

Drogas:

Una visión contemporánea

2015

El Tema de la Cannabis

Dartiu Xavier da Silveira

Planta de cáñamo



Cannabis Inflorescencia

Seshat diosa egipcia



Preparación de Bhang en la India

Cannabinoides

Chemical Group	Abbreviation	Variants
Δ^9 -Tetrahydrocannabinol	Δ^9 -THC	9
Δ^8 -Tetrahydrocannabinol	Δ^8 -THC	2
Canabicycromene	CBC	5
Canabicyclol	CBL	3
Canabidiol	CBD	7
Canabielsoin	CBE	5
Canabigerol	CBG	7
Canabinodiol	CBND	2
Canabinol	CBN	7
Canabitriol	CBT	9
Other variants		14
Total		70

Publicidad

	<p>Asthma — Catarrhos — Insomnia</p>
<p>CIGARROS INDIOS, Cannabls Indica</p>	
<p><i>De GRIMAUD & Co</i></p> <p>A dificuldade em respirar, a roncadura, os flatos, a aspiração ubilante acabam quasi logo, produz-se uma expectoração abundantissima quasi sempre em pouco tempo, torna-se mais facil, a respiração, mais branda a tosse e um doerme reparatorio afasta todos os symptomas assustadores que se tinham manifestado.</p>	

Publicidad

Asthma
—
Catarrhos
—
Insomnia

CIGARROS INDIOS, Cannabls Indica

De GRIMAUD & Co

A dificuldade em respirar, a roncadora, os flatos, a aspiração subitane acabam quasi logo, produz-se uma expectoração abundantissima quasi sempre em pouco tempo, torna-se mais facil, a respiração, mais branda a tosse e um doçair repóratorio afasta todos os symptomas assustadores que se tinham manifestado.

Beware! Young and Old—People in All Walks of Life!

This  may be handed you  by the friendly stranger. It contains the Killer Drug "Marihuana"—a powerful narcotic in which lurks **Murder! Insanity! Death!**

WARNING!
Dope peddlers are shrewd! They may put some of this drug in the  or in the  or in the tobacco cigarette.

WRITE FOR DETAILS INFORMATION, ENCLAVING 12 CENTS IN POSTAGE—MAILING COST

Address: THE INTER-STATE NARCOTIC ASSOCIATION
(Incorporated in the U.S.A.)
53 W. Jackson Blvd. Chicago, Illinois, U. S. A.

Riesgo de Dependencia

TABLE 19-3 How addicting are different substances?

Probability of becoming dependent when you have tried a substance at least once:

Tobacco	32%
Heroin	23%
Cocaine	17%
Alcohol	15%
Stimulants	11%
Anxiolytics	9%
Cannabis	9%
Analgesics	8%
Inhalants	4%

Anthony, 2004

Riesgo de Dependencia

TABLE 19-3 How addicting are different substances?

Probability of becoming dependent when you have tried a substance at least once:

Tobacco	32%
Heroin	23%
Cocaine	17%
Alcohol	15%
Stimulants	11%
Anxiolytics	9%
Cannabis	9%
Analgesics	8%
Inhalants	4%

Anthony, 2004



Drug harms in the UK: a multicriteria decision analysis

David J Nutt, Leslie A King, Lawrence D Phillips, on behalf of the Independent Scientific Committee on Drugs

Summary

Background Proper assessment of the harms caused by the misuse of drugs can inform policy makers in health, policing, and social care. We aimed to apply multicriteria decision analysis (MCDA) modelling to a range of drug harms in the UK.

Lancet 2010; 376: 1558-65

Published Online

November 1, 2010

DOI:10.1016/S0140-

6736(10)61462-6

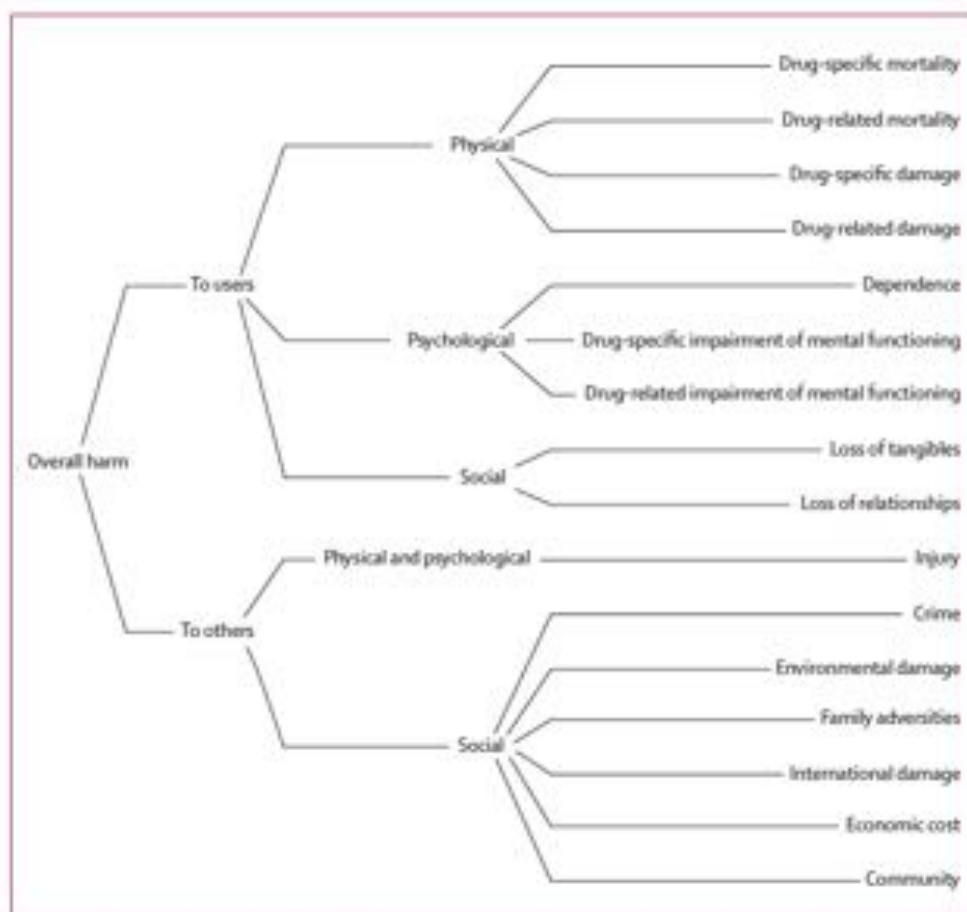


Figure 1: Evaluation criteria organised by harms to users and harms to others, and clustered under physical, psychological, and social effects



Drug harms in the UK: a multicriteria decision analysis

David J Nutt, Leslie A King, Lawrence D Phillips, on behalf of the Independent Scientific Committee on Drugs

Summary

Background Proper assessment of the harms caused by the misuse of drugs can inform policy makers in health, policing, and social care. We aimed to apply multicriteria decision analysis (MCDA) modelling to a range of drug harms in the UK.

Lancet 2010; 376: 1558-65

Published Online

November 1, 2010

DOI:10.1016/S0140-

6736(10)61462-6

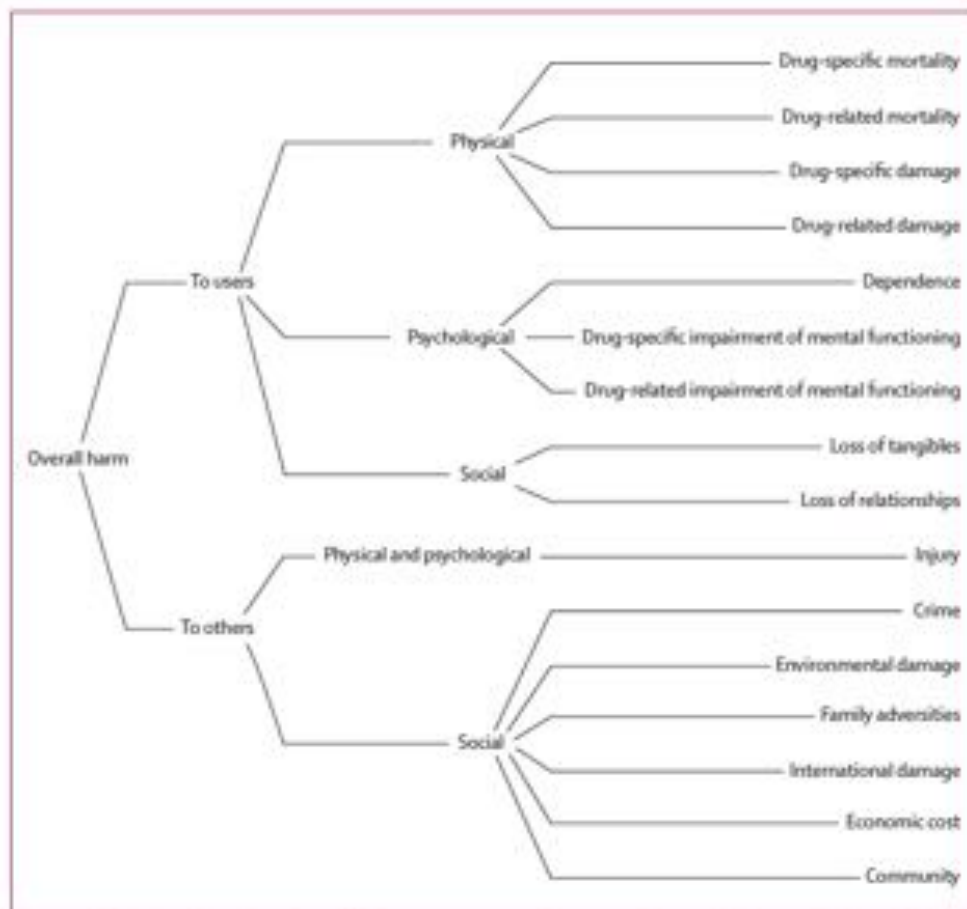


Figure 1: Evaluation criteria organised by harms to users and harms to others, and clustered under physical, psychological, and social effects

Daños causados por las drogas en Reino Unido: Un análisis de decisión de criterio múltiple

Una asesoría precisa sobre los daños que causa el mal uso de las drogas puede ayudar a los creadores de políticas públicas de la salud, a la fuerza pública y a la atención social. El objetivo es aplicar este modo de análisis de criterios múltiples (MCDA) a un rango de daños causados por las drogas en el Reino Unido.



Criterio de evaluación organizado por los daños causados a usuarios y otros. Agrupados en efectos físicos, psicológicos y sociales.

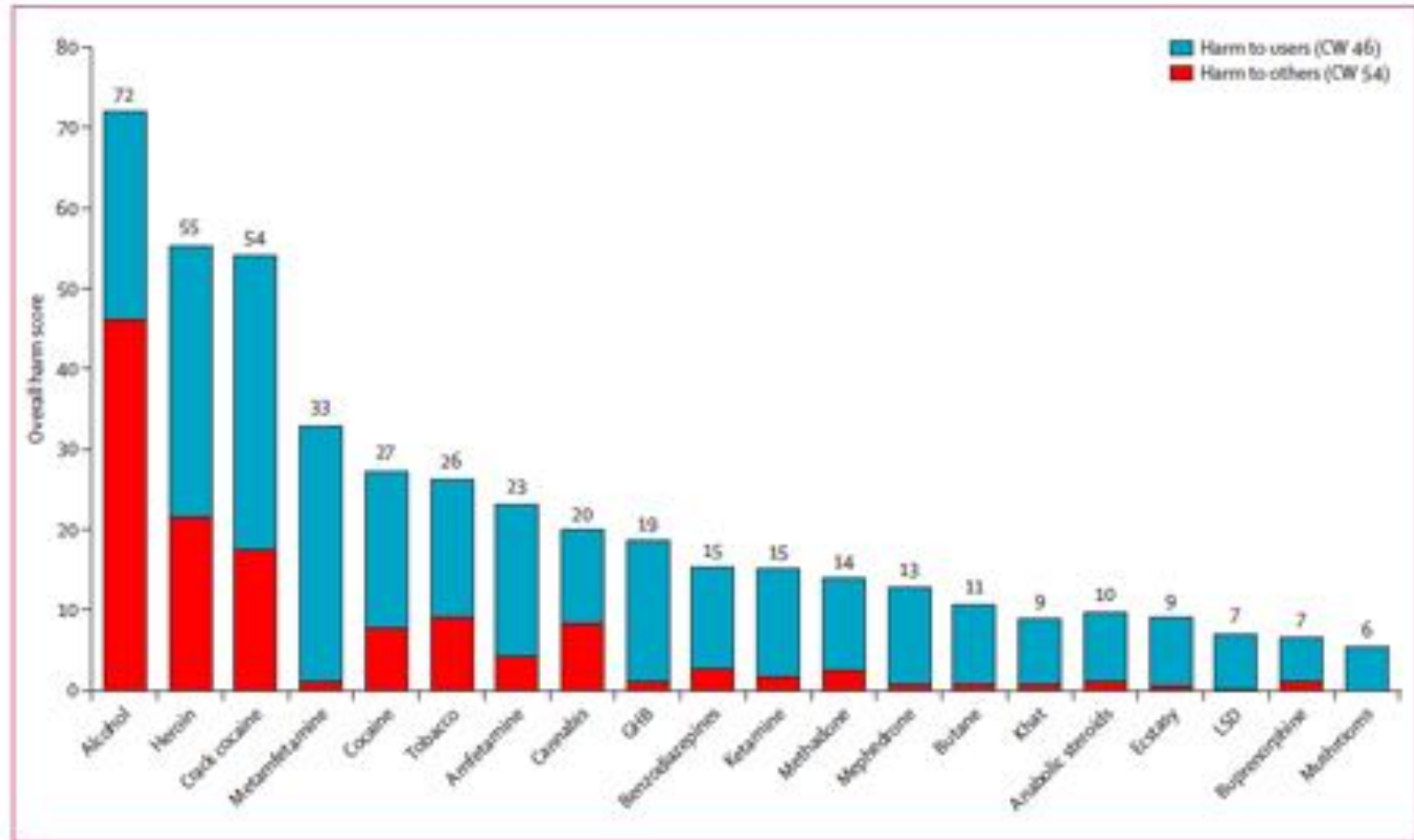


Figure 2: Drugs ordered by their overall harm scores, showing the separate contributions to the overall scores of harms to users and harm to others. The weights after normalisation (0-100) are shown in the key (cumulative in the sense of the sum of all the normalised weights for all the criteria to users, 46; and for all the criteria to others, 54). CW=cumulative weight. GHB= γ hydroxybutyric acid. LSD=lysergic acid diethylamide.

Azul: Daños a usuarios
 Rojo: Daños a otros

Figura 2: Drogas organizadas por su puntuación daño global, mostrando de manera separada la contribución a la puntuación total de usuarios y otros. 12

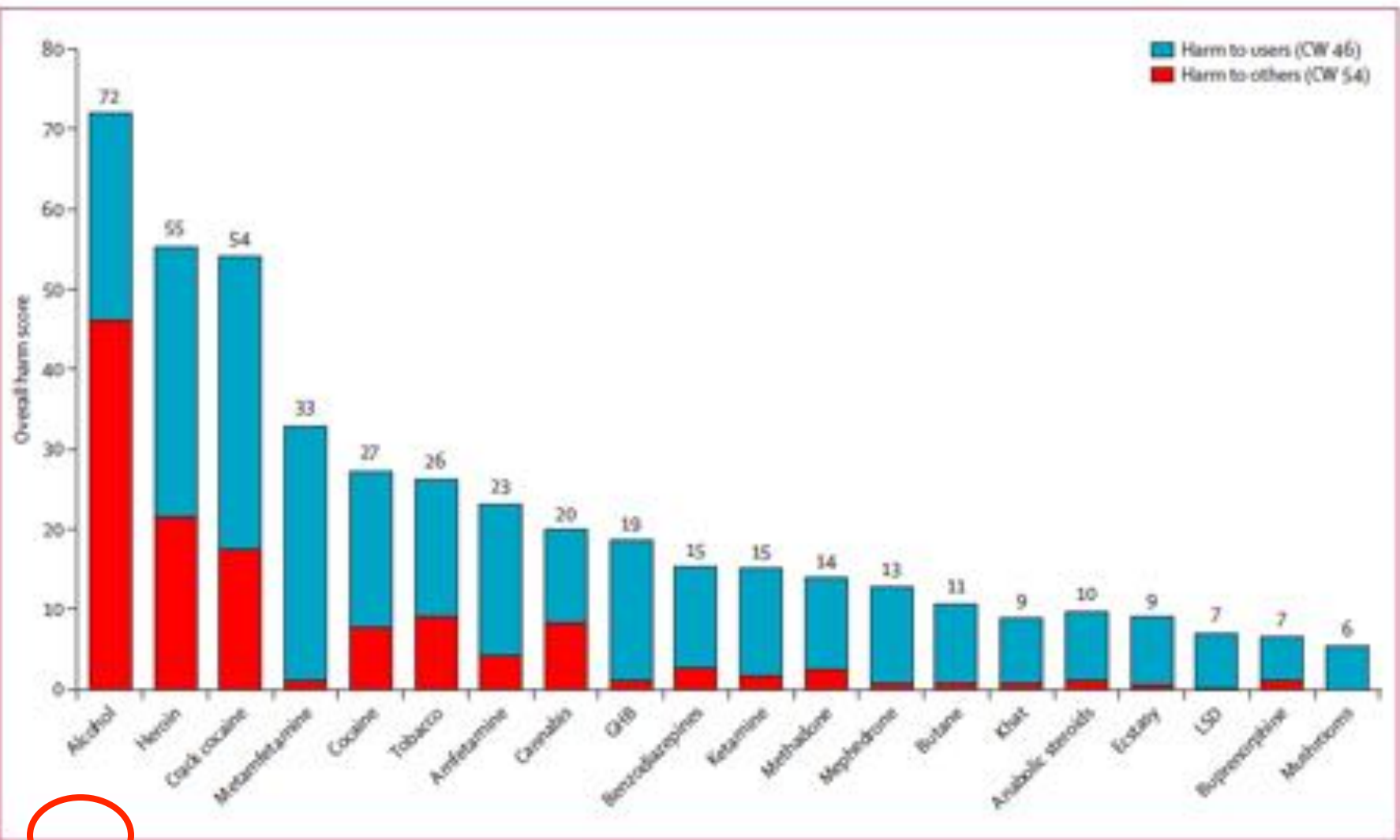


Figure 2: Drugs ordered by their overall harm scores, showing the separate contributions to the overall scores of harms to users and harm to others.

The weights after normalisation (0–100) are shown in the key (cumulative in the sense of the sum of all the normalised weights for all the criteria to users, 46; and for all the criteria to others, 54). CW=cumulative weight, GHB=γ hydroxybutyric acid, LSD=lysergic acid diethylamide.

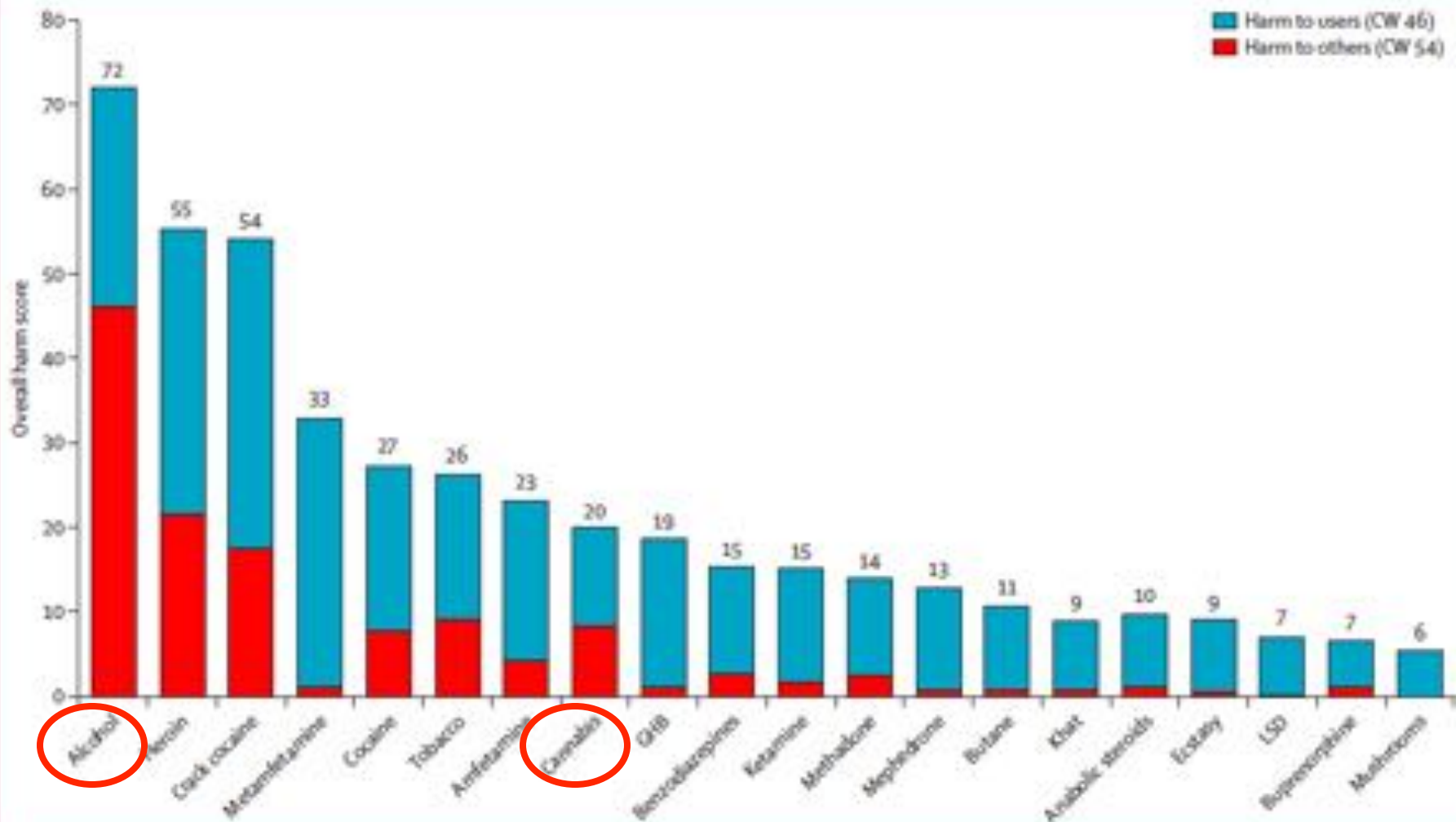


Figure 2: Drugs ordered by their overall harm scores, showing the separate contributions to the overall scores of harms to users and harm to others

The weights after normalisation (0-100) are shown in the key (cumulative in the sense of the sum of all the normalised weights for all the criteria to users, 46; and for all the criteria to others, 54). CW=cumulative weight, GHB=γ hydroxybutyric acid, LSD=lysergic acid diethylamide.

Prohibición

Prohibición

- En Brasil 1.202.245 personas fueron asesinadas entre 1980 y 2012
- La tasa de homicidios aumentó a la suma de 148 % a lo largo de estos 32 años

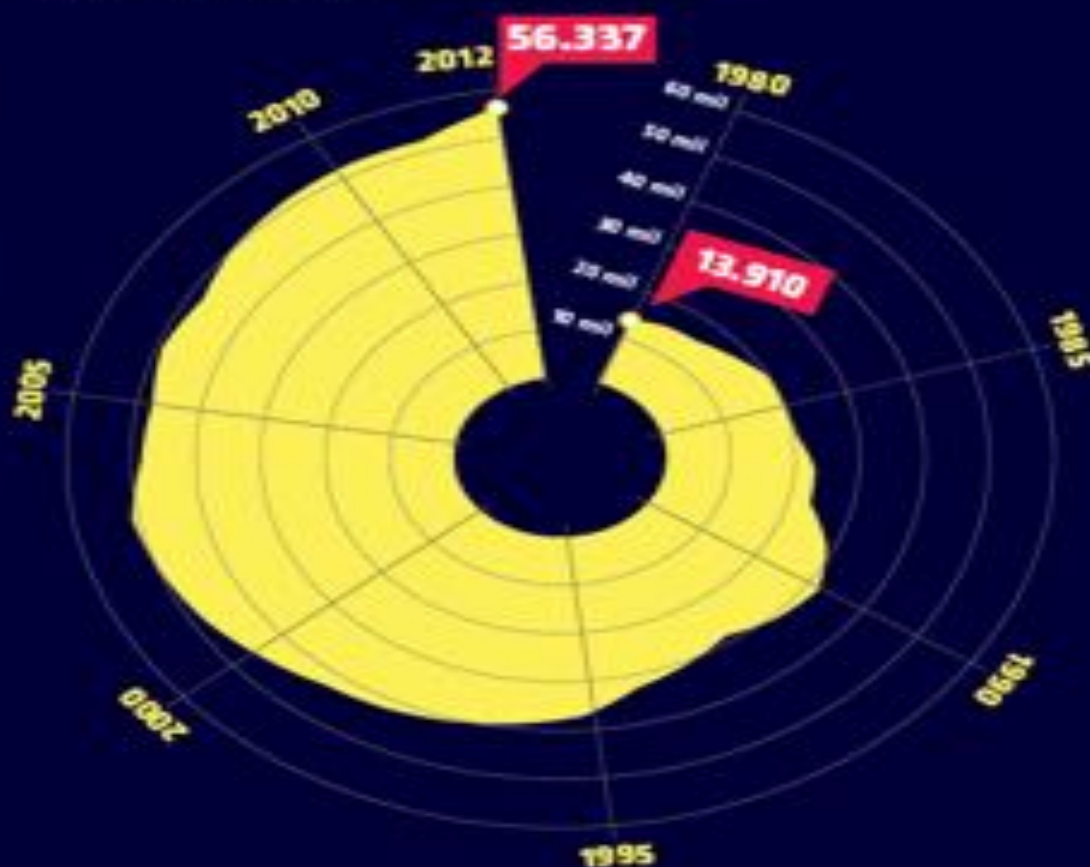


NO BRASIL
1.202.245
 pessoas foram
VÍTIMAS
DE HOMICÍDIOS
 entre os anos 1980 e 2012

148,5%
 FOI O CRESCIMENTO DA
 taxa de
 HOMICÍDIO
NO BRASIL
 EM 32 ANOS

EVOLUÇÃO DOS HOMICÍDIOS

NO BRASIL, 1980-2012



TAXA DE HOMICÍDIO. Esta taxa considera o nº de homicídios para cada 100.000 pessoas, permitindo comparação entre anos diferentes e países, estados e cidades com populações distintas



Participe da campanha **Jovem Negro Vivo.**
 Assine o manifesto no site
anistia.org.br

ANISTIA
 INTERNACIONAL



Fonte: Mapa da Violência 2016: Os jovens do Brasil - João Jacob/Walter Dória, Cajuê/Brasil
 Anistia Internacional 2008 - Comissão de Verificação e Global Study on Homicides 2012 (SIN)

Prohibición

Muertes Relacionadas al Conflicto Armado en 2007

- La Guerra en Irak representaron el mayor número de muertos: 23.000 muertes

Prohibition

Muertes Relacionadas al Conflicto Armado en 2007

- La Guerra en Irak representa el mayor número de muertos: 23.000 muertes
- En el mismo período Brasil tuvo más del doble del número de muertos:

Prohibición

Armed Conflict-Related Deaths in 2007

- Iraq War accounted for the highest number of fatalities: 23,000 deaths
- En el mismo período Brasil tuvo más del doble del número de muertos:
- 47.707 homicidios

Prohibición

Al comparar el número de muertes relacionadas con el conflicto en muchos países en actividad militar en 2007

con

El número de homicidios cometidos en el Brasil, en el mismo año...

Prohibición

... Vemos rápidamente que Brasil tuvo el doble de las muertes que Iraq en 2007.

MORTES EM CONFLITOS ARMADOS X HOMICÍDIOS NO BRASIL EM 2007



Participe da campanha **Jovem Negro Vivo**.
Assine o manifesto no site
anistia.org.br

ANISTIA
INTERNACIONAL



Fontes: Mapa da Violência 2016 Da Jovem do Brasil - João Jacob/Wikipédia, Global Database of Armed Violence 2008 - Comissão Direitos Humanos e Global Study on Homicides 2013 (SINODI)

Prohibición

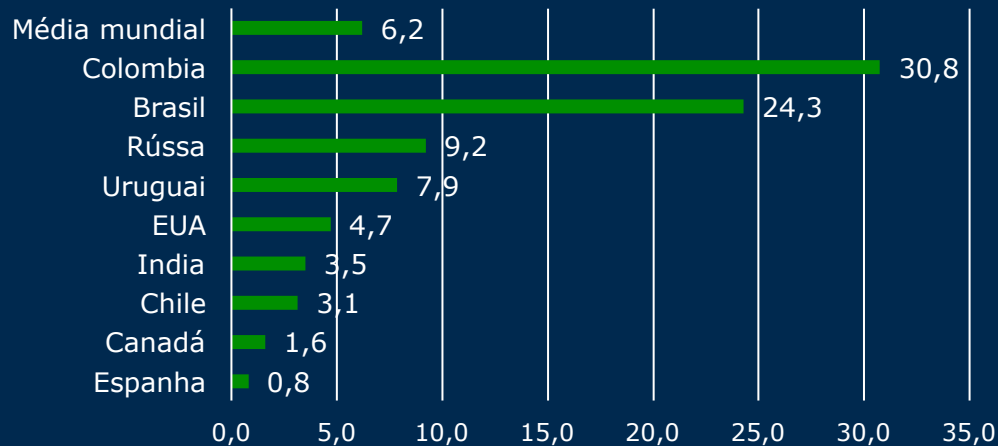
Brasil está en un verdadero estado de guerra contra las drogas y de los traficantes

Prohibición

- La tasa de homicidios calcula el número de homicidios intencionales por año por cada 100.000 habitantes
- El cálculo de este índice permite establecer comparaciones entre diferentes períodos de tiempo y en los distintos países, estados y ciudades, y diferentes poblaciones.

El Panorama de Crímenes Violentos

Tasa de homicidio por cada 100.000 habitantes



Source: UNODC; Brazilian Forum of Public Security

56.337 Personas fueron asesinadas en Brasil en el año de 2012.

Brasil aportó el 11.4% de todos los asesinatos cometidos en el mundo en 2012.

Expectativa de la tasa de homicidio:

Brazil: 8% (ENAP, 2012)

Estado de São Paulo: 22% (Ribeiro, 2010)

Estado de Minas Gerais: 15% (Sapori, 2007)

Distrito Federal 69% (Costa, 2010)

¿Quiénes mueren?

- Hombres, en su mayoría (91,5%)
- Afro descendientes y de orígenes mestizo (67.9%)
- Gente Joven (53% de las víctimas están entre los 15 y 29 años de edad)



¿Cómo afecta la prohibición al sistema judicial ?

- Sistema de encarcelamiento de Estados Unidos (59 % de la población de las cárceles son por uso de drogas, de cannabis, sobre todo, de los cuales 89% cometieron el delito por primera vez)
- Brasil - encarcelamiento excesivo después de la nueva ley de 2006
(Boiteux, 2013)

Aumento en el número de presos con problemas de drogas en la Sistema carcelario Brasileño (2005 a 2010)



Fuente: DEPEN/MJ

Las sanciones contra la posesión de una sustancia no deben ser más perjudiciales para un individuo que el uso de la sustancia en sí, donde esto ocurra, debe ser cambiado"

Jimmy Carter, 1978

Regulación

La regulación gubernamental proporciona medios eficaces de control de la producción, distribución y consumo

No se trata de promover el uso de drogas.

Muy por el contrario, se pretende proteger a los consumidores de drogas y a la sociedad en su conjunto.

Precisamente, la regulación tiene por objeto mantener a los traficantes de drogas fuera de los medios de producción, distribución y consumo.

Cannabis Regulation

- Prevención
- Uso terapéutico
- Investigación

Prevención

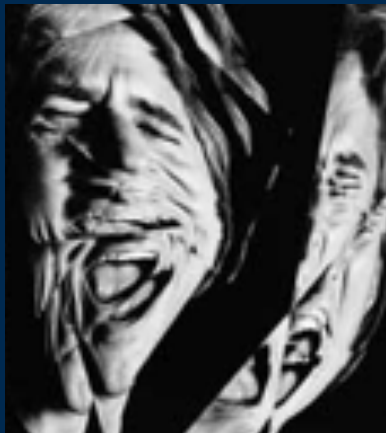
Grupos de Riesgo de Cannabis



Mujeres Embarazadas



Adolescentes



Las personas
psicóticas



Personas con
depresión

?

Uso Terapéutico de Cannabis

Review

Open Access

Cannabis and tobacco smoke are not equally carcinogenic

Robert Melamede*^{1,2}

Address: ¹Biology Department, 1420 Austin Bluffs Parkway, University of Colorado, Colorado Springs, 80918, USA and ²Bioenergetics Institute, 1420 Austin Bluffs Parkway, University of Colorado, Colorado Springs, 80918, USA

Email: Robert Melamede* - rmelamede@uccs.edu

* Corresponding author

Published: 18 October 2005

Received: 30 November 2004

Harm Reduction Journal 2005, 2:21 doi:10.1186/1477-7517-2-21

Accepted: 18 October 2005

This article is available from: <http://www.harmreductionjournal.com/content/2/1/21>

© 2005 Melamede; licensee BioMed Central Ltd.

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

More people are using the cannabis plant as modern basic and clinical science reaffirms and extends its medicinal uses. Concomitantly, concern and opposition to smoked medicine has occurred, in part due to the known carcinogenic consequences of smoking tobacco. Are these reactions justified? While chemically very similar, there are fundamental differences in the pharmacological properties between cannabis and tobacco smoke. Cannabis smoke contains cannabinoids whereas tobacco smoke contains nicotine. Available scientific data, that examines the carcinogenic properties of inhaling smoke and its biological consequences, suggests reasons why tobacco smoke, but not cannabis smoke, may result in lung cancer.

Resumen

Cada día mas personas usan la planta de cannabis como una parte de la modernidad y la ciencia reafirma y extiende su uso medicinal. Recurrentemente, preocupaciones y oposiciones hacia la planta fumada han tenido lugar, en parte por las consecuencias cancerígenas conocidas por fumar tabaco. ¿Son estas reacciones justificadas? Mientras que químicamente son muy parecidas, hay diferencias fundamentales en las propiedades farmacéuticas entre el humo de tabaco y el humo de cannabis. El humo de cannabis contiene cannabinoides, mientras el humo de tabaco contiene nicotina. Datos científicos disponibles, que examinan las propiedades cancerígenas al inhalar humo y sus consecuencias biológicas, sugieren razones para creer que el humo del tabaco, y no el de cannabis, pueden resultar en cáncer de pulmón.

Non-psychotropic plant cannabinoids: new therapeutic opportunities from an ancient herb

Angelo A. Izzo^{1,4}, Francesca Borrelli^{1,4}, Raffaele Capasso^{1,4}, Vincenzo Di Marzo^{2,4} and Raphael Mechoulam³

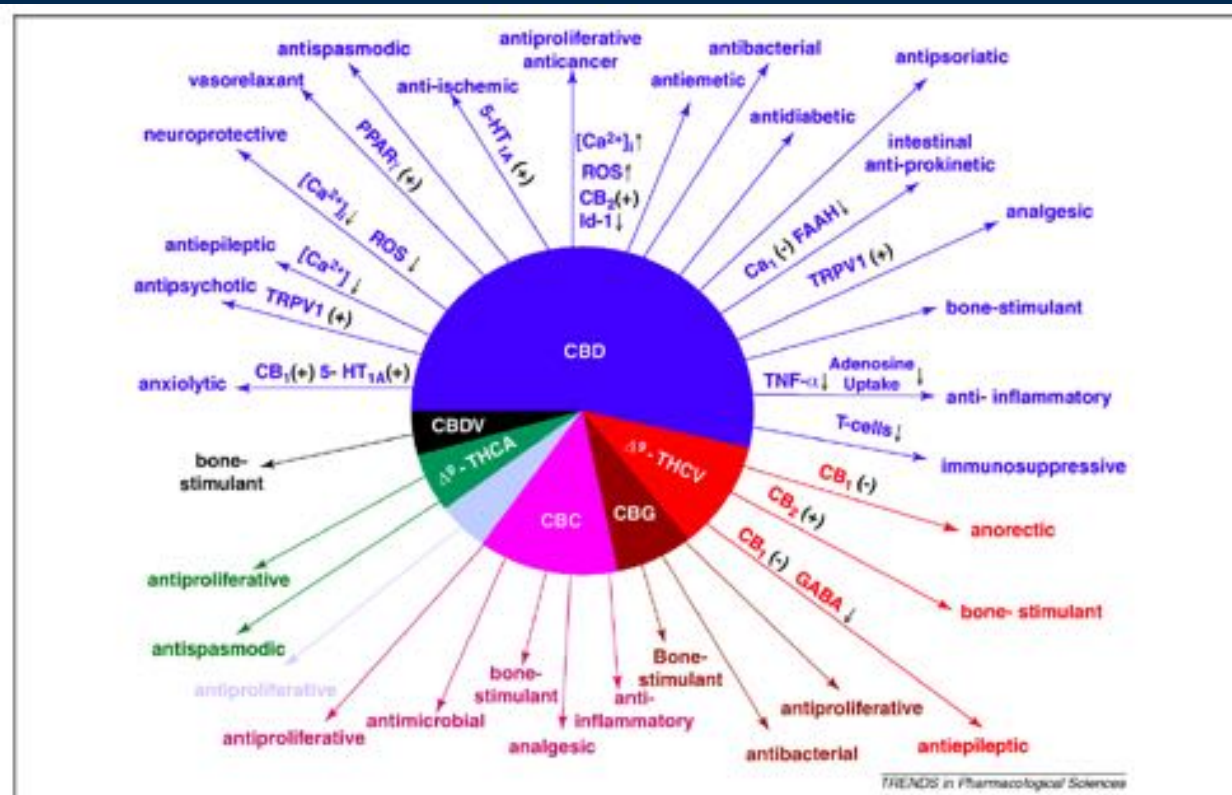


Figure 1. Pharmacological actions of non-psychotropic cannabinoids (with the indication of the proposed mechanisms of action). Abbreviations: Δ^9 -THC, Δ^9 -tetrahydrocannabinol; Δ^8 -THC, Δ^8 -tetrahydrocannabinol; CBN, cannabinol; CBD, cannabidiol; Δ^9 -THCV, Δ^9 -tetrahydrocannabivarin; CBC, cannabichrome; CBG, cannabigerol; Δ^9 -THCA, Δ^9 -tetrahydrocannabinolic acid; CBDA, cannabidiolic acid; TRPV1, transient receptor potential vanilloid type 1; PPAR γ , peroxisome proliferator-activated receptor γ ; ROS, reactive oxygen species; 5-HT $_{2A}$, 5-hydroxytryptamine receptor subtype 1A; FAAH, fatty acid amide hydrolase. (+), direct or indirect activation; \uparrow , increase; \downarrow , decrease.

Cannabinoids Inhibit the Vascular Endothelial Growth Factor Pathway in Gliomas

Cristina Blázquez,¹ Luis González-Feria,⁴ Luis Álvarez,² Amador Haro,¹ M. Llanos Casanova,³ and Manuel Guzmán¹

¹Department of Biochemistry and Molecular Biology I, School of Biology, Complutense University; ²Research Unit, La Paz University Hospital; ³Project on Cellular and Molecular Biology and Gene Therapy, CIEMAT, Madrid, Spain; and ⁴Department of Neurosurgery, University Hospital, Tenerife, Spain

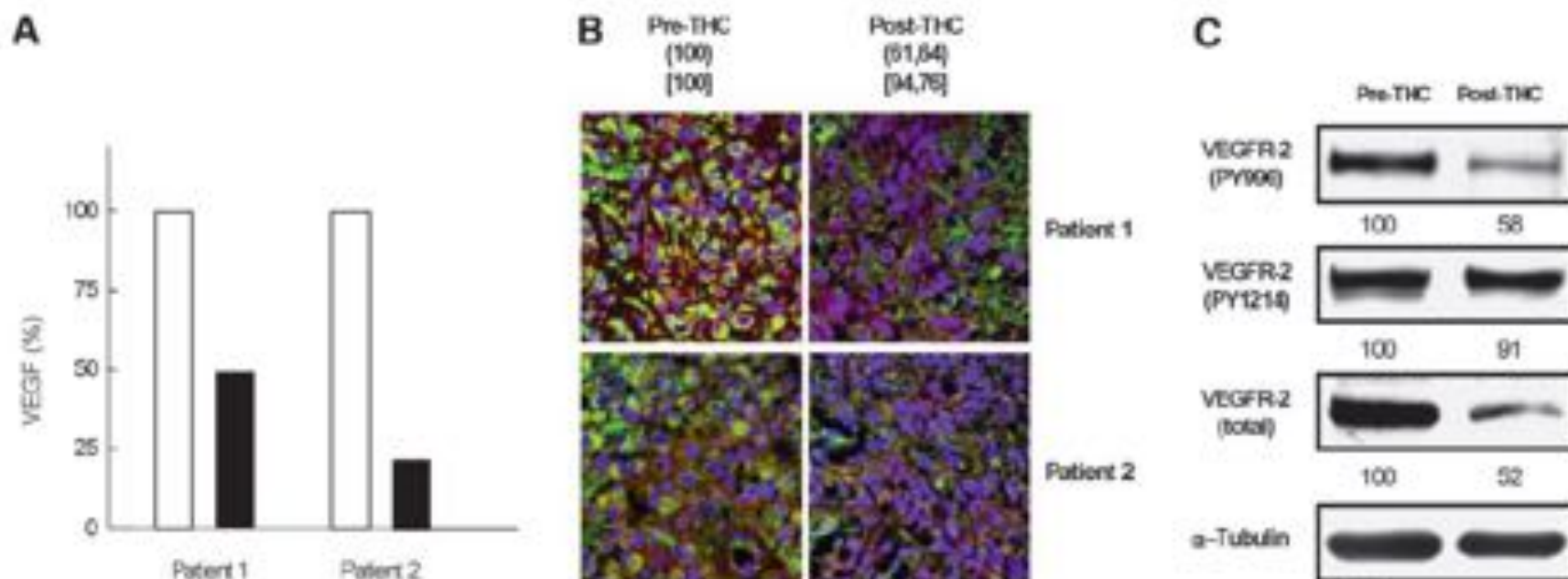


Fig. 6. Inhibition of the VEGF pathway in two patients with glioblastoma multiforme after cannabinoid treatment. The patients were subjected to Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC) administration as described in "Materials and Methods." **A**, VEGF levels in the tumors before (□) and after (■) THC treatment. **B**, VEGFR-2 activation (anti-VEGFR-2 PY1214 antibody, green) and expression (antitotal VEGFR-2 antibody, red) in the tumors before and after THC treatment as determined by confocal microscopy. Cell nuclei are stained in blue. Relative values of activated-VEGFR-2 pixels (parentheses) and of total-VEGFR-2 pixels (square brackets) per cell nucleus are given for the two patients. **C**, VEGFR-2 activation (anti-VEGFR-2 PY996 and anti-VEGFR-2 PY1214 antibodies) and expression (antitotal VEGFR-2 antibody) in the tumor of Patient 1 before and after THC treatment, as determined by Western blot. Absorbance values relative to those of loading controls (α -tubulin) are given in arbitrary units.

Diario de Nuero Oncologia

Octubre 2013



Revisión sistemática de la literatura sobre los ensayos clínicos y experimentales en el efecto antitumoral de los cannabinoides en los gliomas

[Francisco Carlos Machado Rocha](#)

[Jair Guilherme dos Santos Júnior](#)

[Sergio Carlos Stefano](#)

[Dartiu Xavier da Silveira](#)

Uso terapéutico de Cannabis

Review article

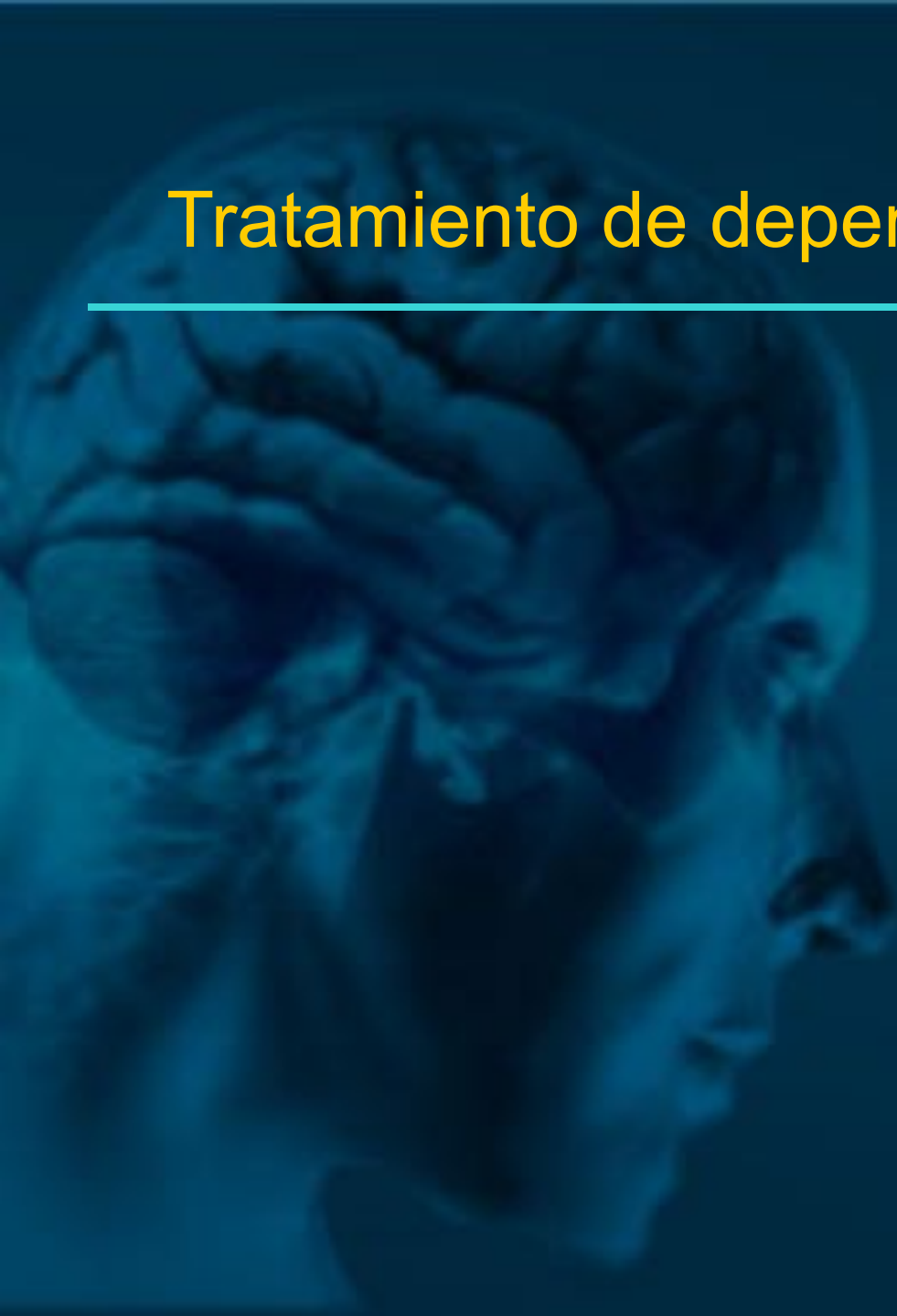
Therapeutic use of *Cannabis sativa* on chemotherapy-induced nausea and vomiting among cancer patients: systematic review and meta-analysis

F.C. MACHADO ROCHA, MSC, PHD STUDENT, *Department of Psychiatry, Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo*, S.C. STÉFANO, PHD, PSYCHOLOGIST, *Department of Psychiatry, Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo*, R. DE CÁSSIA HAIEK, MSC, PSYCHOLOGIST, *Department of Psychiatry, Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo*, L.M.Q. ROSA OLIVEIRA, STUDENT OF MEDICINE, *Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo*, & D.X. DA SILVEIRA, PHD, PROFESSOR, *Department of Psychiatry, Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo, Brazil*

Machado Rocha F.C., Stéfano S.C., de Cássia Haiek R., Rosa Oliveira L.M.Q. & da Silveira D.X. (2008) *European Journal of Cancer Care*

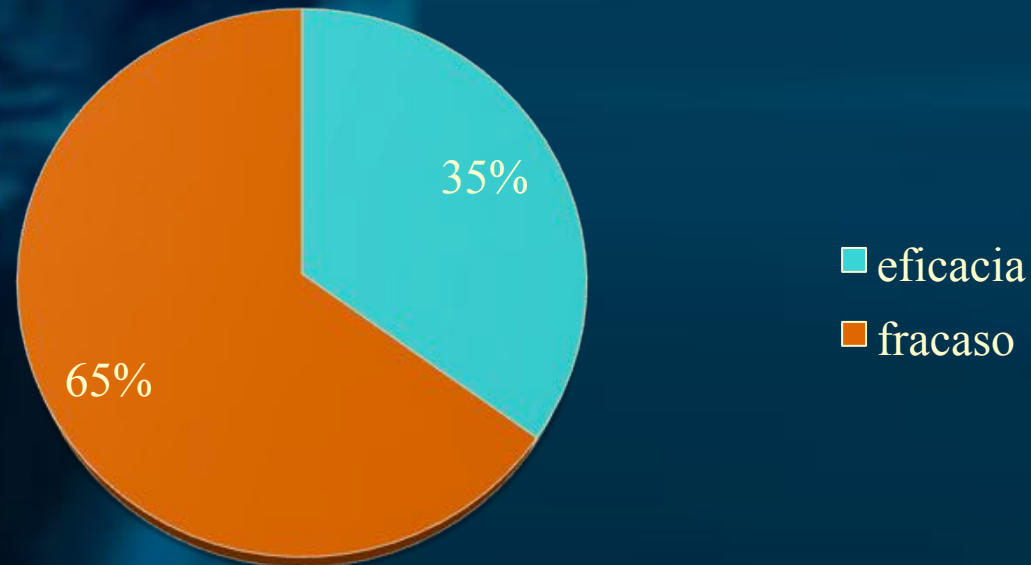
Therapeutic use of *Cannabis sativa* on chemotherapy-induced nausea and vomiting among cancer patients: systematic review and meta-analysis

Tratamiento de dependencia: Resultados



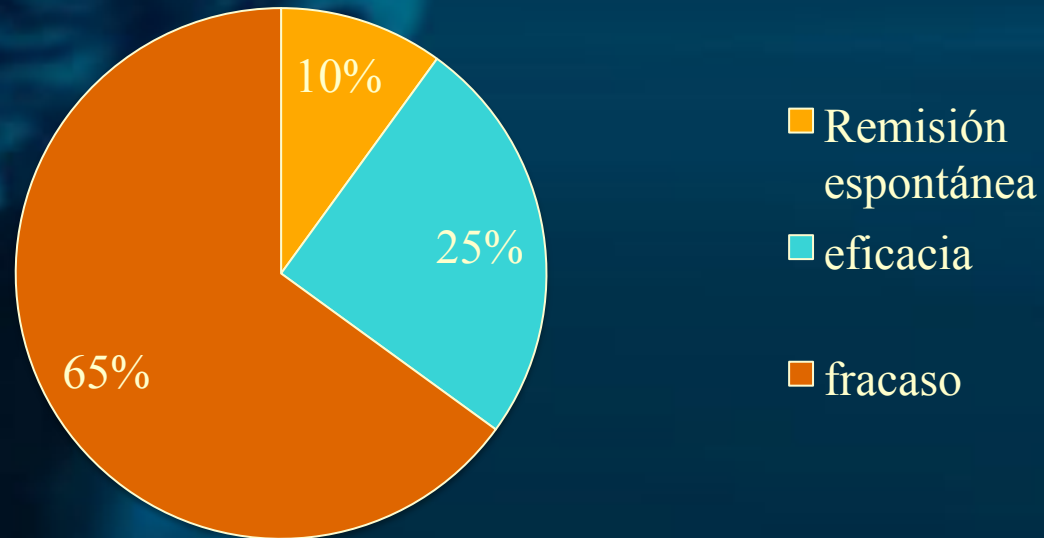
Tratamiento de dependencia: Resultados

Resultados



Tratamiento de dependencia: Resultados

Resultados



Investigación





Diario de sustancias psico-activas 1999

Uso terapéutico del cannabis por adictos al crack en Brasil

Eliseu Labigalini

Lucio Ribeiro Rodrigues

Dartiu Xavier Da Silveira^b

Objetivo

- Investigar el comportamiento espontáneo entre usuarios de crack:
- Fumar cigarrillos de cannabis para disminuir los síntomas de abstinencia del crack

Muestras

50 pacientes de PROAD (Programa de Tratamiento y Asistencia de drogodependencia Departamento de Psiquiatría de la Universidad Federal de Sao Paulo) Diagnosticados como altamente dependientes de cocaína y crack

(CIDI, version 2.1 – Robbins, Wing & Wittchen 1988)

Muestras

50 pacientes diagnosticados como altamente dependientes de cocaína y crack

- Gênero: Masculino
- Edad: 16 – 28 años de edad
- Estado marital: solteros
- Educación: 6.7 años

Muestras

50 pacientes diagnosticados como altamente dependientes de cocaína y crack

- Abandonaron: 16 %

Muestras

50 pacientes diagnosticados como altamente dependientes de cocaína y crack

- Promedio de tiempo transcurrido hasta que se desarrolle dependencia. crack: 4,2 semanas
- La cantidad de crack por día: 3,2 g (0,11 oz)

Resultados

Promedio del consumo de cannabis (3 primeros meses): 3 a 4 cigarrillos por día

Promedio de tiempo hasta volverse abstemio de crack: 5.2 semanas

Rendimiento de los pacientes

	<i>Início</i>	<i>1 mês</i>	<i>3 m.</i>	<i>6 m.</i>	<i>9 m.</i>
<i>S.paranóides</i>	+	-	-	-	-
<i>Fissura</i>	+	-	-	-	-
<i>Alt. de sono</i>	+	-	-	-	-
<i>Dependencia</i>	(CIDI)				
<i>Crack</i>	+	+	-	-	-
<i>Cannabis</i>	-	+	-	-	-

Rendimiento de los pacientes

	<i>Início</i>	<i>1 mês</i>	<i>3 m.</i>	<i>6 m.</i>	<i>9 m.</i>
<i>Criminalidade</i>	+	-	-	-	-
<i>Reintegração</i>	-	-	+	+	+
<i>S. amotivacionais</i>	-	+	+	-	-
<i>Dependencia</i>	(CIDI)				
<i>Crack</i>	+	+	-	-	-
<i>Cannabis</i>	-	+	-	-	-

Resultados

El Cannabis tiene efectos beneficiosos como:

- *disminución de síntomas de ansiedad*

Resultados

El Cannabis tiene efectos beneficiosos como:

- *disminución de síntomas de ansiedad*

Resultados

El Cannabis tiene efectos beneficiosos como:

- *disminución* de síntomas de ansiedad
- *disminución* de síntomas de ansiedad por abstinencia de crack
- Ganancia de peso

Resultados

El Cannabis tiene efectos beneficiosos como:

- *disminución* de síntomas de ansiedad
- *disminución* de síntomas de ansiedad por abstinencia de crack
- Ganancia de peso
- Mejoramiento del sueño

Resultados

El Cannabis tiene efectos beneficiosos como:

- *disminución* de síntomas de ansiedad
- *disminución* de síntomas de ansiedad por abstinencia de crack
- Ganancia de peso
- Mejora el sueño
- Cambio de hábitos y actitudes indeseables

Resultado Final

- 68 % De la muestra espontáneamente dejó de fumar crack.

Los individuos afirman que fumar cannabis les ha ayudado a controlar las ganas de fumar crack. Finalmente quedaron completamente abstinentes de esta.



Dartiu Xavier da Silveira

Department of Psychiatry
Federal University of São Paulo

dartiu@terra.com.br

(55-11) 5579-1975

