PREVENIR

EL USO DE MARIHUANA ENTRE ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES

U.S. Department of Justice · Drug Enforcement Administration

AUTHENTICATED
U.S. GOVERNMENT
INFORMATION
GPO

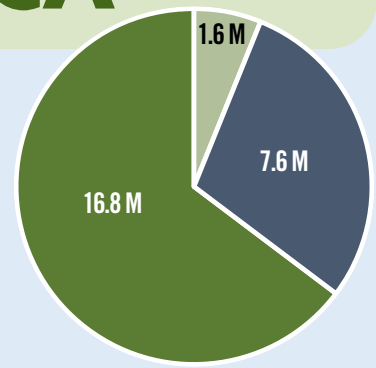
PREVENIR EL USO DE MARIHUANA
ENTRE ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES

El objetivo principal de la Administración para el Control de Drogas es hacer cumplir las leyes federales sobre las drogas. Pero además, la DEA tiene la responsabilidad de educar al público sobre los peligros y consecuencias del abuso de drogas basándose en hechos y evidencia científica.

A la DEA le preocupa particularmente el uso de marihuana y sus consecuencias negativas entre adolescentes y adultos jóvenes. Esta publicación ofrece un panorama general sobre el uso de marihuana entre esta población y sus consecuencias físicas, académicas y sociales; consejos para participar en la prevención del uso de marihuana entre adolescentes y adultos jóvenes; y recursos para ayudarle a lograrlo.

ALCANCE DE LA PROBLEMÁTICA

El uso de marihuana en los Estados Unidos



En 2017, 26 millones de estadounidenses de 12 años y mayores consumieron marihuana.[1]

- Adolescentes de entre 12 y 17 años: **1.6 millones**
- Adultos jóvenes entre 18 y 25 años: **7.6 millones**
- Adultos de 26 años y mayores: **16.8 millones**

Uso de marihuana entre la juventud

- En 2017, el 6.5% de los adolescentes de 12 y 17 años, se encontraban usando marihuana, lo que significa que aproximadamente 1.6 millones de adolescentes usaron marihuana el mes pasado.[1]
- El porcentaje de adolescentes que usaron marihuana en 2017 fue similar a los porcentajes de 2015 y 2016.[1]

El uso de marihuana entre estudiantes universitarios

- El uso de marihuana entre estudiantes universitarios se encuentra en el nivel más alto de las últimas tres décadas.[2]
- Casi uno de cada cinco estudiantes universitarios a tiempo completo afirmó haber consumido marihuana al menos una vez durante el mes pasado.[2]
- Más del 82% de los estudiantes cree que sus compañeros usaron marihuana en los últimos 30 días; sin embargo, solo el 19% de los estudiantes consumieron marihuana en el último mes.[2]

Cambios en el riesgo percibido

- Una mayoría importante de estudiantes de 12° grado percibieron que el uso regular de cualquier droga ilícita presenta un riesgo de deterioro.[3]
- En 2017, los estudiantes de 12° grado percibieron un mayor riesgo de deterioro a causa del uso regular de heroína (83%), crack (75%), y LSD (56%).[3]
- Solo el 29% de los estudiantes de 12° grado perciben un riesgo de deterioro producto del uso regular de marihuana, que se encuentra en su nivel más bajo registrado por la encuesta.[3]

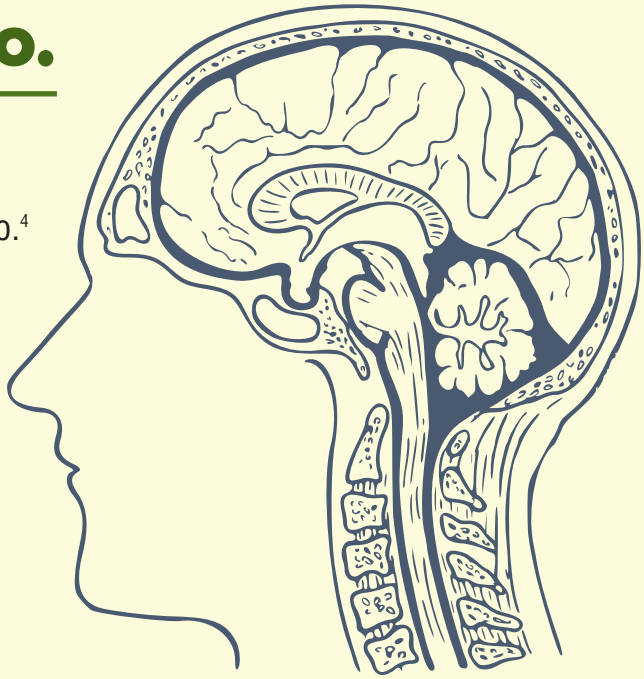
CONOCER LOS DATOS

La marihuana es adictiva.

- Las investigaciones sugieren que cerca del 30% de quienes consumen marihuana pueden desarrollar un trastorno por consumo de marihuana.[4]
- Quienes comenzaron a consumir marihuana antes de los 18 años tienen una posibilidad siete veces mayor que los adultos de desarrollar un trastorno por abuso de marihuana.[4]

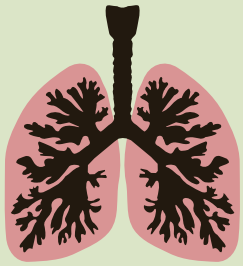
La marihuana tiene efectos de corto y largo plazo en el cerebro.

- Al fumarse, el químico psicoactivo delta-9 tetrahydrocannabinol (THC) de la marihuana se traslada rápidamente desde los pulmones hacia el torrente sanguíneo.[4]
- De este modo, la sangre transporta el químico hacia el cerebro y otros órganos del cuerpo.[4]
- El cuerpo absorbe el THC de forma más lenta si la persona la consume en comidas o la bebe. En ese caso, los efectos se sienten en un lapso de entre 30 minutos a 1 hora.[4]
- Cuando se comienza a consumir marihuana desde la adolescencia, la droga puede deteriorar el razonamiento, la memoria y las funciones cognitivas.[4]



La marihuana puede provocar una amplia variedad de efectos físicos y mentales.

- Los efectos físicos incluyen problemas respiratorios, aumento de la frecuencia cardíaca y problemas en el desarrollo del niño durante y después del embarazo.[4]
- El uso de marihuana a largo plazo se relaciona a enfermedades mentales en algunas personas, como alucinaciones temporales, paranoia temporal y exacerbación de los síntomas en pacientes con esquizofrenia.[4]



La marihuana es riesgosa si estás detrás del volante.

- Los estudios demuestran que el uso de la marihuana afecta las habilidades necesarias para conducir con seguridad, como el razonamiento, la coordinación y el tiempo de reacción.[5]
- La marihuana dificulta el cálculo de las distancias y la reacción a las señales y sonidos de la ruta.[5]
- Como sucede con toda droga psicoactiva, conducir bajo efectos de la marihuana puede ocasionar colisiones vehiculares de consecuencias fatales.[5]

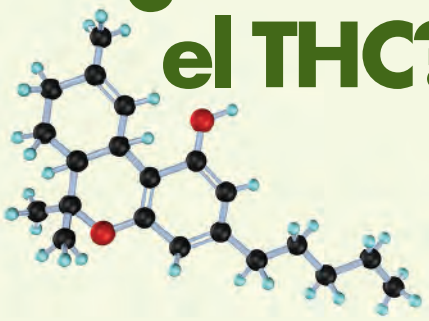
La marihuana está relacionada a los problemas escolares.

- El uso de marihuana afecta la atención, la memoria y las habilidades cognitivas, y esto puede durar días o semanas, dependiendo de la frecuencia de su uso.[5]
- Los estudiantes que consumen marihuana tienen menos posibilidades de finalizar la secundaria o graduarse en la universidad, comparado a sus compañeros que no consumen marihuana.[5]
- La marihuana también afecta el sentido de la oportunidad y la coordinación, lo que puede deteriorar el rendimiento atlético.[5]

El contenido de THC en la marihuana ha aumentado en las últimas dos décadas.

- A comienzos de 1990, el contenido promedio de THC encontrado en muestras de marihuana confiscadas fue de alrededor de 3.7%; en 2018 fue de 15.80%.[6]
- El extracto de marihuana promedio contiene más del 50% de THC; algunas muestras exceden el 80%.[7]

¿Qué es el THC?



- El principal químico psicoactivo de la marihuana es el THC.[7]
- El THC se encuentra en la resina producida por las hojas y brotes, en primer lugar, de la planta de cannabis hembra. La planta contiene también más de 500 químicos distintos, incluyendo más de 100 compuestos que se relacionan químicamente al THC, llamados cannabinoides.[7]

La exposición a niveles más altos de THC representa una posibilidad mayor de reacción perjudicial.

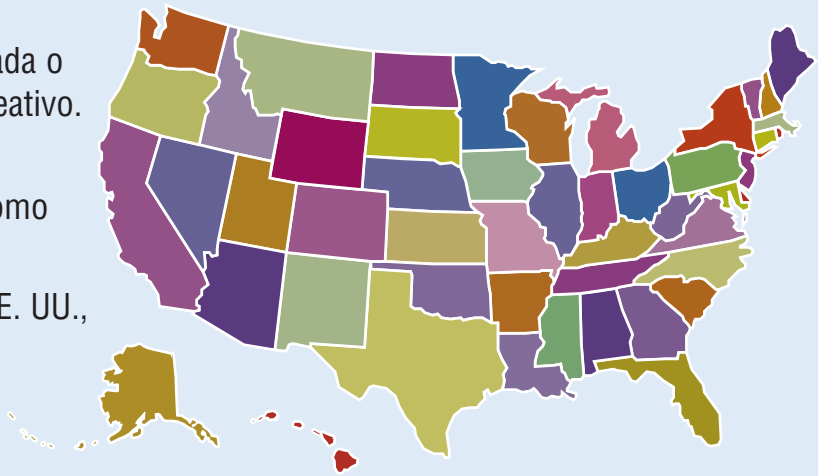
- Los niveles altos de THC pueden ser el motivo del aumento de visitas a la sala de emergencia relacionadas al consumo de marihuana.[4]
- La marihuana puede mezclarse con alimentos (por ejemplo, comestibles) como los brownies, galletas, caramelos, o en forma de infusión. Los alimentos tardan más en digerirse y producen un subidón o sensación intensa. Esto podría llevar a las personas a consumir más para sentir los efectos de forma más rápida, lo que a su vez podría tener consecuencias peligrosas.[4]
- Niveles más altos de THC pueden representar un riesgo mayor de adicción si las personas se exponen a dosis altas de forma regular.[4]

La marihuana como medicamento

- El término "marihuana de uso médico" se refiere a usar la planta completa, sin procesar o sus extractos básicos para tratar síntomas de enfermedades u otras condiciones. La Administración de Medicamentos y Alimentos no ha reconocido o aprobado la planta de marihuana como medicamento.[8]
- Sin embargo, el estudio científico de los químicos presentes en la marihuana, llamados cannabinoides, ha hecho que la FDA apruebe dos medicamentos que contienen estos químicos en forma de píldora.[8]
- Dos cannabinoides de la planta de marihuana son de interés médico – el THC y el CBD. El THC puede aumentar el apetito y reducir las náuseas. A diferencia del THC, el CBD no produce un efecto "de subidón," y puede ser de ayuda para reducir el dolor, la inflamación y controlar los ataques de epilepsia. En 2018, la FDA aprobó un medicamento líquido a base de CBD (Epidiolex®) para el tratamiento de dos formas graves de epilepsia infantil.[8]
- La FDA exige que se realicen pruebas médicas de forma exhaustiva en cientos de personas para determinar los beneficios y riesgos de una posible medicación. Hasta la fecha, los investigadores no han realizado pruebas clínicas a gran escala para mostrar que los beneficios de la planta de marihuana (en lugar de sus componentes cannabinoides) superan a los riesgos en los pacientes que se busca tratar.[8]

"Pero ahora es legal."

- La ley federal establece que la marihuana en cualquiera de sus formas (por ejemplo, fumada o ingerida) no es legal para uso médico o recreativo.
- De acuerdo a la ley federal de Sustancias Controladas, la marihuana está clasificada como una droga de la lista I, esto quiere decir que:
  - no está autorizada para uso médico en los EE. UU.,
  - carece de normas de seguridad para uso bajo supervisión médica y
  - tiene un alto potencial de abuso.



PARTICIPE EN LA PREVENCIÓN

- **La semana "Red Ribbon" (Cinta Roja)** es una oportunidad anual para que los niños, adolescentes y adultos demuestren que están comprometidos a ser saludables y libres de drogas. El evento a nivel nacional ocurre de forma anual del 23 al 31 de octubre. (www.dea.gov/red-ribbon-campaign-2018)

- **El programa Cinta Roja** le brinda a Niños y Niñas Exploradoras la oportunidad de ganar una insignia de la DEA por realizar actividades en contra del uso de drogas. (https://go.usa.gov/xmn7J)

- **La Semana Nacional de Datos sobre Drogas y Alcohol** es un evento anual de observación para adolescentes que tiene como finalidad eliminar los mitos sobre el abuso de drogas y alcohol. (www.drugabuse.gov/news-events/public-education-projects/national-drug-alcohol-facts-week)

- **La Semana Nacional de la Prevención** es un evento de observación anual que se lleva a cabo en mayo. Las comunidades y organizaciones de todo el país promueven la importancia de la prevención y la salud mental positiva. (www.samhsa.gov/prevention-week)

- Unirse a los grupos o coaliciones antidrogas de la comunidad o colegio. Si su comunidad o colegio no cuentan con una coalición, visita www.cadca.org para saber cómo crear una.

- Organizar una feria de prevención del abuso de drogas en su colegio para ayudar a crear conciencia del impacto del consumo de drogas en los individuos, familias y comunidades.

- Preparar un programa para ayudar a educar a compañeros o niños más chicos sobre el abuso de drogas. Ser un mentor o ejemplo para los niños de menor edad puede tener un impacto en ellos.

Es importante estar actualizado respecto de los datos y las tendencias de las drogas. Obtenga información y entrenamiento de contactos y programas locales para ayudarle en estas áreas.

Algunos recursos posibles incluyen:

- La DEA cuenta con un Coordinador de Reducción de Demanda en cada una de sus divisiones en todo el país: www.dea.gov/domestic-divisions

- Algunas agencias federales tienen publicaciones y otros recursos que son gratuitos:
  - **DEA:** www.dea.gov/community-outreach
  - **Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas:** www.drugabuse.gov/children-and-teens
  - **Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias:** www.samhsa.gov/find-help/prevention

PREVENIR
EL USO DE MARIHUANA ENTRE ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES

Esta publicación fue producida por la Administración para el Control de Drogas (www.dea.gov).

Para información adicional, por favor envíe un correo electrónico community.outreach@usdoj.gov.

RECURSOS

www.justthinktwice.com
El sitio web de la DEA para adolescentes provee información confiable sobre drogas y los efectos perjudiciales del abuso de drogas.

www.teens.drugabuse.gov
El sitio web de NIDA para adolescentes, donde podrá aprender cómo las distintas drogas afectan el cuerpo y el cerebro.

www.store.samhsa.gov
El folleto de SAMHSA, Consejos para adolescentes: “Marihuana” brinda información sobre la marihuana, describe los efectos a corto y largo plazo y enumera las señales del consumo de marihuana.

FUENTES

1. *Uso de sustancias clave e indicadores de salud mental en Estados Unidos: Resultados de la Encuesta Nacional sobre el Consumo de Drogas en Estados Unidos de 2017*. Center for Behavioral Health Statistics and Quality, Substance Abuse and Mental Health Services Administration.
2. *Monitoring the Future (Vigilando el futuro) Resultados del uso de drogas de la Encuesta Nacional, 1975-2017: Volumen 2: Estudiantes universitarios y adultos de entre 19 y 55 años*. Ann Arbor: Instituto para la Investigación Social, la Universidad de Michigan; *American College Health Association-National College Health Assessment* (Fall 2018)
3. *Monitoring the Future (Vigilando el futuro) Resultados del uso de drogas de la Encuesta Nacional, 1975-2017: Volumen I, Estudiantes de escuelas secundarias.* Ann Arbor: Instituto para la Investigación Social, Universidad de Michigan.
4. *Datos sobre esta droga: Marihuana*. Instituto Nacional sobre el Consumo de Drogas. Extraída el 6 de mayo, 2019, de www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/marijuana
5. *Marihuana: Datos para adolescentes*. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Extraída el 6 de mayo, 2019, de www.drugabuse.gov/publications/marijuana-facts-teens/letter-to-teens
6. Universidad de Mississippi, Potency Monitoring Program, Reporte trimestral 139.
7. *Marihuana: Serie de informes de investigación*. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Extraída el 6 de mayo, 2019, de www.drugabuse.gov/node/pdf/1380/marijuana
8. *La marihuana como medicamento*. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Extraída el 6 de mayo, 2019, de www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/marijuana-medicine