

ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS SANITARIOS DE PERSONAS USUARIAS DE CHEMSEX EN UNA CIUDAD FAST-TRACK

Paola Tatiana García Giraldo R3 MP y SP
ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA JEREZ, COSTA
NOROESTE Y SIERRA DE CÁDIZ



SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
Consejería de Salud y Consumo



Metodología

- Tipo de estudio: Estudio cualitativo, descriptivo, de tipo fenomenológico a través de entrevistas semi-estructuradas individuales
- Ámbito de estudio: Principalmente el Área de Gestión Sanitaria Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz
- Periodo de estudio: De marzo a mayo de 2024



Metodología

- Perfiles de participantes:

- Profesionales (5 ámbito hospitalario incluyendo 1 profesional experto, 4 Atención Primaria, 3 asociaciones)

- Personas usuarias de chemsex (5 personas VIH/PrEP, 3 personas no VIH/no PrEP)

En total se contó con 20 personas participantes (profesionales + usuarias)



Justificación

- Problema emergente, relevante para la salud pública por sus implicaciones en un grupo de personas específico como son los GBHSH
- Existen pocos estudios cualitativos que contextualicen la realidad local y sirvan de apoyo para implementar acciones
- Jerez se ha añadido a las ciudades Fast-Track y se ha propuesto crear líneas de investigación enfocadas en el VIH y fenómenos relacionados, como es el caso de esta investigación



Dimensiones de análisis

1. Conocimiento sobre los recursos sanitarios disponibles para la atención de personas usuarias de chemsex
2. Barreras y facilitadores de acceso a los servicios sanitarios de personas usuarias de chemsex
3. Recomendaciones desde su experiencia para mejorar el acceso al Sistema Sanitario Público de personas usuarias de chemsex



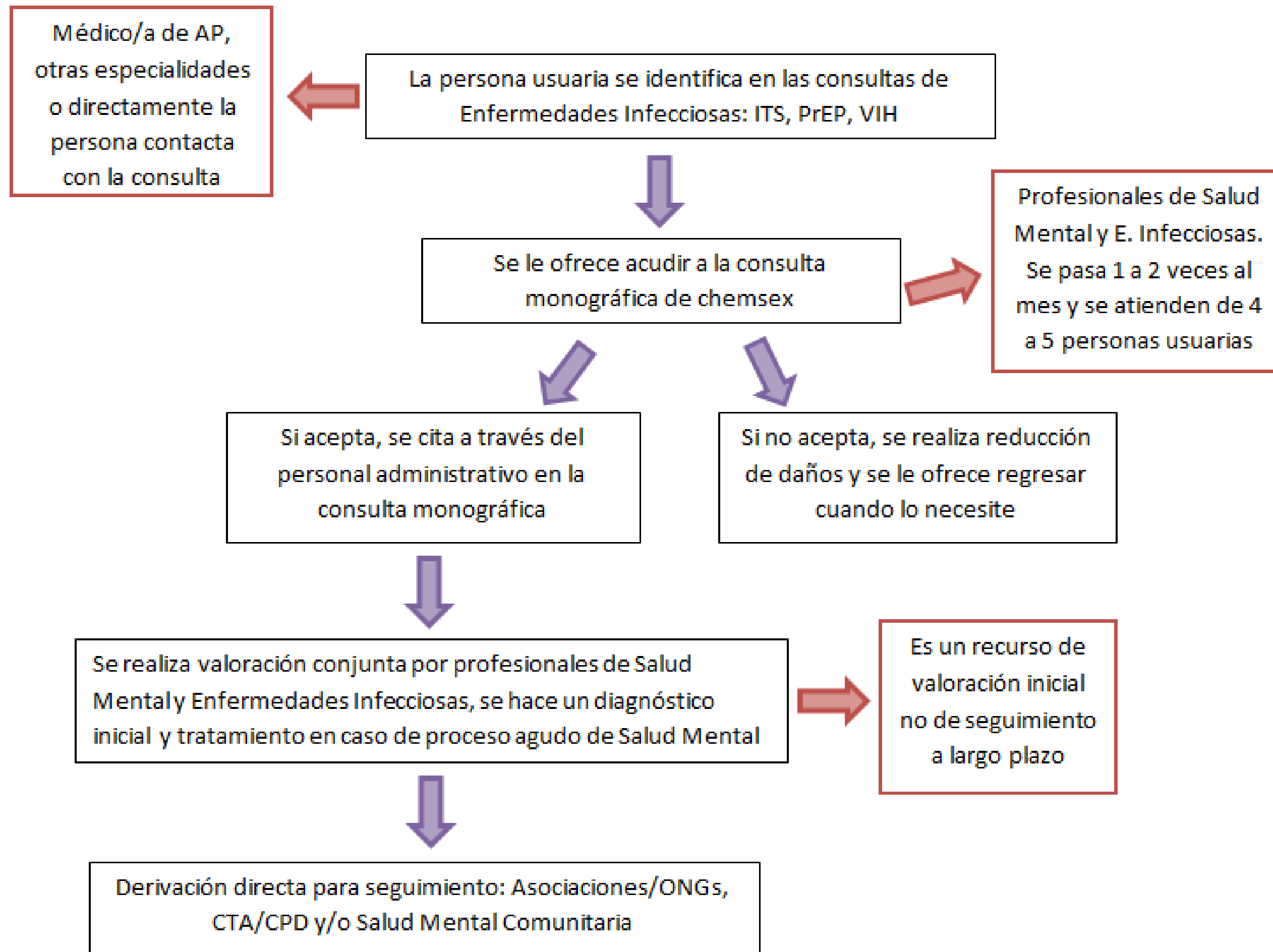
Resultados



1. Conocimiento sobre los recursos sanitarios disponibles para la atención de personas usuarias de chemsex

	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PrEP, no VIH/no PrEP)
1. Conocimiento de los recursos sanitarios disponibles	No conocen ningún recurso especializado en chemsex en el Sistema Sanitario Público	
	Conocen otros recursos como: las Asociaciones, los Centros de Tratamiento Ambulatorio (CTA) y los Centros Provinciales de Drogodependencia (CPD)	
	Profesional experto habla de la consulta monográfica de chemsex en Hospital Virgen del Rocío de Sevilla	VIH/PrEP: Se apoyan en la consulta de Enfermedades Infecciosas y las Asociaciones
		No VIH/no PrEP: No conocen recursos ni dentro ni fuera del Sistema Sanitario Público

Consulta monográfica de chemsex, Hospital Virgen del Rocío - Sevilla





2. Barreras y facilitadores de acceso a los servicios sanitarios de personas usuarias de chemsex

2. Barreras de acceso	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PrEP, no VIH/no PrEP)
	Prejuicios de profesionales y personas usuarias respecto a la conducta sexual y el consumo de drogas	
	Falta de formación en chemsex de los/las profesionales tanto del Sistema Sanitario, Asociaciones y CTA/CPD	
	Falta de protocolos de actuación y recursos especializados	
	Falta de información de los recursos disponibles	
	Que la persona no haya nacido en España y no tenga documentación	
	Tener enfermedad crónica física que genere alguna discapacidad, o tener alguna enfermedad crónica mental	
	Zonas rurales: dificultad para desplazarse y falta de privacidad	
	Que la persona esté activa laboralmente	
	Tiempos de espera para ser atendidos por su MAP, por los CTA/CPD, y para las derivaciones a especialistas	



2. Barreras y facilitadores de acceso a los servicios sanitarios de personas usuarias de chemsex

	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PrEP, no VIH/no PrEP)
2. Barreras de acceso	Que las personas no reconozcan cuando tienen un problema y no busquen ayuda	Normalización del chemsex y vía de escape de otros problemas de Salud Mental
	Que el tratamiento de adicciones no esté integrado en el SAS y vinculado a Salud Mental	
	Escasez de recursos humanos en Salud Mental	



2. Barreras y facilitadores de acceso a los servicios sanitarios de personas usuarias de chemsex

	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PrEP, no VIH/no PrEP)
2.Facilitadores de acceso	Consulta de Enfermedades Infecciosas y las Asociaciones	
	Acuerdos entre instituciones: Sistema Sanitario Público, Asociaciones y CTA/CPD	
	Tener una enfermedad crónica física o mental	
	Urgencias hospitalarias: diagnóstico, tratamiento y derivación	Competencias culturales y habilidades de comunicación de algunos/as profesionales
	Plan Andaluz de VIH y de ITS del 2023-2030 (aparece como objetivo dimensionar el fenómeno del chemsex)	Médico/a de Atención Primaria y FEA Psiquiatría
	Acceso a los CTA/CPD sin necesidad de derivación	Folleto informativo sobre chemsex en las consultas
	Confidencialidad en algunos centro de salud de zonas rurales	Información que transmiten las personas usuarias entre sí
	Programa de ITS en Atención Primaria	Que los/las profesionales sanitarios/as pregunten por el chemsex



3. Recomendaciones desde su experiencia para mejorar el acceso al Sistema Sanitario Público de personas usuarias de chemsex

	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PREP, no VIH/no PrEP)
3.Recomendaciones para mejorar el acceso	Crear recursos multidisciplinarios especializados en chemsex que realicen un abordaje integral	
	Ofrecer acompañamiento por un/a profesional de Salud Mental/Psicología	
	Formar y sensibilizar en chemsex a los/las profesionales (sanitarios/as, Asociaciones y CTA/CPD)	
	Informar sobre los recursos sanitarios disponibles para la atención del chemsex	
	Trabajar la reducción de daños en las personas usuarias de chemsex	
	Que se pregunte por el chemsex desde Atención Primaria	



3. Recomendaciones desde su experiencia para mejorar el acceso al Sistema Sanitario Público de personas usuarias de chemsex

	Profesionales (sanitarios/as y Asociaciones)	Personas usuarias chemsex (VIH/PrEP, no VIH/no PrEP)
3.Recomendaciones para mejorar el acceso	Integrar el tratamiento de las adicciones al Sistema Andaluz de Salud y vincularlo con Salud Mental para facilitar el manejo de la patología dual	Tener folletos informativos sobre chemsex en las consultas
	Crear vínculos y protocolos de actuación conjunta entre el Sistema Sanitario Público, las Asociaciones y los CTA/CPD	Aumentar la cobertura sanitaria de salud sexual y chemsex a las zonas rurales
	Tener referentes a nivel de Andalucía, Distritos Sanitarios y Centros de Salud	Tener puntos de información físicos para personas sin acceso a internet



3. Recomendaciones desde su experiencia para mejorar el acceso al Sistema Sanitario Público de personas usuarias de chemsex

3.Recomendaciones para mejorar el acceso	Profesionales (sanitarios/as y asociaciones)
	Facilitar el acceso a los centros de corta/media estancia para desintoxicación de sustancias
	Mejorar la detección de tóxicos en orina
	Permitir el flujo de información entre Salud Mental y los CTA/CPD
	Confidencialidad en centros de salud de áreas rurales
	Que algunas Asociaciones puedan tener un espacio físico en el Sistema Sanitario Público
	Financiación de programas específicos de chemsex en las Asociaciones que atienden personas usuarias
	Formación de pares o iguales
	Realizar mesa de debate con todos los actores que van a participar en la atención de personas usuarias de chemsex, para buscar las mejores soluciones adaptadas a la localidad de Jerez



Conclusiones



Conclusiones

- Los resultados de este estudio muestran la necesidad de reactivar el grupo local de chemsex que deberá estar compuesto por un equipo multidisciplinar
- Para facilitar el trabajo en equipo es importante crear vínculos entre las instituciones (Sistema Sanitario Público, Asociaciones/ONGs y CTA/CPD)



Conclusiones

- Además, es necesario realizar mesas de debate para plantear estrategias de abordaje frente al chemsex, con una adaptación a las necesidades locales
- Algunas de las estrategias que mencionan los/las profesionales y las personas usuarias en este estudio son: la creación de una consulta monográfica y/o circuitos de derivación multidisciplinares con un protocolo de actuación que involucre a todas las instituciones participantes



¡ Muchas gracias !