

# Cannabis sp.

## Ventajas e Inconvenientes de su uso terapéutico

Inés Orejana Martín

Trabajo Fin de Grado. Febrero 2018.

Facultad de Farmacia.

Universidad Complutense de Madrid.

El cannabis es una de las sustancias de abuso más consumida a nivel mundial. Con este término se hace la **planta,** sus **variedades** y sus referencia a preparaciones. Además de utiliza el concepto de marihuana medicinal para el uso de la planta sinprocesar en el tratamiento de enfermedades.

Por otro lado, la droga NO incluida en La Real Farmacopea Europea, corresponde a las sumidades enteras, principalmente inflorescencias femeninas, desecadas.

> **Preparaciones** como droga de abuso

Cáñamo, marihuana o "ganja": hojas y tallos mayores con un máximo de 10% de frutos.

**Físicos** 

Alteración de los

sentidos:

个 Euforia (个

conductas

adictivas)

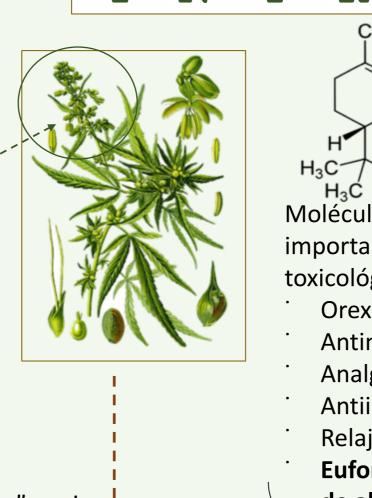
↑ Desorientación

↓ Coordinación

↓ Percepción

"Hachís" o "Charras": resina bruta, de **mayor contenido** en componentes psicoactivos.

"Bhang" o "Hashich": ramas y tallos menores.



THC Molécula más abundante, potente e importante en relevancia farmacológica y toxicológica. Orexígeno Antinauseoso

Analgésico **Antiinflamatorio** Relajante muscular Euforizante: que la convierte en droga de abuso.

Persia. Secta Hashishín.

S. (XI-XII) Historia → S. (III-IV) a.C

Primera mención. India y China.

**CBD** Contrarresta al THC. Antiinflamatorio Relajante muscular Ansiolítico Neuroprotector Antiepiléptico nagen: Distribución de receptores Antipsicótico **Actualidad** 

**PROBLEMA DE** 

**ABUSO VS.** 

Medicamento

**Ventajas** 

Marinol<sup>®</sup>

Dronabinol sintético.

Cápsulas con aceite de sésamo.

Anorexia en VIH.

Náuseas y Vómitos de 2ª línea

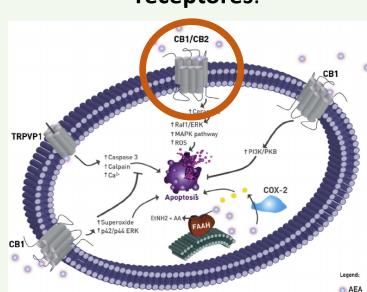
para tratamientos con QTX.

EEUU, Canadá, Alemania y Austria.

S. (XIX)

Europa y Estados Unidos. (1839).

La transducción se realiza por receptores CB<sub>1</sub> y CB2; GPCR, de diferente localización y funciones. Minoritariamente, transmiten información a través de otros receptores.



Son señales que conducen hacia respuestas inhibitorias especialmente relevantes en sistema nervioso y sistema inmune.

- Profundizar en el conocimiento de los últimos avances científicos sobre la actividad farmacológica de la droga y sus principios activos aislados.
- Evaluar su empleo en terapéutica.
- Describir los usos terapéuticos del cannabis y/o sus derivados, autorizados y en fase de investigación.
- Conocer los efectos adversos a nivel de salud; individual, de población y en grupos de riesgo.
- Intentar realizar una valoración sobre la relación beneficio/riesgo que supondría su autorización o la despenalización de su producción y consumo.

**Inconvenientes** 

### METODOLOGIA

Revisión bibliográfica desde 2002 hasta 2017. **UNODC** 

Pub Med ScienceDirect

¿Legalización?





Palabras clave: "Cannabis sp.", "marihuana", "cannabis medicinal", "marihuana medicinal", "cannabinoides", "terapia con cannabinoides", "THC", "CBD".

¿Intereses cruzados económico-sociales? ¿Mayor adicción? ¿Peligro para la sociedad? ¿Fracaso escolar y laboral? ¿Seguridad civil? ¿Adicción en enfermos? ¿Adicción en no enfermos? ¿Efectos adversos en grupos de riesgo?

**EFECTOS A CORTO PLAZO** 

个 Delirio

↑ Psicosis

**EFECTOS A LARGO PLAZO** 

Mentales

↓ Desarrollo cerebral (IMP. En infancia y

adolescencia)

↓ Conexiones cerebrales (↓ materia gris)

↓ Aprendizaje y memoria (↓ Coeficiente)

intelectual, ↓ complejidad de tareas

desarrolladas...)

↑ fracaso intelectual (escolar, capacidad de

independencia...)

Síndrome de Abstinencia

↑ Alucinaciones

**Mentales** 

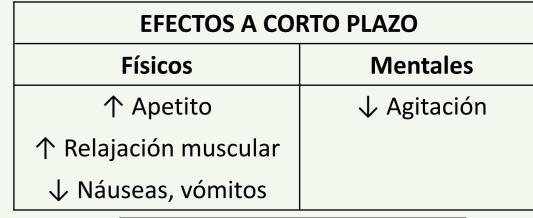
↓ Capacidad para resolver

problemas

↓ Memoria

Complicaciones físicas agudas

FARMACOCINETICA DEL CANNABIS			
Forma de Administración	T <sub>máx</sub>	T <sub>1/2</sub>	Comentarios
INGERIDO	½ - 1 hora	Más de 4 horas.	FRENCUENTE <b>INTOXICACIÓN</b>
INHALADO (Vaporizado o fumado)	½ - 1 minuto (mayor rapidez)	1 a 3 horas.	Forma <b>mayoritaria de consumo</b> (en fines medicinales y recreativos)



### **EFECTOS A LARGO PLAZO Físicos** ↓ Inflamación ↓ Espasticidad muscular

Anorexia, náuseas y

**INDICACIONES** 

Estudios realizados:

vómitos, dolor, rigidez, ansiedad, ....

### **MEDICAMENTOS AUTORIZADOS**



Sativex®

THC:CBD; 1:1.

Aerosol bucal.

Espasticidad y dolor en esclerosis múltiple. Dolor en cáncer.

Análogo THC-<u>CB₁específico</u> Náuseas y Vómitos de 2-3ª línea para tratamientos con QTX. Canadá, Reino Unido, México.

**Cesamet**®

Canadá, Nueva Zelanda, España, Dinamarca y Países Bajos.

# estudio

¿Droga entera o componentes aislados y purificados?

**Riesgos VS. Beneficios** 

¿Son excusables y leves como

para buscar el efecto

terapéutico?

Aumento del gasto sanitario

**NO** hay indicaciones aprobadas por la FDA ni la EMA para la marihuana medicinal.

NO se conocen los efectos a largo plazo en pacientes sometidos a tratamiento ni en grupos de riesgo.

cannabis esté avalado por la evidencia ƴ f in 👂 G• 🛣 🔤 🛨

Disponible en: http://www.imfarmacias.es/noticia/14050/la-omc-

pide-que-el-uso-terapeutico-del-cannabis-este-avalado-por-la

¿Sustitutivo de opioides?

**OTRAS Preparaciones en** 

¿Intereses económicos o salud de la población?

Legalizar la marihuana medicinal supone asumir demasiados riesgos, conllevando el acceso legal de

pacientes y con éstos, consumidores actuales y/o potenciales (facilitándoles patologías asociadas a su consumo; adicción).

THC. Componente psicoactivo. Consecuencias: mal funcionamiento cerebral, limitación funcional, daños a largo plazo desconocidos.

> Desarrollo de enfermedades: adicción, síndrome de abstinencia, psicosis, delirio, esquizofrenia.

Aumento del fracaso escolar y absentismo laboral

• Es necesario y demandante, realizar más estudios epidemiológicos, ensayos clínicos rigurosos, con número suficiente de individuos para **determina**r tanto sus **riesgos** como sus beneficios.

**Orientar** dichos estudios hacia los componentes activos, aislados y purificados, y NO hacia la planta entera; ya que de ellos se ha estudiado mayor eficacia y seguridad.

dispensación de los preparados autorizados, con seguimiento y pleno control para asegurar su correcta administración y finalidad, erradicando uso irresponsable y de **abuso**.

**Concienciar** a la población de las limitaciones (dependencia, daños mentales, fracaso escolar y laboral...) que entraña el consumo inadecuado de estos preparados. Fomentar \ la desintoxicación.

Acceso a la Bibliografía a través de:



Acceso al trabajo completo a través de:



