

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



## **Trastornos mentales derivados del consumo de marihuana en adultos: Una revisión narrativa**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Psicología Clínica y de la Salud

### **Autores:**

Estefanía Quintana Agip

José Roberto Santisteban Pineda

### **Asesor:**

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez

Lima, diciembre del 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“TRASTORNOS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO DE MARIHUANA EN ADULTOS: UNA REVISIÓN NARRATIVA”** de los autores Estefanía Quintana Agip Y José Roberto Santisteban Pineda tiene un índice de similitud de 9% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 01 días del mes de diciembre del año 2024.



---

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez  
Asesora

**TRASTORNOS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO DE  
MARIHUANA EN ADULTOS: UNA REVISIÓN NARRATIVA**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



---

Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia  
Dictaminadora

Lima, 01 de diciembre del 2024

## RESUMEN

El consumo de marihuana en adultos puede derivar en diversos trastornos mentales, especialmente cuando se da de forma frecuente o grandes cantidades. El objetivo de la investigación es recoger evidencia científica sobre los trastornos mentales desencadenados por usar marihuana en personas adultas y sus repercusiones a nivel personal, familiar y social. En cuanto a la metodología, corresponde al de una revisión narrativa, considerando tres bases de datos: SCOPUS, WEB OF SCIENCE y SCIELO. Como resultado se identificaron 5 artículos con los que se trabajó y en los que se describen la asociación de trastornos mentales con el consumo de marihuana, así como problemas en diferentes áreas de funcionalidad. Los trastornos relacionados incluyen: psicosis, ansiedad y depresión, trastorno por consumo de cannabis (TCC), alteraciones cognitivas. En conclusión, este estudio recopiló evidencia científica que confirman la existencia de trastornos en los consumidores de marihuana, afectando la salud orgánica, salud psicosocial y salud mental.

**Palabras clave:** Trastornos mentales, consumo de marihuana, cannabis, consumidores.

## ABSTRACT

Marijuana use in adults can lead to various mental disorders, especially when it is frequent or in large quantities. The aim of the research is to gather scientific evidence on mental disorders triggered by marijuana use in adults and its repercussions at personal, family and social levels. As for the methodology, it corresponds to that of a narrative review, considering three databases: SCOPUS, WEB OF SCIENCE and SCIELO. As a result, 5 studies were identified. articles that were worked with and in which the association of mental disorders with marijuana use is described, as well as problems in different areas of functionality. Related disorders include: psychosis, anxiety and depression, cannabis use disorder (CUD), cognitive disorders . In conclusion This study collected scientific evidence confirming the existence of disorders in marijuana users, affecting organic health , psychosocial health and mental health.

**Keywords:** Mental disorders, marijuana use, cannabis, consumers.

## INTRODUCCIÓN

Un trastorno mental se caracteriza por una alteración significativa de los pensamientos, el manejo de las emociones y también de las conductas que presenta una persona. Además, genera una discapacidad funcional a nivel familiar, social, laboral, académico y el área personal (Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria, 2022). Por otro lado, es común que los trastornos por el uso de sustancias psicoactivas y problemas de salud mental previos puedan coexistir en una persona lo cual crea mayor vulnerabilidad hacia un estado de salud integral deficiente según el Informe Mundial sobre las Drogas que hace la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC, 2019).

El origen de los trastornos mentales es diverso; no obstante, el consumo de drogas como la marihuana causa efectos negativos en el ser humano, tales como alteración y deterioro en la salud orgánica, psicosocial y salud mental. Asimismo, los consumidores de marihuana están más propensos a padecer afecciones psiquiátricas precoces (Marconi et al., 2016)

La marihuana es un producto derivado de la *planta herbácea Cannabis sativa* y se considera la droga adictiva de mayor consumo después del tabaco y el alcohol; alrededor de 181.1 millones de habitantes en el mundo son consumidores de marihuana (Organización Mundial de Salud, 2021).

En Latino América y el Caribe según la Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (UNODC, 2019) aproximadamente un 5% de la población entre adolescentes y adultos consume cannabis con regularidad. La prevalencia del consumo de cannabis es significativamente mayor en Chile y Jamaica (15%), seguidos por el Uruguay (9%) y la Argentina (8%). El consumo más bajo se encuentra en Panamá, Ecuador y Bolivia, todos con una prevalencia del 1% (UNODC, 2019). En Perú, la marihuana también es conocida como la droga más consumida. Se menciona que el 3% de peruanos consume marihuana, un 47,1% de los consumidores de marihuana en Perú tienen signos de dependencia (InterAmerican Drug Abuse Control Commission, 2019).

Estas cifras llevan consigo una serie de efectos negativos, como el incremento y la prevalencia de trastornos psicóticos, especialmente esquizofrenia, además trastornos afectivos entre los que se encuentran la bipolaridad o la depresión, trastornos de la personalidad; además se suma a estos efectos, el consumo temprano, cantidad y frecuencia de consumo y las características personales (Fernández-Artamendi y cols.,2011) .

Asimismo, el consumo de sustancias psicoactivas como la marihuana y otras drogas ilegales alteran el sistema nervioso central, precipita eventos cerebrovasculares (Patel et al., 2019a) y afecta los procesos mentales como la memoria de corto y largo plazo, la atención, el juicio y otras funciones cognitivas; también perturba la coordinación y el balance, altera el sistema cardio-circulatorio y también el consumo de sustancias psicoactivas está asociada al mayor riesgo de contraer cáncer al pulmón (Del Bosque et al., 2013). Por otro lado, la intoxicación aguda producida por el consumo de cannabis en personas sanas suele cursar con un episodio con todas las características de un estado psicótico: confusión, ideas delirantes, alucinaciones, ansiedad y agitación (Francisco Arias et, al, 2013).

La marihuana también se ha asociado con el síndrome amotivacional, que se define como la falta o disminución de motivación para realizar actividades típicamente gratificantes (Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas NIDA, 2019). Se identifica por el deterioro de la conducta, falta de energía, abulia con importante restricción de las tareas habituales, lo que tiene vínculo con su ineptitud para proyectarse y estructurar de forma eficaz el tiempo hacia un objetivo señalado. Se suma a todo esto un estado de apatía e insensibilidad determinada por alteración generalizada de las competencias sociales (Del Bosque et al., 2013).

Durante la intoxicación se ve alterada la memoria de corto plazo, la atención, el juicio y otras funciones cognitivas; también afecta la coordinación y el balance y puede aumentar el ritmo cardíaco. A largo plazo, en usuarios crónicos, existe evidencia de la ocurrencia de déficits cognitivos más duraderos, reversibles después

de la abstinencia mantenida; también se ha asociado con mayor riesgo de cáncer, depresión y psicosis (Del Bosque et al., 2013).

Según el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, existe evidencia contundente de la asociación del trastorno por uso de cannabis y la esquizofrenia entre hombres y mujeres, reportando que hasta un 30% de personas con esquizofrenia se pudo haber evitado si se hubiese impedido el consumo de cannabis (NIDA, 2019).

En una investigación realizada en México en el 2013, los autores reportan resultados de otros estudios en los que se describen que el consumo de cannabis precipita el inicio o recaída de la esquizofrenia en sujetos predispuestos y exacerba los síntomas (McKay y Tennant, 2000 y Hall y Degenhardt, 2000); que se incrementa 6 veces el riesgo de esquizofrenia en grandes consumidores (Andreasson, 1987 y Zammit, 2002); que los síntomas depresivos son 4 veces más frecuentes en consumidores de cannabis (Bavasso, 2001); que existe asociación entre el uso de cannabis y depresión (Rey, 2002); que hay fuerte asociación entre uso de cannabis y psicosis (Van Os 2002); y que aquellos que se inician en el consumo de cannabis a los 15 años de edad, muestran una probabilidad 4 veces mayor de presentar un trastorno esquizofreniforme a los 26 años (Arsenault, 2002). Todas estas investigaciones fueron citadas en el 2013 (Del Bosque et al., 2013).

Las repercusiones sociales por el consumo de marihuana señalan una asociación con la seguridad ciudadana ya que es considerado un factor de riesgo para la conducta delictiva y comportamiento antisocial con consecuencias negativas en otras personas. Es un fenómeno social que afecta la salud de los consumidores, las relaciones familiares, simplifica la delincuencia, impacta en la seguridad pública, deteriora la calidad de vida, perjudica la sana convivencia en la comunidad (Venegas, 2014).

Sin embargo, a pesar de las repercusiones nocivas antes mencionadas, hay una fuerte difusión sobre el consumo de marihuana como que es inocuo y aceptable en círculos de recreación social, lo cual refleja una pobre percepción y

desinformación de la población sobre los riesgos del consumo de esta droga y otras. Asimismo, el uso recetado bajo prescripción médica se ha convertido en un tema controversial puesto que deja expuesto el uso y abuso de estas drogas y con ello consecuencias adversas (Marconi et al., 2016).

No obstante, el consumo de Cannabis y su impacto en la salud física y psicosocial pueden ser prevenibles, puesto que existe el respaldo científico que refuerza la asociación entre el consumo de marihuana y los trastornos mentales. Es de vital importancia que se pueda divulgar información oportuna a la población sobre los efectos de las drogas en el individuo y la sociedad, creando conciencia desde edades tempranas por medio de las instituciones educativas, a través de campañas gubernamentales y privadas en contra del consumo de drogas. El objetivo de este estudio es realizar una revisión de la literatura actual sobre los trastornos que se derivan del consumo de la marihuana, enfocándose en los efectos a nivel orgánico y psiquiátrico y promover medidas de prevención del consumo de drogas.

La autenticación del uso medicinal y satisfactorio de marihuana aun es una cuestión polémica a nivel mundial, hay artículos donde mencionan que el consumo de cannabis es cada día más estudiado en los fármacos actuales, especialmente en la medicación de trastornos motores, además del dolor. No obstante, su uso más extenso se debe a percepciones psicológicas, físicas satisfactorias que narran las personas quienes la ingieren frecuentemente, incluyendo: euforia, risa, hambre, incremento de una captación visual y auditiva. (Manuel E. Cortéz, et al., 2019).

Los individuos adultos LGBT+ informaron consumo más frecuente y mayor probabilidad de presentar trastorno por consumo de cannabis (CUD) comparado con sus pares heterosexuales. (Struble et al., 2024).

De igual forma, Patel refiere evidencias que sugieren que el consumo de cannabis precipita eventos cerebrovasculares y se propone investigar la relación entre trastorno por consumo de cannabis (CUD) y la hospitalización por epilepsia. (Patel et al., 2019a)

En el informe mundial acerca de las drogas de la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC) en el año 2010 indica que “se ha constatado la producción de cannabis (marihuana) en casi todos los países del mundo” lo que significa que la marihuana sigue siendo la droga que se elabora más a nivel mundial, además es la materia ilegal de mayor consumo en la mayoría de países del mundo (UNODC 2010).

La data actual según el Ministerio de Salud (MINSA), nos demuestra que más de 6 millones de habitantes peruanos requerían atención médica vinculada a dificultades de salud mental. Cerca del 20% de peruanos sufrirían de trastornos de ansiedad, depresión, estrés y otros más complejos, que originan las adicciones o también episodios de violencia (MINSA 2019).

En Lima, una de cada ocho personas (11,8%) ha sufrido algún trastorno mental durante el 2020, según último estudio realizado por Instituto Nacional de Salud Mental (INSM 2020) para identificar la magnitud de los principales problemas de salud mental y los relacionados al bienestar y conductas en la población adulta.

En nuestro país, a pesar que es el elemento químico ilegal más consumido, la marihuana viene siendo poco estudiada. En el 2010 el Observatorio Peruano de Drogas reporta que alrededor de 60,000 personas, presentan problemas de dependencia a la marihuana debido a las características del consumo que reportan (DEVIDA: 2012). Asimismo, en 1958 aparecieron investigadores que manifestaron que la marihuana puede acelerar el brote de desarreglos psiquiátricos latentes, complicar problemas psiquiátricos presentes o uno y otro a la vez (Roland y Taste 1958). Además, en un Informe sobre los efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos, en el prólogo refería: “han pasado prácticamente 20 años desde que la organización mundial de la salud anunciara un informe acerca de las consecuencias del uso de marihuana para la salud y, desde entonces, se han realizado a cabo importantes estudios a cerca este tema” que han apoyado y confirmado dichas consecuencias (Shekhar Saxena 2016).

Por tal motivo el presente estudio tiene como objetivo Identificar y discutir los trastornos que frecuentemente se derivan por el consumo de marihuana.

Ya desde algunos años se insiste en la legalización de su venta, lo cual es respaldado por información de que su consumo no es dañino para la salud de las personas y, muchos adultos lo asocian y recomiendan su consumo al relacionarlo a un estilo de vida diferenciado. En las décadas de los 60, 70 y parte de los 80s, se relacionaba al consumo de tabaco a un estilo de vida alegre, que daba status, imagen, etc. Algo parecido se está haciendo o tratando de hacer con el consumo de marihuana; por ejemplo, no son pocas las personas que refieren que la consumen porque está de moda, les relaja, los pone alegres o como una sustancia recreativa, más no reparan en las consecuencias o posibles trastornos que en este estudio describimos y que son referencias de diferentes investigaciones que dan fe de que el consumo de cannabis no es tan inofensivo como se pretende presentar.

El presente estudio permitirá que estudios narrativos posteriores demuestren los trastornos que se derivan por el consumo de marihuana. También se justifica de manera práctica ya que se podrá utilizar para implementar algunos programas preventivos promocionales con la finalidad de evitar disfuncionalidad en las diferentes áreas antes descritas, en consumidores de marihuana. De igual forma servirá como un medio de soporte para detectar y medicar de manera oportuna a los consumidores de marihuana para evitar posibles trastornos relacionados al consumo. Trastornos que también afectan a la sociedad en general, dado que nos son pocos los consumidores de cannabis que se dedican a delinquir para mantener su consumo.

## METODOLOGÍA

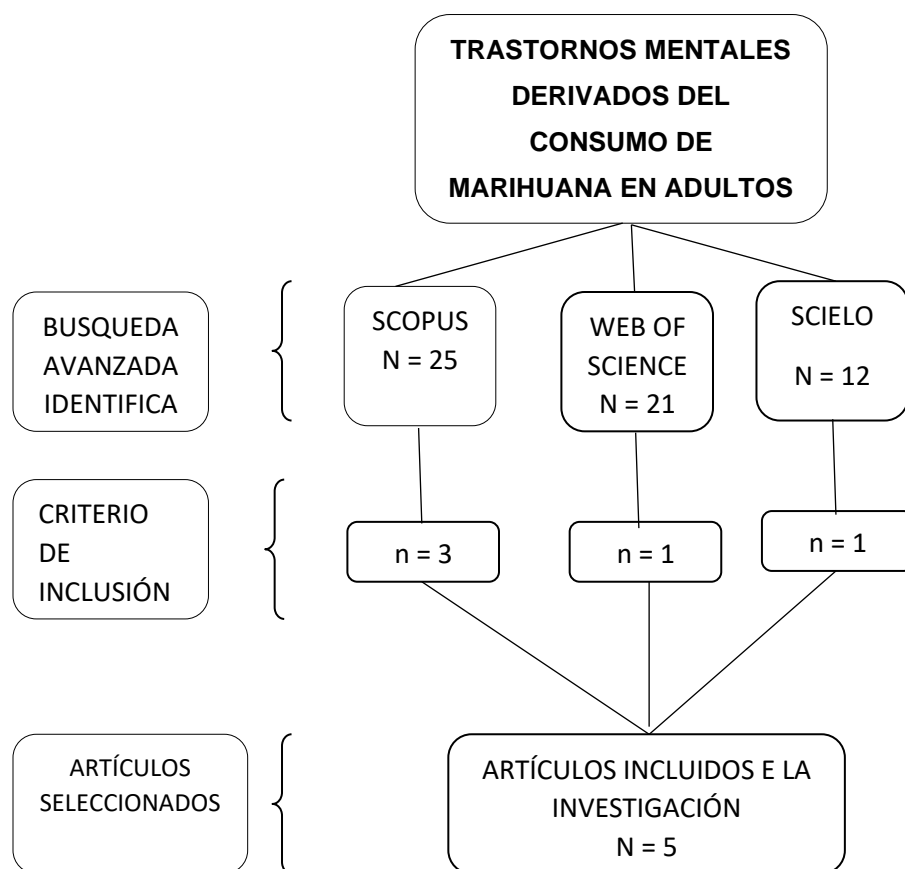
El presente estudio corresponde a una revisión narrativa en la que se realiza una revisión bibliográfica de estudios e investigaciones formuladas por investigadores sobre los trastornos mentales que se derivan del consumo de marihuana. (Ato et al., 2013). El estudio se realizó en el marco de un diseño no experimental de tipología narrativa, considerando también un corte transversal y un enfoque retrospectivo.

Además, la presente investigación recurrió a fuentes de información verídica y artículos publicados en tres diferentes bases de datos: Scopus, Web Of science y Scielo. Asimismo, se utilizó estrategias de búsqueda con términos y descriptores relacionados a la temática de trastornos mentales derivados del consumo de marihuana en adultos, tales como: consumidores, trastornos mentales, marihuana. Además, se utilizó conectores boléanos: OR, AND y NOT AND. Por otro lado, se aplicaron sendos filtros en campos determinados como títulos, resúmenes, palabras claves, etc. para la búsqueda de información en las bases de datos antes mencionadas. Las respectivas búsquedas fueron exportadas a un archivo exclusivo de la investigación para su posterior análisis; así mismo se guardaron las búsquedas avanzadas para incluirlas en el anexo de nuestro estudio.

Una vez ubicados 58 artículos en los tres diferentes buscadores Scopus, Web of Science y Scielo, encontrándose inicialmente 25, 21 y 12 artículos respectivamente; se procedió luego a elegir los estudios donde se traten con más especificación el tema de investigación; siendo así, artículos donde se estudie los trastornos mentales que se presentan en consumidores de marihuana; artículos que hayan sido publicados desde el año 2021 hasta el presente año 2024 y se consideraron tanto artículos en inglés como en español. Como criterios de exclusión se discriminaron aquellos artículos que no guardan relación con el tema de estudio, artículos que no tiene acceso abierto y artículos publicados en años anteriores al año 2021. Como resultado de este criterio de inclusión y exclusión, finalmente se llegó a un consenso y se redujo el número de artículos a: Scopus 3; Web of science 1;

Scielo 1; haciendo un total de 5 artículos a investigar, todos ellos presentaron metodología transversal en su estudio; los cuales fueron trasladados a una tabla de revisión narrativa donde se incluyen datos como autores, periodo de publicación, la metodología de estudio, instrumentos empleados, muestra y resultados.

**Figura 1:** Diagrama de flujo del proceso de selección del estudio.



## TABLA DE RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Características de los estudios sobre trastornos en consumidores de marihuana:*

<b>Autor, Año, País</b>	<b>Diseño</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Muestra</b>	<b>Resultados</b>
1. Grigsby & Howard, (2019 EE.UU)	Transversal	Estudiar el uso indebido comórbido de opioides recetados y el uso de sustancias recreativas (p. ej., alcohol, marihuana, cocaína, etc.) en los últimos 30 días en una muestra representativa de consumidores de sustancias en los Estados Unidos.	Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud (NSDUH) de 2016.	n = 26,033	La mayoría de los consumidores de opioides recetados en el último mes informaron haber consumido otras sustancias, incluidos cigarrillos, alcohol, marihuana o drogas duras (cocaína, metanfetamina, etc.). Los hombres y los encuestados más jóvenes tenían un riesgo significativamente mayor de informar sobre el uso indebido de opioides recetados en el último mes con el uso de drogas ilícitas o polidrogas ( $p < 0,01$ ). Los consumidores de opioides recetados y polidrogas tuvieron las mayores probabilidades de robar propiedad, vender drogas, tener ideas suicidas, episodios depresivos mayores y percibir la necesidad de tratamiento en el último año en comparación con todas las demás categorías de uso indebido de opioides recetados
2. Karl C Alcover et, al. (2019 EEUU)	transversal	Estimar la incidencia de Efectos Secundarios (SE) del cannabis dentro de ~1 a 90 días después del primer uso.	autoentrevistas computarizadas	n = 3710	La estimación de OR sugiere que no hay coexistencia sindrómica de este par como Efecto Secundario (OR = 0,9; IC del 95% = 0,5, 1,6). Por el contrario, “el cannabis causa problemas graves en el hogar/el trabajo/la escuela” y “seguir consumiéndolo a pesar de los problemas físicos” fueron más raros, pero tuvieron una fuerte coocurrencia con Efecto Secundario (OR = 14,8, LB = 2,4).
3. Patel, R.S. et, al. (2019 EEUU)	Transversal	Estudiar la relación entre el trastorno por consumo de cannabis (CUD) y la hospitalización para epilepsia.	Análisis Bivariado SPSS 23	n = 657 072	La incidencia de CUD en pacientes con epilepsia fue del 5,77%, y los pacientes con CUD tenían una probabilidad tres veces mayor de ingresos de emergencia. Los pacientes con CUD eran más jóvenes (25-34 años), hombres y afroamericanos. En el análisis de regresión, ajustado por factores de confusión, se encontró que los trastornos por consumo de cannabis (OR,

---

					1,56), tabaco (OR, 1,20) y alcohol (OR, 1,63) se asociaban con mayores probabilidades de hospitalización por epilepsia, pero menores probabilidades con cocaína (OR, 0,953), trastornos por consumo de anfetaminas (OR, 0,893) y opioides (OR, 0,828).
4.Struble, Cara A. Et al. 2024 EEUU	Transversal	Examinar las asociaciones entre la identidad LGBT+ y la edad con el respaldo de los criterios CUD en una muestra de consumidores habituales de cannabis.	Encuesta	n = 4334	Los hallazgos iniciales resaltan la necesidad de una investigación LGBT+ que examine las tendencias en los resultados de salud y las características sociodemográficas y del cannabis a lo largo de la vida.
5.Choi, Namkee G. Dinitto, Diana M. 2021	Transversal	Examinar a los consumidores de cannabis medicinal y no medicinal mayores de 50 años sobre las características relacionadas con la salud, los patrones de consumo de cannabis y las fuentes de cannabis	Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud de 2018 y 2019  Regresión logística.	n = 17,685	Después de controlar los factores demográficos y los resultados del cannabis en un momento anterior a su apertura (Tiempo 1), los puntos de venta de cannabis con licencia se asociaron con el consumo, el consumo intensivo y las intenciones de los adultos jóvenes, y los puntos de venta sin licencia se asociaron con el consumo de cannabis de los adultos jóvenes. consumo excesivo de cannabis y síntomas de CUD

## **RESULTADOS:**

El proceso de búsqueda de literatura científica se realizó desde agosto del 2023 hasta marzo del 2024, incluyó términos y descriptores como trastornos mentales, marihuana, consumidores, comorbilidad en consumidores de cannabis, habiéndose revisado por expertos en bibliometría y realizada por revisores independientes; encontrándose los siguientes resultados: Los consumidores de sustancias psicoactivas como marihuana junto otras drogas (polidrogas) como alcohol, cocaína y metanfetaminas tuvieron las mayores probabilidades de robar propiedad, vender drogas, tener ideas suicidas, episodios depresivos mayores y percibir la necesidad de tratamiento en el último año en comparación con todas las demás categorías de uso indebido de opioides recetados (Grigsby & Howard, 2019).

En cuanto a efectos secundarios por el consumo de cannabis, se reporta que en los consumidores, el cannabis causa problemas graves en el hogar, el trabajo, la escuela (Alcover et al., 2019). Además, se reportó que las personas; hombres jóvenes afroamericanos de entre 25 y 34 años; que padecían de epilepsia y tuvieran un trastorno por consumo de cannabis (CUD) tenían una probabilidad tres veces mayor de ingresos a emergencia en comparación con aquellas personas con epilepsia y consumidores de cocaína, anfetaminas y opioides (Patel et al., 2019).

En relación a trastornos mentales, se reportaron estudios que dan cuenta de un síndrome amotivacional relacionado a falta de energía, abulia; que se presenta en los consumidores de cannabis (Del Bosque et al., 2013); así también, en una investigación se reporta que hasta el 30% de personas que presentaron esquizofrenia se pudo haber evitado si no se consumía cannabis (NIDA 2019). También diferentes investigaciones dan cuenta de la asociación de consumo de cannabis con el inicio precoz, recaída o exacerbación de síntomas con esquizofrenia o la fuerte asociación con la depresión (Del Bosque et al., 2013)

Así mismo, las características sociodemográficas y el consumo de cannabis podrían ser más vulnerables a trastornos mentales como por ejemplo en poblaciones (LGBT+) (Struble et al., 2019).

## **DISCUSIÓN:**

El presente estudio tuvo como objetivo describir a través de la narración descriptiva, los trastornos mentales que se desencadenan por el consumo de Marihuana; un panorama que es un problema significativo para la salud física y mental de los consumidores. No obstante, la desinformación construye una percepción equivocada del consumo de marihuana - cannabis, puesto que existe la tendencia a ser bien aceptada en círculos sociales de manera recreativa, por presión o imitación a sus pares, porque está de moda u otros factores, pero desconocen las consecuencias nocivas de su consumo. Cuando se hicieron estudios del consumo de cannabis asociado al consumo de otras drogas, se denominó a esta conducta consumo de polidrogas y los resultados informan que las personas que practican esta forma de consumo tienen mayores probabilidades de robar propiedad, vender drogas, tener ideas suicidas, inicio precoz o recaída en esquizofrenia, episodios depresivos mayores y percibir la necesidad de tratamiento (Grigsby & Howard, 2019).

En cuanto a efectos secundarios por el consumo de cannabis, se refiere que no existe una coexistencia con el síndrome de abstinencia (Alcover et al., 2019); sin embargo, al hacer un estudio de intervención con antagonistas (Guanfacina) o placebos, se describe en los resultados que no se encuentran efectos significativos para ayudar con este síntoma a los consumidores (Holst et al., 2019). Ante esta situación, otros autores reportan que en los consumidores, “el cannabis causa problemas graves en el hogar/el trabajo/la escuela” y siguen “consumiéndolo a pesar de los problemas físicos” y que aun cuando estos casos fueron raros, no explican el porqué de seguir consumiendo cannabis (Alcover et al., 2019)

Esto es importante tomarlo en consideración porque en otros estudios se sugieren que se investigue más lo relacionado al consumo de cannabis y la calidad de vida de estas personas (Harwick et al., 2020). Igualmente se reportan en otros estudios que las personas que padecen de epilepsia y padecen un Trastorno por consumo de cannabis (CUD) presentan probabilidades tres veces mayor a llegar a emergencia en comparación a personas con epilepsia y presentan otro tipo de consumo (Patel et al., 2019b). En la teoría de los factores de riesgo en el consumo de cannabis, en un estudio se define que en los usuarios diagnosticados con TDHA, se muestra mayor consumo de marihuana y que con una evaluación temprana de esta enfermedad aumenta el peligro de consumo de marihuana y después desarrolla un trastorno por uso de la misma, (Alba Granja Rubio, 2017).

Así mismo, otros autores sugieren en sus respectivas investigaciones, que se ponga atención y se examinen las tendencias en los resultados de salud y características sociodemográficas del consumo de cannabis a lo largo de la vida por ejemplo en poblaciones (LGBT+) (Struble et al., 2019).

Si bien es cierto el estudio se basa en una población adulta es necesario hacer mención también a la población joven ya que al hacerse estudios demográficos relacionados a la forma de venta de cannabis, si se trata de lugares de venta con o sin licencia; los resultados reportan que hay diferencia porque el consumo excesivo de cannabis y los síntomas de trastorno por consumo de cannabis CUD en jóvenes, se asocian a lugares de venta sin licencia, mientras que el consumo excesivo en adultos fue asociados a lugares de venta con licencia (Choi & Dinitto, 2021). En una investigación donde se estudia la conducta sexual y el consumo de marihuana entre los alumnos universitarios, se halló que entre los que consumieron marihuana en el último mes, había mayor cantidad de parejas sexuales tanto en varones (23.17%) así como en mujeres (32.17%), y de las infecciones de transmisión sexual; las mujeres utilizan menos el preservativo en relaciones fortuitas, (Sandra Izquierdo 2017-2018).

## **LIMITACIONES:**

Entre las limitaciones que se han encontrado al realizar este estudio mencionamos que en los buscadores se encontraron artículos que aparecen como de acceso abierto, pero al consultarlos, no precisamente se tiene acceso. De igual forma, se evidenció que no existen artículos o investigaciones nacionales que aborden el tema investigado.

## **CONCLUSIONES:**

Existe evidencia científica que confirman la existencia de trastornos mentales y consecuencias negativas en los consumidores de marihuana, afectando su salud en sus tres aspectos: físico, emocional y social. Existe suficiente respaldo científico que evidencia la asociación de trastornos mentales y el consumo de la marihuana, así como otras drogas. Además, según informes de otros países donde se legalizó la venta de cannabis y su consumo libre fue permitido se ha visto las consecuencias nocivas de su consumo.

## **RECOMENDACIONES:**

En base a los hallazgos encontrados, se recomienda la incorporación de intervenciones psicoeducativas bajo un enfoque preventivo, en poblaciones de alto riesgo como son las escuelas y lugares donde asisten en forma masiva los adolescentes y jóvenes que se pueden iniciar en el consumo de sustancias psicoactivas. Así mismo, considerando que el déficit en habilidades sociales, baja autoestima, bullying, etc. son factores de riesgo para el inicio del consumo, se recomienda hacer intervenciones enfocadas en prevenir estos déficits, ubicar a población vulnerable y hacer el abordaje correspondiente. Claro está, que estas intervenciones deben ser realizadas por profesionales, por lo que se recomienda formalizar la presencia de psicólogos en los colegios a nivel nacional.

## REFERENCIAS:

Alcover, K. C., Thompson, C., & Anthony, J. C. (2019). "Side Effects" Observed Within ~1–90 Days After Cannabis Onset: Epidemiological Estimates for the United States, 2004-2014. *American Journal on Addictions*, 28(6), 465–472.  
<https://doi.org/10.1111/ajad.12943>

Arias, F., Szerman, N., Vega, P., Mesias, B., Basurte, I., Morant, C., Ochoa, E., Poyo, F., & Babín, F. (2013). Abuso o dependencia al cannabis y otros trastornos psiquiátricos. Estudio Madrid sobre prevalencia de patología dual (2013)

Choi, N. G., & DiNitto, D. M. (2021). *Comparing older nonmedical and medical cannabis users: health-related characteristics, cannabis use patterns, and cannabis sources*. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 47(5), 612–622.  
<https://doi.org/10.1080/00952990.2021.1908318>

C. Hjorthoj, et al (2023). *Association between cannabis use disorder and schizophrenia stronger in young males than in females*. *Psychological Medicine*.  
DOI: 10.1017/S0033291723000880

Cueva, G. (2012). Violencia y adicciones: problemas de salud pública. *Revista Peruana de Medicina de Salud Pública*, 29(1). Recuperado de  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342012000100015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100015)

DEVIDA 2014. Consumo problemático de Marihuana en la población escolar. Lima Perú 2014.

Del Bosque, J., Fernández, C., Huesca, R. S., Díaz, D. B., López, A. D. G., Mairena, A. F., Espínola, M., García, N. G., Abdalá, A. L., Medina-Mora, M. E., Alvarado, R. N., Natera, G., Real, T., Sansores, R., Prospéro-García, O., Zinser, J., Suárez, C., & Beltrán, A. (2013). El problema del consumo de cannabis: El

papel del sector salud. *Salud Mental*, 36(2), 149–158.

<https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2013.018>

Fernández-Artamendi, S., Fernández-Hermida, J.R., Secades-Villa, R., y GarcíaPortilla, P. (2011). Cannabis y salud mental. *Actas españolas de psiquiatría*, 39(3), 180-190.

Gallegos Hurtado, R. (2021). Factores de Riesgo para el Consumo de Cannabis Sativa en Estudiantes del Centro de Estudios Pre Universitario Pardo Cusco [Tesis Para optar el título profesional de Psicólogo]. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4814/Renzo\_Tesis\_bachiller\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Grigsby, T. J., & Howard, J. T. (2019). *Prescription opioid misuse and comorbid substance use: Past 30-day prevalence, correlates and co-occurring behavioral indicators in the 2016 National Survey on Drug Use and Health*. *American Journal on Addictions*, 28(2), 111–118.

<https://doi.org/10.1111/ajad.12866>

Harwick, R. M., Carlini, B. H., & Garrett, S. B. (2020). *A Taxonomy of Consumers' Perspectives on the Function of Cannabis in Their Lives: A Qualitative Study in WA State, USA*. *Journal of Psychoactive Drugs*, 52(5), 393–400.

<https://doi.org/10.1080/02791072.2020.1763522>

Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria. *Global Health Data Exchange (GHDx)*. <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/> (Consultado el 14 de mayo de 2022).

Izquierdo Santervás, S. (2017-2018). Conducta sexual y consumo de cannabis en universitarios españoles. Proyecto uniHcos [Trabajo Fin de Grado]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30231/TFG-M-M1093.pdf>

Inter-American Drug Abuse Control Commission. (2019). *Report on drug consumption in the Americas 2019*. Recuperado de <http://www.cicad.oas.org/oid/Report%20on%20Drug%20Use%20in%20the%20Americas%202019.pdf>.

Marconi, A., Di Forti, M., Lewis, C. M., Murray, R. M., y Vassos, E. (2016). *Meta-analysis of the association between the level of cannabis use and risk of psychosis*. *Schizophrenia Bulletin*, 42(5), 1262-1269. Recuperado de: <https://doi.org/10.1093/schbul/sbw003>

OECD/The World Bank (2020). “Uso de drogas”, in *Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020*, OECD Publishing, Paris. DOI: <https://doi.org/10.1787/e1796309-es>

Patel, R. S., Mekala, H. M., & Tankersley, W. E. (2019a). *Cannabis Use Disorder and Epilepsy: A Cross-National Analysis of 657,072 Hospitalized Patients*. *American Journal on Addictions*, 28(5), 353–360. <https://doi.org/10.1111/ajad.12898>

Struble, C. A., Borodovsky, J. T., Habib, M. I., Livne, O., Walsh, C. A., Aharonovich, E., Hasin, D. S., & Budney, A. J. (2024). *Evaluating age-related disparities in cannabis-related problems among LGBT+ versus non-LGBT+ adults*. *Addictive Behaviors*, 148, 107861. <https://doi.org/10.1016/J.ADDBEH.2023.107861>

UNODC (2019). *World Drug Report 2019* (United Nations publication, Sales No. E.19.XI.8). <https://wdr.unodc.org/wdr2019/>.

Venegas, V. (2014). La legalización de la marihuana, la libertad que amenaza la salud pública. Revista Chilena de Pediatría, 85(6), 653-657.  
Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-articulo-legalizacion-marihuana-libertad-que-amenaza-X0370410614764323>

# ANEXOS

## Descriptores

	<b>TRASTORNOS</b>	<b>CONSUMIDORES</b>	<b>MARIHUANA</b>
Español	Comorbilidad Patología dual Diagnóstico asociado Consecuencias Trastornos mentales	Consumidores Adictos Farmacodependientes Drogodependientes	Marihuana Cannabis Cannabis Sativa Mariguana
Inglés	Comorbidity Dual pathology Associated diagnosis Consequences Disorders	Consumers Addicts Drug addicts	Dope Cannabis Cannabis Sativa Marijuana
Conectores boléanos:	OR → O    AND → Y    AND NOT → Y NO		

**Estrategia de búsqueda en las bases de datos.**

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA	N° DE ART
SCOPUS	(TITLE-ABS-KEY (disorders OR comorbid* OR consequen*) AND TITLE-ABS-KEY (marijuana OR canabis) AND TITLE-ABS-KEY (mental AND health OR salud AND mental OR trastorn*) AND TITLE-ABS-KEY (treatmen* OR therap* OR diagnos*)) AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMIT-TO (DOCTYPE, "ar")) AND (LIMIT-TO (OA, "all"))	25 Articles
Web of science	<a href="https://www.webofscience.com/wos/woscc/summary/df60ce70-b386-4197-a8a4-f0acc54fbbe6-a03f6a8e/relevance/1">https://www.webofscience.com/wos/woscc/summary/df60ce70-b386-4197-a8a4-f0acc54fbbe6-a03f6a8e/relevance/1</a>  disorders OR comorbid* Or consequen* (Título) and marijuana OR canabis (Todos los campos) and Mental Health (Buscar en todos los campos) and 2019 or 2020 or 2021 or 2022 or 2023 (Años de publicación)	21 articles
Scielo	(marijuana OR canabis) y (disorders OR consequenc*)	12 articles