



**III CONGRESO
INTERNACIONAL**
SOBRE PREVENCIÓN,
TRATAMIENTO
Y CONTROL DEL CONSUMO
DE CANNABIS Y SUS DERIVADOS

ABORDAJE EN LA ADOLESCENCIA Y
DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

LIBRO DE ABSTRACTS

Katia Rolán
Francisca Fariña
Francisco Pascual

(Coords.)

III CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL CONSUMO DE CANNABIS Y SUS DERIVADOS

Katia Rolán
Francisca Fariña
Francisco Pascual
(Coords.)

© De los artículos: sus autores

Depósito legal: C 2299-2021
ISBN: 978-84-124831-4-7

Impreso en España / *Printed in Spain*
Impresión: Tórculo Comunicación Gráfica, S. A.

Andavira Editora, S. L.
Vía de Edison, 33-35 (Polígono del Tambre)
15890 Santiago de Compostela (A Coruña)
www.andavira.com

PRÓLOGO

En el presente libro se recogen las comunicaciones presentadas durante la celebración del III Congreso Internacional sobre prevención, tratamiento y control del consumo de cannabis y sus derivados: abordaje en la adolescencia y desde la perspectiva de género, que se celebró en Santiago de Compostela durante los días 18, 19 y 20 de noviembre de 2021, con la colaboración de la Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia, la Sociedad Científica Socidrogalcohol, el Grupo PSI de la Universidade de Vigo, la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad y la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. En él aparecen recogidos diversos capítulos de actualidad que tratan sobre aspectos sanitarios, culturales, económicos y sociales/antropológicos del consumo del cannabis.

No olvidemos que se trata de la droga ilegal más consumida en España y que incluso ha aumentado su consumo en los últimos tiempos. Este libro es un ejemplo del interés que sigue suscitando el consumo de cannabis entre los más jóvenes, teniendo en cuenta la necesidad de su abordaje desde una perspectiva de género.

Katia Rolán
Francisca Fariña
Francisco Pascual

ÍNDICE DE CONTIDOS

PRÓLOGO	5
COMUNICACIONES	
IMPULSIVIDAD Y CONSUMO DE CANNABIS EN LOS ADOLESCENTES ECUATORIANOS	13
SANTAMARÍA FREIRE, E.; CEDEÑO BARRETO, M.; CHÁVEZ VERA, M.	
EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIO EDUCATIVA (PASE)	15
HUARTE GUERRA, J.; IRAZOQUI CEBERIO, A.; JAUREGUI EL SO, M.; MATEO GARCÍA, M.	
IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE BIPOLARIDAD EN EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS	17
ZUMARÁN SUPANTA, V.	
CONSUMO DE CANNABIS-TABACO ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD	19
DE LA DUEÑA-JIMÉNEZ, A.; LOZANO-POLO, A.; HERRERA-GUTIÉRREZ, E.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.; CAYUELA-FUENTES, P.S.	
CANNABINOIDES SINTÉTICOS: IMPACTO EN LAS FUNCIONES COGNITIVAS Y EJECUTIVAS. QUÉ SABEMOS HASTA AHORA	21
PÉREZ SANTOS, P.M.; GIMÉNEZ COSTA, J.A.	
DIFERENCIAS EN EL PERFIL DE PERSONALIDAD Y CONSECUENCIAS EXPERIMENTADAS DEBIDO AL CONSUMO DE CANNABIS CLÁSICO Y CANNABINOIDES SINTÉTICOS	23
SÁNCHEZ ROS, A.; CORTÉS TOMÁS, M.	
EVIDENCIA CIENTÍFICA DEL USO MEDICINAL DEL CANNABIS. INFORMACIÓN PARA PERSONAL SANITARIO	25
SÁNCHEZ SAUCO, M.F.; REDONDO MARTÍN, S.; ISORNA FOLGAR, M.; ZABALA GALÁN, J.; MURILLO PUTZE, G.	
PROYECTO EVICT UNIVERSIDAD: ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN DEL NUDO CANNABIS-TABACO IMPULSADAS POR ESTUDIANTES	27
LOZANO-POLO, A.; REDONDO-MARTÍN, S.; CAYUELA-FUENTES, P.S.; HERRERA-GUTIÉRREZ, E.; NUEZ VICENTE, C.; ISORNA, M.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.	

ABSTINENCIA Y RECAÍDAS DE PERSONAS CON ALTAS DE INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA.....	29
PIPINO, F.	
DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA GRAVEDAD DE LA ADICCIÓN AL CANNABIS.....	31
GONZÁLEZ-ROZ, A., CASTAÑO, Y. , GERVILLA, E., SECADES-VILLA, R	
TDAAH Y EDAD DE INICIO EN CONSUMO DE SUSTANCIAS.....	33
MARTÍNEZ-SÁNCHEZ, E.; HERRERA-GUTIÉRREZ, E.; GONZÁLEZ-JAVIER, F.; GARCÍA-HERNÁNDEZ, P.A.; ISORNA, M.	
DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE CANNABIS EN UNIVERSITARIOS.....	35
GARCÍA-HERNÁNDEZ, P.A.; HERRERA-GUTIÉRREZ, E.; MARTÍNEZ-SÁNCHEZ, E.; LOZANO-POLO, A.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.	
ORIENTACIÓN SEXUAL Y CONSUMO DE CANNABIS, EN UNIVERSITARIOS DE PRIMER AÑO (PROYECTO UNIHCS).....	37
REDONDO-MARTÍN, S.; AMEZCUA-PRIETO, C.; MORALES SUAREZ-VARELA, M.; AYÁN, C.; MATEOS-CAMPO, R.; MARTÍN, V.; ORTÍZ-MONCADA, R.; ALMARAZ-GÓMEZ, A.; RODRÍGUEZ REINADO, C.; DELGADO-RODRÍGUEZ, M.; BLÁZQUEZ-ABELLÁN, G.; ALONSO-MOLERO, J.; AGUSTIN LLOPIS M.; CANCELA CARRAL, J.M.; VALERO- JUAN, L.F.; MARTÍNEZ-RUIZ, V.; FERNÁNDEZ-VILLA, T.	
CONSUMO DE CANNABIS EN LA POBLACIÓN GALLEGA.....	40
OTERO REQUEIJO, M.; GARCÍA BLANCO M.J.; FRAGA ARES, J.; VEIGA RODEIRO, S.	
EL CONSUMO DE CANNABIS Y TABACO EN ADOLESCENTES: EVIDENCIAS DE LA PUERTA DE ENTRADA INVERSA.....	42
AONSO DIEGO, G.; KROTTER DÍAZ, A.; GARCÍA PÉREZ, Á.; WEIDBERG LÓPEZ, S.; GONZÁLEZ ROZ, A.; SECADES VILLA, R.	
RELACIÓN ENTRE EL TIEMPO LIBRE Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE CANNABIS ENTRE ADOLESCENTES.....	44
AONSO DIEGO, G.; WEIDBERG LÓPEZ, S.; KROTTER DÍAZ, A.; GARCÍA PÉREZ, Á.; SECADES VILLA, R.	
CONSUMO DE CANNABIS Y RELACIONES FAMILIARES: DIFERENCIAS DE GÉNERO ENTRE ADOLESCENTES.....	46
KROTTER DÍAZ, A.; AONSO DIEGO, G.; GARCÍA PÉREZ, Á.; WEIDBERG LÓPEZ, S.; GARCÍA FERNÁNDEZ, G. Y SECADES VILLA, R.	
MEJOR PROBABILIDAD DE CONSEGUIR LA CESACIÓN TABÁQUICA MANTENIDA EN QUIENES CONCOMITANTEMENTE CONSUMEN CANNABIS.....	48
VEIGA RODEIRO, S.; OTERO REQUEIJO, M.; MARTÍN FUENTE, F.; VÁZQUEZ-MARTÍNEZ, A.; VILLANUEVA SILVESTRE, V.; GONZÁLEZ AMADO, B.; ISORNA FOLGAR, M.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.; AYESTA AYESTA, F.J.	

PERFIL PSIQUIÁTRICO DE CONSUMIDORES DE CANNABIS EN PROCESO DE CESACIÓN TABÁQUICA	50
VEIGA RODEIRO, S.; OTERO REQUEJO, M.; MARTÍN FUENTE, F.; VÁZQUEZ-MARTÍNEZ, A.; VILLANUEVA SILVESTRE, V.; GONZÁLEZ AMADO, B.; ISORNA FOLGAR, M.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.; AYESTA AYESTA, F.J.	
EFFECTOS DEL CONSUMO DE CANNABIS EN ATENCIÓN Y MEMORIA EN ADOLESCENTES	52
VENERO-HIDALGO, L.; VÁZQUEZ-MARTÍNEZ, A.; ALIÑO, M.; VILLANUEVA-SILVESTRE, V.; CANO-LÓPEZ, I.; OTERO, M.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J.	
PATRONES DE CONSUMO DE CANNABIS EN ESPAÑA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19	54
OLIVERAS SALVÀ, C., CAMPENY DE LARA, E. , PANIELLO CASTILLO, B. , LÓPEZ-PELAYO, H. , BALCELLS-OLIVERÓ, M. .	
CAMBIOS EN EL CONSUMO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19	56
GONZÁLEZ AMADO, B.; VILLANUEVA-SILVESTRE, V.; OTERO-REQUEJO, M.; VÁZQUEZ-MARTÍNEZ, A.; VEIGA RODEIRO, S.; ISORNA FOLGAR, M.; AYESTA AYESTA, F.J.; VILLANUEVA-BLASCO, V.J..	
CONSUMO DE TABACO, CANNABIS Y COVID19: UNA REVISIÓN EVICT	58
LOZANO-POLO, A.; GONZÁLEZ-SALA, F.; SÁNCHEZ SAUCO M.F.; ZABALA GALÁN, J.; DUASO M.J.; ROCA TUTUSAUS, X.; OTERO REQUEJO, M.; ISORNA FOLGAR M.; VILLANUEVA BLASCO V.J.	
CONSUMO DE SUSTANCIAS Y ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS. RESULTADOS DE UN ESTUDIO PRELIMINAR	60
FAÍLDE GARRIDO, J.M.; DAPÍA CONDE, M.D., BRAÑA REY, F.; BREA CASTRO, M.; RODRÍGUEZ RIVERA, P.; ISORNA FOLGAR, M.	
RELATIONSHIP BETWEEN CANNABIS AND TOBACCO USE AND EMOTION DYSREGULATION IN YOUNG PEOPLE	63
CASTAÑO, Y.; GONZÁLEZ-ROZ, A.; WEIDBERG, S. ; MARTÍNEZ-LOREDO, V.; AONSO, G. ; GERVILLA, E..	
BINOMIO CANNABIS Y TABACO	65
GARRIDO FIERRO, B.	
CANNABIS Y DOLOR CERVICAL	67
GARRIDO FIERRO, B.	
CULTIVANDO CANNABIS EN INDOOR ¿CULTIVADORES EFICIENTES?	69
PARDO VILLARROEL, C.	
APLICACIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE CANNABIS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	71
DÍAZ BELOSO, R.; CERQUELLA SENECAL, C.	
CANNABIS FRENTE A IBUPROFENO EN PACIENTE CON DOLOR DE ESPALDA	73
SANTAMARÍA GONZALO, B.	

USO DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO CON CANNABIS SATIVA EN EL TRATAMIENTO DE DISMENORREAS	75
SANTAMARÍA GONZALO, B.	
INDUSTRIA CANNABICA, ENFOQUES BINARIOS Y FALSOS DILEMAS: TRAMPAS QUE OBSTRUYEN EL AVANCE DE LAS CIENCIAS	77
RICHARD LOSANO, G. M.	
CONSUMO DE CANNABIS EN ADOLESCENTES: EFECTO DE LA SEPARACIÓN DE LOS PROGENITORES	79
VÁZQUEZ FIGUEIREDO, M.J.; FOLGAR ISORNA, M.; FARIÑA RIVERA, F.	
LOS CORRELATOS PSICOFISIOLÓGICOS DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LOS MALTRATADORES: EL ROL DEL CANNABIS.....	82
ROMERO-MARTÍNEZ, Á.; SARRATE-COSTA, C.; COMES-FAYOS, J.; LILA, M.; MOYA-ALBIOL, L.	
EL ROL DEL CANNABIS EN EL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO DE UN GRUPO DE MALTRATADORES.....	84
ROMERO-MARTÍNEZ, Á.; SARRATE-COSTA, C.; COMES-FAYOS, J.; LILA, M.; MOYA-ALBIOL, L.	

COMUNICACIONES

IMPULSIVIDAD Y CONSUMO DE CANNABIS EN LOS ADOLESCENTES ECUATORIANOS

Santamaría Freire, E.; Cedeño Barreto, M.; Chávez Vera, M.

edwinjsantamaria@uta.edu.ec; mercedes.cedeno@utm.edu.ec; maria.chavez@utm.edu.ec

Universidad Técnica de Manabí

Universidad Técnica de Ambato

El cannabis es la primera sustancia psicotrópica no legalizada más consumida de modo recreativo por los adolescentes. Esta planta puede ser convertida en marihuana que actúa como inhibidor de los neurotransmisores a través del tetrahidrocannabinol consiguiendo cambios en la percepción, euforia, estados de ánimo, entre otros.

Por ello, se plantea en el estudio analizar la variación de la impulsividad causada por el consumo de cannabis. Se utilizó en el estudio el diseño no experimental, descriptivo de corte transversal de tipo cuantitativo, a través de la aplicación de la escala Barratt Impulsiveness Scale BIS 11 se evaluó la impulsividad, con sus tres subescalas: impulsividad cognitiva, impulsividad motora y la impulsividad no planeada; también se aplicó un cuestionario sociodemográfico que fue aplicado a través de autollenado de forma anónima en las instituciones educativas, validado sobre muestra compuesta por 725 adolescentes escolarizados, 393 hombres y 332 mujeres con edades comprendidas entre los 11 y los 16 años ($M=13,16$, $DT = 1,069$).

Los resultados mostraron que el 4.5% de adolescentes han consumido alguna sustancia no contralada, siendo entre los 9 y 10 años la edad más habitual de consumo, de lo cual el 81.3% ha consumido cannabis, respecto a la impulsividad, se observa un incremento del 24.2%, presentando mayor afectación: el autocontrol, autoestima y anhedonia.

En relación al consumo de cannabis los adolescentes inician el consumo entre los 9 y 10 años y de acuerdo a Rial et al. (2019) la franja de edad se sitúa entre 12 y 18 años, en este mismo estudio la autoestima, impulsividad, asertividad y habilidades sociales no explican por sí solas el consumo de cannabis; no obstante existe una

relación entre la presencia de los rasgos de impulsividad y búsqueda de sensaciones e inicio del consumo de cannabis (Martínez-Fernández et al., 2018).

De esto se concluye que el uso excesivo de cannabis produce una falla en la toma de decisiones y autocontrol de los adolescentes, que causa alto índice de impulsividad desde edades tempranas, afectando en el ámbito social y académico especialmente, con bajo rendimiento que conducen a otros problemas familiares, que a su vez generan alta probabilidad de cambio a otra sustancia más fuerte. Por lo tanto, se hace necesario el acompañamiento familiar y estudiantil para prevenir el consumo de este tipo de sustancias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Martínez-Fernández, V., Lloret-Irles, D. y Segura-Heras, V. (2018). Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(3), 9-15. https://www.revistapcna.com/sites/default/files/03_1.pdf
- Rial, A., Burkhart, G., Isorna, M., Barreiro, C., Varela, J. y Golpe, S. (2019). Consumo de cannabis entre adolescentes: patrón de riesgo, implicaciones y posibles variables explicativas. *Adicciones*, 31(1), 64-77. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1212>

Palabras clave: cannabis, adolescentes, impulsividad, sociedad.

EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIO EDUCATIVA (PASE)

Huarte Guerra, J.; Irazoqui Ceberio, A.; Jauregui Elso, M.; Mateo García, M.

jhuarteg@navarra.es

Instituto de Salud Pública de Navarra. III Plan de prevención: Drogas y adicciones

Introducción: El Programa de Atención Socio Educativa (PASE) hace efectivo el derecho de la persona menor de edad a disponer de una medida alternativa a la sanción por consumo, tenencia y/o tráfico de drogas (LO 4/2015 de Protección de Seguridad Ciudadana).

El objetivo del programa es acompañar al o la menor en su proceso de desarrollo, promoviendo su participación en recursos comunitarios, actividades educativas y de aprendizaje social, así como, la atención a su salud. Previo a su implementación, se elaboró una Guía mediante la participación de profesionales de atención a la adolescencia en situación de riesgo.

En el periodo analizado (octubre 2018 a 28 febrero 2020) el número de menores acogidos al PASE ha sido de 80 (90% chicos, 10% chicas) con una media de 16.5 años, denunciados por tenencia o consumo de cannabis.

Las profesionales sujetas a esta evaluación se sitúan principalmente en los Servicios Sociales de Base de Navarra, su función es la de ser referentes para el menor y su familia, con los que consensua el programa.

Objetivo: Analizar la satisfacción de los y las profesionales del PASE.

Metodología: Mediante un cuestionario Google Docs., enviado a 41 profesionales, se analiza de manera cualitativa (aspectos positivos y de mejora) y cuantitativa (escala tipo Likert del 1 al 5, valorando 15 ítems) su satisfacción con el programa.

Resultados: La participación fue del 73,2%. Los ítems valorados se resumen en 5 apartados: con la mejor puntuación media sobre cinco se encuentra la valoración general de la Guía (4), le siguen la información-formación recibida por profesionales

del PPDA encargados de hacer la valoración y derivación inicial en el programa (3'7), la satisfacción general (3'59) y el apoyo recibido por el PPDA y el ayuntamiento (3'83 y 3'07) y finalmente, la satisfacción con los recursos comunitarios (3,10).

Los profesionales valoran aspectos positivos en los tres componentes del programa: menor (responsabilidad y oportunidad), familia (implicación y oportunidad) y comunidad (trabajo en red y participación con agentes comunitarios).

Como aspectos a mejorar destacan la clarificación de las relaciones entre instituciones y entidades, y la creación de redes de recursos comunitarios. Sobre el PPDA, la necesidad de analizar su rol en el inicio de los casos y continuar con la formación.

Discusión: La elaboración de la Guía fue un proceso participativo y esto se ha reflejado en la valoración. La heterogeneidad en los recursos de los Servicios Sociales y Comunitarios en Navarra puede conllevar una menor puntuación en la satisfacción con los recursos comunitarios.

Conclusiones: Las profesionales muestran satisfacción con el programa y plantean puntos de mejora sobre las relaciones entre los agentes que desarrollan el PASE y las funciones de los profesionales del PPDA.

BIBLIOGRAFÍA

- III Plan de Prevención: Drogas y Adicciones 2018-2023 (PPDA) [Internet]. Navarra: Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; 2019 [consultado en enero de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3D2OgV5>
- Cava, J., Huarte, J., Mateo, M. Guía para la implementación de Medidas Socioeducativas Alternativas por consumo y tenencia de drogas ilegales en menores de edad en Navarra. Programa de atención socioeducativa-PASE. [inédito]. Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; 2019

Palabras clave: Menores, drogas, sanción, medida socioeducativa.

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE BIPOLARIDAD EN EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

Zumarán Supanta, V.

vezumaran@miuandes.cl

Hospital Militar de Santiago, Chile. Instituto Medico Schilkrut, Chile

INTRODUCCIÓN

El Trastorno afectivo bipolar (TAB) es una patología psiquiátrica muy prevalente, crónica, y de curso clínico recurrente. El diagnóstico precoz de esta enfermedad mejora el pronóstico y evita el desarrollo de comorbilidades y riesgos como el abuso de sustancias y la suicidalidad.

OBJETIVO

Destacar la importancia del diagnóstico precoz del trastorno bipolar en el manejo y prevención del trastorno por abuso de sustancias.

METODOLOGÍA

Se describe un reporte de caso clínico.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 43 años en rehabilitación por consumo problemático de alcohol, y TAB 2.

Antecedente de trastorno de sueño desde la adolescencia y múltiples hospitalizaciones desde los 17 años por episodios de ideación suicida, con diagnóstico de

depresión resistente a tratamiento. Historia familiar de padre con consumo problemático de alcohol y tía paterna con TAB.

A los 33 años se diagnostica TAB 2 y consumo problemático de alcohol, sin adherencia a tratamiento. Evoluciona desfavorablemente, consultando nuevamente a los 42 años por intoxicación por alcohol y marihuana, constatándose el desarrollo de trastorno por consumo de alcohol. Se hospitaliza para estabilización y desintoxicación.

Requiere rehabilitación multidisciplinaria por el trastorno por consumo de alcohol y cannabis, logrando estabilidad anímica y abstinencia total.

CONCLUSIONES

El diagnóstico precoz del TAB se considera un pilar en el manejo de esta patología. Factores como trastorno del sueño de inicio temprano, episodios depresivos recurrentes de inicio precoz, antecedentes familiares y suicidalidad habrían sido suficientes para sospechar TAB en esta paciente. En este caso se destaca la dificultad del diagnóstico, en una paciente que debió esperar quince años de evaluaciones por diferentes especialistas y múltiples esquemas terapéuticos. Además, resulta fundamental pesquisar comorbilidades asociadas como el trastorno por consumo de sustancias, siendo insuficiente tratar el TAB por si solo.

Palabras clave: trastorno bipolar, consumo de sustancias.

CONSUMO DE CANNABIS-TABACO ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

De la Dueña-Jiménez, A.; Lozano-Polo, A.; Herrera-Gutiérrez, E.; Villanueva-Blasco, V.J.; Cayuela-Fuentes, P.S.

alfredo.de1@um.es

Universidad de Murcia

Introducción: Las drogas más consumidas por la población joven son el alcohol, el tabaco y el cannabis. Su consumo conlleva efectos nocivos a nivel físico, cognitivo y social. El alumnado universitario representa un grupo de riesgo por estar en una etapa en la que se inician y consolidan conductas. El incremento del consumo combinado de tabaco y cannabis (porros), así como el conocimiento de sus perjuicios para la salud, inspiraron el Proyecto ÉVICT y el presente estudio.

Objetivos: Describir el consumo de tabaco y cannabis en el alumnado de Ciencias de la Salud de la Universidad de Murcia e identificar posibles diferencias de género.

Material y método: Estudio descriptivo-transversal realizado, en colaboración con la Oficina de Universidad Saludable REUPS-UMU, mediante encuesta online autocumplimentada y anónima de 55 preguntas (“Porro Encuesta”), elaborada por el Proyecto ÉVICT y centrada en variables como consumo, motivación que lleva a consumir cannabis (Escala MMM) y consumo de riesgo (Escala CAST). La población diana fueron estudiantes de la rama sanitaria (Medicina, Enfermería, Odontología, Fisioterapia, Farmacología y Nutrición y dietética). Se realizó un muestreo por conveniencia, con metodología de bola de nieve. Se utilizó SPSS V-24 para el análisis de frecuencias, tendencia central y dispersión de las variables. Se usó Chi-cuadrado, Prueba exacta de Fisher, U de Mann-Whitney y T-Student para comparar las variables.

Resultados: Participaron 140 estudiantes, de Medicina la mayoría, principalmente mujeres (68,6%), con edades de 22 a 23 años.

Un 39,4% consumió tabaco alguna vez en la vida, un 56,3% el último año y un 59,1% el último mes. Un 52,1% consumió alguna vez cannabis, un 46,6% el último año, y un 47,1% el último mes. Se encontraron diferencias por sexo en el consumo el último mes de tabaco (hombres:84,6%; mujeres:48,4%; $p=0,026$) y de cannabis (hombres:71,4%; mujeres:30%; $p=0,017$). Un 91,2% consumió porros el último año y un 93,7% el último mes, sin diferencias por sexo. No se identificaron consumidores de riesgo de cannabis. Se observaron diferencias significativas de género en las motivaciones al consumo sólo en el componente “Expansión” ($p=0,017$), siendo mayor en hombres.

Discusión: El consumo de tabaco y cannabis es elevado. En el consumo por separado, se aprecian diferencias por sexo, no así en el uso combinado (porros), siendo los hombres quienes consumen más ambas sustancias, como en otros estudios.

Conclusiones: Se identifica un elevado consumo de tabaco y cannabis en el alumnado de Ciencias de la Salud, con diferencias por sexo a favor de varones. Es preciso impulsar y evaluar intervenciones para la prevención del consumo de cannabis-tabaco en el entorno universitario, integradas en acciones de promoción de la salud programadas y contando con la participación de la comunidad universitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Isorna Folgar M, Villanueva Blasco V, Rial Boubeta A. Cannabis: evidencia científica vs. controversia social. Valencia: DYKINSON; 2021.
- Villanueva VJ, Herrera-Gutiérrez E, Redondo-Martín S, Isorna M y Lozano-Polo A. Proyecto piloto de promoción de la salud en consumo dual de cannabis y tabaco en universitarios: ÉVICT-Universidad. Global Health Promotion. 2021, May 20. DOI: 10.1177/17579759211007454.

Palabras clave: Tabaco; Cannabis; Estudiantes del Área de la Salud; Universidad; Salud Pública.

CANNABINOIDES SINTÉTICOS: IMPACTO EN LAS FUNCIONES COGNITIVAS Y EJECUTIVAS. QUÉ SABEMOS HASTA AHORA

Pérez Santos, P.M.; Giménez Costa, J.A.

pedromamj23@gmail.com

Universidad de Valencia

Introducción: Los cannabinoides sintéticos (CS) son un grupo muy amplio de sustancias, que presentan estructuras químicas muy dispares y que tienen en común la afinidad por los receptores cannabinoides del cerebro. A diferencia del cannabis clásico (CN), que actúa como agonista parcial de los receptores CB1 y CB2 del cerebro, los CS actúan como agonistas totales de estos receptores, llegando a presentar una potencia entre 40 y 660 veces superior y una afinidad 4-5 veces mayor por estos receptores. Esta mayor potencia y afinidad por los receptores se puede apreciar en la pronta aparición y mayor gravedad de los efectos negativos que provoca el CN.

Objetivos: Realizar una descripción y análisis del estado de la investigación científica en relación a las alteraciones cognitivas y en las Funciones Ejecutivas que se ven más afectadas por el consumo de CS en humanos, haciendo especial hincapié en el estudio de la memoria, la atención, la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de información en algunas bases de datos científicas como Scopus, Web of Science, PubMed y PsycArticles, incluyendo como criterio cronológico los años 2000 y marzo de 2021 en la que se incluyeron algunos términos como cannabinoides sintéticos, Spice, K2, efectos cognitivos, memoria, atención y funciones ejecutivas.

Resultados: La mayoría de las investigaciones analizadas en esta revisión sistemática afirman que tanto una intoxicación aguda como el consumo crónico de cannabinoides sintéticos influyen de forma negativa en el funcionamiento de la memoria,

la atención, la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio en humanos.

Discusión y conclusiones: A pesar de que hasta el momento se ha demostrado que el consumo de cannabinoides sintéticos afecta de manera significativa en las funciones cognitivas y ejecutivas analizadas, la información hasta el momento es muy escasa, ya que la mayor parte de artículos incluidos corresponden al periodo comprendido entre 2011 y 2021, lo que muestra que es un tema innovador. En los próximos años, se debería continuar investigando esta problemática con la intención de descubrir si factores como el sexo, la edad del consumidor/a, las dosis o la existencia de alteraciones mentales previas tienen influencia en la gravedad de los déficits ocasionados por el consumo de estas sustancias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Cengel, H. Y., Bozkurt, M., Evren, C., Umut, G., Keskinilic, C., y Agachanli, R. (2018). Evaluation of cognitive functions in individuals with synthetic cannabinoid use disorder and comparison to individuals with cannabis use disorder. *Psychiatry Research*, 262, 46– 54.
- Cohen, K., Mama, Y., Rosca, P., Pinhasov, A., y Weinstein, A. (2020). Chronic Use of Synthetic Cannabinoids Is Associated With Impairment in Working Memory and Mental Flexibility. *Frontiers in Psychiatry*, 11.

Palabras clave: cannabinoides sintéticos, efectos cognitivos, memoria, atención y funciones ejecutivas.

DIFERENCIAS EN EL PERFIL DE PERSONALIDAD Y CONSECUENCIAS EXPERIMENTADAS DEBIDO AL CONSUMO DE CANNABIS CLÁSICO Y CANNABINOIDES SINTÉTICOS

Sánchez Ros, A.; Cortés Tomás, M.

anais.san.96@gmail.com

Facultad de Psicología y Logopedia, Universitat de València.

Introducción: En los últimos años, ha habido un aumento en el consumo de nuevas sustancias psicoactivas (NSP) vendidas como drogas recreativas en el mercado de consumo. Una de las sustancias con mayor prevalencia de consumo de alguna vez en la vida son los cannabinoides sintéticos, los cuales suelen ir asociados al consumo de cannabis clásico.

Objetivos: Este trabajo evalúa las diferencias en aspectos de la personalidad y consecuencias experimentadas derivadas del consumo en consumidores de cannabis clásico y cannabis sintético.

Material y método: Para su realización se elaboró una encuesta ad hoc que cumplimentaron 83 sujetos de forma online, de los cuales 29 son consumidores de cannabis sintético. Ambos grupos presentan características similares en cuanto a variables socio-demográficas.

Resultados: La comparación de medias permite identificar un perfil de personalidad con mayores puntuaciones en todas las dimensiones para los consumidores de cannabis sintético. Además, respecto a las consecuencias derivadas del consumo, los consumidores de cannabis clásico obtienen mayores puntuaciones en efectos que pueden catalogarse de positivos (ej: agradable subidón, sensación de flotar), mientras que los consumidores de cannabis sintético destacan en aquellos de carácter más negativo (ej: cansancio, problemas para recordar las cosas).

Discusión: Este trabajo permite identificar algunos aspectos a tener en cuenta a la hora de intervenir sobre consumidores de cannabis sintético. Dado que ninguno de los sujetos es demandante de tratamiento, pese a la elevada puntuación que obtienen en el CAST, se justifica la necesidad de incrementar el nivel de consciencia social ante este fenómeno.

Conclusiones: Se advierte de la necesidad de informar a la población y especialmente a los consumidores de los peligros asociados a estos consumos, ajustando sus expectativas o motivos, por los que recurren a este consumo, con los efectos o consecuencias que realmente experimentan.

Palabras clave: Cannabis sintético, cannabis, personalidad, efectos.

EVIDENCIA CIENTÍFICA DEL USO MEDICINAL DEL CANNABIS. INFORMACIÓN PARA PERSONAL SANITARIO

Sánchez Sauco, M.F.^{1,5}; Redondo Martín, S.^{2,5}; Isorna Folgar, M.^{3,5}; Zabala Galán, J.⁵; Murillo Putze, G.^{4,5}

redmarsusana@hotmail.com

1.Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica. Murcia; 2 Comisionado Regional para la Droga de Castilla y León y Universidad de Valladolid; 3 Universidad de Vigo; 4 Departamento de medicina física y farmacología. ULL; 5. Grupo ÉVICT Project.

Introducción: Algunos profesionales sanitarios desconocen la evidencia de los posibles usos terapéuticos de los derivados cannábicos, incorporando mitos sobre su utilización y asesoramiento en determinadas patologías.

Objetivos: Elaborar un material sencillo y directo, basado en la evidencia, que ayude a los profesionales a conocer los usos terapéuticos del cannabis, corrigiendo falsos mitos. Potenciar la labor preventiva de sanitarios y la adecuación de sus recomendaciones. **Material y método:** Se realizó una búsqueda de documentos internacionales con revisiones (bibliografía de referencia), así como en Cochrane Database of systematic reviews: Cannabinoides fibromialgia (2015); Cannabis tratamiento de la enfermedad de Crohn (2018); Cannabis tratamiento de la colitis ulcerosa (2018); Fármacos con cannabis dolor neuropático crónico en pacientes adultos (2015); Uso médicos de cannabis, reducción de la morbilidad y mortalidad en pacientes con VIH/SIDA (2013); Cannabinoides tratamiento de la demencia (2009); Cannabinoides náuseas y los vómitos en adultos con cáncer que reciben quimioterapia (2015); Agentes antiespásticos para la esclerosis múltiple (2003). También se consultó un Trabajo Final de Grado de la Universidad de Valladolid “Percepciones de los profesionales sanitarios de Valladolid sobre cannabis, cannabinoides y su posible utilización médica” con una muestra de 263 profesionales. Se revisaron los contenidos, se resumieron y estructuraron las ideas claves a trabajar mediante formatos audiovisuales.

Resultados: el Título del material fue Desmontando falsas creencias sobre el “uso medicinal del cannabis”. Se elaboró una infografía y un vídeo. La información se estructuró en los siguientes apartados:

- Introducción “Muchos son los mitos acerca de los efectos del cannabis y sus usos medicinales, pero ¿realmente los profesionales sanitarios conocen cuáles son sus efectos y sus usos terapéuticos demostrados?”.
- Definiciones (cannabinoides; THC; Receptores CB1, CB2; CBD).
- Formas de uso del cannabis (medicamentos y preparados)
- Evidencia del uso del cannabis en patologías (Espasmos musculares en pacientes con esclerosis múltiple; Dolor crónico no oncológico; Epilepsia Infantil resistente al tratamiento (Síndrome de Lennox-Gastaut de Dravet en pacientes ≥ 2 años); Náuseas y vómitos en pacientes adultos con quimioterapia; Estimulante de apetito en pacientes con emaciación relacionada con el SIDA; Cuidados Paliativos del Cáncer; Fibromialgia; Enfermedad de Crohn; Colitis Ulcerosa, Demencia y Otros usos médicos, ansiedad, depresión, trastornos neurológicos degenerativos...
- Recomendaciones para profesionales sanitarios.
- Discusión y conclusiones: El lobby del cannabis genera confusión en la población general e incluso entre los propios profesionales sanitarios. Es clave disponer de materiales informativos sencillos que sean fáciles de difundir sobre la realidad de los posibles usos de los derivados cannábicos. Esta información es un elemento clave para potenciar su labor preventiva y de tratamiento. Los materiales obtenidos se pretenden difundir a través de la web y redes sociales del Grupo EVICT, así como en cursos de formación y otros medios dirigidos a profesionales. El proyecto cuenta con la financiación y el apoyo del Plan Nacional sobre Drogas.

BIBLIOGRAFÍA

Observatorio Europeo de las Drogas y la Toxicomanía. Uso médico del cannabis y los cannabinoides. Diciembre de 2018:52

Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2018.

Palabras clave: cannabis, uso medicinal, sanitarios, evidencia, información.

PROYECTO EVICT UNIVERSIDAD: ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN DEL NUDO CANNABIS-TABACO IMPULSADAS POR ESTUDIANTES

Lozano-Polo, A.; Redondo-Martín, S.; Cayuela-Fuentes, P.S.; Herrera-Gutiérrez, E.; Nuez Vicente, C.; Isorna, M.; Villanueva-Blasco, V.J.

adelaida.lozano@um.es

Consejería de Salud. Universidad de Murcia

Introducción: El proyecto EVICT Universidad se desarrolla en diversas universidades españolas desde 2018, buscando capacitar al alumnado como mediador en salud para el desarrollo de acciones de sensibilización y prevención del nudo cannabis-tabaco.

Objetivo: Sensibilizar sobre el nudo cannabis-tabaco en estudiantes universitarios y evaluar su impacto en redes sociales (RRSS).

Material y método: Acciones de promoción de la salud modelizadas para el contexto universitario y orientadas a la prevención del consumo de cannabis-tabaco. Se basa en estrategias de capacitación de alumnado como mediadores y su participación activa en la elaboración y difusión de materiales de sensibilización. En 2020 se seleccionaron, por conveniencia, a 75 estudiantes, recibiendo un taller de formación online (12h) sobre tabaco-cannabis y la elaboración de materiales de sensibilización. Tras la formación, el alumnado elaboró materiales basados en evidencia científica. Posteriormente se seleccionó a través de Grupo Delphi, realizado entre responsables de EVICT Universidad, cuáles de estos materiales se difundirían por RRSS en el Día Mundial sin Tabaco. En 2021 se realizó otra formación extra (6h) a 19 estudiantes, en estrategias de difusión y evaluación de los materiales de sensibilización en RRSS y medios de comunicación; tras la cual el alumnado elaboró propuestas de difusión.

Resultados: Participaron 7 universidades en la elaboración y difusión de materiales EVICT Universidad. Se elaboraron 17 materiales en audiovisuales en 2020,

seleccionándose cuatro: a) infografía sobre mitos; b) presentación sobre cachimbas; c) vídeo sobre cannabis terapéutico; y, d) vídeos con mensaje preventivo basado en la metodología del consejo y la entrevista motivacional. Los materiales se difundieron en mayo de 2021 en el canal de EVICT en YouTube; en las web de las universidades participantes; y en RRSS (Facebook, Instagram y Twitter) de universidades, CNPT y EVICT, así como en otras instituciones colaboradoras. Estos materiales han tenido un total de 424 visualizaciones en YouTube y más de 100 en las webs de las universidades. Se han difundido estos recursos en RRSS de 4 universidades con más de 100 interacciones directas. También se ha difundido en el Consejo e Instituto de la Juventud de Castilla León que ha conseguido 21.636 visualizaciones, alcanzando a 16.874 personas. En la cuenta de EVICT se alcanzó 6144 impresiones, 346 interacciones y 242 me gusta.

Discusión: La participación del alumnado como mediador en salud en acciones de sensibilización y prevención del consumo de cannabis y/o tabaco es esencial en la comunidad universitaria, facilitando un ajuste mayor a las necesidades, creencias y formas expresivas de la población objetivo. La alianza con otras instituciones contribuye a maximizar la difusión de los contenidos.

Conclusión: El modelo EVICT Universidad contribuye a incorporar transversalmente la prevención del consumo cannabis-tabaco y a difundir materiales de sensibilización a través de RRSS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Isorna Folgar M, Villanueva-Blasco V, Rial Boubeta A. Cannabis: evidencia científica vs. controversia social. Valencia: DYKINSON; 2021
- Villanueva VJ, Herrera-Gutiérrez E, Redondo-Martín S, Isorna M y Lozano-Polo A. Proyecto piloto de promoción de la salud en consumo dual de cannabis y tabaco en universitarios: EVICT-Universidad. Global Health Promotion. 2021, May 20. DOI: 10.1177/17579759211007454

Palabras clave: Tabaco; Cannabis; Universidad; Salud Pública; Redes Sociales; Educación Sanitaria.

ABSTINENCIA Y RECAÍDAS DE PERSONAS CON ALTAS DE INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Pipino, F.

franciscopipino@gmail.com

Centro de Rehabilitación de Adicciones y trastornos alimentarios “Conatus Vitae”

Introducción: El presente trabajo muestra los resultados de la investigación realizada llevada a cabo en la institución Conatus Vitae, Centro de Rehabilitación de Adicciones y Trastornos alimentarios. La misma fue realizada durante el año 2020, desde Marzo, hasta Marzo del 2021. La institución se encuentra en la ciudad de Río Cuarto, provincia de Córdoba, Argentina. Durante el año 2020 comienza a recibir personas en situación de internación bajo una estructura de tratamiento en la cual se comienza a trabajar con la familia, la persona, el entorno laboral y su historicidad.

El equipo interviniente en los procesos de tratamiento está compuesto por psiquiatras, psicólogos, nutricionistas, psicopedagogos, trabajadores sociales, talleristas, y el personal denominado “operadores socioterapéuticos” quienes comparten la convivencia con las personas internadas.

Objetivos: Analizar los niveles de Resistencia a la abstinencia total de Cannabis, una vez que la persona cambiara de modalidad de tratamiento.

Evaluar los procesos de cambio de los usuarios del sistema de rehabilitación en torno a la problematización del consumo de Cannabis en todas sus formas.

Diferenciar entre las estrategias de sostenimiento de cambio y las de recaída. Factores de riesgo y protección.

Metodología: Se utilizaron las metodologías de entrevistas directas, abiertas y dirigidas. Se aplicaron los cuestionarios ASSIST para evaluar el consumo posterior a etapas de altas y se realizaron análisis de los espacios de talleres que se registraron en

relación al tema específico. Como dato adicional se participó a las familias de estos cuestionarios y entrevistas.

Conclusiones: En líneas generales el 90 por ciento de los jóvenes que participa de un proceso de recuperación mediante la modalidad de internación, accede con una precondition de “no” dejar en lo posterior el consumo de Cannabis en alguna de sus formas. Las familias ante esta situación, cede ya que esperan que “al menos” pueda dejar de consumir el resto de las sustancias que consume. Siendo el 100 por ciento de las personas en internación poli consumidoras (éxtasis, LSD, Marihuana, cocaína, crack, cristal, pastillas-tanto de uso humano como animal-).

El 100 por ciento de las personas que accede a una internación, reconoce que el alcohol y la Marihuana fueron sus drogas de acceso al resto de las sustancias, aunque aún se comparte la prioridad, con datos de otros estudios propios hemos determinado que la sustancia de inicio de los jóvenes es la marihuana en un 70 por ciento de los casos.

Las familias buscan ayuda de manera inmediata cuando toman conocimiento sobre la situación de un familiar, el primer paso es buscar información, aunque al momento de actuar en cuanto puesta de límites o sostenimiento de estructuras de tratamiento, en su mayoría reconocen el fracaso y se trabaja lo que hemos denominado el fenómeno “centro-codependencia”. Éste fenómeno se produce ante la falta de respuestas efectivas de los familiares que acompañan los procesos de internación y al no poder elaborar las herramientas de co-dependencia, hacen foco en los lugares o profesionales intervinientes y dependen de ellos para la toma de decisiones.

Palabras clave: Abstinencia, Recaída, Cambio, Cannabis, Resistencia.

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA GRAVEDAD DE LA ADICCIÓN AL CANNABIS

González-Roz, A.¹, Castaño, Y.^{2,3}, Gervilla, E.², Secades-Villa, R.¹

gonzalezralba@uniovi.es

[1] Grupo de Conductas Adictivas (GCA) – Dep. de Psicología (Universidad de Oviedo);

[2] Grupo de Investigación en Análisis de Datos (GRAD) – Dep. de Psicología (Universidad de las Islas Baleares); [3] Instituto Europeo de Estudios en Prevención (IREFREA) – Palma de Mallorca

Introducción: El cannabis es la droga ilegal más consumida entre la población española y ha experimentado un aumento exponencial desde 1995 (7,5% en 1994/1995 frente al 10,5% en 2019/2020). El estudio de los determinantes del uso y la gravedad de la adicción al cannabis entre la población joven española es escaso y las evidencias disponibles no incluyen una perspectiva de género.

Objetivos: El objetivo principal de este estudio fue examinar las diferencias de género en la prevalencia (año y mes) de uso y gravedad de la adicción al cannabis. **Material y método:** Se realizó un estudio transversal multicéntrico (Aragón, Islas Baleares y Principado de Asturias) en 1,942 jóvenes ($M = 19,95$, $DT = 3,45$). Los participantes cumplieron una encuesta informatizada durante los meses de septiembre y octubre de 2021. La prevalencia de uso de cannabis se evaluó teniendo en cuenta el marco temporal del último año y mes. La gravedad de la adicción al cannabis se evaluó mediante el CUDIT-R. Se empleó el cuestionario DASS-21 para evaluar las variables emocionales (depresión, ansiedad y estrés). Se realizaron un conjunto de regresiones jerárquicas para examinar los predictores relacionados con el uso y gravedad de la adicción al cannabis para cada uno de los sexos. Se consideró un intervalo de confianza del 95% y se empleó la odds ratio (OR) para estimar la importancia de cada predictor.

Resultados: La prevalencia año y mes de consumo de cannabis fue, respectivamente, del 17,7% (344/1,942) y del 6% (116/1,942). Una mayor proporción de mujeres (53,5%) que de hombres (46,5%) indicó consumir cannabis en el último año [$\chi^2 =$

26,07, $p = <,001$, $\Phi = -,117$]. Se observaron diferencias en los predictores de uso de cannabis (últimos 30 días) en función del género. En los hombres, la sintomatología depresiva [OR = 1,052, IC95% = 1,020-1,086] y un mayor número de cigarrillos de tabaco al día [OR = 1,251, IC95% = 1,106-1,415] predijeron una mayor probabilidad de uso de cannabis. En las mujeres, la sintomatología de ansiedad [OR = 1,027, IC95% = 1,007-1,048], un mayor número de cigarrillos de tabaco al día [OR = 1,102, IC95% = 1,012-1,199] y una mayor frecuencia de uso de alcohol [OR = 1,123, IC95% = 1,039-1,214] predijeron el uso de cannabis. El consumo de un mayor número de cigarrillos de tabaco al día fue la única variable que predijo una mayor gravedad de la adicción al cannabis; tanto en hombres [$\beta = 1,123$, IC95% = 1,039-1,214] como en mujeres [$\beta = 0,287$, IC95% = 0,276-0,733]. **Discusión/conclusiones:** las variables afectivas representan un factor de riesgo para el uso de cannabis en hombres y mujeres. En las mujeres, el uso de tabaco y alcohol, podría representar una estrategia de la regulación del afecto. En los hombres, el uso de tabaco y la gravedad de la sintomatología depresiva parecen relacionarse con el uso de cannabis. Es necesario realizar un estudio longitudinal para identificar los determinantes de la adicción al cannabis. Las estrategias de intervención que incorporan componentes de regulación emocional podrían resultar potencialmente eficaces.

REFERENCIAS:

- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. (2021). Informe 2021. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES) 1995-2019/2020.
- McHugh, R. K., Votaw, V. R., Sugarman, D. E., & Greenfield, S. F. (2018). Sex and gender differences in substance use disorders. *Clinical Psychology Review*, 66, 12–23. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2017.10.012>

Palabras clave: cannabis, género, adicción, jóvenes.

TDAH Y EDAD DE INICIO EN CONSUMO DE SUSTANCIAS

Martínez-Sánchez, E.; Herrera-Gutiérrez, E.; González-Javier, F.; García-Hernández, P.A.; Isorna, M.

martinez5@um.es

Universidad de Murcia

Introducción: La relación entre el Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH) en población adulta y los Trastornos por Uso de Sustancias (TUS) ha sido objeto de amplias revisiones en la pasada década. En los últimos años han continuado apareciendo trabajos que centran su interés en la relación (no exenta de cierta controversia) entre ambos trastornos.

Objetivo: En el presente trabajo pretendemos analizar la asociación entre el TDAH y el inicio precoz en el consumo de drogas, especialmente alcohol, cannabis y cocaína, así como su relación con el desarrollo de un TUS y la frecuencia con la que este tipo de trastornos incide en cada uno de los subtipos de TDAH.

Material y método: Estudio correlacional de tipo mixto (transversal y retrospectivo) a partir de una muestra de 48 sujetos (de edades comprendidas entre los 18 y los 49 años), 6 mujeres y 42 hombres, atendidos en el Programa Base de Proyecto Hombre de la ciudad de Murcia (España). Para el diagnóstico de TDAH se utilizaron la Escala Autoaplicada para TDAH en Adultos (ASRS.v1.1) y los criterios del DSM-IV-TR. Para determinar las edades de inicio en el consumo de cada sustancia se utilizó la entrevista semiestructurada Europ-ASI. Se compararon las medias de las edades de inicio en el consumo abusivo de los dos grupos de usuarios, con y sin TDAH, se analizó la frecuencia de aparición de los diferentes subtipos de TDAH en la muestra y se compararon las puntuaciones medias de los dos grupos en las 7 escalas del Europ-ASI, además de su puntuación total.

Resultados: Nuestros hallazgos no nos permiten confirmar la existencia de una asociación entre inicio temprano en el consumo de sustancias y la presencia de TDAH comórbido en adultos (28.9%). Asimismo, no podemos constatar una mayor

frecuencia de ningún subtipo de TDAH en adultos drogodependientes con igual distribución en la muestra (30.8%).

Discusión: El reducido tamaño de la muestra de nuestro estudio limitó la obtención de resultados estadísticamente significativos. En cualquier caso, la tendencia de los datos indica que con una alta significación clínica los sujetos diagnosticados de TDAH, independientemente de la escala utilizada para ello, podrían iniciarse antes en el consumo de sustancias que los sujetos sin el trastorno.

Conclusión: Sería necesario un mayor estudio del diagnóstico diferencial que nos ayudara en la valoración de pacientes consumidores de sustancias, en los que es tan complicado separar la sintomatología del TUS de aquella que corresponde a un TDAH de base.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Martínez-Sánchez E. Relación entre trastorno hiperactivo y consumo de sustancias: un estudio retrospectivo. Tesis Doctoral. Murcia: Universidad de Murcia; 2017. <https://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/54708>
- Pedrero EJ, Puerta C, Rojo G, Ruiz JM, Llanero M, Olivar A. Déficit de atención e hiperactividad en adultos con adicción a sustancias: ¿TDAH o síndrome secundario al abuso de sustancias? *Rev Esp Drogodependencias*, 2009; 34(1): 32-45. https://www.aesed.com/descargas/revistas/v34n1_3.pdf

Palabras clave: Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH); Trastornos por Uso de Sustancias (TUS); inicio temprano; cannabis; alcohol; cocaína.

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE CANNABIS EN UNIVERSITARIOS

García-Hernández, P.A.; Herrera-Gutiérrez, E.; Martínez-Sánchez, E.; Lozano-Polo, A.; Villanueva-Blasco, V.J.

pa.garciahernandez@um.es

Universidad de Murcia

Introducción: En la actualidad, está ampliamente aceptada la importancia de incluir la perspectiva de género tanto en la prevención como en la atención al consumo de drogas. En el ámbito universitario se han realizado diversos estudios sobre el consumo diferencial de cannabis por hombres y mujeres.

Objetivo: Analizar el consumo de cannabis en población universitaria y determinar diferencias de género en dicho consumo.

Material y método: Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica a partir de las bases de datos DIALNET, MedLine y PsycInfo. Las palabras clave que se utilizaron fueron en castellano “cannabis”, “género” y “universidad”; y en inglés “cannabis”, “gender” y “university”. Los criterios de inclusión de los estudios fueron los siguientes: 1) ser de naturaleza empírica y de revisión; 2) analizar diferencias de consumo entre géneros en población universitaria; y 3) tener fecha de publicación comprendida entre los años 2012 y 2021.

Resultados: Nuestra revisión identificó, por un lado, un mayor consumo de cannabis entre los universitarios varones y, por otro lado, dos factores de especial relevancia implicados en el consumo diferencial de esta sustancia por hombres y mujeres: percepción de riesgo y realización de ejercicio físico.

Discusión: En las instituciones universitarias el consumo de cannabis es elevado. Se aprecian diferencias de género, siendo los varones los que lo consumen con más frecuencia. De cualquier manera, las mujeres muestran un consumo alto para tratarse de una sustancia ilegal.

Conclusión: En el caso de las mujeres universitarias el menor consumo de cannabis se relaciona con una mayor percepción del riesgo que los hombres. También parece estar implicada la realización de ejercicio físico como factor protector, especialmente entre las chicas. Los resultados tienen marcado interés para establecer políticas de prevención de adicciones y promoción de salud en las universidades con perspectiva de equidad. Es preciso prestar especial atención a los factores en los que pueden radicar las diferencias y actuar en base a ello.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Isorna Folgar M, Villanueva-Blasco V, Rial Boubeta A. Cannabis: evidencia científica vs. controversia social. Valencia: DYKINSON; 2021.

Villanueva VJ, Herrera-Gutiérrez E, Redondo-Martín S, Isorna M y Lozano-Polo A. Proyecto piloto de promoción de la salud en consumo dual de cannabis y tabaco en universitarios: ÉVICT-Universidad. Global Health Promotion. 2021, May 20. DOI: 10.1177/17579759211007454.

Palabras clave: Cannabis; Universidad; Género; Prevención; Promoción de la Salud; Universidades Saludables.

ORIENTACIÓN SEXUAL Y CONSUMO DE CANNABIS, EN UNIVERSITARIOS DE PRIMER AÑO (PROYECTO UNIHCOS)

Redondo-Martín, S.^{1,2}; Amezcua-Prieto, C.^{3,4}; Morales Suarez-Varela, M.^{4,5}; Ayán, C.⁶; Mateos-Campo, R.⁷; Martín, V.^{4,8}; Ortíz-Moncada, R.⁹; Almaraz-Gómez, A.²; Rodríguez Reinado, C.¹⁰; Delgado-Rodríguez, M.¹¹; Blázquez-Abellán, G.¹²; Alonso-Molero, J.¹³; Agustin Llopis M.⁴; Cancela Carral, J.M.⁶; Valero- Juan, L.F.⁷; Martínez-Ruiz, V.^{3,4}; Fernández-Villa, T.^{4,8}

redmarsu@jcy.es

[1] Comisionado Regional para la Droga Junta de Castilla y León. [2] Departamento de Anatomía patológica, microbiología, medicina preventiva y salud pública, medicina legal y forense, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid. España. [3] Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina Universidad de Granada. [4] Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III, Madrid. [5] Unidad de salud pública, higiene y salud ambiental. Departamento de medicina preventiva y salud pública, ciencias de los alimentos, toxicología y medicina legal. Facultad de farmacia. Universidad de Valencia. [6] Facultad de Ciencias de la Educación y el Deporte. Universidad de Vigo. [7] Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Salamanca. [8] Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de León. Grupo de Investigación en Interacciones Gen-Ambiente y Salud (GIIGAS)/Instituto de Biomedicina (IBIOMED). Universidad de León. León. [9] Departamento de enfermería comunitaria, medicina preventiva y Salud Pública e historia de la ciencia. Universidad de Alicante. [10] RENSMA (Centro de Investigación en recursos naturales, salud y medio ambiente). Universidad de Huelva [11] Área de Medicina Preventiva y Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén. [12] Facultad de Farmacia. Departamento de Ciencias Médicas. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Castilla-La Mancha. [13] Universidad de Cantabria – IDIVAL, Santander.

Introducción: El consumo de cannabis en jóvenes puede generar problemas de salud y académicos. El inicio de la universidad supone un momento de transición y cambios (mayor libertad, mayoría de edad, vivir sin la familia), que suponen mayor exposición conductas de riesgo como el consumo de cannabis. Algunos estudios plantean que la orientación sexual no heteronormativa, puede estar vinculada a mayores consumos,

debido a los factores estresantes que supone; aunque son pocos los datos sobre el consumo de drogas en función de esta variable.

Objetivos: Valorar el consumo de cannabis, los lugares en los que se consume, teniendo en cuenta la orientación sexual.

Material y método: Estudio epidemiológico observacional, descriptivo y transversal basado en el Proyecto uniHcos (cohorte dinámica de estudiantes de primer curso de 11 universidades españolas). Se recogen variables con cuestionario ad-hoc autoadministrado. Población cursos 2011-2012 hasta 2017-2018.

Análisis uni y bivariable con chi-cuadrado. Media y desviación típica para variables cuantitativas y como estadístico de contraste t de Student. Análisis con SPSS.

Resultados: 9862 participantes (72.2% mujeres), tasa de participación osciló entre 3% - 4% de población diana. La edad media 20,1 años (DS=4.5), hombres 20.5 años (DS=5.1) y 19.96 mujeres (DS=4,3), $p < 0.05$. El 45.5% vivían en domicilio familiar, 43.4% en piso de alquiler y 43.4% domicilio propio/otros.

807 se declaran bisexuales, significativamente más en mujeres (9% frente a 6.1%); 8504 heterosexuales, más en mujeres (87.3% frente a 83.5%); 401 homosexuales, más en hombres (9% frente a 2.2%) y 24 categoría otro, sin diferencias significativas por sexo; desconocidos 0.3%, más en varones (0.6% frente al 0.3%).

Discusión y conclusiones: El cannabis es la droga ilegal más consumida entre universitarios, especialmente entre chicos. El consumo en el último mes del grupo heterosexual (14.7%) es similar al de EDADES 2019 (15-34 años 14.6%) e inferior a ESTUDES 2018 (19.3%). Los grupos con mayor consumo en el último mes son bisexuales (23.9%), otra (21,6%); seguidos de homosexuales (19.2%), y desconocidos 8,2%. $p < 0.05$ entre bisexuales y heterosexuales.

Los consumos en el último año, salvo para los desconocidos (20.6%) son superiores a EDADES (18.3%) y ESTUDES (27.5%). El consumo de cannabis en el último año en bisexuales fue de 45.6%; en los de otra tendencia 40.5%, en homosexuales 19.2% y en heterosexuales 32.9%. $p < 0.05$ entre bisexuales con heterosexuales, homosexuales y sin categoría. Los patrones sexuales no heteronormativos presentan consumos superiores, siendo el grupo bisexual el de mayor prevalencia.

Trabajar la prevención con universitarios es importante, en especial con aquellos que realizan la transición fuera del hogar familiar, incluyendo la perspectiva de género en las intervenciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Villanueva, V. J., Herrera-Gutiérrez, E., Redondo-Martín, S., Isorna, M., & Lozano-Polo, A. (2021). Proyecto piloto de promoción de la salud en consumo dual de cannabis y tabaco en universitarios: ÉVICT-Universidad. *Global health promotion*, 17579759211007454. Advance online publication. <https://doi.org/10.1177/17579759211007454>
- Nicholas C. Heck, N. .C, Livingston N. C., Flentje A., Oost K., Stewart B. T., Cochran B. N. (2014). Reducing risk for illicit drug use and prescription drug misuse: High school gay-straight alliances and lesbian, gay, bisexual, and transgender youth. *Addictive Behaviors*; 39 (4): 824-828.

Palabras clave: cannabis, universitarios, heterosexual, homosexual, bisexual.

CONSUMO DE CANNABIS EN LA POBLACIÓN GALLEGA

Otero Requeijo, M.; García Blanco M.J.; Fraga Ares, J.; Veiga Rodeiro, S.

sergio.veiga.rodeiro@sergas.es

Servicio de Prevención de Conductas Adictivas. Consellería de Sanidade

Introducción. El cannabis es la sustancia psicoactiva ilegal más consumida en nuestro país. La evidencia indica que su consumo puede desencadenar, al margen de una adicción, problemas respiratorios, disminución a corto plazo de ciertas capacidades cognitivas (memoria, atención y aprendizaje), así como aumentar el riesgo de padecer diversos tipos de cáncer y accidentes cerebrovasculares. Su consumo está muy relacionado con rendimiento académico y laboral más bajo y con mayor accidentalidad vial. La prevalencia de consumo es especialmente alta en la población joven, por lo que el entorno es clave a la hora de potenciar los factores de protección y reducir los factores de riesgo relacionados. Las administraciones también tienen la responsabilidad de desarrollar programas de prevención, información y sensibilización para prevenir su consumo.

Objetivos. Explotar la información sobre el consumo de cannabis y variables relacionadas recogida en la edición 2018 del Sistema de Información sobre Conductas de Riesgo (SICRI).

Material y método. SICRI es una encuesta periódica de la DGSP de la Consellería de Sanidade que analiza determinantes de salud en la población gallega. Recoge información, entre otros, sobre consumo de sustancias y adicciones comportamentales, estado de salud, estado ponderal y enfermedades transmisibles. Utilizando como marco la base de datos de Tarjeta Sanitaria y a través de un muestreo aleatorio estratificado proporciona datos representativos de 8 subpoblaciones de Galicia: hombres y mujeres de 16 a 24, de 25 a 44, de 45 a 64 y de 65 o más años de edad.

Resultados. El 2,83% (IC95% 2,81-2,85) de la población gallega de 16 años en adelante refiere que consume cannabis en el momento de realizar la encuesta. Por sexos el porcentaje es del 4,38% (4,34-4,42) en hombres y 1,42% (1,40-1,44) en

mujeres. Por grupos de edad el porcentaje es el 8,54% (8,41-8,66) en la franja de 16-24 años, 5,03% (4,98-5,08) en la de 25-44, 1,86% (1,83-1,89) en la de 46-64 y 0,09% (0,08-0,09) en la de 65 en adelante.

Entre quienes refieren consumir cannabis en la actualidad, el 29,7% lo hace a diario (33,1% mujeres y 20,1% hombres), 13,5% al menos 1 vez a la semana (15,2% y 8,9%), 19,9% algún día al mes (20,0% y 19,6%) y 36,9% menos de una vez al mes (31,7% y 51,5%).

Entre los consumidores diarios la prevalencia de consumo es similar en los 2 grupos de edad más jóvenes (32,9% en 16-24 años y 29,8% en 25-44), sensiblemente más bajo en los de 45-64 (26,9%) y prácticamente nulo a partir de los 65 años.

El 17,50% de los consumidores de cannabis son clasificados en riesgo alto (18,82% hombres y 13,78% mujeres), el 34,41% en riesgo bajo y el 48,09% como consumidores no problemáticos. Por grupos de edad están en riesgo alto el 28,65% de 16-24 años, el 17,62% de 25-44 años, el 5,47% de 45-64 años y nadie en el grupo de 65 años en adelante. En función de la frecuencia de consumo de cannabis están en riesgo alto el 41,65% de quienes fuman a diario (44,47% si fuman tabaco a diario), el 16,52% de quienes lo hacen 1 vez a la semana (18,63% si fuman tabaco a diario), el 13,80% algún día al mes y el 0,41% menos de una vez al mes.

Discusión. Los datos indican que la población gallega, especialmente los más jóvenes están en contacto con el cannabis y un porcentaje considerable podría tener problemas derivados de su consumo. Los datos podrían ser útiles para precisar los destinatarios de las actividades preventivas y segmentar los mensajes a las subpoblaciones con mayor riesgo de consumir cannabis y de tener problemas derivados. También sería adecuado diseñar mensajes específicos sobre la interrelación existente entre el consumo de tabaco y el de cannabis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2021). Informe 2021. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2021. 243 p.
- Legleye, S., Piontek, D., & Kraus, L. (2011). Psychometric properties of the Cannabis Abuse Screening Test (CAST) in a French sample of adolescents. *Drug and alcohol dependence*, 113(2-3), 229-235.

Palabras clave: Cannabis, políticas públicas y su articulación con la sociedad civil.

EL CONSUMO DE CANNABIS Y TABACO EN ADOLESCENTES: EVIDENCIAS DE LA PUERTA DE ENTRADA INVERSA

Aonso Diego, G.; Krotter Díaz, A.; García Pérez, Á.; Weidberg López, S.; González Roz, A.; Secades Villa, R.

aonsogema@uniovi.es

Grupo de Investigación en Conductas Adictivas. Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo.

Introducción/objetivos: Varios estudios evidencian que el consumo de cannabis aumenta el riesgo de consumo de tabaco, lo que se conoce como “puerta de entrada inversa” (Barrense-Dias et al., 2016; Lemyre et al., 2019). El objetivo del presente estudio fue examinar la relación entre el consumo de cannabis y el posterior consumo de tabaco entre los adolescentes españoles evaluados.

Material/método: Los datos forman parte de la Encuesta ESTUDES realizada por el Plan Nacional sobre Drogas entre los años 2010 y 2018. La muestra estuvo compuesta por cinco cohortes de adolescentes evaluados entre 2010 y 2018. En total, el estudio comprendió 170.602 adolescentes entre 14 y 18 años.

Resultados: El porcentaje de adolescentes que han probado el tabaco y el cannabis, y que se inician primero con el cannabis ha aumentado desde el 2010 (3,6%) hasta la última encuesta del 2018 (6,7%). Cada vez hay más adolescentes que habiendo probado el cannabis, se inician posteriormente en el consumo de tabaco, duplicándose desde el 2010 (14,02%) hasta el 2018 (32,38%). Mientras que en las cohortes de 2010 y 2012 consumir cannabis fue un factor de protección para el posterior consumo de tabaco (OR = ,722 y ,608, respectivamente), desde el 2014 los hallazgos indican que la probabilidad de fumar tabaco se incrementa significativamente si prueban el cannabis (OR entre 1,65 y 3,04), en comparación con no fumar cannabis. En esta línea, los adolescentes tardan menos en transicionar del cannabis al tabaco, que del tabaco al cannabis (entre ,14 y ,54 años de diferencia). Por último, cabe destacar que los años

de transición del tabaco al cannabis se han reducido significativamente en los últimos 10 años, desde 1,96 años en el 2010 a 1,61 años en el 2018.

Discusión/conclusiones: Los hallazgos indican que se está produciendo un aumento exponencial del consumo de cannabis entre los adolescentes y que cada vez hay más adolescentes que se inician en el consumo del cannabis y que posteriormente consumen tabaco, representando evidencias iniciales de la teoría de la puerta inversa. Estos resultados indican la necesidad de llevar a cabo intervenciones tanto educativas como legislativas con el fin de prevenir el consumo de cannabis y potencialmente el de tabaco.

REFERENCIAS

- Barrense-Dias, Y., Berchtold, A., Akre, C., & Surís, J. C. (2016). Alcohol misuse and gateway theory: a longitudinal study among adolescents in Switzerland. *International journal of adolescent medicine and health*, 30(1), <https://doi.org/10.1515/ijamh-2016-0004>
- Lemyre, A., Poliakova, N., & Bélanger, R. E. (2019). The Relationship between Tobacco and Cannabis Use: A Review. *Substance use & misuse*, 54(1), 130–145. <https://doi.org/10.1080/10826084.2018.1512623>

Palabras clave: cannabis; tabaco; adolescentes; teoría de la puerta inversa.

RELACIÓN ENTRE EL TIEMPO LIBRE Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE CANNABIS ENTRE ADOLESCENTES

Aonso Diego, G.; Weidberg López, S.; Krotter Díaz, A.; García Pérez, Á.; Secades Villa, R.

aonsogema@uniovi.es

Grupo de Investigación en Conductas Adictivas. Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo.

Introducción/objetivos: Las actividades de tiempo libre han mostrado ser un potente factor de riesgo/protección en relación al consumo de cannabis, especialmente entre los adolescentes (Vancampfort et al., 2019). Por este motivo, el presente estudio tuvo como objetivo examinar la relación entre las actividades de tiempo libre y el riesgo de consumo problemático de cannabis en función del género.

Material/método: Los datos forman parte de la encuesta ESTUDES realizada por el Plan Nacional sobre Drogas. La muestra estuvo compuesta por un total de 8311 adolescentes entre 14 y 18 años (Medad = 16,17; 52,3% hombres) que habían consumido cannabis el último año. Los participantes respondieron al Cannabis Abuse Screening Test (CAST), un test compuesto por 6 ítems en escala tipo Likert (0 = nunca, 4 = muy a menudo) que evalúa el consumo problemático de cannabis. El punto de corte establecido es 12, que divide a las personas de bajo/moderado y alto riesgo (Cuenca-Royo et al., 2012). Se les preguntó sobre si en el último año habían realizado las siguientes actividades: deporte al menos una vez a la semana, leer libros por diversión, salir por la noche semanalmente, y tener otros hobbies (e.g., pintar, tocar un instrumento, escribir).

Resultados: En hombres, las variables predictoras de un alto riesgo de consumo problemático de cannabis fueron no realizar deporte (OR = 2,077), salir por la noche (OR = 1,980), y no tener hobbies (OR = 1,398). Por otro lado, los factores de riesgo en las mujeres fueron no realizar deporte (OR = 1,556), no leer libros por diversión (OR = 1,672) y salir por las noches (OR = 1,751).

Discusión/conclusiones: Estos hallazgos confirman y extienden estudios previos indicando la importancia de las actividades de tiempo libre en los adolescentes. Además, se debe tener en cuenta que los hombres y las mujeres no presentan los mismos factores de riesgo/protección, en concreto, en los hombres es un factor de protección tener hobbies, mientras que en las mujeres lo es leer libros por diversión. Se debería de incidir en la prevención comunitaria, ofreciendo a los adolescentes alternativas al consumo, como es el deporte y otros hobbies.

REFERENCIAS

- Cuenca-Royo, A., Sánchez-Niubó, A., Forero, C., Torrens, M., Suelves, J., Domingo-Salvany, A., (2012). Psychometric properties of the CAST and SDS scales in young adult cannabis users. *Addictive behaviors*, 37, 709–715. <https://doi.org/10.1016/J.ADDBEH.2012.02.012>
- Vancampfort, D., Firth, J., Smith, L., Stubbs, B., Rosenbaum, S., Van Damme, T., Christiaansen, L., Ashdown-Franks, G., & Koyanagi, A. (2019). Cannabis use and leisure-time sedentary behavior among 94,035 adolescents aged 12-15 years from 24 low- and middle-income countries. *Addictive behaviors*, 99, 106104. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106104>

Palabras clave: cannabis; tiempo libre; adolescentes; perspectiva de género.

CONSUMO DE CANNABIS Y RELACIONES FAMILIARES: DIFERENCIAS DE GÉNERO ENTRE ADOLESCENTES

Krotter Díaz, A.; Aonso Diego, G.; García Pérez, Á.; Weidberg López, S.; García Fernández, G. y Secades Villa, R.

krotterandrea@uniovi.es; andreakrotter94@gmail.com

Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos: Estudios previos han evidenciado la relación entre las actitudes de los padres respecto al consumo de cannabis (Ramer et al., 2021) y la supervisión del ocio nocturno de los hijos (Lobato et al., 2020) con la probabilidad de consumo de cannabis entre los jóvenes. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre variables familiares y el riesgo de consumo problemático de cannabis en función del género.

Material y método: La muestra procede de la encuesta ESTUDES, que evalúa conductas adictivas en población española de 14 a 18 años. Se incluyó un total de 8.311 adolescentes (Medad=16,17; DT=1,09; 52,3% hombres) que habían consumido cannabis en el último año. Los participantes respondieron al Cannabis Abuse Screening Test (CAST), un cuestionario de 6 ítems en escala tipo Likert de 0 a 4 puntos. Un punto de corte de 7 clasifica a las personas con riesgo bajo o moderado/alto de consumo problemático de cannabis. Se preguntó por la relación que mantenían con sus padres y si recibían cariño de su parte. Además, se evaluó si los padres les permitían fumar cannabis, si establecían normas claras sobre qué pueden hacer dentro y fuera de casa, y si conocen dónde y con quién están cuando salen por la noche.

Resultados: En los hombres, las variables asociadas a un alto riesgo fueron tener una relación regular con el padre (OR=1.254), la permisividad de los padres respecto al consumo de cannabis (OR padre=1,67; OR madre=6,49), la falta de normas fuera de casa (OR=1.266), y el desconocimiento de los padres sobre dónde están cuando salen (OR=1.403). En las mujeres, los variables relacionadas con un riesgo moderado/alto fueron tener una relación regular con el padre (OR=1,22) y regular o mala

con la madre (OR regular=1.56; OR mala=1.62), y la falta de cariño por parte de los padres (OR=1.53). La permisividad del consumo de cannabis (OR padre=2,14; OR madre=10,42), establecer normas claras dentro de casa (OR=1,2), y el desconocimiento sobre dónde están cuando salen (OR=1,249) se asociaron a un mayor riesgo de consumo problemático de cannabis.

Discusión/conclusiones: Aunque la relación con el padre, la permisividad sobre el consumo de cannabis y la supervisión resultó significativo en hombres y mujeres, se encontraron diferencias de género. En los hombres, no establecer normas fuera de casa predijo el riesgo de consumo problemático de cannabis, mientras que en las mujeres son relevantes la relación con la madre, recibir cariño de los padres, y establecer normas en casa. Estos hallazgos inciden en la importancia de abordar variables familiares en los programas de prevención e intervención del consumo de cannabis en adolescentes.

REFERENCIAS

- Lobato, M.E, Sanderman, R., Pizarro, E. y Hagedoorn, M. (2020). Parental protective and risk factors regarding cannabis use in adolescence: A national sample from the Chilean school population. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 2, 642-650.
- Ramer, N.E., Read, J.P. y Colder, C.R. (2021). Parents' Cannabis-Related Attitudes and Emerging Adult Offspring Cannabis Use: Testing the Mediating Effect of Perceived Parental Approval. *Substance Use and Misuse*, 56, 308-317.

Palabras clave: cannabis, adolescentes, relaciones familiares, diferencias de género.

MENOR PROBABILIDAD DE CONSEGUIR LA CESACIÓN TABÁQUICA MANTENIDA EN QUIENES CONCOMITANTEMEN TE CONSUMEN CANNABIS

Veiga Rodeiro, S.; Otero Requeijo, M.⁴; Martín Fuente, F.; Vázquez-Martínez, A.⁴; Villanueva Silvestre, V.⁴; González Amado, B.⁴; Isorna Folgar, M.⁵; Villanueva-Blasco, V.J.⁴; Ayesta Ayesta, F.J.
sergio.veiga.rodeiro@sergas.es

[1] Consellería de Sanidad [Xunta de Galicia], [2] Unidad de deshabituación tabáquica del Servicio Cántabro de Salud (UDESTA), [3] Universidad de Cantabria (UC), [4] Universidad Internacional de Valencia (VIU) y [5] Universidad de Vigo

Introducción: El consumo de derivados cannábicos por vía inhalatoria se asocia epidemiológicamente con el consumo de tabaco y de otros derivados nicotínicos.

Objetivos: El presente estudio pretende analizar si el consumo concomitante de cannabis y tabaco disminuye la probabilidad de conseguir la cesación tabáquica a largo plazo cuando ésta es planteada como objetivo.

Material y método: Se realizó un análisis multivariante de regresión lineal múltiple en aquellos pacientes que habían iniciado tratamiento en la Unidad de Deshabituación Tabáquica (UDESTA), dependiente del Servicio Cántabro de Salud, antes de iniciarse el confinamiento de 2020. En el análisis se incluyeron 17 variables (sexo, edad y aquellas que se mostraron predictoras de cesación al año en un análisis bivariable previo). La muestra total es de 3774 pacientes (54,4% mujeres y 45,6% varones), con una media de edad de 47,8 (DT=11,5) años.

Resultados: Refirieron un consumo regular de cannabis 157 pacientes (68,2% varones y 31,9% mujeres; OR=2,55 [LC95%=1,81-3,59]) con una media de edad 8,7 años menor que el total de la muestra ($p>0,0001$). El consumo concomitante de cannabis por vía inhalatoria fue la variable predictora más fuertemente asociada con una menor cesación tabáquica; se asoció con un 66,0% menos de probabilidades de estar abstinentes al cabo de 12 meses ($p=9,6 \times 10^{-6}$). Este resultado se debe tanto a la

existencia de una mayor probabilidad de no estar abstinente el día D ($p=2,6 \times 10^{-2}$) como, sobre todo, a la de recaer entre el día D y el sexto mes ($p=4,2 \times 10^{-4}$). Este incremento de riesgo de recaída al año es similar en ambos sexos ($\Delta=63,7\%$ mujeres y $66,5\%$ varones).

Discusión y conclusiones: Aunque por la propia metodología del presente trabajo no pueden inferirse relaciones causales, los resultados obtenidos muestran que el consumo concomitante de cannabis es un factor predictor de no conseguir la cesación tabáquica a medio-largo (un año), observándose este efecto en distintas fases del proceso de ce-sación

Palabras clave: cannabis, cesación tabáquica / smoking cessation.

PERFIL PSIQUIÁTRICO DE CONSUMIDORES DE CANNABIS EN PROCESO DE CESACIÓN TABÁQUICA

Veiga Rodeiro, S.; Otero Requeijo, M.⁴; Martín Fuente, F.; Vázquez-Martínez, A.⁴; Villanueva Silvestre, V.⁴; González Amado, B.⁴; Isorna Folgar, M.⁵; Villanueva-Blasco, V.J.⁴; Ayesta Ayesta, F.J.

sergio.veiga.rodeiro@sergas.es

[1] Consellería de Sanidad [Xunta de Galicia], [2] Unidad de deshabituación tabáquica del Servicio Cántabro de Salud [UDESTA], [3] Universidad de Cantabria [UC], [4] Universidad Internacional de Valencia [VIU] y [5] Universidad de Vigo

Introducción: El consumo regular de sustancias adictivas suele asociarse epidemiológicamente con una mayor prevalencia de sintomatología psiquiátrica. El cannabis no es una excepción a potencial comorbilidad.

Objetivos: Analizar si las personas consumidoras de cannabis que acuden a una unidad especializada de cesación tabáquica presentan mayor sintomatología psiquiátrica actual que el resto de personas fumadoras atendidas (que ya per se presentan más síntomas psiquiátricos que la población general).

Material y método: Estudio realizado en los pacientes que iniciaron tratamiento en la Unidad de Deshabituación Tabáquica (UDESTA), dependiente del Servicio Cántabro de Salud, antes del confinamiento de 2020 y que referían consumir derivados cannábicos. Este grupo (Cann) fueron 157 personas. A ellas, y al resto de personas atendidas en la Unidad, se les aplicaron el test de Goldberg (subescala Ansiedad, GA, y subescala Depresión, GD) y el Test de Estrés Percibido (TEP). Como grupos comparativos se utilizaron el resto de pacientes de la UDESTA con un diagnóstico psiquiátrico previo (Psiqu, n:1273) o sin el mismo (NoPs, n:2344). Para la comparación de variables cuantitativas se empleó la t de Student y, en el caso de tres grupos, la ANOVA seguida del Tukey-HSD; para comparar porcentajes, la X².

Resultados: Aunque apenas hay diferencia en la proporción de diagnósticos psiquiátricos previos con el resto de pacientes fumadores tratados en la Unidad (42,0% vs. 35,2%; p=0,078), la sintomatología psiquiátrica actual revela diferencias

significativas entre Cann y No Ps, y ninguna diferencia entre Cann y Psiq. Esto se observa en:

- Puntuación GD: Cann:5,5 / Psiq:5,0 / NoPs:4,1 (Cann vs. Psiq $p=0.92$; Cann vs No Psiq $p<0,0001$)

- Puntuación GA: Cann:3,6 / Psiq:3,1 / NoPs:2,5 (Cann vs. Psiq $p=0.07$; Cann vs No Psiq $p<0,0001$);

- Puntuación TEP: Cann:20,0 / Psiq:19,0 / NoPs:16,3 (Cann vs. Psiq $p=0.92$; Cann vs No Psiq $p<0,0001$).;

Además de no haber diferencias en el resto de variables analizadas, quienes consumían cannabis, con o sin diagnóstico psiquiátrico, no se diferencian entre sí en la sintomatología psiquiátrica actual: GD ($\Delta:9,6\%$, $p=0,40$), GA ($\Delta:-0,5\%$, $p=0,93$) y TEP ($\Delta:0,2\%$, $p=0,97$). Esto es justo lo contrario de lo observado en personas fumadoras no consumi-doras de cannabis: GD ($\Delta:40,4\%$; $p<0,0001$), GA ($\Delta:21,3\%$; $p<0,0001$) y TEP ($\Delta:20,7\%$; $p<0,0001$).

Adicionalmente, en quienes consumen cannabis no se observan diferencias en las tasas de cesación tabáquica a los 12 meses según tengan o no un diagnóstico psiquiátrico (12,7% vs. 12,6%, $p=1$), pero sí si se les compara, respectivamente, con quienes sólo fuman tabaco, tengan un diagnóstico psiquiátrico (12,7 vs. 27,1%; $p=<0,0001$) o no (12,6% vs. 37,0; $p<0,0001$).

Discusión y conclusiones: La tasa de cesación tabáquica de quienes además consumen derivados cannábicos fue la mitad de la encontrada en el resto de pacientes de la Unidad cuando existía un diagnóstico psiquiátrico previo y un tercio cuando no lo existía. Quienes consumen cannabis sin tener un diagnóstico psiquiátrico previo presentan una sintomatología psiquiátrica similar a quienes sí tienen un diagnóstico psiquiátrico, algo totalmente distinto a lo que se observa en las personas fumadoras de tabaco que no refieren consumir cannabis.

Palabras clave: sintomatología psiquiátrica, cannabis, cesación tabáquica / ppsychiatric symptoms, cannabis, smoking cessation.

EFFECTOS DEL CONSUMO DE CANNABIS EN ATENCIÓN Y MEMORIA EN ADOLESCENTES

Venero-Hidalgo, L.; Vázquez-Martínez, A.; Aliño, M.; Villanueva-Silvestre, V.; Cano-López, I.; Otero, M.; Villanueva-Blasco, V.J.

vjvillanueva@universidadviu.com

Universidad Internacional de Valencia (VIU).

Introducción. El cannabis es considerado como una de las sustancias ilegales más consumidas a nivel mundial. La UNODC referenció que en el año 2017 este uso habitual ya se daba hasta en un 30% de los adolescentes en todos los países del mundo. En España, según la encuesta EDADES, adolescentes y jóvenes entre 15-34 años habían probado o consumían habitualmente cannabis. Según la encuesta ESTUDES en 2021, casi el 30% de los hombres y un 15% de mujeres entre 15-24 años habían hecho uso o abuso del cannabis en el último año. Algunos estudios evidencian la posible relación entre el consumo de cannabis y las capacidades mnésicas y atencionales.

Objetivos. Realizar una revisión sistemática para establecer el nivel de evidencia acerca de los efectos adversos del consumo de cannabis en la atención y memoria en adolescentes consumidores.

Método. Se realizó una revisión sistemática de publicaciones científicas bajo las directrices del método PRISMA sobre los efectos del consumo de cannabis en atención y memoria en adolescentes. Las bases de datos consultadas fueron Pubmed, Cochrane, SCielo y Web of Science. Se limitó la búsqueda al periodo comprendido entre 2011-2021. Se utilizó el Tesauro DeCs con el operador booleano “AND” y “OR” y las palabras clave “cannabis”, “atención”, “memoria” y “adolescentes” en español e inglés. La muestra inicial fue de 31 registros y, tras el análisis, la muestra final quedó configurada con siete artículos tras cumplir con los criterios de inclusión, lo cual evidencia la escasez de la literatura acerca del consumo de cannabis en este grupo etario.

Resultados. Se seleccionaron siete artículos y se aplicó la escala PEDro, obteniendo entre 8-10 puntos y, por tanto, asegurando el rigor metodológico. Los resultados sugieren una influencia negativa del consumo de cannabis en la memorización de conceptos y en la capacidad de aprendizaje relacionada con la atención, jerarquización, concentración, memoria visual y retención inmediata, en comparación a los adolescentes no consumidores. Además, se evidencia la existencia de una mayor afectación cuanto más precoz y continuado es el consumo en el tiempo.

Conclusiones. Se evidencian una serie de efectos perjudiciales del consumo de cannabis en las funciones cognitivas de atención y memoria en adolescentes. Se destaca la escasez de producción científica con este grupo de edad. Esta cuestión es de especial gravedad debido a los ya demostrados efectos perjudiciales para su cerebro y desarrollo vital. Por ello, resulta fundamental el desarrollo de estudios longitudinales así como el desarrollo de importantes redes de prevención, como de apoyo a los ya consumidores, para así frenar este consumo y ayudarles a recuperar su funcionalidad y calidad de vida.

REFERENCIAS

- Brime, B., Llorens, N., García, N., León, L., López, M., Tristán, C. & Molina, M. (2020). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES), 2019-2020 Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Naranjo-Hidalgo, T., Poveda-Ríos, S., Lara-Salazar, M., & Hong, E. H. (2019). Impacto del consumo de cannabis y base de cocaína sobre la memoria. Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology, 13(3), 30-40.

Palabras clave: Cannabis, atención, memoria, adolescentes, revisión sistemática.

PATRONES DE CONSUMO DE CANNABIS EN ESPAÑA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Oliveras Salvà, C.^{1,2,3}, Campeny de Lara, E.³, Paniello Castillo, B.³, López-Pelayo, H.^{1,2,3}, Balcells-Oliveró, M.^{1,2,3}.

coliveras@clinic.cat

[1] Addictive Behaviors Unit, Clinical Neuroscience Institute, Hospital Clínic de Barcelona; [2] Department of Psychiatry and Clinical Psychology, Hospital Clínic de Barcelona; [3] Grup de Recerca en Addiccions Clínic, IDIBAPS, Universitat de Barcelona, Red de Trastornos adictivos (RETICS), Barcelona, Spain.

Introducción: La pandemia por COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) a 11 de marzo de 2020. Muchos países respondieron a esta situación con medidas de distanciamiento físico, reorganización de los sistemas sanitarios y varios grados de confinamiento, lo cual ha generado una grave crisis tanto económica como social. Estas medidas, si bien necesarias para prevenir nuevos contagios, han favorecido la aparición de síntomas de ansiedad y depresión en la población general, con un impacto desproporcionado en grupos especialmente vulnerables, como las personas con trastornos por uso de sustancias. El impacto de la pandemia en los patrones de consumo de drogas, y en concreto respecto al uso de cannabis, es todavía incierto.

Objetivos: Describir el impacto de la primera ola de la pandemia por COVID-19 en España en el patrón (frecuencia, cantidad) de consumo de cannabis utilizando una unidad de medida estandarizada. **Material y método:** Estudio transversal donde entre junio y octubre de 2020 se incluyeron adultos residentes en España que hubieran consumido cannabis durante el estado de alarma declarado el 14 de marzo de 2020 y posterior desescalada. El reclutamiento se realizó a través de una encuesta online anónima. Se recogieron datos sociodemográficos, sobre patrones de consumo de cannabis tanto antes del estado de alarma como los cambios acontecidos durante éste, de consumo de otras sustancias y sobre estado de salud. La cantidad de consumo de

cánnabis se evaluó a través de la Unidad de Porro Estándar (UPE, 1 UPE = 1porro = 0.25 gramos de cánnabis = 7 mg de delta 9-THC), tanto diaria como semanalmente. Se presentan los datos descriptivos de la muestra: las variables categóricas a través de recuentos y porcentajes, las cuantitativas a través de la mediana y el rango intercuartílico (RIC).

Resultados: La muestra incluye un total de 223 personas, el 69,5% de ellas de género masculino, con una mediana de edad de 34 años (RIC 16). El tipo de cánnabis mayoritariamente consumido fue cánnabis herbal (72,6%) y la vía de consumo mayoritaria fue fumada (94,6%). Los principales motivos de consumo fueron búsqueda de placer (19,3%), controlar la ansiedad (12,6%) y aliviar el dolor (10,3%). Al tiempo que el 66,8% vieron reducidos sus ingresos económicos y el 28,3% reportaba empeoramiento en su salud mental, el 41,3% reconocieron aumentar su consumo durante el confinamiento. Si antes del estado de alarma el consumo diario de cánnabis era de mediana 2,5 UPE (RIC 3,0) durante el estado de alarma fue de 3,0 UPE (RIC 5,0).

Discusión: En una situación de crisis como la pandemia por COVID-19 tanto las restricciones que afectan a la distribución como el impacto a nivel psicopatológico de la población pueden explicar cambios en el consumo de cánnabis.

Conclusión: Los usuarios de cánnabis son especialmente vulnerables en situaciones de crisis, con tendencia a aumentar el consumo, por lo que deberían ser un grupo prioritario para dirigir intervenciones preventivas. La UPE puede ser una herramienta de referencia de fácil uso para evaluar cambios en patrones de consumo.

REFERENCIAS

- Casajuana Kögel C, Balcells-Olivero MM, López-Pelayo H, Miquel L, Teixidó L, Colom J, et al. The Standard Joint Unit. *Drug Alcohol Depend* [Internet]. 2017;176(March):109–16. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.03.010>
- López-Pelayo H, Aubin H-J, Drummond C, Dom G, Pascual F, Rehm J, et al. “The post-COVID era”: challenges in the treatment of substance use disorder (SUD) after the pandemic. *BMC Med* [Internet]. 2020;18(1):241. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32731868> <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC7392642>

Palabras clave: cánnabis, Unidad de Porro Estándar, COVID-19, confinamiento.

CAMBIOS EN EL CONSUMO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

González Amado, B.¹; Villanueva-Silvestre, V.¹; Otero-Requeijo, M.^{1,2}; Vázquez-Martínez, A.¹; Veiga Rodeiro, S.²; Isorna Folgar, M.³; Ayesta Ayesta, F.J.⁴; Villanueva-Blasco, V.J.¹.

vjvillanueva@universidadviu.com

[1] Universidad Internacional de Valencia (VIU); [2] Consellería de Sanidad (Xunta de Galicia), [3] Universidad de Vigo; [4] Universidad de Cantabria (UC).

Resumen: Los trabajos epidemiológicos más recientes sobre consumo de cannabis en población universitaria española sitúan el consumo diario entre el 4,8% y 11,5%, observándose prevalencias superiores en hombres respecto a mujeres.

Objetivo. El objetivo consistió en estudiar si el confinamiento por la COVID-19 modificó los patrones de consumo de cannabis en población universitaria, analizando posibles diferencias por sexo.

Material y método. Estudio descriptivo observacional. La selección de la muestra fue por muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recogida de datos se distribuyó una batería de cuestionarios online mediante redes sociales, correo electrónico, aplicaciones de mensajería telefónica y alojamientos en webs entre abril y mayo de 2020 (durante el confinamiento). La muestra estaba conformada por 1472 estudiantes universitarios (58% mujeres; 42% hombres), con edades entre los 18 y 64 años (M = 31,59; DE = 09,37).

RESULTADOS

El 6,25% de los universitarios (n=92) reconocieron haber consumido cannabis antes de la pandemia o durante el confinamiento. Concretamente, el 56.5% (n=52) de los varones informaron de haber consumido cannabis, frente a un 43.5% (n=40)

de mujeres. De acuerdo a los rangos de edad, los participantes entre los 25-29 años reportaron una mayor prevalencia de consumo (35,9%, n=40) seguidos de la muestra con edades entre los 18-24 años (34.1%, n=40).

El modo de consumo principal (94,6%) fue mediante porros (consumo dual de cannabis-tabaco). En cuanto a las diferencias en el promedio diario de consumo de cannabis entre antes de la pandemia (M=1,58; DE=1,64) y durante el confinamiento (M=1,16; DE=1,92), se han hallado diferencias estadísticamente significativas para el consumo de porros [$t(91)=2,234$; $p=0,028$], observándose una disminución durante el confinamiento.

De acuerdo a la variable sexo, los varones (M=1,55; DE=1,86) mostraron un consumo diario de porros significativamente mayor que las mujeres (M=0,81; DE=1) antes de la pandemia [$t(81,828)=-3,127$; $p=0,002$] pero no durante el confinamiento [$t(90)=-1,269$; $p=0,208$]. Asimismo, no se han hallado diferencias significativas en la media de porros consumidos al día durante el confinamiento tanto en estudiantes universitarios que no presentan una adicción al cannabis (antes M=0,4; DE=0,834; durante M=0,24; DE=0,502; $t(51)=1,109$; $p=0,273$) como en aquellos que presentan una adicción moderada (antes M=1,82; DE=1,696; durante M=1,42; DE=2,279; $t(54)=1,591$; $p=0,117$); así como en aquellos que presentan una dependencia al cannabis (antes M=2,13; DE=1,941; durante M=1,401; DE=1,655; $t(10)=1,101$; $p=0,296$).

CONCLUSIONES

Las medidas aplicadas frente al COVID-19 (confinamiento, distanciamiento social, restricción de eventos festivos, docencia online), han generado un descenso del consumo promedio diario de cannabis en estudiantes universitarios. El consumo dual de cannabis-tabaco sigue siendo predominante, con las implicaciones que tiene a nivel de interacción entre ambas sustancias y la doble adicción, así como sus implicaciones en la trayectoria académica y vital de los consumidores. Si bien los varones mostraban mayor consumo que las mujeres, las medidas de contención de la COVID-19 han reducido las diferencias de sexo, sugiriendo que puede haber factores contextuales especialmente vinculados al sexo. Se sugiere el diseño de políticas públicas de prevención, detección precoz y derivación de universitarios con consumos de cannabis, donde la propia comunidad universitaria puede tener un papel clave como agente educativo.

Palabras clave: cannabis; confinamiento, COVID-19, universitarios.

CONSUMO DE TABACO, CANNABIS Y COVID19: UNA REVISIÓN EVICT

Lozano-Polo, A.¹; González-Sala, F.²; Sánchez Saucó M.F.³; Zabala Galán, J.⁴; Duaso M.J.⁵; Roca Tutusaus, X.⁶; Otero Requeijo, M.⁷; Isorna Folgar M.⁸; Villanueva Blasco V.J.⁹

adelaida.lozano@um.es

[1] Dirección General Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Universidad de Murcia. [España]. [2] Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Valencia. [España]. [3] Unidad de Salud Medioambiental. HCU Virgen de la Arrixaca. [España]. [4] Aire Berri Sociedad Vasco Navarra de Prevención del Tabaquismo. [España]. [5] Florence Nightingale Faculty of Nursing, Midwifery & Palliative Care. King's College London. [Inglaterra]. [6] Unitat de Conductes Addictives. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. [España]. [7] Dirección General de Salud Pública, Consellería de Sanidad; Universidad Internacional de Valencia; Universidad de Cantabria. [España]. [8] Facultad de Ciencias Educación y Trabajo Social. Universidad de Vigo. [España]. [9] Universidad Internacional de Valencia. [España].

Introducción: Durante la pandemia por COVID19 hubo algunos estudios observacionales malinterpretados por parte de científicos y medios de comunicación sobre las utilidades de la nicotina y el cannabis en la prevención o curación de la COVID19. Esta información puede haber influido en la percepción de riesgo sobre estos consumos, promoviendo su uso. Cada vez son más conocidas las artimañas de la Big Tobacco y Big Cannabis en la difusión de bulos y “Fake news”, como métodos para frenar las estrategias de control de estas sustancias.

Objetivo: Analizar el impacto del consumo de tabaco y cannabis en la infección por SARS-CoV-2 y en la COVID19.

Material y método: Revisión bibliográfica de artículos científicos sobre consumo conjunto de cannabis y tabaco durante la pandemia de COVID19, en tres bases de datos (Web of Science, Scielo y Medline) realizada en febrero de 2021. Los descriptores empleados fueron: (cannabis or marijuana or marihuana) and (tobacco or smoking or smoker or cigarette) and (Covid).

Resultados: Se localizaron y revisaron 17 artículos científicos sobre el consumo dual de tabaco y cannabis, por miembros del Proyecto EVICT. Además, se identificaron 3 revisiones bibliográficas sobre el impacto del consumo de tabaco, que reflejaban un peor pronóstico de la COVID19 en consumidores/as. No se ha observado un incremento del porcentaje de consumidores/as en este periodo, aunque algunos estudios muestran un aumento de consumo en usuarios/as habituales, especialmente en personas con problemas de salud mental, en riesgo de exclusión y en mujeres con hijos, sin pareja, y nivel educativo medio-bajo. España no incrementó la prevalencia de usuarios/as, pero sí la cantidad consumida en usuarios/as diarios/as. El consumo de tabaco y cannabis (fumado) supone un aumento de la sintomatología respiratoria y disminuye la capacidad y eficacia del sistema respiratorio. El consumo vaporizado no parece disminuir los riesgos. El consumo de estas sustancias parece aumentar el riesgo de infección en jóvenes y la gravedad de la COVID19.

Discusión: Las industrias tabacaleras y cannábicas están utilizando estrategias basadas en “Fake news” en redes sociales y medios de comunicación para “generar dudas” en la población. Sin embargo, parece no haber incrementado el consumo durante el confinamiento. Las personas con trastornos por consumo de sustancias parecen ser más vulnerables a la COVID19 por peor alfabetización, estigma y exclusión. Se necesitan nuevas medidas para informar y aclarar mitos a la población y colectivos modélicos, sin interferencia de la industria, y adaptadas a cada colectivo, así como estrategias de prevención ambiental/estructural y refuerzo la ley de Tabaco para aumentar los espacios sin humo/vapor.

Conclusión: Fumar o vapear tabaco y/o cannabis incrementa el riesgo de gravedad de la COVID19. Es preciso estar alertas a las “Fake news” para evitar la transmisión de ideas erróneas e impulsar y promover mediante cambios legislativos los espacios sin humo/vapor como nuevas medidas adaptativas anti-COVID19 que aseguren espacios cerrados y al aire libre sin aerosoles ni humos del tabaco y/o cannabis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Pascual Pastor et al. Cannabis terapéutico y COVID19: entre el oportunismo y la infoxicación. *Adicciones*. 2020;32(3):167-172.
- Lozano Polo et al. TABACO, CANNABIS Y COVID-19. En Curso online sobre el nudo cannabis tabaco. Proyecto EVICT. CNPT,2020 ISBN:978-84-09-31785-1.

Palabras clave: Tabaco; Cannabis; COVID19; Fake news.

CONSUMO DE SUSTANCIAS Y ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS. RESULTADOS DE UN ESTUDIO PRELIMINAR

Faílde Garrido, J.M.; Dapía Conde, M.D., Braña Rey, F.; Brea Castro, M.; Rodríguez Rivera, P.; Isorna Folgar, M.

isorna.catoira@uvigo.es

Universidad de Vigo. Facultad Ciencias Educación y Trabajo Social.

Introducción: El avance de los videojuegos (VDJ), de la mano de la revolución tecnológica, ha sido exponencial en los últimos años. Aunque la mayoría de estudios son transversales y no permiten determinar causalidad, se han mostrado diferencias relevantes en el cerebro del jugador sano respecto del adicto con beneficios observados con el uso regular moderado: control atencional, percepción, cambio de tarea, rotación mental y la tasa de decisiones informadas correctas. Por otro lado, en sujetos con uso perjudicial de VDJ se han observado otros cambios estructurales y funcionales distintivos, fundamentalmente en circuitos de recompensa e impulsividad, análogos a otras adicciones (Luijten et al., 2015; Yau et al., 2012; Yuan et al., 2013). El uso de los VDJ se ha asociado a diversos perjuicios sobre la salud física, si bien muchos estudios son transversales y no permiten determinar causalidad.; en esta línea Walther, Morgenstern y Hanewinkel (2012) hallan que el uso problemático VDJ se asoció al consumo de cannabis, mientras que en dos estudios europeos el consumo de tabaco, alcohol y cannabis duplicó el riesgo de uso excesivo de VDJ en adolescentes (van Rooij et al., 2014).

Objetivo: En el presente trabajo pretendemos analizar la posible asociación entre el juego problemático de Videjuegos y el inicio precoz en el consumo de cannabis.

Material y método: Estudio correlacional de tipo mixto (transversal y retrospectivo) a partir de una muestra de estudiantes 2334 sujetos (1130 mujeres y 1201 hombres) con una media de edad de 14,80 (DT= 2,24).

Para el diagnóstico de la adicción a VDJ se utilizaron la Escala Game Addiction Scale for Adolescents (GASA) de 7 ítems tipo Likert con 5 opciones de respuesta (“Nunca” [0] a “Muy a menudo” [4]). Cada ítem se corresponde a un criterio: saliencia, tolerancia, emoción, abstinencia, recaídas, conflictividad y problemas. Criterio cumplimiento de ítem: puntuar “a veces” (2) o más. Cada ítem/criterio se considera “cumplido” si tiene una puntuación de 2 (a veces), 3 o 4. El consumo de cannabis fue extraído de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias 2018 [ESTUDES 2018] (Plan Nacional sobre Drogas, 2018) que contiene preguntas referidas a los de consumo de cannabis a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes.

Resultados: Los resultados muestran que el 11,5% del alumnado ha consumido cannabis alguna vez en la vida con una tendencia creciente conforme avanza la edad.

Se halla una relación entre el consumo de cannabis alguna vez en la vida y la adicción a los videojuegos en las franjas de edades 11-13 años ($X^2=10.24$, $p<.001$) y 14-16 años ($X^2=8.58$; $p<.005$).

Discusión/Conclusiones.

La prevalencia de consumo de cannabis (también consumo dual con tabaco) en adolescentes y la adicción a los VDJ va en aumento y es un tema muy relevante por tratarse de grupos especialmente vulnerables.

Los resultados hallados muestran que existe una relación entre los más jóvenes que presentan una adicción a los VDJ y el consumo de cannabis y van en la línea de lo encontrado por Walther, Morgenstern y Hanewinkel (2012) quienes encuentran que el uso problemático VDJ se asoció al consumo de cannabis. Son necesarios estudios que aborden las posibles causas/relaciones y así poder establecer medidas preventivas eficaces. Responsables sanitarios/educativos deben tomar buena nota e implementar las medidas oportunas desde el punto de vista preventivo, legal y socio-educativo, urgiendo también a las familias a tomar partido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lloret Irlés D, Morell Gomis R, Marzo Campos JC, Tirado González S. Validación española de la Escala de Adicción a Videojuegos para Adolescentes (GASA). *Atención Primaria*. 2018; 50(6):350-8.
- Luijten, M., Meerkerk, G. J., Franken, I. H., van de Wetering, B. J. y Schoenmakers, T. M. (2015). An fMRI study of cognitive control in problem gamers. *Psychiatry Research*, 231, 262–268.

- van Rooij, A. J., Schoenmakers, T. M., van de Eijnden, R. J. y van de Mheen, D. (2010). Compulsive Internet use: the role of online gaming and other internet applications. *Journal of Adolescent Health*, 47, 51–57.
- Walther, B., Morgenstern, M. y Hanewinkel, R. (2012). Co-occurrence of addictive behaviours: Personality factors related to substance use, gambling and computer gaming. *European Addiction Research*, 18, 167–174.
- Yau, Y. H. C., Crowley, M. J., Mayes, L. C. y Potenza, M. N. (2012). Are Internet use and video-game-playing addictive behaviors? Biological, clinical and public health implications for youths and adults. *Minerva Psichiatrica*, 53, 153–170.
- Yuan, K., Cheng, P., Dong, T., Bi, Y., Xing, L., Yu, D. y Tian, J. (2013). Cortical Thickness Abnormalities in Late Adolescence with Online Gaming Addiction. *PLoS ONE*, 8, e53055.

Palabras clave: cannabis; videojuegos, adicción, consumo problemático.

RELATIONSHIP BETWEEN CANNABIS AND TOBACCO USE AND EMOTION DYSREGULATION IN YOUNG PEOPLE

Castaño, Y.^{1,2}; González-Roz, A.³; Weidberg, S.³; Martínez-Loredo, V.⁴; Aonso, G.³; Gervilla, E.¹.
gonzalezralba@uniovi.es

[1] Research Group on Data Analyses (GRAD) –Department of Psychology (University of the Balearic Islands); [2] European Institute of Studies on Prevention (IREFRE) – Palma, Balearic Islands; [3] Addictive Behaviors Research Group (GCA) –Department of Psychology (University of Oviedo); [4] Department of Psychology and Sociology (University of Saragossa).

Introduction: The combined use of tobacco and cannabis is one the most common patterns of use among youth. One of the mechanisms that might explain it relates to the synergistic reinforcing effects stemmed from using both substances¹. This practice is considered a risk factor in the development of many physical (e.g., lung cancer) and psychological conditions (e.g., anxiety disorders)². There is still few research addressing the role of cannabis and tobacco use as predictors of emotional deficits, especially from a gender perspective.

Objectives: The study was two-fold: 1) to explore differences in emotional dysregulation traits between cannabis users only, cannabis and tobacco users, and non-substance users, 2) to examine the moderating effect of gender in the relationship between combined cannabis and tobacco use and emotional dysregulation.

Materials and methods: A total of 1,942 university students (M = 19.95; SD = 3.45), 63.6% women, were recruited between September and October 2021, to participate in a cross-sectional study through the completion of an on-line self-administered survey. Participants were distributed within three groups depending on whether they had used cannabis (n = 25), cannabis and tobacco (n = 91) or did not report any drug use (n = 125), within the previous month. The DERS scale was used to assess emotional dysregulation. A one-way ANOVA was conducted to test differences on the DERS and each of its subscales between the study groups. When the assumption

for a parametric test was not met, a Kruskal-Wallis one-way ANOVA was considered. A series of simple moderation analyses were performed to determine the moderator effect of sex in the relationship between tobacco and cannabis use and emotional dysregulation.

Results: Statistically significant main effects were found across all groups in the total score of the DERS [$p = < 0.01$], and two of the DERS subscales: Lack of Emotional Control (LEC) [$p = < 0.01$] and Interference [$p = < 0.01$]. Although no main significant effects were found between cannabis and tobacco use and emotion dysregulation, there was a significant interaction between cannabis and tobacco use and sex; indicating that tobacco and cannabis use directly predicts higher scores in the DERS through sex. Specifically, cannabis and tobacco use predict higher total scores in the DERS, only in females [$\beta = 9.08$, $SE = 4.54$; 95%CI: 0.18, 17.99]. Similar effects were observed for two of the DERS subscales: Confusion [$\beta = 1.50$, $SE = 0.74$; 95%CI: 0.049, 2.957] and LEC [$\beta = 3.83$, $SE = 1.68$; 95%CI: 0.52, 7.14].

Discussion: The fact that cannabis and tobacco use only shows an effect on emotional dysregulation among women, suggests a particular vulnerability in this group. Results suggest that emotional dysregulation may represent a risk factor for poor mental health. Prevention and intervention strategies should consider emotion regulation as a potentially effective target. Further research will be needed to examine the effectiveness of gender-sensitive interventions.

REFERENCES

- Ramo, D. E., Liu, H., & Prochaska, J. J. (2012). Tobacco and marijuana use among adolescents and young adults: A systematic review of their co-use. *Clinical Psychology Review*, 32(2), 105-21. doi: 10.1016/j.cpr.2011.12.002.
- Isorna, M., & Amatller, O. (2017). Combined use of tobacco and cannabis: a review of family risk factors. *Revista Española de Drogodependencias*, 42(3), 11-28

Palabras clave: cannabis, tobacco, polydrug, emerging adults, gender.

BINOMIO CANNABIS Y TABACO

Garrido Fierro, B.

garridobea80@gmail.com

Farmacia Teresa Jutglar Rueda.

Introducción: El consumo de cannabis es relativamente común y está muy difundido en todo el mundo. Actualmente, no hay fármacos específicos para el tratamiento del consumo de cannabis.

Objetivos: Intentamos evaluar la efectividad y la seguridad de los fármacos para el tratamiento de la dependencia de cannabis y tabaco, analizar qué porcentaje de personas con dependencia hay a ambas sustancias y así obtener el resultado de la cesación con los fármacos disponibles en la oficina de farmacia.

Materiales y métodos: Revisamos una amplia gama de fármacos para reducir los síntomas de la abstinencia del cannabis y para promover el cese o la reducción del consumo.

Hay evidencia incompleta de todas las farmacoterapias investigadas, y para muchos resultados, la calidad de la evidencia fue baja o muy baja. Los resultados indican que los antidepresivos ISRS, los antidepresivos de acción mixta, el bupropión y la atomoxetina probablemente tienen poco valor para el tratamiento de la dependencia del cannabis. La base de evidencia del anticonvulsivo como la gabapentina, oxitocina y N-acetilcisteína es débil.

Los tratamientos de primera elección son las terapias sustitutivas de nicotina (TSN) y el bupropión, que también han demostrado ser útiles en ensayos clínicos. Según una revisión de Cochrane, se observó que la vareniclina era más eficaz que estos otros tratamientos para dejar de fumar, aunque con mayor riesgo de efectos. Esta molécula se une a los mismos receptores que la nicotina, y provoca el bloqueo de los efectos de esta sustancia si se encuentra presente en el organismo. Así, este fármaco consigue reducir la sensación de placer al fumar, al inhibir el sistema de recompensa cerebral.

Discusion/conclusión: Nos encontramos con 4 personas que consumen tabaco/cannabis, de las 6 entrevistadas, por lo tanto nuestra primera opción es el cese de las 2 sustancias.

Conseguimos que 2 personas cesaran el consumo de tabaco de manera indefinida con vareniclina prescrita por el médico manteniendo el consumo ocasional de cannabis y las otras 2 personas con TSN mantuvieron el consumo de cannabis cesando el tabaco, no de manera completa.

Por tanto, desde la farmacia hacemos especial hincapié en diferenciar uso medicinal y recreativo; comunicar que fumar cannabis no es terapéutico ni inocuo, y puede ayudar a generar dependencia de nicotina o, menos frecuentemente, al propio cannabis.

Hay un aumento de consumo de cannabis en población juvenil española y su asociación con el tabaco y sabemos que fumar tabaco y cannabis genera mayores problemas que fumar solo una de las 2. El consumo de ambas sustancias dificulta la cesación de cada una de ellas y sabemos que las personas fumadoras de ambas sustancias tienen menos éxito en la cesación. La cesación de una de las sustancias sin intervención en la otra conlleva en muchos casos un incremento en el consumo de la segunda.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

<https://www.elsevier.com>

<https://www.sefac.org/>

Palabras clave: cannabis, tabaco.

CANNABIS Y DOLOR CERVICAL

Garrido Fierro, B.

garridobea80@gmail.com

Farmacia Teresa Jutglar Rueda.

Introduccion: Tanto el dolor crónico como el dolor neuropático es motivo de consulta en farmacias, con el descubrimiento del sistema endocannabinoide se abre una nueva línea de investigación para encontrar soluciones.

La utilización terapéutica del cannabis ha sido propuesta para una finalidad estrictamente paliativa de cuadros de ansiedad, insomnio, dolor, espasmos, neuropatía, anorexia y vómitos que no respondan satisfactoriamente a los fármacos convencionales.

Objetivos: Paciente 40 años, varón nos solicita consejo para conocer las alternativas existen a los fármacos habituales en el caso de dolor cervical. Refiere toma de antiinflamatorios, analgésicos e incluso antiepilépticos durante semanas sin mejoría. El amplio abanico de fármacos empleados no han conseguido reducir los síntomas y en el paso del tiempo va sufriendo un deterioro en su calidad de vida.

En el momento de la consulta ha abandonado toda la medicación.

Material y método: Las opciones de tratamiento farmacológico existentes brindan un efecto clínico beneficioso significativo sólo a unos pocos pacientes y a menudo va acompañado de efectos adversos. El cannabis se ha utilizado durante milenios para aliviar el dolor y por este motivo, ha supuesto para algunos pacientes y profesionales sanitarios una alternativa para tratar el dolor crónico.

Los compuestos cannabinólicos más conocidos presentes en la planta (*Cannabis sativa*), son el THC o Δ -9-tetrahidrocannabinol al que se le atribuyen los efectos psicoactivos de la planta y el cannabidiol (CBD), ambos con acción en los receptores endógenos CB1 y CB2 de diferente localización y función en el organismo, activando

una serie de mecanismos cuya consecuencia final es la inhibición o disminución del dolor y la inflamación.

Resultados: Los cannabinoides producen analgesia a través de mecanismos supraspinales, espinales y periféricos, actuando tanto en las vías ascendentes como descendentes del dolor, ya que los receptores CB1 se encuentran tanto en el sistema nervioso central como en las terminaciones nerviosas periféricas

Además, los cannabinoides también pueden contribuir a la modulación del dolor a través de un mecanismo antiinflamatorio; en concreto, hay datos experimentales que confirman un efecto CB2 con cannabinoides que actúan sobre los receptores de mastocitos para atenuar la liberación de agentes inflamatorios, tales como la histamina y la serotonina, y sobre los queratinocitos para mejorar la liberación de opioides analgésicos.

Nos decantamos mediante una dispensación informada y acompañada de un consejo farmacéutico a proponerle una terapia con cannabis, citándole en un plazo de 10 días para valorar su evolución y posibles efectos adversos.

Regresa al cabo de dos semanas y nos relata como su dolor cervical se ha reducido a límites aceptables, permitiéndole mejorar bastante su calidad de vida.

Discusión y conclusiones: Evidentemente, un caso aislado es una evidencia científica claramente insuficiente para recomendar la utilización de un agente terapéutico y sabemos que actualmente la mayoría de los autores consideran que los efectos no deseados del cannabis superan con mucho su posible efecto terapéutico.

Sin embargo, en casos excepcionales como los de este paciente, en que han fracasado los fármacos habituales, cabe preguntarse si el uso compasivo y controlado del cannabis no sería éticamente aceptable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

<https://medlineplus.gov/spanish>

<https://www.cochrane.org/es/evidence>

Palabras clave: cannabis, dolor, evidencia.

CULTIVANDO CANNABIS EN INDOOR ¿CULTIVADORES EFICIENTES?

Pardo Villarroel, C.

Universidad Católica de Temuco, Temuco, Chile.

Introducción: La producción de “cannabis de interior” es una práctica que se extiende a muchos países, y aun cuando su status legal/ilegal por lo general no lo permite, el autocultivo se consolida como la forma más eficiente de adquirir cannabis. El problema es que el cultivo indoor depende 100% de la energía eléctrica, conllevando efectos colaterales negativos sobre el clima y medioambiente (O’Hare et al., 2013).. Mills (2012) propone que para producir 1Kg de cannabis, en un área de 1 mt² se utiliza 2000 W/Hr, y se genera una huella de carbono de 4,6 T3. Sumado a esto, a medida que se desarrolla la planta, mayor es la demanda energética, por lo que algunos cultivadores pueden utilizar más watt de potencia y prolongar los ciclos de cultivo, y aun así tener rendimientos muy por debajo de lo esperado.

El objetivo principal de esta investigación es conocer la percepción que tienen los cultivadores de cannabis indoor en Chile en cuanto a la producción (gramos) y consumo energético (watt).

Materiales y método: Para llevar a cabo esta investigación exploratoria, se aplicó un formulario anónimo online de Google Forms, a cultivadores de cannabis de interior en Chile. Este se efectuó entre noviembre de 2020 y abril de 2021. Participaron 250 cultivadores. Se utilizaron 3 criterios para descartar datos atípicos. 1) La nacionalidad –chilena-. 2) Si ha cultivado cannabis indoor y 3) Respuestas ambiguas.

Para conocer la percepción de los cultivadores, se consultó si se definían como eficaz (utilizan muchos recursos, pero logran el objetivo) o, si se identificaban como cultivadores eficientes (llegan al resultado esperado y utilizan una cantidad mínima de recursos). La divulgación del formulario se efectuó en las RR.SS., principalmente Facebook e Instagram. Los participantes no recibieron retribución monetaria a

cambio, lo que facilitó un menor sesgo en las respuestas y menor utilización de presupuesto.

Resultados: El 70% se identificó como cultivador eficiente; Un 47% de los consultados respondió que su producción es menor a 1 gr/w; El 25% dijo no saber el resultado de la producción en función de la energía utilizada.

Conclusiones: La mayoría de los cultivadores suele considerarse eficiente, pero en la práctica, esto no se replica, ya que en ocasiones se puede llegar a producir 0,1 gramos de cannabis a cambio de utilizar 1 watt.

La ausencia de metodologías enfocadas en una producción ecoeficiente podría generar un considerable aumento en el uso de recursos para la producción, por lo que un eventual escenario de legalización total podría aumentar el autocultivo dada la población consumidora y bajo costo económico de producir v/s comprar cannabis.

REFERENCIAS

- Mills, E. (2012). The carbon footprint of indoor Cannabis production. *Energy Policy*, 46, 58–67. <https://doi.org/10.1016/j.enpol.2012.03.023>
- O'Hare, M., Alstone, P., & Sanchez, D. L. (2013). Environmental Risks and Opportunities in Cannabis Cultivation. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.

Palabras clave: cannabis, indoor, cultivo.

APLICACIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE CANNABIS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Díaz Beloso, R.; Cerquella Senecal, C.

Rosa.Maria.Diaz.Beloso@sergas.es

Hospital Alvaro Cunqueiro. Psiquiatría y Hospital Psiquiátrico Jose Germain. Madrid.

Introducción: Según el informe ESTUDES realizado en 2019 sobre 38.010 alumnos españoles de 14 a 18 años, dentro de las drogas ilegales, el cannabis es la sustancia más consumida y el inicio de su consumo empieza antes de los 15 años, alrededor de los 14,6. En el tratamiento de la dependencia al cannabis se utilizan diferentes abordajes a nivel individual fármacos, psicoterapias, terapia cognitivo-conductual entre otros. En la sociedad actual el uso y desarrollo de las nuevas tecnologías como el Smartphone ha tenido un crecimiento exponencial, y las autoridades sanitarias utilizan estos recursos para incentivar comportamientos saludables, apareciendo últimamente cada vez más iniciativas para el tratamiento de diferentes problemas de salud, y consultas a los profesionales sanitarios online.

Objetivos: Identificar que aplicaciones para dispositivos móviles existen para abandonar el consumo de marihuana. Describir que tipo de técnicas de abordaje utilizan.

Material y método: Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed, PsycINFO, Medline, Web of Science. Se utilizaron combinaciones de los siguientes términos: Smartphone, mHealth, Mobile application, Cognitive Behavioural Therapy, cannabis Cessation, marijuana Cessation. Como criterios de inclusión se establecieron que los artículos fueran de los últimos cinco años, del 2015 al 2020, revisados por pares, dirigidos a población adolescente y adultos jóvenes (adolescencia tardía), y como idiomas el inglés y español. El proceso de revisión siguió las recomendaciones del protocolo PRISMA. Se usó el gestor bibliográfico Mendeley.

Resultados: Se encontraron en total unos 679 artículos. Después realizar una lectura crítica de los títulos y resumen de los artículos, y una vez eliminados los duplicados y respetando los criterios de inclusión se analizan en profundidad 8 artículos.

Discusión y conclusiones: Las aplicaciones que existen en el mercado están disponibles para dispositivos Android como para iOS.

Hay diferentes opciones de intervención de tipo motivacional cuyo objetivo es aumentar el compromiso del usuario y prevenir el abandono del tratamiento.

Se pueden mejorar la eficacia de estas intervenciones, si se realizan desde una perspectiva más individualizada y actualizando las recomendaciones existentes basadas en la evidencia y en aquellas intervenciones recogidas en las guías de práctica clínica realizadas por expertos.

La valoración de dichas aplicaciones por parte de los usuarios son positivas en relación al número de mensajes, contenidos de la aplicación, aunque para demostrar la eficacia de estas aplicaciones hay que realizar más estudios tipo ensayo controlado con muestreo aleatorio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Monney, G., Penzenstadler, L., Dupraz, O., Etter, J. F., & Khazaal, Y. (2015). mHealth app for cannabis users: satisfaction and perceived usefulness. *Frontiers in psychiatry*, 6, 120.
- Coughlin, L. N., Nahum-Shani, I., Philyaw-Kotov, M. L., Bonar, E. E., Rabbi, M., Klasnja, P., & Walton, M. A. (2021). Developing an adaptive mobile intervention to address risky substance use among adolescents and emerging adults: usability study. *JMIR mHealth and uHealth*, 9(1), e24424.

Palabras clave: cannabis cessation, mhealth, smartphone, mobile application.

CANNABIS FRENTE A IBUPROFENO EN PACIENTE CON DOLOR DE ESPALDA

Santamaría Gonzalo, B.

bsantamgonzalo@gmail.com

Farmacia K. Rueda.

Introducción: Paciente de 35 años en tratamiento de Lansoprazol 30mg (1-0-1), acude a la farmacia a por su medicación habitual, y además y dado que dado que habitualmente padece dolores de espalda y es lo único que le alivia el dolor, nos pide ibuprofeno 400mg.

Materiales y métodos: Al realizar la dispensación, me comenta que tiene reflujo gastroesofágico, que los días que tiene mayor dolor tiene que tomar el AINE, que en anteriores ocasiones era suficiente para aliviarlo tomándolo puntualmente pero que el dolor ciertos días le imposibilita seguir con su vida rutinaria y tiene que recurrir a él. No quiere acudir al médico porque no quiere tomar más medicación para el dolor.

Le comento que el ibuprofeno puede empeorar el ERGE, le recomiendo que complemente los días de mayor dolor con un complemento alimenticio cuya composición por 1 cápsulas es: Cáñamo industrial (cannabis sativa var.sativa) 50mg, Canela (cinnamorum zeylanicum) extracto seco 50mg, Kalium phosphoricum (sal nº7) 20 mg, Astaxantina 0,75mg, Vitamina A 400µg, Vitamina B12 1,25µg. Con una posología de 1 cápsula cada 12 horas.

Cuya intención es ir retirando la toma del ibuprofeno porque dada la frecuencia con la que lo está tomando, puede influir negativamente en la patología que padece. Le cito a la semana siguiente para que me comente su evolución.

Resultado: Al cabo de una semana la paciente presenta mejoría, disminuyendo el dolor considerablemente y consiguiendo reducir la posología de ibuprofeno.

Conclusión: El paciente continúa tomando este complemento durante meses, en los cuales, el dolor lo tiene controlado, tomando ibuprofeno en ocasiones muy puntuales.

En este caso ha sido de vital importancia el papel de farmacéutico comunitario ya que los pacientes tienden a auto medicarse sin tener en cuenta las interacciones que pueden existir. Muchos recurren al consumo de medicamentos sin ningún control por parte de ningún profesional sanitario, lo cual puede ser perjudicial a largo plazo. El dolor de espalda es un problema muy frecuente, la actividad laboral, el estrés y estilos de vida inadecuados, pueden provocar dolores de espalda.

El cannabis sativa, tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, neuroprotectoras y reguladoras de SNC, teniendo escasas interacciones, es una alternativa natural, muy útil en este tipo de dolencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Medical cannabis – the Canadian perspective”. Gordon D Ko., Sara L Bober. Sean Mindra. Jason M Moreau. Journal of Pain Research. 2016; 9: 735-744
- “Epidemiología del dolor de espalda bajo”. José Ángel García Delgado, Greta Valdés Lara, Jacqueline del Carmen Martínez Torres, Isis Pedroso Morales. Invest Medicoquir, 2014 (enero-junio); 6(1): 112-25

Palabras clave: cannabis, dolor, espalda.

USO DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO CON CANNABIS SATIVA EN EL TRATAMIENTO DE DISMENORREAS

Santamaría Gonzalo, B.

bsantamgonzalo@gmail.com

Farmacia K. Rueda

Introducción: Paciente de 39 años acude a la farmacia a por su medicación ibuprofeno 400mg (1-1-1), lo toma los primeros días de la menstruación y nos comunica que lleva unos días con muchos dolores en la zona de los ovarios y en la zona de los senos, cursando a su vez con náuseas y vómitos.

Materiales y métodos: Al realizar la dispensación, me comenta que lleva 2 días tomando ibuprofeno, en anteriores ocasiones era suficiente, pero los últimos 3 meses han sido francamente dolorosas, que lo aguanta porque no quiere tomar más medicación.

Le recomiendo una alternativa natural para complementarlo con su tratamiento habitual durante los días más sensibles, compuesto por 5 gotas: Aceite de cáñamo industrial (cannabis sativa var.sativa) 0,127ml, Kalium phosphoricum (Sal n^o5) 10,2mg, Magnesium phosphoricum (Sal n^o7) 10,2mg, Vitamina A 102 µg, vitamina B12 0,153µg, con posología de 5 gotas de 1 a 3 veces al día.

Resultado: En el siguiente ciclo menstrual, los dolores han disminuido considerablemente al tomar el aceite de cannabis, disminuyendo hasta las náuseas y los vómitos.

Conclusión: En este caso ha sido de vital importancia el papel de farmacéutico comunitario en complementar su tratamiento antiinflamatorio con una terapia natural, dado a que el habitual era insuficiente para aliviar el dolor, teniendo éste un gran impacto en la calidad de vida de la paciente. El cannabis puede inhibir selectivamente la producción de cicloxigenasa, la enzima responsable de la inflamación. Además, el éste estimula los receptores TRPV, fundamentales en la modulación del dolor

(nocicepción), los cuales están ampliamente distribuidos por el área uterina. Gracias a la activación de estos receptores se potencia el efecto analgésico y antiinflamatorio. De esta forma ayudan a aliviar la inflamación tanto uterina como la padecida en los senos, disminuyendo el dolor y las molestias, en esos días tan dolorosos del ciclo menstrual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Grandi G, Ferrari S, Xholli A, et al. Prevalence of menstrual pain in young women: what is dysmenorrhea?. *J Pain Res.* (2012)

Nida Noreen, et al. Is Cannabidiol a Promising Substance for New Drug Development? A Review of its Potential Therapeutic Applications. *Critical Reviews™ in Eukaryotic Gene Expression.* (2020)

Palabras clave: cannabis, dismenorrea, ciclo menstrual.

INDUSTRIA CANNABICA, ENFOQUES BINARIOS Y FALSOS DILEMAS: TRAMPAS QUE OBSTRUYEN EL AVANCE DE LAS CIENCIAS

Richard Losano, G. M.

Gabriela.m.richard@gmail.com

Fundación para la Promoción de la Salud Humana, Córdoba. Argentina.

Introducción: El mercado del cannabis es un referente exitoso de las estrategias de expansión que usa el mercado global de sustancias psicoactivas. Lo hace mediante un doble discurso que promueve enfoques binarios para su incidencia en políticas públicas mientras aplica estrategias multidimensionales de persuasión y motivación. Estas estrategias de doble discurso incide de modo directo sobre el complejo fenómeno que liga contextos y conductas adictivas. El objetivo del trabajo es abrir el análisis del campo que vincula las estrategias multidimensionales que utiliza este mercado, las de tipo binario (centradas en lo relativo al daño, su protección y /o regulación) que adoptan y promueven desde cierto sector del ámbito académico y político, y la influencia de todo ello sobre los abordajes preventivos y terapéuticos.

Material y método: Se toma como marco de referencia la sistematización realizada por Calafat y cols (2000) y se compara con la situación del fenómeno en Argentina (2021), similar a la de otros países. Se analizan publicaciones realizadas en grafica (revista THC) y en redes sociales durante las dos últimas décadas, se cotejan con marcos teóricos usados por algunos referentes universitarios, la Secretaría de Adicciones de la Nación, y Fundación para la promoción de la Salud Humana (Córdoba) y se observan repercusiones de los mismos en el trabajo de campo (terapéutico y preventivo).

Resultados: Se observa consistencia en las estrategias iniciadas y sostenidas por el mercado bajo una fachada dominante que se expresa como “cultura cannabica”. No se registran políticas públicas de mediano y largo plazo con rasgos competitivos

en lo referido a motivar y persuadir sobre los beneficios de desarrollar creencias, actitudes y prácticas saludables, en línea con los ODS. Se advierte que la técnica de reducción de daños se ha posicionado como paradigma gracias al aval dado por teóricos y políticos, en línea con dicha estrategia de marketing cannabica. Los binomios impuestos (falsos dilemas) en términos de guerra vs regulación, o prohibicionismo vs regulación, se muestran funcionales al mantenimiento de patrones de consumos requeridos. Este reduce/limita el análisis crítico del mercado y el desarrollo de expectativas salubristas necesarias para abordajes integrales (con enfoque de derechos) eficaces. El análisis reflexivo de esta complejidad devela el doble discurso y abre alternativas de innovación que permiten desarrollar estrategias motivacionalmente eficaces, desde lo que se denomina enfoque multidimensional salubrista.

Discusión: Las ciencias de la salud suelen usar una narrativa de tipo multidimensional, pero en ciertos casos revelan severas dificultades para incluir y aplicar las variables intangibles procedentes del campo contextual. Estas dificultades también incluyen el registro limitado de procesos de mediano y largo plazo posibles cuando se tienen en cuenta objetivos de salud pública. Paradójicamente, las estrategias que usa el mercado, expresadas con claridad en el caso del cannabis, son el resultado de los avances de dichas ciencias aplicadas a favor de sus propios intereses. Ligar estrategias multidimensionales similares a las usadas por el mercado con metas de tipo salubristas opera satisfactoriamente para el desarrollo de las nuevas tendencias en investigación y acción en el campo de las adicciones.

Palabras clave: cannabis, paradigmas, reducción de daños, marketing, multidimensional.

CONSUMO DE CANNABIS EN ADOLESCENTES: EFECTO DE LA SEPARACIÓN DE LOS PROGENITORES

Vázquez Figueiredo, M.J.; Folgar Isorna, M.; Fariña Rivera, F.

figueiredo@uvigo.es

Grupo de investigación PS1. Universidad de Vigo.

Introducción: La separación y divorcio es catalogada como una experiencia adversa, que afecta a la salud física y psicología de quienes la han vivido. Los estudios revelan que el estar expuesto a experiencias adversas aumenta el riesgo de consumo de drogas ilegales. En este sentido, algunos estudio reciente apuntan a la separación de los progenitores asociada al consumo de cannabis (Fond et al., 2021). Tomando como referencia estas aportaciones nos planteamos un estudio que pretende valorar el efecto que produce el haber estado expuesto en el consumo de cannabis.

MÉTODO

Participantes: En este estudio han participado, de forma voluntaria, 1028 adolescentes, con una edad media de 15,40 años (DT=1.641). Según el curso académico, el 10.2% se encuentra en 1º de la ESO, el 9.6% en 2º de la ESO, el 17.7% en 3º de la ESO, el 17.1% en 4º de la ESO, el 22.6% está realizando 1º de Bachillerato, el 14.6% en 2º de Bachillerato, el 6% en FP Básica, el 1.5% en FP Media y el 0.7% FP Superior. En cuanto a la estructura familiar, el 25.3% de los adolescentes refieren que sus progenitores han vivido separados y el 74.7% indican que sus padres nunca lo estuvieron.

Procedimiento: Se llevó a cabo un muestreo incidental en centros educativos de la Comunidad Autónoma de Galicia. La recogida de datos se realizó de forma presencial, previo entrenamiento de los investigadores en métodos de investigación, desde el mes de octubre a abril del año 2021. Durante todo el proceso se salvaguardó

el anonimato de los participantes, cumpliendo con los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

Instrumentos de evaluación: Para conocer el consumo de cannabis se recurre a la encuesta del plan nacional para prevención de consumo de drogas, seleccionando ítems que evalúan el comportamiento de los adolescentes con respecto al uso y consumo del cannabis. Para este estudio se seleccionaron 6 preguntas, a saber: 1) se pregunta si han consumido cannabis (i.e., porros de marihuana, haxis, aceite, ovo..? con una escala de respuesta tipo Likert, siendo 0=nunca, 1=alguna vez en su vida, 2=en los últimos 12 meses, o 3=en los últimos 30 días. 2) has consumido cannabis antes de mediodía? Con una escala de respuesta tipo Likert, siendo 0=nunca; 1= una vez al mes. 3) has consumido cannabis estando solo o sola, con una escala de respuestas tipo Likert; 4) has tenido problemas de memoria al consumir cannabis, con una escala de respuesta tipo Likert; 5) te han dicho tus amistades o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de cannabis, con una escala de respuestas de tipo Likert; 6) has intentado consumir cannabis sin conseguirlo, con una escala de respuesta tipo Likert. Por último, se evalúa el patrón de riesgo de consumo de cannabis a través de la CAST.

Se completó la recogida de la información con un cuestionario diseñado ad hoc, en el que se preguntaba por la edad, el curso de los adolescentes y la situación familiar.

Análisis de datos: Se ejecutó la prueba t de student para muestras independientes para comprobar si la separación de los progenitores afecta al consumo de cannabis. Para obtener una diferencia de medias estandarizada, se calculó el tamaño del efecto de d de Cohen (Cohen, 1988), siendo para aquellos valores iguales o superiores a .20 un tamaño pequeño, para los que son iguales o mayores de .50 un tamaño moderado, y a partir de .80 un tamaño grande (Cohen, 1988). En la delimitación del perfil de los participantes se emplearon estadísticos descriptivos.

Resultados: Los datos indican que la separación de los progenitores no es un factor significativo para adoptar un patrón de riesgo en el consumo de cannabis, [$t(2, 1026, N=1028) = 1.825$; ns.]. Sin embargo, la separación y el divorcio de los progenitores aumenta la probabilidad, en algún momento de la vida del adolescente, de consumir cannabis [$t(2, 1026, N=1028) = 2.785$; $p < .05$], así aquellos que había vivido la separación tienden a consumir más, en comparación con los que no la habían experimentado [$M_{separados/divorciados} = .36$ vs. $M_{noseparados/divorciados} = .21$, $d = 0.20$]. Es más, este grupo de adolescentes, en comparación con los que sus padres no se había separado, muestran mayor tendencia al consumo de esta sustancia antes de mediodía [$t(2, 1026, N=1028) = 2.292$; $p < .05$; $M_{separados/divorciados} = .18$ vs. $M_{noseparados/divorciados} = .07$, $d = 0.19$], y a consumir solos [$t(2, 1026, N=1028) =$

2.424; $p < .05$; $M_{\text{separados/divorciados}} = .16$ vs. $M_{\text{noseparados/divorciados}} = .05$, $d = 0.20$]. Ahora bien, el estudio no informa de diferencias significativas en los grupos de estudiantes, en lo que respecta a la percepción de problemas de memoria causados por el consumo de cannabis, [$t(2, 1026, N=1028) = 1.500$; ns.]; ni en la necesidad de tener control en el consumo [$t(2, 1026, N=1028) = 1.097$; ns.], ni tampoco en la percepción de dificultad para dejar de consumir cannabis [$t(2, 1026, N=1028) = .784$; ns.].

Discusión: Los resultados obtenidos, en general, se muestran en línea con los hallazgos encontrados en otros estudios (i.e., Fond et al., 2021), en tanto que confirman que la separación de los progenitores se relaciona con un mayor riesgo a mantener conductas aditivas y, más concretamente, aumenta la probabilidad de consumir cannabis. En este sentido, algunos autores han señalado que el uso del cannabis en población que ha estado expuesta a eventos vitales estresantes, como es el caso de los menores que han vivido la separación de sus padres, no tienen tanto un carácter recreativo, sino que más bien es utilizada como una estrategia de afrontamiento efectiva a corto plazo para evadirse de esa experiencia negativa y también reducir el estrés al que están sometidos (Villanueva y Gomis-Pomares, 2021). En esta línea, algunos autores han llegado a postular que el estar expuesto a eventos estresantes puede afectar a las estructuras de las funciones del cerebro, induciendo a conductas de búsqueda de drogas (Anda et al., 2006). En razón de lo hallado, podemos establecer que los planes de prevención de drogas deben introducir en sus protocolos de evaluación e intervención a la variable separación de los progenitores.

REFERENCIAS.

- Fond, G., Picot, A., Bourbon, A., Boucekine, M., Auquier, P., Lançon, C., y Boyer, L., (2021). Prevalence and associated factors of cannabis consumption in medical students: the Bourbon nationwide study. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 271, 857-864.
- Crippa JA, Zuardi AW, Martín-Santos R et al (2009) Cannabis and anxiety: a critical review of the evidence. *Hum Psychopharmacol* 24, 515–523. <https://doi.org/10.1002/hup.1048>
- Babson KA, Sottile J, Morabito D (2017) Cannabis, cannabinoids, and sleep: a review of the literature. *Curr Psychiatry Rep* 19:23.
- Villanueva, L., y Gomis-Pomares, A. (2021). The cumulative and differential relation of adverse childhood experiences and substance use during emerging adulthood. *Child Psychiatry and Human Development*, 52(3), 420-429.

Palabras clave: separación/divorcio; consumo de drogas; adolescentes.

LOS CORRELATOS PSICOFISIOLÓGICOS DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LOS MALTRATADORES: EL ROL DEL CANNABIS

Romero-Martínez, Á.¹; Sarrate-Costa, C.¹; Comes-Fayos, J.¹; Lila, M.²; Moya-Albiol, L.¹.

Angel.Romero@uv.es

[1] Department de Psicobiologia, Universitat de València; [2] Department de Psicologia Social, Universitat de València

Introducción: Los indicadores psicofisiológicos basales ofrecen información relevante sobre la capacidad de regulación emocional de las personas. En este sentido, diversas investigaciones previas han concluido que los hombres penados por violencia contra la mujer en relaciones de pareja (o maltratadores) presentan alteraciones en su capacidad para regular las emociones, siendo un factor relevante para explicarlas el consumo de drogas como el cannabis.

Método: Por lo tanto, el principal objetivo de este estudio fue analizar si existen alteraciones en la regulación emocional, empleando diversos indicadores psicofisiológicos (variables cardiorrespiratorias y electrodérmicas) durante un periodo basal, de un grupo de maltratadores (n=51) en comparación con un grupo de hombres control (n=40). Además, el segundo objetivo fue el de estudiar la existencia de diferencias en el consumo de cannabis entre los grupos, así como analizar si el consumo de cannabis explicaría las alteraciones en la regulación emocional.

Resultados: Los resultados revelaron que el grupo de maltratadores presentó menores valores del periodo de pre-eyección (PEP) que los controles, lo que podría indicar una hiperactivación simpática o dificultades para mantener el equilibrio simpático y parasimpático del sistema nervioso autónomo. Esto es, una peor regulación emocional. Además, los maltratadores también presentaron un mayor consumo diario de cannabis que los controles. Por último, un mayor consumo de esta sustancia explicó, al menos en parte, los menores valores del PEP en el grupo de maltratadores.

Discusión: Los datos presentados nos permiten concluir que las alteraciones en la regulación emocional en los maltratadores podría ser explicada, al menos en parte, por el consumo elevado y habitual de cannabis. Es por ello por lo que las intervenciones dirigidas a estos hombres deberían incorporar módulos paralelos a la intervención principal en los que se tratase el consumo de sustancias o los posibles trastornos por uso de sustancias. Estos tratamientos impactarían de forma positiva en el éxito de las intervenciones y, probablemente, reducirían el riesgo futuro de reincidencia.

REFERENCIAS

- Romero-Martínez, Á., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (2019). The importance of impulsivity and attention switching deficits in perpetrators convicted for intimate partner violence. *Aggressive Behavior*, 45(2), 129-138.
- Romero-Martínez, A., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (2021). Sympathetic nervous system predominance in intimate partner violence perpetrators after coping with acute stress. *Journal of Interpersonal Violence*, 0886260520985494.

Palabras clave: maltratador; psicofisiología; regulación emocional; violencia contra la mujer.

EL ROL DEL CANNABIS EN EL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO DE UN GRUPO DE MALTRATADORES

Romero-Martínez, Á.¹; Sarrate-Costa, C.¹; Comes-Fayos, J.¹; Lila, M.²; Moya-Albiol, L.¹

Angel.Romero@uv.es

[1] Department de Psicobiologia, Universitat de València [2]

Department de Psicologia Social, Universitat de València

Introducción: Múltiples estudios han destacado el papel facilitador del alcohol para la perpetración de la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja. Sin embargo, existen menos evidencias respecto al papel que desempeña el cannabis en este tipo de violencia. De hecho, parece que la facilitación de la violencia por parte de esta droga vendría explicada por los efectos que tiene sobre la cognición.

Método: Es por ello por lo que el principal objetivo de este estudio fue estudiar la relación del consumo de cannabis (p. ej., si consumen cannabis, la cantidad consumida y el número de años consumiendo) con el funcionamiento cognitivo (memoria de trabajo, atención y funciones ejecutivas, entre otras) de un grupo de hombres penados por violencia contra la mujer en las relaciones de pareja (n=233) (o maltratadores).

Resultados: Los resultados pusieron de manifiesto que aproximadamente el 9,8% de la muestra incluida en este estudio consume cannabis de forma habitual. Además, el consumo diario se relacionó en concreto con una menor flexibilidad cognitiva. Del mismo modo, un mayor número de porros por semana se relacionó con una menor atención sostenida y fluidez fonológica. Por último, un mayor número de años consumiendo cannabis implicó una menor flexibilidad cognitiva y fluidez fonológica.

Discusión: Por lo tanto, nuestros resultados pusieron de manifiesto la importancia de realizar intervenciones específicas para reducir el consumo del cannabis en los maltratadores e incluso tratar los posibles trastornos por uso de sustancias en esta población. Del mismo modo, señalaron la importancia del funcionamiento cognitivo como mediador entre el consumo de cannabis y la perpetración de la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja.

Palabras clave Cannabis; cognición; neuropsicología; trastorno por uso de sustancias; violencia

REFERENCIAS

- Flanagan, J. C., Leone, R. M., Gilmore, A. K., McClure, E. A., & Gray, K. M. (2020). Association of cannabis use with intimate partner violence among couples with substance misuse. *The American Journal on Addictions*, 29(4), 323-330.
- Shorey, R. C., Haynes, E., Brem, M., Florimbio, A. R., Grigorian, H., & Stuart, G. L. (2018). Marijuana use is associated with intimate partner violence perpetration among men arrested for domestic violence. *Translational Issues in Psychological Science*, 4(1), 108.

Palabras clave: Cannabis; cognición; neuropsicología; trastorno por uso de sustancias; violencia contra la mujer.

