



El uso del cannabis en el dolor neuropático: un estudio de caso

Elorriaga, Juan^a, Cervero, Antonio^b, Sánchez-Nàcher, Noemí^c, Brotons, Héctor^a, y Madera, Hugo^a

^a Observatorio Europeo del Consumo y Cultivo de Cannabis, España.

^b Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España.

^c Departamento de Psicología Básica, Universitat de València y Universitat de les Illes Balears, Valencia, España.

*Mail de contacto: direccion@diosaplanta.com

INTRODUCCIÓN

La amplitud y diversidad de artículos que podemos encontrar en la literatura científica sobre uso de cannabis incluyen un cierto número de investigaciones referidas a sus usos terapéuticos. Entre estos, se mencionan los efectos analgésicos y relajantes (Urigüen, Ortega y Callado, 2009) que el consumo de cannabis produciría y que serían útiles para paliar tanto síntomas asociados a trastornos mentales como los ligados a diferentes tipos de enfermedades físicas, siendo un ejemplo aquellas que cursan con dolor crónico (Muñoz, 2015).

MÉTODO

Se han aplicado las siguientes pruebas en la situación actual, en la que hay una mejora sustancial respecto al momento más crítico:

Entrevista diagnóstica en profundidad

Inventario de Depresión de Beck (BDI): 13/63 (depresión leve)

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI): 41/63 (síntomas físicos de ansiedad: 24/36; ansiedad subjetiva y pánico: 17/27) [>26 ansiedad clínica]

Escala de Intencionalidad Suicida de Beck (SSI): inexistencia de ideación suicida.

ANÁLISIS DEL CASO

Situación: Juan Manuel Rodríguez Gantes (quien ha dado su permiso explícito para la investigación y para que se conozca su identidad) quien en la actualidad tiene 48 años, sufrió una tetraplejía a raíz de un accidente ocurrido cuando tenía 19. Durante un año estuvo en varios hospitales donde recibió tratamiento de diverso tipo y finalmente se le concedió plaza en el Centro de Atención a Personas con Discapacidad Física (CAMF) del Imsero en Ferrol (A Coruña), donde reside desde entonces. Toma unas 30 pastillas diarias: para la espasticidad, analgésicos, somníferos...

Consumo de cannabis: Hace 15 años comenzó a consumir cannabis después de leer revistas especializadas que mencionaban sus efectos terapéuticos para la espasticidad y para el dolor neuropático que padecía. Lo consumía fumado por ser "la mejor manera de dosificar la marihuana". Atribuye a sus efectos el haber podido reducir considerablemente el número y graduación de pastillas que utiliza como tratamiento farmacológico. Además comenta que "gracias al cannabis mejoró mi estado de ánimo y gracias a ello salí de una depresión muy grande. El dolor ahora solo consigo aliviarlo con el cannabis, porque de una no pienso en él y otra me relaja y no me duele tanto. Desde que conozco el cannabis mi calidad de vida ha cambiado totalmente, de querer morirme (...) a tener ganas de hacer una vida".

Problemas jurídicos: El consumo de cannabis le ha acarreado problemas jurídicos, ya que tras tener que acudir al mercado negro para abastecerse comenzó a cultivar en su habitación. La dirección del centro le denunció por cultivar en su habitación. "Tuvo que venir el juez porque yo no puedo moverme. El juez decidió archivar el caso y quitarme la denuncia por tráfico de drogas que me había puesto la policía. Tuve que dejar de cultivar porque el juez me dijo que al estar en un centro público que no podía cultivar. Volví al mercado negro".

Reivindicación: "Me gustaría que el Estado se hiciera cargo de lo que es la marihuana medicinal y que fuera dispensada por el gobierno a todos los pacientes de manera gratuita y de manera limpia y ordenada. También creo que deberíamos tener derecho a que cada uno pudiera cultivar. Pedir al gobierno y a la policía que, por favor, comprenda mi situación y que me dejen en paz".



CONCLUSIONES

La información y datos recabados parecen sugerir que del uso autoadministrado de cannabis se ha podido derivar una mejoría sustancial del paciente en su estado general de salud, debido especialmente a sus efectos analgésicos y a la mejora del estado de ánimo. Sin embargo, continúa existiendo un nivel clínico de ansiedad mantenido, si no agravado, entre otros factores, por los diferentes conflictos y situaciones derivadas de los impedimentos para su administración.

Este caso plantea la necesidad de continuar avanzando sobre el papel terapéutico que puede desempeñar el uso de esta sustancia con fines medicinales lo que exigiría replantear la normativa y el marco jurídico aplicable a la sustancia, algo inexcusable si tomamos la definición de la salud de la OMS, que la define como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Muñoz, E. (2015). Cannabis en el tratamiento del dolor crónico no oncológico. Revista Hospital Clínico Universidad de Chile, 26, 138-147.

Urigüen, L., Ortega, J.E. y Callado, L.F. (2009). Relación del sistema cannabinoide con la fisiopatología y el tratamiento de la depresión. En Sociedad Española de Investigación sobre Cannabinoides (SEIC), Actualización sobre el potencial terapéutico de los cannabinoides. (pp. 257-269). Madrid: SEIC

Descarga gratis el dossier "Hacia la Ley del cannabis medicinal"

Incluye los dos libros, 4 comunicaciones y 6 posters que presenta el OECCC en Catoira 2019



Datos de contacto:
hola@observatoriocannabis.com
www.observatoriocannabis.com
www.leycannabis.com
www.encuestacannabis.com
Twitter: @ObsCannabis