



Crystal Methamphetamine and Latinos in New York City: One Organization's Perspective

A Publication of the
Latino Commission on AIDS

24 West 25th Street, 9th Floor

New York, NY 10010-2704

Telephone: 212-675-3288

www.latinoaids.org

Acknowledgements

The Latino Commission on AIDS Latino Crystal Meth Initiative would not have been possible without the support of New York City Council Member Margarita Lopez and the New York City Department of Health. The Latino Commission on AIDS would like to also gratefully acknowledge the cooperation of the individuals listed below. These individuals assisted in the writing and during the information gathering process that became the basis of this report.

Wesley Tahsir-Rodriguez MPH
Director, Health Policy
Latino Commission on AIDS

Juan Carlos Sandoval
Crystal Meth Project Coordinator
Latino Commission on AIDS
New York City

Don McVinney, MSSW, M.Phil., Ph.D. Candidate
Director of Education and Training
Harm Reduction Coalition
New York City

Perry N. Halkitis, PhD
Co-Director, Center for HIV/AIDS Educational Studies & Training
New York University

Dennis deLeon, Esq.
President
Latino Commission on AIDS
New York City

Miriam Vega PhD
Director of Behavioral Science
Manos Unidas
Latino Commission on AiDS

Andres Duque
Director, Mano a Mano
Latino Commission on AIDS

We are ultimately indebted to the Latino gay and bisexual community for participating in focus groups, key informant interviews and for just being willing to converse with us about this important topic.

a

Alberto was very successful back in South America. Coming from a humble background, his parents stressed the importance of a good education, and worked very hard to put him in good schools. He was very intelligent and by the age of 11 he had learned English

Alberto

he wanted to belong

He lived a typical life for a young man growing up in South America: he was popular in school, he had girlfriends, he double dated with other heterosexual friends. He was never serious about these relationships because he never fell in love with any of his girlfriends. Instead, he focused on his studies. He went on to university, where he studied medicine.

Alberto visited the United States a few times for vacation and really liked the diverse cultures and freedom people seemed to have there. On one of his trips to New York, he stayed with a gay friend and was exposed to the gay social scene. He was amazed at how open the culture was. In his home country, gay men had to hide their identities because of their fear of being persecuted.

The economic situation in his country became very difficult, so Alberto decided to move to the United States. He moved to Miami, another gay-friendly city, where he came out. In 1997 he then moved to New York and met his first partner. Things were great for him then, he found work in a hospital, he was meeting people and having a good time. He met many other gay Latinos through the website www.gay.com.

In 2000, he broke up with his partner and started going out more often. He tried ecstasy at the recommendation of a friend and he enjoyed it while dancing at gay clubs. In 2002, he discovered bathhouses and sex parties. He also met his current best friend, who also happened to be his drug dealer. Tired of being single, he wanted to improve his self-confidence by improving his appearance. He spent more time at the gym working on his physique.

Alberto's friend recommended crystal meth as an appetite suppressant and fat burner. The drug worked, and he lost nine pounds in a month. In addition to losing weight, he felt an increase in energy levels and increase in libido. All of these improvements in his life contributed to him getting hooked on it. He read in gay magazines that crystal meth was bad, but he felt that he wasn't addicted and had nothing to worry about.

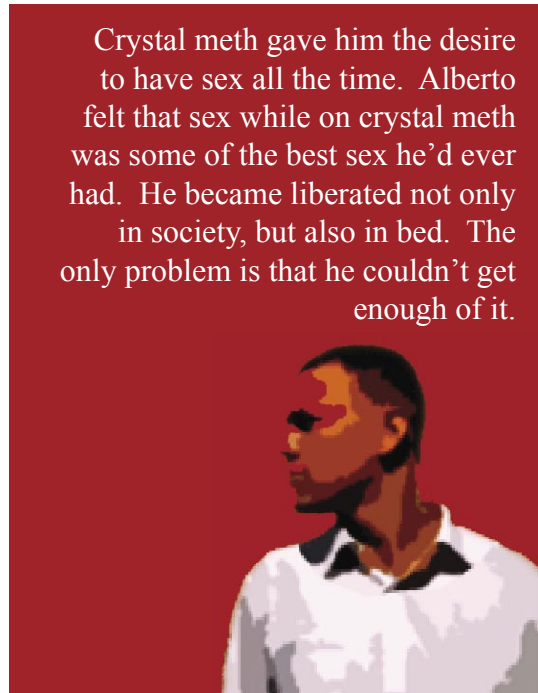
Crystal meth gave him the desire to have sex all the time. Alberto felt that sex while on crystal meth was some of the best sex he'd ever had. He became liberated not only in society, but also in bed. The only problem is that he couldn't get enough of it. He would want more sex immediately after having sex. He could not keep up with his libido. In retrospect, he would consider himself a sex addict during his time on crystal meth.

Alberto attended a conference in New Orleans with co-workers and there they wondered how he had the energy to go out at night to dance and enjoy the city, and then attend the conference all day without rest. This was one of the many times he had to lie about his drug use to people who cared about him.

In January 2003, his active lifestyle was interrupted when his HIV positive partner became very ill and was hospitalized. After many weeks in the hospital, Alberto's partner died of AIDS and this greatly affected him. He became very depressed and wanted to forget his depression by going out every night and using crystal meth daily. Because of his increased meth use and increased libido, he was having sex with many different partners more frequently. The hangover he felt from binging on crystal meth and having so much sex left him feeling emptier than ever before. The sex was just physical and he never dealt with his emotions after the loss of his partner. He had to take Viagra because he body was physically oversexed. He needed sex so much he didn't care if his partners insisted on barebacking (not using a condom). Even though he was a physician and knew the increased risk, it was a dangerous game he was willing to play. After a few months of sleeping with many men, he began feeling physically sick. After a visit to the doctor, he discovered that he got HIV from one of his one night stands.

In April of 2003 Alberto found a new partner who didn't do drugs and was faithful to him. His partner urged him to stop taking crystal meth, but Alberto didn't think he needed to. With meth, he felt in control and it made his life a lot easier. He had more energy to do all of the things he wanted to do. Alberto had never fully gotten over the loss of his last partner, and he felt that if he slowed down, it would give him too much time to think and get him depressed. He tried to stop several times, but it was more to appease his partner than to stop for himself. He needed meth to feel like he was living his life to its fullest.

Alberto noticed that he was feeling very paranoid because of crystal meth. He constantly thought the police were after him and were going to arrest him for taking crystal. He thought the government was



crystal meth

Today, Alberto isn't left with much of anything. He wasted much of his savings on crystal meth binges. He lost his partner and many friends. He is learning to meet people in situations that aren't dominated by drugs.

monitoring his computer and he smashed it against a wall. He thought his partner was spying on him to see if he was taking crystal meth. He also thought that his dead partner was still alive and was haunting him for taking crystal meth.

By 2004, Alberto was constantly fighting with his partner because he couldn't stop taking crystal meth. He was no longer finding enjoyment in the reasons why he took crystal meth. Dancing and sex were not the same as they used to be. He found himself taking more and more to recapture that old feeling, but he couldn't.

He decided to get professional help by going to individual therapy sessions and through antidepressants prescribed by his doctor. His therapist recommended Crystal Meth Anonymous, which has helped him stay off the drug to this day.

Alberto admits that he was very addicted to crystal meth. He was paralyzed when he wasn't on it. He admits that you become addicted so quickly and don't even realize that it controls your life.

Today, Alberto isn't left with much of anything. He wasted much of his savings on crystal meth binges. He lost his partner and many friends. He is learning to meet people in situations that aren't dominated by drugs. He feels more relaxed and can enjoy activities while sober.

"I recommend that people stay away from crystal meth. It is very addictive and you never know the actual moment of when you lose control of your use and your life. You feel trapped and crippled if you don't take it. I lost 30 pounds and I got infected with HIV. My partner and many of my closest friends turned their backs on me when they got fed up with my drug use. The only thing I want now is to rebuild my life sober."

I. Executive Summary

The reality of a Crystal Methamphetamine (a.k.a. crystal meth, chalk, speed, tiza, Tina, Christina Aguilera) epidemic among the Latino population in New York is only now coming to the attention of public health authorities in New York because of the link to STD and HIV transmission. As with other drugs, crystal meth greatly increases the risk of sexually transmitted diseases HIV, and Hep C through injection drug use. If statistics from cities such as San Francisco and Los Angeles can be used as a barometer for Latino meth use, we are in for a struggle with a very addictive drug.¹ In Los Angeles and San Francisco crystal meth use by Latinos was proportionally equal to their numbers in the HIV infected population. There is no reason to expect that Gay and Bisexual Latinos in New York are not following the same patterns. In fact, given the use patterns elsewhere in the country, the drug has proceeded to become used by women and young people.² We delay comprehensive preventive and treatment action at our own risk.

The risk of an increase in HIV and STD rates in the Latino community due in part to crystal meth use can only further devastate this medically underserved population. Over 35% of New York's Latino population lack any medical insurance and instead rely on an overburdened system of free community clinics and emergency rooms for care.

HIV has consistently impacted the Latino population in greater proportion to their representation in the population. Although Latinos represent 14% of the U.S. population, they account for 20% of new AIDS cases and 18% of the cumulative AIDS cases in the United States.³ In New York State, Latinos represent 16% of the state population, but 30% of all new and cumulative AIDS cases as of 2003.⁴ As Alberto's story stressed, the Latino population's struggle with crystal meth has unique characteristics and must be addressed (in part) differently than other ethnic groups. It has implications for immigration status, the desire to belong to the New York gay community and the spread of sexually transmitted diseases (including HIV). If we act now and maintain a consistent pattern of outreach and education in small groups as well as effective social marketing to the community, we will be in a unique position to inform and educate Latinos about the harms of crystal meth from a preventive perspective rather than solely trying to rehabilitate users (although treatment for Spanish speakers remains an important goal) or follow the law enforcement paradigm.

Recommendations

The recommendations set out below are the result of four focus groups, eleven key informant interviews, several interviews with providers to the target population, extensive research and interviews with experts in addiction.

1 ENGAGE MEDIA

Spanish language newspapers, radio, and television are the most relied upon sources for information to Latinos (gay and straight). We need to develop scientifically-based social marketing strategies that use Latino media and those other media forms that are utilized most. We also need to engage traditionally gay publications to print messages in Spanish because they are used by Latinos even those with low English literacy. The messages need to be tested and validated in a rigorous matter, and the impact of these messages then needs to be evaluated.

2 ADDRESS INTERNET USAGE AS AN INFORMATION SOURCE

For many years various sites on the internet (man4man.com, adamforadam.com, craigslist.com and many more) have become a popular way for men who have sex with men to find sex venues or a casual partner at any time day or night. The sites are frequently used for hooking up for sex and drugs. More support and educational resources need to be available to these internet users. Currently, many “cruising” websites have health information about safer sex or drug use in English although there have been no studies of their preventive potential. Having culturally and linguistically tailored health information available in Spanish is crucial. We need to partner with websites to provide Spanish language health and support information in an ethical manner. This information could be disseminated through popup banners or specific links dedicated to education and prevention. This information needs to be presented in a non-threatening manner, following sound social marketing principles and without resort to law enforcement threats.

3 SUPPORT MORE PROGRAMS FOR THE LATINO LGBT POPULATION THAT CREATE REAL ALTERNATIVE SOCIAL VENUES TO THE LOOSELY IDENTIFIED PERCEIVED IMAGE OF BELONGING TO THE “CHELSEA” COMMUNITY.

The Latino LGBT population must deal with many social issues that are more pronounced than among other populations. Most gay men can speak some form of English. The most visible segments of the gay community are White while many Latinos are trigueño (dark-skinned) and subject to racism. Many Latinos are not permitted to work legally and earn an income. Many Latinos who do not work cannot be hospitalized except in relation to a health emergency. Many Latinos cannot travel by airplane and increasingly by train for fear of immigration scrutiny. For many unacculturated Latinos, rigid gender roles govern their sexual behavior rather than some idea of sexual orientation. Many Latinos cannot count on support from their families and live isolated lives. Many Latinos find it next to impossible to enter the New York gay community as epitomized by Chelsea because of many of these factors.

With all these negatives, why do Latinos come and even strive so hard to maintain themselves and even flourish in the United States?

With all these negatives, why do Latinos come and even strive so hard to maintain themselves and even flourish in the United States? There are many individual reasons, but the most frequently stated rationale is that Latino immigrants leave their respective countries for economic and career opportunity and to escape sexual abuse and come to the United States to seek political asylum. They seek asylum because they are frequently physically and sexually abused by reason of their perceived sexual orientation and viewed as outcasts to their local Latin American society. Many Latinos come even though they are uncertain about their legal status. Once they arrive, they are discriminated against because of cultural and linguistic differences and just for being foreign. While New York is a more accepting climate for being gay, many are also stigmatized and objectified for being gay, lesbian, bisexual or transgender and Latino.

These intense pressures create an even more intense desire to belong to the larger gay community sometimes loosely referred to as Chelsea. This pressure to belong to the “new” culture sometimes results in behaviors which in their minds are associated with whatever they perceive passes as the social norm in the Chelsea community. These social pressures drive many to seek participation in crystal meth which involves them in what is perceived as the young, sexually active gay community located in Manhattan (hence the term Chelsea). The drug is like a passport to social circles that Latino gay and bisexual men would otherwise not have access to and helps to increase their feelings of self-confidence. Chelsea as used in this monograph is not a geographic location but the center of gay identity in New York City.

The New York State AIDS Drug Assistance Program does not cover treatment for crystal meth addiction or for any other drug treatment for those persons that are HIV positive.

- ***Alternative Social Structures*** – There is a need for alternative forums for making social contacts that are not centered on crystal. Such groups already exist but need to be supported in recruitment efforts. Groups such as Colombia Lesbian and Gay Association, Primer Movimiento Pueruano, Latino Gay Men of New York, Latitude O° and many more groups offer alternative venues for socializing, leadership development and to be engaged in positive projects.
- ***English Language Abilities*** - Many of the new Latino gay population lack the language skills to form friendships or relationships in the broader English speaking gay community. Gay identified resource venues should be supported in offering English as a Second Language skills in settings that are comfortable for the Latino LGBT community. Until this is accomplished there will be isolation and mistakes made in on-line “hook-ups” will be made and their outsider status will only be reinforced.
- ***Address Social Stigmas that Further Isolate Latinos*** – Contributing to the social isolation of unacculturated Latinos are the “cultural scripts” that govern so many of their behaviors and attitudes. As discussed by Rafael Diaz in his book *Latino Gay Men and HIV*, such factors as homophobia, social isolation from the larger New York community (language and culture), rigid gender roles (in place of sexual orientation), the sharp divide between the reality of gay life and the traditional support of the extended Latino family, and racism and sexual objectification (consider the growth of the term *Blatino*). These variables do not explain everything, but they are additive and must be addressed if we are ever to undo the social isolation that provides the fertile ground for unsafe sex and crystal meth use.

- **More Information in Spanish.** There is a great deal of inaccurate information about crystal in English which becomes even more inaccurate with poor translations into Spanish. There is little information developed in Spanish for Spanish speakers (as opposed to translations). One obvious need is for a lexicon of terms used to signal crystal meth availability on line. We received too many comments in focus groups that people did not know what terms such as Tina and Party and Play (PNP) meant in Spanish and being surprised by drug focused sex parties when they responded to an internet ad using poor English skills.

4 MAKE MORE SUPPORT SERVICES AVAILABLE TO LATINOS.

For the meth using Latino whose primary language is Spanish there are remarkably few services. First, there are currently approximately 24 Crystal Meth Anonymous groups meeting weekly in New York City, of which only one is currently available in Spanish. The lone support group is available through the Gay Men’s Health Crisis in Manhattan and may not be a venue, as expressed in the focus groups, which all Latino crystal meth users would be comfortable. Second, the New York State AIDS Drug Assistance Program does not cover treatment for crystal meth addiction or for any other drug treatment for those persons that are HIV positive; especially those who are ineligible for ADAP. Treatment needs to be covered for the primary care and psychological care needed by recovering persons who use meth. This deficiency is especially apparent for those persons that are not Medicaid eligible and need Gay-identified help in coping with meth. Third, there are no meth groups for those persons that are casual users of meth. Several people in our focus groups use meth occasionally but do not consider themselves to be “addicted” to meth. There should be models for intervention to reach these individuals before they move to a state of meth dependency.

These intense pressures create an even more intense desire to belong to the larger gay community sometimes loosely referred to as Chelsea.

5 FUND MENTAL HEALTH SERVICES FOR NON-MEDICAID ELIGIBLE LATINO LGBT PERSON WHO ARE NOT HIV POSITIVE.

The personal sense of isolation and low self-esteem is particularly acute among the Latino LGBT population drawn to meth. Many are dealing with fresh memories of sexual abuse in their home countries. Many immigrants are unaware of any gay friendly services for mental health in Spanish. Mental health support that is culturally and linguistically appropriate is needed to complement such interventions as Crystal Meth Anonymous. While the factors that lead to addiction to crystal meth may seem to be completely different than the kind of issues that come up in traditional mental health, there appears to be connection in terms of social isolation and the appeal of self-confidence induced by crystal meth fueling use and dependence.

6 ENGAGE CIVIC, RELIGIOUS, AND CULTURAL LEADERS TO CREATE SUPPORT AND REACH MORE DIVERSE POPULATIONS WITHIN THE LATINO COMMUNITY.

Many Latinos do not always seek medical advice exclusively from health care providers. We need to reach out to other important figures in the Latino community whose backgrounds may not be health related, but have an interest in giving accurate information to the communities they serve. Currently, crystal meth is not well known in the Latino community at large. If we increase awareness among leaders, they may be able to increase awareness among their local communities. The current logic seems to be let sleeping dogs lie.

7 INCREASE THE NUMBER OF SCIENTIFICALLY TESTED INTERVENTION STRATEGIES AND RECOVERY PROGRAMS FOR LATINO CRYSTAL METH USERS.

When developing intervention strategies and medical treatment for persons that use crystal meth, Latinos need to be part of the testing and implementation process. Furthermore, strategies focused on prevention and targeted towards Latinos need to be developed to warn of the dangers of meth abuse with a special target on those who are casual meth users who are not now dependent.

8 MORE MINORITY HEALTH CARE PROVIDERS ARE NEEDED TO SERVE THEIR COMMUNITIES.

Latinos tend to be more trusting of health care workers that are Latino and/or understand their lifestyle and culture. Also, communication is easier if the provider speaks Spanish. Betances, Promesa, Urban Health Plan, VIP Community Services and Borinken are community clinics that have solid reputations in the areas of medical care and addiction. But their visibility in the Latino gay community is virtually non-existent. These programs and other similar programs need to develop specific outreach to the Latino gay community and to create programs that are responsive to the community needs. Callen Lorde does a great job of meeting the Latino LGBT needs but there is no other place that has a community perception as a safe-space for the Latino LGBT community. Just to say that you do not discriminate or that “drug use is drug use” will not attract Latino LGBT population that uses crystal meth.

“I always wanted to try Tina. I heard it sends you to another world. It feels like an out of body experience.”

“I have watched people have sex while on Crystal Meth. I want that kind of sexual experience.”

9 PREPARE FOR OUTREACH TO WOMEN AND YOUNG PEOPLE.

Based on the experiences among Latinos involved in providing health services in Los Angeles and San Diego, it is clear that what we view today as a scourge among the Latino LGBT community has quickly spread to adolescents and women. While many public health authorities have become involved with the issue because of its connection to STDs and HIV, steps should be taken now to address what is certain to be a spreading epidemic of drug use outside of the Latino LGBT population.

10 DEVELOP PUBLIC EDUCATION CAMPAIGNS FOCUSED ON LATINOS AND OTHERS WHO USE BUT ARE NOT DEPENDENT ON CRYSTAL METHAMPHETAMINE.

A significant number of the Latinos interviewed in these focus groups and key informant interviews stated that they use crystal occasionally but are not addicted. These are people who think they know they can control the drug. As was noted in one of the focus groups, “I budget my Crystal purchases because I enjoy using it and don’t want to be irresponsible.” There needs to be social marketing campaigns that target this population. This messaging will require further focus group research because it is the often hardest drug prevention campaign to deliver since they do not feel they have a problem. If they become addicted, they are often the least able to see the source of the problems in their lives as being related to crystal meth.

11 DEVELOP CAMPAIGNS THAT ENCOURAGE LATINOS TO TALK ABOUT THE HARMFUL EFFECTS OF CRYSTAL METH.

To someone unfamiliar with the drug, crystal seems attractive. The sex is intense. You can party all night. You feel in control and largely euphoric. Here are comments from some of the focus group members that demonstrate the drugs attraction to those who have not used it. “I always wanted to try Tina. I heard it sends you to another world. It feels like an out of body experience.” “I have watched people have sex while on Crystal Meth. I want that kind of sexual experience.” Communicating the harmful effects of the drug in a realistic manner and encouraging conversation about those effects should be a target of public education campaigns. Vanity can be a powerful motivator. As one focus group member noted, “I hated who I became while I was using. I looked like shit. I never showed my face around my family because I know they would be able to see something was wrong with me. My friends didn’t notice because they were all on Tina as well.”

“I hated who I became while I was using. I looked like shit. I never showed my face around my family because I know they would be able to see something was wrong with me. My friends didn’t notice because they were all on Tina as well.”

12 SUSTAINED PREVENTION IS NECESSARY FOR PEOPLE WHO ARE YOUNG, FREQUENTLY AROUND THE DRUG AND WHO BECOME WEARY OF “JUST SAYING NO”.

To continue to not use drugs and to be active in the gay life of sex parties and marathon dance sessions is very difficult. To sustain non-use in this population requires a special effort and increased support. One focus group member noted, “I am tired of being the responsible one. All my friends use it and have a great time and I have to watch them like I was their parent. I want to try it and have fun too.” Support groups and prevention campaigns cannot overlook this “stressed” group of non-users, sometimes called “worried well.”

II. Crystal Meth and the Latino LGBT Community

A HISTORY/BACKGROUND

The history of crystal methamphetamine use long precedes the “official” public health concern now so manifest. Going back over forty years or longer the drug was initially identified with the White population in rural areas of the country and was primarily sold by biker clubs (they carried it in their crankshaft hence the name “crank”). The drug is extremely easy to make with clear instructions available on strategies for obtaining the basic chemicals and avoiding law enforcement (www.totse.com). Crystal was largely seen strictly as a law enforcement issue with local health departments not reporting connections to increases in sexually transmitted diseases.

What is unique about the history of crystal meth in the LGBT community has been the response. When crystal methamphetamine became a problem in other communities the response has been what addiction experts call the “moral or law enforcement” response. People are arrested and sentenced to sometimes long sentences. Because of the link to increased HIV and STDs in the gay male community, the response has not been moral but rather public health and treatment focused. In part, this reflects the political cohesiveness of the LGBT community, the terrible legacy of HIV/AIDS and the growth relationships between public health departments and the gay community.

Crystal methamphetamine use in New York City and State is rising at one of the fastest rates in the country, especially among the gay and bisexual male and the transgender communities.⁵ It is also contributing to an alarming increase in HIV infections and other sexually transmitted diseases. Many seroconversions are seen as tied to crystal. This is due to compromised decision-making while under the influence of Crystal meth. The link between seroconversion and meth use in the LGBT populations has been studied and validated as a serious issue.⁶

Methamphetamine using men and women claim they use the drug for the feelings of hyper-sexuality, euphoria, liberating sexual inhibitions, increased self-esteem, and increased confidence. They do not think, at first, of the possible adverse side effects of prolonged use: loss of gainful employment, cardiac arrest, shrinkage of brain function, urinary retention, insomnia, anxiety, and depression, among others. There are many men and women who use crystal meth periodically for weekend or monthly recreational purposes. These persons are not considered “addicted” because the drug use does not interfere with their essential life functions and is not compulsive. There were a number of Latinos in the Latino crystal meth focus groups sponsored by the Commission who in fact saw no problem with their periodic crystal meth use.

But persons who simply use the drug can easily become addicted. The recent case reported by the New York City Health Department of the gay man who was infected with a rapidly progressing, multi-drug resistant strain of HIV had been a once-a-month consumer of crystal methamphetamine for a number of years. He only became infected when his usage accelerated every weekend or more and began to be an anally receptive sex partner as opposed to anally insertive.

B HOW LATINO LGBT COMMUNITY OBTAINS AND USES CRYSTAL METH

An informal survey of the Commission's Spanish language dominant clients with HIV/AIDS buttressed by the four focus groups and key informant interviews revealed that an estimated 75% had tried meth at least once. The drug was obtained in one of three identified ways.

- First, some clients went to sex parties learned about on the internet or through informal social networks where they paid a few dollars for each "hit" (smoke inhalation) of the drug.
- Second, some clients reported going on-line and seeking other gay men who had the drug to offer and "hooking up" with these men for sex and to obtain the drug. These individuals did not seem to care about the physical attractiveness of the person contacted via the internet but were connecting simply to obtain crystal. As one focus group member reported, "I couldn't afford to keep buying Tina on my own so I went cruising online looking for Party n Play hookups. Most of the time I did not want to have sex with the other guy, but he gave me my fix, so I had to have sex with him."
- Third, a percentage reported being placed in situations where the drug was used because they responded to an on-line invitation for "party 'n play" or some other code term not knowing this was an invitation to partake in using drugs and to have sex (mostly because of their limited English abilities) and became addicted. The following focus group comments represent this avenue to addiction. "People are calling Crystal Meth 'Christina Aguilera' as a codename on regular websites. Kids or people that do not speak English well can be in danger if they think they are buying something else online." "I was tricked into using Tina by a hookup online. I went to a party n play and did not know Tina would be involved."

In most situations, the Latinos reported that with crystal meth they became more anally receptive, since a side effect of the drug is erectile dysfunction and they did not have access to erectile dysfunction medication (Viagra, etc). A few clients reported sex with 20 or more insertive partners in one two day period.

Meth is ingested through a variety of ways: snorting, smoking, injecting, shotgunning (inhaling another person's smoke) and booty bumping. Booty bumping, which is seen most commonly among men who have sex with men, is when one male places crystal meth dust on his thumb and inserts it into a sexual partner's anus, or mixes crystal meth with water, puts it in a syringe without a needle, and in releases this into the rectum. This is done so that the drug enters the blood stream faster and the euphoric effects of the drug are felt sooner. This method of ingestion has also been known to make anal sex easier by relaxing the muscles of the anus. Booty bumping does have dangerous side effects. Using this as a chronic method of ingestion can create open sores which would increase the chances of HIV/AIDS transmission, as well as other STD's.

Long-term use of methamphetamine may result in anxiety, insomnia, and addiction. Crystal meth abuse and addiction can lead to psychotic behavior including intense paranoia, visual and auditory hallucinations, and out-of-control rages that can result in violent episodes. Chronic users sometimes develop sores on their bodies from scratching at "meth bugs," which describes the common delusion that bugs are

"I couldn't afford to keep buying Tina on my own so I went cruising online looking for Party n Play hookups. Most of the time I did not want to have sex with the other guy, but he gave me my fix, so I had to have sex with him."

crawling under the skin. It is not uncommon for dependent users to lose their employment, friends, housing and, of special note to the gay male community, their gym membership.

For many Latinos, crystal meth use comes down to a kind of cost/benefit determination. There is no other drug that lasts so long that enables you to have so much sex. As one focus group member mentioned, “It makes sense to use Tina over other drugs because although it may cost a little more, it lasts a lot longer and that’s a value to me.”

C CRYSTAL – THE BROAD VIEW

Crystal meth has been a factor in the increasing rates of sexually transmitted infections in the LGBT communities in larger cities on the west coast, greatly affecting the Latino and gay communities there. California today considers itself the capital of crystal meth manufacturing. In 1999, 6,446 clandestine laboratories that manufacture crystal methamphetamine were closed by law enforcement authorities across the country. Within two years, that number had mushroomed to 8,241, with the lion’s share found in California—a total of 1,301 labs in 2001. Much of the sale and manufacture of crystal is now attributed by the popular press in California to Mexican gangs (whether accurate or not) (californiaconnect.org).

“I was tricked into using Tina by a hookup online. I went to a party n play and did not know Tina would be involved.”

While it has been present and in use on the East Coast’s large cities for over ten years, the sharp increases in STDs and HIV have only come to be connected to the drug during the past three years. The National Institute on Drug Abuse’s Community Epidemiology Work Group (CEWG) reports that in 2002, meth indicators remained highest in the West Coast but indicators were found in the East Coast and Mid-Atlantic CEWG area to be increasing more rapidly than other areas of the country.⁷ To be more precise, law enforcement officials have seen increased availability of meth in areas such as Boston, Chicago, New York, and Miami.⁸ As was the case with Alberto, many Latino immigrants come to New York to seek a place where they can freely express their sexuality without fear. They also come to New York because of the job opportunities, large Latino populations and the opportunities presented by the ability to be openly gay.

“People are calling Crystal Meth ‘Christina Aguilera’ as a codename on regular websites. Underage children or people that do not speak English well can be in danger if they think they are buying something else online.”

According to the U.S. Department of Health and Human Services’ Results from the 2002 National Survey on Drug Use and Health: National Findings, between 1992 and 2002, the primary meth admission rate in the U.S. increased from 10 to 52 admissions per 100,000 of the population aged 12 or older. Furthermore, more than 12 million people age 12 and older (5.3%) reported that they had used methamphetamine at least once in their lifetime.⁹

Crystal meth has made a paradigm shift from a rural drug to metropolitan areas. Comparing crystal meth mortality rates in New York from 1995 to 2000 have increased 143%.¹⁰ According to SAMHSA’s 2001

Drug Abuse Warning Network, mortality data for methamphetamine mentions (deaths caused by crystal meth) to medical examiners remained concentrated in the Midwest and West regions of the United States. The East Coast area that reported the highest number of methamphetamine mentions was Long Island, New York (49)¹¹. As a reference point, the metropolitan areas reporting the most methamphetamine mentions in the country were Phoenix (122), San Diego (94), and Las Vegas (53).

LGBT communities who are being affected most by this epidemic are concentrated in metropolitan areas such as New York City, where diverse groups live in close proximity. Meth oversteps racial and economic boundaries in these areas. Affluent and economically challenged users enjoy meth's euphoric effects, increase in libido, and affordability in relation to other drugs. Meth was once known as a 'poor, white community' drug and a drug that managed to stay out of the cities because of their volatile production facilities. Improvements in meth lab techniques and safer, more portable labs has facilitated an increase in labs closer to New York City.

D INTERNET ACCESS TO METH

To date, crystal meth is still difficult to find in the New York metropolitan area in relation to other drugs. This is due in part to the cost of bringing the drug from rural areas where meth labs are located to New York.¹² Many are looking to the internet to find it. Dealers and users have come up with ways to avoid being caught by authorities. A code for those interested in sexual encounters involving crystal meth identify themselves as searching for PNP, or party and play. The "party" is the sharing of drugs (most often crystal meth) and the "play" is sex. Many "hook-up sites" used by men who have sex with men (i.e. manhunt.net or men4men.com) have PNP identifiers in their profiles. According to one focus group participant, "It is too easy to get Tina online."

People for whom English is a second language are misunderstanding some of the vernacular used on these websites and are getting themselves into situations they did not expect. Some volunteer to participate in a "party 'n play", expecting a traditional sense of partying and then the "play" being sex. They simply do not understand that the "party" aspect involves crystal meth or other drugs. A Spanish speaking member of our focus group stated "People are calling Crystal Meth 'Christina Aguilera' as a codename on regular websites. Underage children or people that do not speak English well can be in danger if they think they are buying something else online." Another member of our focus group stated: "I was tricked into using Tina by a hookup online. I went to a party 'n play and did not know Tina would be involved." Another member of the same focus group stated: "I took Tina thinking it was coke and I ended up liking it more."

"I took Tina thinking it was coke and I ended up liking it more."

Research has shown that Latino men in New York City are just as likely to use meth as any other race and that income is unrelated to use.

E LATINO METH USE NATIONALLY

While the largest population of users is white, the percentage of users that are white is declining. Latinos are catching up at almost double the rate of African Americans. According to research done by the Cesar Chavez Institute in California, which studied Latino gay men in San Francisco (N=300), crystal meth was the most frequently used drug. It was used monthly or more frequently among 50% of the studied population.¹³

Research has shown that Latino men in New York City are just as likely to use meth as any other race and that income is unrelated to use.¹⁴ Men of color have reported more social pressure as reason for their meth use. This may be due in part to racism and the longing for a sense of belonging to a group, such as the perception of a Chelsea community: traditionally a white, successful, muscular, attractive, gay man who takes drugs recreationally. This desire to assimilate, driven by social isolation of new immigrants, drives many men who have sex with men to succumb to peer pressure and take meth.

“I lost my partner, I lost my job, and my family disowned me because I was not myself.”

The relationship between meth use and risky sexual behavior has major public health implications for the Latino community. The sharp increase of abuse and dependence on meth in the LGBT community in New York City in the last several years has caused noticeable increases in HIV and STD infections. The health risks are two-fold: the physical and psychological. Because meth use among gay and bisexual men is so intimately linked to sexual adventurism and risk taking, the spread of the substance in New York City exacerbates the potential for a rise in HIV/AIDS, hepatitis and other sexual transmitted diseases. In effect the emergence of a “double epidemic” is occurring - a dramatic increase in STD’s and increased dependence on meth.¹⁵

F ADDITIONAL EXPERIENCE FROM THE FOCUS GROUPS

After speaking to experienced support counselors at the Latino Commission on AIDS, running several focus groups and conducting several key informant interviews, a few interesting points have come to light.

- HIV positive crystal meth users at the Commission tend to be homosexual men, although there are heterosexuals, bisexuals, and transgendered users in the agency.
- Crystal meth usually isn’t the first drug they’ve abused and is not the sole drug they use. They use meth in combination with other drugs such as marijuana, crack, methadone, and prescription drugs.

“the sexual experience is almost animal in nature. Even though you may not ejaculate for hours, there is this driving passion for physical contact. I [had anal sex with so many partners] for such prolonged periods that I developed sores on my penis.”

- Many people use the drug before going ‘clubbing’ and/or before sexual activity. Many started because of peer pressure from their friends. A majority of the Latinos at the Commission that use meth are foreign born and whose language of choice is Spanish.

When asked what their needs for recovery are, they state there are not enough programs that assist undocumented persons. They also asked for more Spanish speaking facilities that welcome those with all sexual orientations.

More educational literature concerning drug abuse needs to be available in Spanish that shares the experience of others in using crystal meth. One of the groups focused on people who are either currently using Tina or have used Tina on a regular basis in the past. One gentleman who identified himself as a man who has sex with men stated: “I am really ashamed of what I did while on this drug. I once had sex with about 30 men and all unprotected. I became HIV positive because I did not protect myself because of Tina.”

- One man’s life was ruined by Crystal meth: “I lost my partner, I lost my job, and my family disowned me because I was not myself.” These sentiments in these statements were shared by some of the men who participated in our focus group while others argued for the drug’s benefits and the their ability to control the amount used.

According to a counselor at the Commission, crystal meth is being used to enhance sex in the LGBT community because often, gay men sometimes just want sex with no attachments. Using crystal meth, their desire for sex is increased and they can stay up for long periods of time to satisfy this increased libido. The drug is famous for enhancing the feeling of sex. One gay man stated that “the sexual experience is almost animal in nature. Even though you may not ejaculate for hours, there is this driving passion for physical contact. I [had anal sex with so many partners] for such prolonged periods that I developed sores on my penis.” As strong as the sexual experience was, several gay men expressed the widely held frustration that the intensity could not be repeated without taking more and more crystal meth. Even with the ever increasing amounts of the drug the first time could not be replicated.

- For some, the meth experience is one that works against anti-retroviral regimen adherence, both during the extended time period of the drug effects and the extended depression that often follows. Clients also reported contracting sexually transmitted diseases during these multiple partner “binges”. Many immigrant MSM clients reported not knowing of crystal meth anonymous groups where they would feel welcome and have a shared community of interest.
- Because of the nature of HIV transmission, the virus that may be transmitted during unprotected sex carries resistance patterns to existing HIV anti-retrovirals medications. The impact of this is very serious. Potentially whole categories of medications could be less efficacious for the newly infected person. This a key point. Someone is newly infected while engaging in crystal meth fueled sex may have fewer life saving drugs to choose from for treatment. Several clients verbally reported such clinical outcomes.

G TREATMENT ACCESS AND LATINOS

According to New York Crystal Meth Anonymous, approximately 23 meetings are held weekly. In the future, they will be creating the first Anon group to be held in Spanish. This represents a disproportionate amount of meetings considering that according to a BUMPS (Boys Using Multiple Party Substances) (N=341) survey of meth users among drug-using gay/bisexual men, 19.8% were Latino, second only to Whites at 51.1%. Latinos also had the second highest proportion of meth users to non-users (62.9% vs white 71.7%). The BUMPS study also showed that 53.2% used meth in the year prior to screening. Latinos ranked second (23.6%) in abuse behind White non-Hispanics (49.6%), but 6% ahead of African Americans (17.5%)¹⁶.

As of 2002, Whites accounted for 74 percent of treatment admission for meth, which was a large decrease from 83 percent in 1992. Admissions involving Latinos increased during this time from 6 to 12 percent. The source of treatment has shifted from the criminal system to meth addiction treatment centers, which is telling of the changing demographics of users. The source of referral to treatment changed between 1992 and 2002. In 1992, 38 percent of all admissions were referred to treatment by the criminal justice

system. By 2002, the criminal justice system was the source of referral in more than 50 percent of the primary methamphetamine/amphetamine treatment admissions.¹⁷ Therefore, we need an increased number of Spanish speaking treatment institutions that can assist Latino Meth users and more specifically, LGBT sensitive institutions.¹⁸

“Four years ago, 10 percent of our clients had a problem with it (meth),” says Paul McCabe, program director of the Pride Institute, which provides substance-abuse and mental-health treatment to the gay and lesbian community. “Now we’re up to 40 to 50 percent. And it’s 70 percent for our clients under 30.” Marc Berkley, party promoter and head of gay weekly HX, says it never used to be that way: “A few years ago, you wouldn’t see crystal. We had a joke about it: ‘The queens in L.A. do crystal because they’re three hours behind and want to catch up with New York.’”¹⁹

“Four years ago, 10 percent of our clients had a problem with it (meth). Now we’re up to 40 to 50 percent. And it’s 70 percent for our clients under 30.”
PAUL McCABE, Program Director of The Pride Institute

Some users take meth to escape reality, also known as cognitive dissociation. Many may want to escape harsh realities, such as living with HIV/AIDS or the social pressures of being gay.²⁰ In addition to difficulties gay men must face, the social pressures of being an immigrant from a non-English speaking country causes great stress on Latinos new to this country. This disinhibition resulting from meth use appears to help men to avoid unpleasant emotions that may impede them from maximizing their enjoyment in social contexts, particularly in gay-identified venues. Meth acts as a light switch where one can “turn off” reality and enjoy experiences that they find pleasurable, such as dancing, partying and sex. Almost instantly after ingesting meth, they can leave worries behind and let loose. This is a reason why people take other forms of drugs, but unlike heroin, alcohol and other depressants, crystal meth gives them the energy to get out of the house and actually have fun with their newfound liberation (albeit temporary).

Among the undocumented Latino crystal meth users, these problems are compounded with the lack of support services available to them since they are not legal residents of the United States. Medicaid, which supports drug treatment costs, is not available to undocumented Latinos. Acute situations are covered by emergency Medicaid, but drug treatment would normally not be covered. ADAP, the funding mechanism for HIV/AIDS treatment, does not cover drug treatment. ADAP and/or Medicaid policy needs to change to reflect the reality that many HIV/AIDS patients are users and if they continue to be users there is an increased chance that they will transmit the disease due to their compromised decision-making.

El Cristal De Metamfetamina y los Latinos en Nueva York: La Perspectiva de una Organización

Una publicación de
Comisión Latina Sobre el SIDA
24 West 25th Street, 9th Floor
New York, NY 10010-2704
Teléfono: 212-675-3288
www.latinoaid.org

Reconocimientos

La iniciativa sobre El Cristal de Metamfetamina no habria sido posible sin el apoyo de Margarita López, Concejal de la Ciudad de Nueva York y del Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York. La Comisión Latina Sobre el SIDA desea tambien agradecer la cooperación de las personas listadas a continuación. Estos individuos contribuyeron en la recopilación y redacción de datos que se convirtieron en la base de este informe.

Wesley Tahsir-Rodriquez MPH
Director, Health Policy
Latino Commission on AIDS

Juan Carlos Sandoval
Crystal Meth Project Coordinator
Latino Commission on AIDS
New York City

Don McVinney, MSSW, M.Phil., Ph.D. Candidate
Director of Education and Training
Harm Reduction Coalition
New York City

Perry N. Halkitis, PhD
Co-Director, Center for HIV/AIDS Educational Studies & Training
New York University

Dennis deLeon, Esq.
President
Latino Commission on AIDS
New York City

Miriam Vega PhD
Director of Behavioral Science
Manos Unidas
Latino Commission on AiDS

Andres Duque
Director, Mano a Mano
Latino Commission on AIDS

Finalmente queremos agradecer a la comunidad gay y bisexual latina que participó tanto en los grupos de enfoque como en las entrevistas realizadas, así como también por simplemente conversar con nosotros acerca de este tema tan importante.

a

Alberto era una persona exitosa cuando vivía en un país de Suramérica. Era una persona inteligente, aventajada, en los estudios siempre se distinguió por sus calificaciones, aunque venía de una familia clase media baja, hicieron todos los esfuerzos posibles para darle la mejor educación a sus hijos.

Alberto

el quería pertenecer

Es por eso que Alberto, aprendió inglés a la edad de los 11 años -que en un país de Suramérica es un privilegio- y estudió en escuelas privadas y públicas, teniendo la suerte de educarse muy bien.

Terminó los estudios de medicina en una prestigiosa Universidad, tenía novias, una vez casi se casa por aquellas cosas de la juventud, “casi pierdo la cabeza”. Todos sus amigos eran heterosexuales. Hasta ahí su vida lo que se puede llamar una vida comun, lo admiraban por ser tan joven y haber culminado estudios universitarios.

Alberto había viajado varias veces a los Estados Unidos y conocía la cultura Americana, en esos viajes observó que había libertad que existía una cultura gay a la que se sintió atraído lo cual le ayudó a comprender algunas de sus inquietudes acerca de su orientación sexual, en la cual nunca había tenido tiempo de pensar profundamente.

En su país había experimentado con cocaína, la usaba esporádicamente unas dos o tres veces al año.

La situación económica de su país era difícil, con muchas limitaciones. Entonces decidió emigrar en 1995 a los Estados Unidos. Llegó a Miami donde encontró cuerpos bellos, y gente muy linda. Se vio asimismo y se dio cuenta de que si deseaba tener novios o encuentros casuales, tenía que mejorar su apariencia física. Entonces decidió entrar al gimnasio por 5 meses continuos con entrenador particular, viendo los resultados rápidamente, adquiere un cuerpo muy atractivo.

Vivió dos años en Miami dónde “salió del closet”, descubrió la vida de bares y amigos gays. En 1997 se mudó para Nueva York, donde conoció el amor y comenzó a vivir en pareja. No usaba drogas, porque dice que vivía tranquilamente, entre el gimnasio y el trabajo y es entonces cuando descubre el Internet, específicamente la página de gay.com

En el año 2000 prueba el éxtasis, y empieza a salir más a los bares, se da cuenta que hay cambios en su comportamiento, cuando conocía a alguien y no le gustaba, lo miraba a los pies, se creía mas que muchos otros, se creí más que lo demás.

En el 2002 descubre los saunas, sexparties, otras drogas, y conoce a su gran amigo, quien le empieza a proveer de drogas porque era un “jíbaro”(vendedor de drogas). Se preocupa más por su cuerpo e intensifica el gimnasio. Su novio era delgado y él quería mantenerse como él.

Su amigo le recomienda cristal para que pudiese rebajar más y efectivamente de peso, y lo logra, ya que comía poco. En un mes llega a perder 9 libras. Hasta ese momento siempre habia aspirado la droga. En septiembre del 2002 comenzó a fumarla y se “enamó” de la droga. Adquiere una pipa y empieza a tener problemas con su pareja por el uso de drogas. Se sentía orgulloso porque consumía drogas, le encantaba la vida en Chelsea.

Había leído en revistas gays sobre el peligro del cristal, se dice así mismo que el no está en peligro, primero porque no la consume en grandes cantidades y segundo porque se sentía satisfecho con su vida.

Sin embargo la curiosidad por actividades dentro del medio gay le llaman la atención y descubre los Circuit Parties, a los que solo asiste con su pareja.

Cuando participó en una conferencia en New Orleans, sus compañeros de trabajo quedaron sorprendidos por sus inagotables jornadas de trabajo , en la noche rumbeaba (salía de fiesta), no dormía y de día asistía a la conferencia.

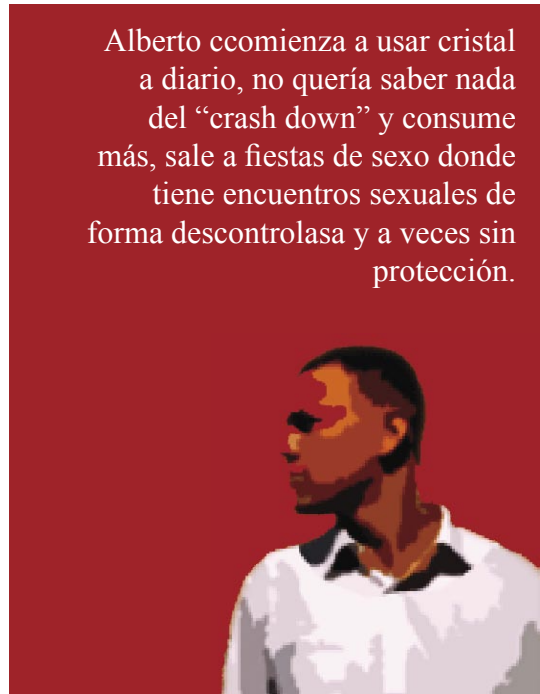
Su vida nocturna se ve interrumpida cuando su pareja –que esVIH positivo- se enferma y tiene que ser internado en el hospital. Su pareja continua enfermandose con más frecuencia y es cuando se da cuenta de que algo puede cambiar en su vida.

En enero del 2003 su pareja se enferma gravemente y muere, causándole un profundo dolor, se deprime y al querer evitar rápidamente del dolor, sale con más frecuencia a los bares. Quería olvidarse del duelo y entonces vuelve con su amigo, un latino quien le provee de Cristal gratis, él a cambio identifica posibles clientes.

Entonces, comienza a usar cristal a diario, no quería saber nada del “crash down” y consume más, sale a fiestas de sexo donde tiene encuentros sexuales de forma descontrolada y a veces sin protección. El relata que el sexo era bueno, pero no hay sentimientos, es sólo placer, mucho placer y después se siente mucho vacío. decide hacerse el examen del VIH y sale positivo.

En abril del 2003 conoce a una nueva pareja. Esta persona no usaba drogas. Le dió mucho apoyo, le fue fiel, pero su adicción a las drogas no lo dejaba, además el dolor de haber perdido su novio anterior era indescriptible, esta vez usaba cristal en el gimnasio, en el trabajo y en los bares.

Alberto comienza a usar cristal a diario, no quería saber nada del “crash down” y consume más, sale a fiestas de sexo donde tiene encuentros sexuales de forma descontrolada y a veces sin protección.



*Hoy día no tiene dinero,
perdió su pareja, esta
conociendo nuevas
personas, pero más
tranquilo, disfruta de los
ratos con sus amigos..*

Le prometió muchas veces a su novio que iba a dejar la droga, pero no podía, y en el fondo no quería dejarla, quería vivir más experiencias con el sexo y las drogas.

Iba con frecuencia a Roxy y otros bares. Entonces, la paranoia y la sicosis hacen presencia en su vida, pensaba que la policía lo iba a detener por consumir cristal, creía que su novio pasado estaba vivo y lo perseguía para recriminarle por consumir droga y creía que lo perseguían constantemente, creía que su computador estaba intervenido, que su actual novio lo perseguía, decide romper el computador, y el mouse.

En diciembre 31 del 2003 se la pasó llorando, no podía parar, no volvió a bailar, las peleas con su novio eran continuas.

Fue entonces cuando decidió buscar ayuda profesional: acudio a terapias individuales y profesionales, su medico le prescribio antidepressivos en grandes dosis, su terapeuta le recomienda que trate CMA (Cristal Meth Anonymous) y allí empieza un proceso de desintoxicación.

En la actualidad, confiesa que el cristal es muy adictivo, que muy facil quedar atrapado. Gracias al apoyo que recibió en el trabajo, en el que nunca le dieron la espalda, pudo salir adelante. Su experiencia fue dolorosa, “No tenia por que pasar por todo esto, me pude haber ahorrado muchas angustias” dice.

Hoy día no tiene dinero, perdió su pareja, esta conociendo nuevas personas, pero más tranquilo, disfruta de los ratos con sus amigos.

“Lo que le puedo decir a las personas que están considerando la idea de consumir cristal, es que no lo hagan, es muy adictivo y traicionero, tu no sabes cuando pierdes el control, quedas atrapado, yo perdí 30 libras, me infecté con el VIH, perdí mi pareja y muchos amigos. Ahora lo que quiero es sobreponerme”.

I. Resumen Ejecutivo

La realidad de la epidemia de Cristal de metanfetamina o Metanfetamina Cristalizada (crystal meth, chalk, tiza, tina, Christina Aguilera) entre la población latina de Nueva York, recientemente ha llamado la atención de las autoridades de salud pública, gracias a la conexión con el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

Así como sucede con otras drogas, el Cristal de metanfetamina aumenta proporcionalmente el riesgo de transmitir enfermedades de transmisión sexual, hepatitis C y el VIH a través del medio intravenoso. Si las estadísticas de ciudades como San Francisco y Los Angeles pueden ser usadas como indicador para el uso de metanfetamina entre latinos, entonces enfrentamos una lucha con una droga altamente adictiva.¹ En Los Angeles y San Francisco el uso de Cristal de metanfetamina entre latinos era proporcionalmente igual en sus números entre la población viviendo con VIH. No existe razón para esperar que latinos homosexuales y bisexuales en Nueva York no estén siguiendo los mismos parámetros. De hecho, dados los patrones en otras áreas del país, la droga ha comenzado a ser usada por mujeres y jóvenes.² Estamos retrasando acciones preventivas y de tratamiento a nuestro propio riesgo.

El riesgo de un aumento en las tasas de VIH y ETS en la comunidad latina debido en parte al uso de Cristal de metanfetamina pueden devastar aún más a esta población que ya sufre de escases de servicios médicos apropiados. Más del 35% de la población latina de Nueva York no tiene seguro médico y dependen en un sistema sobrecargado de clínicas comunitarias gratuitas y salas de emergencia para su cuidado.

El VIH ha impactado consistentemente a la población latina en mayor proporción a su representación dentro de la población en general. Aunque los latinos representan 14% de la población en general, cuentan por 20% de los nuevos casos de SIDA y un 18% de los casos acumulados de SIDA en los Estados Unidos.³ En el estado de Nueva York, los latinos representan 16% de la población del estado pero 30% de todos los casos nuevos y acumulados de SIDA hasta el 2003.⁴ Como se expresó en la historia de Alberto, la lucha de la población latina con el Cristal de metanfetamina tiene características únicas y debe ser confrontada -en parte- de forma distinta a la de otros grupos étnicos. Esto tiene implicaciones para el estatus inmigratorio, el deseo de ser parte de la comunidad gay de Nueva York y el esparcimiento de las enfermedades de transmisión sexual (incluyendo el VIH). Si actuamos ahora y mantenemos un patrón consistente de alcance y educación en grupos pequeños así como un mercadeo social efectivo a la comunidad, estaremos en una posición única para informar y educar a los latinos sobre los daños del Cristal de metanfetamina desde una perspectiva de prevención, en vez de solamente tratar de rehabilitar a los usuarios (aunque el tratamiento para los hispanoparlantes permanezca como un fin importante) y seguir los paradigmas del sistema legal.

Recomendaciones

Las siguientes recomendaciones son el resultado de cuatro grupos de enfoque, once entrevistas, diversas entrevistas con proveedores a la población afectada, extensas investigaciones y entrevistas con expertos en temas de adicción.

1 RELACION CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Los periódicos, radio, y televisión de habla hispana son las fuentes más importantes para la recepción de información para los latinos (gays y heterosexuales). Necesitamos desarrollar estrategias de mercadeo social con base científica, que usen a los medios hispanos de comunicación y los demás medios mayormente utilizados. También necesitamos establecer relaciones con publicaciones tradicionalmente dirigidas a la comunidad gays, ya que estas son usadas por latinos, aún aquellos con poco conocimiento del idioma Inglés. Los mensajes necesitan ser probados y validados de manera rigurosa. Y el impacto de estos mensajes debe ser evaluado.

2 USAR EL INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN

Por muchos años varios lugares en el internet (man4man.com, adamforadam.com, craigslist.com y muchos más) se han convertido en una forma popular para que los hombres que tienen sexo con hombres encuentren lugares para tener sexo o encontrar compañeros sexuales a cualquier hora del día o la noche. Los lugares son usados frecuentemente para establecer conexiones de sexo y drogas. Se necesita más apoyo y recursos educacionales para estos usuarios del internet. Actualmente, muchas páginas “sexuales” de internet tienen información sobre salud, sexo seguro o uso de drogas en inglés, aunque no existen estudios sobre su potencial de prevención. Es crucial tener información cultural y lingüísticamente apropiada en español. Necesitamos que estas páginas web provean información en español de una forma ética. Esta información puede ser diseminada a través de anuncios “popup” o enlaces dedicados a la educación y la prevención. Esta información necesita ser presentada en una forma no-amenazante, siguiendo principios de mercadeo sólidos y sin depender de amenazar del sistema judicial.

3 APOYAR MÁS PROGRAMAS PARA LA POBLACIÓN LGBT LATINA QUE PROVEAN ALTERNATIVAS REALES A LA IMAGEN PERCIBIDA DE PERTENECER A LA COMUNIDAD DE “CHELSEA”.

La comunidad latina LGBT debe enfrentarse a muchos asuntos sociales que son más pronunciados que entre otras poblaciones. Muchos hombres gays pueden hablar algún tipo de inglés. Los segmentos más visibles de la comunidad gay son blancos mientras que muchos latinos son trigueños y sujetos al racismo. A muchos latinos no se les permite trabajar legalmente y ganar dinero. Muchos latinos que no trabajan no pueden ser hospitalizados excepto en relación con una emergencia de salud. Muchos latinos no pueden viajar por avión y cada vez menos por tren, por miedo al escrutinio de inmigración. Para muchos latinos inculturados, los roles rígidos de género gobiernan su comportamiento sexual en lugar de alguna noción de orientación sexual. Muchos latinos no cuentan con el apoyo de sus familiares y viven aisladamente. Muchos latinos encuentran casi imposible el entrar a la comunidad latina según definida por Chelsea por muchos de estos factores.

Con todos estos factores negativos, ¿por qué los latinos vienen y trabajan tan duro para mantenerse y progresar en los Estados Unidos?

Con todos estos factores negativos, ¿por qué los latinos vienen y trabajan tan duro para mantenerse y progresar en los Estados Unidos? Existen muchas razones individuales pero la razón más frecuentemente mencionada es que los inmigrantes latinos dejan sus países respectivos y vienen a los Estados Unidos a pedir asilo político. Buscan asilo político porque son frecuentemente abusados física y sexualmente a causa de la orientación sexual percibida, y vistos como parias en las sociedades latinoamericanas. Muchos latinos vienen aún con incertidumbre sobre su estatus legal. Una vez llegan, son discriminados por diferencias culturales y lingüísticas y sólo por ser extranjeros. Mientras que Nueva York tiene un clima más aceptable para ser gay, muchos también son estigmatizados y “objectificados” por ser gays, lesbianas, bisexuales, transgéneros, y latinos.

Estas presiones intensas crean un deseo aún más intenso de pertenecer a la comunidad gay mayormente visible, a veces referida vagamente como Chelsea. Esta presión de pertenecer a la “nueva” cultura a veces resulta en comportamientos asociados con lo que en sus mentes asocian como la norma social en la comunidad de Chelsea. Estas presiones sociales llevan a muchos a participar en el uso de Cristal de metanfetamina lo que los envuelve en lo que es percibido como la comunidad joven, sexualmente activa localizada en Manhattan (de ahí el término Chelsea). La droga es como un pasaporte a los círculos sociales a los que de otra forma no tendrían acceso y ayuda a aumentar sus sensaciones de auto-confianza. Chelsea no se usa en este reporte como una localidad geográfica, pero como el centro de la identidad gay en Nueva York.

El Programa de Asistencia de Medicamentos del Estado de Nueva York no cubre tratamiento para la adicción a la Cristal de metanfetamina o cualquier adicción de drogas para aquellas personas que son VIH positivas

- ***Estructuras Sociales Alternativas*** – Hay una necesidad de foros alternativos para hacer contactos sociales, que no esten centrados en el cristal. Algunos grupos ya existen pero necesitan ser apoyados en sus esfuerzos de reclutamiento. Grupos como el Colombian Lesbian and Gay Association, Primer Movimiento Peruano, Latino Gay Men of New York, Latitud O° y muchos otros grupos ofrecen espacios alternativos para socializar, establecer liderazgo, y desarrollar proyectos positivos.
- ***Habilidades en Inglés*** – Muchas personas dentro de la población de nuevos inmigrantes latinos no tiene las destrezas de lenguaje para formar amistades o relaciones en la comunidad que principalmente habla Inglés. Lugares identificados como gays pueden ofrecer clases de Inglés como Segundo Idioma en espacios que son cómodos para la comunidad latina Lesbica Gay Bisexual y Transgenero (LGBT). Hasta que esto se logre, exitirá el aislamiento y error en las conexiones hechas a traves del internet, y la imagen como extranjero será perpetuada.
- ***Enfrentar los Estigmas Sociales que aislan a los Latinos*** – Los patrones culturales que gobiernan muchos de los comportamientos y actitudes contribuyen al aislamiento social de los latinos no inculcados. Según fue revelado por Rafael Diaz en su libro Latino Gay Men and HIV, estos factores son- entre otras- la homofobia, el aislamiento social de la comunidad mayoritaria de Nueva York (lenguaje y cultura), roles rígidos de género (en lugar de orientación sexual), la division marcada en la realidad de la vida gay y el apoyo tradicional de la familia latina extendida, el racismo y la objetificación sexual (considerando el crecimiento del término “Blatino”) Estas variables no lo explican todo, pero son acumulativas y deben ser confrontadas si vamos a eliminar el aislamiento social que provee un terreno fértil para el sexo sin protección y el uso del Cristal de metanfetamina.

- **Más información en español** – Hay una gran cantidad de información incorrecta sobre el cristal en inglés que se hace aún más incorrecta con traducciones pobres al español. Hay poca información desarrollada en español, para hispanoparlantes, a diferencia de traducciones. Una necesidad obvia es el desarrollo de una serie de términos utilizados para señalar la disponibilidad de Cristal de metanfetamina en el internet. Hemos recibido muchos comentarios en los grupos de enfoque sobre gente que no sabía lo que significaban los términos “tina” y “party and play” (pnp) en español y que fueron sorprendidos por fiestas centradas en drogas cuando respondieron a un anuncio de internet, teniendo un uso limitado del inglés.

4 PROMOVER MÁS SERVICIOS DISPONIBLES PARA LATINOS.

Para el latino usuario de cristal, cuya lengua primaria es el español, hay muy pocos servicios. Primero, existen aproximadamente 24 grupos de Cristal de metanfetamina Anónimos que se reúnen semanalmente en Nueva York, de los que solamente uno se encuentra disponible en español. Ese único grupo está disponible a través del Gay Men’s Health Crisis en Manhattan y puede que no sea un lugar, según expresado en los grupos de enfoque, donde todos los usuarios de Cristal de metanfetamina se sientan cómodos. Segundo, el Programa de Asistencia de Medicamentos del Estado de Nueva York no cubre tratamiento para la adicción a la Cristal de metanfetamina o cualquier adicción de drogas para aquellas personas que son VIH positivas. El tratamiento necesita ser cubierto para el cuidado primario de aquellas personas que son VIH positivas. Esta deficiencia es particularmente aparente para aquellas personas que no son elegibles para Medicaid y necesitan ayuda específica para la comunidad gay para enfrentar el uso de metamfetamina. Tercero, no hay grupos para usuarios casuales de metamfetamina. Muchas personas en nuestro grupo de enfoque usan metamfetamina ocasionalmente pero no se consideran “adictos” a la metamfetamina. Deben existir modelos de intervención para llegar a estos individuos antes de que lleguen a un estado de dependencia.

Estas presiones intensas crean un deseo aún más intenso de pertenecer a la comunidad gay mayormente visible, a veces referida vagamente como Chelsea

5 PROVEER FONDOS PARA SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA PERSONAS LGBT QUE NO SEAN ELEGIBLES PARA MEDICAID Y QUE NO SEAN VIH POSITIVOS.

El sentido personal de aislamiento y baja autoestima es particularmente agudo entre la población atraída a la metamfetamina. Muchos están confrontando memorias recientes de abuso sexual en sus países de origen. Muchos no conocen la existencia de servicios de salud mental en Español. El apoyo de salud mental que sea lingüísticamente y culturalmente apropiado es necesario para complementar intervenciones como la de “Usuarios de Cristal Meth Anonimos”. Mientras que los factores que lleven a la adicción a la Cristal de anfetamina puedan ser completamente distintos que los factores que surgen en la salud mental tradicional, parece haber una conexión en términos de aislamiento social y el atractivo de la confianza inducida por el uso y la dependencia en la metamfetamina.

6 LOGRAR QUE LÍDERES CÍVICOS, RELIGIOSOS, Y CULTURALES OFREZCAN APOYO Y LLEGUEN A POBLACIONES MÁS DIVERSAS DENTRO DE LA COMUNIDAD LATINA.

Muchos latinos no siempre buscan ayuda médica por parte de proveedores de salud. Debemos informar a otras personalidades importantes en la comunidad Latina cuyo trabajo primario no está relacionado a la salud, pero tienen un interés en prestar información precisa a las comunidades que sirven. Al presente, el Cristal de metanfetamina no es bien conocida en la comunidad latina a nivel general. Si aumentamos

la concientización entre los líderes, éstos pueden hacerlo en sus comunidades locales. La lógica predominante en el presente parece ser la de mantener el silencio.

7 AUMENTAR EL NÚMERO DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CIENTÍFICAMENTE PROBADAS Y LOS PROGRAMAS DE RECUPERACIÓN PARA LOS USUARIOS DE METAMFETAMINA LATINOS.

Cuando se desarrollen estrategias de intervención y de tratamiento médico para personas que usen Cristal de metanfetamina, los latinos deben ser parte de las pruebas e implementación. Aun más, las estrategias enfocadas en prevención dirigidas a los latinos deben ser desarrolladas hacia los latinos para advertir sobre los peligros del abuso de la metanfetamina con un énfasis especial en aquellos usuarios casuales de metanfetamina que aun no son dependientes.

8 SE NECESITAN MAS PROVEEDORES DE SALUD MINORITARIOS PARA SERVIR A SUS COMUNIDADES.

Los latinos tienden a confiar más en trabajadores de la salud que son latinos y que entienden su estilo de vida y su cultura. También, la comunicación es más fácil si el proveedor/a habla español. Betances, Promesa, Urban Health Plan, VIP Community Services y Borinken son clínicas comunitarias que tienen reputaciones sólidas en las áreas de cuidado médico y adicción. Pero su visibilidad en la comunidad latina gay es prácticamente inexistente. Estos programas y otros similares necesitan desarrollar programas de alcance dirigidos a la comunidad latina gay y crear programas que respondan a las necesidades de la comunidad. Callen Lorde Center hace un trabajo magnífico en satisfacer las necesidades latinas LGBT, pero no hay otro lugar que tenga una percepción comunitaria como un lugar seguro para la comunidad latina LGBT. El solamente decir que una agencia no discrimina o que “el uso de drogas es uso de drogas” no atraerá a la población latina LGBT que usa metanfetamina de cristal.

9 PREPARACION PARA HACER ALCANCE A JOVENES Y MUJERES.

Basados en las experiencias entre los latinos que proven servicios de salud en Los Angeles y San Diego, es claro que lo que percibimos hoy como una plaga entre la comunidad LGBT latina se ha esparcido rápidamente a los adolescentes y las mujeres. Mientras que muchas de las autoridades de salud públicas se han envuelto rápidamente con el tema por su conexión con las enfermedades de transmisión sexual y el VIH, se deben tomar pasos ahora para enfrentar lo que seguramente es una epidemia de uso de drogas fuera de la comunidad latina LGBT.

10 DESARROLLAR CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN PÚBLICAS ENFOCADAS EN LOS LATINOS Y OTROS GRUPOS QUE USAN PERO NO DEPENDEN DEL CRISTAL DE METANFETAMINA.

Un número significant de latinos entrevistados en estos grupos de enfoque y entrevistados de forma individual, expresaron que usan el Cristal de metanfetaminano pero que no son adictos. Estas son personas que piensan que pueden controlar la droga, “yo hago un presupuesto para mis compras de metanfetamina

“Yo siempre quise probar la “tina”. Escuché que te envía a otro mundo. Se siente como una experiencia extra-sensorial”

“He visto gente tener sexo usando metanfetamina. Quería tener ese tipo de experiencia sexual”

porque disfruto su uso y no quiero ser irresponsable”. Deben existir campañas de mercadeo social que lleguen a esta población. Estos mensajes necesitarán de mayores grupos de enfoques ya éstas son las campañas de prevención más difíciles debido a que las personas no piensan que tienen un problema. Si se convierten en adictos, son muchas veces los que menos pueden ver la fuente de los problemas en sus vidas según se relacionan a el Cristal de metanfetamina.

11 DESARROLLAR CAMPAÑAS QUE MOTIVEN A LOS LATINOS A HABLAR SOBRE LOS EFECTOS DAÑINOS DEL CRISTAL DE METANFETAMINA.

Para alguien poco familiarizado con la droga, la metanfetamina puede parecer atractiva. El sexo es intenso. Se puede lograr un nivel alto de energía para salir “de fiesta” toda la noche. Te sientes en control y bajo los efectos de la euforia. A continuación mostramos algunos de los comentarios del grupo de enfoque que demuestran la atracción de la droga para aquellos que no la han probado: “Yo siempre quise probar la “tina”. Escuché que te envía a otro mundo. Se siente como una experiencia extra-sensorial”. “He visto gente tener sexo usando metanfetamina. Quería tener ese tipo de experiencia sexual”. Comunicar los efectos dañinos de la droga de una forma realista y motivar la conversación sobre esos efectos debe ser una meta de las campañas de educación públicas. La vanidad puede ser una motivación poderosa. Según se notó en un grupo de enfoque, “Odié en quién me convertí mientras estaba usando. Lucía como una mierda. Nunca mostré mi rostro a mi familia porque sabía que podrían notar algo malo en mí. Mis amigos no lo notaron porque también usaban la metanfetamina”.

“Odié en quién me convertí mientras estaba usando. Lucía como una mierda. Nunca mostré mi rostro a mi familia porque sabía que podrían notar algo malo en mí. Mis amigos no lo notaron porque también usaban la metanfetamina.”

12 LA PREVENCIÓN CONSTANTE ES NECESARIA PARA PERSONAS JÓVENES, QUE SE ENCUENTRAN FRECUENTEMENTE REODEADAS POR LA DROGA, Y QUIENES SE CANSAN DE “SOLAMENTE DECIR NO”.

El suspender el uso de la droga y ser activo en la vida gay de las fiestas de sexo y sesiones maratónicas de baile es muy difícil. Para sostener la abstinencia en esta población se requiere un esfuerzo especial y creciente. Un miembro del grupo expresó: “Estoy cansado de ser el responsable. Todos mis amigos la usan y tengo que observarlos como si fuera un padre. Yo quiero probarla y divertirme también”. Los grupos de apoyo y las campañas de prevención no pueden ignorar este grupo “estresado” de no-usuarios.

II. El Cristal De Metanfetamina y la Comunidad Latina LGBT

A HISTORIA

La historia del uso del Cristal de metanfetamina precede por mucho la preocupación “oficial” de salud pública que hoy se manifiesta. Hace cuarenta años o más la droga fue mayormente identificada con la población blanca en áreas rurales del país y era traficada mayormente por clubes de motocicletas. La droga era extremadamente fácil de producir con instrucciones claramente disponibles sobre las estrategias para obtener los químicos básicos y evitar las investigaciones (www.totse.com). La metanfetamina era vista estrictamente como un problema legal sin poner atención a las conexiones en los aumentos en las enfermedades de transmisión sexual

Lo que ha sido único en la la historia de la metanfetamina en la comunidad LGBT ha sido la respuesta. Cuando la metanfetamina se convirtió en un problema en otras comunidades la reacción ha sido lo que los expertos en adicción llaman la respuesta “moral o judicial”. Las personas son arrestadas y sentenciadas a largos términos de prisión. A causa de la conexión con el aumento en el VIH y las enfermedades de transmisión sexual en la comunidad gay, la respuesta no ha sido moral sino más bien enfocada en la salud pública y el tratamiento. En parte, esto refleja la unidad política de la comunidad LGBT, el terrible legado del HIV/SIDA y las relaciones crecientes entre los departamentos públicos de salud y la comunidad gay.

El uso del Cristal de metanfetamina en Nueva York se encuentra en aumento con una de las tasas de mayor rapidez en el país, especialmente entre las comunidades gays, bisexuales, y transgéneros.⁵ También está contribuyendo a un incremento alarmante en infecciones de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. Muchas seroconversiones son vistas como influenciadas por el cristal. Esto sucede en parte por decisiones tomadas bajo la influencia del cristal. La relación entre la seroconversión y el uso de metanfetamina en las poblaciones LGBT ha sido estudiado y validado como un tema serio.⁶

Los hombres y mujeres que usan metanfetamina expresan que usan la droga por las sensaciones de hipersexualidad, euforia, la liberación de inhibiciones sexuales, el aumento de la autoestima, el aumento de la confianza. No piensan, al principio de los posibles efectos adversos del uso prolongado: la pérdida de empleo, efectos cardíacos, la reducción de las funciones cerebrales, retención urinaria, insomnio, ansiedad, y depresión, entre otros. Hay muchos hombres y mujeres que usan la metanfetamina de cristal periódicamente para propósitos recreativos semanales o mensuales. Estas personas no son consideradas “adictas” porque su uso de drogas no interfiere con sus funciones vitales esenciales y no es compulsivo. Hubo un número de latinos en los grupos de enfoque de la Comisión que de hecho no vieron ningún problema con su uso periódico de metanfetamina.

Pero las personas que usan la droga sencillamente pueden hacerse adictas fácilmente. El reciente caso reportado por el Departamento de Salud de Nueva York de un hombre gay que fue infectado con un tipo de VIH resistente a varios medicamentos y de rápido progreso, era un usuario una vez al mes de metanfetamina por un número de años. Él solamente se infectó cuando su uso se aceleró cada fin de semana y más y comenzó ser el receptor anal en vez del rol activo.

B CÓMO LA COMUNIDAD LATINA LGBT OBTIENE Y USA EL CRISTAL DE METANFETAMINA.

Una encuesta informal de los clients hispanoparlantes de la Comisión con VIH/SIDA en combinación con los cuatro grupos de enfoque y las entrevistas informativas revelaron que cerca de 75% había tratado la metamfetamina al menos una vez. La droga fue obtenida en tres formas específicas. Primero, algunos clientes fueron a fiestas de sexo anunciadas en el internet o a través de redes sociales informales donde pagaron algunos dólares por cada “hit” (inhalación de humo) de la droga. Segundo, algunos clients reportaron entrar al internet y buscar otros hombres gays para encontrar sexo y la droga. Estos individuos parecían no preocuparse por el atractivo físico de la persona contactada a través del internet pero estaban preocupados simplemente para obtener la metamfetamina. Según reportó una porción del grupo de enfoque, “no podía pagar por la tina así que busqué conectar con otros hombres en el internet. Muchas veces no quería tener sexo con el otro tipo, pero me dio la droga, así que tuve que tener sexo con él”.

Tercero, un porcentaje reportó estar en situaciones donde la droga fue usada porque respondieron a una invitación en el internet para “jugar y divertirse” (party and play) o algún código fue usado sin saber que ésta era una invitación a participar en el uso de drogas y tener sexo (mayormente a causa de su limitación en el uso del Inglés) y se hicieron adictos. Los comentarios del siguiente grupo de enfoque representa este camino a la adicción. “La gente se refiere a la metamfetamina como ‘Christina Aguilera’ como un nombre código en las páginas web. Los niños o la gente que no habla inglés bien pueden estar en peligro si piensan que están comprando otra cosa en el internet”. “Me engañaron a usar tina en una conexión por internet. Fui a una fiesta y no supe que la tina estaría envuelta”.

En muchas situaciones, los latinos reportaron que con el cristal se hicieron más receptivos analmente, ya que un efecto secundario es la impotencia y no tenían acceso a medicamentos como la Viagra, etc. Algunos clientes reportaron sexo con 20 o más compañeros activos en un período de dos días.

La metamfetamina es ingerida a través de una variedad de métodos: inhalando, fumando, inyectando, “shotgunning” (inhalar el humo de otro) y “booty bumping”. “Booty bumping”, lo cual se ve más comúnmente entre los hombres que tienen sexo con hombres, sucede cuando un individuo coloca polvo de metamfetamina en su dedo y lo inserta en el ano de su compañero sexual. Cuando esto sucede la droga entra la corriente sanguínea más rápidamente y los efectos de euforia de la droga se siente más rápidamente. Este método de ingestión también pueden facilitar el sexo anal al relajar los músculos del ano. Pero este método también puede tener efectos secundarios peligrosos. Utilizar esto como un método crónico de ingestión puede crear lesiones abiertas que pueden incrementar las probabilidades de transmisión de VIH/SIDA, al igual que otras enfermedades de transmisión sexual.

El uso a largo plazo de la metamfetamina puede resultar en ansiedad, insomnio, y adicción. El abuso y la adicción a la metamfetamina puede llevar a comportamientos sicóticos, incluyendo paranoia intensa, alucinaciones visuales y auditivas, y episodios violentos. Los usuarios crónicos a veces desarrollan lesiones en sus cuerpos al rascarse o quitarse “insectos”, lo que describe la ilusión común de que la persona tiene insectos bajo la piel. No es poco común para usuarios dependientes que pierdan su trabajo, amistades, vivienda, y notablemente para la comunidad gay, su membresía de gimnasio.

“No podía pagar por la tina así que busqué conectar con otros hombres en el internet. Muchas veces no quería tener sexo con el otro tipo, pero me dio la droga, así que tuve que tener sexo con él.”

Para muchos latinos, el uso de Cristal de metanfetamina se reduce a un tipo de determinación de costo y beneficio. No existe otra droga que dure tanto tiempo y que permita tener tanto sexo. Según mencionó un miembro del grupo de enfoque, “hace sentido usar tina más que otras drogas porque aunque cueste un poco más, su efecto dura mucho más y eso tiene valor para mí”.

C CRISTAL – LA VISION AMPLIA

El Cristal de metanfetamina ha sido un factor en la tasa de incremento de las enfermedades de transmisión sexual en las comunidades LGBT en las grandes ciudades de la Costa Oeste, afectando mayormente a las comunidades gays y de latinas primordialmente. California se considera hoy en día la capital de manufacturación del Cristal de metanfetamina. En 1999, un total de 6.446 laboratorios clandestinos de manufacturación de Cristal de metanfetamina fueron cerrados por las autoridades a lo largo del país. En el espacio de dos años, ese número se había incrementado a 8.241 laboratorios, con una amplia mayoría en el estado de California – un total de 1.301 laboratorios para 2001. La mayoría de las ventas y manufacturación de Cristal se atribuye ahora por la prensa local en California a las pandillas o bandas Mexicanas en el estado (sea exacto o no) (californiacconnect.org)

“Me engañaron a usar tina en una conexión por internet. Fui a una fiesta y no supe que la tina estaría envuelta.”

Si bien el Cristal ha estado presente y en uso en las grandes ciudades de la Costa Este por más de 10 años, el agudo incremento en enfermedades de transmisión sexual y VIH han sido conectados con el uso de la droga en los últimos tres años. El National Institute on Drug Abuse’s Community Epidemiology Work Group (CEWG) reporta que en el 2002, los indicadores de uso de la metanfetamina de cristal se mantuvieron como los más altos en La Costa Oeste, sin embargo CEWG encontró que los indicadores para la Costa Este y el Atlántico Medio estaba incrementándose más rápidamente que en otras áreas del país.⁷ Para ser más preciso, las autoridades legales han visto un incremento en la disponibilidad del Cristal en áreas tales como Boston, Chicago, Nueva York y Miami.⁸ Como en el caso de Alberto, muchos inmigrantes Latinos vienen a Nueva York para buscar un lugar donde puedan expresar libremente su sexualidad sin temor. También vienen a Nueva York debido a las oportunidades de trabajo, la numerosa concentración de población Latina y las oportunidades de poder expresar abiertamente su condición gay.

“La gente se refiere al Cristal de metanfetamina como ‘Cristina Aguilera’ que es un nombre código en sitios regulares de la Internet. Niños menores de edad o gente que no habla Inglés bien pueden estar en peligro si piensan que están comprando otra cosa en la Internet.”

De acuerdo a los resultados del National Survey on Drug Use and Health: National Findings (2002) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, entre 1992 y el 2002 la proporción primaria de aceptación de uso de la Metanfetamina en el país incremento de 10 a 52 admisiones por cada 100.000 habitantes mayor o iguales a los 12 años de edad. Es más, más 12 millones de personas mayor o igual a los 12 años de edad (5.3%) reportaron que habían usado Metanfetamina al menos una vez en su vida.⁹

El Cristal de metanfetamina ha generado un modelo de cambio de droga rural a droga del área metropolitana. Comparando la tasa de mortalidad del Cristal de metanfetamina en Nueva York de 1995 al 2000 esta se ha incrementado en un 143%¹⁰. De acuerdo a SAMHSA's 2001 Drug Abuse Warning Network, La información estadística de mortalidad para la Metamfetamina menciona de parte de los médicos forenses que las ocurrencias (muertes causadas por el Cristal de metanfetamina) se mantuvieron concentradas en la región Central y Oeste del país primordialmente. El sector de la Costa Este del país que reportó el mayor número de ocurrencias de Metamfetamina es Long Island, Nueva York.¹¹ Como un punto de referencia, las áreas metropolitanas reportando la mayor inferencia de matamfetamina en el país fueron Phoenix (122), San Diego (94), and Las Vegas.

Las comunidades LGBT que han sido más afectadas por esta epidemia están concentradas en las áreas metropolitanas tales como Nueva York, donde grupos diversos de población viven en proximidad cercana. La metamfetamina traspasa los límites raciales y económicos en estas áreas. Usuarios afluentes y los económicamente restringidos disfrutaban por igual los efectos eufóricos de la metamfetamina, el incremento en la libido, y la accesibilidad en precio en relación a otras drogas. El Cristal de metanfetamina fue conocida como una 'pobre droga de la comunidad blanca' y una droga que se supo mantener fuera de los límites de las ciudades debido a lo volátil de sus instalaciones de producción. Mejoras en las técnicas de producción y más seguros y portables laboratorios han facilitado un incremento de estos en las cercanías a la ciudad de Nueva York.

D ACCESO POR INTERNET A LA METAMFETAMINA

Hasta la fecha, el Cristal de metanfetamina es todavía difícil de encontrar en el área metropolitana de la ciudad de Nueva York con relación a otras drogas. Esto es debido en parte al costo de traer la droga desde las áreas rurales donde se encuentran los laboratorios de metamfetamina a la ciudad de Nueva York.¹² Muchos buscan en el Internet para conseguirla. Traficantes y usuarios han conseguido mecanismos para evitar se atrapados por la autoridades. Un código para los interesados en encuentros sexuales involucrando Metamfetamina de Cristal se identifican como buscadores de PNP, o party and play. 'Party' es el compartir la droga (mayormente Cristal de metanfetamina) y 'Play' es sexo. Mucho de los sitios para "conectar sexo por la Internet" usados por hombres que tienen sexo con hombres (i.e. manhunt.net o men4men.com) tienen identificadores PNP en sus perfiles. De acuerdo a uno de los participantes de un grupo de enfoque, "es muy fácil conseguir Tina en el Internet.

Para las personas cuyo Inglés es su idioma secundario se mal entienden algunos de los términos vernáculos usados en los sitios de Internet y se exponen a situaciones que no se esperaban. Algunos voluntarios a participar en un "party 'n play", esperan una forma tradicional de divertirse (party) y el 'play' como sexo. Ellos simplemente no entienden que el "party" involucra el uso de Cristal de metanfetamina u otras drogas. Un miembro de habla Hispana de uno de los grupos de enfoque indicó que "la gente se refiere al Cristal de metanfetamina como 'Cristina Aguilera' que es un nombre código en sitios regulares de la Internet. Niños menores de edad o gente que no habla Inglés bien pueden estar en peligro si piensan que están comprando otra cosa en la Internet." Otro miembro de nuestro grupo de enfoque indicó: "Yo fui engañado en el uso

"Yo use Tina pensando que era cocaína y termino gustándome mas"

El estudio ha mostrado que los hombres latinos en la ciudad de Nueva York son tan probables de usar la metamfetamina de cristal como cualquier otra raza y que el ingreso no esta relacionado al uso.

de Tina por un contacto en el Internet. Fui a una ‘party ‘n play’ y no sabia que Tina esta involucrada.” Otro miembro del mismo grupo de enfoque indico” “Yo use Tina pensando que era cocaína y termino gustándome mas.”

“Perdí a mi pareja, perdí mi trabajo y mi familia me repudio porque yo ya no era el mismo.”

E USO DE LA METAMFETAMINA POR LATINOS NACIONALMENTE

Mientras que la población de usuarios principal es la raza blanca, el porcentaje de usuarios blancos esta disminuyendo. Los Latinos están alcanzando en casi el doble del ritmo al Afro-Americano. De acuerdo a la investigación realizada por el Instituto César Chávez de California, la cual estudió a la población de hombres Latinos gay en San Francisco (N=300), el Cristal de metanfetamina fue la droga de mas frecuencia de uso. Esta era usada mensualmente o mas frecuentemente entre el 50% de la población estudiada.¹³

El estudio ha mostrado que los hombres latinos en la ciudad de Nueva York son tan probables de usar la metanfetamina de cristal como cualquier otra raza y que el ingreso no esta relacionado al uso.¹⁴ Los hombres de color han reportado más presión social en el uso de la Metanfetamina de Cristal. Esto podría estar asociado en parte al racismo y al anhelo por un sentido de pertenencia a un grupo, tal y como la percepción de la Comunidad de Chelsea: Tradicionalmente una comunidad de hombres blancos, gay, exitosos, musculosos y atractivos que usan drogas recreativas. Este deseo de asimilación, asociado por aislamiento social de los nuevos inmigrantes, conduce a muchos hombres que tienen sexo con hombres el sucumbir ante la presión de grupo y usar la Metanfetamina de Cristal.

La relación entre el uso del Cristal de metanfetamina y un comportamiento sexual riesgoso tiene mayores implicaciones de salud pública para la comunidad Latina. El agudo incremento del abuso y dependencia de la metanfetamina en la comunidad LGBT en la ciudad de Nueva York en los últimos años ha causado un incremento notable de infecciones en las enfermedades de transmisión sexual y el VIH. El riesgo de salud es dos veces mayor: es físico y es psicológico. Debido a que el uso de la droga entre hombres bisexuales y gay esta íntimamente ligado a la aventura sexual y a la toma de riesgos, la propagación de la substancia en la ciudad de Nueva York empeora el riesgo potencial para el incremento en VIH/SIDA, hepatitis y otras enfermedades de transmisión sexual. En efecto la aparición de una “doble epidemia” esta ocurriendo – un incremento dramático en la enfermedades de transmisión sexual y de la dependencia en el Cristal de metanfetamina.¹⁵

F EXPERIENCIA ADICIONAL DE LOS GRUPOS DE ENFOQUE.

Después De hablar con experimentados consejeros de apoyo en La Comisión Latina sobre el SIDA, dirigiendo varios grupos de apoyo y conduciendo varias entrevistas con algunos participantes, varios puntos interesantes han salido a la luz.

- Los usuarios VIH positivo de el Cristal de metanfetamina en la Comisión tienden a ser mayormente hombres homosexuales, aunque hay algunos usuarios que son heterosexuales, bisexuales, y transgéneros en la agencia.
- Usualmente la el Cristal de metanfetamina no es la primera droga que ellos han usado y tampoco es la única droga que ellos usan. Usualmente la combinan con otras drogas tales como marihuana, crack, metadona, y drogas prescritas por el médico.

- Muchas gente usa la droga ante de ir a los clubes gay y/o antes de tener sexo. Muchos comen- zaron a usarlas debido a las presiones de los amigos. La mayoría de los latinos en la Comisión que usan el cristal son nacidos en el extranjero y su idioma principal es el español.

“La experiencia sexual es casi animal en su naturaleza. Aun cuando pueden estar sin eyacular por horas, existe una pasión motivadora por el contacto físico. Yo [tuve sexo anal con tantas personas] por largos periodos de tiempo que desarrolle dolores en mi pene.”

Cuando se les preguntó cuáles eran sus necesidades para recuperarse del uso de drogas, ellos manifestaron que no existen suficientes programas que asistan a las personas indocumentadas. También pidieron la cre- ación de más instalaciones en las que se hable el Español y que les den la bienvenida a todas las personas con diferente orientación sexual.

Debe haber más disponibilidad de literatura educativa en español con relación al abuso de drogas y en la que se compartan las experiencias de otras personas en cuanto al uso de el Cristal de metanfetamina. Uno de los grupos se enfocó en las personas que o bien están usando actualmente ‘Tina’ o han usado ‘Tina’ de manera regular en el pasado. Un participante el cual se identifico a si mismo como un hombre que tiene sexo con otros hombres dijo “Me siento avergonzado de lo que hice mientras estaba bajo los efectos de esta droga. En una oportunidad tuve relaciones sexuales sin protección con 30 hombres diferentes. Me convertí en seropositivo porque no me protegí debido a los efectos de Tina”.

- La vida de uno de los participantes se destruyo debido al uso del Cristal de metanfetamina: “Perdí a mi pareja, perdí mi trabajo y mi familia me repudio porque yo ya no era el mismo.” Estos sentimientos fueron compartidos por algunos de los hombres que participaron en los grupos de enfoque mientras que otros discutieron por los beneficios del uso de la droga y de la habilidad de poder controlar la cantidad usada.

De acuerdo a un consejero de la comisión Latina, el Cristal de metanfetamina está siendo usada en la comunidad LGBT para intensificar el sexo debido a que con frecuencia, los hombres gay solamente qui- eren tener sexo sin involucrarse sentimentalmente. Al usar el Cristal de metanfetamina el deseo sexual se incrementa y pueden permanecer levantados por largos periodos de tiempo para satisfacer el incremento en la libido. La droga es famosa por tener la capacidad de intensificar el deseo sexual. Un hombre gay indicó que “la experiencia sexual es casi animal en su naturaleza. Aun cuando pueden estar sin eyacular por horas, existe una pasión motivadora por el contacto físico. Yo [tuve sexo anal con tantas personas] por largos periodos de tiempo que desarrolle dolores en mi pene.” Si bien la experiencia sexual es fuerte, varios hombres gay expresaron ampliamente su frustración de que la intensidad no puede ser repetida sin ingerir más y más Cristal de metanfetamina. Aún con el incremento en la cantidad de la droga la primera vez no puede ser reproducida de la misma manera.

- Para algunos, la experiencia con la metamfetamina es una que trabaja en contra a la adherencia al régimen anti-retroviral, tanto durante el periodo de tiempo extendido de los efectos de la droga como por la depresión extendida que la segue. Los clientes también reportaron el haber adquirido otras enfer-

medades de transmisión sexual durante estas ‘orgías’ con múltiples parejas. Muchos clientes inmigrantes que tienen sexo con hombres manifestaron no tener conocimiento de la existencia de grupos anónimos para usuarios del Cristal de metanfetamina en donde se sientan bienvenidos y capaces de compartir en una comunidad con el mismo interés.

- Debido a la naturaleza de transmisión del VIH, el virus que puede ser transmitido durante sexo sin protección es portador de patrones de resistencia a medicamentos anti-retrovirales existentes contra el VIH. El impacto de esto es muy serio. Potencialmente categorías completas de medicamentos podrían ser menos eficaces para las personas recién infectadas. Este es un punto clave. Alguien recientemente infectado mientras se involucra en relaciones sexuales avivadas por el Cristal de metanfetamina tiene menos medicamentos anti-retrovirales disponibles de donde escoger que puedan salvar su vida. Varios clientes verbalmente reportaron tales resultados clínicos.

F *“Cuatro años atrás, el 10 por ciento de nuestros clientes tenía problemas con esto (metanfetamina). Ahora se ha incrementado entre el 40 y el 50 por ciento. El 70 por ciento de nuestros clientes son menores de 30 años.”*

PAUL McCABE, Director del Programa Pride Institute

G. LATINOS Y EL ACCESO A LOS TRATAMIENTOS.

De acuerdo al grupo de ‘Usuarios de Cristal Anónimos’ de la ciudad de Nueva York, aproximadamente 23 reuniones son llevadas a cabo semanalmente. Existe un grupo que se conduce en español. Esto representa una cantidad de reuniones desproporcionadas considerando que de acuerdo al estudio realizado por BUMPS (Muchachos Usando Múltiples Sustancias Recreativas por su siglas en Inglés) (N=341) en usuarios del Cristal de metanfetamina en hombres gay/bisexuales usuarios de drogas, 19.8% eran Latinos, en segundo lugar después de los Blancos en 51.1%. Los latinos también tienen la segunda proporción mayor de usuarios de Cristal de metanfetamina frente a los no usuarios (62.9% vs. White 71.7%). El estudio de BUMPS también mostró que el 53.2% usó el Cristal de metanfetamina en el año previo al muestreo. Los latinos se clasificaron en segundo lugar (23.6%) en abuso detrás de los Blancos no-Hispanos (49.6%), pero 6% por delante de los Afro-Americanos (17.5%)¹⁶

Para el 2002, los blancos representaban el 74 por ciento de admisiones para tratamiento por metanfetamina, lo que representó una disminución frente al 83 por ciento en 1992. Las admisiones involucrando latinos se incrementaron durante este periodo de 6 a 12%. Las fuentes de tratamiento se han movido del sistema criminal a los centros de tratamiento de adicciones para metanfetamina, lo cual es indicativo del cambio demográfico en los usuarios. La fuente para referir a los usuarios de tratamiento cambió entre 1992 y el 2002. En 1992, 38 por ciento de todas las admisiones eran referidas a tratamiento por el sistema de justicia criminal.¹⁷ Para el 2002, el sistema de justicia criminal era la fuente de referencia en admisiones a tratamiento en más del 50 por ciento de los casos primarios de adición a metanfetamina/anfetamina. Por lo tanto, necesitamos un incremento en el número de instituciones de tratamiento de habla hispana que puedan asistir a los Latinos usuarios de Cristal de metanfetamina y más específicamente, de instituciones sensibles a la población LGBT.¹⁸

“Cuatro años atrás, el 10 por ciento de nuestros clientes tenía problemas con esto (metamfetamina),” dice Paúl McCabe, director de programa del Pride Institute, que provee tratamientos de abuso de sustancias y salud mental a la comunidad gay y lesbica. “Ahora se ha incrementado entre el 40 y el 50 por ciento. El 70 por ciento de nuestros clientes son menores de 30 años.” Marc Berkley, promotor de fiestas y jefe del la revista gay semanal HX, dice que esto nunca antes fue así: “Hace unos cuantos años atrás, uno no veía el cristal. Hacíamos un chiste sobre esto: ‘Las locas en L.A. usan cristal porque están a tres horas de retraso y quieren alcanzar a New York.’”¹⁹

Algunos usuarios usan la metamfetamina para escaparse de la realidad, también conocida como disociación cognoscitiva. Muchos quieren escaparse de las duras realidades, tales como vivir con VIH/SIDA o las presiones sociales de ser gay.²⁰ Esta desinhibición resultante del uso de la metamfetamina aparenta ayudar a los hombres a evitar emociones desagradables que puedan impedirles maximizar su disfrute en un contexto social, particularmente en lugares identificados como gay.²¹ La Metamfetamina actúa como un interruptor de luz con el cual uno puede “apagar” la realidad y disfrutar experiencias que ellos encuentran placenteras, tales como bailar, fiestear y el sexo. Casi de inmediato después de haber ingerido la Metamfetamina, los usuarios pueden dejar las preocupaciones a un lado y soltarse sin presiones. Esta es la misma razón por la cual la gente toma otras drogas, pero a diferencia de la heroína, alcohol y otros sedativos, la Metamfetamina de Cristal les da energía para salir de la casa y divertirse con su recién encontrada forma de liberarse (aunque temporal).

Entre los indocumentados Latinos usuarios de la Metamfetamina de Cristal, este problema se entremezcla con la carencia de servicios de apoyo disponibles para ellos, ya que no son residentes legales de los Estados Unidos. Medicaid, la cual cubre los costos de tratamiento por drogas, no esta disponible a los Latinos indocumentados. Situaciones críticas o agudas son cubiertas en emergencia por Medicaid, pero tratamiento por drogas no esta cubierto. ADAP, el organismo creado para el tratamiento de VIH/SIDA para los no asegurados (incluyendo a indocumentados), no cubre costos de tratamiento por drogas. Las políticas de ADAP y/o Medicaid necesitan ser cambiadas para reflejarse a la realidad de que muchos pacientes con VIH/SIDA son usuarios de drogas y que si continúan siendo usuarios de drogas existe una gran probabilidad de que ellos continuaran transmitiendo la enfermedad debido a su voluble criterio de toma de decisiones.

-
- 1 Diaz, Rafael. Fabulous Effects/Disastrous Consequences: Stimulant Use Among Latino Gay Men in San Francisco, 2004.
 - 2 April 25, 2005 conversation with Oscar de la O, President of Bienestar (Los Angeles)
 - 3 “Combating HIV/AIDS: Protecting the Health of Latino Communities,” Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2000, Oct 2004 <<http://www.cdc.gov/hiv/pubs/brochure/latino-report.pdf>>
 - 4 CDC, Division of HIV/AIDS Prevention-Surveillance and Epidemiology, Special Data Request, November 2004.
 - 5 Halkitis, Perry N. Recreational Use of Drugs and Sexual Risk-Taking of Gay and Bisexual Men (Project BUMPS) National Institute of Drug Abuse (NIDA) 2000-2005. Funding Period: 2000-2005.
 - 6 Halkitis, P.N. et al. Methamphetamine Use, Sexual Behavior, and HIV Seroconversion. 2004.
 - 7 National Institute on Drug Abuse’s Community Epidemiology Work Group (CEWG).
 - 8 Executive Office of the President, Office of National Drug Control Policy, Pulse Check: National Trends in Drug Abuse , 2002
 - 9 SAMHSA, Office of Applied Studies, National Survey on Drug Use and Health, 2002.
 - 10 Office of Applied Studies, SAMHSA, Drug Abuse Warning Network, 2001 (03/2002 update).
 - 11 Office of Applied Studies, SAMHSA, Drug Abuse Warning Network, 2001 (03/2002 update).
 - 12 Executive Office of the President, Office of National Drug Control Policy, Pulse Check: National Trends in Drug Abuse , 2002
 - 13 Diaz, Rafael et al. “Fabulous Effects/Disastrous Consequences: Stimulant use among Latino gay men in San Francisco, 2004” Cesar Chavez Institute Study.
 - 14 Halkitis, P.N. et al. “Intentional unsafe sex among men who meet sexual partners on the Internet”. AIDS Care, (15), 367-378. 2002.
 - 15 Halkitis, P.N. et al. “A double epidemic: Crystal methamphetamine use and its relation to HIV transmission among gay men.” J Homo. 2001: 41(2):17-35
 - 16 Halkitis, Perry N. Recreational Use of Drugs and Sexual Risk-Taking of Gay and Bisexual Men (Project BUMPS) National Institute of Drug Abuse (NIDA) 2000-2005. Funding Period: 2000-2005.
 - 17 The DASIS report: Characteristics of primary amphetamine treatment admissions: 2002. Rockville, MD. April 30, 2004.
 - 18 The DASIS report: Characteristics of primary amphetamine treatment admissions: 2001. Rockville, MD. April 30, 2004.
 - 19 Brown, Ethan. Crystal Ball. New York Magazine. April 29, 2002.
 - 20 Diaz, Rafael. Fabulous Effects/Disastrous Consequences: Stimulant use among Latino gay men in San Francisco, 2004.
 - 21 Lewis, L., and Ross. M. “A select body: The gay dance party subculture and the HIV/AIDS pandemic”, New York: Cassell, 1995. Frosch et al., “Sexual HIV risk among gay and bisexual male methamphetamine abusers”. Journal of Substance Abuse Treatment. Vol 13(6), Nov-Dec 1996, 483-486.
-