

El **cannabis** provoca casi la mitad de las urgencias hospitalarias por droga ilegal - Faro de Vigo

- Desde 2000, las urgencias en hospitales por intoxicación de esta sustancia estupefaciente se multiplicaron por seis | Expertos explican que se debe a que se banaliza su consumo y que ha aumentado su potencia de acción



El uso de cáñamo para cremas y otros productos se ha puesto de moda. Tienda Old Town CBD en Vigo, en Velázquez Moreno.

drogas consumo cannabis

<https://www.farodevigo.es/sociedad/2022/10/16/cannabis-provoca-mitad-urgencias-hospitalarias-77299499.html>

Mar Mato

Domingo, 16 octubre 2022



Tener un mal viaje o sentir una grave reacción tras fumar, inhalar o ingerir **cannabis** ya no es tan extraordinario. Un estudio realizado en diez hospitales españoles ha concluido que **esta droga está detrás de casi la mitad (44,4%) de las urgencias por consumo de sustancias estupefacientes en España**. Solo la supera la **cocaína** a muy corta distancia (en el 47,8% de los casos la habían tomado), mientras que las anfetaminas y derivados son las terceras, con el 25,5%.

“En urgencias, nosotros vemos la punta del iceberg del consumo. Es una ruleta rusa. Ya casi es la primera droga ilegal que se atiende” por efectos adversos, explica **Guillermo Burillo**, médico en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Tenerife, uno de los once centros –ninguno gallego– que ha participado en “Manifestaciones clínicas y eventos adversos graves tras consumo de **cannabis**”.

Los síntomas presentados por las personas que llegan a urgencias por abuso de **cannabis** son varios. El que más se repite es la agitación y conducta agresiva. Le sigue la ansiedad, vómitos, síntomas psicóticos, palpitaciones, alucinaciones, dolor torácico, convulsiones, cefalea, hipertensión o hipotensión.

“Cuando ingresan en urgencias principalmente lo que vemos son cuadros en la esfera mental, psiquiátrica”

“La idea es prevenir”, señala el director de Alborada, **Jesús Cancelo** . Respecto a la posibilidad de desarrollar un brote psicótico por abusar del **cannabis**, indica que “tener determinados genes te hace tener más predisposición a la esquizofrenia que una persona que fume **cannabis**. Pero también depende de la cantidad que se fume. El consumo problemático está establecido en cinco porros diarios. La media está en tres”.

“Otra cosa –señala Burillo– que se ha visto es que con el aumento de potencia el **cannabis** es un factor de riesgo cardiovascular. Es decir, aumenta el riesgo de anginas, infartos y accidentes cerebro-vasculares, sobre todos de ictus cerebrales”.

En los últimos años, **los casos atendidos en urgencias por intoxicación de cannabis han aumentado de forma importante** , multiplicándose por seis desde el año 2000.

Entonces, el 7,5% de los pacientes que acudieron o fueron llevados a urgencias en los hospitales por efectos secundarios adversos de una droga ilegal habían consumido **cannabis**. Cinco años después ya había subido al 31,8% para en el bienio 2017-2019 llegar al 44,4%.

Burillo asegura que las cifras no le sorprenden: “Ahora es más potente [te coloca más]. La potencia sobre los receptores cannabinoides del THC ha aumentado de un 6-8% a un 25-30% o incluso puede llegar al 40%”.

Es decir, al presentar más contenido de THC actúa sobre más receptores, tiene mayor potencia, es decir, **coloca más que el que se fumaba hace 30 años** .

Además, hay otro problema para este experto: “Nos sorprende la banalización del consumo. Hay países en los que se ha legalizado y la gente piensa por ello que no produce ningún efecto negativo”.

Todas estas reflexiones son necesarias en el inicio de curso ante miles de jóvenes que comienzan estudios en institutos. “El 22% de los estudiantes de Secundaria ha tomado **cannabis** en el último año”, hace hincapié Jesús Cancelo.

El director de Alborada señala que hay que prestar atención cuando la persona consumidora de **cannabis** “no tiene motivación para nada, pasa mucho tiempo aislado en casa. Está asociado con un comportamiento que se ve en urgencias, cuando por ejemplo, alguien siente ideas de autorreferencia: de que le miran, que hablan mal de él, que le espían; cuando ve su cuerpo desde fuera como falta de realidad, como si se despersonalizara; cambio de estado de ánimo pasando de estar contento a deprimido sin razonar; además de la agresividad que es lo que hace que muchas familias los tengan que llevar a urgencias”.

En este punto, indica que “el 45% de las personas que llegan a urgencias por psicosis presentan positivo al **cannabis**. Hay una relación que está clara. No obstante, la psicosis solo afecta a una pequeña parte de los jóvenes que toma **cannabis**. Si fuman menos o variedades menos potentes en THC pueden volver a recuperarse pero si vuelve a fumar, vuelven a recaer”, aclara.

En cuanto a las personas que acuden a Alborada para urgir ayuda, **Cancelo indica que las consumidoras de cannabis representan el 16%** : “Antes era menor, a lo mejor era el dos o tres por ciento. Está aumentando la consciencia entre las familias y profesionales sobre el riesgo de **cannabis** que a veces se asocia al consumo de otras **drogas**”.

Para Cancelo, hay varias claves para evitar que las cifras sigan subiendo: **hay que lograr que los jóvenes no prueben la sustancia** , “que sean capaces de decir no”; **hacer un esfuerzo desde las familias por mantener lazos fuertes en las relaciones, amistades sólidas y lazos con la comunidad que se mantengan en el tiempo** . Como colofón, lograr que los jóvenes se coloquen, disfruten, no con las **drogas** sino con otras cosas de la vida como deporte, actividades de ocio, culturales o musicales” que produzcan satisfacción.

Coctelera de fake news, YouTube y Netflix: una estrategia de negocio procáñamo

Manuel Isorna , profesor de la Facultad de Educación de la Universidade de Vigo, junto a otros expertos, lo ha dejado claro en varios trabajos: **la industria del cannabis lleva años moviendo piezas para una estrategia que abra el debate sobre la legalización de esta sustancia asegurando que es “inocua”** .

En esa coctelera para mover ideas y conciencias, los empresarios del negocio procáñamo agitan *fake news* en redes sociales y medios; documentales y películas en YouTube así como en Netflix y videojuegos para “fomentar una imagen positiva y de éxito del cultivador y consumidor, incluso, del vendedor”, con contratación y apoyo de influencers.

“Relativizan sus efectos perjudiciales o lo presentan como una sustancia medicinal”, señala Isorna.

En este punto, se ha puesto en marcha el rebranding, “cambio de la imagen de un consumidor problemático y con desarraigo social hacia la imagen del consumidor enfermo de una patología grave que encuentra en el **cannabis** un recurso terapéutico”.

De esta manera, se busca “un cambio de percepción social” sobre esta droga. Pero tanto Isorna como otros investigadores dejan claro que “los efectos beneficiosos de los cannabinoides extraídos del **cannabis** se ciñen a paliar cierta sintomatología y únicamente en algunas enfermedades como la espasticidad muscular en la esclerosis múltiple, la anorexia en personas con sida o las náuseas y vómitos asociados a la quimioterapia de un cáncer. En ningún caso ni previene ni cura los síntomas. Bajo ningún concepto se recomienda por vía fumada”.