ChemCare

Centro integral para la atención, recuperación e investigación del chemsex

1. Resumen ejecutivo

Reto: El chemsex constituye un desafío emergente de salud pública que requiere una respuesta especializada, coordinada y basada en la evidencia. De acuerdo con el posicionamiento del 2.º European Chemsex Forum, se define como una práctica de consumo sexualizado de sustancias entre hombres gais y bisexuales, otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y personas trans y no binarias que participan en la cultura de sexo casual o sin compromiso. Esta realidad exige incorporar una perspectiva de género, diversidad sexual y competencia cultural que permita responder a las necesidades específicas de las diferentes personas usuarias.

Necesidad: La Comunitat Valenciana no dispone actualmente de un dispositivo integral que combine atención clínica, psicosocial, residencial, ambulatoria, formativa e investigadora vinculada al chemsex. Esta brecha de recursos es especialmente significativa atendiendo a la magnitud del fenómeno en la región.

Aunque la incidencia y prevalencia exacta del chemsex es difícil de cuantificar por la falta de registros continuos y la estigmatización, los estudios epidemiológicos estatales y autonómicos permiten dimensionar el reto: la Comunidad Valenciana concentra entre el 3,2% y el 5% de los casos reportados a nivel estatal, situándose como la tercera región afectada tras Madrid y Cataluña. En la población de hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH), se estima que entre un 10% y un 15% ha participado en sesiones de chemsex en el último año, con un 3-5% con uso intensivo o de alto riesgo. El perfil frecuente es predominantemente hombres gay de 25 a 44 años (mediana 35-40), con estudios medios/superiores y activos laboralmente, que acceden a través de aplicaciones de geolocalización como Grindr y Scruff, utilizando principalmente mefedrona, GHB/GBL, metanfetamina (tina) y poppers.

Desde una perspectiva de salud pública, la correlación entre prácticas de chemsex y el aumento de infecciones de transmisión sexual es evidente: existe una fuerte asociación con el diagnóstico de sífilis, gonorrea, clamidia, hepatitis C y diagnósticos recientes de VIH. La evidencia demuestra que, en los casos de mayor complejidad, la atención ambulatoria resulta insuficiente y es necesario un recurso residencial especializado que permita iniciar el proceso de desintoxicación y deshabituación en un entorno seguro, alejado de los contextos de consumo y con una atención intensiva e interdisciplinar. A esto se suma la necesidad de coordinación con los protocolos de formación que la Conselleria de Sanitat y las Unidades de Prevención Comunitaria en Conductas Adictivas (UPCCA) están desarrollando para que el personal asistencial y de salud mental detecte a tiempo los consumos problemáticos.

Lo que falta es materializar este compromiso mediante un recurso especializado que integre toda esta complejidad de forma coordinada.

Solución propuesta: ChemCare Comunitat Valenciana se plantea como un centro autonómico de referencia, pionero en España, orientado a generar impacto asistencial, innovación sociosanitaria y conocimiento técnico transferible. El modelo combinará una primera fase residencial de desintoxicación y estabilización, seguida de un proceso integral de recuperación en el que se abordarán los factores que mantienen la adicción, como la salud mental, la situación socioeconómica, las redes de apoyo, la situación laboral y las relaciones personales, favoreciendo progresivamente la autonomía de la persona y su reintegración social.

Modelo metodológico: El proyecto se fundamenta en la Guía de Atención Integral para Personas que Mantienen Relaciones Sexuales bajo los Efectos de Drogas. Chemsex en Personas LGTBI Mayores de

50 años, elaborada por la Fundación 26 de Diciembre, incorporando un enfoque biopsicosocial, la educación sexual integral, la reducción de daños, el counselling, la competencia cultural y la formación específica de los equipos profesionales y del voluntariado.

Modelo de colaboración: Alianza público-social entre la Generalitat Valenciana, la Fundación 26 de Diciembre y la Fundación de Mar a Mar, combinando liderazgo institucional, experiencia técnica especializada e implantación territorial. La Generalitat facilitaría el marco institucional, un inmueble público en desuso susceptible de adaptación como centro especializado, y la integración en la red de servicios. Las fundaciones aportarían el modelo asistencial validado, la gestión operativa y la coordinación con recursos comunitarios.

2. El reto del chemsex

El chemsex es un fenómeno multidimensional que exige una respuesta más amplia que la intervención sobre el consumo de sustancias. Sus efectos se producen en la intersección entre salud física, salud mental, salud sexual, vínculos sociales, vulnerabilidad emocional y riesgo de exclusión.

Su complejidad exige incorporar la perspectiva de género, la diversidad de masculinidades y la atención específica a personas trans y no binarias, adaptando los procesos de intervención a las necesidades de cada persona. Desde una perspectiva de salud pública, el impacto es significativo: existe una fuerte correlación entre las prácticas de chemsex y el aumento en el diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (principalmente sífilis, gonorrea, clamidia y hepatitis C), así como diagnósticos recientes de VIH en poblaciones que practican chemsex intensivo con slamming o inyección.

La Guía de Atención Integral para Personas que Mantienen Relaciones Sexuales bajo los Efectos de Drogas. Chemsex en Personas LGTBI Mayores de 50 años, elaborada por la Fundación 26 de Diciembre, identifica la necesidad de modelos de atención basados en educación sexual, reducción de daños, competencia cultural, counselling y acompañamiento biopsicosocial.

El principal déficit actual no es la ausencia de recursos, sino la falta de un dispositivo especializado que integre todas las dimensiones del problema con una visión clínica, social, comunitaria e investigadora.

3. Oportunidad estratégica para la Comunitat Valenciana

La Generalitat Valenciana tiene la oportunidad de liderar una respuesta pionera ante un fenómeno emergente, posicionando a la Comunitat Valenciana como territorio de referencia en innovación sociosanitaria, prevención, salud pública y colaboración con el tercer sector especializado.

ChemCare permitirá reforzar la coordinación entre el sistema sanitario, los servicios sociales, los recursos comunitarios y las entidades especializadas, generando un modelo de alto valor público, medible y alineado con las prioridades de atención integral, equidad e innovación.

La iniciativa no se limita a la apertura de un nuevo recurso asistencial: propone la creación de una plataforma autonómica capaz de atender, investigar, formar profesionales y transferir conocimiento a otros territorios.

4. Modelo ChemCare

ChemCare se concibe como un centro especializado de atención integral, con itinerarios personalizados según el nivel de necesidad clínica, psicosocial y de acompañamiento de cada persona usuaria.

El proceso comenzará, cuando esté indicado, con una fase residencial de desintoxicación y estabilización clínica, favoreciendo la ruptura con los entornos de consumo y creando un espacio terapéutico seguro. Posteriormente, la intervención se orientará a la deshabituación y recuperación integral, abordando los factores personales, familiares, sociales y laborales que pueden reforzar la adicción, con el objetivo de favorecer la autonomía y prevenir recaídas.

El modelo de intervención se estructura en los siguientes componentes:

Atención residencial para procesos de desintoxicación y recuperación intensiva.
Atención ambulatoria y seguimiento comunitario.
Evaluación y acompañamiento en salud mental.
Atención médica, psicológica, psiquiátrica y sexológica.
Intervención en salud sexual, prevención del VIH e ITS y reducción de daños.
Trabajo social, educación social, terapia ocupacional e inserción sociolaboral.
Prevención de recaídas y continuidad asistencial con la red sociosanitaria.

La intervención estará coordinada por un equipo multidisciplinar, con protocolos compartidos, objetivos individualizados y evaluación continua de resultados, incorporando la perspectiva de género y la formación específica de todos los profesionales y del voluntariado.

5. Propuesta de colaboración con la Generalitat Valenciana

Para hacer viable ChemCare se propone constituir una alianza público-social entre la Generalitat Valenciana, la Fundación 26 de Diciembre y la Fundación de Mar a Mar, articulada en torno a una hoja de ruta compartida.

La propuesta a la Generalitat Valenciana se concreta en cinco ámbitos de colaboración:

Constitución de un grupo de trabajo técnico e institucional para analizar la viabilidad del proyecto.
Identificación y cesión de un inmueble público en desuso susceptible de adaptación como centro especializado.
Respaldo institucional para impulsar un recurso pionero de interés para la salud pública autonómica.
Colaboración en la búsqueda de financiación autonómica, estatal y europea.
Integración progresiva del proyecto en la red sociosanitaria valenciana.

La Fundación 26 de Diciembre aportará conocimiento técnico, metodología especializada y protocolos de referencia. La Fundación de Mar a Mar asumirá la implantación territorial, la gestión operativa y la coordinación con agentes sanitarios, sociales y comunitarios de la Comunitat Valenciana.

6. Organización y funcionamiento

El funcionamiento del centro se basará en un Plan Individualizado de Atención, diseñado a partir de la valoración clínica, psicosocial y comunitaria de cada persona usuaria.

ChemCare trabajará de forma coordinada con hospitales, Centros de Conductas Adictivas, unidades de salud mental, servicios de salud sexual, Atención Primaria y servicios sociales, garantizando derivaciones eficaces, continuidad asistencial y trazabilidad del proceso.

7. Investigación, innovación y formación

Además de prestar atención directa, ChemCare funcionará como un nodo de investigación aplicada, innovación sociosanitaria y formación especializada para profesionales.

El centro promoverá la evaluación continua de las intervenciones, la elaboración de protocolos, la colaboración con universidades y hospitales, y la transferencia de conocimiento a la red sanitaria y social, tomando como referencia los protocolos de la guía especializada de la Fundación 26 de Diciembre.

8. Impacto esperado

La puesta en marcha de ChemCare generará impacto en cuatro niveles:

Asistencial: atención especializada, integral y coordinada para personas afectadas por chemsex.

Institucional: refuerzo de la coordinación entre recursos sanitarios, sociales y comunitarios.

Social: mejora de la recuperación, la autonomía, la inclusión y la calidad de vida.

Estratégico: posicionamiento de la Comunitat Valenciana como referente nacional en innovación sociosanitaria aplicada al chemsex.

9. Conclusión y próximos pasos

ChemCare Comunitat Valenciana representa una oportunidad realista y estratégica para que la Generalitat Valenciana lidere una respuesta innovadora ante un desafío emergente de salud pública.

La colaboración entre la Administración autonómica, la Fundación 26 de Diciembre y la Fundación de Mar a Mar permitiría desarrollar un modelo especializado, basado en la evidencia, con capacidad para mejorar la atención, generar conocimiento y convertirse en referencia para otras comunidades autónomas.

Como siguiente paso, se propone activar un grupo de trabajo conjunto para definir la viabilidad técnica, identificar un inmueble adecuado, estimar necesidades de inversión y establecer una hoja de ruta para la puesta en marcha progresiva del centro.