



17th St. & Constitution Avenue N.W.
Washington, D.C. 20006
Estados Unidos de América

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000
www.oas.org

**COMISION INTERAMERICANA PARA EL
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS
CICAD**

Secretaría de Seguridad Multidimensional

QUINCUGÉSIMO SEXTO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES
Del 19 al 21 de noviembre de 2014
Guatemala

OEA/Ser.L/XIV.2.56
CICAD/doc.2140/14
19 noviembre 2014
Original: Español

EL USO MÉDICO DEL CANNABIS
RAUL MARTIN DEL CAMPO SÁNCHEZ, CENADIC, MÉXICO

EL USO MÉDICO DEL CANNABIS

¿TIENE SUSTENTO CIENTÍFICO?

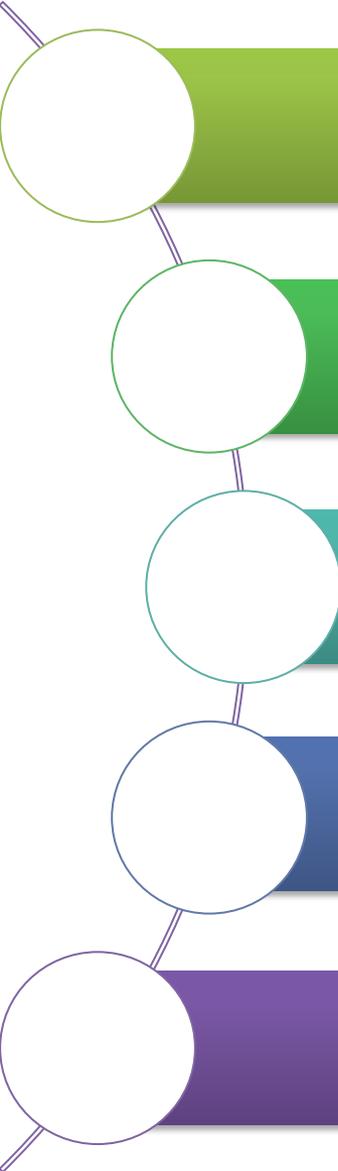


Inter-American Drug Abuse
Control Commission

MTRO. RAÚL MARTÍN DEL CAMPO SÁNCHEZ
Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones
COMISIÓN NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

Nov 20

GUIÓN

A decorative vertical line on the left side of the slide, consisting of five white circles connected by a thin purple line, with a small purple line extending from the top and bottom circles.

1. Antecedentes

2. Tipos de Estudios

3. Findings from the studies reviewed

4. Methodology consistency

5. Overall Conclusions



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

1. Antecedentes

- Para dar una respuesta basada en evidencias, realizamos una ***búsqueda sistemática de artículos*** en las principales revistas indexadas



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

MATERIAL CIENTÍFICO REVISADO

- **Revisión Sistemática** de Revistas del [Index Medicus](#) (guía mensual de artículos de 5 mil revistas seleccionadas)
- **403** Artículos Científicos obtenidos aplicando la metodología de evaluación y síntesis
(***análisis combinados***)



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

PIRÁMIDE DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

1. Antecedentes

- Para hablar de evidencias, es necesario que sea en base a ***estudios clínicos, controlados, aleatorizados y doble ciego***



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

2. Tipos de Estudios

TECNICISMO	ENTIÉNDASE COMO:
Ensayo Clínico	Hecho en Humanos
Estudio Controlado	Se compara los fármacos cannabinoideos (<i>no un cigarro o pastel de mariguana</i>) contra un medicamento que tiene comprobada eficacia para una enfermedad en particular
Muestra Aleatorizada	Los sujetos estudiados y los reportados al final del estudio, son elegidos al azar
Maniobra Doble Ciego	Durante el estudio, ni el paciente ni el médico saben si lo que toma, es un fármaco cannabinoide o solo un placebo (una pastilla de azúcar o almidón sin ningún efecto real)

3. Hallazgos en los estudios revisados



EN UN TERCIO DE ESTUDIOS NO SE RESPETÓ LA ALEATORIZACIÓN DE LA MUESTRA, EL CEGAMIENTO DE LA MANIOBRA, NO SE DESCRIBE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO NI SUS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS O CLÍNICAS

Náuseas y Vómitos secundarios a Cirugía	Síndrome de Intestino Irritable
Espasticidad por Causas Diversas	Enfermedad de Huntington
Dolor Agudo y Crónico por Causas Múltiples	Epilepsia
Dolor Agudo secundario a Intervención Quirúrgica	Presión Intraocular y Glaucoma
Disfunción Vesical	Visión Nocturna Alterada
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	Asma
Enfermedad de Alzheimer	Esquizofrenia Paranoide Crónica
Trastorno de Ansiedad Generalizada	Trastornos del Dormir

3. Hallazgos en los estudios revisados



LA GRAN MAYORÍA DE LOS ESTUDIOS REPORTADOS EN LA LITERATURA CONSISTEN SOLO EN *RELATOS O ANECDOTARIOS SOBRE EL EMPLEO DE CANNABINOIDES O DE CANNABIS FUMADA O COMIDA*, ES DECIR NO EXISTE GRUPO CONTROL PARA COMPARAR SU EFECTIVIDAD CONTRA OTROS FÁRMACOS DE COMPROBADA EFECTIVIDAD

- Prurito
- Sudores Nocturnos
- Tinnitus
- Visión Nocturna Alterada
- Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en Adultos
- Náuseas y vómitos secundarios a Tratamiento de Hepatitis C
- Náuseas y Vómitos secundarios a Metástasis
- Nauseas y Vómitos secundarios a VIH/SIDA
- Síndrome de Isaac

3. Hallazgos en los estudios revisados



UNA TERCERA PARTE DE LOS ESTUDIOS REVISADOS SI EMPLEARON FÁRMACOS CANNABINOIDES

SE REALIZARON CON:

- **Marinol** (*Dronabinol* «**DBN**» tabletas de 2.5 mg)
- **Sativex** (spray oral *Tetrahydrocannabinol* «**THC**» 2.7mg + *Cannabidiol* «**CBD**» 2.5mg por disparo)
- **Cesamet** (*Nabilona* «**NB**» tabletas de 1 mg).

3. Hallazgos en los estudios revisados



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

FUERON EMPLEADOS LOS FÁRMACOS CANNABINOIDES A PESAR DE ESTAR CONTRAINDICADO SU USO, EN PACIENTES CON PADECIMIENTOS PSIQUIÁTRICOS

- Psicopatologías estudiadas para valorar mejoría clínica con Cannabinoides: **Tricotilomanía**, Trastorno **Obsesivo Compulsivo**, **Esquizofrenia** Paranoide Crónica, Trastorno **Bipolar**, Trastorno **Depresivo** Mayor, Trastorno de **Ansiedad Generalizada**, Trastorno de **Estrés Postraumático** y **Trastornos del Dormir**
- El efecto terapéutico de Cannabinoides ***NO fue superior al tratamiento convencional*** para cada uno de estos trastornos

3. Hallazgos en los estudios revisados



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

FUERON EMPLEADOS LOS FÁRMACOS CANNABINOIDES A PESAR DE ESTAR COMPROBADO EL RIESGO POTENCIAL DE DESARROLLAR DEPENDENCIA AL MISMO

- Debe vigilarse también la asociación con otros medicamentos o drogas ya que su efecto puede modificarse **y crear tolerancia cruzada**; por lo que **resulta de alto riesgo su empleo para tratar Trastornos por Dependencia** a Sustancias Psicoactivas a **Alcohol**, a **Opiáceos** y a **Cocaína**
- Por otro lado, estos estudios son cortos en cuanto a su duración y sabiendo que su uso prolongado puede llevar al desarrollo de una adicción **no se ha dado seguimiento sobre qué sucede con aquellos sujetos que recibieron ese tratamiento** (tomado, fumado o comido) **una vez concluída la investigación**

3. Hallazgos en los estudios revisados



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

USO INDISCRIMINADO DE FÁRMACOS CANNABINOIDES EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS LEVES O MODERADAS DONDE *NO SE JUSTIFICA SOMETER AL PACIENTE A DICHO RIESGO POTENCIAL, EXISTIENDO YA FÁRMACOS SIN DAÑOS COLATERALES RELEVANTES*

- **Dolor Agudo** por Causas Múltiples
- **Náuseas y Vómitos Secundarios a Mareo por Movimiento**
- **Dolor Agudo** Secundario a Intervención Quirúrgica
- **Síndrome Migrañoso**
- Disfunción Vesical
- **Pérdida de Apetito** en Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- Dolor por **Fibromialgia**
- **Dolor Crónico** por Causas Múltiples

3. Hallazgos en los estudios revisados



EMPLEO INDISTINTO DE FÁRMACOS CANNABINOIDES EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS FÍSICAS EN DONDE SU ETIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA NO TIENE NINGUNA ASOCIACIÓN DE IMPORTANCIA CON EL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE, EXPONIENDO A LA POBLACIÓN DE ESTUDIO A EFECTOS SECUNDARIOS INNECESARIOS

- **Hipo**
- **Hipertensión** Arterial
- **Asma**
- Síndrome de **Intestino Irritable**
- **Reflujo** Gastroesofágico
- **Colitis** Ulcerosa
- Enfermedad de **Crohn**

3. Hallazgos en los estudios revisados



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

- Un tercio de los estudios revisados cumplieron metodológicamente al estar bien estructurados siendo ensayos clínicos, doble ciego, controlados y aleatorizados, *reportan que la efectividad de los cannabinoides no es superior al tratamiento convencional*
- Siendo solo aprobados los fármacos cannabionoides para reducir síntomas de algunas enfermedades o de efectos secundarios/indeseables/colaterales *de otros manejos médicos o quirúrgicos, pero únicamente* en una posición secundaria como línea de tratamiento o de opción terapéutica como es el caso de las patologías siguientes:

4. Consistencia Metodológica



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

- Un tercio de los estudios revisados cumplieron metodológicamente al estar bien estructurados siendo ensayos clínicos, doble ciego, controlados y aleatorizados, *reportan que la efectividad de los cannabinoides no es superior al tratamiento convencional*
- Siendo solo aprobados los fármacos cannabionoides para reducir síntomas de algunas enfermedades o de efectos secundarios/indeseables/colaterales *de otros manejos médicos o quirúrgicos, pero únicamente en una posición secundaria* como línea de tratamiento o de opción terapéutica como es el caso de las patologías siguientes:

4. Consistencia Metodológica



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

EVIDENCIA DE EFECTIVIDAD COMO SEGUNDA LINEA DE MANEJO PARA TRATAR EFECTOS SECUNDARIOS A INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS DE :

- **Náuseas y Vómitos secundarios a Quimioterapia** por Cáncer
- **Náuseas y Vómitos** secundarios a **Radioterapia** por Cáncer
- **Pérdida de Apetito secundaria** a VIH/**SIDA** y del uso de fármacos antirretrovirales
- **Pérdida de Apetito** secundaria a Enfermedad de **Alzheimer** y de su manejo farmacológico
- **Reducción del Dolor** Neuropático debido a **Espasticidad por Esclerosis Múltiple**
- **Reducción del Dolor** secundario a Espasticidad por **Lesión de Médula Espinal**
- **Dolor Crónico** Secundario a Cáncer
- **Mejoría de Pérdida del Apetito** secundaria a Esclerosis Lateral Amiotrófica
- **Reducción del Dolor Postquirúrgico Craneoencefálico**
- **Reducción del Dolor Reumático**



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

5. Conclusiones Generales



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

EL USO MÉDICO DEL CANNABIS
¿TIENE SUSTENTO CIENTÍFICO?



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

LA RESPUESTA ES NO

¿ POR QUÉ NO ? RAZONES



De igual manera, ***NO existe evidencia acerca de la efectividad de fumar o comer marihuana***, ya que ***la información obtenida en su mayoría, solo se reduce al reporte de casos aislados o bien, a relatos de anécdotas***

RESUMEN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Bajo el Modelo de Medicina Basada en Evidencias; las indicaciones médicas específicas del uso de los cannabinoides comerciales son mínimas y ninguna es insustituible por otros medicamentos, que ya de tiempo atrás se conocen perfectamente su eficacia y sus efectos indeseables.

RECOMENDACIONES



- Llevar a cabo **Investigaciones Clínicas Nacionales**
- Comparar los **Fármacos Cannabinoideos** contra los **Tratamientos Convencionales** o Prototipo
- Estudiar a ***poblaciones no consumidoras de cannabis previamente***
- Realizar **estudios clínicos, controlados, doble ciego y aleatorizados** (sin centrarnos a realizar meramente estudios observacionales o anecdóticos) y que sean previo a su realización, **aprobados por Comités de Investigación y Ética** de preferencia Institucionales



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**¿ PARA LLEVAR A CABO INVESTIGACIONES
DEBE ESTAR LEGALIZADO EL CANNABIS ?**

LA RESPUESTA ES:

NO



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**¿ EXISTE EN MÉXICO LA EXPERIENCIA DE REALIZAR
INVESTIGACIONES CLÍNICAS CON SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS ILEGALES ?**

LA RESPUESTA ES:

SI

¿ QUÉ OCURRE SI UNA SUSTANCIA PSICOACTIVA ILEGAL TIENE EFECTOS TERAPÉUTICOS EN NUESTRO PAÍS ?

Se aprueba su Uso Médico

(en presentación farmacológica realizada por Laboratorios Certificados [v.g. **Opiáceos**]) aunque la sustancia psicoactiva (planta, hierba, hojas, resina [v.g. La Amapola o ***Papaver Somniferum***]) continúe siendo ilegal su consumo

CONSIDERACIONES FINALES

Todos los artículos revisados para esta presentación así como la bibliografía relevante será compartida en un documento de trabajo en extenso.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Detalles de contacto:

raulm.sanchez@salud.gob.mx