espacios para atención aguda: Estos espacios podrían ubicarse idealmente en las zonas geográficas dónde se concentran las prácticas de chemsex y en torno a zonas de ocio nocturno frecuentadas por hombres GBHSH para facilitar el acceso en momentos de necesidad. Es importante que fueran accesibles en las horas pico (24h durante los fines de semana). Ofrecerían apoyo psicosocial, ayuda frente a la adicción, alternativas culturales y de ocio, consejo y vías de conexión con los programas de atención a más largo plazo y con el sistema de salud.
 - ◆ Espacios para la atención continuada: La segunda categoría de espacios se orienta a un trabajo más prolongado con las personas que participan en estas prácticas. Con un horario de atención convencional, sería sin embargo importante que contasen con los recursos necesarios para poder atender con la mayor flexibilidad posible a los usuarios que precisen de apoyo. En este sentido, se requiere un enfoque más integral que abarque tanto la atención al chemsex como a la salud mental y las adicciones. Es crucial establecer una colaboración efectiva y sinergias entre los departamentos responsables de adicciones, salud mental y salud

sexual y las entidades del tercer sector que trabajan en la atención de usuarios de chemsex y adicciones.

- ◆ Espacios virtuales de apoyo: Estos incluyen plataformas de apoyo en línea y líneas de ayuda y chatbots. Es crucial considerar la intervención en plataformas digitales donde los usuarios de chemsex se congregan habitualmente. Dado que el chemsex se da más habitualmente en espacios privados, principalmente en viviendas, intervenciones específicas en aplicaciones (i.e. Grindr, Scruff, Machobb, Recon), y en grupos de Telegram, MeWe o Zoom, son fundamentales. Estos recursos en línea proporcionarían un lugar seguro para las personas que pueden no sentirse cómodas buscando ayuda en persona, facilitando el acceso a apoyo psicosocial y consejería en los entornos digitales donde efectivamente ocurren estas prácticas.
 - ◆ Espacios personales seguros: establecer programas de concienciación y educación dirigidas a círculos de personas en dificultades para mejorar el acercamiento social o familiar a los desafíos propios de salud mental o de manejo de las adicciones.
- Estos espacios pueden ser la base desde la que proporcionar alternativas de ocio para los usuarios de chemsex. Estas alternativas no solo proporcionan opciones saludables y constructivas, sino que también contribuyen a romper el ciclo de dependencia y comportamientos adictivos problemáticos. Al presentar actividades culturales, recreativas y sociales que desafían y satisfacen, se puede fomentar un sentido de comunidad y pertenencia alejados de las dinámicas problemáticas. Estas alternativas ofrecen una vía para redescubrir el placer y el interés en actividades fuera del contexto de chemsex, ayudando a los usuarios a reestructurar sus patrones de ocio y encontrar satisfacción en otras experiencias, incluyendo no únicamente ocio, sino también formación y desarrollo personal.
- En los espacios de apoyo para usuarios de chemsex, el asesoramiento y la terapia sexual jugarían un papel crucial, tanto en sesiones individuales como grupales. Este tipo de apoyo se enfoca en redescubrir la sexualidad a través de tres pilares fundamentales: autoconocimiento, autoaceptación y disfrute¹¹. El autoconocimiento implica explorar y comprender la propia identidad y cuerpo, más allá de los estereotipos sociales. La autoaceptación se refiere a valorar y aceptar la propia sexualidad en todas sus formas, lo cual es esencial para experimentar placer de manera satisfactoria. El disfrute abarca la búsqueda del placer sexual en todos sus aspectos, no solo durante los encuentros íntimos, sino también en la apreciación general de la sexualidad. Este enfoque integral busca empoderar a los individuos en su relación con su sexualidad, fomentando una perspectiva más saludable y gratificante sobre las prácticas y experiencias sexuales.

¹¹ <https://apoyopositivo.org/blog/chemsex-programa/>

Ejemplo nacional o internacional:

- En San Francisco, por ejemplo, el "LGBT Center" ofrece una variedad de servicios y programas, incluyendo asesoramiento en salud mental y apoyo para personas con uso problemático. Sin embargo, no parecen ejemplos exactos de lo aquí propuesto que tendría un espectro más amplio.

Desafíos potenciales:

- Obtención de financiamiento, la identificación de ubicaciones adecuadas para los espacios seguros, y la contratación y capacitación de personal. Además, existe la necesidad de desarrollar estrategias de compromiso innovadoras y claras vías de referencia.

7. Programas de intercambios de agujas para usuarios de *slam*

Descripción general de la medida:

- Los programas de intercambio de agujas son una estrategia de reducción de daños que busca minimizar el riesgo de complicaciones y de transmisión de enfermedades infecciosas, entre las personas que usan drogas inyectables. Estos programas proporcionan agujas y jeringas estériles a los usuarios, al mismo tiempo que facilitan servicios de asesoramiento, pruebas de detección de enfermedades y enlace con itinerarios de apoyo y asistencia a los usuarios de *slam* en el contexto del chemsex.
- La práctica del *slam*, en el contexto del chemsex, consiste en la administración de drogas por vía intravenosa, una práctica que ha ganado popularidad notable entre usuarios de chemsex. Este auge se asocia con el objetivo de intensificar la experiencia sexual mediante los efectos potenciados de las drogas. El *slam* frecuentemente se encuentra erotizado y ritualizado, donde el acto de inyectarse se convierte en parte de la experiencia sexual. La erotización del *slam* involucra a menudo un complejo entrelazamiento de las drogas, el deseo sexual y la búsqueda de experiencias más intensas y sensoriales. La administración intravenosa de sustancias como metanfetaminas o catinonas, entre otras, se convierte en parte de un ritual sexual, donde el acto de inyectarse adquiere una dimensión erótica. Estas prácticas de administración no solo aumentan los riesgos físicos y de salud asociados con el consumo de drogas y las prácticas sexuales de riesgo, sino que también añade capas de complejidad al abordaje del chemsex, tanto desde una perspectiva de salud pública como desde la intervención psicológica y social.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- En la Comunidad de Madrid, existen programas de intercambio de agujas en el Centro de Atención a Drogodependientes (CAD) de Madrid Salud y los Centros de Atención Integral a Drogodependientes (CAIDS) de los diferentes municipios. Sin embargo, no hay información específica disponible sobre programas de intercambio de agujas dirigidos a usuarios de chemsex que practican *slam*.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel municipal:

- La implementación de un programa de intercambio de agujas específicamente para usuarios de chemsex que practican *slam* podría ser una estrategia efectiva para reducir la transmisión de enfermedades infecciosas y otras complicaciones asociadas entre los usuarios. Este programa podría ser administrado por organizaciones locales que ya trabajan con usuarios de chemsex y ha de estar complementado por actuaciones de acompañamiento que reconozcan la complejidad de las dinámicas asociadas al chemsex, incluyendo acceso a los itinerarios de apoyo psicosocial y consejos sobre reducción del daño. Estas organizaciones podrían proporcionar un acceso fácil y discreto a las agujas y jeringas estériles, así como a información sobre prácticas seguras de inyección y recursos para la prevención y el tratamiento del VIH y otras enfermedades infecciosas. Además, se podrían establecer asociaciones con farmacias locales en zonas de mayor riesgo para proporcionar un acceso aún más fácil a las agujas y jeringas estériles.

Ejemplo nacional o internacional:

- Programa de la "San Francisco AIDS Foundation" en los Estados Unidos. Este programa proporciona agujas y jeringas estériles, así como servicios de asesoramiento, pruebas de detección de enfermedades y referencias a tratamientos de desintoxicación y rehabilitación. Este programa ha demostrado ser efectivo en la reducción de la transmisión del VIH y otras enfermedades infecciosas en la comunidad LGTBI+¹².

¹² <https://www.sfaf.org/programs/syringe-access-services/>

8. Programa de atención médica a domicilio para atención a adicciones y chemsex

Descripción general de la medida:

- Diseño e implementación de un programa específico para facilitar el acceso y la disponibilidad inmediata de asistencia en casos de sobredosis asociadas al uso recreativo. Además, se propone un programa específico de atención médica a domicilio de urgencia para atención de adicciones y chemsex, con el objetivo de evitar el estigma y el miedo a la hora de solicitar ayuda. Estos programas estarían especialmente enfocados a las situaciones relacionadas con el consumo festivo y sexual de drogas y en el abordaje del consumo de sustancias como las catinonas, las metanfetaminas, el alfa-pvp, la atención a las sobredosis por GHB y al uso de alternativas emergentes y no fiscalizadas (i.e. tropicamida).

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- Existen diversos programas y servicios para el apoyo al uso problemático y sobredosis, pero la disponibilidad de naloxona y la atención médica a domicilio para situaciones de riesgo relacionadas con las adicciones y el chemsex son áreas que podrían beneficiarse de una mayor atención y recursos. La naloxona, un medicamento que puede revertir los efectos de una sobredosis de opioides, no está ampliamente disponible, y la atención médica a domicilio para situaciones de riesgo asociadas a las adicciones y el chemsex es un servicio que actualmente no se ofrece de manera generalizada. Además, la atención a las sobredosis por GHB, una sustancia comúnmente asociada al chemsex es un área que requiere una atención y una sensibilidad especial tanto por el personal médico como por las fuerzas del orden.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel Municipal:

- Desarrollo de un programa de atención médica de urgencia a domicilio para situaciones de riesgo asociadas a las adicciones y el chemsex, que podría incluir la atención a las sobredosis por GHB. Este programa podría depender de los centros y de la red de excelencia para salud sexual propuesta en este documento, trabajar en colaboración con los servicios de emergencia existentes y con organizaciones comunitarias especializadas. Además de la capacitación específica de los servicios de emergencia y los cuerpos de seguridad para la atención a las personas con síntomas de sobredosis por consumo recreativo.

- Creación de un programa de distribución de naloxona en farmacias, que podría incluir la capacitación de individuos en cómo administrar el medicamento en caso de una sobredosis.

Ejemplo nacional o internacional:

- En los Estados Unidos existen gran cantidad de programas recientes destinados a facilitar el acceso a la naloxona.
- No se encuentran programas específicos para la especialización de servicios de atención a la sobredosis por usos relacionados con el chemsex o Party and Play.

Desafíos potenciales:

- Falta de financiación, la estigmatización y la falta de conocimiento sobre las realidades del chemsex y del uso de sustancias ya sea problemático o no. También podría haber desafíos en términos de llegar a los individuos más vulnerables y proporcionarles el apoyo que necesitan de una manera que sea culturalmente sensible y respetuosa.

9. Aumento del apoyo a las organizaciones comunitarias

Descripción general de la medida:

- Es esencial forjar colaboraciones robustas con las entidades sociales especializadas ya activas a nivel local en el abordaje del chemsex. Su experiencia acumulada, conocimiento detallado de las dinámicas del chemsex y su interacción directa con los usuarios, hacen de estas organizaciones un elemento indispensable en la gestión de estas prácticas. Además, su comprensión de la evolución constante del chemsex, su arraigo en la cultura y el colectivo de hombres GBHSH, y su conocimiento sobre los patrones de consumo, proporcionan una perspectiva única que complementa la labor de las administraciones locales o regionales. Estas entidades son capaces de alcanzar a individuos y comunidades a los que los servicios estatales no llegan, cubriendo así un hueco esencial en el abanico de servicios de atención.

Situación actual en los distintos municipios de la Comunidad de Madrid:

- En Madrid, existen varias organizaciones comunitarias que aúnan la atención en salud sexual + salud mental + ayuda a las adicciones y están ligadas a la comunidad de hombres GBHSH y LGTBI+. Estas organizaciones ya están trabajando para abordar las realidades del

chemsex, pero sus recursos son insuficientes dada la amplitud de las dinámicas y prácticas.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar al nivel Municipal:

- Para apoyar a estas organizaciones, desde el nivel local, se podrían establecer nuevos acuerdos de colaboración y/o reforzar los ya existentes. La asignación de financiación adicional es fundamental para la extensión de los programas existentes y el diseño e implementación de nuevos acercamientos a la realidad del chemsex y sus usuarios. formación para los trabajadores de estas organizaciones.
- Además, en colaboración con las entidades del tercer sector, se podría designar a un equipo de voluntarios y trabajadores sociales que brinde apoyo adicional al trabajo realizado por estas organizaciones en torno al chemsex. Este tipo de colaboraciones podría ser especialmente interesante en la atención a personas más vulnerables como personas sin hogar, migrantes en situación de exclusión social etc.

Nivel regional

M Más
Madrid

Nivel regional

Índice

1. Programas de concienciación y educación sobre Chemsex y drogas emergentes.
2. Promoción de la investigación sobre el Chemsex.
3. Capacitación multidisciplinaria para profesionales de la salud y asistenciales: salud sexual, diversidad y Chemsex.
4. Ampliación de los servicios de salud sexual y promoción de redes de excelencia.
5. Promoción de la colaboración intersectorial.
6. Programas de reducción de (PRD) para Chemsex.
7. Programas de tratamiento y rehabilitación (PTR).
8. App móvil de apoyo y autolimitación frente a la adicción.
9. Potenciar la interrelación entre los profesionales y servicios de la salud mental con fenómenos relativos a adicciones emergentes, sexualidades y Chemsex.
10. Servicios públicos de análisis voluntarios y anonimizados de drogas para evitar el consumo adulterado.
11. Actuaciones para prevenir y abordar las agresiones sexuales en el marco del Chemsex y entre hombres GBHSH.

1. Programas de concienciación y educación sobre chemsex y drogas emergentes

Descripción general de la medida:

- Se complementa con el punto 2 del nivel local
- Implementación de campañas de concienciación pública y programas de educación sobre el chemsex y drogas emergentes. Estos programas, que habrían de elaborarse en consideración a cada una de las poblaciones objetivo, estarían dirigidos a informar a la población de riesgo y a los usuarios sobre los riesgos asociados con estas prácticas y con las sustancias empleadas, promoviendo comportamientos más seguros y proporcionando recursos para aquellos que buscan apoyo. Los programas podrían incluir talleres, seminarios web, y materiales educativos distribuidos en centros de salud, escuelas, y universidades.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- En España existen varias organizaciones que ya están trabajando en la concienciación y educación sobre el chemsex, como ONG Stop, Apoyo Positivo, Lambda o Imagina Más. Sin embargo, estos esfuerzos podrían ampliarse y coordinarse a nivel autonómico para llegar a un público más amplio y abordar específicamente las drogas emergentes como las catinonas, metanfetaminas, alfa-pvp o el GHB/GBL.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Creación de una campaña de concienciación a nivel autonómico que incluya anuncios en medios de comunicación, folletos informativos y eventos de concienciación dirigidos a las comunidades de riesgo. Estas acciones podrían incluir talleres y seminarios web que proporcionen información sobre los riesgos de estas sustancias, y las estrategias para practicar comportamientos más seguros. Otra medida podría ser la implementación de programas de educación en las escuelas y universidades, así como en los centros de salud, para informar a jóvenes y a profesionales de la salud sobre los riesgos de estas sustancias. Estos programas podrían incluir formación sobre cómo reconocer los signos de uso de drogas en el contexto del chemsex y cómo proporcionar apoyo a las personas que buscan ayuda.
- Sería interesante que, respondiendo a los patrones demográficos y geográficos detectados a través de los estudios epidemiológicos, se pudieran extender las campañas de concienciación e información a

trabajadores y público de los locales de ocio y esparcimiento de las áreas más afectadas, en especial los correspondientes al ocio nocturno.

Ejemplo nacional o internacional:

- Campaña "Chemsex Support" en el Reino Unido, que ofrece información y recursos para aquellos que están involucrados en el chemsex. Esta campaña incluye una línea de ayuda, servicios de asesoramiento, y recursos en línea que proporcionan información sobre el chemsex y cómo buscar ayuda.
- En España, ONG Stop ha creado una guía de acompañamiento afectivo para familiares y amigos dadas las limitaciones existentes en algunos casos para el entorno a la hora de prestar apoyo a un familiar o amigo que hace patente su necesidad de apoyo.

Información adicional sobre drogas emergentes:

- Para abordar específicamente las drogas emergentes, los programas de concienciación y educación podrían incluir información específica sobre estas sustancias, incluyendo los riesgos asociados con su uso y vías de administración, el potencial consumo involuntario, los signos de abuso y dependencia, y las estrategias para buscar ayuda.

2. Promoción de la investigación sobre el chemsex

Descripción detallada de la propuesta:

- Generar conocimiento científico del chemsex para mejorar la salud y el bienestar de los usuarios y prevenir su extensión. Se sugiere la dotación de fondos y su asignación a través de convocatorias de financiación para la realización de investigaciones y estudios centrados en el chemsex, incluyendo estudios epidemiológicos que son fundamentales para informar la actuación de las instituciones. Además, se promoverá la investigación sobre nuevos abordajes del chemsex desde una perspectiva psicológica, médica y social. Se fomentará también la investigación desde las ciencias sociales para entender las realidades del chemsex de manera comprehensiva, integrando campos como la antropología, sociología, filosofía y psicología, con un enfoque en los condicionantes culturales GBHSH y LGTBI+ pero no limitado a ello.

Estado actual en la Comunidad de Madrid:

- La investigación específica sobre el chemsex y su impacto en los individuos y en la comunidad LGTBI+ y de hombres GBHSH es limitada. La financiación de investigaciones en este ámbito podría llenar este vacío y proporcionar información crucial para el desarrollo de políticas y programas de salud efectivos.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Datos epidemiológicos: Priorizar la recopilación de datos epidemiológicos que permitan entender el alcance de las prácticas del chemsex en la Comunidad de Madrid. Estos datos son cruciales para informar y adaptar las intervenciones, así como para evaluar la eficacia de las políticas y programas existentes. La recopilación de estos datos podría realizarse en colaboración con instituciones de salud pública y organizaciones comunitarias especializadas.
- Promoción de la Investigación en Ciencias Sociales: Incentivar y financiar estudios que aborden la realidad del chemsex desde una perspectiva integral y multidisciplinaria, integrando disciplinas como la antropología, la sociología, la filosofía y la psicología.
- Colaboración Interinstitucional: Fomentar alianzas con universidades, centros de investigación, hospitales y entidades sociales involucradas para llevar a cabo estudios multidisciplinarios. Esto podría incluir desde investigaciones clínicas hasta estudios sociales y culturales.
- Transparencia y Acceso Abierto a Datos: Favorecer que las investigaciones financiadas tengan una política de acceso abierto a sus datos, siempre garantizando la seguridad y el anonimato, para fomentar la continuidad y la expansión de la investigación en este campo.

Ejemplo a nivel nacional o internacional:

- A nivel internacional, la "London School of Hygiene & Tropical Medicine" en el Reino Unido representa un excelente ejemplo de una institución que ha llevado a cabo investigaciones sobre el chemsex. Su estudio sobre las motivaciones y los resultados del chemsex entre hombres que tienen sexo con hombres en Londres podría servir de referencia para la investigación en Madrid.

3. Capacitación multidisciplinaria para profesionales de la salud y asistenciales: salud sexual, diversidad y chemsex

Descripción general de la medida:

- Implementación de programas de formación para profesionales sanitarios sobre competencias socio-culturales de la comunidad LGTBI+ y las realidades específicas del chemsex y adicciones emergentes. Estos programas estarían diseñados para mejorar el acercamiento y el manejo de situaciones relacionadas con el chemsex y las adicciones emergentes, con un enfoque particular en las necesidades y experiencias de los hombres GBHSH y de la comunidad LGTBI+. Habría de contar con un enfoque combinado de salud sexual, condicionantes socioculturales, atención a las adicciones y salud mental.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- Aunque Madrid cuenta con varios programas de formación para profesionales de la salud, estos programas no están específicamente dirigidos a la realidad del chemsex. Esto representa una brecha en la formación de los profesionales de la salud que podría ser abordada a través de la implementación de programas de formación específicos para el chemsex.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Fortalecer la competencia cultural LGTBI+ y el conocimiento sobre el chemsex entre profesionales de la salud y otros profesionales asistenciales en Madrid. Una opción viable sería integrar módulos de formación especializados en cultura LGTBI+ y chemsex dentro de los programas de formación continuada ya existentes para el personal sanitario. Estos módulos podrían abarcar desde los condicionantes socioculturales específicos de la comunidad LGTBI+ hasta aspectos detallados del chemsex, como los factores psicosociales implicados, las drogas comúnmente asociadas y los riesgos inherentes, así como estrategias efectivas para la detección y tratamiento de potenciales complicaciones derivadas de estas prácticas.
- Además, se podrían forjar alianzas con entidades sociales que ya trabajan en estos campos para desarrollar programas de formación que sean tanto culturalmente sensibles como específicos para la comunidad. Esto podría complementarse con la organización de talleres y seminarios centrados

en el impacto del chemsex, dirigidos a profesionales en entornos clínicos variados, desde hospitales hasta centros de atención a las adicciones.

- Es crucial que esta formación especializada se extienda a profesionales de los servicios de urgencias y atención primaria, así como a los departamentos de enfermedades infecciosas en hospitales, dada su importancia en el tratamiento de casos relacionados con el chemsex.
- La formación sobre competencias culturales LGTBI+ y chemsex podría extenderse también a las siguientes categorías profesionales, sociales y de la administración:
 - ◆ Profesionales de la sanidad privada, especialmente especialistas en urgencias e infecciosas.
 - ◆ Voluntarios del SAMUR y SUMMA.
 - ◆ Cuerpo nacional y municipal de policía.
 - ◆ Protección civil.
 - ◆ Profesionales de farmacias comunitarias.
 - ◆ Usuarios o ex-usuarios que deseen brindar un apoyo a otras personas con uso problemático.
 - ◆ Familiares o amigos de usuarios que precisen de recursos para dar apoyo efectivo.
 - ◆ Personal funcionario de las administraciones locales y regionales adscritos a departamentos relacionados.
 - ◆ Profesionales de la salud mental, tanto de la red pública como del circuito privado.
 - ◆ Jueces, magistrados y funcionarios del poder judicial.
 - ◆ Trabajadores/as del tercer sector que muestren interés.

Los programas podrían alimentarse de los recursos y materiales de los siguientes programas nacionales de formación sobre chemsex:

- Portal Plan Nacional sobre Drogas - [Biblioteca Digital - Chemsex](#): Este portal ofrece un documento técnico sobre el abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex, que puede servir como material de apoyo para la formación de los profesionales de la salud mental.
- Curso de Formación Online "[Abordaje integrado de la salud sexual y los problemas de consumo de drogas en el contexto del chemsex](#)": Este curso es organizado por la Fundación Estatal, Salud, Infancia y Bienestar Social, F.S.P. Instituto de Salud Carlos III. Escuela Nacional de Sanidad. Instituto Mixto de Investigación. Este curso está dirigido a profesionales

de la salud y se ofrece en línea, lo que permite a los participantes de todas las comunidades autónomas de España acceder a él.

- Ministerio de Sanidad - [CHEMSEX](#): La División de Control de VIH, TIS, Hepatitis Virales y Tuberculosis, del Ministerio de Sanidad, cuenta con un apartado en su web sobre chemsex, con una sección para profesionales y otra para usuarios

Ejemplo nacional o internacional:

- En ONG Stop cuentan con la web [chemsex.info](#) donde se da información sobre sustancias, mezcla de sustancias, vías de administración, consideraciones antes y después de practicar chemsex, recomendaciones sobre cómo actuar ante episodios de crisis aguda, un blog con relatos en primera persona sobre chemsex, guías (slam, acompañamiento afectivo a familiares y amigos...) y otros recursos.
- A nivel internacional, un ejemplo de un programa de formación para profesionales de la salud sobre el chemsex es el ofrecido por la clínica "56 Dean Street" en Londres, Reino Unido. Este programa de formación, que incluye talleres y seminarios sobre condicionantes culturales de la comunidad LGTBI+ y sobre el chemsex, podría servir como modelo para la implementación de programas similares en Madrid.

4. Ampliación de los servicios de salud sexual

Descripción general de la medida:

- Expansión de los servicios de salud sexual en la Comunidad de Madrid. Esto incluiría la ampliación de los servicios de consejería y tratamiento para las ITS, así como la provisión de servicios de PrEP (profilaxis preexposición al VIH) y PPE (profilaxis postexposición al VIH).

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- Actualmente la Comunidad de Madrid ofrece servicios de salud sexual a través de varios centros, incluyendo el Centro Sanitario Sandoval. Sin embargo, estos servicios están saturados y hay una necesidad de expandirlos. Además, la atención se ha centrado principalmente en el centro de Madrid, lo que ha llevado a la propuesta de Más Madrid de descentralizar estos servicios. El proceso de descentralización, si bien está activo actualmente, está siendo deficiente.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Creación de un centro de excelencia y una red de excelencia a nivel autonómico y nacional para el abordaje de la salud sexual, la salud mental, el chemsex, y las adicciones, con competencias específicas para la atención al colectivo LGTBI+. Este centro podría trabajar en estrecha colaboración con organizaciones comunitarias y profesionales de la salud para proporcionar servicios de alta calidad y basados en la evidencia. Además, se podrían establecer más clínicas de salud sexual en diferentes ubicaciones geográficas para descentralizar los servicios y reducir la saturación. Estas clínicas podrían estar equipadas con personal capacitado y recursos para manejar una variedad de supuestos relativos a la salud sexual.

Ejemplo nacional o internacional:

- A nivel internacional, un ejemplo de un centro que ofrece servicios de salud sexual ampliados es la Clínica Sexual Health de Londres, que ofrece una variedad de servicios, incluyendo pruebas de ITS, PrEP y PPE, y consejería. Este modelo podría servir de inspiración para la expansión de los servicios de salud sexual en Madrid.

5. Promoción de la colaboración intersectorial

Descripción general de la medida:

- Promoción de la colaboración intersectorial para abordar el chemsex y las adicciones emergentes de manera integral. Esto implicaría la colaboración entre los sectores de la salud, la educación, la justicia y los servicios sociales, así como la participación activa de organizaciones no gubernamentales, expertos en los campos de las adicciones, salud mental y sexual, con el tejido asociativo y con los propios usuarios. Este enfoque permitiría una respuesta más completa, consensuada y sistemática, asegurando que las medidas tomadas sean inclusivas y efectivas.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- Actualmente la Comunidad de Madrid tiene varios programas y servicios que abordan el *chemsex*, pero estos servicios a menudo operan de manera aislada. Hay una necesidad de mayor colaboración entre los diferentes sectores para proporcionar un enfoque más integral y efectivo.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Creación de un comité intersectorial para abordar el chemsex que incluya a representantes de los sectores de la salud, educación, justicia y servicios sociales, así como a miembros de organizaciones no gubernamentales, personas expertas en salud sexual y mental, atención a adicciones, y representantes tanto de la comunidad GBHSH/LGTBI+ como de los usuarios. Su función principal sería monitorear y evaluar la evolución constante del chemsex y otras adicciones emergentes, así como la revisión y actualización periódica de las intervenciones.
- Además de su trabajo específico en el ámbito del chemsex, el comité tendría una función más extensa en la concepción, implementación y evaluación de políticas que, aunque no estén directamente vinculadas con la Consejería de Sanidad, ejerzan un impacto significativo en la comunidad LGTBI+ y las dinámicas del chemsex. Adoptando un enfoque más amplio, el comité buscaría incorporar determinantes sociales, económicos y de seguridad, alineándose con la perspectiva de 'salud en todas las políticas'. La participación de responsables políticos de áreas no sanitarias sería esencial para asegurar una estrategia integral que aborde las diversas dimensiones del chemsex.

6. Programas de Reducción de Daños (PRD) para *chemsex*

Descripción general de la medida:

- Los Programas de Reducción de Daños (PRD) son estrategias de salud pública que buscan minimizar los riesgos y daños asociados con el uso de drogas, en este caso, específicamente en el contexto del chemsex. Estos programas pueden incluir la distribución de agujas limpias, la disponibilidad de pruebas de detección de drogas, y la educación sobre prácticas de uso de drogas más seguras. Estos servicios podrían ser especialmente útiles para las personas que practican el “*slam*” aunque su utilidad puede extenderse al conjunto de usuarios de chemsex.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- El programa "Madrid Salud" ofrece un servicio de intercambio de jeringuillas en el Centro de Atención a Drogodependientes (CAD). Sin embargo, estos servicios no están adaptados a las realidades de los usuarios de chemsex o a las sustancias asociadas a estas prácticas.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Para abordar específicamente el chemsex se podrían implementar programas de reducción de daños específicos en colaboración con las

entidades del tercer sector que ya tienen experiencia en el abordaje de las realidades del chemsex.

- Además, se podrían establecer servicios de análisis de drogas voluntario y anonimizado para evitar el consumo de drogas adulteradas. También se podría considerar la posibilidad de proporcionar información y educación sobre la reducción de daños en las prácticas del *slam* y en el uso de drogas emergentes.
- Creación de centros regionales de análisis voluntario y anonimizado de estupefacientes.

7. App móvil de apoyo y autolimitación frente a la adicción

Descripción general de la medida:

- Desarrollo de una aplicación móvil a nivel de la Comunidad Autónoma que permita a los usuarios bloquear su propio acceso a aplicaciones de encuentros esporádicos y a ciertos números de teléfono. Esta medida se propone como una alternativa a la autoprohibición a nivel nacional en las aplicaciones de encuentros para adultos, similar a la que ya existe para el juego en España.
- También se propone el refuerzo y mejora de los proyectos de apoyo, información y asesoría online impartidos directamente en estas plataformas, asignando más recursos y estudiando el posible uso de nuevas tecnologías.

Situación actual en España:

- Actualmente España tiene un sistema de autoprohibición para el juego, pero no para las aplicaciones de encuentros esporádicos. Existen aplicaciones que permiten bloquear el acceso a otras apps pero son de pago, no están diseñadas para el apoyo en la reducción o cesación del consumo, no permiten el bloqueo de acceso y consulta a números de teléfono ni ofrecen recursos específicos para las adicciones y el chemsex.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Para implementar esta medida, se requeriría el desarrollo de una aplicación móvil que permita a los usuarios bloquear su propio acceso a aplicaciones de encuentros esporádicos y a ciertos números de teléfono. Esta aplicación debería ser desarrollada con todas las garantías necesarias para evitar abusos en su uso. Además, se podría considerar la

posibilidad de incluir en la aplicación recursos y apoyo para aquellos que desean modificar sus patrones o reducir su consumo.

- Además, trabajando en conjunto con entidades sociales, que ya realizan intervenciones en las aplicaciones de encuentros, se podría mejorar la visibilidad y facilitar el acceso 24 horas a recursos de información y asesoramiento sobre chemsex y salud sexual. Esto se lograría mediante la implementación de chatbots programados para responder a consultas básicas, complementados por la asistencia de colaboradores para casos que requieran una atención más personalizada.

Desafíos potenciales:

- Resistencia de las empresas de aplicaciones de encuentros a cooperar, la necesidad de garantizar la privacidad y seguridad de los usuarios, y la necesidad de recursos para el desarrollo y mantenimiento de la aplicación.

Beneficios potenciales:

- Mejora de la gestión efectiva en la práctica del chemsex a través del refuerzo de la voluntad y de reforzar la accesibilidad a recursos de apoyo y asesoría.

8. Programas de Tratamiento y Rehabilitación (PTR)

Descripción general de la medida:

- Implementación de programas de tratamiento específicos para personas que se encuentran con especiales dificultades para la reducción del uso problemático del chemsex. Estos programas podrían incluir psicoterapia individual y grupal, programas de desintoxicación, y apoyo psicosocial y alternativas culturales y de ocio con un enfoque particular en las necesidades y experiencias individuales.
- Trabajar en la simplificación del circuito asistencial para las personas usuarias, incluyendo consultas integradas, prestadas por parte de diferentes profesionales en un mismo espacio.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- Aunque Madrid cuenta con varios programas de tratamiento y rehabilitación para personas con adicciones, estos programas no están adaptados a las realidades del chemsex, ni de sus usuarios. Esto

representa una brecha en los servicios disponibles que podría ser abordada a través de la implementación de programas de tratamiento y rehabilitación específicos para el abordaje del uso problemático del chemsex.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Creación de programas de tratamiento específicos para el chemsex en los centros de atención a adicciones existentes. Estos programas podrían incluir intervenciones psicoterapéuticas diseñadas para abordar los desafíos específicos asociados con el chemsex, así como programas de desintoxicación y apoyo psicosocial. Establecer colaboraciones de apoyo con el tercer sector para desarrollar programas de tratamiento y rehabilitación que sean culturalmente sensibles y específicos para los usuarios de chemsex. Estos programas podrían incluir servicios de apoyo in situ, así como referencias a servicios de salud mental y apoyo para la vivienda.
- Estas actuaciones de apoyo se verían reforzadas por programas específicos que ofrezcan el acceso a alternativas de ocio y cultura que contrarresten situaciones de soledad o de vacío vital, ofreciendo vías de enriquecimiento personal y social, elementos clave en la prevención de estas prácticas.

9. Potenciar la interrelación entre los y las profesionales y los servicios de salud mental con fenómenos relativos a adicciones emergentes, sexualidades y chemsex

Descripción general de la medida:

- Fomentar la capacitación de los y las profesionales y los centros de salud mental en torno a las cuestiones relacionadas con cultura LGTBI+, salud sexual y adicciones. De este modo, se podría brindar apoyo psicológico especializado en situaciones específicas del colectivo LGTBI+ y también en aspectos más generales relacionados con la salud sexual y adicciones de toda la población.

Situación actual en la Comunidad de Madrid:

- En la actualidad la Comunidad de Madrid dispone de una red de salud mental, que puede no estar adecuadamente adaptada a las necesidades

tanto de la comunidad LGTBI+ como de la población en general en temas de salud sexual y abordaje de las adicciones.

Posibles medidas a implementar en la Comunidad de Madrid:

- Para llevar a cabo esta medida se podrían emprender diversas acciones. Una opción sería formar a profesionales de la salud mental en condicionantes socio-culturales LGTBI+ como en salud sexual y adicciones emergentes. Además, se podrían crear programas especializados de salud mental LGTBI+ en la red de salud mental, tanto a nivel hospitalario como comunitario.
- Colaborar con organizaciones del tercer sector ya activas en el ámbito del chemsex y con entidades enfocadas en la salud sexual y abordaje de las adicciones para desarrollar programas de formación que satisfagan las necesidades específicas de estas comunidades en atención psicosocial y salud mental, aprovechando la vocación comunitaria del diseño de la red de salud mental.
- Reforzar los puentes entre los servicios de salud mental y los departamentos de salud sexual y adicciones, así como con las entidades del tercer sector.

Ejemplo nacional o internacional:

- A nivel internacional, un ejemplo de un servicio de salud mental especializado para la comunidad LGTBI+ es el "Fenway Health" en Boston, Estados Unidos. Este centro ofrece una variedad de servicios de salud mental para la comunidad LGTBI+, incluyendo terapia individual y grupal y podría inspirar la creación de servicios inclusivos que también aborden la salud sexual y adicciones en la población en general.

Desafíos potenciales:

- La resistencia a la especialización de los servicios de salud mental y la falta de profesionales capacitados/as en las necesidades tanto de la comunidad LGTBI+ como en salud sexual y adicciones en la población en general. Sin embargo, con una planificación adecuada y el compromiso de todas las partes interesadas, estos desafíos son superables.

10. Servicios de análisis voluntarios y anonimizados de drogas para evitar consumo adulterado

Descripción general de la medida:

- Los servicios de análisis de sustancias ofrecen una estrategia preventiva voluntaria y anónima para evitar el consumo de drogas adulteradas o contaminadas. Estos servicios que ya se ofrecen de forma regular en otros países de nuestro entorno incluyen el testeo de sustancias para identificar posibles adulterantes peligrosos y son especialmente útiles como medida de reducción del daño para cualquier persona que participe en el consumo recreativo de drogas, reduciendo así el riesgo de sobredosis o efectos adversos. Puede ser complementado con un servicio de alerta pública a la población con relación a la detección de sustancias o partidas adulteradas.

Situación actual en Madrid:

- Madrid cuenta con varios programas de reducción de daños, aunque no enfocados específicamente en la detección de sustancias adulterantes. La implementación de servicios de análisis voluntarios y anonimizados podría ser una medida eficaz para prevenir el consumo de drogas adulteradas y minimizar los riesgos asociados.

Propuestas potenciales de medidas a aplicar en la Comunidad de Madrid (Autonómico + Local):

- Para ampliar la cobertura preventiva, los servicios de análisis de sustancias voluntarios y anonimizados podrían ofrecerse de manera accesible en diversos puntos de la Comunidad de Madrid. Esto podría incluir la distribución de kits de prueba de bajo costo y la implementación de estaciones de análisis anónimos y voluntarios. Tales servicios irían siempre acompañados de información de los riesgos asociados al consumo. Los servicios podrían ser proveídos por las entidades del tercer sector. Además convendría complementarlo con un sistema de alerta pública, accesible digitalmente y en redes sociales, para alertar de la detección de sustancias adulteradas que pudieran suponer un peligro suplementario a la salud pública.

Ejemplo nacional o internacional:

- A nivel europeo, Alemania ha adoptado recientemente una legislación federal¹³ que permite a los Länder establecer programas para el análisis de drogas como parte de una estrategia más amplia de reducción de daños. Esta medida, impulsada por el Bundestag en junio de 2023, representa un cambio en la política de drogas del país, priorizando la protección y la ayuda sobre el castigo. En Berlín, se han establecido centros de análisis de drogas que ofrecen evaluaciones químicas gratuitas y anónimas¹⁴, en colaboración con entidades como vista gGmbH, Gay Counseling gGmbH y Fixpunkt eV. Este enfoque podría servir como un modelo para futuras iniciativas en España. Otros países en los que estos servicios están disponibles son Suiza¹⁵, Holanda y Canadá.
- En España, Energy Control cuenta con un programa de análisis de sustancias para conocer la composición de sustancias y ofrecer un asesoramiento personalizado a la hora de evitar o disminuir los riesgos durante el consumo.

Desafíos potenciales:

- Un obstáculo para la implementación de servicios de análisis de drogas en España es la potencial incompatibilidad con la Ley 40/2015 (conocida como Ley Mordaza), que considera una infracción grave el consumo o la tenencia ilícitos de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas en lugares públicos, aunque podría estar sujeto a interpretación. La posible incompatibilidad legal podría complicar la operación de estos servicios, especialmente si están vinculados de alguna manera a la administración pública. Para superar este desafío, una solución podría ser la modificación de la Ley 40/2015 para permitir la regularización de estos servicios a nivel nacional, siguiendo el ejemplo de la legislación alemana recientemente aprobada. Otra alternativa más inmediata podría ser el reparto de kits de prueba con información sobre los riesgos asociados al consumo, que podría tener un mejor encaje legal.

Beneficios potenciales:

- Los beneficios de implementar servicios de análisis de drogas son múltiples y van más allá de la simple detección de sustancias adulterantes. Estos servicios actúan como un punto de contacto inicial con centros de asesoramiento y pueden ser cruciales para la prevención de sobredosis y otros riesgos asociados al consumo de drogas. Además, la posibilidad de complementar estos servicios con un sistema de alerta pública y con información sobre los riesgos aumenta su alcance y efectividad, permitiendo una respuesta rápida ante la detección de

¹³ <https://www.bundesdrogenbeauftragter.de/presse/detail/drug-checking-im-bundestag-beschlossen/>

¹⁴ <https://www.berlin.de/en/news/8262563-5559700-drug-checking-free-anonymous-drug-testin.en.html>

¹⁵ <https://www.bag.admin.ch/bag/en/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-82431.html>

sustancias peligrosas. La colaboración con entidades del tercer sector para la provisión de estos servicios también podría facilitar su implementación y aceptación.

Nivel estatal

M Más
Madrid

Nivel estatal

Índice

1. Investigación y desarrollo para el abordaje del Chemsex y drogas emergentes.
2. Promoción de un instrumento nacional de planificación estratégica para el abordaje del Chemsex.
3. Cooperación internacional para el abordaje del Chemsex.
4. Armonización de límites de consumo personal: hacia una aplicación equitativa de la ley en España.
5. Sistema de autoprohibición en apps de encuentros para adultos.
6. Medidas para evitar la venta de drogas en apps de encuentros para adultos.
7. Programas de mediación y educación para pequeños traficantes de drogas.
8. Actuaciones para prevenir y abordar las violencias sexuales en el marco del Chemsex y entre las personas GBHSH.

1. Investigación y desarrollo para el abordaje del chemsex y drogas emergentes

Descripción general de la medida:

- Promoción de la investigación y el desarrollo a nivel nacional para entender mejor las complejas realidades del chemsex y drogas emergentes y desarrollar estrategias efectivas para abordarlo.
- Desarrollar y reforzar los sistemas de información y las herramientas de vigilancia epidemiológica para analizar el fenómeno del chemsex, sus patrones y tendencias y su impacto en la salud de las personas y en la salud pública.

Situación actual en España:

- Actualmente, en España, la investigación sobre el chemsex es limitada. Sin embargo, hay esfuerzos en curso para entender mejor estas realidades y desarrollar intervenciones efectivas. Por ejemplo, la Universidad de Barcelona ha estado realizando estudios sobre la prevalencia y el impacto del chemsex entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres¹⁶.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- Para promover la investigación y el desarrollo en esta área, se podrían tomar varias medidas. Una de ellas podría ser la asignación de fondos específicos para la investigación sobre el chemsex y las adicciones emergentes. El Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) de España¹⁷ podría encargarse de realizar esta investigación, dada su amplia experiencia y recursos en diversos campos científicos.
- Integrar una línea de investigación dentro de un centro de salud pública dedicada específicamente al estudio del chemsex y su relación con la salud mental, adicciones y salud sexual. Esta línea de investigación podría operar como un punto focal de excelencia, colaborando estrechamente con universidades, hospitales y otras instituciones de investigación en el ámbito de la salud pública. La financiación y el personal para esta línea podrían ser asignados a través de convocatorias específicas y mediante la creación de redes con personas, colectivos e investigadores

¹⁶ [Estudio sobre Chemsex de la Universidad de Barcelona](#)

¹⁷ <https://www.csic.es/es/el-csic/sobre-el-csic>

interesados en estos temas. Esta estrategia permitiría una investigación más amplia y especializada, lo que contribuiría de manera significativa al desarrollo de intervenciones y tratamientos efectivos.

- Una de las mejores opciones, acompañada de dotación económica y de recursos humanos suficientes, es desarrollar este centro de investigación a partir de la abundante experiencia del Centro Sandoval. Por su ubicación, la amplia experiencia de su personal y el elevado impacto que ha tenido en la salud de la población LGTBI+, sería la base idónea para un centro de excelencia internacional que pudiera funcionar como referente respecto a otros centros internacionales y sirviera como base a estrategias piloto de vigilancia epidemiológica internacional. Debido a la fuerte correlación entre cierto perfil de turismo y el chemsex, lo cual desafía los sistemas habituales de rastreo en torno a las ITSs o las estrategias de prevención y reducción de daños más centradas en los problemas derivados del consumo, es imprescindible el desarrollo de estrategias internacionales conjuntas con agentes claramente designados a tal efecto.
- Además, se podrían establecer colaboraciones con organizaciones internacionales para compartir conocimientos y recursos. Por ejemplo, España podría considerar la posibilidad de asociarse con el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA), que tiene una amplia experiencia en la investigación sobre la adicción a las drogas¹⁸.
- Considerando la constante evolución del chemsex, tanto en términos de prácticas, condicionantes, sustancias, espacios, vías de administración, como en el lenguaje utilizado, resulta fundamental mantener un diálogo activo y una colaboración estrecha con asociaciones y usuarios. Esta interacción permitiría una detección temprana y seguimiento de nuevos fenómenos y dinámicas. Esta conexión directa con la realidad vivida por los usuarios es crucial para adaptar el conocimiento y la actuación.
- Adicionalmente, es esencial destacar la importancia de establecer líneas de investigación específicas que se centren en el indiscutible impacto que tienen las plataformas y espacios digitales en las prácticas del chemsex y, en un sentido más amplio, en la salud sexual¹⁹ y mental y sobre las capacidades de gestión de las adicciones de los hombres GBHSH. Es importante entender mejor y monitorizar la evolución del papel que desempeñan en el chemsex²⁰ las plataformas digitales de encuentros casuales dirigidas a hombres GBHSH (i.e. Grindr, Scruff, MachoBB, Recon) y otros espacios como grupos de Telegram y salas de Zoom. Esta área de investigación, que se encuadra en el campo de estudio y actuación sobre las adicciones digitales, permitiría el desarrollo de estrategias más

¹⁸ [Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías \(EMCDDA\)](#)

¹⁹ Claborn Kasey R., Ethical by Design: Engaging the Community to Co-design a Digital Health Ecosystem to Improve Overdose Prevention Efforts Among Highly Vulnerable People Who Use Drugs, *Frontiers in Digital Health*, 2022; DOI=10.3389/fgth.2022.880849

²⁰ Hakim, J., Møller, K., Florêncio, J., Murphy, D., Race, K., Pienaar, K., & Lea, T. (2019). CHEMSEX: DIGITAL, CHEMICAL AND COMMUNAL INFRASTRUCTURE OF DISINHIBITION. *AoIR Selected Papers of Internet Research*, 2019. <https://doi.org/10.5210/spir.v2019i0.10947>

efectivas, adaptándose a las realidades cambiantes del entorno digital y sus implicaciones en el bienestar de los usuarios y de la comunidad GBHSH.

Ejemplo internacional:

- A nivel internacional, el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) en los Estados Unidos es un ejemplo de una organización que promueve la investigación sobre la adicción a las drogas, incluyendo el chemsex y las adicciones a la metanfetamina. NIDA²¹ ha financiado numerosos proyectos de investigación sobre estas sustancias, proporcionando valiosos conocimientos que podrían aplicarse en un contexto español.

Desafíos potenciales:

- Falta de recursos para la investigación, la necesidad de formación especializada para los investigadores, y la necesidad de una colaboración efectiva entre diferentes instituciones y organizaciones. Por ejemplo, la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT) podría desempeñar un papel crucial en la provisión de formación y recursos para los investigadores en este campo²².

Beneficios potenciales:

- El fortalecimiento de la investigación y el desarrollo en el ámbito del chemsex y las adicciones emergentes es una imperante necesidad social y sanitaria. Al invertir en una comprensión cabal de estas realidades, se posibilita la creación de un marco de actuación fundamentado en evidencia empírica. Es decir, los datos epidemiológicos, el conocimiento de los condicionantes sociales y psicológicos, y una apreciación multidimensional de la problemática, contribuirían a una praxis informada y eficaz. La acumulación de este saber no es meramente teórica; es la base desde la cual se podrían derivar políticas de intervención precisas, tratamientos clínicos eficaces y estrategias de educación preventiva y reducción de daños adaptadas a la realidad social y sanitaria de España²³.

²¹ [Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas \(NIDA\)](#)

²² [Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología \(FECYT\)](#)

²³ [Beneficios Potenciales de la Investigación sobre Chemsex y Adicciones Emergentes](#)

2. Promoción de un Instrumento Nacional de Planificación Estratégica para el Abordaje del Chemsex

Descripción general de la medida:

- Desarrollo de un instrumento de planificación estratégica a nivel nacional para mejorar la coordinación y eficiencia en el abordaje del chemsex en todo el territorio estatal. Este instrumento serviría para informar las actuaciones de la Administración general del Estado, las comunidades autónomas y las entidades locales, definiendo objetivos y prioridades claras, y estableciendo un marco para la asignación eficiente de recursos, tanto financieros como humanos.

Situación actual en España:

- El chemsex es una de las líneas de acción recogidas en el Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España. 2021-2030, concretamente en el Objetivo estratégico 1. Promover la prevención combinada del VIH y otras ITS. Posición alineada con la Estrategia Nacional Sobre Adicciones 2017-2024 del Plan Nacional sobre Drogas y su Plan de Acción 2021-2024.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar:

- Promover la creación de un grupo de trabajo a nivel ministerial que garantice la participación amplia de las distintas partes interesadas, entidades y usuarios. Este comité tendría la responsabilidad de redactar el instrumento de planificación estratégica, garantizando que se contemplen todas las dimensiones de la realidad del chemsex con el objetivo de proporcionar un marco común para el impulso de la actuación administrativa y social, asegurando una respuesta coherente y efectiva en todo el territorio nacional al tiempo que adaptada a las particularidades de prácticas y condicionantes en los distintos territorios (i.e. acercamiento diferenciado en zonas urbanas, zonas rurales, zonas de concentración turística).

Desafíos potenciales:

- La implementación de este instrumento de planificación estratégica podría enfrentar desafíos como la necesidad de coordinación entre diferentes niveles administrativos, especialmente con las CC.AA. y la resistencia al cambio en las prácticas y políticas establecidas. Además,

la eficacia de este enfoque dependerá de la disposición a colaborar de todas las partes implicadas y de la disponibilidad de recursos adecuados.

Beneficios potenciales:

- Permitiría una respuesta más coherente y efectiva, facilitando también una mejor comunicación y coordinación entre las distintas administraciones y entidades, y permitiría una asignación de recursos más eficiente y orientada a objetivos concretos. Además, garantizaría que las acciones emprendidas estén alineadas con las necesidades reales de las comunidades afectadas y con los últimos hallazgos en investigación y buenas prácticas.

3. Cooperación internacional para el abordaje del chemsex

Descripción general de la medida:

- Impulso de la cooperación y coordinación con otros países en el abordaje del chemsex a nivel nacional. Esta cooperación podría incluir el intercambio de mejores prácticas, la colaboración en la investigación y la implementación de políticas y programas conjuntos. Además, se podría trabajar con el Ministerio de Sanidad para coordinar estos esfuerzos.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar:

- Para mejorar la cooperación internacional en el abordaje del chemsex, se podrían tomar varias medidas. Una de ellas podría ser la creación de un grupo de trabajo o comité intergubernamental para coordinar los esfuerzos en este ámbito. Este grupo podría incluir representantes de varios ministerios y organizaciones relevantes, así como expertos en el campo. Otra medida podría ser la implementación de programas conjuntos de investigación y formación con otros países. Además, se podrían establecer acuerdos de cooperación con organizaciones internacionales y ONGs que trabajan en este campo.
- Dado que el chemsex a menudo está ligado al turismo, especialmente al turismo gay, una estrategia efectiva para abordar esta realidad podría ser fomentar la cooperación internacional. Esta cooperación permitiría compartir experiencias, estrategias y recursos entre países, especialmente aquellos con una alta incidencia de turismo relacionado con el chemsex. La colaboración podría abarcar desde campañas de concienciación orientadas a estos fenómenos turísticos hasta programas de asistencia y apoyo, adaptándose a las realidades culturales y sociales.

Ejemplo internacional:

- El Chemsex Forum²⁴, es un evento internacional que reúne a profesionales de la salud, trabajadores comunitarios, investigadores y hombres que tienen sexo con hombres (HSH) para compartir experiencias, conocimientos y mejores prácticas en torno al chemsex. El Ministerio de Sanidad o alguna CCAA o entidad local podría ponerse en contacto con la organización para promover su organización en el país.

Desafíos potenciales:

- Dificultades inherentes a la coordinación entre diferentes entidades y países con sus realidades propias, la variabilidad en las políticas y prácticas de chemsex entre diferentes países, y la necesidad de recursos y financiación para implementar programas conjuntos.

Beneficios potenciales:

- Situar a España como pionera en el avance del Estado del Bienestar y los derechos LGTBI+. Facilitar que los Estados y entidades participantes aprendan de las mejores prácticas, mejorando la eficacia de programas y políticas, y contribuyendo a los esfuerzos globales de abordaje.

4. Armonización de límites de consumo personal: hacia una aplicación equitativa de la ley en España

Descripción general de la medida:

- Para solventar las discrepancias en la determinación de la dosis diaria y los umbrales de consumo personal en relación con las drogas emergentes (anfetamina, GHB / GBL, catinonas, ketamina, metanfetaminas), se sugiere un replanteamiento y estandarización sistemáticas de las cantidades reconocidas como de consumo diario y la aplicación armonizada del multiplicador de previsión de posesión de uso personal. Este ajuste se basaría en una evaluación realista y transparente de los patrones de consumo actual de estas sustancias, lo que evitaría las incongruencias actuales en las consideraciones de dosis diarias acrecentadas al aplicar el factor multiplicador estándar. Al adoptar un criterio de dosis media diaria más acorde con el patrón de consumo y al

²⁴ Chemsex Forum - [Aquí](#)

aplicar de forma armonizada el multiplicador por 5 / 10 días de consumo, se lograría una interpretación y aplicación más justa de la ley evitando la criminalización de unos consumidores frente a otros. Además se evitaría la actual incertidumbre causada por la indefinición.

Situación actual en España:

- En 2001, el Tribunal Supremo solicitó un informe al Instituto Nacional de Toxicología relativo a la dosificación diaria de ciertos narcóticos, con el propósito de que, multiplicando dicha dosis por cinco días, se pudiesen identificar cantidades que sugirieran una presunción de tráfico por parte del poseedor²⁵. Aunque la mera tenencia de estas cantidades no constituye un elemento probatorio definitivo de la venta, y se requiere la comprobación de la intención de traficar mediante pruebas adicionales —como la división en dosis para la venta, la detección de cantidades significativas de dinero o la presencia de básculas de precisión—, los tribunales, así como las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, tienden a interpretar la posesión de cantidades que exceden ligeramente lo establecido como una confirmación del delito de tráfico de estupefacientes. El propio Instituto Nacional de Toxicología se desmarcó públicamente²⁶ en 2004 de la interpretación de su informe por parte del Supremo.

- En el panorama actual de los criterios normativos para la determinación del umbral de consumo personal, se observa una notable asimetría al comparar sustancias como la ketamina y el speed con la cocaína. Mientras que para la cocaína se admite un rango diario de 1 a 1,5 gramos, y se toma la cifra más alta para multiplicarla por cinco, estableciendo así 7,5 gramos como indicio de tráfico, la situación para la ketamina y la anfetamina difiere marcadamente. Para el *speed*, el criterio adoptado no sigue esta lógica, pues se elige la dosis diaria menor de la horquilla, 180 mg, y se multiplica igualmente por cinco, resultando en un umbral de 0,9 gramos que podría llevar a la acusación de tráfico por la simple posesión de un gramo. De manera similar, la ketamina, con una dosis media diaria considerada de 200 mg, se enfrenta al mismo multiplicador, situando el límite justo por encima de un gramo. Este desajuste en los criterios no sólo revela una falta de coherencia en el tratamiento de las distintas sustancias sino que también pone de manifiesto la desconexión entre la legislación y la realidad del consumo, donde tales cantidades pueden ser fácilmente excedidas en el uso personal sin intenciones de tráfico. En el caso del GHB / GBL²⁷, aunque el rango de dosis diaria establecido en 2004 por Acuerdo no Jurisdiccional del Tribunal Supremo puede ser realista en su horquilla más alta (21.000 mg), su aplicación por las fuerzas de

²⁵ Instituto Nacional de Toxicología – cuadro de dosis mínimas psicoactivas - https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/legislacion/delitos/pdf/20210730_INTF_dosis_minimas_psicoactivas_trafico_de_drogas.pdf

²⁶ https://elpais.com/diario/2004/02/11/espana/1076454020_850215.html

²⁷ Francisco Azorín Ortega, ¿Está considerada como droga prohibida el GBL, precursor del GHB?, [aquí](#).

seguridad y los tribunales no es uniforme. Diversas sentencias han fallado sin aplicar el multiplicador por cinco o diez a la cantidad máxima, llevando a incoación de procesos penales y a condenas por posesiones que deberían considerarse dentro del margen de autoconsumo. Es necesario que los magistrados y las fuerzas y cuerpos de seguridad apliquen de manera consistente el criterio del multiplicador, alineándose con precedentes jurisprudenciales para establecer un rango de posesión para autoconsumo coherente con otras sustancias.

- En el ámbito jurídico español, la persecución del tráfico de drogas es una de las prioridades de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado. La praxis legal española enfrenta un reto significativo con la integración de las drogas emergentes en los esquemas de penalización. La normativa actual, siguiendo las orientaciones del Instituto Nacional de Toxicología, sugiere que la posesión de una sustancia para consumo personal no exceda la dosis diaria multiplicada por cinco, con una interpretación que puede extenderse hasta diez días en algunos casos. Sin embargo, las cantidades asignadas como dosis diaria para las drogas emergentes no reflejan de manera fidedigna los patrones reales de uso, resultando en una aplicación desequilibrada de la ley que perjudica a los consumidores de estas sustancias comparados con aquellos de drogas más establecidas.
- Esta disparidad ha resultado en numerosas sentencias condenatorias que carecen de proporcionalidad, como se evidencia en casos relacionados con el GHB y su precursor, el GBL. Más aún, esta situación sustenta una asimetría en la persecución y judicialización de los consumidores de ciertas tipologías de drogas, en comparación con aquellos que consumen sustancias más 'tradicionales' como la cocaína o la marihuana.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- En vista de la asimetría existente acerca de los límites de consumo personal de sustancias controladas en España, es imperativo proponer un sistema armonizado de determinación de cantidades diarias y del umbral de previsión de 5 a 10 días de consumo, para evitar la discriminación actualmente existente entre los consumidores recreativos de distintas tipologías de sustancias.
- Frente a las disparidades actuales en la jurisprudencia respecto a los límites de consumo personal de sustancias controladas en España, se propone la implementación de un sistema armonizado y transparente que se ajuste periódica y sistemáticamente a la realidad del consumo poblacional y que incluya la participación de expertos y partes interesadas incluyendo la perspectiva del consumidor.
- La tarea de revisión y ajuste debería ser asignada al Instituto Nacional de Toxicología, el cual tendría la responsabilidad de determinar de manera clara y transparente las cantidades de consumo medio y máximo diario

así como la aplicación del multiplicador por 5 o 10 días de consumo. Estas estimaciones deberían basarse en criterios armonizados y en estudios empíricos sobre los patrones de consumo actuales y contemplar la inclusión progresiva de sustancias novedosas. Este proceso garantizaría que los límites de consumo personal reflejen un enfoque más equitativo y realista, evitando la penalización desproporcionada y la discriminación en la aplicación de la ley.

- La revisión y ajuste de las dosis diarias permitidas para las diversas sustancias debería ser un proceso dinámico y evolutivo, que responda a los cambios en las tendencias de consumo y a la aparición de nuevas drogas, para así asegurar una aplicación equitativa y previsible de la legislación.

Desafíos potenciales:

- Oposición de segmentos conservadores de la sociedad, requerimientos de financiación para la aplicación y educación legal, y la posible interpretación de que podría incentivar el consumo. Adicionalmente, sería esencial mantener la proporcionalidad de las penas y contemplar las circunstancias individuales de cada caso.

Beneficios potenciales:

- La armonización de los límites de consumo personal basada en la realidad del consumo es crucial, especialmente dado que las drogas emergentes, tienen una mayor presencia entre ciertos grupos sociales y en la comunidad de hombres GBHSH y LGTBI+²⁸. Esta disparidad en la determinación de lo que se considera consumo personal resulta en un enfoque desproporcionado de las fuerzas de seguridad hacia estos grupos, llevando a una criminalización injusta en comparación con los consumidores de sustancias más 'tradicionales' como la cocaína o el MDMA.
- La justificación para esta reforma podría basarse en la necesidad de garantizar que las leyes sobre drogas sean previsibles, proporcionadas y justas, y que no penalicen de manera desproporcionada a unos usuarios de drogas recreativas frente a otros.
- Además, esta reforma podría ayudar a garantizar que los recursos de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y del sistema de justicia penal se destinen de manera más eficiente, centrándose en los grandes traficantes en lugar de hacerlo en los consumidores recreativos de estas sustancias.
- La aplicación de la ley debe ser previsible y coherente, evitando discriminaciones arbitrarias o la aplicación desigual de las normas.

²⁸ 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), [Aquí](#)

Establecer límites claros para el consumo personal puede ayudar a garantizar que todas las personas sean tratadas de manera equitativa ante la ley, sin dejar espacio para la interpretación subjetiva de los magistrados.

5. Sistema de autoprohibición en aplicaciones de encuentros para adultos

Descripción general de la medida:

- Implementación de un sistema de autoprohibición en las aplicaciones de encuentros para adultos, similar al que ya existe para el juego en España. Este sistema permitiría a los usuarios bloquear su propio acceso a la aplicación durante un período de tiempo determinado, proporcionando así una herramienta de autocontrol para aquellos que pueden experimentar dificultades en su voluntad de reducción o modificación de consumo de chemsex.

Situación actual en España:

- En España, no existe un sistema de autoprohibición para las aplicaciones de encuentros para adultos. Sin embargo, el sistema de autoprohibición para el juego online, implementado por la Dirección General de Ordenación del Juego (DGOJ)²⁹, ha demostrado ser efectivo y podría servir como modelo para un sistema similar en las aplicaciones de encuentros. Este sistema permite a los usuarios autoexcluirse de todas las plataformas de juego online licenciadas en el país, proporcionando una herramienta de autocontrol para aquellos que luchan con la adicción al juego.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- La implementación de un sistema de autoprohibición en las aplicaciones de encuentros para adultos requeriría cambios legales y regulatorios. Se podría requerir a las empresas que incorporen una función de autoprohibición en sus aplicaciones, y se podría establecer un registro nacional de usuarios que se han autoprohibido (es importante establecer esta clase de registros para asegurar la eficacia de estas medidas³⁰). La

²⁹ Dirección General de Ordenación del Juego. (2022). Registro General de Interdicciones de Acceso al Juego (RGIAJ). [Aquí](#)

³⁰ Kraus Ludwig et al., Self-exclusion from gambling: A toothless tiger?, *Frontiers in Psychiatry*, 2022. DOI 10.3389/fpsy.2022.992309 [Aquí](#)

autoexclusión podría ser únicamente para las aplicaciones online o extenderse también a otros establecimientos de riesgo como son clubs de sexo o saunas. Además, se podrían establecer sanciones para las empresas que no cumplan con estas regulaciones.

Ejemplo internacional:

- En el Reino Unido, el sistema GAMSTOP³¹ permite a los usuarios autoexcluirse de todas las plataformas de juego online licenciadas en el país. Este sistema ha demostrado ser efectivo y podría servir como modelo para un sistema similar en las aplicaciones de encuentros para adultos. Adicionalmente, permite la exclusión tanto online como física o una combinación de ambas³².

Desafíos potenciales:

- Resistencia de las empresas de aplicaciones de encuentros, la necesidad de cambios legales y regulatorios, y la necesidad de educar a los usuarios sobre la existencia y el uso del sistema de autoprohibición. Un sistema descafeinado en que las empresas gestoras de estas aplicaciones fueran las que gestionaran e implementaran los sistemas de autoexclusión sin respaldo de un modelo homogéneo y registro nacional, tendría un alcance limitado³³.

Beneficios potenciales:

- Un sistema de autoprohibición podría proporcionar una herramienta valiosa para aquellos que buscan dejar atrás su consumo y uso del chemsex. Al permitir a los usuarios bloquear su propio acceso a las aplicaciones de encuentros, podrían tener un mayor control sobre su comportamiento y ser capaces de manejar mejor su adicción.

³¹ <https://www.gamblingcommission.gov.uk/public-and-players/page/self-exclusion>

³² <https://www.gamcare.org.uk/news-and-blog/news/new-research-multi-operator-self-exclusion-schemes/>

³³ Brianne Doura-Schawohl, Self-Exclusion: The Foundation of Responsible Gaming, GGB, 2021 [Aquí](#)

6. Medidas para evitar la venta de drogas en aplicaciones de encuentros para adultos

Descripción general de la medida:

- La medida propone la implementación de requisitos más estrictos de evaluación y vigilancia en las aplicaciones de encuentros casuales para adultos GBHSH, como Grindr, Scruff o MachoBB, para evitar la venta y promoción de drogas en estas plataformas. Esto podría incluir la verificación de identidad de los usuarios, la monitorización de la información pública de los perfiles para detectar lenguaje relacionado con la venta de drogas y la implementación de políticas más estrictas y sanciones para aquellos que violen estas políticas.
- El rápido desarrollo de las Inteligencias Artificiales abre la posibilidad de que un tiempo no muy lejano existan opciones factibles de moderación, por lo que los marcos regulatorios han de plantearse con miras amplias a los probables saltos cualitativos significativos en las posibilidades tecnológicas y siempre poniendo en el centro a los usuarios y sus derechos.

Situación actual en España:

- En España, las aplicaciones de encuentros para adultos dirigidas a hombres GBHSH son ampliamente utilizadas. Aunque tienen mecanismos contra la venta y promoción de drogas, la aplicación de estas políticas puede ser inconsistente debido a la falta de verificación de identidad y la dificultad de monitorizar el contenido de los perfiles³⁴.

Medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- Para combatir este problema, se podrían implementar varias medidas. Una de ellas podría ser la colaboración con las empresas que operan estas aplicaciones para implementar la verificación de identidad de los usuarios. Esto podría hacerse a través de la verificación de documentos de identidad o la verificación de números de teléfono. Es importante resaltar que cualquier medida tendente a la identificación de los usuarios habría de hacerse con los más altos estándares para asegurar la privacidad incluyendo la encriptación y el almacenamiento en servidores securizados garantizados y operados por una agencia de la administración pública. La Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) sería la

³⁴ "Sexo, cocaína y apps para ligar: así es el nuevo mercado de la droga en ...". El Mundo. Recuperado de <https://www.elmundo.es/papel/historias/2018/09/08/5b92925a22601d97458b4596.html>

entidad encargada de garantizar y supervisar el cumplimiento de la legislación sobre protección de datos, si bien habría que asignar a una Dirección General o Agencia específica el almacenaje y la gestión de los datos concernidos.

- Otra medida podría ser la implementación de algoritmos de aprendizaje automático para detectar lenguaje relacionado con la venta de drogas en las conversaciones. Estos algoritmos podrían ser entrenados para detectar palabras clave y patrones de lenguaje asociados con la venta de drogas. Además, se podrían implementar políticas más estrictas y sanciones para las plataformas que no colaboren y para los individuos violen estas políticas, incluyendo la prohibición permanente de la plataforma.

Ejemplo internacional:

- A nivel internacional, varias aplicaciones de encuentros para adultos han implementado medidas similares. Por ejemplo, Tinder³⁵ ha implementado un sistema de verificación de identidad y ha aumentado sus esfuerzos para monitorear y eliminar el contenido relacionado con la venta de drogas.
- En los Estados Unidos, se están tomando acciones legales contra las empresas de tecnología por los daños causados a los usuarios. Estas acciones legales buscan demostrar que las empresas eran conscientes de los daños que sus productos podrían causar y que, a pesar de esto, decidieron ignorarlos para maximizar sus beneficios³⁶.

Desafíos potenciales:

- La resistencia de los usuarios a la verificación de identidad, la dificultad de monitorizar las conversaciones privadas sin violar la privacidad de los usuarios y la necesidad de colaboración entre varias empresas y entidades.

Beneficios potenciales:

- Reducir la venta y promoción de drogas en las aplicaciones de encuentros para adultos. Esto podría ayudar a reducir la iniciación al chemsex y supondría un apoyo importante para los usuarios que aún buscando reducir su participación en sesiones de chemsex, siguen haciendo uso de las aplicaciones y plataformas de encuentros casuales para hombres GBHSH.

³⁵ <https://www.esquire.com/es/actualidad/a30643047/tinder-nuevo-sistema-verificacion-usuarios/>

³⁶ José Ignacio Torreblanca, *¿Son las redes el nuevo tabaco? Las plataformas digitales, un problema de salud pública*, Retina, 2023 - [Aquí](#)

- Asimismo la colaboración con las empresas a cargo de estas apps abre la puerta a poder utilizar estas plataformas para distribuir infografías sobre reducción de daños, recursos asistenciales, información básica sobre las prácticas del chemsex encaminada a la prevención, etc., permitiendo acercar de forma ágil y sencilla dicha información a la población diana, de manera análoga a cómo se ha introducido información sobre cómo pedir ayuda ante la aparición de ideación suicida en las redes sociales generalistas.

7. Programa de mediación y concienciación para traficantes minoristas de drogas con objeto de prevenir daños

Descripción general de la medida:

- Este programa se fundamenta en una prioridad clave: salvaguardar la salud de los consumidores de drogas ilícitas. A tal fin, revisa y amplía el enfoque predominante hacia los pequeños traficantes en España, que actualmente es mayoritariamente punitivo. El objetivo es complementar esta estrategia con nuevos métodos enfocados en la concienciación y la responsabilidad. Estos esfuerzos buscan principalmente evitar la venta y, en consecuencia, el consumo de sustancias adulteradas, además de disuadir la distribución de drogas especialmente perjudiciales.

Situación actual en España:

- Actualmente España se centra en la penalización de los pequeños traficantes de drogas. Aunque esta estrategia ha tenido cierto éxito en la reducción del tráfico de drogas, no ha abordado el problema de las drogas adulteradas ni ha proporcionado educación a los traficantes sobre los riesgos de su actividad. Además, no existe un programa sistemático para educar a los reos por narcotráfico en las cárceles.

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- Para enfrentar los desafíos identificados, se plantean múltiples intervenciones. En primer lugar, es crucial hallar mecanismos legales que permitan una interacción indirecta pero efectiva con los pequeños traficantes de sustancias ilícitas. En segundo lugar, se propone la instauración de un programa de análisis de drogas, anónimo y sin coste, que incluya la distribución de kits de testeo a los usuarios. Este paso es

fundamental para prevenir el consumo de sustancias adulteradas. En tercer lugar, se recomienda desarrollar iniciativas de sensibilización y educación dirigidas específicamente a los pequeños distribuidores de drogas. Estas iniciativas requerirán la colaboración estrecha con organizaciones de la sociedad civil y expertos en el campo de la adicción. Finalmente, se advierte la necesidad de implementar programas educativos dentro del sistema penitenciario, lo cual demandará la cooperación de instituciones correccionales y organizaciones que brindan apoyo a los reclusos.

Ejemplo internacional:

- Un ejemplo de un programa relativo a los servicios de testeo de drogas, es el "Drug Checking Service" en Suiza³⁷. Este programa permite a los usuarios de drogas verificar la composición de sus drogas para evitar el consumo de sustancias peligrosas. Si bien, el programa habría que extenderlo a los pequeños traficantes, probablemente por medios indirectos como la provisión de los kits a través de los clientes / consumidores. Además, este programa ha logrado educar a los usuarios sobre los riesgos asociados con el consumo de drogas adulteradas.

Desafíos potenciales:

- Dificultad para establecer canales de interacción directos o indirectos con los pequeños traficantes. Es fundamental que los programas se diseñaran con exquisita atención al art. 368 del Código Penal para no promover el consumo ilegal de drogas. También, la resistencia de las autoridades y la sociedad a un enfoque menos punitivo, la dificultad de establecer un sistema de testeo de drogas, y la resistencia de los traficantes y reos a participar en el programa. Además sería necesario aportar medios y recursos adicionales al sistema penitenciario para poder implementar los programas propuestos en ese ámbito.

Beneficios potenciales:

- El principal beneficio es la disminución de los riesgos para los consumidores de drogas ilícitas a través de la prevención de distribución de drogas adulteradas, la concienciación y educación a pequeños traficantes sobre las amenazas de sustancias emergentes así como sobre las consecuencias de su actividad sobre los consumidores.
- Asimismo desde este enfoque de reducción de daños pueden abrirse cauces para un abordaje más centrado en la reinserción y menos en el punitivismo respecto a los autores del menudeo. La elevada presencia de este perfil delincencial -con acúmulo de delitos menores- en prisión ha supuesto un reto durante las últimas décadas para el sistema

³⁷ <https://www.bag.admin.ch/bag/en/home/das-bag/aktuell/medienmitteilungen.msg-id-82431.html>

penitenciario, al ser un fenómeno fuertemente asociado a clases sociales con menores recursos y que en muchas ocasiones conduce a una prisionalización e importante deterioro psicosocial, lo cual cronifica y retroalimenta la tendencia delictiva. Queda lejos de este programa abordar dicha problemática pero puede suponer una buena oportunidad para poner en marcha proyectos piloto de alternativas no punitivistas para casos seleccionados donde el peso de las conductas delictivas sea menor.

8. Actuaciones para prevenir y abordar las agresiones sexuales en el marco del chemsex y entre hombres GBHSH

Descripción general de la medida:

- Fortalecer el impulso de programas de prevención de la violencia sexual en el contexto de las sesiones de chemsex, con un enfoque especial en la comunidad de hombres GBHSH. Esto incluiría la implementación de medidas preventivas con gran foco en la concienciación, la mejora de los procedimientos de denuncia y el fortalecimiento del acompañamiento y reparación a las víctimas. Es importante primero que exista conciencia sobre la naturaleza de estos delitos entre la comunidad de hombres GBHSH, tanto para empoderar a las víctimas como para prevenir su comisión, generando la conciencia de víctima pero también la de agresor.

Situación actual en España:

- El Código Penal español, establece un marco para el castigo penal de los perpetradores de delitos sexuales, incluidos los cometidos en el contexto del chemsex. En España, existe la "Guía de buenas prácticas para la actuación forense ante la víctima de un delito facilitado por sustancias psicoactivas: intervención ante la sospecha de sumisión química", publicada por el Ministerio de Justicia³⁸. Existe margen para mejorar y reforzar los mecanismos de acompañamiento, apoyo y reparación de las víctimas en contextos de Chemsex³⁹.

³⁸ Guía de buenas prácticas para la actuación forense ante la víctima de un delito facilitado por sustancias psicoactivas: intervención ante la sospecha de sumisión química", publicada por el Ministerio de Justicia, [Aquí](#)

³⁹ R. Paniagua, A. Morales et al Agresiones sexuales en contexto de ChemSex: pautas de evaluación pericial desde una perspectiva multidisciplinar, Psicopatología Clínica Legal y Forense, ISSN 1576-9941, Vol. 22, N°. 1, 2022, págs. 211-237. [aquí](#)

Propuestas potenciales de medidas o cambios legales a adoptar a nivel nacional:

- Se propone desarrollar campañas de concienciación dirigidas específicamente a la comunidad de hombres GBHSH para aumentar la concienciación acerca de las agresiones sexuales en el colectivo y fomentar el empoderamiento de las víctimas. Estas campañas podrían ser llevadas a cabo en colaboración con organizaciones sectoriales y podrían incluir información sobre cómo reconocer situaciones de riesgo, cómo protegerse y qué hacer en caso de ser víctima de un delito.
- Establecer vías específicas para facilitar la denuncia de estos delitos. Esto podría implicar la creación de una línea directa o un portal en línea donde las víctimas puedan denunciar de manera segura y confidencial y recibir opciones para el apoyo psicosocial y la asesoría legal, y estableciendo protocolos para garantizar que las denuncias sean tratadas de manera diligente.
- Además, se podrían implementar programas de formación para profesionales de la salud, fuerzas de seguridad y la justicia, centrados en la identificación y el manejo de casos de sumisión química en el contexto de chemsex. Estos programas podrían incluir información sobre cómo trabajar con la comunidad de hombres GBHSH y cómo abordar las particularidades de estos delitos.
- Habilitar líneas de apoyo confidenciales para las víctimas de estos delitos, proporcionando un recurso seguro y accesible para aquellos que necesitan ayuda. Estos servicios podrían incluir apoyo psicológico, asesoramiento legal y referencias a otros recursos útiles.
- Se podría estudiar el desarrollo de mecanismos de apoyo para las víctimas de violencia sexual en el contexto del chemsex, ampliando y mejorando los protocolos de asistencia integral y reparación a las víctimas de estas agresiones, asegurando el acompañamiento y facilitando la recuperación.

Desafíos potenciales:

- Falta de recursos, la necesidad de formación especializada para profesionales, y la estigmatización de las víctimas de sumisión química. También la falta de conciencia y los sentimientos de vergüenza y estigma, que a menudo llevan a las víctimas GBHSH a no denunciar estos delitos.

Beneficios potenciales:

- El fortalecimiento de los protocolos para prevenir la sumisión química y las violaciones en el contexto de las sesiones de chemsex podría proporcionar un mayor apoyo a las víctimas, mejorar la prevención de

estos delitos, y contribuir a un entorno más seguro y respetuoso para todas las personas.