

Hugo López-Pelayo¹
María M. Balcells-Oliveró¹
Antoni Gual-Solé¹

Falta de registro de consumo de cannabis

¹Unitat d'Adiccions
Servei de Psiquiatria
Institut Clínic de Neurociències
Hospital Clínic i Universitari de Barcelona

El cannabis es la droga ilegal más utilizada (3,3% y el 4,4% de la población mundial de entre 15 y 64 años ha realizado por lo menos un consumo a lo largo de la vida¹). La percepción de riesgo en relación al consumo es menor respecto a otras sustancias y en progresivo descenso². El riesgo de dependencia se relaciona con el patrón de consumo y la concentración de THC³. En los últimos años se han creado unidades específicas para el tratamiento del uso problemático de cannabis. A diferencia del alcohol y el tabaco se carece de sistemas de registro que permitan cuantificarlo de una forma sencilla y fiable. El consumo de cannabis se registra según patrones de frecuencia (consumo a lo largo de la vida, en el último año, último mes, número de veces/semana) y ocasionalmente de forma cuantitativa (número de cigarrillos/día o gramos/día). La falta de registros de consumo adecuados dificulta tanto las intervenciones clínicas como las políticas preventivas y de reducción de daños. Describimos a continuación el tipo de registro utilizado en la historia clínica habitual (primera visita e informe derivación) de un dispensario especializado en el abordaje del uso problemático de cannabis. Se utiliza como criterio temporal que los pacientes hayan sido visitados por lo menos en una ocasión durante un trimestre (1 de marzo a 31 de mayo del 2012) (n=24).

La edad media de la muestra fue de 26 años (DS 9) y un 79% eran varones. En el 75% de las historias clínicas (n=18), encontramos algún tipo de registro cuantificado de consumo. La medida más frecuentemente utilizada fue el número de cigarrillos de cannabis por día (75%, n=18) con una media de 5,5 cigarrillos de cannabis por día (DS 4,1).

El dinero invertido en la compra de cannabis se registró en un 29% de los pacientes (n=7), con una media de gasto de 6,3 euros/día (DS 3,25). Los gramos de sustancia consumida diariamente se registraron en cuatro pacientes (17%)

con una media de 4,1 g/día (DS 2,17). En ocho casos (33%) se registró el tipo de presentación cannábica consumida, observándose un predominio de la marihuana (n=6,25%). En un caso se registró el hachís (4%) y en otro se registró consumo de marihuana y hachís a la vez (4%). La utilización de registros de consumo de cannabis incluso en un dispensario especializado se ha demostrado insuficiente. En este sentido, la diversidad de opciones de registro, el desconocimiento de la riqueza en componentes psicoactivos de las muestras consumidas por los pacientes y la falta de un registro estandarizado, dificultan la evaluación de la adicción al cannabis. Es necesario disponer de una herramienta de registro estandarizada sencilla y fiable, que facilite el registro sistemático de consumos cannábicos, de forma similar a como sucede con el tabaco (paquetes/año)⁴ y el alcohol (Unidad de Bebida Estándar)⁵.

Palabras claves: Cannabis, THC, Dependencia, Abuso, Evaluación de consumo

BIBLIOGRAFÍA

1. United Nations Office on Drugs and Crime (2009) World Drug Report 2009 <http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/WDR-2009.html>
2. Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2009) Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/pdf/EDADES_2009.pdf
3. Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas (2006) Informe sobre cannabis. <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/InformeCannabis.pdf>
4. Weintraub WS, Klein LW, Seelaus PA, Agarwal JB, Helfant RH. Importance of total life consumption of cigarettes as a risk factor for coronary artery disease. *Am J Cardiol.* 1985 Mar 1;55(6):669-72.
5. Gual A, Martos AR, Lligoña A, Llopis JJ. Does the concept of a standard drink apply to viticultural societies? *Alcohol Alcohol.* 1999 Mar-Apr;34(2):153-60.

Correspondencia:
Hospital Clínic i Universitari de Barcelona
Servicio de Psiquiatria, calle Villarroel 170
escalera 9 planta 6
08036, Barcelona. España
Correo electrónico: hlopez@clinic.ub.es