

CHEMSEX

Jaime Vega Costa

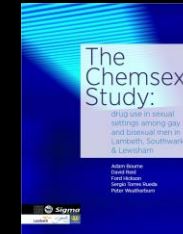
Unidad de VIH/ITS, H. Bellvitge

24/10/2024

CHEMSEX

- Concepto
 - Características
 - Problemática
 - Abordaje
 - Limitaciones
 - Aplicables
-

CONCEPTO



- Sexo entre **hombres** que se lleva a cabo bajo la influencia de sustancias consumidas **justo antes y/o durante** la actividad sexual.
- Gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, personas trans y no binarias que se involucran en la **cultura de sexo ocasional gay**.
- Uso **intencionado** de sustancias para tener relaciones sexuales por un período largo de **tiempo** entre GBHSH.
- Uso sexualizado de **metanfetamina, mefedrona y GHB/GBL**, en menor medida cocaína y ketamina (Europa).

Bourne, Sigma Research, 2014
European ChemSex Forum, 2018
Stuart, Drugs and Alcohol Today, 2020
Whitlock, HIV Medicine, 2021

POR QUÉ GBHSH

- Estresores externos e internos, crisis identitaria.
 - Dinámicas patriarcales masc/fem, homofobia internalizada.
 - Trauma de la epidemia de VIH/SIDA.
 - Herramientas de gestión adaptativa o desadaptativa. Evasión, validación, recompensa.
 - Presión social dentro de la comunidad gay.
 - Tecnologías de encuentros ocasionales, contextos de ocio sexual.
-

POR QUÉ SEXO + DROGAS

Results We broadly distinguished two groups of reasons for combining sex and drugs, within which we described eight distinct motivations. The first major group of motivations for combining drugs with sex was that drugs provide the means by which men can have the sex they desire by increasing libido, confidence, disinhibition and stamina. The second major group of motivations for chemsex was that drugs enhance the qualities of the sex that men value. Drugs made other men seem more attractive, increased physical sensations, intensified perceptions of intimacy and facilitated a sense of sexual adventure.

Weatherburn, Sex Transm Infect, 2016

POR QUÉ SEXO + DROGAS

In chemsex, different classes of substances are combined with sex to varying effects. Powerful stimulants like crystal methamphetamine and mephedrone, other stimulants like cocaine, and more recently other cathinones, are used by gay men and trans and non-binary people in the context of gay hook-up culture. Use of these stimulants plus sildenafil (Viagra) can result in long sex sessions with greatly increased high-risk sexual behaviour.

GHB/GBL is a depressant also commonly associated with chemsex. GHB/GBL is often used to 'get into the mood' before or to 'mellow out' after the speedy charge of crystal meth and other stimulants.

The power of the experience, the intensity and addictiveness of these particular substances, and the complexity of the emotional and social factors involved, can lead to problematic conditions and behaviours.

CARACTERÍSTICAS

Cultura de encuentros sexuales ocasionales de la comunidad gay.

- Aplicaciones de geolocalización (contactos, sustancias).

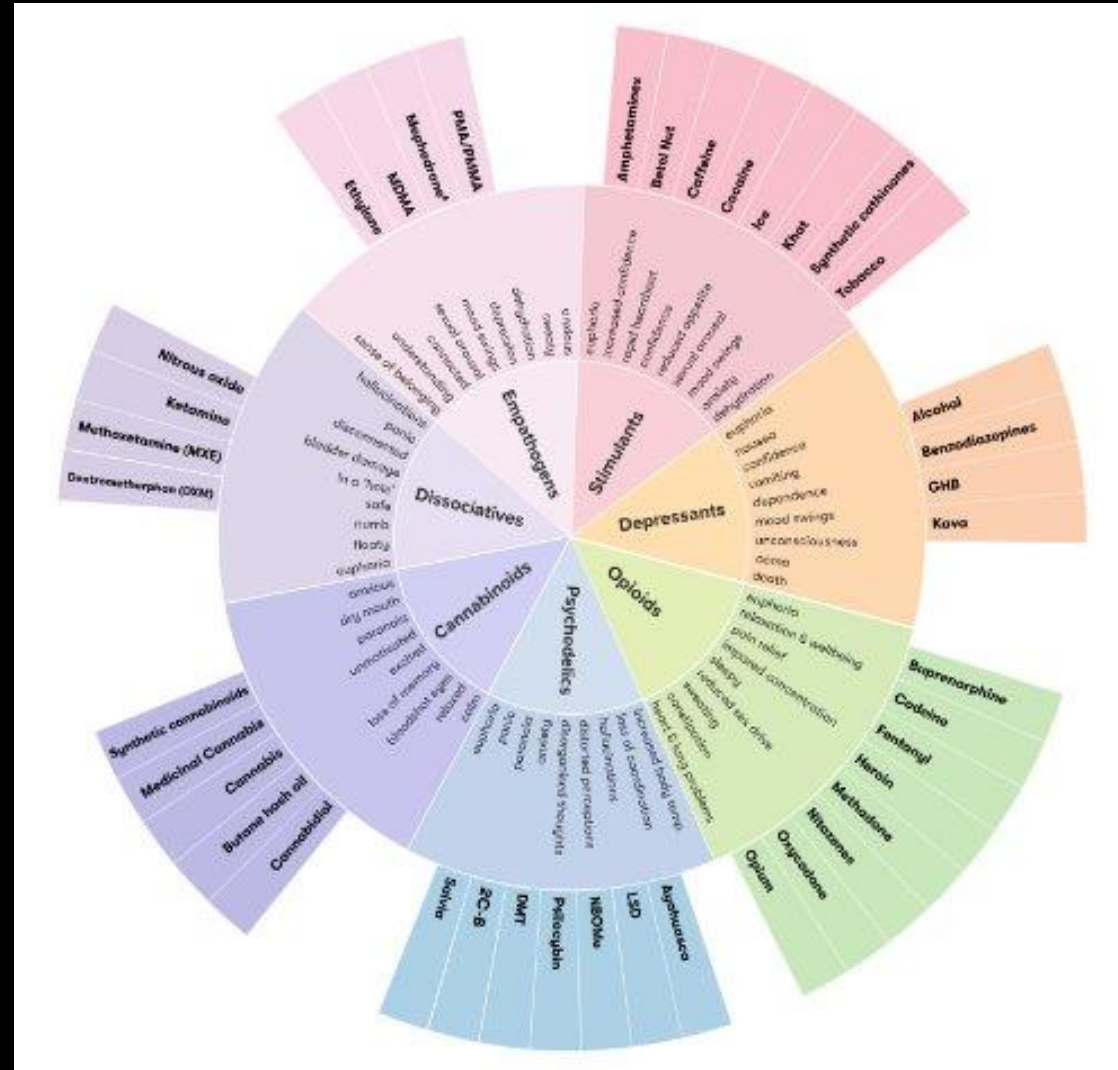
Uso menos frecuente de preservativo.

Contextos variables.

- Grupos, casas particulares (chill), locales de ocio sexual, saunas, cruising.

Drogas.

DROGAS

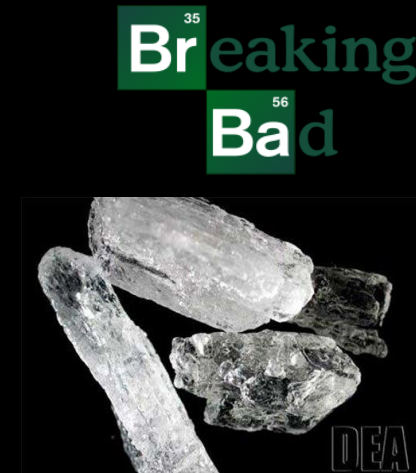


<https://adf.org.au/insights/drug-wheel/>

DROGAS

Metanfetamina / tina

- Fumada > IV
- Potencial adictivo
- Sobreestimulación, bajada
- Psicosis
- Impacto sobre vida diaria
- Consciencia y control



DROGAS

GHB y GBL / G / chorri / éxtasis líquido

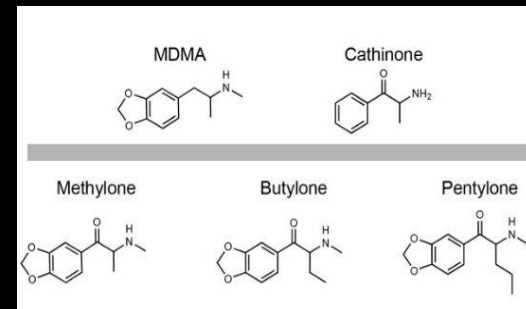
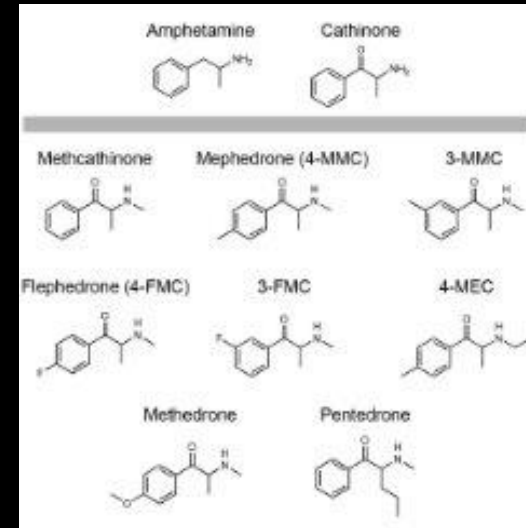
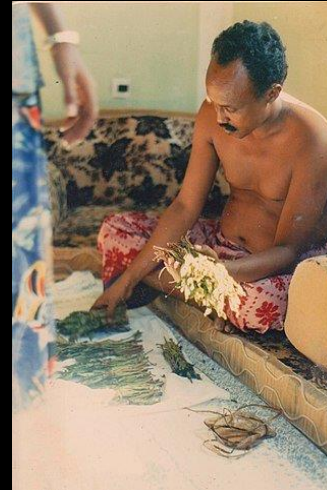
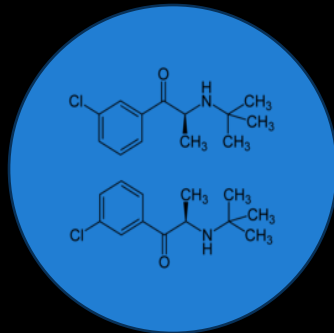
- Oral (disuelto)
- Dosificación (mL, tiempo)
- Riesgo de coma y depresión respiratoria
- Peligro combinar con alcohol
- Consentimiento
- Riesgo de delirium tremens



DROGAS

Mefedrona y otras catinonas

- 4-MMC, 3-MMC, 3-CMC, 2-MMC
- Intranasal > IV

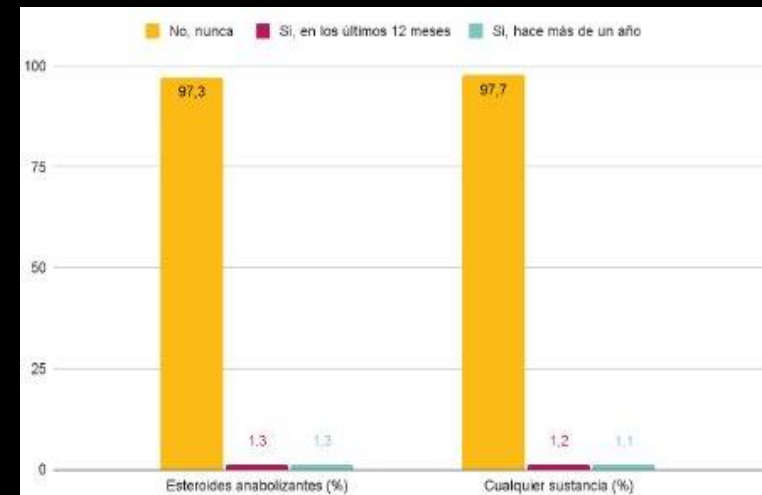
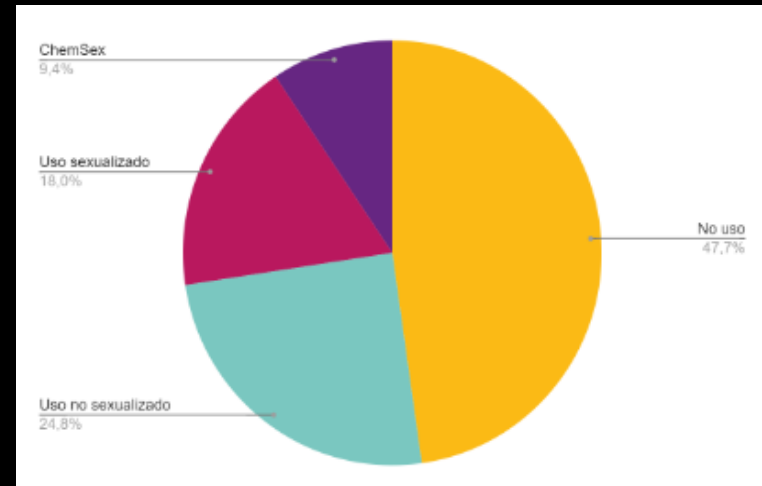


SLAM

Minoritario

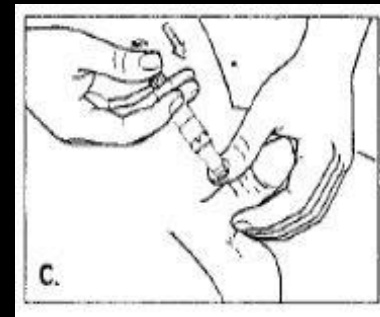
Factor añadido de marginalización

- Tina
- Mefedrona
- Alfa
- Ketamina



POTENCIADORES ERECCIÓN

- No inyectables
- Inyectables



POPPER

Peligro al combinar con viagra.



PROBLEMÁTICA

No siempre es algo problemático, pero puede llegar a ser **extremadamente** problemático.

SALUD SEXUAL

- ITS: mayor probabilidad de ITS/VIH/VHC, mayor número de PS y más prácticas de riesgo (sexo transaccional, sexo grupal, sesiones muy largas...).
- Dificultad o incapacidad para tener actividad sexual fuera del chemsex.
- Violencia sexual.

Pufall, HIV Med, 2018
Platteau, Drugs and Alcohol Today, 2019
Cabezas, ABD, 2021

SALUD SEXUAL

TABLA 2. PREVALENCIAS SEGÚN CADA TIPO DE VIOLENCIA SUFRIDA Y EJERCIDA

| | HE RECIBIDO VIOLENCIAS | | HE EJERCIDO VIOLENCIAS | |
|------------------|------------------------|----------|------------------------|----------|
| | En una o más ocasiones | A menudo | En una o más ocasiones | A menudo |
| Acoso | 43,5% | 3,6% | 14,6% | 1,8% |
| Agresión | 35,5% | 1,8% | 15,1% | 1,1% |
| Violencia sexual | 33,5% | 2,2% | 10,7% | 1,1% |
| Violación | 25,7% | 0,7% | 6,2% | 0,4% |

- **Violencia sexual:** hace referencia al acto de coacción o amenaza hacia una persona con el objetivo de que lleve a cabo una determinada conducta sexual, por extensión, se consideran también como ejemplos de violencia sexual "los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y/o el lugar de trabajo. La violencia sexual se manifiesta con actos agresivos que mediante el uso de la fuerza física, psíquica o moral reducen a una persona a condiciones de inferioridad para imponer una conducta sexual en contra de su voluntad.
- **Agresión sexual:** exige que haya violencia o intimidación, no sucede lo mismo con el abuso. El delito básico de la agresión no exige que haya acceso carnal, por ejemplo, sería la conducta consistente en tocar las zonas íntimas de la víctima u obligarla a desnudarse. Cuando existe acceso carnal por vía vaginal, anal o bucal, o introducción de miembros corporales u objetos por alguna de las dos primeras vías, estamos ante lo que se conoce comúnmente como violación.
- **Acoso sexual:** según la Directiva 2006/54/CE del Parlamento Europeo, se refiere a cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual o con connotaciones sexuales, que tenga el propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo. Resulta fundamental tener conocimiento sobre este aspecto en relación al acoso sufrido en el uso de aplicaciones móviles, sitios web o contextos sexuales. Situaciones que pueden abarcar desde la intimidación, el menosprecio, la recepción de amenazas para exponer información personal o fotos y vídeos íntimos, así como atravesar situaciones de violencia.
- **Abuso sexual:** como dicta el artículo 181.2 del Código Penal, se consideran abusos sexuales los que se ejecuten sobre personas que se encuentren privadas de sentido o de cuyo trastorno mental se abuse, así como los que se cometan anulando la voluntad de la víctima mediante el uso de fármacos, drogas o cualquier otra sustancia natural o química idónea a tal efecto.

SALUD SEXUAL

NCS experiences

Of all participants, 161 of 891 (18.1%) reported at least one NCS experience in the past 5 years (table 1). Overall, the group of participants engaging in chemsex and the group of participants who did not engage in chemsex did not differ in prevalence of NCS in the past 5 years (58 of 237, 21.2% vs 103 of 618, 16.7%; $p=0.109$). However, among participants who reported NCS, two specified types of NCS differed significantly between chemsex and non-chemsex engagers: (1) MSM who engaged in chemsex reported 'being touched against one's will' less often (13 of 58; 22.4% vs 41 of 103; 39.8%; $p=0.036$). (2) MSM who engaged in chemsex reported 'having passed out and not remembering what happened during drug use' (all possible drugs and/or alcohol) more often (24 of 58; 41.4% vs 9 of 103; 8.7%; $p<0.001$).

ABUSO DE SUSTANCIAS

- Intoxicaciones.
 - Abuso de metanfetamina.
 - Complicaciones de consumo intravenoso.
-

PSICOSOCIAL

| Variable | Chemsex group | | Non-chemsex group | | Test statistic | Significance | Effect size |
|------------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------|----------------|--------------|-------------|
| | N | Mdn (IQR) | N | Mdn (IQR) | Mann-Whitney-U | p-value | r |
| PHQ-9 score | 253 | 4.00 (4.00) | 150 | 3.00 (4.25) | 14725.5 | 0.000* | 0.18 |
| GAD-7 score | 242 | 3.00 (4.00) | 149 | 2.00 (3.00) | 15648.0 | 0.029* | 0.11 |
| PHQ-15 score | 252 | 5.00 (5.00) | 151 | 3.00 (4.00) | 15807.0 | 0.004* | 0.14 |
| Number of traumatic events | 237 | 2.00 (2.00) | 142 | 1.00 (2.00) | 14749.5 | 0.023* | 0.11 |
| | N | % | N | % | χ^2 | p-value | Phi |
| PHQ-9 score \geq 10 | 253 | 11.9 | 150 | 12.0 | 0.002 | 0.966 | |
| GAD-7 score \geq 10 | 242 | 8.3 | 149 | 8.7 | 0.025 | 0.874 | |
| PHQ-15 score \geq 10 | 252 | 13.5 | 151 | 10.6 | 0.729 | 0.393 | |
| PTSD Screener score \geq 3 | 234 | 11.5 | 139 | 12.9 | 0.164 | 0.686 | |
| Suicide plans lifetime | 251 | 12.7 | 152 | 14.5 | 0.243 | 0.622 | |
| Suicide attempts lifetime | 251 | 9.6 | 152 | 5.3 | 2.393 | 0.122 | |
| Non-consensual sex acts | 233 | 47.2 | 133 | 26.8 | 15.075 | 0.000* | 0.194 |
| Violence in a sexual setting | 233 | 15.5 | 138 | 9.4 | 2.749 | 0.097 | |
| HIV positive | 199 | 41.2 | 96 | 13.5 | 22.700 | 0.000* | 0.277 |
| HIV status unknown | 199 | 3.5 | 96 | 9.4 | 4.331 | 0.037* | 0.121 |
| Hepatitis C positive | 198 | 2.0 | 70 | 0.0 | a | 0.576 | |
| Hepatitis C status unknown | 198 | 8.1 | 70 | 11.4 | 0.711 | 0.399 | |

Bohn, Front Psychiatry, 2020

MRSA COMUNITARIO

This study first reports an increasing incidence of community-associated methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (CA-MRSA) infections in people living with HIV (PLWH) who engage in chemsex in Barcelona, Spain.

All participants presented with skin and soft tissue infections, more than one third required hospitalization, and half had recurrence. Empirical initial antibiotic therapy was not optimal in > 60% of the infections.

Methamphetamine and gamma-hydroxybutyric acid (GHB) were the drugs most prevalent used, and slamming was reported in almost half of the participants.

Panton-Valentin leukocidin was detected in all isolates, and clonality was demonstrated since > 80% of isolates were the same clone.

Clinical suspicion and microbiological diagnosis of CA-MRSA infections in PLWH who have engaged in chemsex are required to provide adequate therapy, and prevention interventions should be designed.

ABORDAJE

Asociaciones comunitarias

- BCN Checkpoint
- Energy Control (Asociación Bienestar y Desarrollo) - Chem-safe
- gTt-VIH - www.infodrogas-vih.org
- Stop - www.chemsex.info - <https://www.youtube.com/@stoponglgtbi>

Alternativas de ocio no sexualizado



ABORDAJE

Unidades de ITS / VIH

- Evaluación de riesgo sexual
- PrEP
- Cribado de ITS



ABORDAJE

Dispositivos de salud mental

- CAS
 - CMSA
 - PCP
-

REDUCCIÓN DE RIESGOS



1 El consumo de drogas es y seguirá siendo **una realidad**: siempre habrá personas que deseen tomar drogas del mercado regulado y no regulado - legales e ilegales - a pesar de los esfuerzos preventivos y/o represivos para evitarlo.

2 Existen **diferentes motivaciones** para usar drogas, así como diferentes formas de consumo con **distintos niveles de riesgo**. El riesgo es multifactorial.

3 Existe un **placer asociado al uso de drogas**, reconocido y buscado por las personas que las usan, pero negado sistemáticamente por los enfoques abstencionistas o prohibicionistas.

4 Tomar drogas **no equivale a tener problemas**. Pensar que las personas se acercan a las drogas por ser vulnerables perpetúa el estigma.

5 La **adicción no es el único problema asociado a las drogas**. En la mayoría de los casos, los problemas son de tipo agudo y no pasan por el establecimiento de una dependencia.

6 El **uso responsable de drogas es posible**, de la misma manera que es posible la práctica responsable de otras actividades de riesgo.

7 La **información objetiva y útil** sobre sustancias, riesgos y pautas de uso de menor riesgo es una condición necesaria, aunque no suficiente, para facilitar una toma de decisiones informada.

8 Los esfuerzos tienden a dirigirse a la prevención del consumo y el tratamiento a las personas que han desarrollado problemas, **dejando desatendidas** a la mayoría de personas que usan drogas de manera recreativa, que no experimentan problemas, pero que están en riesgo de llegar a experimentarlos.

9 Los abusos de la postura oficial han generado **desconfianza y pérdida de credibilidad**. Además, las pautas de uso de menor riesgo tienden a ser censuradas y objeto de polémicas.

10 La **ilegalidad de las drogas es una fuente de daños** para las personas y las comunidades.

11 Los **espacios de ocio son espacios de diversión, socialización y placer**. También son espacios de riesgo donde muchos consumos de drogas tienen lugar.

12 En los espacios de ocio, **además de los riesgos asociados al uso de drogas, existen otros elementos de riesgo que deben ser atendidos** (vivencia de las sexualidades, prácticas sexuales, violencias, desplazamientos, actitudes y conductas de discriminación, etc.).

REDUCCIÓN DE RIESGOS

TRIPSIT

Guide to Drug Combinations

Version 4.8
Released on 13 Nov 2019 at 12:33 UTC

| | U2 | U4 | U6 | U8 | U10 | U12 | U14 | U16 | U18 | U20 | U24 | U30 | U36 | U48 | U72 | U96 | U120 | U144 | U180 | U216 | U240 | U288 | U360 | U432 | U576 | U720 | U864 | U1080 | U1296 | U1728 | |
|-------|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|---|
| U2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U6 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U8 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U10 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U12 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U14 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U16 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U18 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U20 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U24 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U30 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U36 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U48 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U72 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U96 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U120 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U144 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U180 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U216 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U240 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U288 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U360 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U432 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U576 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U720 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U864 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U1080 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U1296 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| U1728 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |



Mobile App

This information has been researched to the best ability by the Tripsit team, and the greatest effort has been made not to include suspicious or misleading information though some information may never be 100% accurate. This chart is meant as a quick reference guide and additional research must always be done. It is not sufficient to only consult this chart when considering a combination. Use at your own risk and please try to be safe. When mixing drugs keep potentiation in mind and start with lower doses of each substance. For more information on specific drugs visit <http://drugs.tripsit.me>

Up-to-date information, details, explanations, and references are published on <http://combo.tripsit.me>

Further information about individual drugs including dosages, durations, and HR advice is available at <http://drugs.tripsit.me/>



Support Us

LIMITACIONES

Colectivos vulnerables sin acceso a dispositivos de salud sexual.

Salud sexual de mujeres cis y otras personas asignadas mujer al nacimiento.

Salud de mujeres lesbianas, personas trans, intersex y otras disidencias sexo-género.

LIMITACIONES

The lack of focus on trans women in a themed issue of the International Journal of Drug Policy on sexualised drug use

David Goldsmith^{a,*}, Miriam Hillyard^b

^aImperial College London, Exhibition Road, London SW7 2AZ, United Kingdom

^bInstitute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, Denmark Hill, London SE5 8BB, United Kingdom

APLICABLES

- La falta de competencias culturales LGBTQ+ conduce a una atención discriminatoria.
 - No patologizar hábitos ni identidades.
 - Preguntar de manera innecesaria y no justificada por la intimidad sexual a personas disidentes resulta violento y estigmatizante.
 - Reducción de riesgos.
 - Empoderamiento y autonomía de paciente/usuarix.
-

APPLICABLES

The words we use to discuss health and relationships can have a powerful impact on our conversations with and about the people who access our services. Research shows that the words used to describe someone can influence our attitudes, beliefs, and behaviour toward them, including the care decisions we make as health or social service providers.^{1,2}

BIBLIOGRAFÍA

- Bourne, A et al; (2014) The Chemsex study: drug use in sexual settings among gay and bisexual men in Lambeth, Southwark and Lewisham. Technical Report. Sigma Research, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London.
 - A position paper from organisers and participants of the 2nd European Chemsex Forum Berlin, 22-24 March 2018
 - Stuart, David. (2019). Chemsex: origins of the word, a history of the phenomenon and a respect to the culture. *Drugs and Alcohol Today*. 19.
 - Whitlock GG, Protopapas K, Bernardino JJ, Imaz A, Curran A, Stingone C, Shivasankar S, Edwards S, Herbert S, Thomas K, Mican R, Prieto P, Nestor Garcia J, Andreoni M, Hill S, Okhai H, Stuart D, Bourne A, Conway K. Chems4EU: chemsex use and its impacts across four European countries in HIV-positive men who have sex with men attending HIV services. *HIV Med*. 2021
 - Weatherburn P, Hickson F, Reid D, Torres-Rueda S, Bourne A. Motivations and values associated with combining sex and illicit drugs ('chemsex') among gay men in South London: findings from a qualitative study. *Sex Transm Infect*. 2017
 - Alcohol and Drug Foundation. Drug wheel. 2021 <https://adf.org.au/insights/drug-wheel/>
 - Stop Sida. HomoSalud 2020: Consumo recreativo de drogas y su uso sexualizado (chemsex) en hombres gay, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) de España. Informe de resultados. Barcelona, mayo 2021.
 - The EMIS Network. EMIS-2017 – The European Men-Who-Have-Sex-With-Men Internet Survey. Key findings from 50 countries. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2019.
 - Heritage, Frazer & Baker, Paul. (2021). Crime or culture? Representations of chemsex in the British press and magazines aimed at LGBTQ+ men. *Critical Discourse Studies*. 19. 1-19.
 - Jaspal R. Chemsex, Identity and Sexual Health among Gay and Bisexual Men. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep 25;19(19):12124.
-

BIBLIOGRAFÍA

- Pufall, E.L.; Kall, M.; Shahmanesh, M.; Nardone, A.; Gilson, R.; Delpech, V.; Ward, H.; Positive Voices Study Group. Sexualized drug use ('chemsex') and high-risk sexual behaviours in HIV-positive men who have sex with men. *HIV Med.* 2018, 19, 261-270.
 - Platteau, Tom, Roger Pebody, Nia Dunbar, T Lebacqz and Ben Collins. "The problematic chemsex journey: a resource for prevention and harm reduction." *Drugs and Alcohol Today.* 2019
 - Cabezas A., Espín E., Menéndez A. Fuck Violence: violencias en contexto de Chemsex. (2020-2021). ABD Asociación Bienestar y Desarrollo.
 - Drückler S, Speulman J, van Rooijen M, De Vries HJC. Sexual consent and chemsex: a quantitative study on sexualised drug use and non-consensual sex among men who have sex with men in Amsterdam, the Netherlands. *Sex Transm Infect.* 2021 Jun;97(4):268-275.
 - Bohn A, Sander D, Köhler T, Hees N, Oswald F, Scherbaum N, Deimel D, Schecke H. Chemsex and Mental Health of Men Who Have Sex With Men in Germany. *Front Psychiatry.* 2020 Nov 4;11:542301.
 - De La Mora L, Pitart C, Morata L, Ugarte A, Martínez-Rebollar M, De Lazzari E, Vergara A, Bosch J, Roca I, Piquet M, Rodríguez A, Laguno M, Ambrosioni J, Torres B, González-
 - Cerdón A, Inciarte A, Foncillas A, Riera J, Fuertes I, Chivite I, Martínez E, Blanco JL, Soriano A, Mallolas J. Increasing of New CA-MRSA Infections Detected in people living with HIV Who Engage in Chemsex in Barcelona: An Ambispective Study. *Infect Dis Ther.* 2025 Aug;12(8):2179-2189.
 - Energy Control - <https://energycontrol.org/>
 - <https://tripsit.me/>
 - Goldsmith D, Hillyard M. The lack of focus on trans women in a themed issue of the International Journal of Drug Policy on sexualised drug use. *Int J Drug Policy.* 2019 Jun;68:1-2.
 - Language matters: Using respectful language in relation to sexual health, substance use, STBBIs and intersecting sources of stigma, 2019, Canadian Public Health Association. Disponible en <https://www.cpha.ca/language-matters-using-respectful-language-relation-sexual-health-substance-use-stbbis-and>
-

