



**XXIX Jornadas Nacionales de Adicciones**  
**“Cruz Roja, VIH y Adicciones: el poder de la adaptación”**  
Segovia, 23-25 de Noviembre del 2016

---

---

# **ChemSex y fiestas privadas de sexo en hombres gais, bisexuales y otros HSH en España**

---

---

**Dr. Percy Fernández Dávila**



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya

Dos grandes fenómenos se han disparado en los últimos 7 años

- ChemSex
- Fiestas de sexo



## DROGAS, SEXO MÁS SEGURO Y RIESGO DE INFECCIÓN POR EL VIH

por Percy Fernández Davila - Stop Sida

La asociación del consumo de alcohol y drogas con las prácticas sexuales de riesgo y el incremento de las tasas de infección por el VIH y de otras infecciones de transmisión sexual entre gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres está demostrada ampliamente. El uso de drogas en nuestro colectivo es principalmente "recreativo" (para salir de marcha y/o para tener sexo). Muchos justifican su uso como un consumo puntual, sólo los fines de semana, por lo que su consumo se mantiene "controlado".

El alcohol es la droga más consumida asociada a las relaciones sexuales no protegidas. Se usa el alcohol para desinhibirnos cuando se "sale de marcha". El alcohol nos puede hacer sentir seguros de nosotros mismos lo que facilita abordar a alguien para ligar y tener un rollo. Otras drogas como la cocaína, la marihuana, el éxtasis y el poppers son también mayormente utilizadas por los

gays para tener sexo. Hay hombres que explícitamente las utilizan cuando van a lugares de ambiente donde se tiene sexo (saunas, bares o clubs de sexo). En este contexto, los motivos para usar drogas y tener sexo se relacionan con el deseo de animarse, ponerse "caliente" y estar a tono con la situación.

Las drogas recreativas, o llamadas "club o party drugs" en el mundo anglosajón, son comunes en los bares, discotecas o en los circuitos de fiestas gays de grandes ciudades. Los circuitos de fiesta gay se han hecho muy populares en los últimos años. Ellos empiezan los sábados de madrugada en los bares y discotecas, siguen el domingo por la mañana (los populares after) y acaban por la noche de ese día (en la sauna o en un loca dance party). En estos circuitos, el consumo de drogas está bastante presente porque de otra manera no se comprendería la resistencia física a tantas horas sin dormir y de despliegue de

energía. El circuito puede acabar con un "liqui" con el que probablemente se tendrá sexo, que puede ser no protegido.

Uno de los principales motivos del consumo de drogas para tener sexo tiene que ver con los efectos que éstas producen cuando se usan. La mayor parte de ellas estimulan los sentidos e intensifican el placer, por lo que se suelen utilizar para tener "largas sesiones" (muchas horas de sexo). La cocaína se utiliza para "aguantar" bastante tiempo y a nosotros muy cachondos, morbosos y "guarros", sin embargo, puede tener efectos colaterales, como provocar una distracción erótica. Algunos contrarrestan este efecto tomando viagra. La mezcla de drogas puede ser dañina ya que sus interacciones pueden aumentar sus efectos adversos (por ejemplo, marcar viagra con poppers está contraindicado ya que su uso puede causar severa hipotensión y complicaciones cardíacas).

## LAS FIESTAS DE SEXO: Un emergente ambiente de riesgo para la transmisión del VIH y otras infecciones de Transmisión Sexual

por Percy Fernández Davila - Stop Sida. Foto: Raging Stallion.com

En los últimos años se viene observando un incremento en las tasas del VIH y de otras infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el colectivo de hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres. Asimismo los actuales estudios conductuales y epidemiológicos en España indican prácticas sexuales de alto riesgo (sexo anal no protegido) en aumento con parejas casuales y anónimas.

La alta tasa de prevalencia del VIH (aproximadamente 12% a nivel estatal, mucho mayor en grandes ciudades) y brotes de otras ITS (sífilis, hepatitis B y recientemente de linfogranuloma venéreo, un tipo de clamidia que se caracteriza por ulceraciones dolorosas genitales) en nuestro colectivo, nos hacen pensar en reelaboraciones con respecto al riesgo sexual y la aparición de nuevos contextos sexuales que llevan a conductas que facilitan la transmisión. Precisamente el Observatorio de Investigación de Stop Sida ha detectado en los últimos años una mayor diversificación y participación de prácticas sexuales en las que Internet ha ayudado a "difundirlas". Prácticas ahora más "visibles" como el *feeling* (meter el puño en el ano), la asistencia a circuitos de fiesta gay y la invitación a participar de sexo en grupo (trios, orgas) asociado al consumo de alcohol y drogas recreativas son bastante más comunes de verlos en los chats y en los perfiles de usuarios de diversos portales de contacto gay.

En este contexto, la facilidad de encontrar una ITS es muy efectiva, y tener

una ITS eleva el riesgo de infección por el VIH. Esta diversificación de prácticas podría explicar en parte el momento del VIH y de otras ITS. Por ejemplo, si bien la transmisión sexual de la hepatitis C es difícil, algunos estudios han planteado que la ruta de infección en el colectivo de hombres homo/bisexuales es a través de la práctica del *feeling* (por el contacto con el sangrado producido por la práctica), particularmente entre hombres VIH positivos.

En el caso del sexo en grupo ("sex parties"), que pueden ser largas "sesiones de sexo", es bien conocido que por lo general se realizan de manera privada y muchas veces con el consumo de drogas que conlleva probablemente a tener sexo no protegido. Muchas fiestas son fiestas explícitas de bareback/sexo a pelo, *feeling*, SM o de *feeling-fucking*. El consumo de drogas juega un rol central en las prácticas sexuales de riesgo porque distorsionan el juicio y la participación en sexo grupal puede reducir el sentido de la conciencia del yo por lo que tal "des-individualización" puede aliviar la conducta normativa y las restricciones morales. Si tener sexo sin condón es la norma en este contexto, una persona podría pensar que no es "mal" hacerlo y que allí "nadie juzgará", por lo que la conducta preventiva se relaja y se termina haciendo lo que los otros hacen. En otras palabras: la conducta individual está influenciada por el contexto físico y las normas grupales de ese contexto que conllevan a tomar decisiones sobre la conducta sexual.

Lo atractivo de las fiestas de sexo es que para muchos representan una forma de conseguir novedad sexual o de buscar fuertes sensaciones sexuales. El problema de las fiestas de sexo es que, por lo general, se hacen en casas privadas por lo que no es posible controlar la disposición de material preventivo para las sesiones que tienen usualmente conductas de cuidado sexual. Otra dificultad para tener conductas preventivas en estas fiestas es que por lo general la comunicación sobre temas de salud sexual no suelen plantearse por miedo a "cortar el rollo". Además, en estas fiestas no se suele conocer el estado serológico de los asistentes.

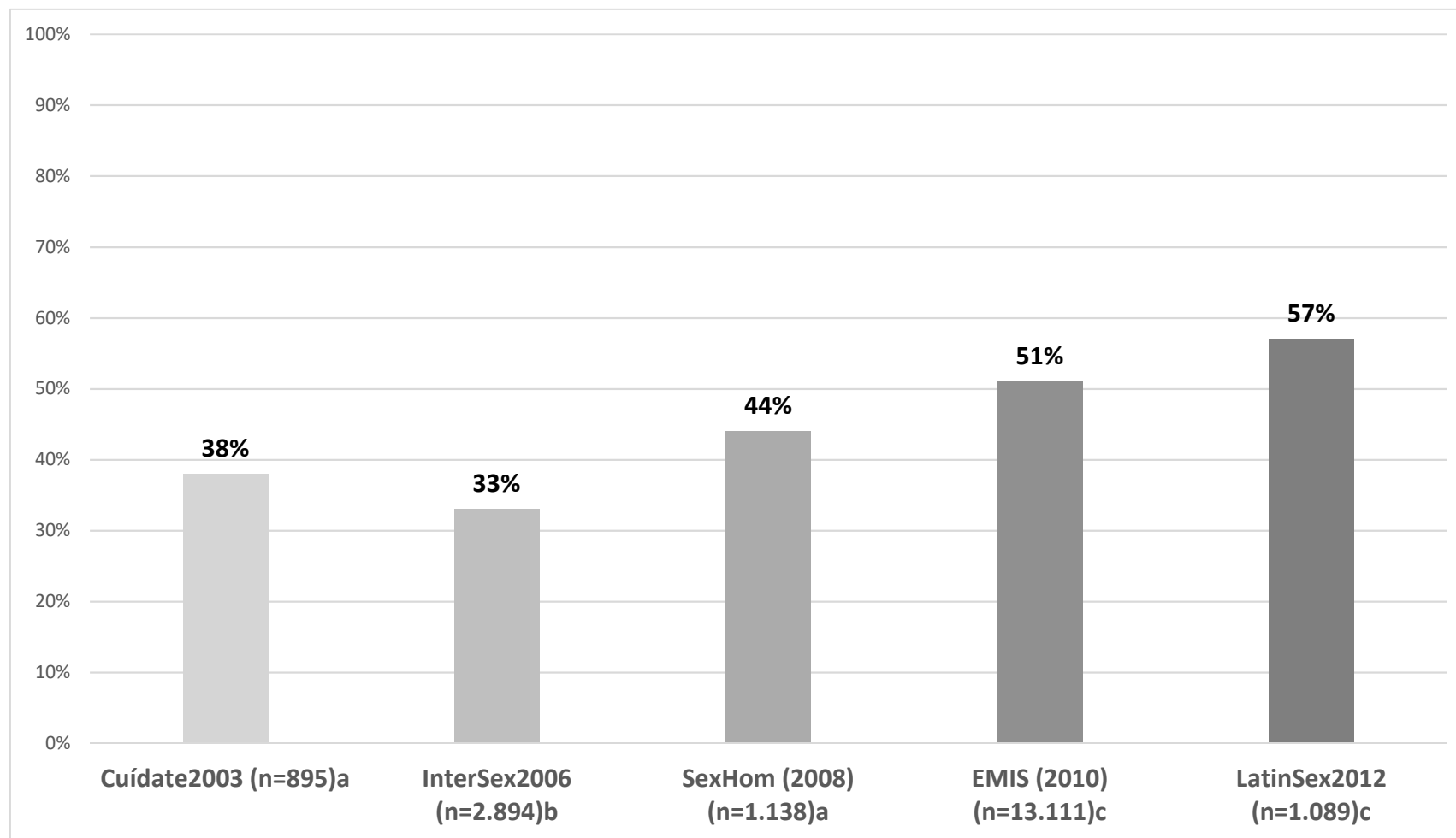
Si eres de los que les gusta asistir a estas fiestas, o lo gustaría explorarlas, puedes considerar algunas estrategias para tener sexo más seguro: preguntar por la cantidad de asistentes (a mayor número de parejas sexuales, mayor riesgo sexual), el tipo de fiesta (por ejemplo, si es bareback o no), la disponibilidad de condones, lubricantes, guantes (para el *feeling*), papel higiénico o toallas desinfectantes, si se consumirán drogas y cuáles (algunas tienen efectos anestésicos y podemos no darnos cuenta si nos han hecho daño sexualmente), etc. En todo caso, puedes dejar en claro desde un inicio tu preferencia por el sexo protegido y llevar siempre tu propio material preventivo.

Si tienes alguna duda o pregunta sobre este tema no dudes en contactar con StopSida a [percy@stop sida.org](mailto:percy@stop sida.org)

# Definición de ChemSex

- Uso intencionado de drogas para tener relaciones sexuales por un período largo de tiempo (varias horas o días).
- Incluye un uso no-problemático y problemático.
- El elemento clave en esta definición es el tiempo.
- A mayor tiempo, mayor exposición a diversos riesgos o daños: **consumo** (intoxicación, sobredosis, aparición de síntomas psicóticos, muerte), **salud sexual** (irritación, heridas, rasgados, sangrado de la mucosa anal, de la piel del pene, fractura del pene, no uso del condón), **psicológico** (vergüenza, culpa), **social** (rechazo, expulsión, exclusión) y **material** (gasto económico excesivo, robos).

# Prevalencia del consumo de drogas en 5 estudios en HSH a nivel estatal

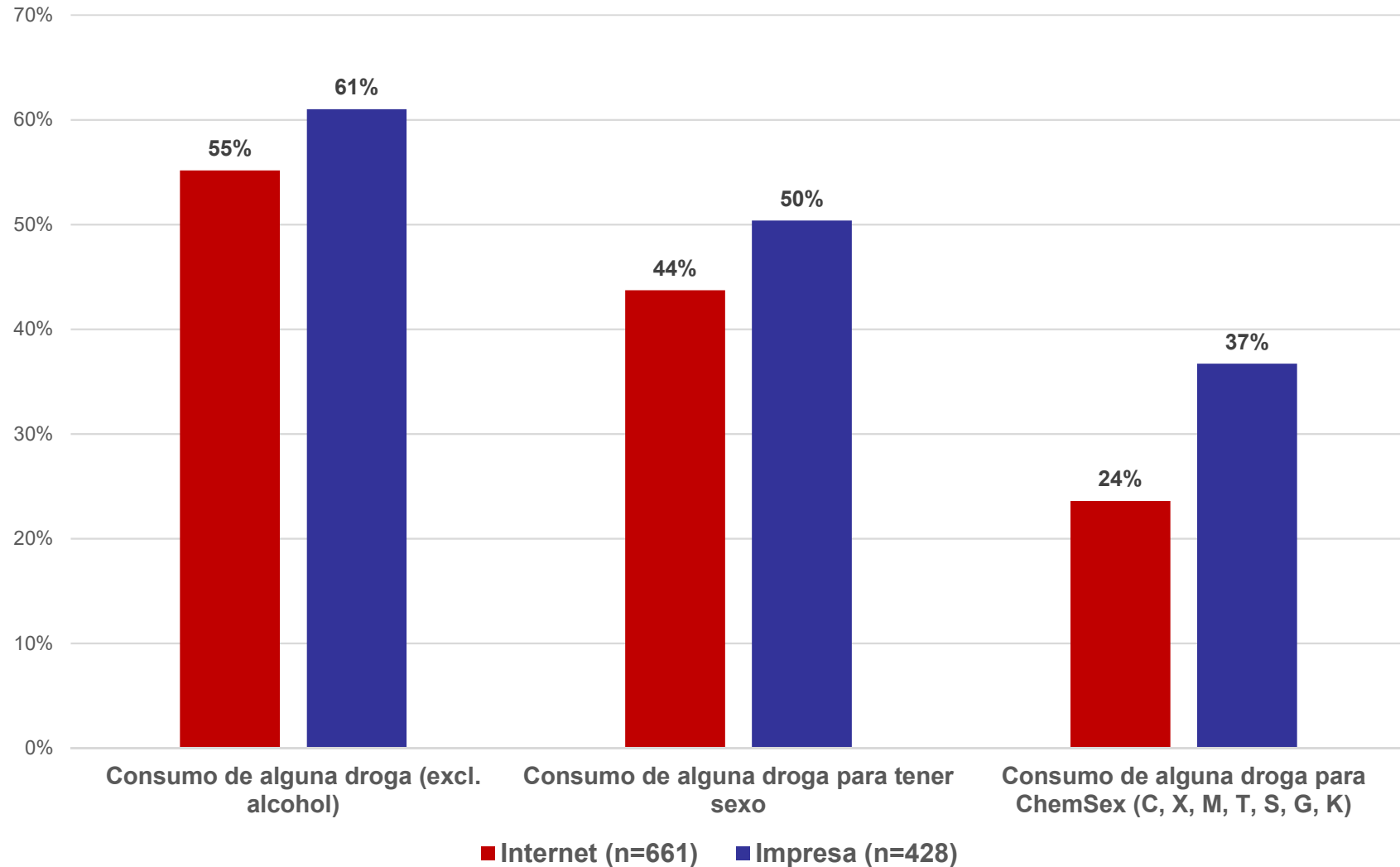


<sup>a</sup>: Consumo de alguna droga (últimos 12 meses) antes o durante las relaciones sexuales

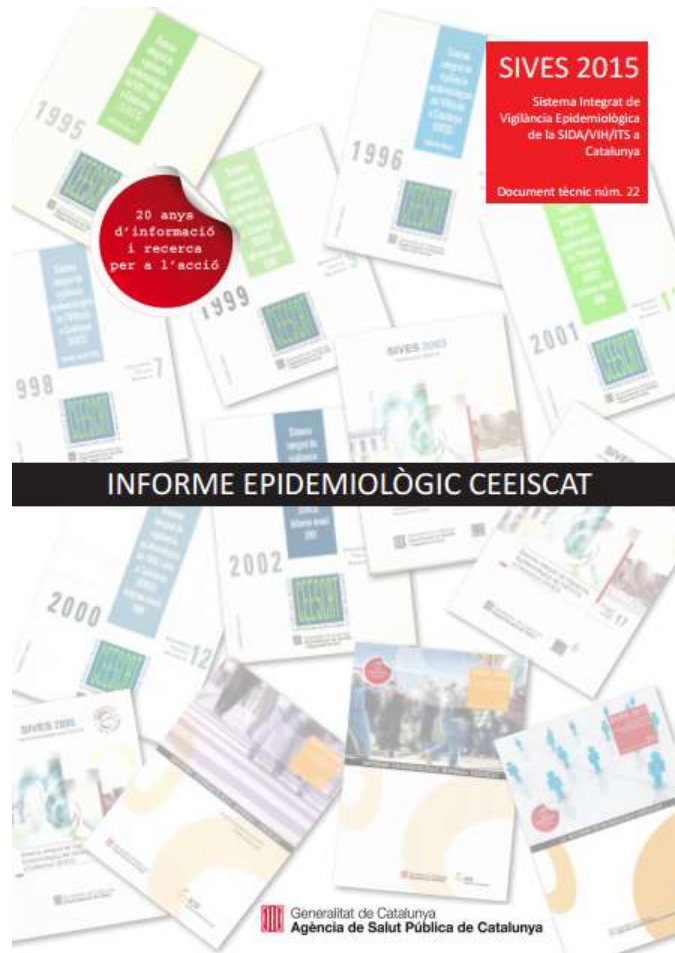
<sup>b</sup>: Consumo de alguna droga (últimos 3 meses) antes o durante las relaciones sexuales

<sup>c</sup>: Consumo de alguna droga (últimos 12 meses)

# Consumo de drogas en HSH latinoamericanos (LatinSex2012)



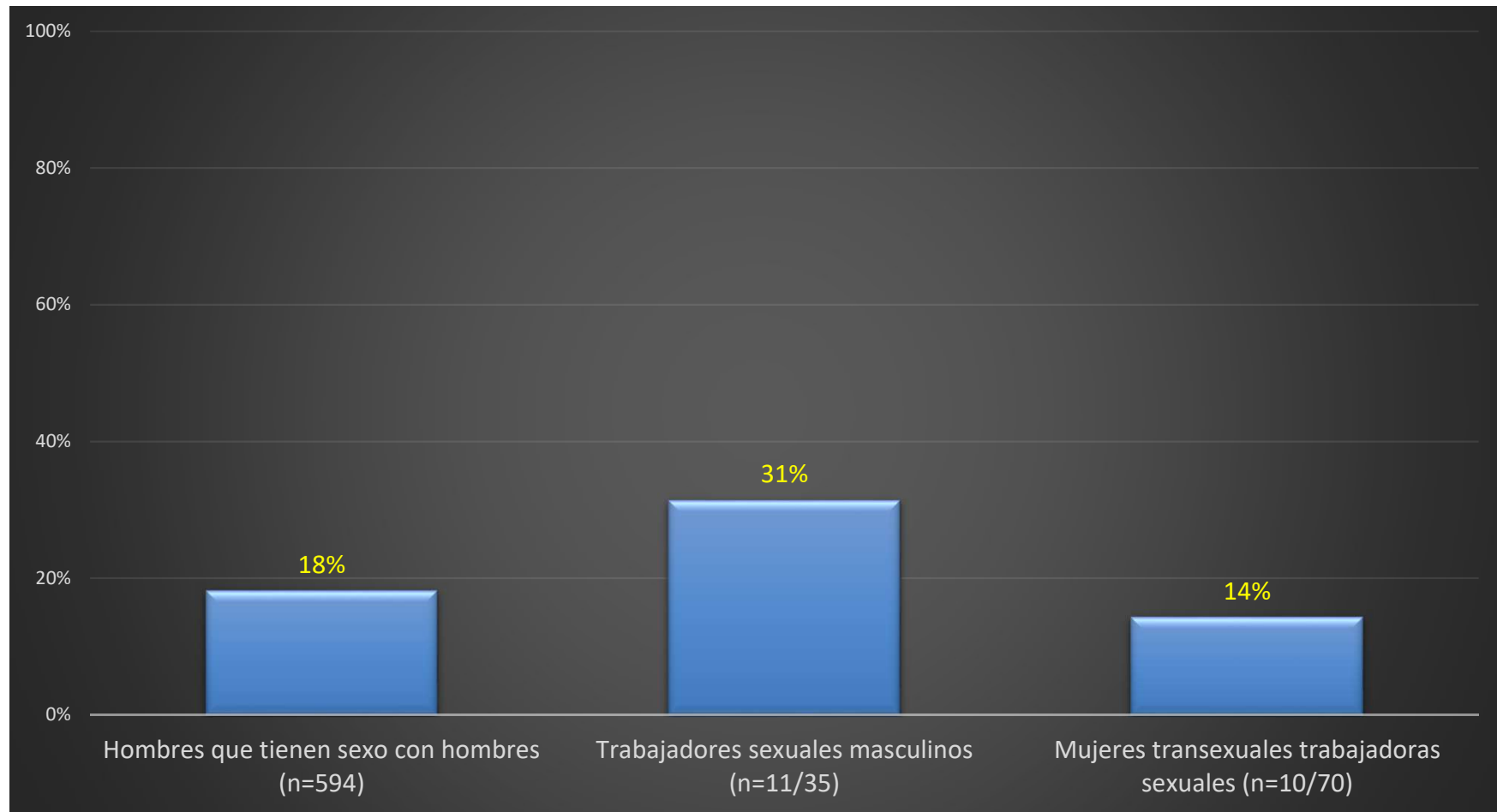
# SIALON II (2013)



- El **28,3%** (IC95%: 18%-42%) de los hombres encuestados en locales de ocio gay en Barcelona tuvieron sexo con drogas (excluye alcohol) en la última relación sexual.

# Consumo de drogas asociadas a ChemSex en España y participación en fiestas de sexo (tríos, sexo en grupo)

Datos del servicio de la prueba de Stop Sida y de la cohorte de trabajadore/as sexuales (2015-2016)





# Las fiestas de sexo (“sesión”)

- Uno-a-uno (‘fiestita’), trío, sexo en grupo (orgías)
- Consumo de drogas
- Duración: horas a días (maratón sexual).
- Organizador: grupo nuclear o parejas en relación abierta
- Asistentes se contactan por páginas web, Apps, o a través de contactos agendados (Whatsapp).
- Pueden desfilan muchos hombres (entran y salen) durante toda la fiesta (dependiendo de la duración, hasta 20-30 hombres).
- Ejemplo máximo de la formación de redes sexuales.
- Autoselección “natural” según seroestatus.
- Casi todas son de bareback.
- Prácticas sexuales: cerdeo y guarreo.



Cerdeo y guarreo



VIDA

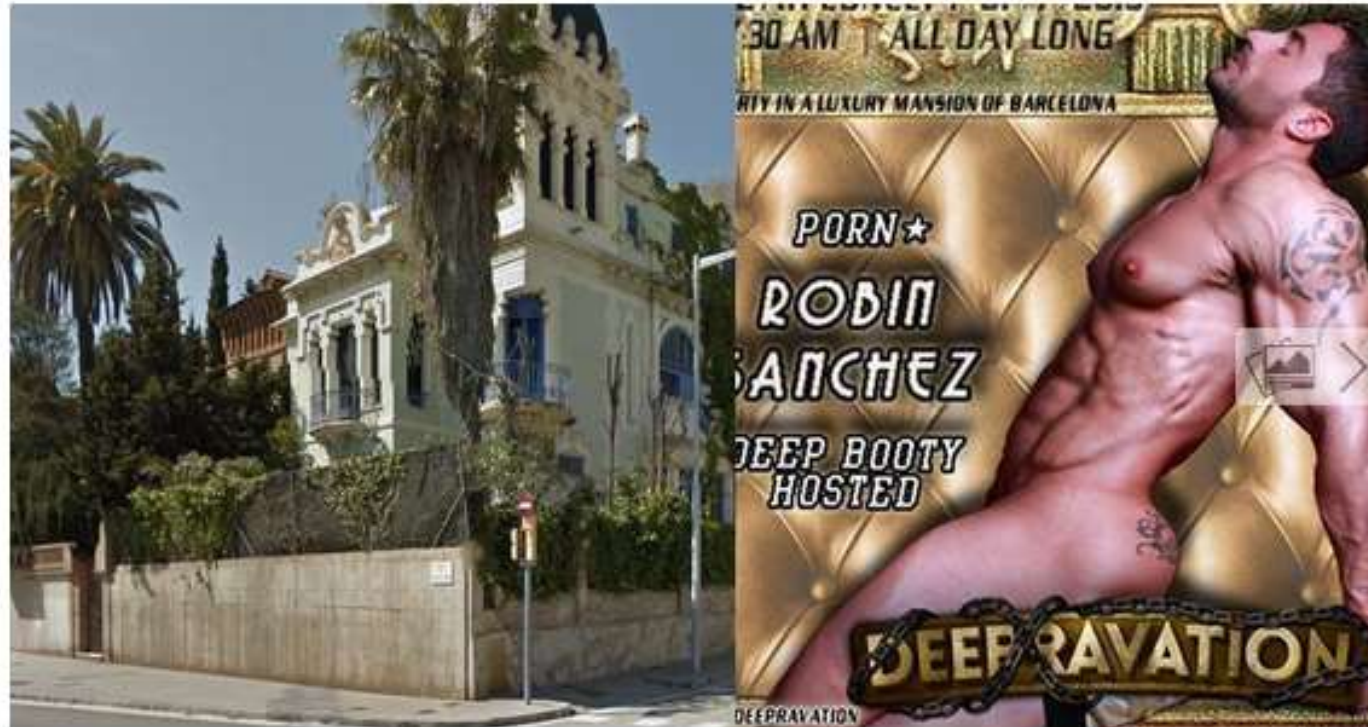
# Una bacanal gay en la zona 'pija' de Barcelona acaba en gatillazo

Ignasi Jorro LUNES, 4 DE ENERO DE 2016 - 16:41

47  
Compartidos



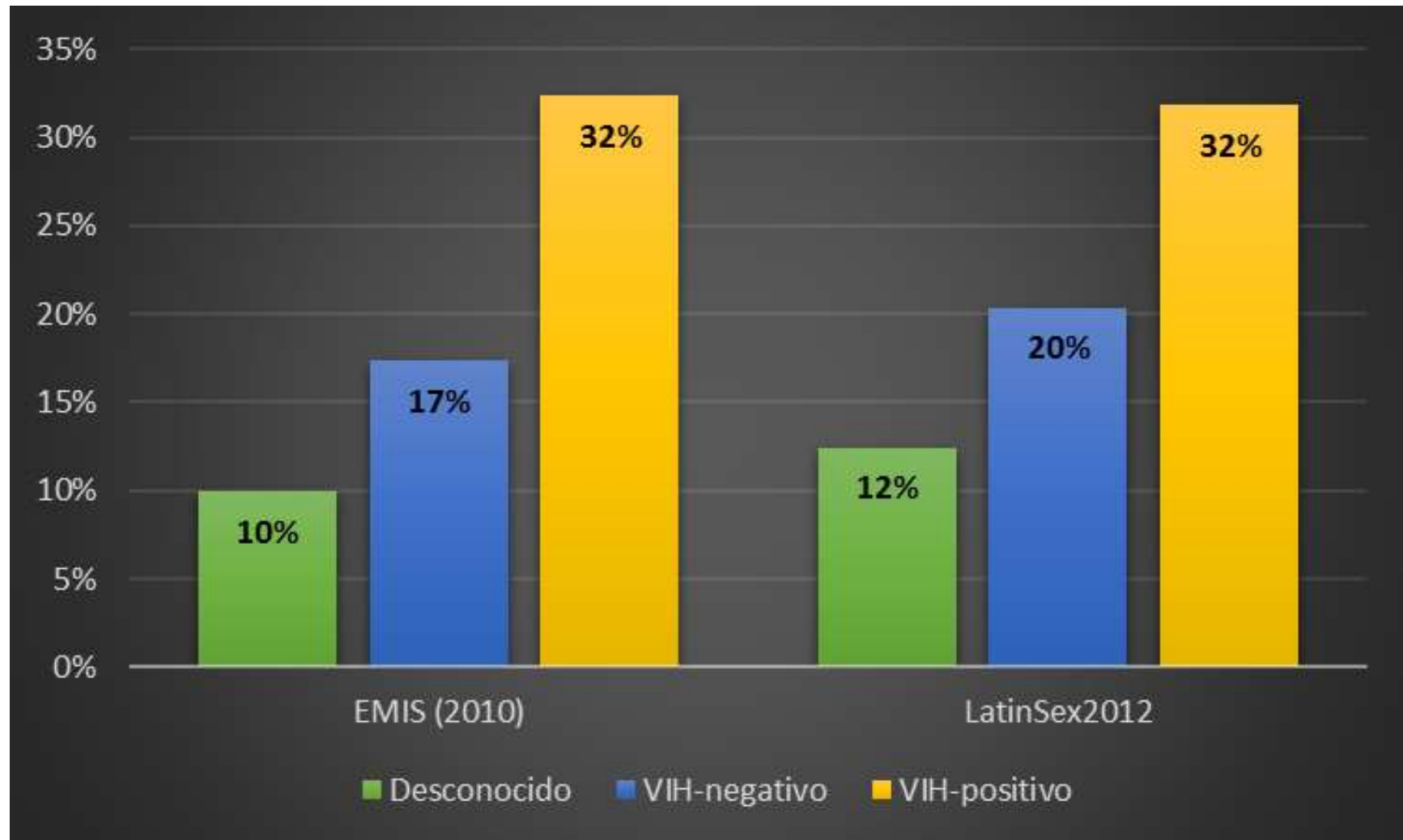
3 min



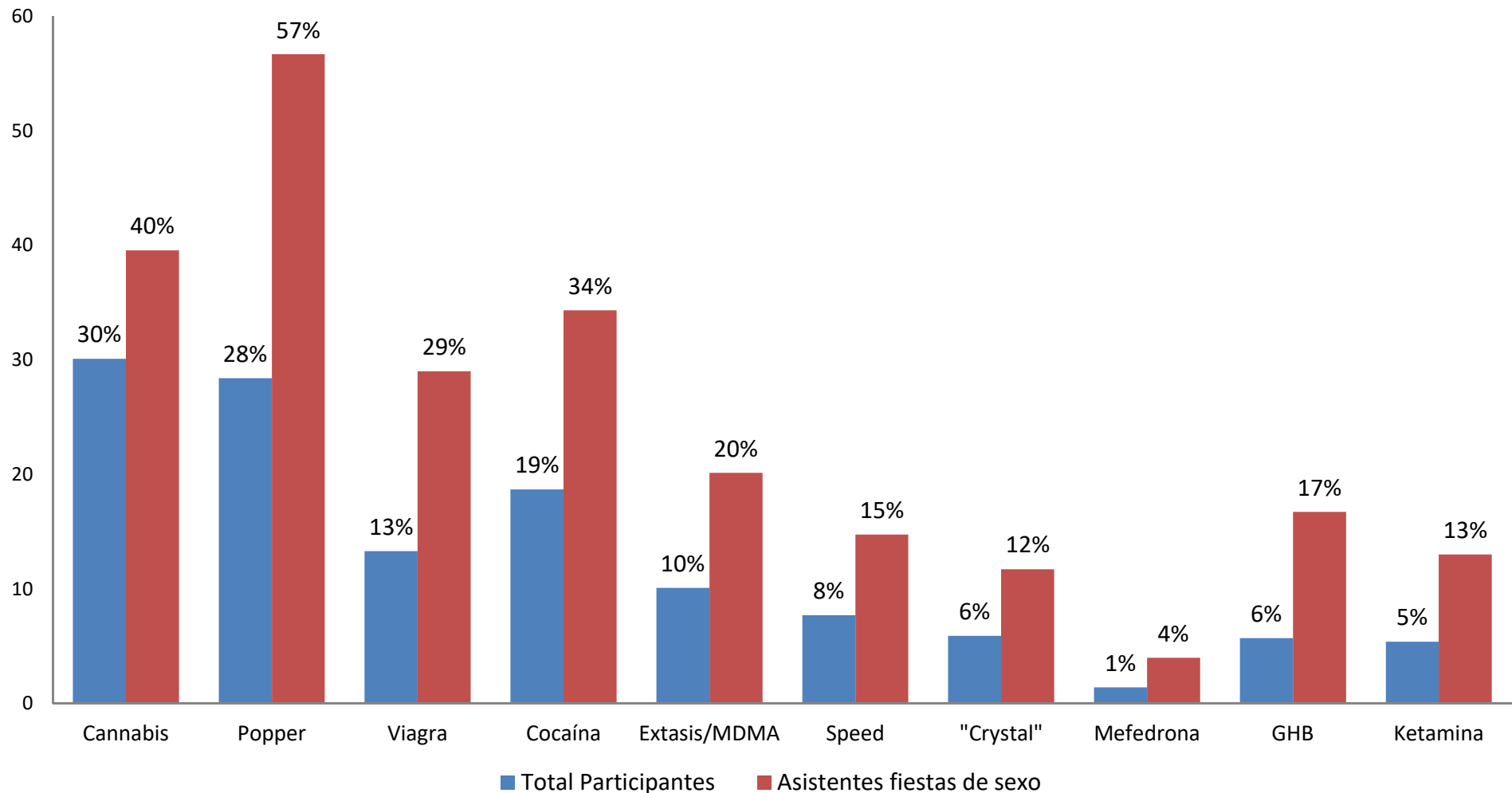
Un palacete de Sarrñà acogió la fiesta DEEPPravation.

FOTO: CG

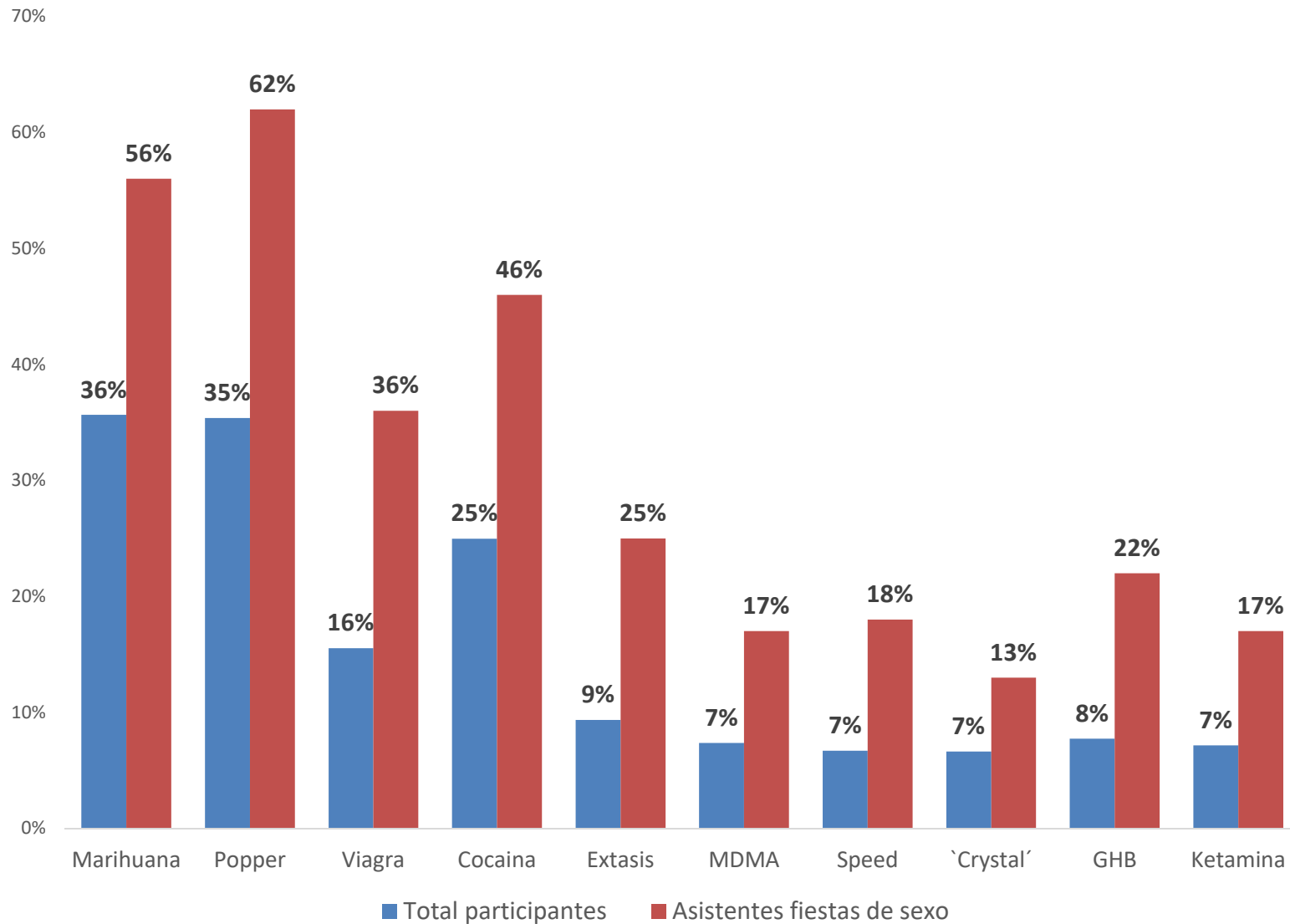
## Asistencia a fiestas privadas de sexo en los últimos 12 meses según el estado serológico frente al VIH



# Prevalencias del consumo de drogas en los últimos 12 meses (EMIS)



# Prevalencias del consumo de drogas en los últimos 12 meses (LatinSex2012)



# Objetivos

- Describir el perfil socio-demográfico de los HSH que usan drogas y asisten a fiestas privadas de sexo.
- Analizar los factores asociados con ambas conductas.

# MÉTODOS

(Weatherburn et al., 2013; Informe EMIS-España, 2013)

- Aproximación colectiva, diversos socios (gubernamental, académicos y ONGs) y medios de comunicación social.
- Encuesta online en 25 idiomas europeos.
- Participantes fueron reclutados principalmente a través de páginas de contacto nacionales y pan-europeas.
- Estuvo online durante 3 meses (Junio-Agosto 2010)
- Muestra final para el análisis: 13,111 hombres.
- El test de Chi-cuadrado fue utilizado para comparar proporciones, y análisis de regresión logística multivariada.

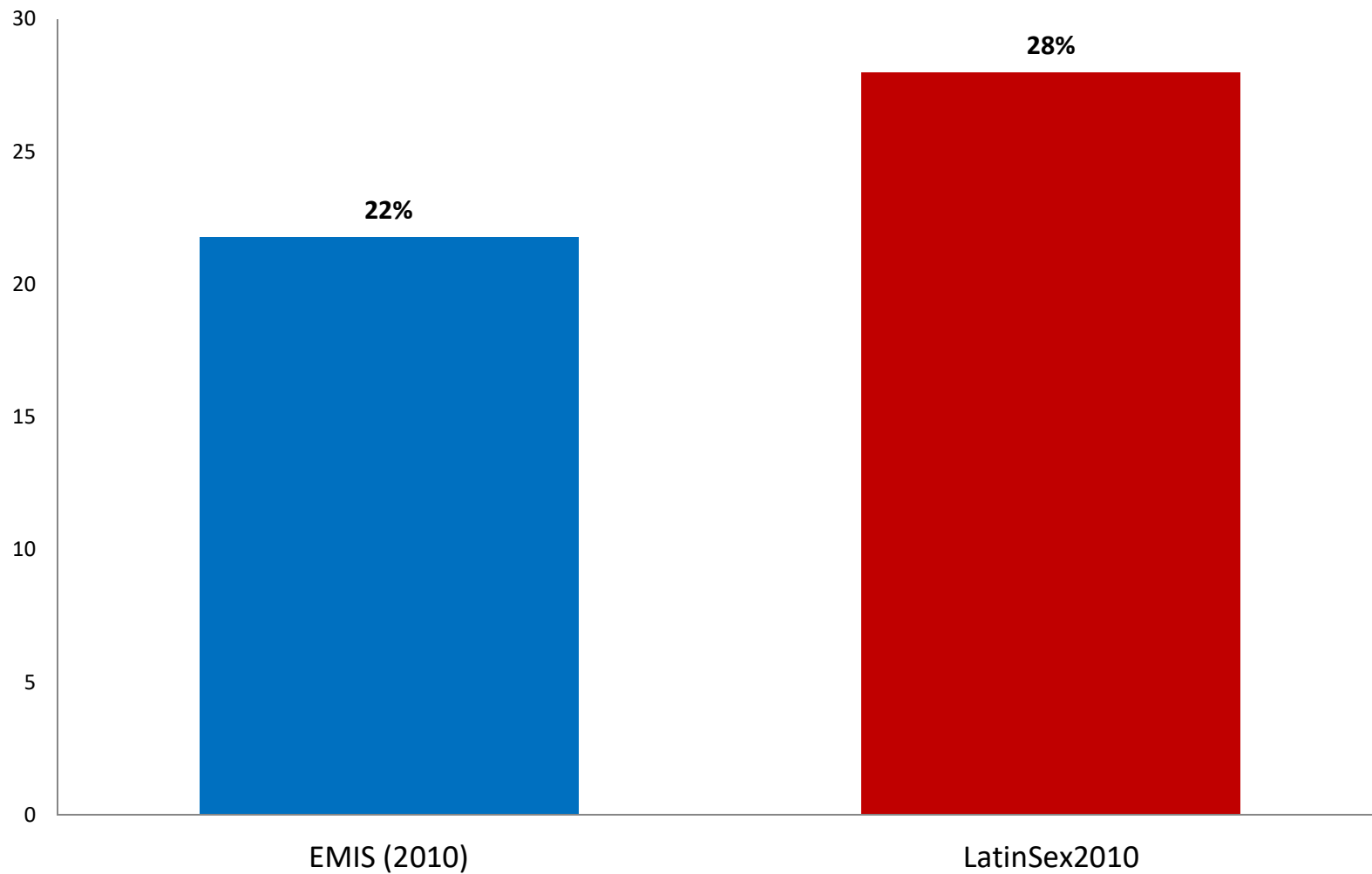


# Drogas asociadas a ChemSex en España

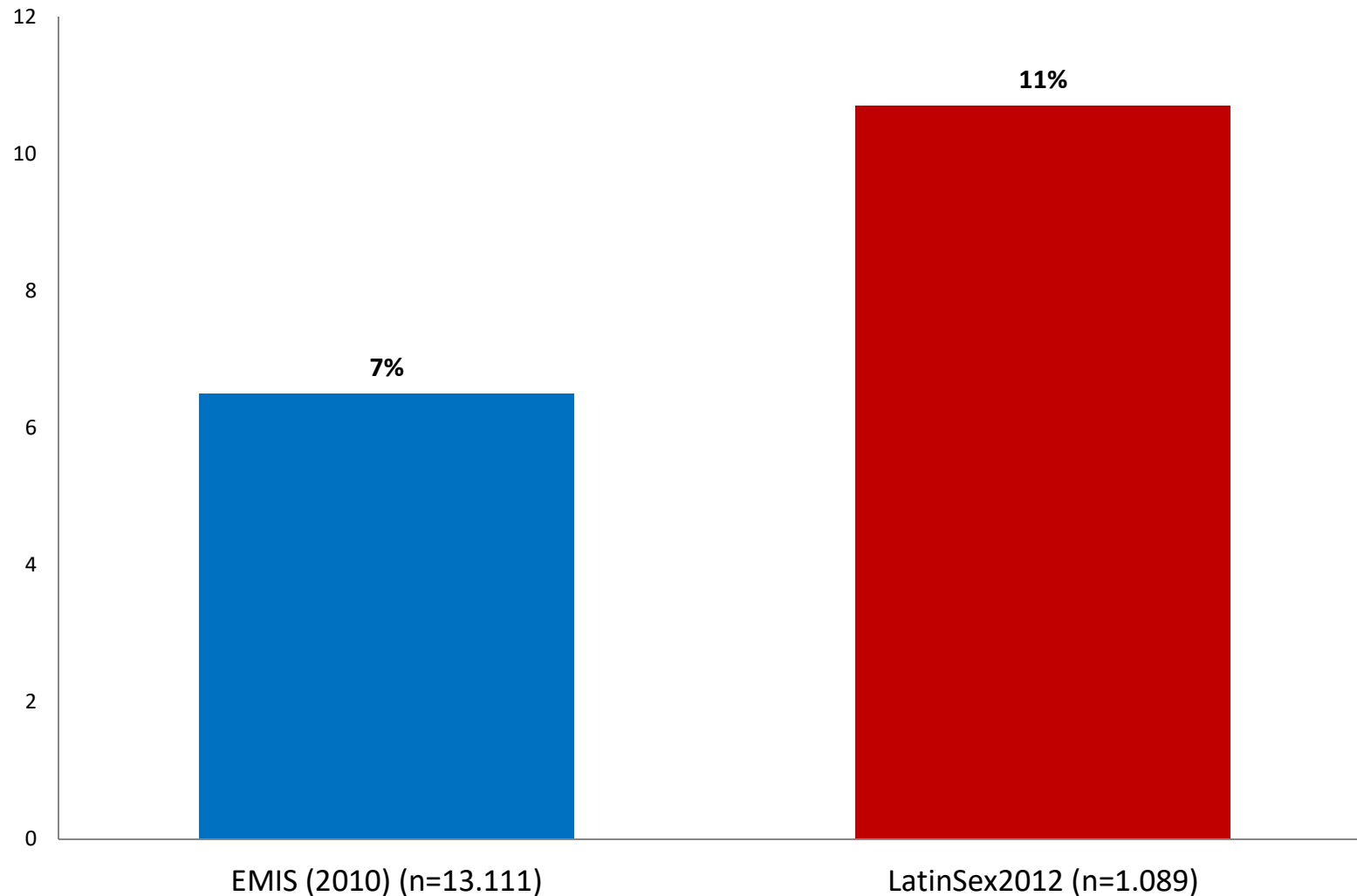
- Cocaína (tema, farla, blanca, C)
- GHB/GBL (éxtasis líquido, bote, G)
- Crystal meth (Tina, T)
- MDMA (cristal)
- Éxtasis/Silver (pasti)
- Speed (rápido)
- Ketamina (Keta, kei, K)
- Mefedrona (Mefe)

# Resultados

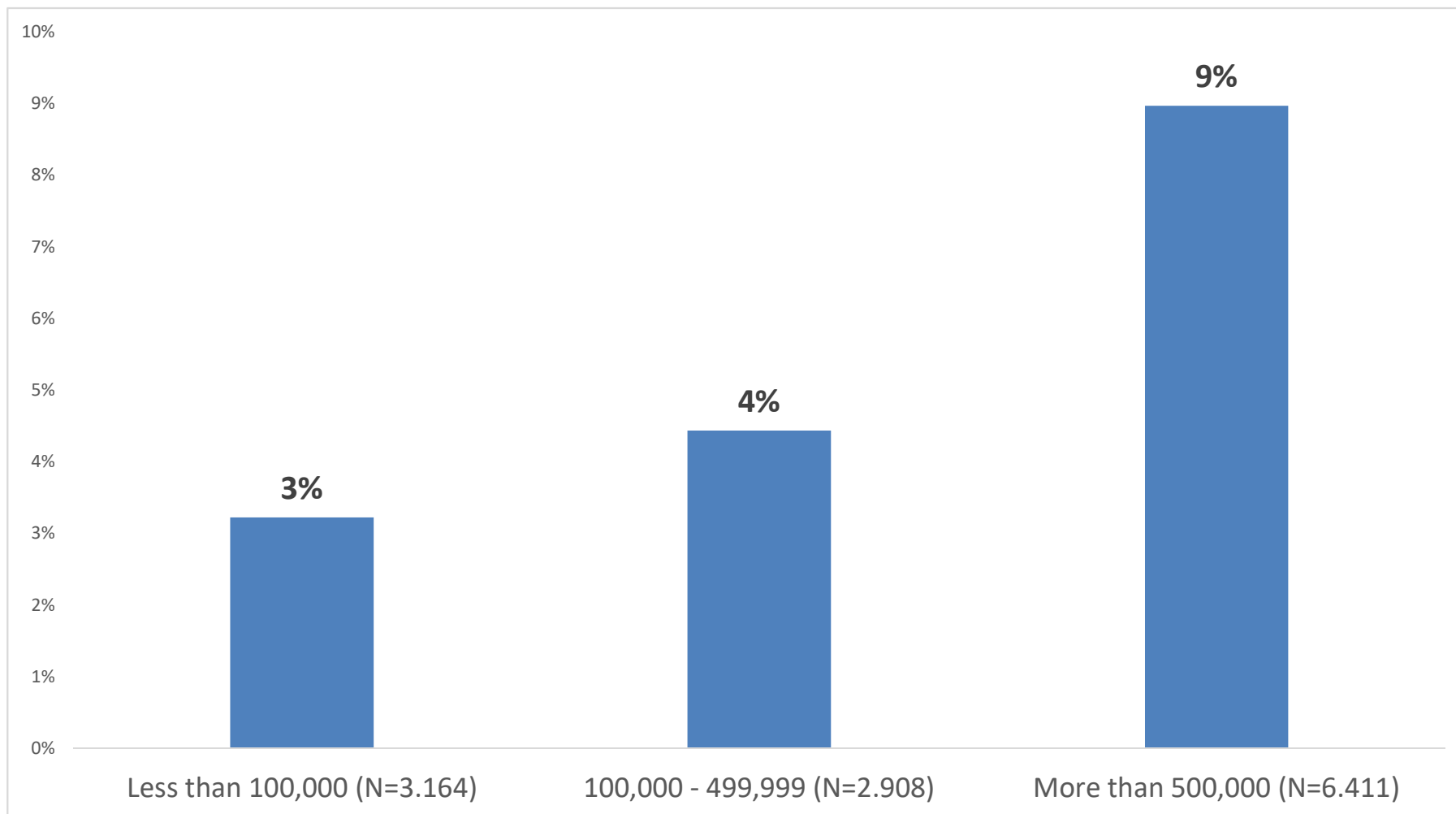
# Consumo de drogas asociadas al ChemSex en España



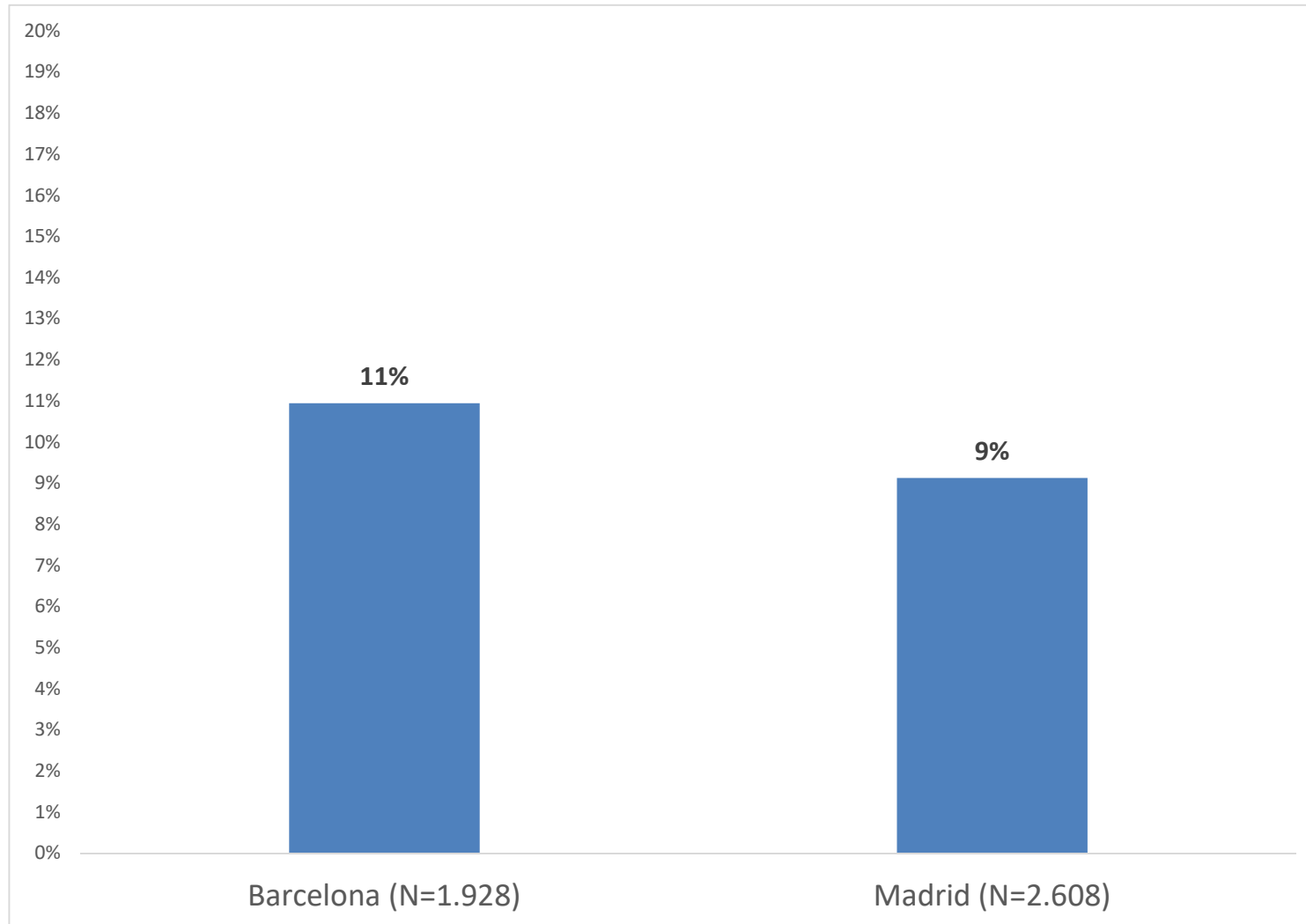
# Porcentaje de HSH que consumen drogas y asisten a fiestas privadas de sexo en los últimos 12 meses



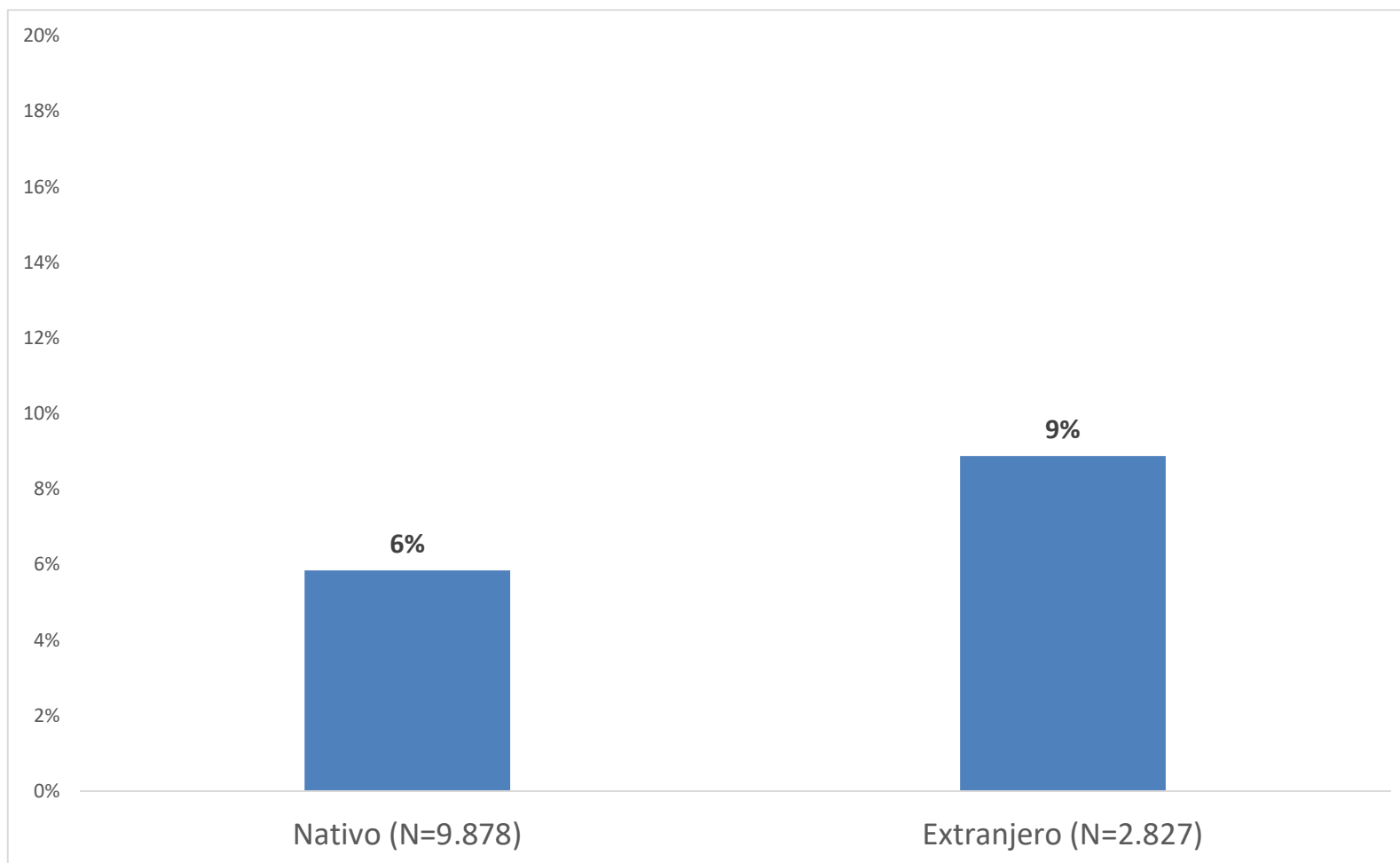
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según tamaño de la población de residencia



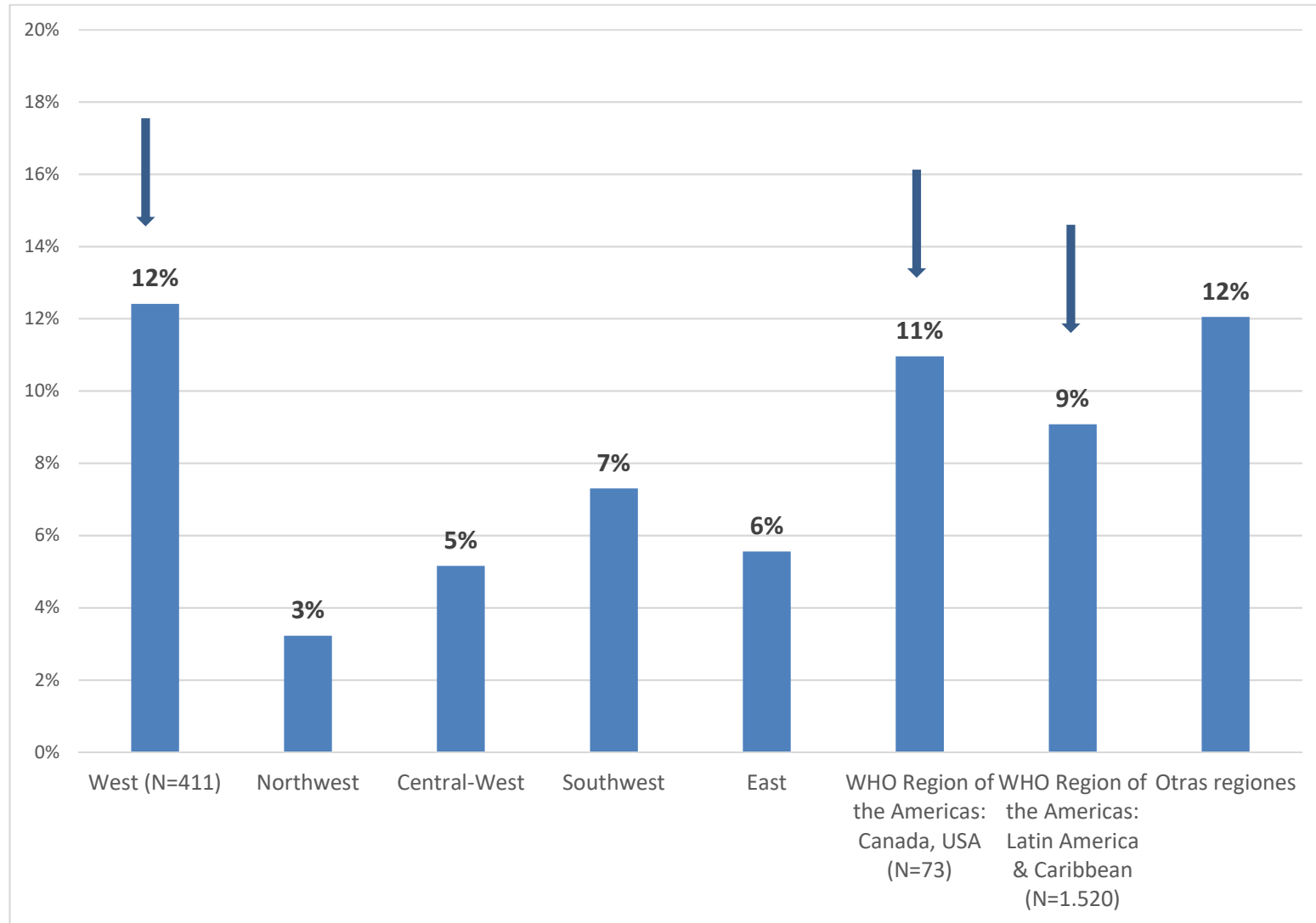
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según ciudad con más de 500.000 habitantes



# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según origen

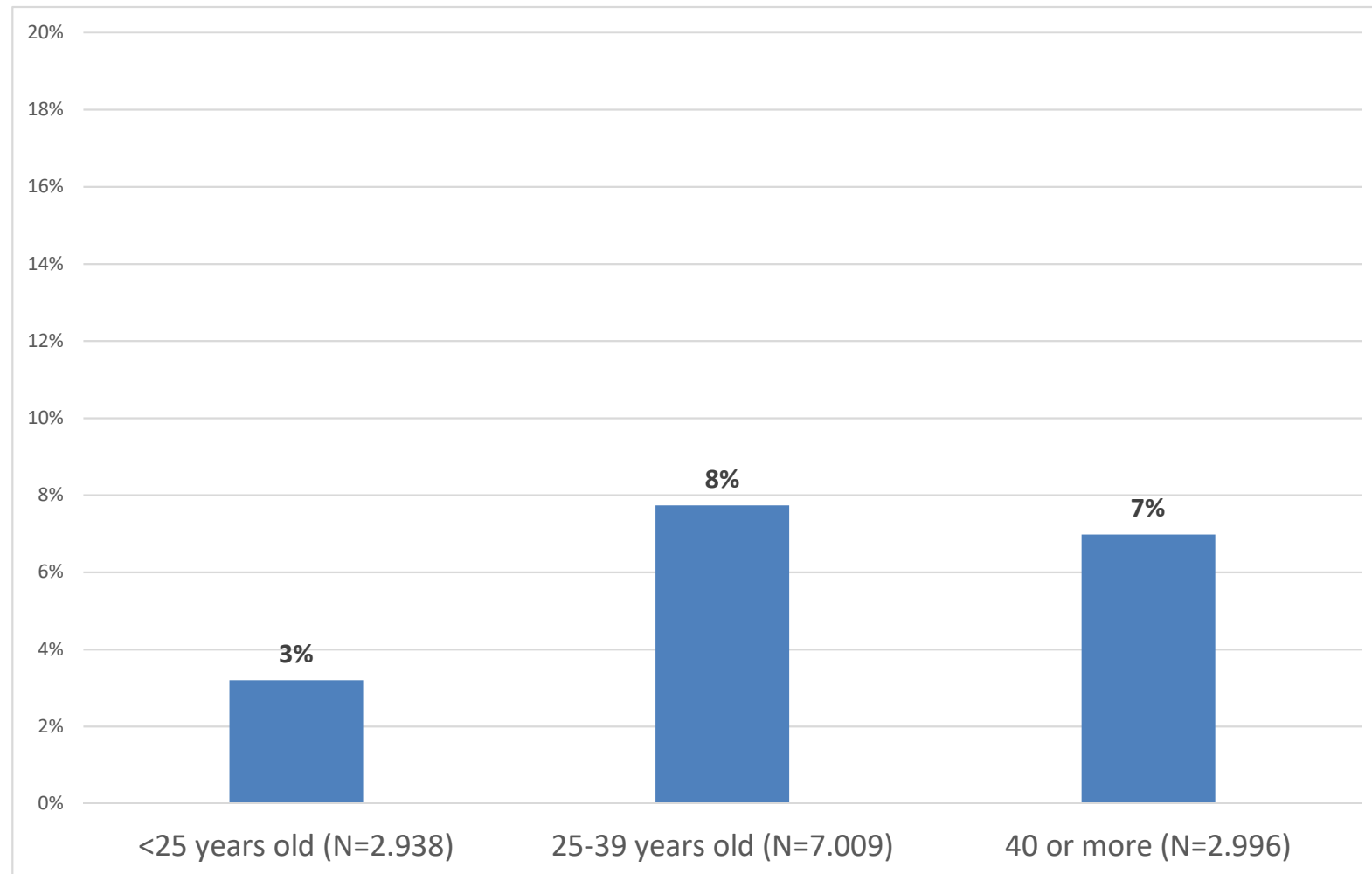


# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según región de origen (n=2.827)

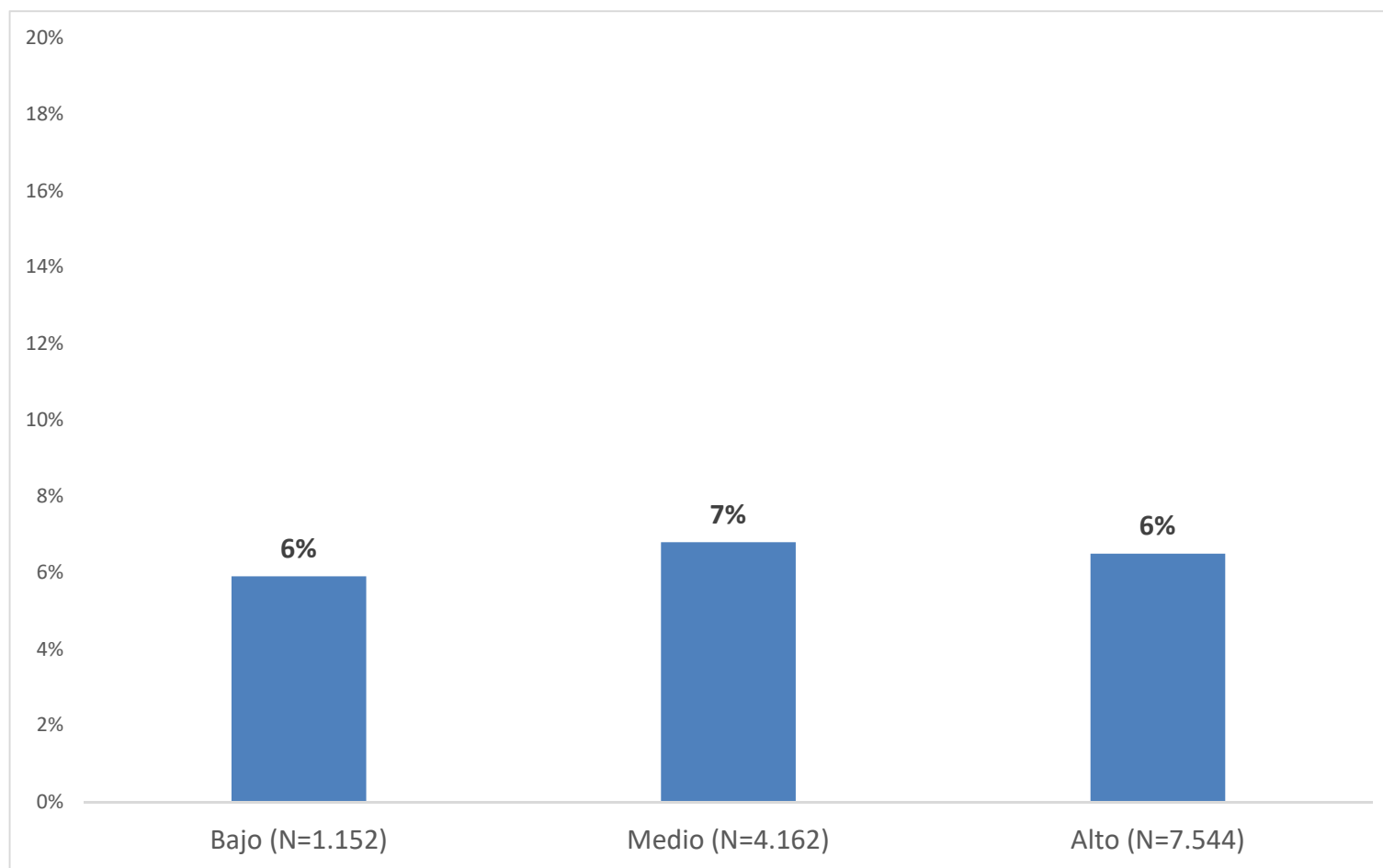




# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según edad



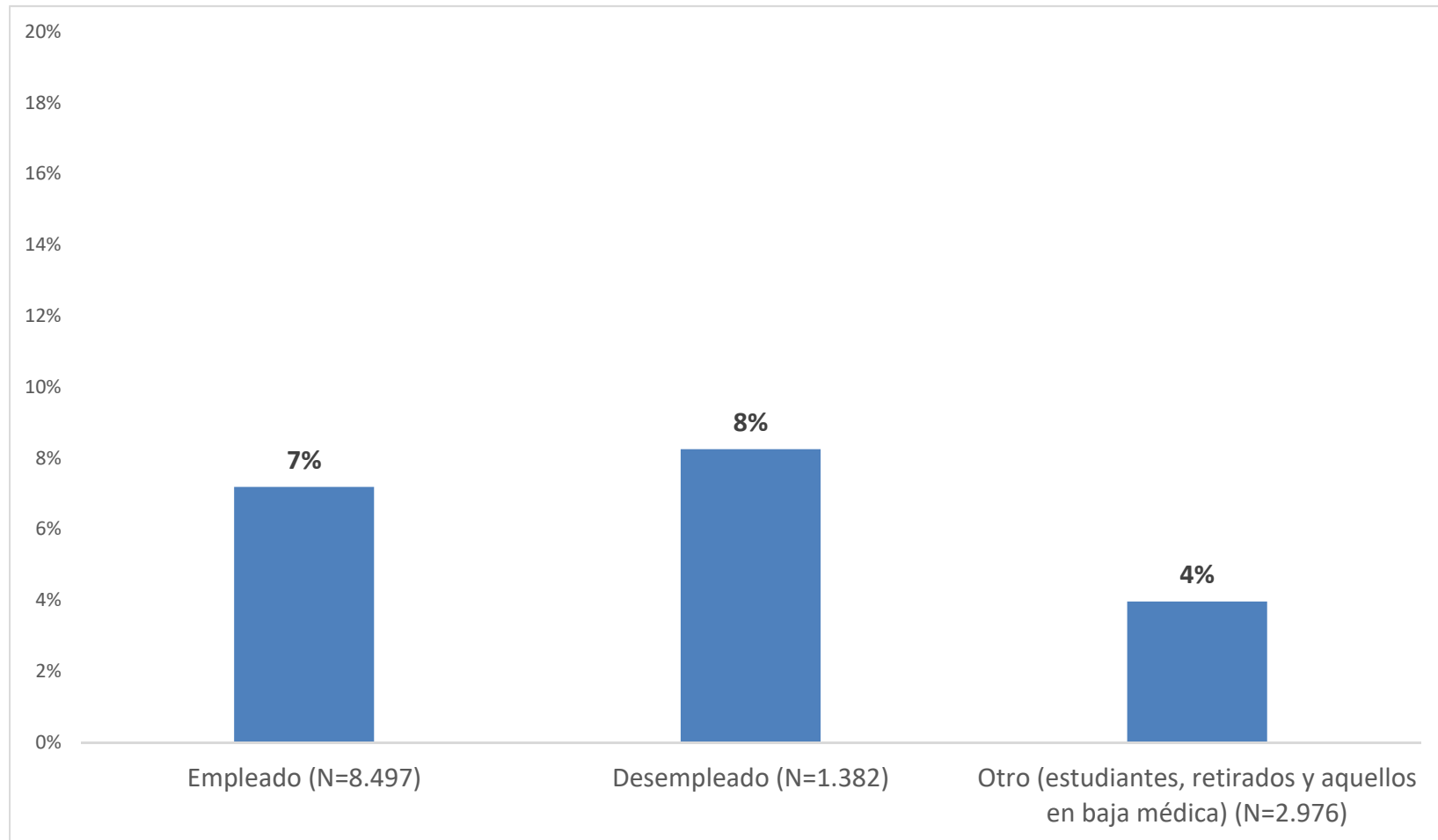
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según nivel educativo\*



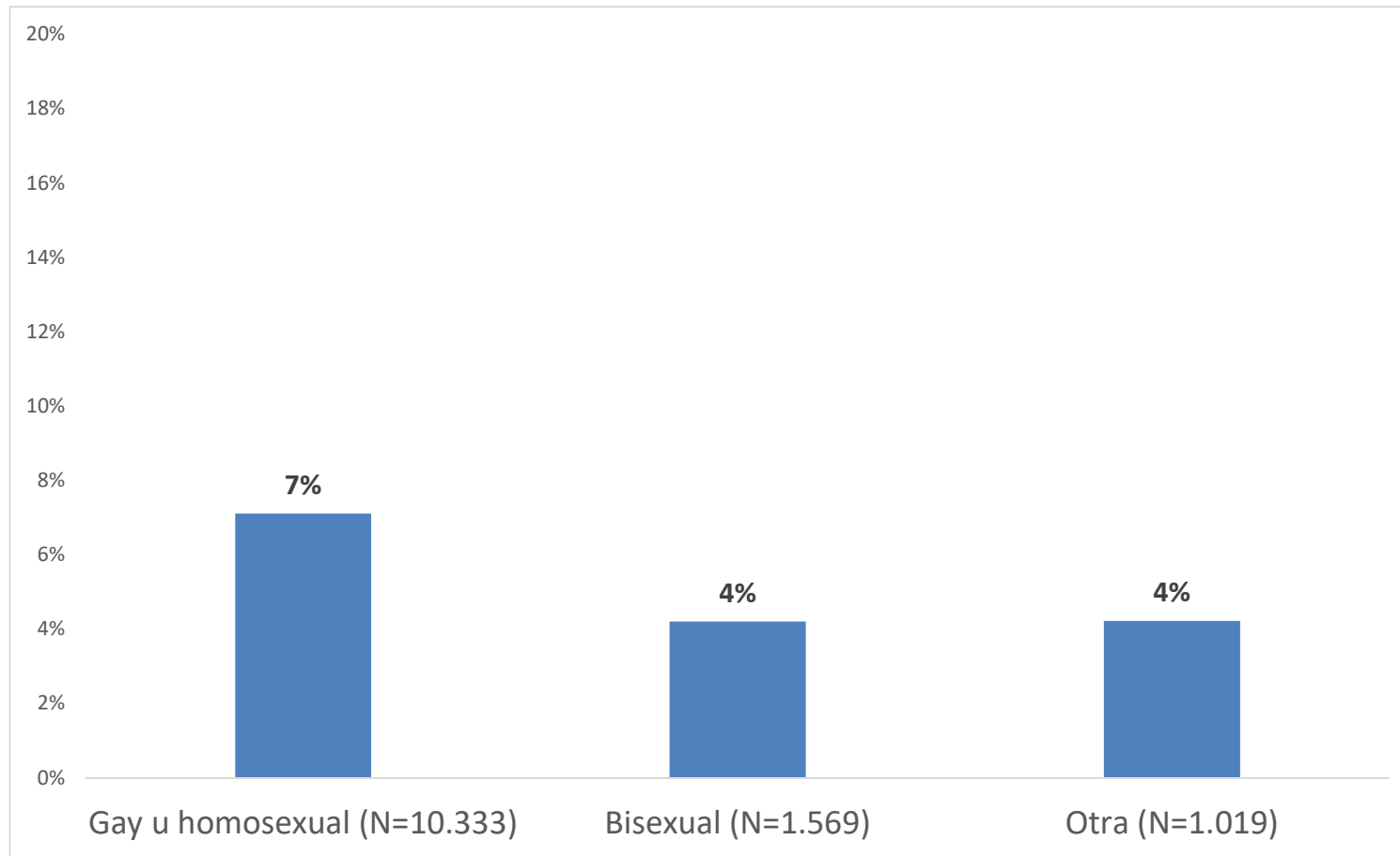
\* International Standard Classification of Educational Degrees (ISCED)

p>0,05

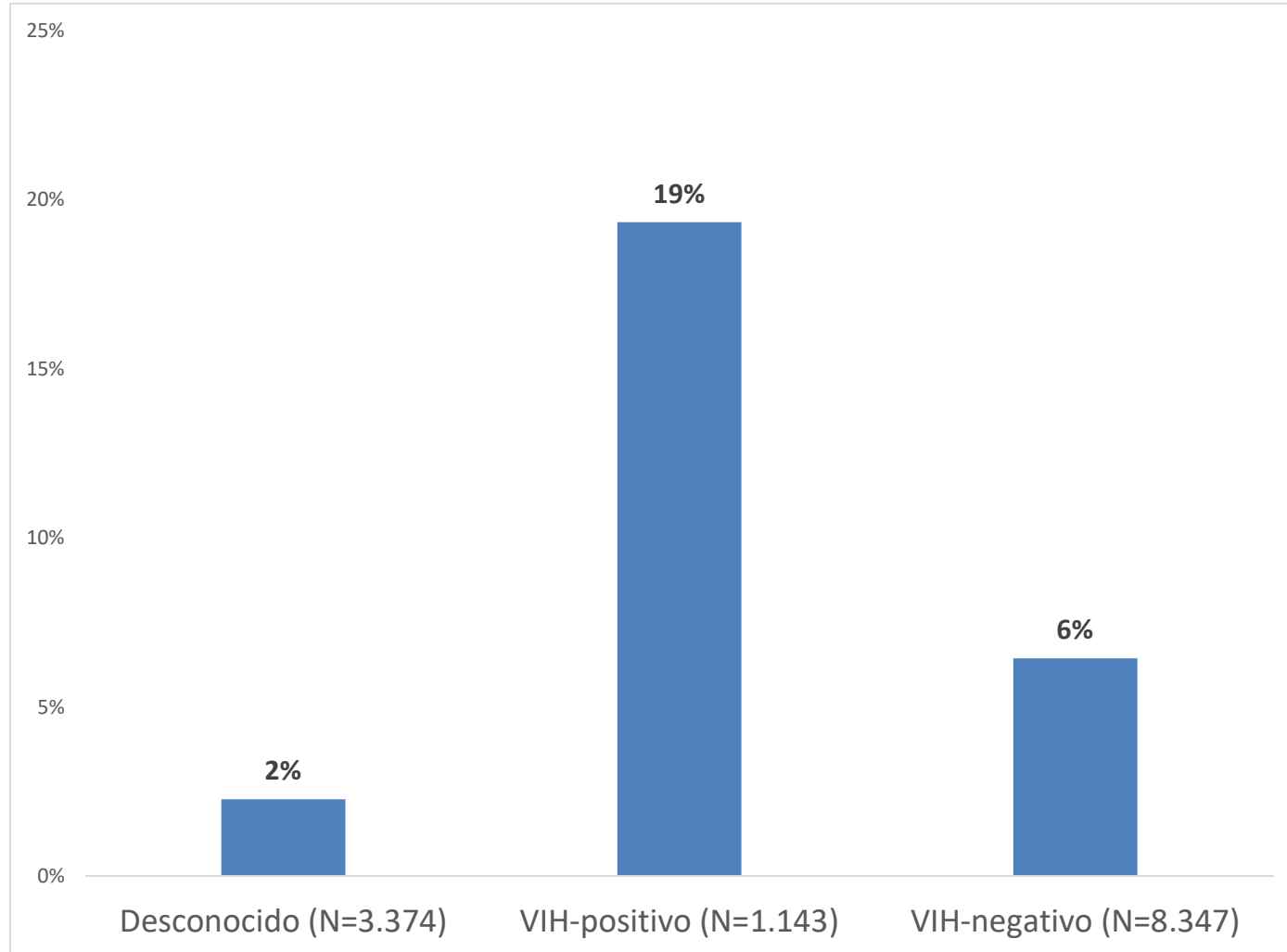
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según ocupación



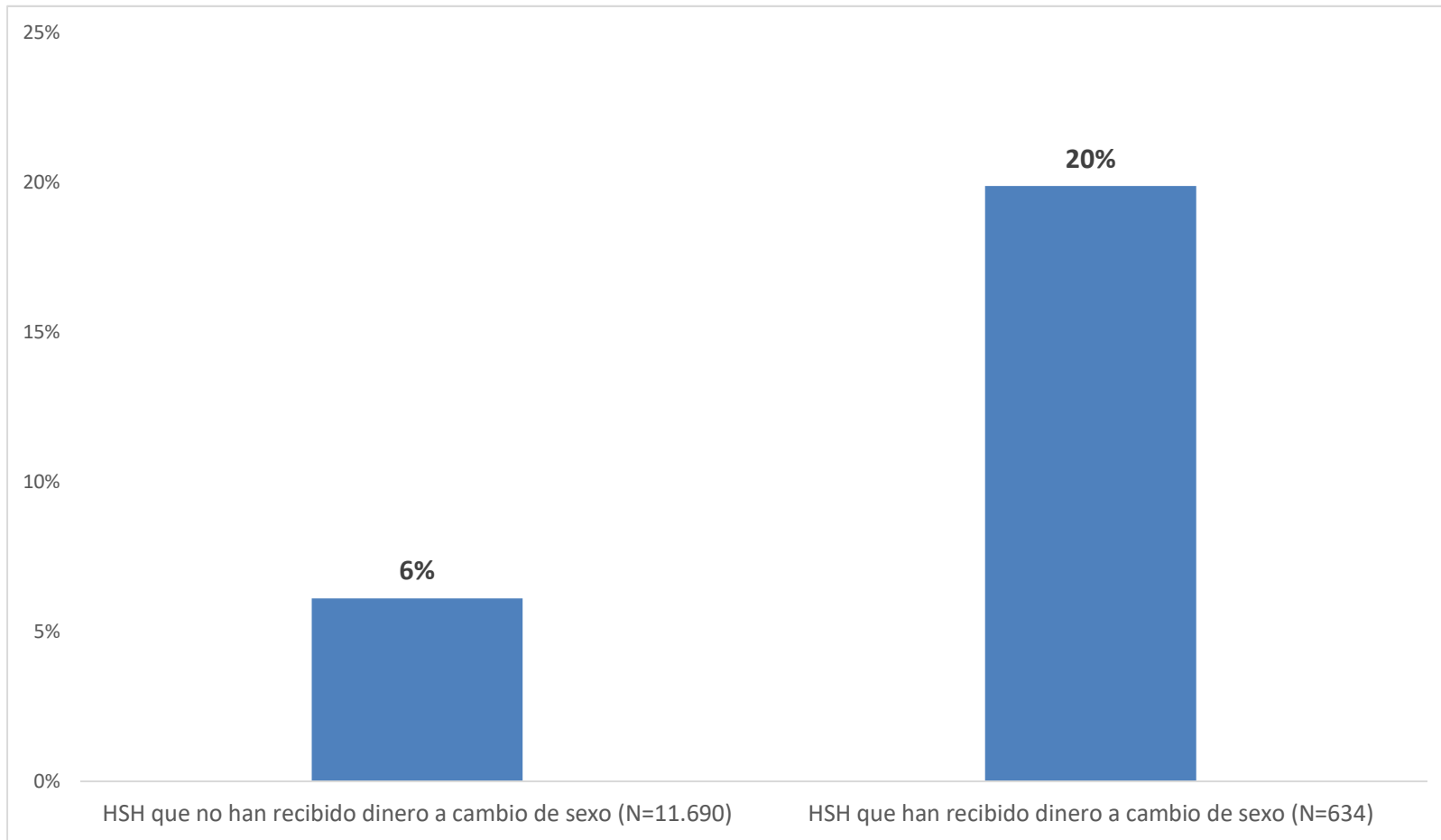
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según orientación sexual



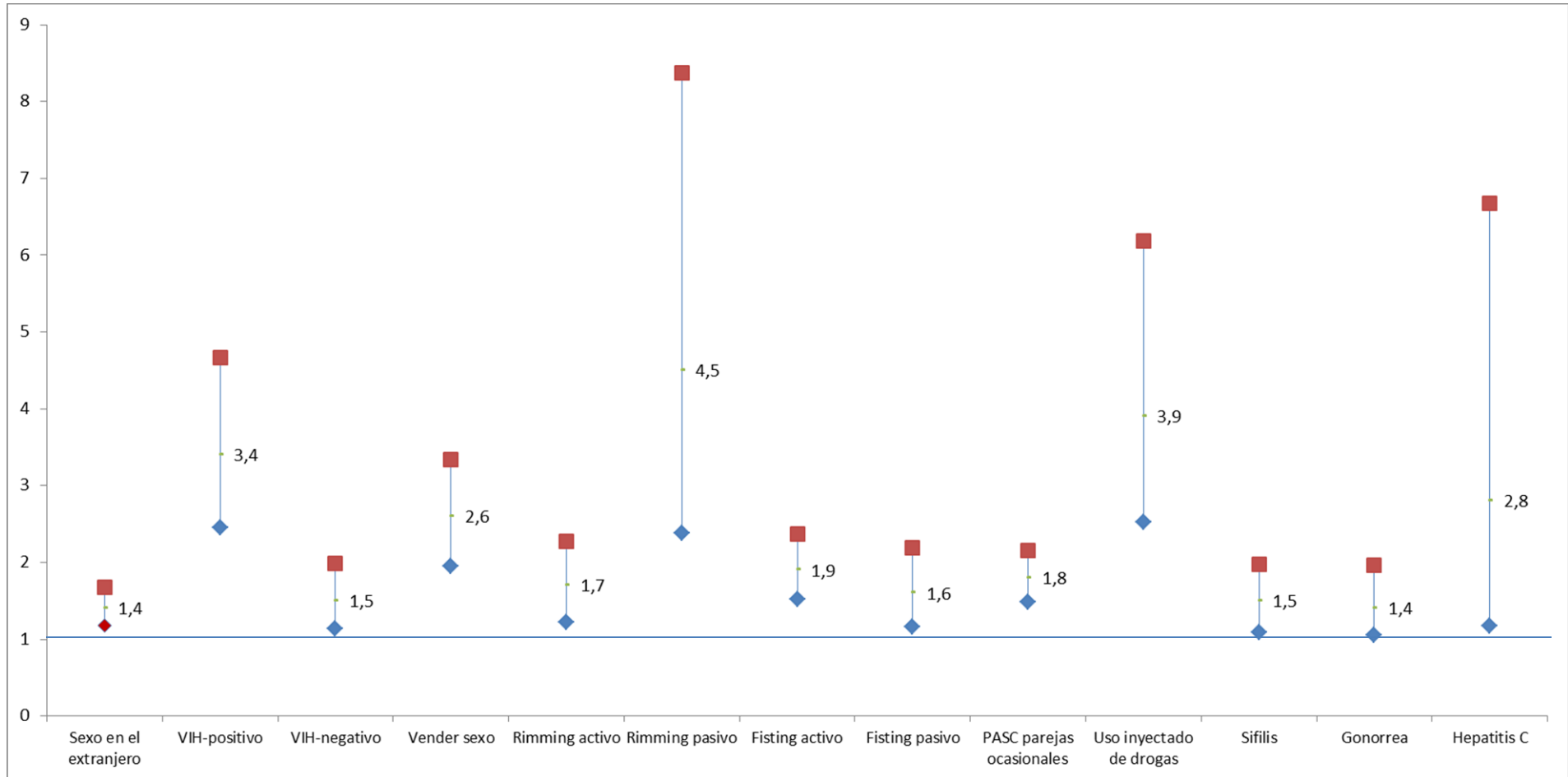
# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según estado serológico frente al VIH



# Consumo de drogas y asistencia a fiestas de sexo según haber recibido dinero a cambio de sexo en los últimos 12 meses



# Modelo multivariado\* sobre los factores asociados al consumo de drogas y a la asistencia a fiestas privadas de sexo (n=11.351)



\* Modelo ajustado por: fuente de reclutamiento, tamaño poblacional, edad y educación

# Conclusiones

- La “tormenta perfecta”: drogas y sexo.
- Se ha identificado un subgrupo de HSH de “alto riesgo”.
- Da un indicador aproximado de HSH que hacen ChemSex, aunque se excluyen a aquellos que hacen ChemSex en locales de sexo y a aquellos que lo hacen uno-a-uno.
- Las fiestas de sexo son un espacio de formación de redes sexuales (y sociales).
- Asistir a una fiesta de sexo y consumir drogas son potenciales contribuidores para la transmisión y adquisición del VIH y otras ITS.



# Desafíos para la prevención y el abordaje

- ¿Cómo acceder a estos espacios?, y/o
- ¿Cómo acceder a hombres que han dejado de asistir a los locales de sexo?
- Entender las necesidades o motivos que llevan a estos hombres a asistir a una fiesta de sexo.
- ¿Prevención combinada? ¿PrEP?
- Prevención positiva
- Unidades del VIH deben ser los espacios más apropiados para detectar y hacer derivaciones oportunas.
- Servicios para HSH con consumo problemático deben estar adaptados y abordar la relación drogas-sexo.



**¡MUCHAS GRACIAS!**



Centre d'Estudis Epidemiològics  
sobre les Infeccions de Transmissió  
Sexual i Sida de Catalunya