

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN TELESECUNDARIA

PLANTEL

ESCUELA NORMAL DE TEJUPILCO.

INVESTIGACIÓN:

**EFECTOS DE LA MARIJUANA EN LOS
ADOLESCENTES Y EN LA SOCIEDAD**

POR

NAHUM OROZCO MARTINEZ

TEJUPILCO, MÉX. NOVIEMBRE, 2006

INTRODUCCIÓN

La *Cannabis sativa* es el nombre científico de la planta de la marihuana. Se cultiva desde hace siglos. Su fibra ha sido muy utilizada para la fabricación de cuerdas y tejidos y, en algunas culturas, se ha utilizado también durante generaciones con fines supuestamente terapéuticos o medicinales. Pero hoy en día la ciencia y la medicina disponen de remedios mucho más eficaces para tratar las enfermedades y las dolencias para las que solía utilizarse el cannabis y, además, cada vez sabemos más sobre los efectos perjudiciales de consumir porros.

Se consume principalmente de la forma mencionada anteriormente; “porros” elaborados con las hojas y las flores secas de la planta (lo conocido popularmente como marihuana o hierba) o, sobre todo, con la mezcla de tabaco y resina de la planta que se adquiere en forma de tabletas o bolas, y conocida popularmente como hachís. El THC (tetrahidrocannabinol) es el principal componente que actúa sobre el cerebro del consumidor y, por lo general, se encuentra en una mayor concentración en el hachís que en la marihuana.

Es una planta con propiedades psicoactivas, y la droga ilegal más consumida en el mundo. Globalmente, existen entre 119 y 224 millones de consumidores. En México su consumo se duplicó entre 2002 y 2011, de 0.6 a 1.25% de la población, y es posible que aumente a consecuencia de la potencial legalización de la misma. Una gran proporción (55.7%) de las personas que han fumado Cannabis alguna vez en su vida lo hizo antes de los 17 años, y de 23 a 31% de estas personas acudió a un centro de rehabilitación por problemas relacionados con su nivel de consumo. En los últimos 50 años, el consumo recreativo de la Cannabis ha aumentado en adolescentes y adultos jóvenes, quienes buscan sus efectos euforizantes, relajantes y de intensificación perceptual, incluyendo cierta facilitación de la socialización.

En este contexto, y por ser considerada una “droga blanda”, su uso presenta una alta prevalencia.

ELECCIÓN DEL TEMA

Impacto que ha tenido la marihuana en los adolescentes, la sociedad, en la medicina y legalmente.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Antecedentes:

La marihuana, se refiere a la mezcla de color café, gris o verde de hojas trituradas, tallos, semillas y flores secas del cáñamo de la planta: Cannabis Sativa. La sustancia química psicoactiva principal en la marihuana y la responsable por los efectos embriagadores que buscan aquellos que la usan con fines recreacionales es la deita-a-tetrahydrocannabinol; esta se encuentra en una resina preparada a base de las hojas y los tallos de la planta cannabis. Aparte de su uso universal como psicotrópico, la marihuana ha sido usada como medicina durante miles de años, con evidencias que datan de 2737 a.C. En la actualidad se usa principalmente para controlar las náuseas extremas derivadas de la quimioterapia del cáncer o del sida, así como para reducir la presión intraocular en los enfermos de glaucoma. Esto forzó una serie de modificaciones en las leyes antidroga y la introducción de excepciones en el uso del cáñamo en ciertos casos.

Preguntas Tópicas:

¿Por qué genera tantos prejuicios?

¿Cuáles son sus usos medicinales?

¿Por qué es tan fácil de conseguir?

¿Por qué está prohibida si hace menos daño que el tabaco y el alcohol?

¿Por qué abunda su consumo en los adolescentes?

¿Por qué se vuelve adicción?

¿Qué tratamientos existen para controlar su adicción?

Pregunta Detonante:

¿Cuáles son las causas y consecuencias del consumo de marihuana en la sociedad?

HIPÓTESIS

- Entre mayor costo tenga la marihuana, menor será su consumo y distribución hacia el sector adolescente, y de esta manera, se reducirá el índice de consumo.
- Entre menor sea la edad en que se inicia el consumo de marihuana, peores serán sus efectos a largo plazo y del mismo modo, existe más probabilidad de fallecer o quedar con daños permanentes.
- Entre mayor sea el consumo de marihuana en el sector marginado de la población, mayores serán los prejuicios hacia los consumidores y hacia la sociedad.

OBJETIVOS

General

- Describir con detalle las causas y consecuencias del consumo de marihuana en los adolescentes y en la sociedad.

Específicos

- Indagar a profundidad sobre las causas del consumo de marihuana.
- Interactuar con las personas afectadas por su consumo.
- Recabar información sobre los efectos que genera al consumidor.
- Comparar las distintas fuentes consultadas sobre el tema.
- Describir las causas y consecuencias que genera su consumo en distintos sectores de la población.

JUSTIFICACIÓN

Hoy en día, hablar de marihuana es algo común en cualquier área social, y bastarnos de la información más relevante del tema es fundamental, puesto que no todos tenemos los mismos criterios acerca de ella, lo que ha creado infinidad de prejuicios y tabúes acerca de su consumo. Es importante considerar que de dicho tema no podemos huir ya que el impacto que esta “inofensiva plantita” tiene en la sociedad, la medicina y hasta la ley, es considerablemente alto.

Fundamentándonos en esto, buscamos dar razón a las causas y consecuencias de su consumo continuo en la actualidad. Para alcanzar un entendimiento que nos permita comprender hasta sus ventajas y desventajas.

Además de que el tema nos ha llamado la atención gracias a la popularidad que tiene esta droga hoy en día, y lo hemos elegido debido a que todos los integrantes del equipo conocemos mínimo a dos personas que la consumen, siento tal el caso, que nos llena de intriga el comparar sus distintos propósitos y formas de consumo.

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO 1.

1. Generalidades de la marihuana

- 1.1. Nombre
- 1.2. Sinónimos
- 1.3. Taxonomía
- 1.4. Características físicas
- 1.5. Semejanzas

CAPÍTULO 2.

2. Variedades

- 2.1. Sinsemilla (del español: "falta de semilla")
- 2.2. Clonación
- 2.3. Hermafroditas inducidas de forma artificial

CAPÍTULO 3.

3. Producción

- 3.1. Cannabis industrial
- 3.2. Floración
- 3.3. Cosecha
- 3.4. Recolección
- 3.5. Secado

CAPÍTULO 4.

4. Impacto social

- 4.1. Consumo
 - 4.1.1. Usos médicos
 - 4.1.2. Recreativo
- 4.2. Potencial adictivo

4.3. Legalidad

4.4. Efectos

4.5. Consecuencias

CAPÍTULO 5.

5. Centros de rehabilitación

5.1. Principales centros de rehabilitación.

ÍNDICE

CAPÍTULO 1: GENERALIDADES DE LA MARIHUANA	10
1.1 NOMBRE	10
1.2 SINÓNIMOS.....	10
1.3 TAXONOMÍA.....	10
1.4 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS.....	11
1.5 SEMEJANZAS.....	12
CAPÍTULO 2: VARIEDADES	12
2.1 SINSEMILLA (DEL ESPAÑOL: “FALTA DE SEMILLA”).....	12
2.2 CLONACIÓN.....	13
2.3 HERMAFRODITAS INDUCIDAS DE FORMA ARTIFICIAL	13
CAPÍTULO 3: PRODUCCIÓN	14
3.1 CANNABIS INDUSTRIAL	15
3.2 FLORACIÓN	15
3.3 COSECHA.....	16
3.4 RECOLECCIÓN.....	17
3.5 SECADO.....	17
CAPÍTULO 4: IMPACTO SOCIAL	18
4.1 CONSUMO	18
4.1.1 USOS MÉDICOS O TERAPÉUTICOS	20
4.2 POTENCIAL ADICTIVO.....	22
4.3 LEGALIDAD.....	22
4.4 EFECTOS.....	23
4.5 CONSECUENCIAS	24
CAPÍTULO 5: CENTROS INFORMATIVOS	26
5.1 PRINCIPALES CENTROS DE INFORMACIÓN.....	26
CONCLUSIONES	29
FUENTES DE INFORMACIÓN DOCUMENTAL	30

CAPÍTULO 1: GENERALIDADES DE LA MARIHUANA

1.1 NOMBRE

Cannabis sativa L. (Linnaeus)



https://ichef.bbci.co.uk/news/1024/media/images/81631000/jpg/_81631141_509367797.jpg

1.2 SINÓNIMOS

Alrededor del mundo existen tantos nombres locales, populares y sinónimos empleados para el cannabis que no es posible enumerarlos todos, pues cada país tiene jergas que lo identifican del resto. Pero entre los nombres más comunes con los que se encuentra a la marihuana cabe destacar: hachís, marihuana, hierba, cáñamo, mota, pasto, porro, cacho, maría, de la buena, big bud, la verde, zacate, grifa, ganjah, mary popins, kenke, bhang, dagga, juanita, maría juana, hierba mala, marimba, mary jane, pasto, toques, pepita verde, dama de la ardiente cabellera, chocolate, yerba, costo... entre un sinfín de seudónimos.

1.3 TAXONOMÍA

Los géneros *Cannabis* y *Humulus* (lúpulos) pertenecen a la misma familia (Cannabaceae, a veces denominada Cannabinaceae). Por lo general, el cannabis se considera mono-específico (*Cannabis sativa* L.), y se clasifica en varias subespecies: (*C. sativa sativa*, *C. sativa indica*, *C. sativa ruderalis*, *C. sativa spontanea*, *C. sativa Kafiristanca*).

Sin embargo, es necesario recalcar que las características químicas y morfológicas a las que se ha atendido para clasificar el cannabis con arreglo a esas subespecies, en ocasiones no son fácilmente apreciables, dependen de factores ambientales, y varían continuamente.

En la mayoría de los casos, bastará con usar el nombre de *Cannabis sativa* para aludir a todas las plantas de cannabis.

1.4 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

El cannabis es una hierba florida anual y dioica, es decir las flores masculinas y femeninas están en plantas diferentes. Por lo general, las plantas estaminadas (masculinas) son más altas que las pistiladas (femeninas), pero menos resistentes.

Los tallos son erectos y su altura oscila entre 0,2 y 6 m. Sin embargo, la mayoría de las plantas alcanzan una altura de 1 a 3 m. La longitud de las ramas, al igual que la altura de la planta, depende de factores ambientales y hereditarios, así como del método de cultivo.

Podemos agregar que la semilla es en realidad un fruto, técnicamente conocido como aquenio. Contiene una única semilla con una vaina dura.



https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/f/f9/Cannabis_sativa_-_K%C3%B6hler%E2%80%93Medizinal-Pflanzen-026.jpg

1.5 SEMEJANZAS

Varias especies de plantas poseen características morfológicas semejantes, en cierto modo, a las del Cannabis sativa como: Hibiscus cannabinus, Urtica cannabina, Acer palmatum, Potentilla Recta, Datisca Cannabina y Dizygotheca elegantissima.

Sin embargo, un examen más detallado de sus características macroscópicas y/o microscópicas hace que sea muy improbable confundirlas. Existen asimismo sencillos ensayos presuntivos que permiten diferenciar el Cannabis sativa de otras materias vegetales; por ejemplo:

Las semillas del lúpulo común (Humulus lupulus) y del lúpulo japonés (Humulus japonicus) pueden confundirse con las del Cannabis sativa. Sin embargo, la presencia de un patrón reticular característico (“caparazón de tortuga”) en la superficie de las semillas del cannabis permite identificarlas fácilmente.

CAPÍTULO 2: VARIEDADES

2.1 SINSEMILLA (DEL ESPAÑOL: “FALTA DE SEMILLA”)

El término sin semilla se refiere, más que a una variedad genética, a una técnica de cultivo.

El cannabis con mayor contenido de THC se compone exclusivamente de las cabezas de las flores femeninas (“brotes”) que permanecen sin fertilizar durante su período de madurez y que, en consecuencia, no contienen semillas. La producción de sin semilla

requiere la identificación de las plantas femeninas y el aseguramiento de que estas no estén expuestas al polen.

2.2 CLONACIÓN

El primer impulso dado a la producción de sin semilla, y el más evidente, fue el uso de clones. La clonación consiste simplemente en la propagación a partir de una planta “madre” apropiada. La materia obtenida se planta en la tierra, y posteriormente se trasplanta. Al tratarse de un duplicado genético de su madre, puede usarse para obtener otros cortes. Un metro cuadrado de plantas madre puede producir un gran número de clones por semana. (jaimes, 2017)

2.3 HERMAFRODITAS INDUCIDAS DE FORMA ARTIFICIAL

Aunque la genética determina si una planta será masculina o femenina, los factores ambientales, incluido el ciclo de la luz diurna, puede alterar su sexo (hermafroditas). Por lo general, las plantas hermafroditas naturales con partes masculinas y femeninas son estériles, pero las inducidas artificialmente pueden tener órganos reproductivos plenamente funcionales. Las semillas “feminizadas” que venden muchos comerciantes de semillas se obtienen de hembras hermafroditas artificiales a las que les falta el cromosoma masculino, o bien aplicando a las semillas un tratamiento de hormonas o de tiosulfato de plata. Así, es posible obtener plantas solo pistiladas (femeninas) también mediante semillas.

CAPÍTULO 3: PRODUCCIÓN

- Exteriores: La mayor parte de la producción de cannabis de todo el mundo sigue teniendo lugar en exteriores, y sus plantas, aunque no siempre, se obtienen por lo general a partir de semillas. La producción de sinsemilla en exteriores se lleva a cabo mediante la identificación y la destrucción de las plantas masculinas antes de que se produzca la polinización, o bien por medio de plantas femeninas hermafroditas inducidas artificialmente.
- Interiores: En el cultivo de cannabis a partir de semillas se debe tener en cuenta que la mitad de la cosecha puede estar constituida por plantas masculinas no

deseadas. En las costosas producciones en invernadero, la solución que por lo general se adopta es sencillamente la clonación. La producción en interiores y la clonación están muy estrechamente relacionadas. La primera tiene lugar sobre todo en países tecnológicamente avanzados, en los que se suelen emplear grandes sótanos o fábricas clausuradas. Con frecuencia también se transforman las habitaciones de una casa, u otro tipo de vivienda, en salas de cultivo en las que a menudo se emplean técnicas hidropónicas, es decir, cultivo de plantas en soluciones de nutrientes en lugar de en tierra. En el suelo, el pH ideal para la planta está comprendido entre 6,5 y 7,2. En el cultivo hidropónico, la solución de nutrientes adecuada debe presentar un rango de pH que oscile entre 5,2 a 5,8, lo que hace que la planta de cannabis se adapte bien a la agricultura hidropónica, y por lo tanto, al cultivo en interiores, puesto que dicho rango de pH resulta hostil para la mayoría de las bacterias y los hongos [19].

3.1 CANNABIS INDUSTRIAL

La obtención de cannabis de manera industrial es un trabajo muy bien pagado, puesto que la planta de la marihuana es una planta que puede ser utilizada para diferentes usos industriales, como la producción de aceite, cáñamo, alimento, papel, ropa, medicina, material para construcción.

Este proceso industrial de obtener cannabis se realiza por medias sus semillas y fibras, y se obtienen como resultado diversos tipos de Cannabis Sativa L cultivados con fines agrícolas e industriales. Dicho cannabis industrial se caracteriza por tener un bajo contenido de THC y una alta concentración de cannabidiol (CDB) en su estructura interna, por lo tanto, estos tipos de cannabis producidos industrialmente no pueden servir como droga. Existen ciertos países europeos donde la concentración máxima de THC no debe ser mayor al 2% y al 3% en Canadá.

La recolección de las fibras se lleva a cabo cuando las plantas femeninas terminan su proceso de floración, evitando que se formen semillas.

3.2 FLORACIÓN

La floración comienza cuando el periodo diario de oscuridad que debe tener la planta es superior a las once horas. Este ciclo puede durar entre cuatro y doce semanas, dependiendo al clima en el que se encuentre la planta, el cual debe ser un clima en el que no reciba demasiada luz.

Durante este proceso se da la obtención de los cogollos. Estos cogollos son los que, cuando se secan, son quemados para producir el aroma y las reacciones en nuestro cuerpo. El secado debe ser realizado de forma correcta, de otra forma podría estropearse el cultivo.



<http://www.cronicasdeleste.com.uy/Noticias/todo-por-un-cogollo-de-marihuana.html>

3.3 COSECHA

Antes de cosechar, se debe estar seguro de contar con unos guantes de goma o de látex (sin polvo) de buena calidad, unas tijeras normales o tijeras de podar, afiladas y limpias; una bandeja de plástico grande o un recipiente en el que se colocarán las ramas cortadas; un poco de cuerda, y algo para colgar tus ramas (como una cuerda de tender la ropa). Los guantes evitan que la resina pegajosa se adhiera a las manos, y permitirán retirar la resina, más fácilmente, para convertirla en hachís. Las hojas de corte de la herramienta elegida también recogerán resina, que puede rasparse para convertirla en hachís. Asegurarte de que estén limpias, antes de empezar, garantiza que el propio hachís también esté limpio y libre de polvo, y otros restos.

La forma en que se deben cortar las plantas depende principalmente de su tamaño. Si son pequeñas, deben ser cortadas por el tallo principal, pero si son grandes y tienen

muchas ramas, es mejor cortar cada rama por separado. Lo más importante que se debe tener en cuenta al momento de que se cortan las plantas y que sirve como preparación para el secado, es tener cuidado al tocar los cogollos para evitar dañarlos.

También es conveniente asegurarse de que los cogollos tienen suficiente circulación de aire mientras se secan, para lo que separar rama por rama de la planta es indispensable.

Las estimaciones de los valores de una cosecha pueden variar de acuerdo a la cepa, la técnica de cultivo que se empleó y la nutrición de la planta, así como de la intensidad, duración y frecuencia que tuvieron los periodos de luz sobre la planta.

Diversos estudios realizados en Australia y Nueva Zelanda demuestran que las cosechas tanto de cultivos interiores como exteriores son tan variados que no se puede emplear ninguna fórmula establecida para saber los valores de la materia húmeda, seca (vendible), o los gramos por planta o por metro cuadrado que se obtienen en cada recolección. La realización de un buen secado y curado es un paso crítico para mejorar la calidad del producto.

3.4 RECOLECCIÓN

La planta debe ser recolectada cuando el color que adquieren sus estructuras de apariencia capilar o estigmas adquiere en un 75% un color marrón, pues esto indica que la planta está lista para poder ser recolectada.

3.5 SECADO

Durante el este proceso, el contenido de agua de los cogollos debe reducirse del 75% al 10-15%, lo que normalmente tarda entre unos 10 o 14 días. Para un buen secado, se debe estar seguro de que el espacio donde se va a realizar cuenta con las siguientes condiciones:

-Ventilación: El espacio debe tener una mínima renovación del aire.

-Discreción: Las plantas de marihuana huelen intensamente durante el proceso de secado, por lo tanto se debe elegir un lugar discreto o instalar un filtro de olor.

-Temperatura: Se debe intentar que la temperatura no suba de los 27 grados en el cuarto de secado.

-Iluminación: El THC se degrada con la luz, por lo tanto el cuarto debe permanecer a oscuras para que se produzca un producto que generó un mayor efecto.

-Humedad: Evitar los niveles altos de humedad en el cuarto de secado, ya que esto podría provocar la aparición de moho y hongos.

Para asegurarte de que este proceso ha llegado a su fin es que se pueda quebrar el tallo fácilmente con los dedos. Si se dobla, es necesario dejarlo secar un poco más.

CAPÍTULO 4: IMPACTO SOCIAL

4.1 CONSUMO

Es una planta con propiedades psicoactivas, y la droga ilegal más consumida en el mundo. Globalmente, existen entre 119 y 224 millones de consumidores. En México su consumo se duplicó entre 2002 y 2011, de 0.6 a 1.25% de la población, y es posible que aumente a consecuencia de la potencial legalización de la misma. Una gran proporción (55.7%) de las personas que han fumado Cannabis alguna vez en su vida lo hizo antes de los 17 años, y de 23 a 31% de estas personas acudió a un centro de rehabilitación por problemas relacionados con su nivel de consumo. En los últimos 50 años, el consumo recreativo de la Cannabis ha aumentado en adolescentes y adultos jóvenes, quienes buscan sus efectos euforizantes, relajantes y de intensificación perceptual, incluyendo

cierta facilitación de la socialización.

Causas de su consumo:

Según información de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), algunos jóvenes lo hacen porque ven a otros adultos de su familia usándola y son su modelo a seguir, o bien, por moda, pues creen que los hace populares o envidiables, porque las canciones modernas la mencionan, o porque ven que la usan en las películas o en la televisión.

Los adolescentes también pueden llegar a pensar que necesitan la marihuana y otras drogas para escapar de problemas en casa, la escuela o con amigos.

Las investigaciones también sugieren que algunos jóvenes que usan drogas no tienen una buena relación con sus padres. En otras palabras, todos los aspectos del medio en el que el adolescente se desenvuelve son factores de riesgo para que se inicien en el mundo de las drogas.

Factores de Riesgo:

- Antecedentes familiares de adicción o abuso de sustancias nocivas
- Exposición al uso de la marihuana a una edad temprana
- Presión de los compañeros/del grupo
- Falta de aptitudes adecuadas para enfrentar los problemas
- Preexistencia de uno o más trastornos de salud mental
- Fácil acceso a la marihuana

<http://www.sanjuancepestrano.com/adiccion/marihuana/sintomas-efectos>

Fumado:

Fumar cannabis es el método más perjudicial de consumo, ya que la inhalación de humo de materiales orgánicos puede causar problemas de salud diferentes. Cabe aclarar que estos riesgos se refieren exclusivamente al hábito de fumar cannabis, que es la forma de consumo más habitual, y no se aplican al consumo por ingestión ni por vaporización.

Un estudio finalizado en 2007 concluyó que el humo de las hojas secas de esta planta reduce el número de las pequeñas ramificaciones en los pulmones responsables del transporte de oxígeno a la sangre y evacuación de sustancias nocivas, concluyen que por esto los fumadores de marihuana suelen poseer más flema, tos y suelen experimentar la sensación de que se les cierra el pecho.

Las revisiones sistemáticas de la literatura médica no han encontrado evidencia concluyente de la existencia de una relación entre el consumo de cannabis y el cáncer de pulmón. Mientras que un estudio realizado en Nueva Zelanda sugirió que los fumadores diarios de cannabis aumentan en un 8% por año el riesgo de sufrir cáncer

pulmonar, superando el riesgo que supone consumir un paquete de cigarrillo al día en un año, otro estudio en que participaron 2.252 personas en Los Ángeles, encontró un riesgo 20 veces menor de padecer cáncer de pulmón en consumidores regulares de cannabis, que en aquellos que fumaban dos o más paquetes de cigarrillos al día. Algunos estudios también han encontrado que el consumo de cannabis moderado puede incluso proteger contra el cáncer de cabeza y cuello.

4.1.1 Usos médicos o terapéuticos

A día de hoy, el cannabis no es el tratamiento recomendado para ninguna enfermedad ni dolencia. Su uso, siempre bajo supervisión médica, sólo está autorizado en algunos casos y siempre que el resto de los tratamientos no hayan resultado efectivos.

Actualmente se investigan los usos médicos de la marihuana para diversas enfermedades, lo que ha generado, de nuevo, cierta polémica. Muchos estudios afirman que es eficaz frente a las náuseas producidas por tratamientos de quimioterapia o de tratamiento contra el sida, su efecto estimulante del apetito ayuda a combatir la inapetencia, así como la anorexia. También puede ayudar a reducir la presión ocular asociados a glaucoma.

- Esclerosis múltiple
- Alzheimer
- Esquizofrenia
- Cáncer
- Dolor neurológico
- Glaucoma
- Contra la adicción a estimulantes

“No me quedan dudas: regular el mercado de marihuana para fines de autoconsumo, sean recreativos o medicinales, es un paso en la dirección correcta.”

Juan Ramón de la Fuente, El Universal

¿Qué beneficio podrían tener los cannabinoides como medicina?

En la actualidad, los dos cannabinoides principales de la planta de marihuana que presentan interés medicinal son el THC y el CBD.

El THC puede aumentar el apetito y reducir las náuseas. También puede reducir el dolor, la inflamación (hinchazón y enrojecimiento) y los problemas de control muscular.

A diferencia del THC, el CBD es un cannabinoide que no causa un colocón o "high", es decir, no altera la mente. Puede resultar útil para reducir el dolor y la inflamación y para controlar las convulsiones epilépticas, e incluso es posible que sirva para tratar enfermedades mentales y adicciones.

4.2 POTENCIAL ADICTIVO

El consumo a largo plazo de la marihuana puede llevar a la adicción, es decir, a la búsqueda y uso compulsivo de la sustancia a pesar de conocerse sus efectos dañinos sobre el funcionamiento social en el contexto familiar, escolar, laboral y recreativo. Las personas que han consumido marihuana por largo tiempo reportan irritabilidad, dificultad para dormir, disminución en el apetito, ansiedad y deseos por la droga; estos síntomas del síndrome de abstinencia comienzan aproximadamente al día siguiente de empezar la abstinencia, llegan a su punto máximo a los dos o tres días, y se atenúan una o dos semanas después de haber consumido la droga por última vez.

Algunos estudios sugieren que entre los individuos que nunca la han consumido, un 9% desarrolla dependencia, mientras que entre el 10 y 20% de los que la consumen diariamente pueden desarrollarla.[93][91]

La postura antiprohibicionista afirma que si bien el consumo de marihuana desarrolla tolerancia, es decir, que en posteriores tomas inmediatas es necesario aumentar la dosis para conseguir los mismos efectos, los efectos de la abstinencia son muy leves en comparación con otras drogas, lo que permite revertir esa tolerancia y hacer que el consumo de marihuana sea controlable por el sujeto, siendo su potencial adictivo escaso.

A pesar de que el mito urbano dice que los usuarios de marihuana no desarrollan dependencia, sí lo hacen.

Las personas que la usan frecuentemente desarrollan tolerancia farmacológica, por lo que requieren consumir cantidades paulatinamente mayores para obtener el efecto deseado. Esta tolerancia lleva a la dependencia a la Cannabis, la cual se manifiesta con un síndrome de abstinencia cuando se interrumpe su consumo por más de una semana.

Dentro de los diversos cambios fisiológicos que ocurren en el organismo que generan el síndrome de abstinencia, está la reducción en la expresión de los receptores cb1, disminución en la liberación de dopamina y serotonina en el núcleo accumbens, y el aumento de la hormona liberadora de corticotropina (crh), la corticotropina (acth) y el cortisol, que activan al sistema de defensa mediando el estrés.

4.3 LEGALIDAD

Las leyes suelen contemplar penas por tráfico, cultivo o posesión para consumo propio. La dureza de las penas varía según el país. Holanda es el único país de la Unión Europea donde se permite legalmente la venta de marihuana y sus derivados en locales con licencia denominados coffee shops. En los países en que está penalizado, la policía intercepta o confisca cargamentos ilegales que se transportan como contrabando, e incluso pequeñas cantidades que puedan ser consideradas para consumo propio

En México se considera absolutamente ilegal e incluso la ley prohíbe la difusión de información para hacerse de marihuana por cualquier medio (el cultivo personal incluido). En este país, prácticamente cualquier actividad relacionada con esta planta conlleva años de cárcel excepto su posesión para consumo personal.

Leyes:

I. En 2005, el presidente Vicente Fox envió una reforma de ley a la Cámara de los Diputados para descriminalizar incluso éste tipo de consumo.

Dicha iniciativa fue aprobada con varias reformas en abril de 2006 y establece entre otras cosas que la policía no podrá sancionar a quienes tengan en su posesión hasta cinco gramos de marihuana.

En noviembre de 2008 el entonces Senador René Arce presentó una iniciativa de ley para regular el mercado de la cannabis,[6] sin embargo fue enviada a la congeladora legislativa.

4.4 EFECTOS

Existe también la creencia de que la marihuana no provoca daños a la persona que la consume. Sin embargo, dicha información proviene de los mismos consumidores, que creen que la marihuana no hace daño; incluso refieren que es una droga “benigna”.

Pero a pesar de esta creencia, existen diversos estudios que han mostrado que consumir marihuana sí provoca efectos adversos en los consumidores. A continuación

comentamos algunos de las evidencias sobre los efectos adversos asociados al consumo de marihuana.

Efectos del Abuso de la Marihuana

Probablemente habrás oído en algunos sitios, que el cannabis no crea dependencia, pero no es cierto. El cannabis produce dependencia física y psicológica y, también, síndrome de abstinencia, aunque éste suele aparecer más tarde.

Entre las personas que acuden a tratamiento por drogas ilegales en nuestro país por primera vez en su vida, el cannabis es la segunda droga que más solicitudes de tratamiento ocasiona, después de la cocaína.

Entre los efectos negativos del consumo de cannabis, muchos consumidores mencionaban también los problemas familiares, las dificultades económicas, el bajo rendimiento académico o los problemas legales.

Las consecuencias que resultan del uso de la marihuana dependen en gran medida de cuánto tiempo la persona haya estado utilizando esta sustancia dañina. Los estudios realizados para evaluar el uso de la marihuana a largo plazo no han arrojado resultados convincentes. Sin embargo, pudiera decirse que las personas que tienen una dependencia a la marihuana están menos motivadas y menos satisfechas con sus vidas. Los siguientes son algunos efectos adicionales que pudieran ocurrir como resultado del uso de la marihuana a largo plazo:

Debilitamiento del sistema inmunológico Mayor riesgo de desarrollar infecciones pulmonares Infecciones de las vías respiratorias superiores Afectación de la memoria Efectos adversos en el aprendizaje Mayor riesgo de desarrollar depresión, ansiedad o esquizofrenia Abuso del alcohol Desarrollo de cáncer Mal desempeño académico Participación en conductas riesgosas o actividades criminales Interacción con agencias encargadas del cumplimiento de la ley Taquicardia Dificultad para dormir.

4.5 CONSECUENCIAS

El consumo de cannabis se ha evaluado en diversos estudios que lo correlacionan con el desarrollo de ansiedad, psicosis y depresión, además del desarrollo de trastornos de pánico, independiente de si se continúa consumiendo o no, actuando, por lo tanto, el cannabis como detonante en al menos el 33% de ataques de pánico sufrido por pacientes, que lo presentaron por primera vez y 48 horas post-consumición.

Con respecto a la aparición de trastornos mentales, tales como depresión y ansiedad, los consumidores diarios tienen 5 veces más posibilidades de desarrollarlos que los no-consumidores, mientras que aquellos que son consumidores semanales tienen cerca del doble de posibilidades que los no-consumidores.

Respecto a la aparición de trastornos psicóticos, los individuos con predisposición tienen entre un 25% y 40% más de posibilidades de padecer alguno de estos trastornos, mientras que en los individuos sin predisposición alcanza un 4% a 6% más de incidencia.

Algunos estudios avalan estos resultados afirmando que, probablemente el consumo de cannabis incrementa el riesgo de reacciones psicóticas o sea la única causa del desarrollo de trastornos psicóticos en aquellos individuos que se encontraban sanos, previo al inicio del consumo, mientras que otros argumentan que ello es poco probable debido a la existencia de otros factores.

Estudios en consumidores de cannabis crónicos reportaron una reducción del volumen del hipocampo y de la amígdala.

Se considera que los consumidores ocasionales de cannabis tienden a acumular el THC, ya que el mismo suele depositarse en zonas ricas en grasa (como el cerebro, el hígado y las gónadas), esta acumulación suele asociarse a problemas de pérdida de memoria, (ocasionados por las alteraciones del hipocampo), como también a otros problemas de salud como impotencia. Se estima que se necesitan alrededor de 4 semanas para que el THC sea eliminado completamente del organismo, en consumidores ocasionales; sin embargo se cree que los consumidores crónicos de cannabis, requieren mucho más tiempo para recuperar sus funciones cognitivas, y que algunos de los trastornos producidos son crónicos.

Una característica de los efectos del consumo de psicotrópicos, como la marihuana, es el conocido como síndrome amotivacional, estudiado primero por Richard H. Schwartz, caracterizado por abulia, apatía, pasividad, indiferencia o irritabilidad, dificultad en mantener la atención y fatiga. Pero esto no está claro del todo ya que existen fuentes que afirman que esto tiene que ver con la personalidad y la conducta del individuo más que con el consumo en sí mismo.

Aunque el consumo de cannabis se ha asociado en ocasiones con episodios de accidentes cerebro-vasculares, se piensa que estos accidentes se deben a su combinación con otras drogas como el alcohol.

Hay una ligera correlación entre el consumo de cannabis y el desarrollo de enfermedades del corazón, e incluso la exacerbación de enfermedades del corazón ya preexistentes.

Aunque algunos estudios (IRMf) han mostrado fuertes cambios en la función neurológica a largo plazo en los consumidores diarios de cannabis, no se observaron cambios significativos en la conducta de aquellos individuos que realizaron un período de abstinencia de la sustancia.

CAPÍTULO 5: CENTROS INFORMATIVOS

5.1 PRINCIPALES CENTROS DE INFORMACIÓN

Rehabilitación de marihuana ¿Cuándo requiere de rehabilitación el consumo de una sustancia en particular? La respuesta es: cuando la vida de uno acumula el daño suficiente para que la calidad de la vida en general se deteriore. Cuando uno ya no puede alcanzar sus metas y cuando la felicidad parece inalcanzable, a menos que consuma la sustancia adictiva.

Cuando existen estas condiciones, hace tiempo que la persona ya ha pasado el punto de simplemente consumir drogas, y probablemente ha entrado en un estado de adicción. El abuso de drogas se define por el hecho de que una persona continúa consumiendo una sustancia a pesar de los daños causados a la salud, a las relaciones, a las finanzas o a otras áreas. Cuando esa persona también se encuentra con síntomas de abstinencia si intenta dejar de consumir la droga, se dice que es un adicto. En este punto, la inmensa mayoría de la gente necesitará de rehabilitación de drogas para ayudarles a lograr que dejen de consumirlas.

Los Programas de Rehabilitación de Drogas Narconon tienen un éxito excelente manejando la adicción a la marihuana

Sí, es posible llegar a ser adicto a la marihuana, a pesar de los argumentos de aquellos que quieren legalizar la droga. La adicción se convierte en una posibilidad más clara si tenemos en cuenta que la marihuana ha estado aumentando su potencia en las últimas dos décadas. En 1983 los proyectos de seguimiento mostraron que la potencia media de las muestras de marihuana fue inferior al 4%. Esto significa que la muestra contenía un 4% de THC – tetrahidrocanabinol, el ingrediente intoxicante. En 2008, el promedio había aumentado a más del 10% de THC, y algunas muestras – marihuana de cultivo hidropónico de Canadá y de los Estados Unidos – registraron el 25% o más.

Para recuperarse de la adicción a la marihuana y mantenerse libre de drogas, una persona debe ser guiada a través del proceso de aprendizaje de cómo crear una vida productiva y placentera. Cuando la persona se ha apoyado en la marihuana para ocultar los problemas y trastornos, el camino de regreso implica aprender las habilidades necesarias para superar esos problemas. Esta es una parte esencial del plan de estudios en los programas de recuperación de drogas de Narconon en todo el mundo.

En el momento en que una persona se gradúa del programa Narconon, él ha aprendido a:

Distinguir aquellos cuya amistad apoyará el no consumo de drogas de aquellos que puedan alentar el consumo

Hacer frente a relaciones malsanas

Convertir una situación adversa en una positiva

Recuperar la integridad personal, después de haberla perdido, y mantenerla a partir de entonces

Crear un fuerte código moral personal que guíe las acciones de uno día tras día

La desintoxicación es una parte esencial para dejar de consumir drogas de una forma duradera

Uno de los componentes más esenciales para tener éxito en mantenerse libre de drogas, lo que incluye la marihuana, es la reducción de las ansias. Muchos centros de rehabilitación tienen sólo una forma de ayudar a una persona con ansias. Esa es la

administración de otras drogas adictivas, como la metadona o la buprenorfina (prescrita como Suboxone o Subutex). Estas drogas se supone que previenen los síntomas de abstinencia y las ansias por más drogas opiáceas, pero en realidad, no hacen más que, por medio de más drogas, ocultar estos fenómenos.

Otros centros de rehabilitación prescriben benzodiazepinas para las personas que dicen que están sufriendo de ansiedad u otros trastornos mentales. Pero en todos estos casos, la persona que intenta recuperarse de la adicción no está logrando una vida libre de drogas. Todas estas drogas son adictivas.

Como parte del programa de rehabilitación de drogas Narconon, cada persona pasa por un profundo proceso de desintoxicación de drogas de Narconon llamado el Programa de Desintoxicación de la Nueva Vida de Narconon. Como su nombre indica, este proceso en el que se expulsan residuos de drogas almacenados desde hace tiempo, es fundamental para adquirir una vida nueva, libre de drogas.

Según una publicación del Laboratorio Nacional de Brookhaven, el THC se almacena en las células de grasa, ya que es una droga soluble en grasa. Se ha encontrado que estos residuos del pasado consumo de marihuana tienden a permanecer alojados en los tejidos grasos del cuerpo durante años, y pueden estar implicados en el desencadenamiento de las ansias. Según una persona progresa a través de esta desintoxicación, al pasar un tiempo cada día en una sauna a baja temperatura, al tener un régimen muy específico de suplementos nutricionales y hacer ejercicio moderado, su cuerpo es capaz de extraer las toxinas y expulsarlas. Con la finalización de este programa viene un pensamiento más claro, una energía más alta y mejor y, lo más importante, se reducen o incluso se eliminan las ansias. Y de esta forma uno puede ver como librarse de drogas como la marihuana.

Resultados duraderos de abandono del consumo de drogas mediante una excelente forma de dirigirse a la recuperación. Rehabilitación de marihuana

A medida que cada persona repara el daño causado por la adicción, reduce las ansias y aprende a trazar una nueva ruta libre de drogas hacia el futuro, la mayoría de los graduados consiguen llevar una vida sin consumo de drogas de forma duradera. De hecho, siete de cada diez graduados consiguen esto.

Cuando alguien que a usted le importa es adicto a la marihuana o a otra droga, no espere a que las cosas se conviertan en desastrosas antes de actuar. Se puede recuperar una vida agradable y productiva en Narconon.

Para recibir ayuda con la drogadicción contacte a uno de nuestros centros de rehabilitación.

Recursos:

DrugAbuse.gov: Información sobre la marihuana

SAMHSA: Informe sobre la marihuana

UNODC: Informe Mundial sobre las Drogas del año 2011

CNN: La potencia de la marihuana supera el 10 por ciento

Marihuana Anónimos Folleto: Desintoxicándose de la marihuana

CONCLUSIONES

Como hemos comentado, la marihuana provoca una serie de cambios en múltiples sistemas cerebrales, como el del hedonismo, el de defensa y la función cognitiva.

Esto hace que ese cerebro adicto a la marihuana funcione distinto a un cerebro no adicto. Observamos cambios en el sistema endocanabinoide, pero también en otros sistemas químicos. Y esta alteración en los sistemas neuroquímicos genera que ese cerebro procese más lentamente la información que percibe del medio ambiente, y que la procese con mayor grado de error. En general, la función cognitiva se deteriora bajo el estado de intoxicación aguda o aun en abstinencia. Además, no parece que exista una restauración total del sistema a pesar de la abstinencia.

La frecuencia de uso también es un factor importante en el deterioro cognitivo debido al uso de marihuana, así como la edad de inicio. Además, no hay que olvidar que con frecuencia las personas que consumen marihuana no sólo consumen esta droga de abuso, sino también otras más. Así, el deterioro puede ser aún mayor que el provocado sólo por el consumo de marihuana.

La marihuana provoca una serie de cambios en múltiples sistemas neuroquímicos, lo que hace que el cerebro adicto a esta sustancia funcione de modo distinto a un cerebro no adicto. Entre otros daños, la Cannabis sativa deteriora funciones cognitivas al provocar que el cerebro procese más lentamente la información que percibe del medio ambiente; esta disminución de la inteligencia puede persistir aun en estados de abstinencia.

Ahora ya conoces algunas cosas más sobre el cannabis.

Consumir o no es una decisión tuya.

¡Tú sabrás si te compensa!

Si lo has pensado bien y decides consumir, asumiendo sus riesgos y sus efectos negativos, ¡al menos que no te engañen! A mucha gente la engañaron con el tabaco utilizando mensajes parecidos y, hoy en día, quienes fuman saben ya perfectamente que eran falsos. Por eso cada vez hay menos fumadores y, una gran cantidad de quienes lo son, desearían dejarlo.

La última palabra la tienes tú.

FUENTES DE INFORMACIÓN DOCUMENTAL

- [5] Eisenreich W, Rohdich F, Bacher A. (2001). «Deoxyxylulose phosphate pathway to terpenoids.». Trends Plant Sci. 6 (2): 78–84. doi:10.1016/S1360-1385(00)01812-4. 10. UNODC, Multilingual Dictionary of Narcotic Drugs and Psychotropic Substances
- Under International Control, 2007www.unodc.org/unodc/en/scientists/multilingual-dictionary-of-narcotic-drugs-and-psychotropic-substances-under-international-control.html.html; enero de 2009)
- 11. Hill, R.J., (1983), *Marijuana, Cannabis sativa L.*, Regulatory Horticulture, Weed Circular No. 5, 9 (1-2), 57-66.
- Gamonal, Antonio (2010) *THC: EL LIBRO MARRON DEL CANNABIS* (PDF) Recuperado el 24 de octubre de 2017 en www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/CANNABIS.pdf
- Tellez, Jairo (s/n) *MARIHUANA.CANNABIS* (PDF)
- Recuperado del 24 de octubre del 2017 en <https://www.ode.gov.com/portal/1/publicacion/pdf/consumo/estudios/>
- Volkow, Nora (1997) *marihuana:lo que los padres deben de saber.*(PDF)
- Recuperado el 24 de octubre de 2017
En https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/nida_mj_parentssp.pdf
- Palos, Mariana (2014) *Legalizacion de la marihuana: ¿impacto positivo o negativo para la sociedad mexicana?*
En: [Recup.vinculacion.dgire.unam.mx/.../3.11%20CIN2014A30234-%20Ciencias%20Políticas.n...erado el 24 de octubre de 2017](http://Recup.vinculacion.dgire.unam.mx/.../3.11%20CIN2014A30234-%20Ciencias%20Políticas.n...erado%20el%2024%20de%20octubre%20de%202017)

- Velasco, Rafael (s/n) ¿qué dice la ciencia? Marihuana. (PDF)
Recuperado el 24 de octubre de 2017 en: www.el-nacional.com/.../que-dice-ciencia-sobre-uso-medicinal-marihuana_41492
- Beverida, Paulina(2010) *consumo de la marihuana y sus efectos en la salud mental y las habilidades cognitivas necesarias para el aprendizaje*. (PDF)
Recuperado el 24 de octubre de 2017 en:
<https://www.drugabuse.gov/...marihuana/cuáles-son-los-efectos-de-la-marihuana-en-el...>