

Programa de educación y salud sexual para usuarios de chemsex: una respuesta coordinada desde la ONG Apoyo Positivo y el Instituto de Adicciones de Madrid

Curto Ramos, Javier (1,2); Lombao Pardo, Carlos (1); Castillo Gonzalez Clara (1); Molina Prado, Rocío (3); Varas Soler, Paloma (4); Barrio Fernández, Pablo (1); González Baeza, Alicia (1,5); Rúa, Guadalupe (1,5); Iburguchi, Lorena (1); García, Almudena (1), Garrido, Jorge (1); Dolengevich Segal, Helen (1,6);

- (1) ONG Apoyo Positivo,
- (2) Hospital Universitario La Paz;
- (3) Centro Atención Adicciones Arganzuela, Instituto Adicciones, Madrid Salud;
- (4) Sección Programas Asistenciales, Instituto Adicciones, Madrid Salud;
- (5) Idipaz, Hospital Universitario La Paz;
- (6) Hospital Universitario Del Henares

E-mail de contacto: javicurto88@hotmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Apoyo Positivo es una organización no gubernamental que nace en 1993 para defender los derechos de las personas afectadas por el VIH, así como su integración en la sociedad. Ha desarrollado un nuevo modelo de ONG, basado en la innovación social, la promoción de la diversidad y sus necesidades, en tres principales áreas: salud, educación y derechos.

Desde mayo de 2016 se desarrolla el programa “Sexo, Drogas y Tu” en Apoyo Positivo. Los objetivos del programa han sido:

- Concienciar a la población general de la problemática en salud del fenómeno chemsex (entendido éste como el uso intencionado de drogas psicoactivas antes o durante las relaciones sexuales, para incrementar la duración, la excitación y el placer sexual y en el que juegan un papel importante las aplicaciones de geolocalización) ^(1,2,3).

- Formar al personal sociosanitario para la detección e intervención con personas con prácticas de chemsex, y facilitar una atención integral y personalizada según sus necesidades. Parte de estas necesidades de atención se corresponden con pacientes que presentan complicaciones médicas y psiquiátricas (síntomas psicóticos, trastornos afectivos), y que por tanto requieren atención psicológica y psiquiátrica (4). También existen necesidades de atención en rela-

ción con la educación y salud sexual tanto en el ámbito hospitalario y ambulatorio, como en centros de salud mental y centros de atención a las adicciones.

Durante el 2017 se firma un acuerdo desde Apoyo Positivo con el Instituto de Adicciones de Madrid, con el fin de realizar un programa cuyos objetivos principales son facilitar una alternativa de ocio saludable, ofrecer talleres de capacitación de pares, y talleres de educación y salud sexual, a las personas usuarias de chemsex de los Centros de Atención a las Adicciones (CAD) de Madrid Salud. En este artículo se describen los talleres de educación y salud sexual, así como el perfil de sus usuarios, y se presenta un análisis de resultados, incluyendo la satisfacción y utilidad percibidas.

Los objetivos generales de los talleres fueron los siguientes:

- Ofrecer un espacio seguro, libre de prejuicios, reflexivo y participativo, donde los usuarios puedan establecer una relación positiva con su sexualidad, que sirva de modelaje para una alternativa sexual positiva.

- Fomentar hábitos sexuales saludables a través del autoconocimiento, así como una reducción de riesgos y daños.

Así mismo, se plantearon los siguientes objetivos derivados de los ejes conceptuales de la sexología: la sexuación, las vivencias de la sexualidad y la expresión de la erótica. Están basados en el modelo de educación sexual propuesto por Carlos de la Cruz ⁽⁵⁾:

- *Conocerse*: comprender y conocer el cuerpo y los estados emocionales desde el paradigma de la diversidad, con las peculiaridades y características individuales. Comprender y conocer el desarrollo sexual humano, los elementos básicos de la respuesta y satisfacción sexuales, el deseo sexual, afectos y emociones asociadas y la fisiología del placer.

- *Aceptarse*: reconocer las necesidades afectivas, desarrollar estrategias para poder aceptar la identidad y orientación sexuales, la figura corporal y elaborar un adecuado autoconcepto.

- *Vivirse satisfactoriamente*: desarrollar habilidades y estrategias que permitan vivir la erótica y las relaciones personales de forma satisfactoria.

DESCRIPCIÓN

Captación de participantes

Tras establecer el convenio de colaboración con los CAD Tetuán y Arganzuela de Madrid, a través del Instituto de Adicciones de Madrid, se ofreció a los usuarios de dichos centros con prácticas de chemsex y a los que participaban en el programa “Sexo, Drogas y Tú”, la posibilidad de participar en los talleres, con inicio en octubre de 2018 y finalización en diciembre de 2018.

Metodología

Para organizar los talleres se han utilizado conceptos y modelos de la teoría cognitivo conductual, modelo sistémico y el modelo del Hecho Sexual Humano. Nos centramos en las teorías constructivistas, con un modelo colaborativo entre facilitadores y usuarios, elaborando un diálogo a partir de las preguntas traídas por los propios usuarios, y desarrollando la reflexión conjunta para facilitar la asimilación de nuevos aprendizajes y una mayor integración de la información. Se trabajó en la comprensión e influencia de las redes sociales y aplicaciones de geolocalización en la sexualidad, ya que dichas tecnologías no sólo facilitan los

encuentros eróticos, sino que constituyen espacios donde se producen aprendizajes y desarrollo socioafectivo, y pueden suponer también un lugar donde encontrar apoyos dentro de la propia comunidad LGBTI.

Por otro lado, adoptamos las bases de la teoría del Hecho Sexual Humano, iniciada por Efigenio Amezúa ⁽⁶⁾, que define la sexología dentro de la triada del ser como persona sexuada (el sexo), la forma de sentir como ser sexuado (la sexualidad) y la forma de expresarse (la erótica). También nos hemos apoyado en el modelo de educación sexual desarrollado por Carlos de la Cruz y el modelo de ética de la sexualidad desarrollado Félix López ⁽⁷⁾, que desarrolla una teoría de la sexualidad comprendida desde un prisma biológico, social y desde el desarrollo biográfico particular de cada individuo.

Se programaron 6 talleres grupales abiertos en el CAD Arganzuela para usuarios de dicho centro, con una duración de dos horas por taller, una vez por semana durante seis semanas. Se programaron para un volumen de 8-12 personas por taller.

Se realizaron otros 6 talleres en el CAD Tetuán para usuarios de dicho centro, con la misma estructura y contenidos, duración, número de usuarios y periodicidad que los realizados en CAD Arganzuela.

Los talleres fueron conducidos por dos facilitadores: un psiquiatra y un psicopedagogo sexólogo. Participaron como observadoras profesionales del CAD, con diferentes formaciones.

Las intervenciones realizadas fueron abiertas y adaptadas a las necesidades de los usuarios atendidos, por medio de dinámicas vivenciales, conversaciones abiertas en las que pudieran plantear sus pensamientos, creencias y mitos de la sexualidad con completa libertad. Se trabajó con diferentes herramientas y dinámicas para deconstruir, de manera autónoma, los estigmas y prejuicios dentro de su vivencia de la sexualidad.

Los contenidos de los talleres se pueden observar en la Tabla 1.

TABLA 1. CONTENIDO DE LOS TALLERES.

	TEMAS	CONTENIDOS
1	El Hecho Sexual Humano	Conceptos de sexo, sexualidad y erótica, como base para la comprensión y desarrollo de lo que somos, lo que sentimos y expresamos como personas sexuadas.
2	Modelo biopsicosocial de la sexualidad y de la salud sexual	Conceptos y comprensión de la influencia de factores médicos, psicológicos, socioculturales en la sexualidad y salud sexual
3	Erotismo, cuerpo y placer	Concepción de los cuerpos, deseos, necesidades, expresiones y placeres de una forma amplia, variable y diversa dentro del desarrollo biográfico de cada participante.
4	Modelos relacionales	Análisis de los modelos de amor romántico y relacionales, así como su influencia en las practicas eróticas, búsqueda de pareja y satisfacción personal.
5	Comunicación y expresión del deseo, utilización saludable de las aplicaciones de contacto	Modelos de comunicación y relación, centrados en las necesidades individuales y deseos individuales. Herramientas y habilidades sociales necesarios para usos de aplicaciones y redes sociales.
6	La diversidad y los derechos sexuales como herramienta para la motivación al cambio	Comprensión y conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, como una herramienta para identificar situaciones de vulnerabilidad

Al final de los talleres se les ofreció una encuesta de evaluación anónima que incluía satisfacción y utilidad percibida, con el objetivo de optimizar la organización del taller, los contenidos, y conocer las necesidades reales de las personas a las que van dirigidos los talleres. Las áreas evaluadas se pueden observar en la Tabla 2.

Resultados

Acudieron un total de 27 usuarios a los talleres de salud sexual, con una media de entre 7 y 8 personas por taller. El perfil más habitual de usuarios fue el de varón de nacionalidad española, de entre 35 y 45 años, con consumo percibido como problemático.

Más del 90% de los participantes señaló con una puntuación de 8 o más (siendo 0 el valor más negati-

vo y 10 el más positivo) los contenidos, la metodología empleada, el grado de aprovechamiento del taller y su organización. En relación con la duración del taller un 30% consideró que la duración era ajustada y un 70 % consideró que era insuficiente.

En la evaluación de los aspectos negativos y mejorables se señaló fundamentalmente el tiempo reducido de los talleres, y la asistencia variable de participantes, ya que dificultaba la creación de sentimiento percibido de grupo. Asimismo, se identificó como elemento que no facilitaba la apertura y la expresión de las emociones el hecho de que además de los formadores (auto-identificados como pertenecientes a la comunidad LGBTI), estuviera presente un elevado número de observadores profesionales. Los usuarios consideraron que hubiera sido más fácil ofrecer un relato de su ex-

TABLA 2. EVALUACIÓN DE LOS TALLERES.

CONTENIDOS DEL TALLER	Contenidos teóricos impartidos, el contenido de las actividades vivenciales y debates.
METODOLOGÍA EMPLEADA	Adecuación de metodología a objetivos de los talleres.
APROVECHAMIENTO DEL TALLER	Grado de aprendizaje conseguido con el taller, interés despertado por los temas del taller y la respuesta a expectativas previas
ORGANIZACIÓN DEL TALLER	Información previa sobre el taller y adecuación del horario
DURACIÓN DEL TALLER	Duración y número de talleres realizados.

perencia si todas las personas del taller incluidos usuarios, facilitadores y observadores, hubieran sido hombres pertenecientes al colectivo LGBTI.

Se señaló que el horario fijado de antemano sin contar con disponibilidad de los asistentes, dificultó la asistencia a los talleres. Dos personas destacaron que había conceptos relacionados con la sexualidad desde el modelo del Hecho Sexual Humano, complicados de entender si no se tenían conocimientos previos sobre sexualidad.

Los aspectos identificados como positivos por los participantes fueron los conocimientos de la materia por parte de los facilitadores, la utilización de técnicas muy participativas tales como grupos pequeños y debate con exposición posterior para fomentar la discusión, así como la posibilidad de exponer experiencias personales y dotarlas de sentido en un entorno de iguales.

CONCLUSIONES Y LECCIONES APRENDIDAS

Algunas de las limitaciones más importantes de este programa identificadas por los usuarios fueron: la dificultad para exponer en grupo cuestiones relacionadas con la sexualidad, la presencia de psicopatología en estado agudo que dificultaba la asistencia al CAD, así como el estigma relacionado con la asistencia a recursos de adicciones.

Al tratarse de un proyecto financiado y dependiente de una subvención, existieron limitaciones económicas para darle continuidad en el tiempo. Actualmente, además, existe una falta de apoyo por parte de las instituciones y recursos públicos para el abordaje de la sexualidad y problemas relacionados con la misma. Otra de las limitaciones fue que no se utilizaron encuestas comparadoras antes y después de la intervención, lo que hubiera permitido un adecuado proceso de evaluación. También hubiera sido conveniente realizar una evaluación continua del proceso, ya que de ese modo se podrían haber ido modificado los contenidos o la metodología para lograr la consecución de los objetivos del programa.

Debido a las estrategias utilizadas para reclutar participantes a partir de programas específicos de uso problemático de chemsex, el grupo presentó una importante homogeneidad y gravedad de los casos, sin representación de participantes con prácticas de chemsex no problemático.

De cara a mejorar a mejorar la calidad del programa descrito sería necesario:

- Desarrollar estrategias de evaluación más adecuadas y complementar la intervención grupal con asesorías individuales.
- Realizar una formación en educación y salud sexual para profesionales que atienden a personas que practican chemsex, de forma que puedan replicar el

programa descrito de forma periódica en sus centros de trabajo.

- Modificar las estrategias de captación de participantes, incluyendo usuarios con chemsex problemático y no problemático.

Lograr una comprensión y abordaje del chemsex en su complejidad exige desarrollar programas de formación interdisciplinar y la creación de redes de trabajo. En este sentido, es fundamental la cooperación interinstitucional entre los diferentes dispositivos asistenciales y los servicios de atención que ofrecen las ONG. Dadas las características del fenómeno, es necesario incluir en la atención a las personas que practican chemsex, las perspectivas de género, de la diversidad y de los derechos sexuales, así como la perspectiva de reducción de riesgos y daños.

El chemsex problemático debe ser abordado de manera integral con una adecuada atención psiquiátrica, psicológica y médica, teniendo en cuenta también otras áreas tales como la esfera sexual, e incluyendo intervención terapéutica, asesoramiento, formación y prevención. El programa de intervención en educación y salud sexual es una iniciativa pionera en España y ha sido percibido como satisfactorio y útil por los usuarios para mejorar su salud sexual.

Hasta ahora no se han descrito intervenciones en salud sexual para usuarios que practican chemsex desde el área de la sexología, dado que se ha dado prioridad al modelo biomédico de disfunciones y riesgos en sexualidad. En muchas ocasiones, este modelo no ofrece respuestas adecuadas para desarrollar una vivencia de la sexualidad sana, completa y placentera, sino que tiende a centrarse en las dificultades sexuales y su tratamiento. Es necesario plantear un nuevo modelo, no sólo centrado en el riesgo, sino en la construcción de la vivencia en positivo de la sexualidad de una forma más amplia, como la que nos ofre-

ce la teoría del Hecho Sexual Humano o el modelo biopsicosocial. Para lograr este objetivo es preciso fomentar espacios y formaciones como el programa descrito, donde las personas puedan expresarse y vivirse de una forma segura y cómoda en un entorno de iguales, donde no sentirse etiquetados o juzgados por sus características individuales, vivencias, necesidades y experiencias, siempre con un programa desarrollado a partir de conocimientos y estudios realizados dentro de un modelo científico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pufall EL, Kall M, Shahmanesh M, Nardone A, Gilson R, Delpech V, et al. Sexualized drug use ('chemsex') and high-risk sexual behaviours in HIV-positive men who have sex with men. *HIV Med.* 2018;19(4):261-70.
2. Dolengevich-Segal H, Rodríguez-Salgado B, Belles-teros-López J, Molina-Prado R. Chemsex. An emergent phenomenon. *Adicciones.* 2017 ;29(3):207-209
3. Soriano R. El chemsex y sus vínculos con el uso de aplicaciones de geolocalización entre hombres que tienen sexo con hombres en España: un análisis etnográfico virtual. *Rev Multidisc Sida.* 2017;5(11):8-20. Disponible en: <http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/el-chemsex-y-sus-vinculos-con-el-uso-de-aplicaciones-de-geolocalizacion-entre-hombres-que-tienen-sexo-con-hombres-en-espana-un-analisis-etnografico-virtual/> (Consulta diciembre 2018)
4. González-Baeza A, Iburguchi L, Curto J, Barrio P, García A, Dolengevich H. Perfil e intervención con usuarios de chemsex atendido en el Programa Sexo, Drogas y Tú (Apoyo Positivo). *Revista Multidisciplinar del Sida.* 2018;6(14):40. Disponible en: <http://www.revistamultidisciplinardelsida.com/abstracts-de-las-comunicaciones-y-posters-mas-destacados/> (Consulta diciembre 2018)
5. De la Cruz Martín-Romo C. Educación de las sexualidades. Madrid: Cruz Roja Juventud; 2003.
6. Amezúa E. El sexo: Historia de una idea. *Rev Esp Sexol.* 2003;115-116:1-237.
7. López Sánchez F, Carcedo González R, Fernández Rouco N. Educación sexual y ética de las relaciones sexuales y amorosas. Madrid: Pirámide; 2017.