

ARTÍCULO ORIGINAL

<https://dx.doi.org/10.14482/sun.40.03.339.842>

Perfil de consumo de sustancias psicoactivas en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, Colombia - 2019

Profile of psychoactive substance consumption in men who have sex with other men, Colombia - 2019

SEBASTIÁN BEDOYA MEJÍA¹, DIEGO CÓRDOBA ÁLZATE², NICOLÁS MANJARRÉS SIERRA³, SARA RAMOS JARABA⁴, DORIS CARDONA ARANGO⁵, ÁNGELA M SEGURA-CARDONA⁶, DEDSY YAJAIRA BERBESÍ-FERNÁNDEZ⁷

¹Ph.Dc. Epidemiología y Bioestadística, Escuela de Graduados, Universidad CES. sebedoya@ces.edu.co. <https://orcid.org/0000-0002-4945-8798>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0000104971

² Estudiante último año de Medicina, Universidad CES. cordoba.diego@uces.edu.co. <https://orcid.org/0009-0002-0870-040X>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0002160172#

³ Estudiante último año de Medicina, Universidad CES. manjarres.nicolas@uces.edu.co. <https://orcid.org/0000-0002-2894-8958>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001861002

⁴ Docente, Facultad de Enfermería, Universidad CES. sramosj@ces.edu.co. <https://orcid.org/0000-0003-8638-5209>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001449035

⁵ Ph.D. Demografía. doris.cardona@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0003-4338-588X>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0000254983

⁶ Directora Escuela de Graduados, Universidad CES. asegura@ces.edu.co. <https://orcid.org/0000-0002-0010-1413>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0000263001

⁷ Decana Facultad de Enfermería, Universidad CES. dberbesi@ces.edu.co. <https://orcid.org/0000-0002-1716-957X>. https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0000273147

Correspondencia: Sebastián Bedoya Mejía. sebedoya@ces.edu.co

RESUMEN

Objetivo: Analizar el perfil del consumo de sustancias psicoactivas en hombres que de tres ciudades de Colombia que tienen relaciones sexuales con hombres.

Método: Se realizó un estudio empírico analítico de corte transversal, a través del muestreo dirigido por los entrevistados, con una muestra de 1301 hombres que tienen relaciones con otros hombres. Se calcularon proporciones absolutas y relativas y se realizó un análisis de correspondencia múltiple para cada una de las ciudades de estudio y una en general.

Resultados: Las tres ciudades de estudio reportan características similares: personas menores de 30 años, predominando niveles económicos bajos y medios, la gran mayoría de personas viven con otros familiares y no familiares, tienen parejas ocasionales 2 de cada 10 aproximadamente. Más del 13,6 % ejercen el trabajo sexual, y se encontró una prevalencia de consumo superior al 84,1 % en cada una de las ciudades de estudio; el perfil que más se relacionó con el consumo de sustancia psicoactivas fueron los que tenían menos de 25 años, asistían a lugares públicos de reuniones como bares, saunas, salas de internet, además eran personas con nivel educativo alto, y que habían reportado discriminación en los últimos 12 meses.

Conclusión: Los perfiles proporcionan información esencial para desarrollar estrategias de salud pública que aborden de manera efectiva las necesidades de la población de HSH. Estas estrategias deben ser sensibles a las diferencias regionales y considerar la percepción de riesgo, los factores socioeconómicos y la educación para prevenir la propagación del VIH y promover la salud en esta población.

Palabras clave: Conducta sexual, discriminación social, trastornos relacionados con sustancias, trabajo sexual, MDE (Fuente: DeCS, BIREME).

ABSTRACT

Objective: To analyze the profile of psychoactive substance consumption in men who have sex with men from three cities of Colombia.

Method: An empirical analytical cross-sectional study was conducted through respondent-driven sampling, with a sample of 1301 men who have sex with other men. Absolute and relative proportions were calculated, and a multiple correspondence analysis was performed, for each city under study, and overall.

Results: The three cities under study report similar characteristics, with individuals under 30 years old predominating, low and middle economic levels, the majority living with relatives and non-relatives, and approximately 2 out of 10 having casual partners. Over 13.6% engage in sex work, and a prevalence of consumption exceeding 84.1% was found in each city under study. The profile most associated with psychoactive substance consumption was individuals under 25 years old, attending public gathering places such as bars, saunas, and internet cafes. Moreover, these individuals had a high level of education and reported discrimination in the last 12 months.

Conclusion: The profiles provide essential information for developing public health strategies that effectively address the needs of the MSM population. These strategies should be sensitive to regional differences and consider risk perception, socioeconomic factors, and education to prevent the spread of HIV and promote health in this population.

Keywords: Sexual behavior; social discrimination, substance-related disorders, sex work, MDE (Source: DeCS, BIREME).

INTRODUCCIÓN

Se define, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como sustancia psicoactiva (SPA), toda sustancia que al ser ingerida afecte los procesos mentales, y cuyo consumo lleve a consecuencias en la salud y sociedad (1). En 2021 se estimó que más de 296 millones de personas consumieron alguna droga, mostrando un aumento aproximado del 23 % respecto a la década anterior. Además, se ha visto que alrededor de 35.5 millones de personas pueden padecer trastornos relacionados con el consumo de sustancias, mostrando un incremento del 45 % en los últimos 10 años (2). Este consumo afecta la salud mental, causando depresión, ansiedad, impulsividad y conductas violentas, provoca bajo rendimiento laboral, cambios en la personalidad y está legalmente asociado a robos, violencia y tráfico de drogas (3,4).

Entre las poblaciones con consumo de SPA con prevalencias altas, y con un riesgo de hasta tres veces mayor de consumir, se encuentran los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSM o MSM) (5-7), especialmente cuando se trata de uso de múltiples sustancias (policonsumo de drogas) (7). Se ha observado un incremento en las tasas de consumo de sustancias como *cannabis*, éxtasis y metanfetaminas dentro de estas poblaciones (8).

Por otra parte, ciertos grupos de riesgo exhiben niveles más elevados de consumo en comparación con otros. Por ejemplo, aquellos hombres con un estatus socioeconómico más bajo, pertenecientes a minorías étnicas, y con niveles educativos más bajos tienden a ser más propensos al consumo de sustancias. Además, se ha identificado una correlación entre los bajos niveles de educación y el consumo de metanfetamina cristalina por parte de los HSH (8). El consumo elevado de alcohol se ha visto asociado con la edad joven, un mayor promedio de parejas sexuales al año y arrepentimiento por no cuidarse contra infecciones y o embarazo (9). A su vez, se ha observado que drogas como el éxtasis y la cocaína son utilizadas como “drogas de fiesta” en entornos frecuentemente habitados por los HSH, como bares o discotecas “gay”, con el propósito de mejorar la experiencia de baile, la diversión y generar un sentimiento de euforia (8).

Se han documentado diferentes escenarios donde el consumo de SPA aumenta, por ejemplo, al momento de tener relaciones sexuales sin protección o ejercer el trabajo sexual (10,11). Lo que puede generar una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades de transmisión sexual, especialmente el VIH (12). Así mismo, se ha reportado que las personas que tienen parejas ocasionales (13), aquellas que perciben mayor discriminación (14), asisten a lugares públicos, como bares, saunas, entre otros lugares (conocidos como espacios de homosocialización (15), residen en un entorno hogareño negativo, presentan escasa conexión entre padres e hijos, así como ausencia de afecto y aceptación, presentan mayor probabilidad de consumo de sustancias psicoactivas, así como continuidad de consumo de generación en generación (16).

De acuerdo con lo anterior, explorar en detalle las características del consumo de sustancias entre los HSH es esencial para comprender las interacciones de factores individuales, familiares y sociales. Por ende, es crucial analizar el perfil de consumo de sustancias psicoactivas en la población de HSH en tres ciudades de Colombia, propiciando el conocimiento de los escenarios y las características que influyen en el consumo.

MÉTODOS

Tipo y diseño general del estudio

Se desarrolló un estudio empírico analítico de corte transversal, en el que se pretendió identificar el perfil de consumo de los HSH en cada una de las ciudades; este proyecto hace parte de un proyecto macro, el cual tenía como objetivo establecer la magnitud de la epidemia de VIH, los comportamientos sexuales asociados en tres ciudades de Colombia (17).

Procedimientos y participantes

En este estudio se definió como HSH a todo hombre biológico que en los últimos 12 meses informó haber tenido relaciones o prácticas sexuales manuales, orales, genitales o anales insertivas o receptivas con otro(s) hombre(s).

Se empleó un muestreo dirigido por el encuestado, conocido por sus siglas en inglés como RDS (Respondent Driving Sampling), siendo la técnica de recolección de muestras más acertada y menos sesgada en poblaciones ocultas (18). Comienza con actores claves, estrellas sociales o más conocidas como “semillas”. La muestra estuvo conformada por 1301 hombres, de los cuales el 34,4 % (448) vivían en la ciudad de Medellín, el 33,7 % (439) en Bogotá y el 31,8 % (414) en Cali. Se utilizaron inicialmente 3 semillas en cada ciudad, quienes recibieron 3 cupones para invitar a otros participantes hasta alcanzar la población global del estudio (17).

Instrumento y variables

Se aplicó una encuesta ajustada de acuerdo con las directrices para encuestas del comportamiento repetidas en poblaciones en riesgo al VIH, la cual fue ajustada en Colombia por un grupo de expertos de la entidad financiadora, esta constaba de 14 secciones (19). Para este estudio específicamente se tomó como variable dependiente el consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses, la cual se construye utilizando la condición si al menos una de las sustancias mencionadas a continuación es consumida en los últimos doce meses: alcohol, marihuana, popper, cocaína, éxtasis, pipa (cigarrillo), inhalado pegantes y o heroína. Por otro lado, las variables independientes para el estudio fueron: la ciudad, edad, nivel económico de la vivienda, nivel educativo, estado civil, ocupación, ingresos, pareja ocasional, trabajo sexual, uso de condón en la últi-

ma relación, discriminación, asistencia a sitios públicos de reunión, percepción de vulnerabilidad al VIH y resultado de VIH.

Análisis

Para el análisis univariado se calcularon medidas de frecuencia relativas y absolutas para cada una de variables analizadas, utilizando el *software* RDSAT. Para evaluar la asociación entre las características sociodemográficas y comportamiento de riesgos de los participantes con el consumo de sustancias psicoactivas se realizó un análisis de correspondencias múltiples para la construcción de los perfiles por ciudad. Para cada una se ingresaron, además de consumo de sustancias psicoactivas, las siguientes variables: edad, nivel educativo, trabajo sexual, parejas ocasionales, uso de condón en última relación, vulnerabilidad al VIH, asistencia a lugares públicos y discriminación.

Esta investigación es catalogada sin riesgo de acuerdo con la Resolución 008430 del 4 de octubre y de acuerdo con el Acta N° 130 de la sesión del 4 febrero de 2019 fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad CES.

RESULTADOS

Del total de participantes del estudio, el 34.5 % (448) era de Medellín, el 33.6 % (439) de Bogotá y el 31.9 % (414) de Cali. Entre el 46.4 al 82.8 % reportaron tener menos de 30 años, Respecto al nivel socioeconómico, se observó que en Medellín y Bogotá predominó el nivel económico medio (3 y 4), mientras que en Cali fue bajos (0-1 y 2). En este mismo sentido ocurre con el nivel educativo profesional, que predominó en las dos primeras ciudades, mientras que en Cali fue secundaria; en su mayoría son solteros (84.1 - 89.8 %). Se identifica que entre el 38.4 al 61.4 % trabajan como independiente o empleados. Hay variación del trabajo sexual del 13.6 a 27.5 %, siendo esta mayor en la ciudad de Cali (tabla).

Se encontró que la proporción de discriminación fue del 18.6 a 23.7 % en las tres ciudades de estudio; la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses fue del 84.1 a 92.6 %, predominando el consumo de alcohol, marihuana y popper; en el último mes directamente para cada sustancias se encontró un consumo en las tres ciudades de alcohol (68.1 - 77.6 %), marihuana (26.8 - 34.6 %), popper (9.2 - 28.3 %), inhalado cocaína (6.7 - 9.4 %), éxtasis (1.9 - 10.0 %) y uso de viagra (1.1 - 6.3 %) (tabla).

Tabla. Características demográficas y de consumo de los HSH de la ciudad de Bogotá, Medellín y Cali 2019

Variables	Medellín		Bogotá DC		Cali	
	n	%	n	%	n	%
Grupos de edad						
<= 30	371	82.8%	298	67.9%	192	46.4%
>30	77	17.2%	141	32.1%	222	53.6%
Nivel económico de la vivienda						
Bajo	185	41.3%	159	36.2%	229	55.3%
Medio	243	54.2%	277	63.1%	172	41.5%
Alto	20	4.5%	3	0.7%	13	3.1%
Estado civil						
Soltero	402	89.7%	387	88.2%	348	84.1%
Casado / Unión Libre	46	10.3%	52	11.8%	66	15.9%
Nivel educativo						
Universitario / Postgrado	246	54.9%	253	57.6%	75	18.1%
Ninguno / Preescolar / Primaria	5	1.1%	12	2.7%	29	7.0%
Secundaria	110	24.6%	87	19.8%	202	48.8%
Técnico / Tecnológico	87	19.4%	87	19.8%	108	26.1%
Con quién vive						
Solo / Solo con hijos	43	9.6%	84	19.1%	120	29.0%
Compañero	46	10.3%	43	9.8%	49	11.8%
Esposa / Compañera	1	0.2%	0	0.0%	6	1.4%
Otros familiares y no familiares	358	79.9%	312	71.1%	239	57.7%
Ocupación en los últimos 7 días						
Trabajar (empleado o independiente)	172	38.4%	209	47.6%	254	61.4%
Buscar trabajo	28	6.3%	49	11.2%	52	12.6%
Estudiar y trabajar	172	38.4%	129	29.4%	54	13.0%
Otro	76	17.0%	52	11.8%	54	13.0%
Etnia						
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	17	3.8%	25	5.7%	70	16.9%
Otro (indígena, room, raizal de San Andrés, palenquero San Basilio)	4	0.9%	11	2.5%	19	4.6%
Ninguna de las anteriores	427	95.3%	403	91.8%	325	78.5%
Ingresos						
Sin ingresos	149	33.3%	94	21.4%	51	12.3%
Menos de un mínimo	108	24.1%	145	33.0%	172	41.5%
Entre \$ 8260.001 y \$ 1.644.000	138	30.8%	135	30.8%	150	36.2%
Mas de \$ 1.644.000	53	11.8%	65	14.8%	41	9.9%

Continúa...

Variables		Medellín		Bogotá DC		Cali	
		n	%	n	%	n	%
Tiene parejas o pareja ocasional							
	No	72	16.1%	77	17.5%	96	23.2%
	Sí	376	83.9%	362	82.5%	318	76.8%
Trabajo sexual							
	No	387	86.4%	370	84.3%	300	72.5%
	Sí	61	13.6%	69	15.7%	114	27.5%
Tiene alguien que le ayude en caso de necesitar hospedaje							
	No	24	5.4%	54	12.3%	55	13.3%
	Sí	424	94.6%	385	87.7%	359	86.7%
Discriminación							
	Sí	93	20.8%	104	23.7%	77	18.6%
	No	355	79.2%	335	76.3%	337	81.4%
Consumo de cualquier tipo de sustancias en los últimos 12 meses							
	No	33	7.4%	70	15.9%	52	12.6%
	Sí	415	92.6%	369	84.1%	362	87.4%
Consumo de alcohol							
	Todos los días / Más de una vez a la semana	71	15.8%	103	23.5%	28	6.8%
	Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	272	60.7%	231	52.6%	250	60.4%
	Ni una vez	105	23.4%	105	23.9%	136	32.9%
Consumo de marihuana							
	Todos los días / Más de una vez a la semana	66	14.7%	76	17.3%	61	14.7%
	Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	89	19.9%	72	16.4%	50	12.1%
	Ni una vez	293	65.4%	291	66.3%	303	73.2%
Inhalada cocaína							
	Todos los días / Más de una vez a la semana	4	0.9%	9	2.1%	9	2.2%
	Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	27	6.0%	32	7.3%	30	7.2%
	Ni una vez	417	93.1%	398	90.7%	375	90.6%
Popper							
	Todos los días / Más de una vez a la semana	15	3.3%	26	5.9%	5	1.2%
	Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	112	25.0%	62	14.1%	33	8.0%
	Ni una vez	321	71.7%	351	80.0%	376	90.8%
Fumado heroína							
	Todos los días / Más de una vez a la semana	1	0.2%	0	0.0%	0	0.0%
	Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	1	0.2%	1	0.2%	1	0.2%
	Ni una vez	446	99.6%	438	99.8%	413	99.8%

Continúa...

Variables	Medellín		Bogotá DC		Cali		
	n	%	n	%	n	%	
Inyectado heroína							
Todos los días / Más de una vez a la semana	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	0	0.0%	1	0.2%	0	0.0%	
Ni una vez	448	100.0%	438	99.8%	414	100.0%	
Inhalado pegantes							
Todos los días / Más de una vez a la semana	1	0.2%	0	0.0%	0	0.0%	
Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	0	0.0%	3	0.7%	5	1.2%	
Ni una vez	447	99.8%	436	99.3%	409	98.8%	
Éxtasis							
Todos los días / Más de una vez a la semana	1	0.2%	4	0.9%	1	0.2%	
Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	15	3.3%	40	9.1%	7	1.7%	
Ni una vez	432	96.4%	395	90.0%	406	98.1%	
Viagra							
Todos los días / Más de una vez a la semana	1	0.2%	5	1.1%	4	1.0%	
Menos de una vez a la semana / Una vez a la semana	4	0.9%	17	3.9%	22	5.3%	
Ni una vez	443	98.9%	417	95.0%	388	93.7%	

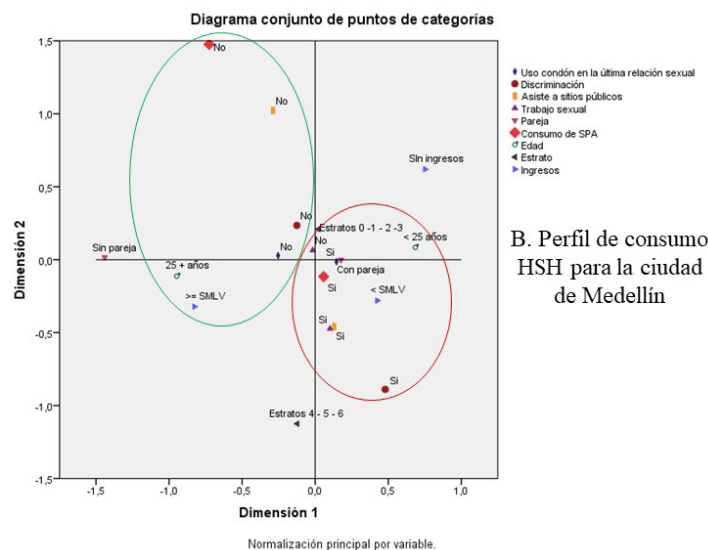
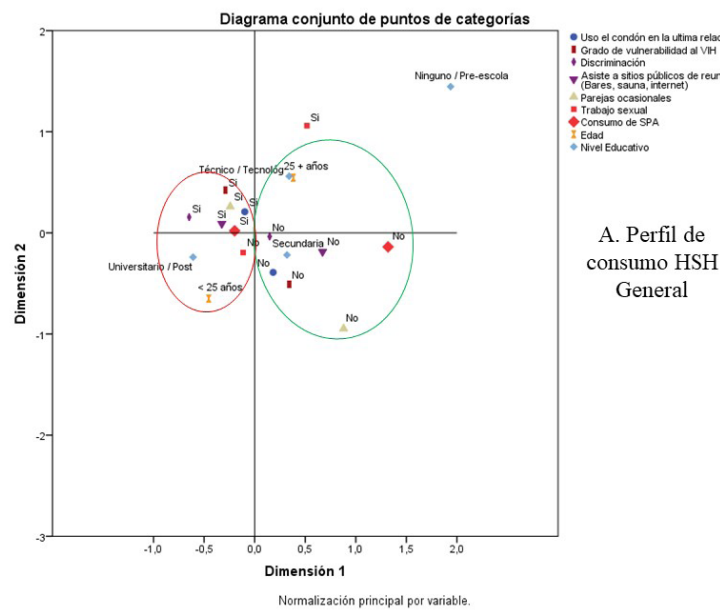
Fuente: elaboración propia.

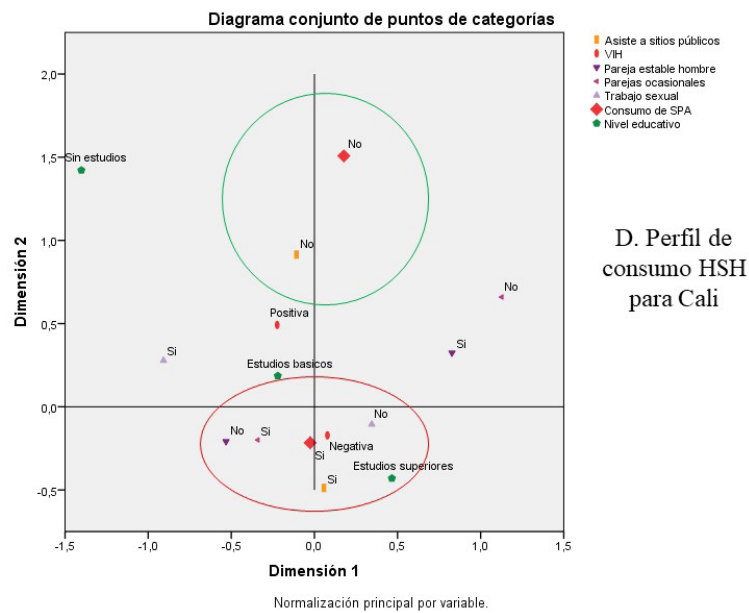
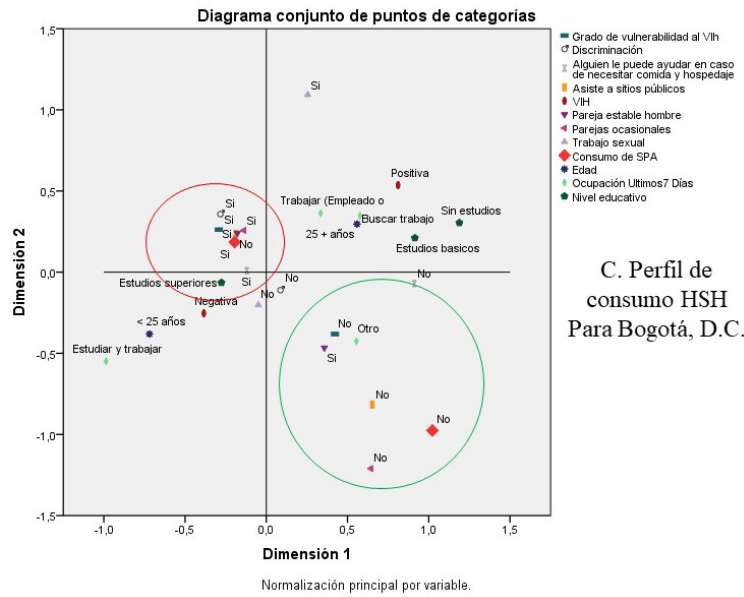
Perfil de los hombres que tienen sexo con hombre(s) que consumen sustancias psicoactivas

A continuación, se describen los cuatro perfiles generados de los HSH que consumen de manera general y por cada ciudad (figura):

- General: personas consumidoras de por lo menos un tipo de sustancia psicoactiva, quienes se percibían vulnerables al VIH, tenían menos de 25 años, informaron asistir a lugares públicos de reunión como lo son bares, saunas y salas de internet. Además, eran personas con alto nivel educativo, ya sea de pregrado o posgrado y que sufrían algún tipo de discriminación.
- Medellín: personas consumidoras de por lo menos un tipo de sustancias psicoactiva, quienes ganan menos de un salario mínimo mensual legal vigente, tienen pareja, ejercen el trabajo sexual y asisten a sitios públicos como bares, saunas o turcos.

- Bogotá: personas consumidoras de por lo menos un tipo de sustancias psicoactivas, que son discriminados, tienen pareja estable, son mayores de 25 años, con estudios superiores y tienen un grado alto de vulnerabilidad al VIH.
- Cali: Personas consumidoras de por lo menos un tipo de sustancia psicoactiva, con resultado de prueba de VIH negativo, que ejercen trabajo sexual, asisten a lugares públicos como bares, saunas o salas de internet y que son de estudios superiores.





Fuente: elaboración propia.

Figura. Perfil del consumo de sustancias psicoactivas de los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, en tres ciudades colombianas, 2019

DISCUSIÓN

Este estudio permitió identificar los perfiles de discriminación de los HSH de cada una de las ciudades de estudio; es así como las personas que se percibían vulnerables al VIH tenían menos de 25 años, informaron asistir a lugares públicos de reunión como lo son bares, saunas y salas de internet, además, eran personas con alto nivel educativo, ya sea de pregrado o posgrado y que sufrían algún tipo de discriminación están relacionadas directamente con el consumo de sustancias psicoactivas.

De acuerdo con estos hallazgos, se logra evidenciar que cada uno de los factores relacionados están en sintonía con lo reportado en la literatura. Sobre el uso de condón al momento de tener relaciones sexuales, en un estudio realizado en el Reino Unido se concluyó que tenían seis veces más probabilidades de tener relaciones sexuales sin protección, aumentando su riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual tres o cuatro veces más frente a quienes no consumían (8); adicional, el sexo no seguro y el consumo también aumentan si se ejerce el trabajo sexual (11).

Otro hallazgo importante fue que los HSH que se percibían vulnerables al VIH, en su mayoría consumían sustancias psicoactivas. De manera similar, un estudio realizado en Cali encontró mayor frecuencia de diagnóstico de VIH entre aquellos que consumían drogas (OR 2,0; IC95 % 1,0 - 4,1), y entre quienes se creían en riesgo (27) (OR 3,2; IC95 % 1,5 - 6,9) (20). Caso similar ocurrió en la ciudad de Medellín, donde se encontró que el 19,6 % (82 personas) vivían con VIH y habían declarado haber consumido alcohol o drogas en algún momento (2). En este sentido, existe una estrecha relación entre el consumo de sustancias psicoactivas en HSH y el riesgo de contraer VIH, dado que el consumo influye directamente sobre la toma de decisiones, permitiendo con mayor frecuencia la adopción de comportamientos sexuales de riesgo.

Las prácticas sexuales de riesgo se atribuyeron a una masculinidad asociada a una alta necesidad sexual, a determinados lugares de intercambio sexual (como saunas, fiestas privadas y clubs), al consumo de drogas y al deseo de experimentar con el riesgo y la propia sexualidad (13), lo cual está relacionado con el “chemical sex”, más conocido como “Chemsex”, siendo este un fenómeno en el que las personas participan en prácticas sexuales mientras están bajo la influencia de drogas recreativas, como la metanfetamina, la mefedrona, el GHB, la ketamina y el éxtasis. Estas drogas se utilizan para aumentar el placer sexual, la resistencia y la intensidad de la experiencia sexual

(2, 22); para este estudio, en las tres ciudades y de manera general esta fue una de las categorías que emergió,

Es fundamental implementar estrategias de prevención adaptadas a cada perfil identificado. El llamado al autocuidado debe ir de la mano con la promoción de entornos seguros, la eliminación de barreras de acceso a la atención médica y la reducción del estigma asociado a la vulnerabilidad al VIH. La colaboración entre comunidades, profesionales de la salud y organizaciones gubernamentales será esencial para lograr un impacto significativo en la prevención y el cuidado de la salud en estas poblaciones.

Agradecimientos: A todos los HSH que aceptaron participar en el estudio, gracias a su valiosa colaboración e información. A las personas que participaron como “semillas” que por su sentido de pertenencia con el estudio hicieron posible acceder a la población en cada una de las ciudades del estudio.

Financiación: La financiación para este estudio provino del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, en el marco del Acuerdo de Subvención, N° 216146 suscrito con la Empresa Nacional Promotora de Desarrollo Territorial –Enterritorio–, que a su vez suscribió un contrato con la Universidad CES en Medellín.

Conflicto de intereses: Los autores de este artículo declaran que no existe conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud, Organización de los Estados Americanos, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas [Internet]. Washington, D.C; 2004 [citado el 3 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf
2. Mecanismo de Coordinación de País-MCP Colombia Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. Informe de resultados comportamiento sexual y prevalencia de VIH en hombres que tienen relaciones con hombres en siete ciudades de Colombia [Internet]. 2016. p. 1-384. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/libro-comportamiento-sexual-hombres-2016.pdf>

3. Lorenzo P, Leza JC, Lizasoain I, Ladero JM. Drogodependencias: Farmacología, patología, psicología. Editor Médica Panam [Internet]. 2019;1-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83930208.pdf>
4. Organización de los Estados Americanos. El problema de drogas en las Américas [Internet]. 2013. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf
5. Ministerio de Justicia. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas, Colombia - 2019. 2019 [citado 27 oct 2023]. Disponible en: <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/estudio Nacional de consumo 2019v2.pdf?csf=1&e=iV5lh3>
6. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España - 2022. 2022 [citado 27 oct 2023]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2022OEDA-INFORME.pdf>
7. Compton WM, Jones CM. Substance Use among Men Who Have Sex with Men. Ropper AH, editor. N Engl J Med [Internet] [22 julio 2021];385(4):352-6. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra2033007>
8. Bourne A, Weatherburn P. Substance use among men who have sex with men: patterns, motivations, impacts and intervention development need. Sex Transm Infect [Internet]. 2017 agosto;93(5):342-6. Disponible en: <https://sti.bmj.com/lookup/doi/10.1136/sextrans-2016-052674>
9. Actas de Resúmenes de la XVIII Reunión Nacional y VII Encuentro Internacional de la Asociación Argentina de Ciencias del Comportamiento (AACC) | Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento [Internet] [citado 23 nov 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/41055/41168>
10. Moncayo JE P-AM. Discursos identificados sobre el uso y no uso del condón en hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en dos ciudades de Colombia. . Rev Esp Salud Pública. 2023;97:23 de junio e202306054 Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL97/O_BREVES/RS97C_202306054.pdf

11. Pérez Archundia E. Contribución para un estado de la cuestión sobre el uso de condón en relaciones sexuales comerciales por parte de trabajadores(as) del sexo. *Sex Salud y Soc* (Rio de Janeiro) [Internet]. 2013 agosto;(14):114-37. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1984-64872013000200006&lng=es&tlng=es
12. Díaz YMS, Orlando-Narváez SA, Ballester-Arnal R. Conductas de riesgo hacia la infección por VIH. Una revisión de tendencias emergentes. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2019 abril;24(4):1417-26. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000401417&tlng=es
13. Betancourt Rodríguez CF, Bareback. Prácticas sexuales de resistencia entre hombres. Aportes desde la genealogía a la prevención del VIH [Internet]. 2017. Disponible en: <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/6394/1/BetancourtRodríguezCarlosFabian2017.pdf>
14. Bedoya S, Cardona D, Ramos-Jaraba SM, Segura-Cardona ÁM, Berbesi-Fernández DY. Factores asociados a la discriminación en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Bogotá, Medellín, Cali - Colombia, 2019. *Rev Chil Salud Pública* [Internet]. 2022, dic17;26(1). Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/69143>
15. Giraldo Pineda Á, Forero Pulido C, López Mejía AP, Posada Romero LF. Darles rienda suelta a los instintos: la sexualidad para adolescentes hombres con experiencia de vida en calle, Medellín. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. 2020, marzo20; 38(2):1-9. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/337097>
16. Vista de Apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación [Internet] [citado 23 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2024/4175>
17. Dedsy Yajaira BF, Angela Maria SC, Amanda Patricia ME, Alejandra MR, Sara RJ, Sebastian BM. Comportamiento sexual y prevalencia de VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en tres ciudades de Colombia. Editor CES [Internet]. 2019;1. Disponible en: <https://editorial.ces.edu.co/libros/comportamiento-sexual-y-prevalencia-de-vih-en-hombres-que-tienen-relaciones-sexuales-con-hombres-en-tres-ciudades-de-colombia/>
18. Spiller MW, Cameron C, Heckathorn DD, Heckathorn D, Barash V, Volz E. RDS Analysis Tool 7.1. Cornell Univ [Internet]. 2012. Disponible en: http://www.respondentdrivensampling.org/reports/RDSAT_7.1-Manual_2012-11-25.pdf

19. Amon J, Brown T, Hogle J, MacNeil J, Magnani R, Mills S, et al. Behavioral surveillance surveys (BSS): guidelines for repeated behavioral surveys in populations at risk of HIV. [Internet]. Arlington: Family Health International. 2000. 114-117. Disponible en: https://www.who.int/hiv/strategic/en/bss_fhi2000.pdf
20. Mueses-Marín HF, Tello-Bolívar IC, Galindo-Quintero J. Características en hombres que tienen sexo con hombres VIH+ en Cali-Colombia 2012-2015. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2017, mayo10;35(2):206-15. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/325754>
21. Dolengevich Segal H, Dolengevich-Segal H, Rodríguez-Salgado B, Ballesteros-López J, Molina-Prado R. Chemsex. Un fenómeno emergente. Recib Oct [Internet]. 2017 [citado 23 noviembre 2023]. Disponible en: <http://www.sigmaresearch.org.uk/chemsex>.
22. Uso sexualizado de drogas entre homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres y su asociación con síntomas de salud mental. Rev Española Drog [Internet]. 2023, sept 25;48(3). Disponible en: https://www.aesed.com/upload/files/v48n3-6_mg_esp.pdf