

## TABACO Y CANNABIS

Vol.2 Núm. 3 2020

ISSN-L: 2695-2785

DOI: -

## TABACO Y CANNABIS

**Consellería de Sanidade.** Dirección Xeral de Saúde Pública, Santiago de Compostela. Galicia, España.

**Resumen:** La vía inhalada es la única forma actual de consumo mezclado de ambas sustancias, lo cual condiciona unos riesgos y daños inherentes al acceso por vía alveolar y a la alta velocidad de absorción de la misma. La nicotina es el compuesto psicoactivo presente en la planta del tabaco, responsable del desarrollo de la adicción y el tetrahidrocannabinol es el compuesto cannabinoide con mayor capacidad psicoactiva y el que contribuye en mayor medida a la adictividad del cannabis.

Tanto la nicotina como el tetrahidrocannabinol producen complejas acciones farmacológicas sobre el sistema nervioso central, aparato cardiovascular, respiratorio, etc.. La adicción al tabaco es posiblemente el efecto no deseado más frecuente que afecta a las personas consumidoras de cannabis.

**Palabras clave:** tabaco y cannabis, adicción.

## TABACCO AND CANNABIS

**Abstract:** The inhaled route is the only current form of mixed consumption of both substances, which conditions risks and damages inherent to access via alveolar and at the high absorption rate of it. Nicotine is the psychoactive compound present in the tobacco plant, responsible for the development of addiction and tetrahidrocannabinol is the cannabinoide compound with the highest psychoactive capacity and the one that contributes most to the addictivity of cannabis.

Both nicotine and tetrahidrocannabinol produce complex actions pharmacological on the central nervous system, cardiovascular, respiratory system, etc. Tobacco addiction is possibly the most frequent unwanted effect that It affects cannabis users.

**Keywords:** tobacco and cannabis, addiction.

TABACO Y CANNABIS

## TABACO E CANÁBIS

**Resumo:** A inalação é a única forma atual de consumo da mistura de ambas as substâncias, o que condiciona riscos e danos inerentes ao acesso por via alveolar e a alta velocidade de absorção da mesma. A nicotina é o composto psicoativo presente na planta do tabaco, responsável pelo desenvolvimento da dependência, e o tetrahydrocannabinol é o composto canabinoide com maior capacidade psicoativa e o que mais contribui para a sua capacidade para provocar dependência da canábis.

Tanto a nicotina como o tetrahydrocannabinol produzem complexas ações farmacológicas no sistema nervoso central, cardiovascular, respiratório, etc. A dependência do tabaco é possivelmente o efeito indesejado mais frequente que afeta os consumidores de canábis.

**Palavras-chave:** tabaco e canábis, dependência.

## TABACO Y CANNABIS

### INTRODUCCIÓN

---

El consumo de sustancias psicoactivas entre los jóvenes se ha convertido en uno de los problemas que más preocupa a los padres, madres y educadores en la actualidad. La juventud de los países desarrollados está expuesta desde muy temprana edad a entrar en contacto con la oferta de las sustancias adictivas. No siendo infrecuente la asociación de varios consumos (policonsumos) entre los jóvenes, donde podemos encontrar consumos simultáneos.

Un claro ejemplo de estos consumos es la asociación de tabaco y cannabis, comúnmente denominado "porro".

Actualmente se están realizando ensayos con animales, para investigar diferentes aspectos de estos consumos asociados: la interrelación sobre la adicción, efectos compensatorios de la sintomatología de abstinencia, etc. Sin embargo, todavía son solo hipótesis que necesitan tiempo para ser demostradas.

### DATOS EPIDEMIÓLOGOS

---

Los datos del ESTUDES 2016, muestran que el 82,3% de los estudiantes de 14-18 años que fuman cannabis lo hace en combinación con tabaco.

La mayoría de la población adolescente que consume derivados del cannabis ha experimentado antes (una media de seis meses) con el tabaco, solo en un porcentaje muy bajo, el consumo es previo al tabaco o independientemente de éste.

El porcentaje de personas consumidoras entre los 15 y 17 años duplica al de mayores de 35 años (12,6% vs. 5,5%), siendo el consumo promedio de 3,2 porros al día.

Muchas de las personas consumidoras de porros no "reconoce" el consumo de tabaco asociado y por lo tanto no son conscientes del riesgo y las consecuencias de su consumo. (Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social, 2018)

### EFFECTOS BIOLÓGICOS

---

El uso simultáneo de tabaco y cannabis podría producir efectos complementarios, antagónicos o sinérgicos. Por ejemplo, la relajación del sistema nervioso central (SNC) se podría compensar con la activación del mismo producida por el tabaco.

También incrementaría la posibilidad de desarrollar adicción al interaccionar ambos consumos, siendo más frecuente en estas personas consumidoras la aparición de la adicción al tabaco.

Es muy difícil individualizar el daño orgánico producido por cada una de las sustancias en los consumos simultáneos.

## TABACO Y CANNABIS

En estas personas consumidoras (tabaco+cannabis), el profesional sanitario debe hacer una intervención conjunta de forma simultánea o secuencial, para conseguir la cesación. Existe evidencia científica de unos mejores resultados en la cesación, cuando la abstinencia es simultánea.

### ACTUACIONES EN LA CONSULTA PARA AMBAS SUSTANCIAS

Debemos tener especial cuidado con los términos que utilizamos en las consultas al referirnos a los consumos de estas sustancias, hablar de hábito, vicio, consumo responsable, consumo social, consumo excesivo, puede dar lugar a confusión o generar una baja o nula percepción de riesgo asociado a su consumo.

Siempre debemos tener presente que estamos hablando de consumos que generan adicción y suponen un riesgo para la salud, como lo confirma la evidencia científica.

Las siguientes recomendaciones son válidas para ambas sustancias, ya sean consumidas de forma individual o de forma combinada y pueden ayudarnos a entablar un clima adecuado para la intervención:

- 1) No mostrarse alarmista utilizando mensajes amedrentadores o catastróficos.
- 2) Escuchar de forma activa, demostrando interés por lo que nos cuentan y no minimizar las preocupaciones del menor o adolescente.
- 3) Responder a las preguntas o a las dudas hechas por el menor, no hablar solo de aquello que el profesional sanitario cree que el menor necesita saber, si no de lo que despierta su curiosidad.
- 4) Dar un mensaje claro, sencillo, comprensible y de forma inequívoca sobre la NO existencia de un consumo sin riesgo para el tabaco, y/o el cannabis.
- 5) Reforzar las opiniones de “no consumo de las sustancias psicoactivas”.
- 6) Utilizar la entrevista motivacional en formato breve, para intervenciones oportunistas en jóvenes.

TABACO Y CANNABIS

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

---

Esteban Herrera A. (2015). *Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo*. Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo.

Gregor Burkhart, Manuel Isorna, Carmen Barreiro, Jesús Varela, Sandra Golpe, A. R. (2018). Consumo de cannabis entre adolescentes: patrón de riesgo, implicaciones y posibles variables explicativas. *Adicciones*, 31(1), 64–77. Retrieved from <http://adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1212>

Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social. (2018). Portal Plan Nacional sobre Drogas - Encuestas y estudios. Retrieved February 24, 2020, from [http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas\\_ESTUDES.htm](http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_ESTUDES.htm)

WHO. (n.d.). WHO/Europe | Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) - Health Behaviour in School-aged Children (HBSC). Retrieved February 24, 2020, from <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/health-behaviour-in-school-aged-children-hbsc>

TABACO Y CANNABIS

## RINSAD

La *Revista Infancia y Salud (RINSAD)*, ISSN: 2695-2785, surge de la colaboración entre administraciones Portugal, Galicia, Castilla y León, Extremadura y Andalucía dentro del proyecto [Interreg España-Portugal RISCAR](#) y tiene como objetivo la divulgación de artículos científica relacionados con la salud infantil, aportando a los investigadores y profesionales de la materia una base científica donde conocer los avances en sus respectivos campos.

El proyecto RISCAR está cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) a través del Programa Interreg V-A España-Portugal (POCTEP) 2014-2020, con un presupuesto total de 649.699 €.

Revista fruto del proyecto [Interreg España - Portugal RISCAR](#) con la [Universidad de Cádiz](#) y el [Departamento Enfermería y Fisioterapia del Universidad de Cádiz](#).

Las obra publicadas en la revista RINSAD están bajo licencia de [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-ShareALike 4.0 Internacional](#).