

## NOTA DE PRENSA

### USO DE DROGAS PARA MANTENER RELACIONES SEXUALES

# Médicos internistas advierten que el 'chemsex' y el 'slam' han aumentado los casos de infecciones de transmisión sexual y producen afectación física, mental, social y legal

- Las ITS más frecuentes en España son la gonococia, la clamidiasis, el LGV, y la sífilis, según el registro nacional de las enfermedades de declaración obligatoria (EDO).
- Se ha detectado un aumento del consumo intravenoso de drogas, sobre todo mefedrona y metanfetamina, fenómeno conocido como "slam".
- La práctica continuada de chemsex y slam tiene alto riesgo de adicción. Repercute en la salud física, mental (brotos psicóticos y episodios autolíticos...) y puede generar exclusión social (familiar y laboral) y problemas legales (comisión de delitos o ser víctima de ellos).
- La PrEP y el mejor control de la infección con la terapia antirretroviral (TAR) ha disminuido la incidencia de nuevos casos de infección por VIH.
- Los retos de futuro son: aumentar la accesibilidad al sistema sanitario, el cribado oportunista, la disponibilidad de estas herramientas diagnósticas y terapéuticas y seguir mejorando la detección precoz del VIH, VHC y otras ITS.

**24 de octubre de 2024.** – Los médicos internistas advierten que las prácticas de 'Chemsex', especialmente el 'slam', consistentes en el uso de drogas para mantener relaciones sexuales de forma prolongada y con distintas parejas sexuales producen una intensa desinhibición y disminuyen la percepción cognitiva y emocional del riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS). Avisan, además, si bien han bajado los casos de VIH gracias a las terapias preventivas, **están aumentando los casos de gonococia, clamidiasis, incluido el LGV, y sífilis**; según han informado en el [45º Congreso Nacional de Medicina Interna-19º Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Interna \(SOCAMI\)](#), de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**, que tiene lugar en **Las Palmas (Canarias)** del **24 al 26 de octubre**.

En la mesa redonda "**Infecciones de transmisión sexual e infección por VIH**", moderada por la Dra. Eva Orviz García, del Centro Sanitario Sandoval perteneciente al Hospital Clínico de Madrid, se ha debatido sobre los factores. **Las ITS más frecuentes en España son la gonococia, la clamidiasis (incluyendo el LGV) y la sífilis**, según el Registro Nacional de las

**Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO).** En la última década, se detecta en España un incremento de la incidencia de todas ellas en hombres y en mujeres, muy especialmente tras la pandemia de COVID-19.

El **Dr. Jorge Del Romero Guerrero**, director médico del Centro Sanitario Sandoval perteneciente al Hospital Clínico de Madrid, pronuncia la ponencia "**Infecciones de Transmisión Sexual. Chemsex**", en la que puntualiza que *"no todo consumo de drogas para mantener relaciones sexuales se considera chemsex. Aunque no existe un claro consenso científico sobre su definición, el chemsex se define como: el consumo intencionado de drogas, principalmente mefedrona (u otras catinonas sintéticas), metanfetamina y GHB/GBL, y otras sustancias (con frecuencia en policonsumo); para mantener relaciones sexuales, generalmente en grupo ("sesiones, chills"), durante un periodo prolongado de tiempo (entre varias horas y días) en el contexto sociocultural del colectivo LGTBI."*

### **Sustancias más usadas para el 'Chemsex' y el 'slam'**

El consumo en chemsex varía en función de la región donde se practica. No obstante, las sustancias más utilizadas incluyen la mefedrona ("*mefe*") que pertenece a la familia farmacológica de las catinonas sintéticas. Estas sustancias se modifican químicamente para eludir la fiscalización internacional, lo que resulta en más de 220 variantes. Algunas de ellas, como la 'Alfa' (Alpha-PVP) o el *Monkey dust* (Alpha-PiHP) son 10 veces más potentes que la cocaína. También prevalece el consumo de metanfetamina ("*tina*") y de GHB/GBL ("*chorri*"). Además, el uso asociado de otras sustancias, como la ketamina, la cocaína, el tusi (o cocaína rosa), popper, entre otras. Asimismo, con frecuencia, el uso de drogas se asocia con el uso de potenciadores de la erección, sobre todo el sildenafil.

*"Nuestra experiencia en el Centro Sandoval, en Madrid, muestra que, en la actualidad, la mefedrona (catinonas sintéticas) es la sustancia más prevalente, seguida del GHB y el popper. Además, se detecta un aumento del consumo intravenoso de drogas (especialmente mefedrona y metanfetamina), fenómeno conocido como 'slam' o 'slamming'. En Sandoval, la prevalencia del slam ha aumentado significativamente en los últimos años. Con respecto a las personas que practican chemsex, en su inmensa mayoría son hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans (la mayoría de ellas trabajadoras del sexo). Es decir, es un fenómeno muy parcelado al colectivo LGTBI",* explica el Dr. Del Romero.

### **Riesgos para la salud física**

"El consumo de drogas implica, por su propia naturaleza, desinhibición y disminución de la percepción del riesgo de contraer ITS", ha advertido el Dr. Del Romero. "En los últimos años, **la alta eficacia preventiva de la transmisión del VIH mostrada por el TARs y la PrEP ha**

reducido la percepción del riesgo de contraer o transmitir el VIH y, consiguientemente, se ha reducido significativamente el uso del preservativo entre los HSH. Ello ha producido en el Centro Sandoval una reducción del número de diagnósticos de infección por el VIH y un persistente incremento de los casos de gonorrea, clamidiasis/LGV y sífilis”, según las tendencias observadas por el Dr. Del Romero en el Centro Sandoval.

Por otra parte, “el ‘slamming’ o ‘slam’ y el ‘fisting’ (introducción de la mano en el recto), prácticas estrechamente asociadas al chemsex, facilitan la transmisión del virus de la hepatitis C (VHC). En Sandoval, la gran mayoría de los diagnósticos de hepatitis aguda por el VHC se realizan en HSH, usuarios de chemsex, algunos de ellos asociados a dichas prácticas. En cambio, los diagnósticos de hepatitis B son infrecuentes y se realizan principalmente en personas migrantes no vacunadas. El ‘slam’ se asocia, además, a múltiples complicaciones como celulitis, flebitis o abscesos”, informa.

“No todas las sustancias usadas en chemsex son igualmente lesivas para la salud. Por ejemplo, son muy diferentes los efectos adversos de la metanfetamina comparados con los del popper. Entre los usuarios de chemsex, el riesgo de desarrollar una patología adictiva está presente y especialmente asociado a algunas sustancias (tina, mefe y G); aunque también influye significativamente la vía de administración de las drogas (oral, inhalada, esnifada, fumada, inyectada, tópica)”, detalla el Dr. Del Romero. “Los episodios de intoxicación aguda pueden poner en riesgo la vida de las personas, especialmente con GHB, cuyo margen de seguridad es muy estrecho y, ante sobredosis o policonsumo con otros depresores (alcohol, Ketamina...), puede producir una intoxicación aguda, que puede ser letal”, añade.

### Riesgos para la salud mental y social

El chemsex también tiene riesgos para la salud mental. “Bien sea por la aparición de un trastorno mental sobrevenido o por el agravamiento de una patología previa subyacente, observamos complicaciones asociadas a la ansiedad, depresión, incluyendo ideación y conducta suicida. El slam precipita y agrava la sintomatología psicótica y produce mayor frecuencia de complicaciones psiquiátricas graves”, explica el Dr. Del Romero.

Existen también repercusiones sociales y legales asociadas al chemsex, ya que “el chemsex no solamente afecta a quien consume, sino también al entorno familiar, laboral y social de cada individuo. Los principales delitos asociados a la práctica de chemsex son contra la Salud Pública (por tenencia y tráfico de drogas) y contra la libertad sexual, pues no hay que olvidar que la sumisión química está presente en la práctica del chemsex”, precisa el Dr. Del Romero.

El consumo “no problemático de drogas” es posible en algunos individuos, pero “hay que tener en cuenta que el chemsex puede crear adicción, sobre todo en jóvenes

consumidores habituales. Afirmar que la práctica continuada del chemsex/slam no implica un alto riesgo de adicción y que, por tanto, puede darse un consumo controlado a largo plazo, especialmente en adolescentes y en jóvenes, es a mi juicio, un mensaje irreal y potencialmente lesivo", según el Dr. Del Romero.

### **Novedades terapéuticas**

**El complejo abordaje terapéutico del paciente con consumo problemático de drogas debe ser multidisciplinar.**

**Los retos de futuro son** aumentar la accesibilidad al sistema sanitario y reducir las barreras administrativas, detección precoz del VIH, VHC y otras ITS (cribado oportunista), la disponibilidad generalizada de la PrEP y del TAR, universal e inmediata" a juicio del Dr. Del Romero.

**Gracias a la potente eficacia preventiva de la TAR y la PrEP, la seroprevalencia del VIH ha descendido en HSH. Sin embargo, la incidencia de las ITS y de la hepatitis C han aumentado entre los HSH. En la actualidad, el TAR supresivo (1 comprimido cada 24h) es una herramienta muy eficaz para preservar la salud de cada individuo durante largos años y evitar la transmisión del VIH.**

Ciertas drogas consumidas en el chemsex pueden interaccionar con los tratamientos antirretrovirales para el VIH o con sus potenciadores, como ritonavir y cobicistat, generalmente en desuso", declara el Dr. Del Romero.

Por su parte, el **Dr. Javier de la Fuente**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Ribera Povisa, de Vigo (Barcelona), ratifica, en su ponencia "**Novedades terapéuticas en el tratamiento de la infección por VIH**" que, en los últimos años el número de nuevos diagnósticos ha disminuido, gracias a la implementación de la PrEP y a un mejor control de la infección con la terapia antirretroviral (TAR). No obstante, "en lo que apenas se ha modificado es que casi la mitad de los nuevos diagnósticos se hacen en fases avanzadas de la infección", recalca.

**"Las opciones actuales del TAR son múltiples y muy eficaces en el control de la replicación viral. La aparición de tratamientos long acting permite además mejorar la calidad de vida de los pacientes al reducir la frecuencia de tomas, reduciendo la estigmatización y la ansiedad de las personas que viven con VIH"**, informa.

"La mayor novedad terapéutica viene de los resultados obtenidos en la PrEP con la administración semestral de lenacapavir que impide las nuevas infecciones, con la mayor eficacia preventiva hasta ahora vista y que puede marcar un hito en la lucha contra la infección por VIH", añade.

**Programa científico:** <https://congresosemi.com/semi2024>

**SEMI Sostenible:** <https://congresosemi.com/semi2024/recursos-semi/semi-sostenible> y <https://congresosemi.com/semi2024/recursos-semi/novedades-congreso>

**Web oficial del Congreso:** <https://congresosemi.com/semi2024>

**Sobre el 45º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)-19º Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Interna (SOCAMI)**

Más de 2.400 médicos internistas participarán en este [congreso](#) en el Palacio Expomeloneras de Maspalomas (Canarias). Es el **evento médico-científico de referencia de la Medicina Interna española**. Entre los principales ejes temáticos del Congreso, figuran: novedades diagnósticas y terapéuticas en el manejo de la insuficiencia cardíaca y el riesgo vascular; en enfermedades infecciosas; en diabetes, obesidad y nutrición; en EPOC; en enfermedades autoinmunes y minoritarias; en enfermedad tromboembólica venosa; en alcoholismo; en cronicidad, pluripatología y abordaje del paciente de edad avanzada; en osteoporosis; en hospitalización a domicilio, asistencia compartida, cuidados paliativos, sedación paliativa y atención al final de la vida; en ecografía clínica; en inteligencia artificial y *big data* médico, telemedicina y eHealth, entre otros temas de relevancia; así como sobre el papel del médico internista, como especialista en el abordaje integral del paciente crónico, complejo y/o pluripatológico que ingresa en el hospital.

**Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI):**

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a más de **8.000 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **21 los grupos o subgrupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org) y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

**Más información y gestión de entrevistas:**

Montse Llamas / Sonia Joaniquet

Ala Oeste Comunicación

[montse@alaoeste.com](mailto:montse@alaoeste.com) / 636 82 02 01

[sonia@alaoeste.com](mailto:sonia@alaoeste.com) / 663 84 89 16

Óscar Veloso

Responsable de comunicación de SEMI [oscar.veloso@fesemi.org](mailto:oscar.veloso@fesemi.org) / 648 16 36 67