

# Programa de formación e intervención en prácticas de chemsex: Sexo, drogas y TÚ



A.Gonzalez –Baeza, H. Dolengevich , L. Iburguchi  
Apoyo Postivo

## INTRODUCCIÓN:

- Se han descrito prevalencias relativamente alta de uso de drogas durante la práctica de relaciones sexuales (chemsex) en determinados grupos de hombres que tienen sexo con hombres en España (33%-57%)
- Entre los HSH, aquellos con infección por VIH parecen practicar Chemsex con más frecuencia
- Este tipo de prácticas se ha asociado con mayores diagnósticos de ITS, prácticas sexuales de riesgo, fallos de adherencia a TAR, trastorno por consumo de sustancias y trastornos mentales entre otros

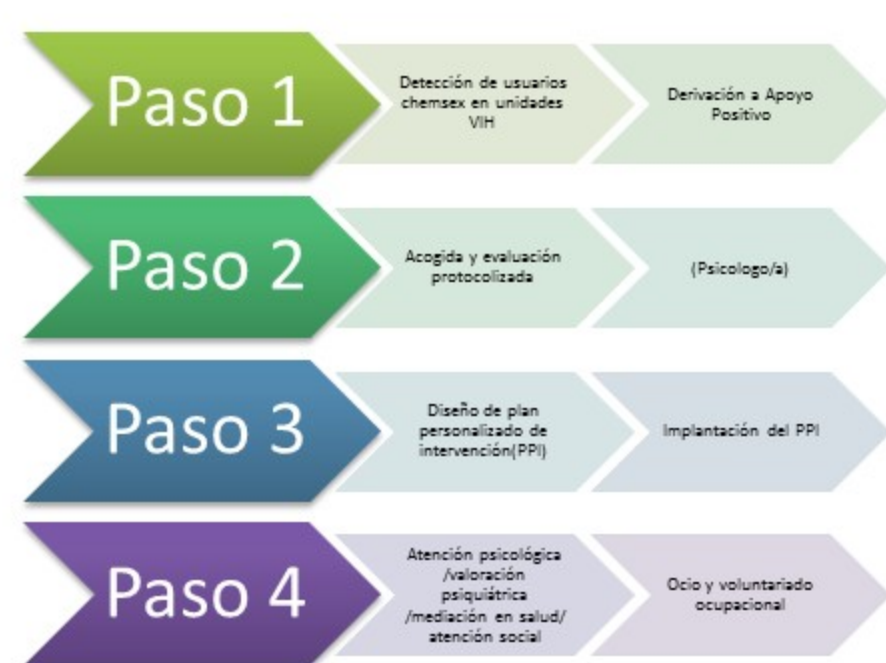
## OBJETIVOS:

- Diseñar y poner en marcha un programa piloto que permita:
  - ✓ Sensibilización al fenómeno de chemsex por parte de colectivos vulnerables y agentes de salud
  - ✓ Diseñar intervenciones específicas e individualizadas para personas que tienen prácticas de chemsex
  - ✓ Un espacio de reflexión y de búsqueda de información para una la toma de decisiones informada y
- Evaluar la eficacia las intervenciones del programa sobre distintas variables: emocionales, calidad de vida, prácticas de chemsex y consecuencias asociadas a la práctica

## METODOLOGÍA:

### Acciones desarrolladas

- Sesiones formativas en las Unidades de VIH, Unidades de Urgencia, otros recursos sanitarios y asociaciones LGTBI
- Establecimiento de protocolos específicos de derivación y desde las diversas unidades que reciben la formación
- Difusión de información sobre el fenómeno de chemsex y el programa en redes para acceso directo de usuarios
- Acogida y diseño plan personalizado de intervención. Fases:
  - **Acogida y evaluación de necesidades** (psicólogo/a): 3-4 sesiones
  - **Diseño del plan personalizado de intervención** con derivación a los distintos recursos en función de necesidades



### Profesionales y acciones del programa

- **Mediador en salud:** Información y reducción de riesgos: Evaluación y/o intervención psiquiátrica: Psiquiatra
- **Psicólogo/a y/o Psiquiatra:** Psicoterapia
- **Trabajadora social:** atención social y asesoramiento jurídico/laboral
- Ocio y voluntariado ocupacional

## Evaluación de los resultados de intervención

- Variables recogidas mediante cuestionario autoinformado y entrevista en las evaluaciones iniciales, tras 6 meses de inclusión en el programa y tras 1 año para valorar la eficacia sobre distintas áreas de la persona

La **Tabla 1.** muestra las áreas de evaluación principales y cuestionarios autoinformados utilizados para la recogida de información

ÁREAS DE EVALUACIÓN	PRUEBAS ADMINISTRADAS
MOTIVACIÓN PARA EL CAMBIO	Escala de evaluación del cambio de la Universidad de Rodhe Island
DESEO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Escala Mannheim para el Craving
AUTOESTIMA	Escala de autoestima de Rosenberg
ANSIEDAD Y DEPRESION	Hospital Anxiety and Depression Scale(HADS)
CALIDAD DE VIDA	Test para la evaluación de la calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas (TESVAC)
IMPULSIVIDAD	Escala de impulsividad de Barratt

## CONCLUSIONES :

Mediante el programa presentado pretendemos desarrollar y evaluar la eficacia de distintas intervenciones llevadas a cabo como experiencia piloto. De demostrarse la eficacia de distintos tipos de intervenciones en personas que practican chemsex, las acciones específicas eficaces podrán formar parte de protocolos comunes que mejoren la atención en estos casos.

**Referencias:** Mansergh G, Colfax GN, Marks G, Rader M, Guzman R, Buchbinder S (2001). The circuit party mens' s health survey :findings and implications for gay and bisexual men. Am J Public Health;91: 953-8  
Fernandez. Dávila P(2014). Comportamiento sexual en hombres lationamericanos quet tienen sexo con hombres en España: una triangulación de métodos para entender su vulnerabilidad y el riesgo de infección por el VIH . Tesis doctoral . Barcelona : Uniiiversidad Ramòn Llul

Agradecimiento por donación para el desarrollo del Proyecto:

