



Consumo de alcohol, drogas ilícitas y la conducta sexual en hombres que tienen sexo con hombres

Use of alcohol and drugs in sexual intercourse in men that have sex with men.

Lucía Caudillo Ortega¹, María Aurora Montañez Frausto²,
Clara Teresita Morales Álvarez³, María Luisa Flores Arias⁴,
Carolina Valdez Montero⁵, Ricardo Hernández García⁶
Universidad de Guanajuato, Universidad Autónoma de Sinaloa, México
Clínica Hospital ISSSTE

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”⁷

Recibido: 15/12/2023

Aceptado: 28/03/2024

Resumen

Introducción: El uso de sustancias lícitas e ilícitas en los hombres que tienen sexo con hombres, durante las relaciones sexuales, son frecuentes y pueden incrementar las conductas de riesgo para VIH/SIDA. **Objetivo:** El estudio analizó la relación entre consumo de alcohol, drogas ilícitas y conducta sexual en hombres que tienen sexo con hombres en Guanajuato. **Método:** Estudio descriptivo y correlacional, con muestreo dirigido, muestra de 80 participantes. **Resultados:** El 88% consumió alcohol en el último mes, el 74.6% marihuana y el 10.3% cocaína. El sexo oral fue el más desprotegido, con alto porcentaje de no uso de condón en parejas estables y trabajadores sexuales. El consumo de sustancias se relacionó con mayor frecuencia de encuentros sexuales y falta de protección con parejas estables. **Conclusión:** Predominó el consumo de marihuana, con policonsumo de drogas y frecuencia significativa de relaciones desprotegidas en relaciones estables. Estos hallazgos sugieren la necesidad de estrategias preventivas y educativas enfocadas en la reducción de riesgos en esta población.

Palabras Clave: Hombres, sexualidad, alcohol, drogas.

¹ Correspondencia remitir a Doctora, profesora e investigadora. Departamento de enfermería y obstetricia, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México. lucia.caudillo@ugto.mx <https://orcid.org/0000-0001-6211-9363>

² Doctora, profesora e investigadora. Departamento de enfermería y obstetricia, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México. <https://orcid.org/0000-0003-4683-0942>

³ Doctora, profesora e investigadora. Departamento de enfermería y obstetricia, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México. <https://orcid.org/0000-0002-8504-2693>

⁴ Doctora, profesora e investigadora. Departamento de enfermería y obstetricia, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México. <https://orcid.org/0000-0003-1591-5601>

⁵ Doctora, profesora e investigadora. Facultad de enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa, Los Mochis, Sinaloa, México.

⁶ Maestro en ciencias de enfermería, Clínica Hospital ISSSTE, Guanajuato, Guanajuato, México.

⁷ Correspondencia remitir a: revistacientificaeureka@gmail.com o normacopparipy@gmail.com “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

Abstract

Introduction: The use of licit and illicit substances in men who have sex with men during sexual intercourse is common and may increase HIV/AIDS risk behaviors. **Objective:** The study analyzed the relationship between alcohol consumption, illicit drug use, and sexual behavior in men who have sex with men in Guanajuato. **Method:** Descriptive and correlational study, with targeted sampling, sample of 80 participants. **Results:** Eighty-eight percent consumed alcohol in the last month, 74.6% marijuana and 10.3% cocaine. Oral sex was the most unprotected, with a high percentage of non-use of condoms in stable partners and sex workers. Substance use was related to a higher frequency of sexual encounters and lack of protection with stable partners. **Conclusions:** Marijuana use was predominant, with poly-drug use and significant frequency of unprotected sex in stable relationships. These findings suggest the need for preventive and educational strategies focused on risk reduction in this population.

Keywords: Men, sexuality, alcohol, drugs.

El consumo de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales en los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), así como en otras minorías sexuales ha experimentado un aumento en los últimos años (Guerras et al., 2022; Lawn et al., 2019). Bajo la influencia de estas sustancias la probabilidad de realizar conductas sexuales de riesgo es alta (Ottaway et al., 2016; Sousa et al., 2023).

Las conductas sexuales de riesgo asociadas al consumo de alcohol y drogas incluyen tener múltiples parejas sexuales (Rosińska et al., 2018), participar en sexo comercial (pagar o recibir pago) y no utilizar condón en las relaciones anales (Kumar et al., 2020). Tales comportamientos, aumentan el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana Adquirida (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) (Basten et al., 2018; Sang et al., 2021).

De acuerdo con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), se ha observado un resurgimiento de los casos de VIH/Sida en la comunidad de hombres que tienen sexo con hombres. La prevalencia estimada en el sureste de Asia es del 4.3%, mientras que en la región de África se sitúa en un 14.9%.

En América Latina y el Caribe la proporción de hombres con VIH/Sida, respecto a las mujeres es de cuatro a uno y de dos a uno, respectivamente, evidenciando que los hombres continúan siendo el grupo más afectado (ONUSIDA, 2014). Esta situación, se ha convertido en una prioridad de salud pública en varios países, debido a los riesgos asociados a las infecciones de transmisión sexual y al VIH/Sida (Lisboa et al., 2023; MacHall, et al., 2015).

En Europa, se han registrado informes que indican que las drogas más consumidas por hombres homosexuales y bisexuales son la marihuana, cocaína, ketamina y la dietilamida del ácido lisérgico (LSD). Además, se ha observado una alta frecuencia de policonsumo, es decir, la utilización combinada de múltiples drogas, en conjunto con el consumo simultáneo de alcohol (Coll & Fumaz, 2016; Daskalopoulou et al, 2014). Esta combinación se ha identificado como un factor significativo para la práctica de sexo desprotegido, no solo dentro de la comunidad de hombres que tienen sexo con hombres, sino también por su notable incidencia en comparación con otros grupos poblacionales (Folch et al., 2015; Ruiz-Robledillo et al., 2021).

En México, la encuesta sobre uso de drogas en la población LGBTI de 2015, mostró un elevado consumo de sustancias entre hombres homosexuales y bisexuales, con un 88% de consumo de alcohol y un 46% de consumo de drogas ilícitas. Entre las sustancias consumidas con mayor frecuencia se encuentran el cannabis, poppers y la cocaína. Además, se observa un nivel significativamente elevado de consumo de drogas entre los hombres que tienen sexo con hombres que viven con VIH/SIDA en comparación con aquellos que no presentan la infección (Baruch et al., 2015; Ruiz-Robledillo et al., 2021).

En países desarrollados, se han identificado vínculos entre el consumo de sustancias y la presencia de comportamientos sexuales de riesgo entre los hombres que tienen sexo con hombres (Guerras, et al., 2022; Maxwell et al., 2019;). En América latina, se ha documentado la asociación entre estas variables, especialmente el uso intencionado de drogas psicoactivas consideradas como recreativas, como los poppers con el propósito de extender la duración de las relaciones sexuales, las cuales pueden prolongarse por varios días (Caneto, et al., 2014; Losilla-Rodríguez, et al., 2019).

En México, se ha explorado este fenómeno en la frontera de Tijuana, donde se ha observado un alto consumo de metanfetamina y una prevalencia elevada de sífilis (Pipitan, et al., 2015), en pacientes que acuden a unidades médicas y aquellos que presentan VIH positivo (Mata-Marín et al., 2022). Sin embargo, existe una falta de información detallada sobre los tipos de drogas consumidas y sus efectos en las conductas sexuales de riesgo. En este contexto, los profesionales de la salud deben considerar múltiples factores que influyen en la salud sexual de los HSH, lo que facilita una atención integral y preventiva.

Aunque se ha observado una relación entre el consumo de sustancias y la conducta sexual de riesgo, aún existen vacíos en el conocimiento, especialmente en la combinación de múltiples drogas. A medida que la comunidad científica profundice en el fenómeno del consumo de alcohol y/o drogas y su influencia en las conductas sexuales de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres (HSH), se podrá entender mejor el problema y priorizar intervenciones en salud. Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el uso de alcohol, drogas ilícitas y la conducta sexual en los hombres que tienen sexo con hombres.

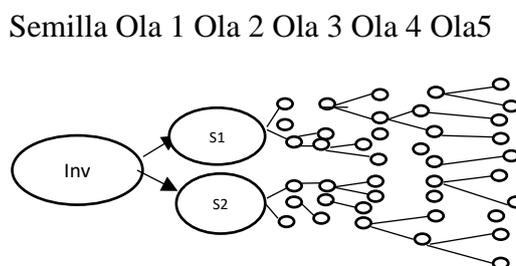
Método

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, correlacional y transversal, mediante una encuesta en línea entre los meses de febrero a mayo del 2021. La muestra estuvo compuesta por 80 hombres residentes del estado de Guanajuato, mayores de 18 años y con acceso a internet, quienes reportaron haber mantenido relaciones sexuales con otro hombre y aceptaron participar en el estudio. Se empleó el método de muestreo dirigido por entrevistados (MDE), reconocido por su eficacia en el reclutamiento de poblaciones ocultas, como la de los hombres que tienen sexo con hombres HSH, en estudios previos en la población mexicana (Pitpitan et al., 2015).

Se seleccionaron dos informantes clave, conocidos como “semillas”, debido a su influencia y amplia red de contactos en el entorno de las redes sociales. Desde el inicio del estudio se les solicitó identificar tres contactos que cumplieran con los criterios de inclusión y estuvieran dispuestos a participar en la investigación. Estas semillas recibieron un entrenamiento detallado sobre el proceso de reclutamiento, se les explicaron los objetivos del estudio, haciendo hincapié en el anonimato y la confidencialidad de los datos. Los nuevos participantes reclutados fueron considerados como olas de reclutamiento (Figura 1).

Figura 1

Muestreo de sistema de aproximación tipo cadena (MDE)



Fuente: Elaboración propia

Instrumentos y materiales

Para la recolección de datos, se empleó una cédula de datos sociodemográficos que contenía preguntas de la edad, identidad sexual, escolaridad y otros aspectos relevantes. La evaluación del consumo de alcohol se realizó mediante la prueba de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo del Alcohol (AUDIT), desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y validada en la población mexicana por De la Fuente & Kershenobich (1992). Este instrumento consta de 10 preguntas diseñadas para determinar el patrón de consumo de alcohol. Las primeras tres interrogantes cuantifican el consumo el alcohol en términos de cantidad y frecuencia, mientras que las preguntas del cuatro a seis exploran los comportamientos y actitudes hacia la ingesta de alcohol. Las preguntas siete y ocho se centran en las reacciones adversas asociadas al consumo de alcohol y las dos últimas interrogantes indagan sobre problemas relacionados con el consumo durante el último año.

Cada una de las siete primeras preguntas tienen cinco opciones de respuesta, las cuales se puntúan de cero a cuatro, mientras que las últimas preguntas se califican con puntuaciones de 0-2-4 respectivamente. La escala total abarca un rango que va de 0 a 40, con un punto de corte establecido en 8. Puntuaciones superiores a este corte indican la presencia de problemas asociados con el consumo. Los puntajes obtenidos se clasifican en función del tipo de consumo: de 0 -3 puntos se considera un consumo sensato; de 4 a 7 puntos se interpreta como consumo dependiente y de 8-40 puntos se asocia con un consumo dañino. En este estudio, el coeficiente alfa de Cronbach obtenido fue de 0.80.

La conducta sexual de individuos que pertenecen al grupo de hombres que tienen sexo con hombres fue evaluada mediante la escala tipo Likert de Conducta Sexual en HSH, diseñada y validada por Valdez-Montero et al. (2018). Esta escala tiene como objetivo medir la frecuencia de diferentes prácticas sexuales, así como el uso del condón en cuatro categorías específicas de conductas sexuales en HSH. La escala se compone por dos subescalas: la primera, conformada por cuatro ítems, evalúa la frecuencia de cuatro tipos de conductas sexuales con hombres (sexo oral activo, sexo oral pasivo, coito anal insertivo y coito anal receptivo). Las respuestas se clasifican en un rango de cinco categorías, de 1 = “no he tenido este tipo de sexo”, hasta 5= “siempre”, generando puntajes totales que van de 4 a 20. Un incremento en los puntajes sugiere una mayor frecuencia de prácticas sexuales.

La segunda subescala de conductas sexuales de riesgo consta de 12 ítems diseñados para evaluar la frecuencia del uso del condón en diversas prácticas sexuales, tales como el sexo oral activo y pasivo, así como coito anal insertivo y receptivo, llevadas a cabo con tres tipos de parejas masculinas (estable, ocasional y trabajadores sexuales). Las opciones de respuesta van de 0 = “no he tenido ese tipo de sexo”, hasta 5 = “siempre usamos condón”. Esta subescala permite obtener puntajes que van de 0 a 60, reflejando una mayor frecuencia de sexo desprotegido a medida que se incrementa el puntaje. En este estudio, se reportó un coeficiente alfa de Cronbach de 0.79 para la subescala mencionada.

El análisis de los datos se llevó a cabo, utilizando el paquete estadístico SPSS 19 para Windows®. Se aplicó la prueba de normalidad mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov, con corrección de Lilliefors, la cual rechazó la hipótesis de normalidad, indicando el uso de estadística no paramétrica. Además, se realizó el análisis estadístico descriptivo por medio de frecuencias y porcentajes, así como las medidas de tendencia central y dispersión. Para determinar la relación entre las variables se realizó una prueba de correlación de Spearman, considerando significativo un valor de $p= 0.05$.

Este estudio se apegó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014), fue revisado y aprobado por el Comité de Ética del Hospital Materno Infantil de Irapuato, Guanajuato (004/11-2020).

El cuestionario fue diseñado y programado en la plataforma Survey Monkey®, lo que posibilitó su acceso y contestación desde diversos dispositivos como computadora, celulares, Tabletas y iPads. Las respuestas fueron recopiladas de forma anónima. Antes de responder el cuestionario los participantes leyeron y completaron el consentimiento informado en línea.

Resultados

La media de edad registrada de 22.75 años ($DE=5.40$), asimismo el 68.8% de los participantes informaron poseer un grado de licenciatura y un 67.5% reportaron estar empleados. En relación con el ingreso económico mensual, se observó una media de 7947.00 pesos ($DE=10908.70$).

En relación con el consumo de alcohol, el 88.7% de los participantes indicaron haber ingerido alcohol en el último mes, observándose que un 15% de los HSH reportaron haber consumido más de 10 bebidas en cada ocasión. No obstante, el 67.5% de los participantes se clasificaron dentro de la categoría de consumo sensato (véase Tabla 1). Respecto al consumo de drogas, el 72.4% declaró haber consumido marihuana, seguido por la cocaína con un 10.3%.

Tabla 1*Descriptivos de tipo de consumo de alcohol y tipos de drogas*

Variable	<i>f</i>	%
Tipo de droga		
Cocaína	6.0	10.3
Marihuana	42	72.4
LSD	3.0	5.1
Popper	3.0	5.1
Hongos	2.0	3.4
Ketamina	1.0	1.7
Éxtasis	4.0	6.8
Tipo de consumo de alcohol		
Sensato	54	67.5
De riesgo	22	27.5
Síntomas de dependencia	1.0	1.7
Perjudicial	3.0	3.8

Fuente: Elaboración propia

Los resultados evidencian que el 80% de los participantes se identificaron como homosexuales. En cuanto a las conductas sexuales, como se muestra en la Tabla 2, revelan que la media de edad en la primera relación sexual fue 15.35 ($DE=2.653$), con una media de 7.90 parejas sexuales ($DE=14.17$). El 58.8% informó haber practicado sexo anal en su primera relación y 31.3% mencionó tener una pareja formal del mismo sexo.

En relación con las infecciones de transmisión sexual, el 20% de los participantes informaron haber experimentado al menos una de ellas, siendo la gonorrea la ITS de mayor incidencia.

Asimismo, se observó que algunos HSH han contraído más de una ITS a lo largo de su vida incluyendo, el VIH. Respecto al consumo de drogas y alcohol durante las relaciones sexuales, el 27.5% de los participantes indicaron haberlo practicado, siendo la marihuana la droga más prevalente (42%). Un porcentaje (8.8%), admitió consumir más de una droga (policonsumo).

Tabla 2*Características sexualidad y conductas sexuales de los participantes*

Variable	f	%
Orientación sexual		
Gay/homosexual	64	80.0
Bisexual	15	18.8
Transgénero	1.0	1.3
Pareja actual		
Hombre formal	25	31.3
Hombre ocasional	14	17.5
Mujer formal	5.0	6.3
No tiene	36	45.0
TSPRS		
Anal	47	58.8
Oral	30	37.5
Vaginal	3	3.8
ITS		
Si	16	20.0
No	64	80.0
Tipo de ITS		
Clamidia	3.0	18.7
Condiloma	1.0	6.2
VIH	3.0	18.7
Sífilis	1.0	6.2
Herpes	3.0	18.7
Gonorrea	5.0	31.7
Ladillas	1.0	6.2
VPH	1.0	6.2
Uso de drogas en las relaciones sexuales		
Si	58	72.5
No	22	27.5

Nota: TSPRS= Tipo de sexo en primera relación sexual, ITS= Infección de transmisión sexual.

En relación con las infecciones de transmisión sexual, el 20% de los participantes informaron haber experimentado al menos una de ellas, siendo la gonorrea la ITS de mayor incidencia.

Asimismo, se observó que algunos HSH han contraído más de una ITS a lo largo de su vida incluyendo, el VIH. Respecto al consumo de drogas y alcohol durante las relaciones sexuales, el 27.5% de los participantes indicaron haberlo practicado, siendo la marihuana la droga más prevalente (42%). Un porcentaje (8.8%), admitió consumir más de una droga (policonsumo).

Como se señala en la Tabla 3, se evidencia una relación entre el tipo de pareja y la frecuencia del uso del condón. En el caso de parejas estables, ocasionales y trabajadores sexuales, se observa que el acto sexual más desprotegido es el oral. En cuanto al sexo anal, tanto en su forma insertiva como receptiva con parejas estables, se reporta un porcentaje considerable que indicaron no usar condón. Sin embargo, con parejas ocasionales y trabajadores sexuales, la mayoría utiliza el condón durante el sexo anal.

Tabla 3*Frecuencias del uso del condón por tipo de pareja sexual*

Tipo de pareja	No he tenido ese tipo sexo		Siempre		Con mucha frecuencia		Con frecuencia		A veces		Nunca	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
PE												
SOA	2	2.5	4	5.0	4	5.0	3	3.8	20	25.0	47	58.8
SOP	3	3.8	5	6.3	5	6.3	2	2.5	17	17.3	49	61.3
SAI	4	5.0	31	38.8	8	10.0	5	6.3	16	20.0	16	20.0
SAR	5	6.3	25	31.3	11	13.8	5	6.3	19	23.8	15	18.8
PO												
SOA	10	12.5	8	10.0	7	8.8	3	3.8	17	21.3	35	43.8
SOP	13	16.3	6	7.5	4	5.0	4	5.0	17	21.3	36	45.0
SAI	11	13.8	41	51.3	7	8.8	5	6.3	7	8.8	9	11.3
SAR	12	15.0	43	53.8	9	11.3	1	1.3	6	7.5	9	11.3
TS												
SOA	66	82.5	1	1.3	2	2.5	0	0.0	3	3.8	8	10.0
SOP	66	82.5	2	2.5	0	0.0	0	0.0	3	3.8	9	11.3
SAI	65	81.3	7	8.8	2	2.5	0	0.0	1	1.3	5	6.3
SAR	65	81.3	7	8.8	2	2.5	0	0.0	1	1.3	5	6.3

Nota: PE=pareja estable, PO=pareja ocasional, TS= trabajador sexual, SOA=sexo oral activo, SOP= sexo oral pasivo, SAI= sexo oral insertivo, SAR= sexo anal receptivo

Con respecto a las variables evaluadas, se realizó la prueba de Coeficiente de correlación de Spearman para conocer la relación entre ellas. Se encontró que la edad de la primera relación sexual y el consumo de alcohol, no presentaron correlaciones significativas con la conducta sexual de riesgo. Sin embargo, se observó una relación significativa y positiva entre el ingreso económico mensual y la conducta sexual de riesgo ($r=.220, p=.05$), así como con la frecuencia de relaciones sexuales ($r=.282, p=.05$) y el uso del condón con pareja estable ($r=.291, p=.05$).

El consumo de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales mostró una correlación positiva con la conducta sexual de riesgo, así como con la frecuencia de sexo y uso de condón con pareja estable. En otras palabras, se observó que a mayor consumo de alcohol y/ drogas, aumenta el riesgo en la conducta sexual, se incrementa la frecuencia de las relaciones sexuales y se registra un menor uso del condón en las relaciones con pareja estable (Tabla 4).

Tabla 4

Correlaciones entre consumo de sustancias y conductas sexuales

Variab	CSR	FRSH	UCPE	UCPO	UCTSEX
Consumo de sustancias durante sexo	.294**	.226*	.374**	.208	.029

Nota. Coeficiente de correlación de Spearman, CS=Conducta sexual, FRSH= Frecuencia de relaciones sexuales con hombre, UCPE=Uso del condón pareja estable, UCPC= Uso del condón pareja ocasional, UCSEX= Uso del condón trabajador sexual, * p=.05, **p=.001. Fuente: Elaboración propia.

Discusión

La investigación sobre la influencia del consumo de sustancias en hombres que tienen sexo con hombres ha adquirido mayor relevancia, ya que se ha vinculado con un incremento en la probabilidad de adquirir o transmitir infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.

El objetivo de este estudio fue conocer la relación entre el uso de alcohol y drogas y las conductas sexuales en los hombres que tienen sexo con hombres. Respecto al consumo de alcohol, se observó que el 88.7% de los participantes informaron haber consumido en el último mes. Este hallazgo podría relacionarse con el contexto del confinamiento, siendo coherente con lo reportado por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2020 sobre COVID-19, que señala un aumento en el consumo de bebidas alcohólicas durante la pandemia (Shamah-Levy, et al., 2021).

Las sustancias más consumidas en el estudio fueron marihuana, alcohol, cocaína y éxtasis, lo que coincide con hallazgos previos de la encuesta sobre uso de drogas en población LGBTQ+ en México (Baruch, et al., 2015; Pérez et al., 2020). Es relevante destacar que, si bien la marihuana no se clasifica como una droga estimulante, como la cocaína o la metanfetamina, su consumo elevado puede atribuirse a su mayor disponibilidad, menor costo y a un patrón de consumo socialmente más aceptado, en comparación con otras sustancias en este grupo social, como señalaron Moral de la Rubia et al. (2017). Además, se ha documentado que el uso de marihuana puede inducir relajación, un estado de ánimo eufórico, impulsividad y la toma de riesgos (Bustamante et al., 2022; Casey & Cservenka, 2020), lo que podría influir en la participación en conductas sexuales no seguras, particularmente el sexo anal sin condón (Gorbach et al., 2019).

Este estudio evidenció que los participantes que mantenían una relación formal con hombres reportaron no utilizar condón durante las relaciones sexuales, en concordancia con lo expuesto por Shen et al. (2022), quienes encontraron que las tasas de actividad sexual sin preservativo entre los hombres que tienen sexo con hombres parecen aumentar a medida que se incrementa la familiaridad con la pareja y la seriedad de la relación.

Por lo tanto, se asume que, una relación más formal propicia un mayor nivel de confianza entre la pareja aumenta y como consecuencia disminuye la frecuencia de uso del condón. En este sentido, se ha documentado que el 68% de las transmisiones del VIH son el resultado de las relaciones sexuales con una pareja habitual (Braun et al., 2018; Huang et al., 2022), subrayando la importancia del asesoramiento sobre el uso del condón en todas las relaciones sexuales, sin importar el grado de formalidad de la pareja.

Además, se observó una relación entre el consumo de alcohol y drogas y una mayor prevalencia de conductas sexuales de riesgo, como tener más parejas y participar en relaciones sexuales sin condón, este hallazgo es consistente a lo reportado por varios autores en diferentes países (Folch et al., 2015; Wray et al., 2019).

Estos resultados podrían atribuirse a los efectos depresores del alcohol en el sistema nervioso central y los efectos de desinhibición de algunas drogas en las personas. El incremento en la práctica de consumo de alcohol y/o drogas y sus implicaciones para la salud son motivo de preocupación y requieren un enfoque integral. Por consiguiente, este estudio proporciona información valiosa sobre el uso de alcohol y drogas y las conductas sexuales de riesgo en la población de HSH.

Conclusiones

La prevalencia del consumo de alcohol y drogas es notable entre hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres, destacándose la marihuana como la sustancia más frecuentemente utilizada. Este patrón se atribuye a su fácil disponibilidad y accesibilidad, sustentada por su bajo costo en comparación con otras drogas como la cocaína o el éxtasis. Además, se ha observado un fenómeno significativo de policonsumo, donde un número considerable de participantes recurre al uso simultáneo de diversas sustancias para potenciar sus efectos. Este comportamiento refleja la complejidad de las prácticas de consumo en esta población, subrayando la importancia de abordar de manera integral las intervenciones y estrategias de prevención relacionadas con el uso de sustancias.

A pesar de la conexión atribuida entre el consumo de drogas en HSH y una posible hipersexualización de dichas interacciones, es esencial señalar que sustancias como la marihuana y el alcohol, al actuar como depresores del sistema nervioso central, carecen de efectos excitatorios. Este matiz resulta fundamental al considerar que, paradójicamente, esta ausencia de efectos estimulantes puede influir en la participación en relaciones sexuales sin protección, revelando una dinámica compleja que merece atención y comprensión en el ámbito de la salud sexual y las intervenciones preventivas.

La asociación entre el consumo de drogas durante las relaciones sexuales y el aumento del riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA, resalta la necesidad de abordar significativos vacíos del conocimiento del fenómeno. Para superar esta limitación, se sugiere ampliar las investigaciones, utilizando enfoques longitudinales o de seguimiento con los participantes. Estos métodos permitirían obtener una comprensión más profunda y holística de este complejo fenómeno, considerando no solo los aspectos inmediatos de la relación entre drogas y riesgo de infección, sino también las variables a lo largo del tiempo que podrían influir en esta dinámica. De esta manera, se facilitaría la identificación de patrones, factores de riesgo y estrategias de intervención más efectivas para abordar la intersección entre el consumo de sustancias y la salud sexual.

Limitaciones y sugerencias

Este estudio ofrece información valiosa, sin embargo, al tratarse de un estudio observacional y transversal, no se puede determinar la secuencia temporal de los eventos. Además, en poblaciones de difícil acceso puede ser complicado obtener una muestra representativa, lo que podría generar sesgos en los resultados. Los participantes podrían no representar a toda la población, afectando la generalización de los hallazgos. La naturaleza específica de las poblaciones ocultas y la falta de aleatorización en la selección de la muestra pueden dificultar la extrapolación de los resultados a otras poblaciones o entornos.

Por lo tanto, se sugiere utilizar métodos de muestreo que abarquen un amplio rango de HSH, incluyendo diferentes edades, niveles socioeconómicos, identidades étnicas y ubicaciones geográficas. También es importante considerar la diversidad en términos de la expresión de género y orientación sexual dentro de la comunidad LGBTQ+. Además, se recomienda incluir grupos de comparación, como grupos heterosexuales, para comprender mejor las diferencias y similitudes en términos de salud y comportamiento. Reconocer estas limitaciones es crucial para interpretar adecuadamente los hallazgos y considerar la necesidad de diseños de estudio complementarios para obtener una comprensión más completa y profunda de los fenómenos estudiados.

El estudio sobre el uso de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales en HSH ofrece contribuciones sustanciales al entendimiento de las complejidades de la salud sexual en esta población específica. La investigación proporciona una visión detallada de cómo el consumo de sustancias puede influir en las prácticas sexuales y, en consecuencia, en el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

Al explorar estos patrones de comportamiento, el estudio no solo ayuda a identificar factores de riesgo específicos, también arroja luz sobre las motivaciones subyacentes que pueden llevar al uso de sustancias en el contexto de la actividad sexual. Estos conocimientos no solo son cruciales para desarrollar intervenciones y estrategias de prevención más específicas y efectivas para la población HSH, sino que también contribuyen a una comprensión más completa de las interrelaciones entre el consumo de sustancias y la salud sexual en el contexto de la diversidad humana.

Agradecimientos

Especialmente al colectivo SERES por el apoyo y a los participantes quienes dedicaron el tiempo, compartieron y participaron amablemente en el estudio.

Conflictos de interés

Los investigadores refieren no tener ningún conflicto de interés.

Referencias

- Baruch, R., Barra, A., & González, B. (2015). *Reporte de Resultados de la Encuesta sobre Uso de Drogas en Población LGBTI en México 2015*. Espolea y Open Society Foundations. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.5104.4085>
- Basten, M., Heijne, J. C. M., Geskus, R., Den Daas, C., Kretzschmar, M., & Matser, A. (2018). Sexual risk behaviour trajectories among MSM at risk for HIV in Amsterdam, the Netherlands. *AIDS (London, England)*, 32(9), 1185–1192. <https://doi.org/10.1097/qad.0000000000001803>

- Braun, H. M., Segura, E. R., Lake, J. E., Gandhi, M., Rios, J., Villaran, M. V., Sanchez, J., Lama, J. R., & Clark, J. L. (2018). Individual and partnership factors associated with anticipated versus actual partner notification following STI diagnosis among men who have sex with men and/or with transgender women in Lima, Peru. *Sexually Transmitted Infections*, *94*(8), 607–610. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2017-053292>
- Bustamante, M. J., Palfai, T. P., Luehring-Jones, P., Maisto, S. A., & Simons, J. S. (2022). Cannabis use and sexual risk among MSM who drink: Understanding why more frequent cannabis users may engage in higher rates of condomless sex. *Drug and Alcohol Dependence*, *232*(109282), 109282. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2022.109282>
- Caneto, F., Cupani, M., & Pilatti, A. (2014). Propiedades psicométricas del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol para Argentina. *Revista de Psicología*, *23*(1), 21. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2014.32871>
- Casey, J. L., & Cservenka, A. (2020). Effects of frequent marijuana use on risky decision-making in young adult college students. *Addictive Behaviors Reports*, *11*(100253), 100253. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2020.100253>
- Coll, J., & Fumaz, C. R. (2016). Drogas recreativas y sexo en hombres que tienen sexo con hombres: chemsex. Riesgos, problemas de salud asociados a su consumo, factores emocionales y estrategias de intervención. *Revista Enfermedades Emergentes*, *15*(2), 77–84. http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a42/ENF2016-15-02_revision-coll.pdf
- Daskalopoulou, M., Rodger, A., Phillips, A. N., Sherr, L., Speakman, A., Collins, S., Elford, J., Johnson, M. A., Gilson, R., Fisher, M., Wilkins, E., Anderson, J., McDonnell, J., Edwards, S., Perry, N., O'Connell, R., Lascar, M., Jones, M., Johnson, A. M., ... Lampe, F. C. (2014). Recreational drug use, polydrug use, and sexual behaviour in HIV-diagnosed men who have sex with men in the UK: results from the cross-sectional ASTRA study. *The Lancet. HIV*, *1*(1), e22-31. [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(14\)70001-3](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(14)70001-3)

- De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). I. El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México*. Recuperado de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74093>
- Folch, C., Fernández-Dávila, P., Ferrer, L., Soriano, R., Díez, M., & Casabona, J. (2015). High prevalence of drug consumption and sexual risk behaviors in men who have sex with men. *Medicina clinica*, 145(3), 102–107. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2014.04.030>
- Gorbach, P. M., Javanbakht, M., Shover, C. L., Bolan, R. K., Ragsdale, A., & Shoptaw, S. (2019). Associations between cannabis use, sexual behavior, and sexually transmitted infections/human immunodeficiency virus in a cohort of young men who have sex with men. *Sexually Transmitted Diseases*, 46(2), 105–111. <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000000919>
- Guerras, J.-M., Hoyos, J., Agustí, C., Casabona, J., Sordo, L., Pulido, J., De la Fuente, L., Belza, M.-J., & Grupo de Trabajo Euro HIV EDAT. (2022). Consumo sexualizado de drogas entre hombres que tienen sexo con hombres residentes en España. *Adicciones*, 34(1). <https://doi.org/10.20882/adicciones.1371>
- Huang, Y., Yu, B., Jia, P., Wang, Z., Yang, S., Tian, C., Lai, W., Yang, S., & Qian, H. Z. (2020). Association between psychological factors and condom use with regular and nonregular male sexual partners among Chinese MSM: A quantitative study based on the Health Belief Model. *BioMed Research International*, 2020, 1–10. <https://doi.org/10.1155/2020/5807162>
- Kumar, P., Aridoss, S., Mathiyazhakan, M., Balasubramanian, G., Jaganathasamy, N., Natesan, M., M, P., V., David, J. K., Rajan, S., Adhikary, R., & Arumugam, E. (2020). Substance use and risk of HIV infection among Men who have Sex with Men in India: Analysis of National IBBS data, India: Analysis of National IBBS data, India. *Medicine*, 99(35), e21360. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000021360>
- Lawn, W., Aldridge, A., Xia, R., & Winstock, A. R. (2019). Substance-Linked Sex in heterosexual, homosexual, and Bisexual Men and women: An online, cross-sectional “Global Drug Survey” report. *The Journal of Sexual Medicine*, 16(5), 721–732. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.02.018>

- Lisboa, C., Stuardo, V., & Folch, C. (2023). Sexualized drug use among gay men and other men who have sex with men in Latin America: A description of the phenomenon based on the results of LAMIS-2018. *PloS One*, *18*(10), e0287683. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0287683>
- Losilla-Rodriguez, B., Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España, López-Zúñiga, M. A., Espadafor-López, B., López-Ruz, M. Á., Servicio de Medicina Interna. (2019). Study of ChemSex in HIV positive and negative homosexual patients. *Actualidad Medica*, *104*(806), 24–30. <https://doi.org/10.15568/am.2019.806.or04>
- Maxwell, S., Shahmanesh, M., & Gafos, M. (2019). Chemsex behaviours among men who have sex with men: A systematic review of the literature. *The International Journal on Drug Policy*, *63*, 74–89. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.11.014>
- McCall, H., Adams, N., Mason, D., & Willis, J. (2015). What is chemsex and why does it matter? *BMJ Clinical Research*, *351*, 5790. <https://doi.org/10.1136/bmj.h5790>
- Mata-Marín, J. A., de Pablos-Leal, A. A., Mauss, S., Arroyo-Anduiza, C. I., Rodríguez-Evaristo, M. S., Uribe-Noguéz, L. A., Berrospe-Silva, M. de L. Á., Lara-Castañeda, J. C., Pérez-Barragán, E., & Gaytán-Martínez, J. (2022). Risk factors for HCV transmission in HIV-positive men who have sex with men in México. *PloS One*, *17*(7), e0269977. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0269977>
- Mohammed, H., Were, J., King, C., Furegato, M., Nardone, A., Hughes, G., & GUMCADv3 Steering Group. (2016). Sexualized drug use in people attending sexual health clinics in England. *Sexually Transmitted Infections*, *92*(6), 454. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2016-052740>
- Moral de la Rubia, J., Valdez Montero, C., & Onofre Rodríguez, D. J. (2017). Propiedades psicométricas del Cuestionario de Influencias Situacionales para Conducta Sexual en Hombres que tienen Sexo con Hombres. *Revista Mexicana De Investigación En Psicología*, *8*(1), 1-18. <http://www.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com/index.php/RMIP/article/view/209>

- Ottaway, Z., Finnerty, F., Amlani, A., Pinto-Sander, N., Szanyi, J., & Richardson, D. (2017). Men who have sex with men diagnosed with a sexually transmitted infection are significantly more likely to engage in sexualised drug use. *International Journal of STD & AIDS*, 28(1), 91–93. <https://doi.org/10.1177/0956462416666753>
- Pérez, J. C. M., López-Barrientos, H. A., & Arjón, C. M. C. (2022). *Estudio exploratorio sobre el consumo de drogas en poblaciones de hombres gays de México*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Pitpitan, E. V., Goodman-Meza, D., Burgos, J. L., Abramovitz, D., Chavarin, C. V., Torres, K., Strathdee, S. A., & Patterson, T. L. (2015). Prevalence and correlates of HIV among men who have sex with men in Tijuana, Mexico. *Journal of the International AIDS Society*, 18(1), 19304. <https://doi.org/10.7448/IAS.18.1.19304>
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) (2014). Hoja informativa 2014. Datos estadísticos mundiales. Recuperado de: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20140716_FactSheet_es_0.pdf
- Rodríguez Carranza, R. (2012). Los productos de Cannabis sativa: situación actual y perspectivas en medicina. *Salud mental (Mexico)*, 35(3), 247–256. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000300009
- Rosińska, M., Gios, L., Nöstlinger, C., Vanden Berghe, W., Marcus, U., Schink, S., Sherriff, N., Jones, A.-M., Folch, C., Dias, S., Velicko, I., Mirandola, M., & Sialon II Network. (2018). Prevalence of drug use during sex amongst MSM in Europe: Results from a multi-site bio-behavioural survey. *The International Journal on Drug Policy*, 55, 231–241. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.01.002>
- Ruiz-Robledillo, N., Ferrer-Cascales, R., Portilla-Tamarit, I., Alcocer-Bruno, C., Clement-Carbonell, V., & Portilla, J. (2021). Chemsex practices and health-Related Quality of Life in Spanish men with HIV who have sex with men. *Journal of Clinical Medicine*, 10(8), 1662. <https://doi.org/10.3390/jcm10081662>

- Sang, J. M., Cui, Z., Sereda, P., Armstrong, H. L., Olarewaju, G., Lal, A., Card, K. G., Roth, E. A., Hogg, R. S., Moore, D. M., & Lachowsky, N. J. (2021). Longitudinal event-level sexual risk and substance use among gay, bisexual, and other men who have sex with men. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), 3183. <https://doi.org/10.3390/ijerph18063183>
- Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, GaonaPineda EB, Lazcano-Ponce E, Martínez-Barnetche J, Alpuche-Arana C, Rivera-Dommarco J. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2021. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/doctos/informes/ensanutCovid19ResultadosNacionales.pdf>
- Shen, Y., Zhang, C., Valimaki, M. A., Qian, H., Mohammadi, L., Chi, Y., & Li, X. (2022). Why do men who have sex with men practice condomless sex? A systematic review and meta-synthesis. *BMC Infectious Diseases*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07843-z>
- Sousa, A. F. L. de, Camargo, E. L. S., & Mendes, I. A. C. (2023). Chemsex and its repercussions on the health of men who have sex with men (MSM): a global health perspective. *Revista brasileira de enfermagem*, 76(3). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0004>
- Valdez-Montero, C., Moral de la Rubia, J., Onofre-Rodríguez, D. J., Benavides-Torres, R. A., & Guadalupe Ahumada-Cortez, J. (2018). Validación de un inventario de conductas sexuales en hombres que tienen sexo con hombres. *Journal Health NPEPS*, 3(2), 327–351. <https://doi.org/10.30681/252610103129>
- Wray, T. B., Celio, M. A., Pérez, A. E., DiGuisseppi, G. T., Carr, D. J., Woods, L. A., & Monti, P. M. (2019). Causal effects of alcohol intoxication on sexual risk intentions and condom negotiation skills among high-risk men who have sex with men (MSM). *AIDS and Behavior*, 23(1), 161–174. <https://doi.org/10.1007/s10461-018-2243-x>
- Health, 55(6), 757-764. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.07.012>