

ENCUESTA SOBRE USOS TERAPÉUTICO- MEDICINALES DEL CANNABIS

RED DE CANNABIS Y SUS USOS MEDICINALES (RACME)

COMISIÓN DE SOCIALES

Julio 2021

CONICET



Red de Cannabis y sus usos medicinales (RACME)

Coordinadores/as científicos/as

Dra. Silvia Kochen

Dr. Marcelo Rubinstein

Dra. Lucía Romero

Comité técnico

Dr. Mario Pecheny

Dr. Marcelo Rubinstein

Dra. Graciela Ciccía

Dra. Silvia Kochen

Dr. Alan Temiño

Dra. Lucía Romero

Dra. Patricia Maccagno

Dr. Germán Stalker

Autoras del informe:

Corbelle, Florencia (CONICET, UBA)

Díaz, María Cecilia (CONICET, UNC)

Romero, Lucía (CONICET, UNQ)

Calzolari, Gabriela (ANLAP-CONICET, INTA / Asociación Civil Ciencia Sativa)

Diseño de la encuesta:

Calzolari, Gabriela (ANLAP-CONICET, INTA / Asociación Civil Ciencia Sativa)

Corbelle, Florencia (CONICET, UBA)

Díaz, María Cecilia (CONICET, UNC)

Pedrana, María Soledad (AUPAC)

Renoldi, Brígida (CONICET, UNaM)

Romero, Lucía (CONICET, UNQ)

Colaboradores/as:

Capriati, Alejandro (CONICET, UBA)

Compan, Violeta (UNTDF)

Kühnert, Pablo (CONICET, UNT)

Sclani Horrac, Ana Florencia (CIC, UNLP)

CONTENIDOS

Resumen.....	4
Introducción.....	5
Caracterización de la muestra.....	5
Sobre los usos	7
Sobre los modos de acceso.....	14
Contexto de pandemia.....	19
Conclusiones.....	23
Referencias bibliográficas.....	26
Anexo I: Enfermedades/trastornos, síndromes y síntomas.....	27

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Mapa 1. Provincia de residencia de las personas que respondieron la encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis.....</i>	<i>6</i>
<i>Gráfico 1. Tipo de uso de cannabis.....</i>	<i>7</i>
<i>Gráfico 2. Personas para las que se emplea cannabis (para sí, tercero o ambas).....</i>	<i>7</i>
<i>Gráfico 3. Edad y género de las personas a las que lxs encuestadxs les administran cannabis.....</i>	<i>8</i>
<i>Gráfico 4. Enfermedades/trastornos referidos al uso terapéutico de cannabis.....</i>	<i>9</i>
<i>Gráfico 5. Síntomas referidos al uso terapéutico de cannabis.....</i>	<i>10</i>
<i>Gráfico 6. Formas de uso terapéutico del cannabis.....</i>	<i>11</i>
<i>Gráfico 7. Antigüedad en el uso terapéutico de cannabis</i>	<i>12</i>
<i>Gráfico 8. Continuidad en el tiempo de uso de cannabis con fines terapéuticos.....</i>	<i>13</i>
<i>Gráfico 9. Modalidad de acceso al cannabis con fines terapéuticos.....</i>	<i>14</i>
<i>Gráfico 10. Pertenencia a redes y organizaciones vinculadas a los usos terapéuticos de cannabis.....</i>	<i>15</i>
<i>Gráfico 11. Factores que influyen en la modalidad de acceso al cannabis con fines terapéuticos.....</i>	<i>16</i>
<i>Gráfico 12. Modificaciones en las formas de acceso al cannabis con fines terapéuticos.....</i>	<i>16</i>
<i>Gráfico 13. Tipos de acompañamiento relacionados a los usos terapéuticos del cannabis.....</i>	<i>17</i>
<i>Gráfico 14. Difusión de los usos terapéuticos del cannabis.....</i>	<i>18</i>
<i>Gráfico 15. Consumo de cannabis con fines terapéuticos en pandemia.....</i>	<i>19</i>
<i>Gráfico 16. Sustancias y prácticas por los que se reemplazó el cannabis.....</i>	<i>19</i>
<i>Gráfico 17. Inicio en la práctica del autocultivo de cannabis en pandemia</i>	<i>20</i>
<i>Gráfico 18. Modificación de las redes vinculadas a los usos terapéuticos de cannabis n pandemia.....</i>	<i>21</i>
<i>Gráfico 19. Respuesta de las redes vinculadas a los usos de cannabis frente a detenciones y allanamientos.....</i>	<i>21</i>

RESUMEN

Este trabajo presenta los resultados de una encuesta sobre usos terapéutico-medicinales diseñada durante el año 2020 por la Comisión de Ciencias Sociales de la Red de cannabis y sus usos medicinales (RACME-CONICET), integrada por científicxs, becarixs y miembrxs de organizaciones de especialistas, cultivadorxs, familiares de usuarixs y usuarixs de cannabis. El objetivo de la encuesta fue doble: por un lado, recabar información sobre usos terapéuticos del cannabis en Argentina (i.e. población usuaria, formas de uso, modos de acceso y sus modificaciones) y, por el otro, conocer la situación de usuarixs terapéuticxs y cultivadorxs en el contexto de la pandemia por COVID-19, prestando especial atención a las transformaciones ocurridas en los usos y modos de aprovisionamiento.

El cuestionario incluyó 35 preguntas —11 de opción múltiple— y fue realizado por medio de la plataforma Survey Monkey, adoptando la técnica de muestreo no probabilístico. Se llevó a cabo, entre diciembre de 2020 y enero de 2021, en un contexto de transición y cambios regulatorios que aún dejan grises y vacíos legales por trabajar.

Se recibieron 1459 respuestas. La mayor parte de las personas que respondieron fueron mujeres de entre 30 y 49 años, con un nivel educativo alto, residentes en la Ciudad y provincia de Buenos Aires. Entre los principales resultados se observa que más de un cuarto de las personas encuestadas utiliza cannabis para sí y una tercera persona. En relación a los diagnósticos, las enfermedades/trastornos mencionados con mayor frecuencia fueron: artrosis (11%), trastornos del sueño (10%) y fibromialgia (10%). Entre los síntomas, el dolor representó el 50% de las respuestas, la ansiedad el 28%, y el estrés un 13%. Con relación a las formas de uso, un 80% de las personas lo consume en forma de aceite y un 61% sin acompañamiento. Por otra parte, la antigüedad en el uso es, en promedio, de 5 años y 4 meses, aunque un 61% indica haber interrumpido en algún momento el consumo por problemas de abastecimiento. En lo que respecta a los modos de acceso, la mayoría lo hace mediante autocultivo y combina más de una vía, destacándose la calidad del producto como principal factor que influye en esta elección.

Respecto a las transformaciones ocurridas durante la pandemia, el 36% de las personas encuestadas refirió cambios (aumento o disminución) en sus niveles habituales de consumo y un 41% indicó haber tenido problemas de abastecimiento. De todas formas, sólo un 23% reemplazó el cannabis por otra sustancia o práctica, y más de la mitad de las personas encuestadas se inició en el autocultivo. Por último, casi un cuarto de quienes respondieron la encuesta informaron haber sufrido ellxs mismxs y/o sus redes de conocidxs detenciones y/o allanamientos durante el aislamiento.

La encuesta da cuenta de la variedad de usos y modos de acceso brindando insumos para la implementación de políticas públicas en la materia.

INTRODUCCIÓN

Este informe presenta los resultados del cuestionario sobre usos terapéutico-medicinales del cannabis en Argentina, elaborado por integrantes de la comisión de Ciencias Sociales de la Red de Cannabis y sus Usos Medicinales (RACME) de CONICET en reuniones virtuales que se desarrollaron durante el año 2020. Dicha comisión está integrada por científicxs, becarix de Conicet, y miembrxs de organizaciones que reúnen a especialistas, cultivadores, familiares de usuarixs y usuarixs de cannabis. El objetivo del cuestionario fue generar un instrumento que permitiera construir datos para acompañar el proceso de re-reglamentación de la ley 27.350 de “Investigación médica y científica de uso terapéutico de la planta de cannabis y sus derivados” (Decreto 883/20, publicado en el Boletín Oficial el 12 de noviembre de 2020). A ello se sumó el interés por relevar posibles transformaciones en las prácticas de acceso, acompañamiento y aprovisionamiento por parte de usuarixs terapéuticxs durante la pandemia por COVID-19.

El cuestionario incluyó 35 preguntas, 11 de las cuales fueron preguntas de opción múltiple y, en general, apuntaron a recabar información sobre los siguientes temas: población usuaria y sus características; prácticas de uso; vías de acceso al cannabis y sus modificaciones; y acompañamiento entre usuarixs terapéuticxs. La plataforma elegida fue Survey Monkey, y se adoptó una técnica de muestreo no probabilístico. Es decir, se buscó explorar y mostrar la variabilidad y heterogeneidad de usos, accesos y modos organizativos, relacionados con los usos terapéuticos del cannabis, en un contexto de transición y cambios regulatorios que aún dejan grises y vacíos legales por trabajar. La encuesta fue lanzada el 4 de diciembre de 2020 y permaneció abierta enero de 2021. La forma de circulación que priorizamos fue por intermedio de las organizaciones de la sociedad civil que lxs integrantes de la comisión conocemos por nuestros respectivos trabajos activistas y socioantropológicos. En total recibimos 1459 respuestas.¹

Caracterización de la muestra

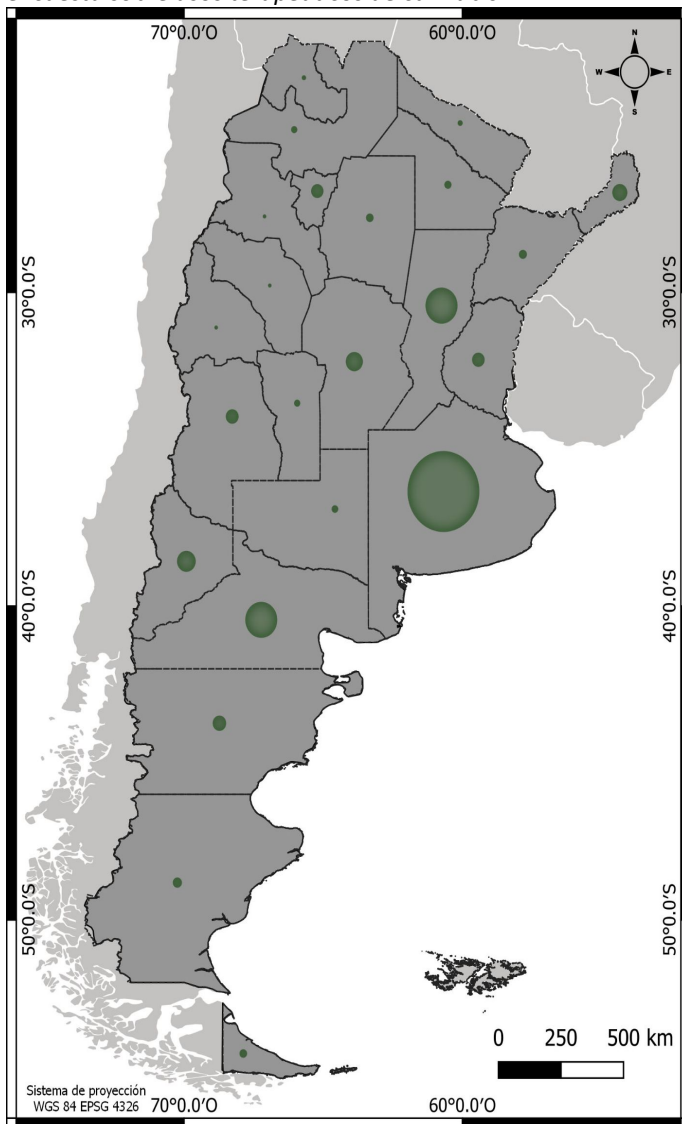
Las preguntas que nos permiten caracterizar la **muestra** se encuentran en el primer tramo del cuestionario (preguntas 1 a 6). En cuanto al género, la encuesta fue respondida mayormente por mujeres (61%), mientras que el restante porcentaje se divide entre personas que se identificaron como varones (38%) y no binarias (1%). Respecto a las edades, el 50 por ciento de las personas que respondieron la encuesta tiene entre 30 y 49 años, el 33 por ciento 50 años y más, y el 17 por ciento menos de 30 años.

¹ En la pregunta 7 se requirió a las personas que explicitaran si hacían uso de cannabis. La encuesta estaba programada para cerrarse automáticamente en caso de que las personas respondieran que no. De modo que las preguntas siguientes fueron respondidas por un total de 1335 personas.

En cuanto al nivel educativo alcanzado, el 67 por ciento indicó haber cursado estudios superiores (terciario o universitario, de manera completa o incompleta), el 19 por ciento haber terminado sus estudios secundarios, el 9 por ciento no concluyó sus estudios secundarios, el 4 por ciento terminó sus estudios primarios y un 1 por ciento dijo no haber finalizado la escuela primaria. Sobre la situación laboral, el 54 por ciento afirmó estar ocupadx; un 19 por ciento indicó que al momento de la encuesta se encontraba desocupadx, el 12 por ciento subocupadx y el 15 por ciento dijo ser jubiladx.

Con respecto a la distribución geográfica, se han registrado respuestas de todas las provincias del país. La mayor parte de lxs encuestadxs reside en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y en la Provincia de Buenos Aires (56%). Luego le siguen las provincias de Santa Fe (11%), Río Negro (11%), y con menor cantidad Neuquén (4%), Córdoba (3%) y Misiones (2%).

Mapa 1. Provincia de residencia de las personas que respondieron la encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis

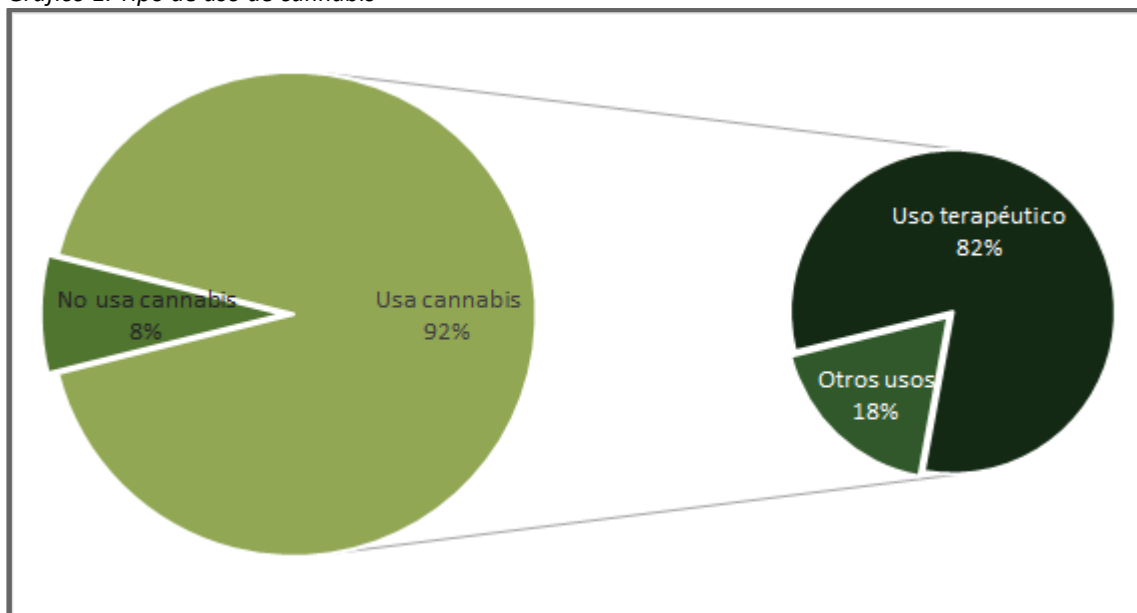


Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Sobre los usos

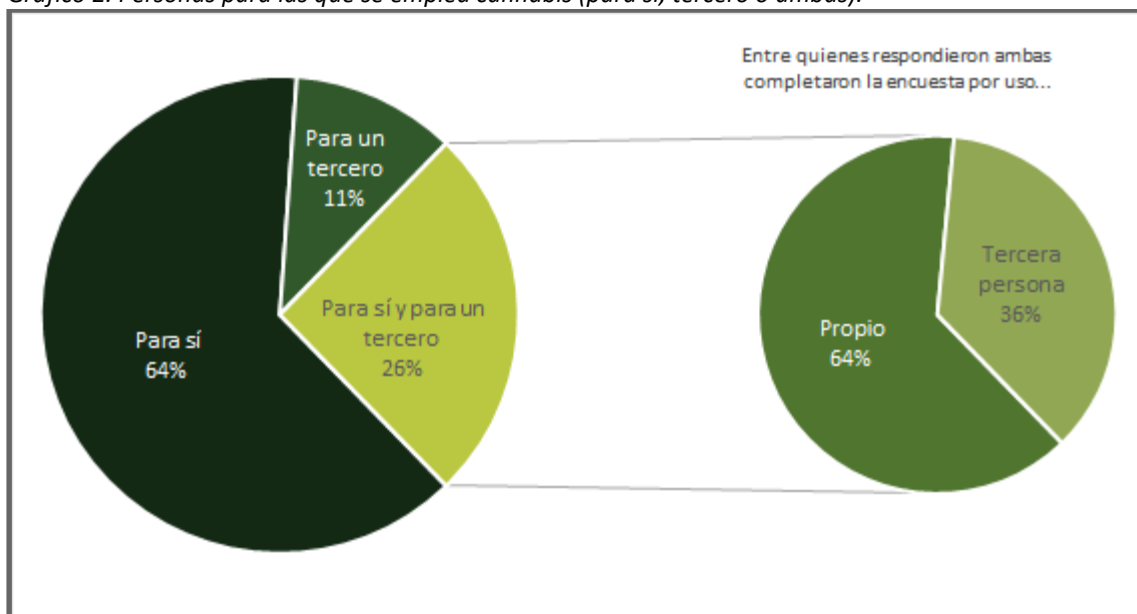
En relación a los usos, se les preguntó a las personas encuestadas por el tipo de uso (terapéutico o no terapéutico), el diagnóstico, las formas de empleo, la antigüedad en el uso y la continuidad o discontinuidad en el uso en tanto práctica terapéutica. De un total de 1459 encuestadxs, 1335 dijo hacer uso de cannabis y 1091 caracterizó a ese uso como terapéutico (Gráfico 1). Además, el 63 por ciento respondió que lo utiliza para sí, el 11 por ciento para una tercera persona, y el 26 por ciento para sí y para una tercera persona. Dentro de este 26 por ciento, 213 personas respondieron la encuesta por su uso y 121 por el uso de una tercera persona (Gráfico 2).

Gráfico 1. Tipo de uso de cannabis



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

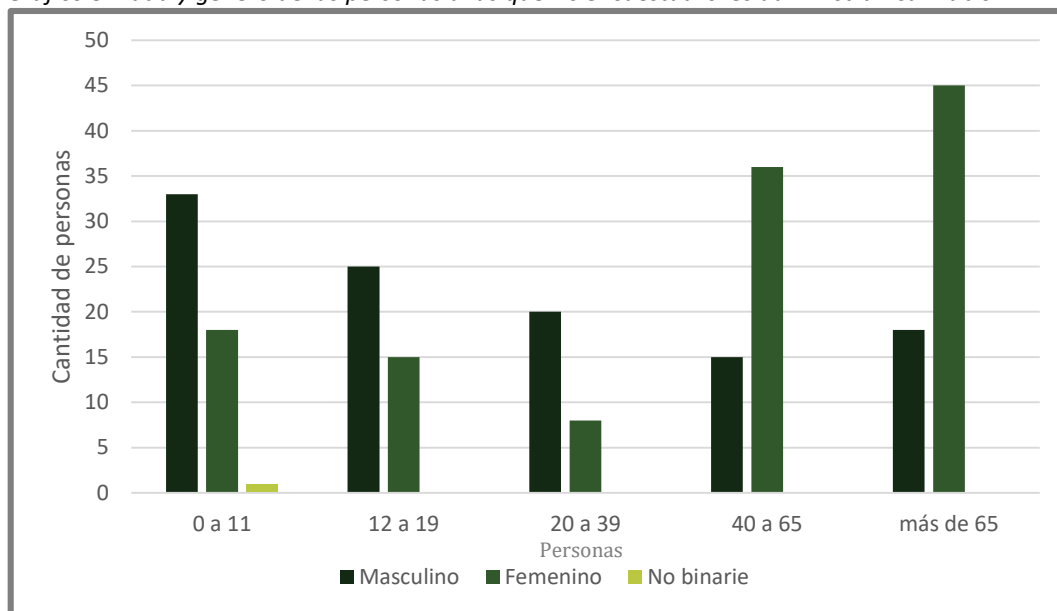
Gráfico 2. Personas para las que se emplea cannabis (para sí, tercero o ambas).



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

En otras palabras, del total de personas encuestadas un 80 por ciento respondió por su propio uso y el 20 por ciento contestó por el uso de una tercera persona. Entre estas últimas respuestas, la mayor parte de lxs usuarixs terapéuticxs que se encuentran al cuidado de quienes completaron el cuestionario son niños varones de 0 a 11 años y mujeres de más de 65 años (Gráfico 3). Por otra parte, cuatro personas respondieron por sus mascotas y en cuatro oportunidades las personas encuestadas respondieron por más de una persona a su cuidado (en 2 casos por 2 personas a su cuidado, en 1 caso por 3 personas a su cuidado y en 1 caso por 4 personas a su cuidado).

Gráfico 3. Edad y género de las personas a las que lxs encuestadxs les administran cannabis



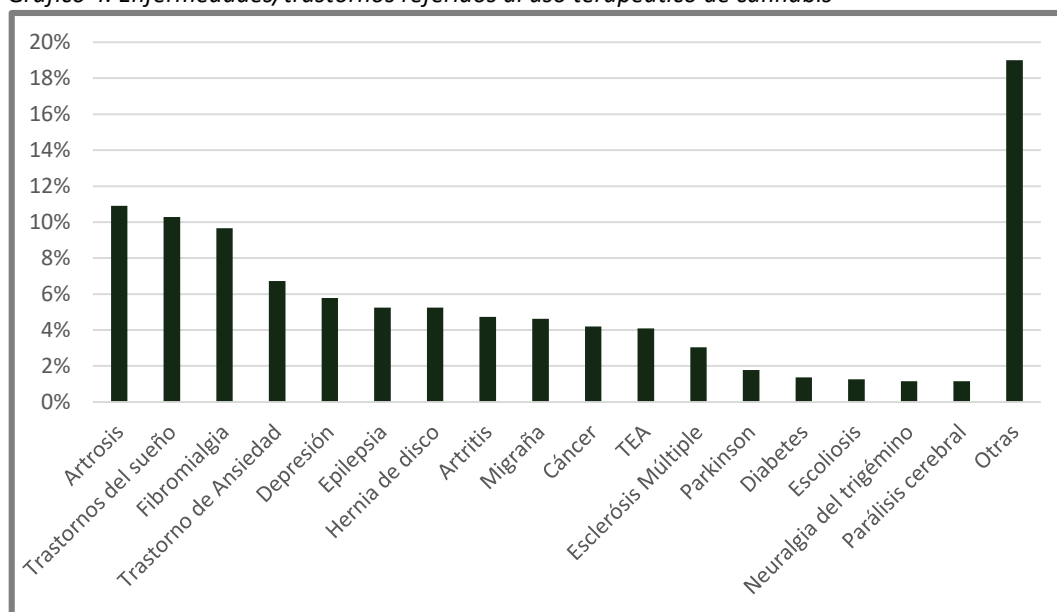
Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

En relación a los **diagnósticos** referidos al uso terapéutico de cannabis, las personas respondieron indicando tanto enfermedades/trastornos, como síndromes y síntomas, y señalando en algunos casos más de uno de ellos. Obtuvimos un total de 1434 respuestas, de las cuales excluimos 81 porque eran imprecisas o no respondían a la pregunta. Entre las restantes, 951 fueron clasificadas como enfermedades o trastornos, 381 como síntomas y 21 como síndromes. Al clasificar este conjunto de respuestas, distinguimos 91 enfermedades/trastornos, 27 síntomas y 17 síndromes.

Con respecto a las enfermedades/trastornos, las respuestas presentaron una gran variabilidad. Los diagnósticos mencionados con mayor frecuencia fueron: artrosis (11%), trastornos del sueño (10%), fibromialgia (10%), trastornos de ansiedad (7%), y depresión (6%). La epilepsia, las hernias de disco, la artritis y las migrañas representaron cada una el 5 por ciento del total de respuestas. Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) y el cáncer representaron cada una el 4 por ciento; la esclerosis múltiple representó el 3 por ciento y la enfermedad de Parkinson el 2 por ciento. Por último, la diabetes, la escoliosis, la neuralgia del

trigémico y la parálisis cerebral representaron cada una un 1 por ciento. En lo que respecta a las restantes respuestas, que englobamos bajo la categoría “otras”, representan el 19 por ciento del total y agrupan 74 tipos de enfermedades/trastornos que tienen entre 9 y 1 mención cada una, representando porcentajes inferiores al 1 por ciento (Gráfico 4).²

Gráfico 4. Enfermedades/trastornos referidos al uso terapéutico de cannabis

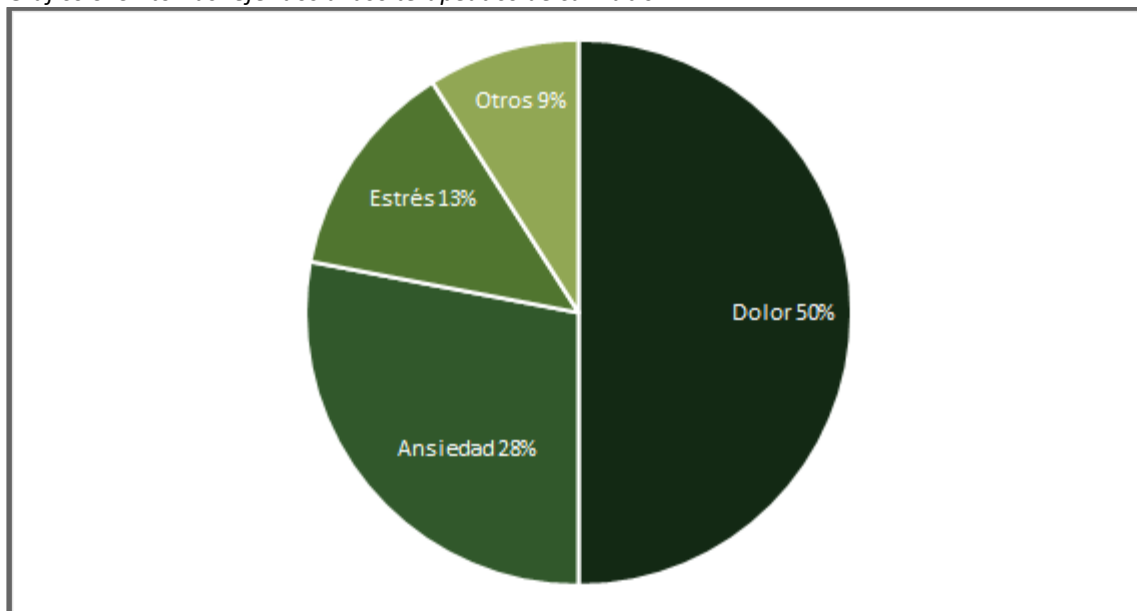


Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Entre los síntomas, el dolor representó el 50 por ciento de las respuestas y la ansiedad el 28 por ciento, seguidos del estrés con un 13 por ciento. El restante 9 por ciento engloba, entre otros, síntomas como bruxismo, fatiga, angustia, cambio de ánimo, espasticidad, incontinencia urinaria, inflamación, etc. (Gráfico 5). Por último, entre los síndromes se destacan el hipotiroidismo y la insuficiencia renal. Un listado completo de enfermedades, síntomas y síndromes puede consultarse en el Anexo I del presente documento.

² Hemos comparado estos resultados con encuestas realizadas por el área clínica de la Asociación de Usuarios y Profesionales para el Abordaje del Cannabis y otras drogas - AUPAC (2017-2019) y la Asociación Civil Ciencia Sativa (2019). Respecto a la primera, se destaca la coincidencia en el alto porcentaje de personas que indicaron al dolor como síntoma principal, concentrando el 33% del total de respuestas a la pregunta por los síntomas/enfermedad para los cuales las personas utilizan cannabis (AUPAC-Área Clínica, 2021). Con relación a la encuesta realizada por Ciencia Sativa, también se identifican similitudes en las principales enfermedades reportadas, siendo que la artrosis, la fibromialgia, el cáncer, los trastornos del sueño, la artritis, la migraña, la depresión y el Parkinson aparecen en ambas encuestas como las principales patologías para las que las personas utilizan cannabis. Asimismo también notamos que en ambas encuestas existe una gran variabilidad en las enfermedades registradas (Calzolari, et al, 2019).

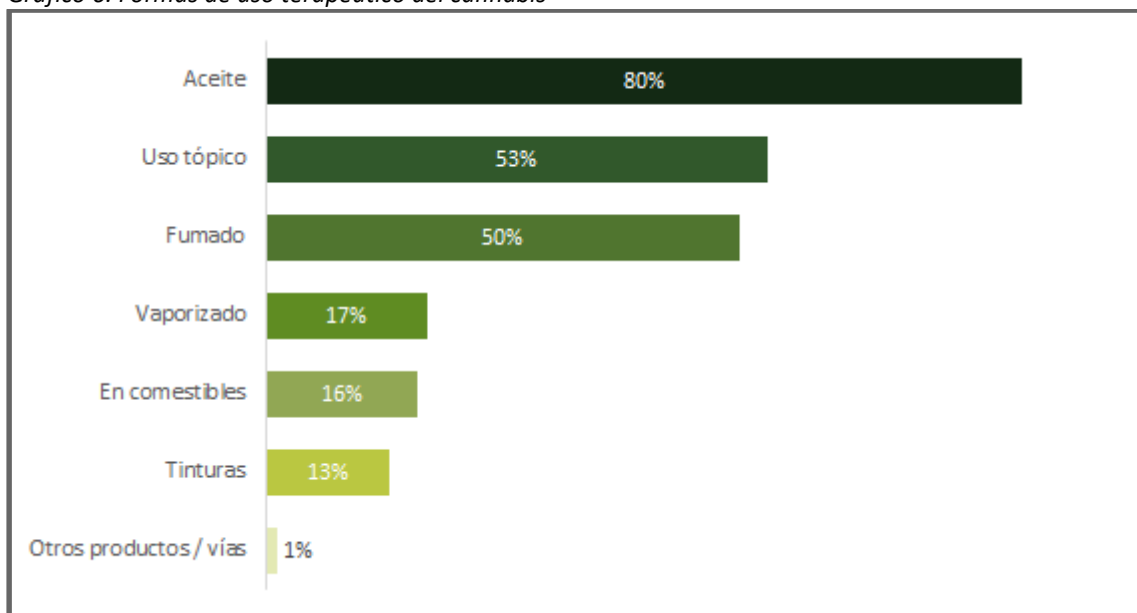
Gráfico 5. Síntomas referidos al uso terapéutico de cannabis



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

La pregunta por las **formas de uso** fue una pregunta de respuesta múltiple. Es decir, que las personas pudieron escoger más de una opción, por lo que los porcentajes no suman el 100 por ciento. Dicho esto, el 80 por ciento indicó que utiliza aceite, el 53 por ciento señaló que hace un uso tópico del cannabis (un 34% indicó utilizar cremas, un 17% ungüentos y un 1% otros productos), un 50 por ciento respondió que lo fuma, un 17 por ciento que lo vaporiza, un 16 por ciento lo consume en productos comestibles, un 13 por ciento utiliza tinturas y 28 personas señalaron que lo hacen por otras vías (mayormente en forma de concentrados, infusiones y macerados). Las respuestas recabadas dan cuenta de que, en promedio, las personas que realizaron la encuesta combinan más de dos vías de administración del cannabis (Gráfico 6).

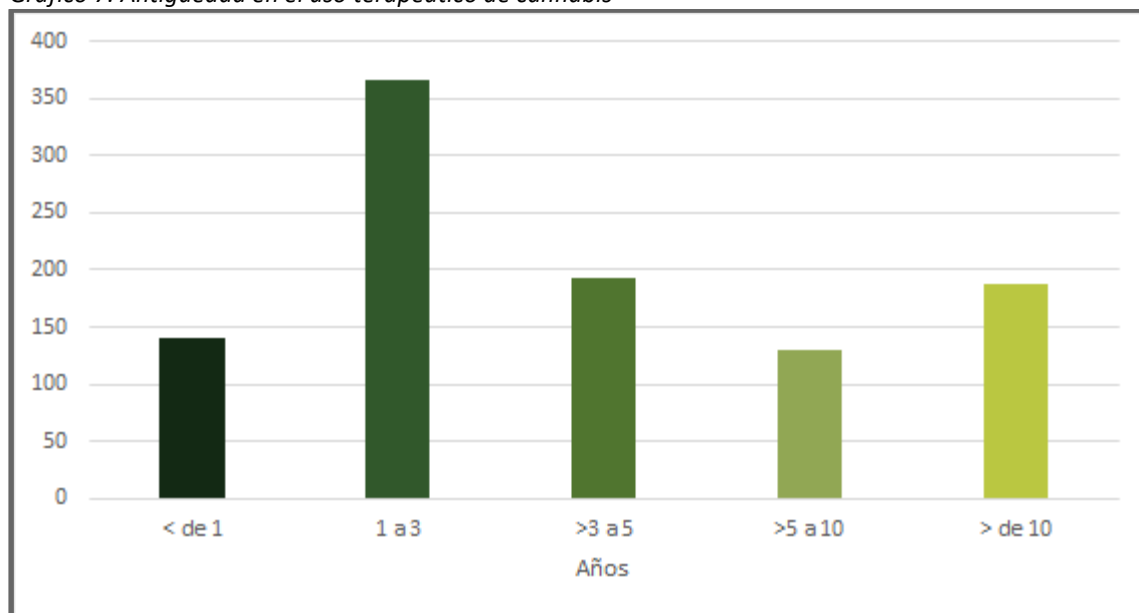
Gráfico 6. Formas de uso terapéutico del cannabis



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Con respecto a la **antigüedad en el uso**, las personas que respondieron la encuesta indicaron emplear cannabis en promedio hace 5 años y 4 meses, y la antigüedad en el uso indicada con mayor frecuencia fue 24 meses. Específicamente, 141 personas indicaron ser usuarias hace menos de 1 año; 366 entre 1 y 3 años; 192 entre 3 y 5 años; 129 entre 5 y 10 años; y 188 hace 10 años y más (Gráfico 7). Mientras tanto, 34 señalaron hacerlo “hace años o muchos años”, 6 dijeron emplear cannabis “hace meses” y 8 de forma esporádica. En suma, entre quienes indicaron fechas precisas, el 31 por ciento indicó que hacía uso de cannabis hace 5 años y más, y el 69 por ciento hace menos de 5 años; por lo que, si bien en el país se utiliza cannabis con fines terapéuticos desde hace décadas, es notable la difusión que se ha producido en los últimos años.

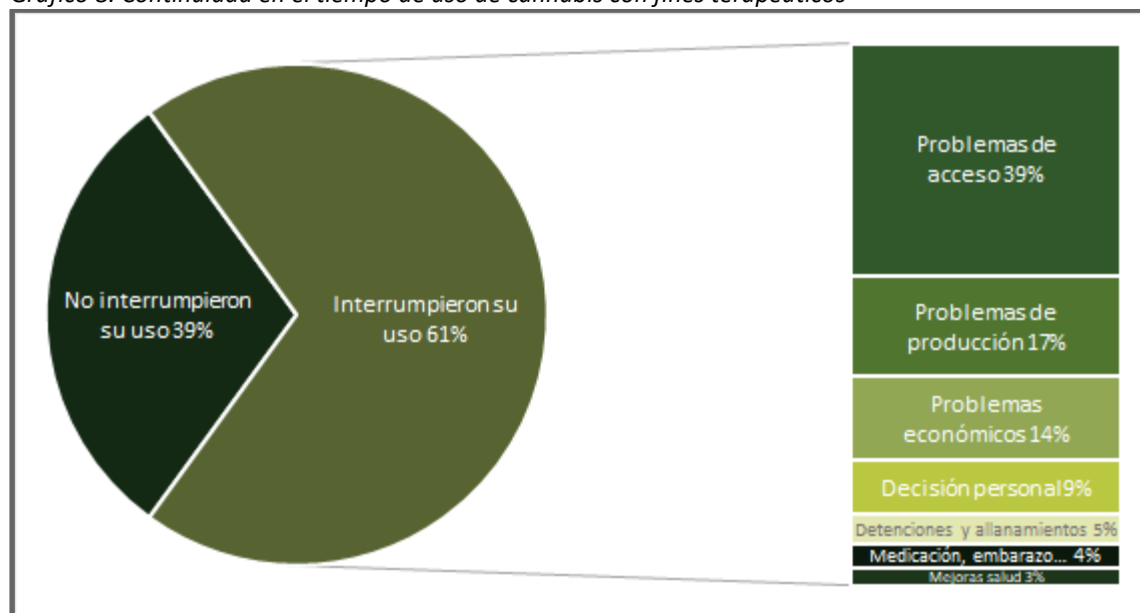
Gráfico 7. Antigüedad en el uso terapéutico de cannabis



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

También se procuró conocer si estas prácticas habían tenido **continuidad en el tiempo**. Del total de personas que respondieron el cuestionario, un 61 por ciento indicó que en algún momento interrumpió el uso. Entre quienes describieron el motivo por el cual interrumpieron su uso (610 personas), un 39 por ciento se refirió a problemas de acceso, un 17 por ciento a problemas de producción y un 14 por ciento a problemas económicos. Por otra parte, un 9 por ciento atribuyó la interrupción a decisiones personales, un 5 por ciento indicó miedo a detenciones y allanamientos (incluye un caso en que la persona debió suspender su uso por haber sido detenida por las fuerzas de seguridad), un 4 por ciento señaló incompatibilidad con otra medicación, embarazo o lactancia y un 3 por ciento mejoras en el estado de salud (Gráfico 8). Además, 13 personas indicaron que interrumpieron el uso para descansar de su consumo, 8 por efectos no deseados, en 6 casos por falta de constancia, en 6 casos debido al robo de plantas; y en los restantes 18 casos se indicaron otros motivos.

Gráfico 8. Continuidad en el tiempo de uso de cannabis con fines terapéuticos



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Sobre los modos de acceso

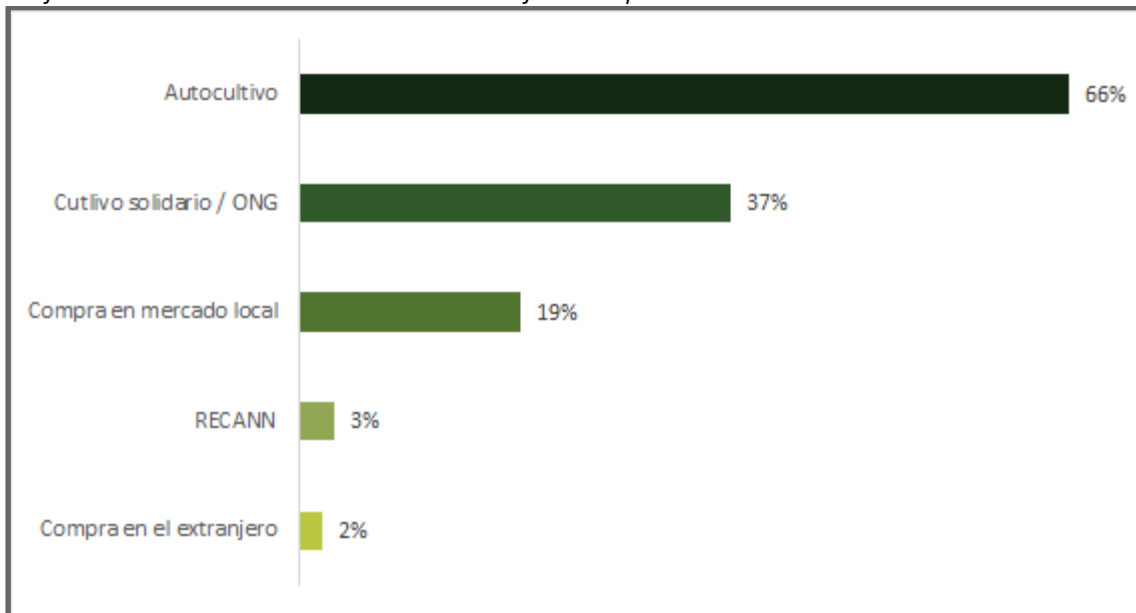
Respecto de los modos de acceso, indagamos sobre los factores que influyeron en la modalidad de acceso elegida y sus transformaciones. También se preguntó si las personas pertenecían a una organización o red, y si contaban con acompañamiento. Asimismo, indagamos sobre las maneras en que las personas se enteraron del uso terapéutico de cannabis y si lo recomendaron a otrxs.

En cuanto a la pregunta por los **modos de acceso**, se trató de una pregunta de respuesta múltiple. Es decir que aquellxs que respondieron pudieron escoger más de una opción. El 66 por ciento de las personas indicó que lo autocultiva, el 37 por ciento indicó que accedía por medio de unx cultivadorx solidarix u ONG (un 27 % por cultivadorx, y un 9% por ONG), y el 19 por ciento lo compraba en el mercado local. En menor proporción, un 3 por ciento de las personas accedía mediante el RECANN³ y un 2 por ciento lo adquiría fuera del país (Gráfico 9). En otras palabras, únicamente el 5 por ciento indicó al menos como una de las vías de acceso el extranjero, mientras que el resto señaló que lo hacía en el país y en mayor medida mediante autocultivo, cultivo solidario y ONG, es decir, a través del trabajo solidario,

³ Al momento de realizar la encuesta, se encontraba en vigencia el Registro Nacional de Pacientes en Tratamiento con Cannabis (RECANN), implementado a partir de septiembre 2017 mediante la Resolución 1537-E que contemplaba el registro de personas o familiares con epilepsia refractaria.

cooperativo y en red. Las respuestas recabadas dan cuenta de que, en promedio, las personas que hicieron la encuesta combinan más de un modo de acceso al cannabis.⁴

Gráfico 9. Modalidad de acceso al cannabis con fines terapéuticos



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Interesó en este sentido indagar sobre la **pertenencia a organizaciones o redes**. Esta pregunta admitía respuestas múltiples, lo que significa que las personas pudieron elegir más de una opción. En el 37 por ciento de las respuestas se indicó pertenencia a redes de cultivadorxs solidarixs y usuarixs, en el 21 por ciento a una organización o asociación civil, en el 14 por ciento a redes de familiares y cuidadorxs de la salud, y en el 6 por ciento a redes de profesionales y proyectos de investigación. Por último, un 22 por ciento señaló que no participa de ninguna red, agrupación o proyecto (Gráfico 10).

⁴ Dicho de otro modo, si tomamos el total de respuestas (1434), el autocultivo concentró el 51 por ciento de las respuestas, el cultivo solidario el 21 por ciento, la compra en el mercado local el 15 por ciento, la adquisición vía asociación civil el 7 por ciento, el acceso a través del RECANN el 2 por ciento, la compra en el extranjero el 1 por ciento, y otra vía el 3 por ciento.

Gráfico 10. Pertenencia a redes y organizaciones vinculadas a los usos terapéuticos de cannabis



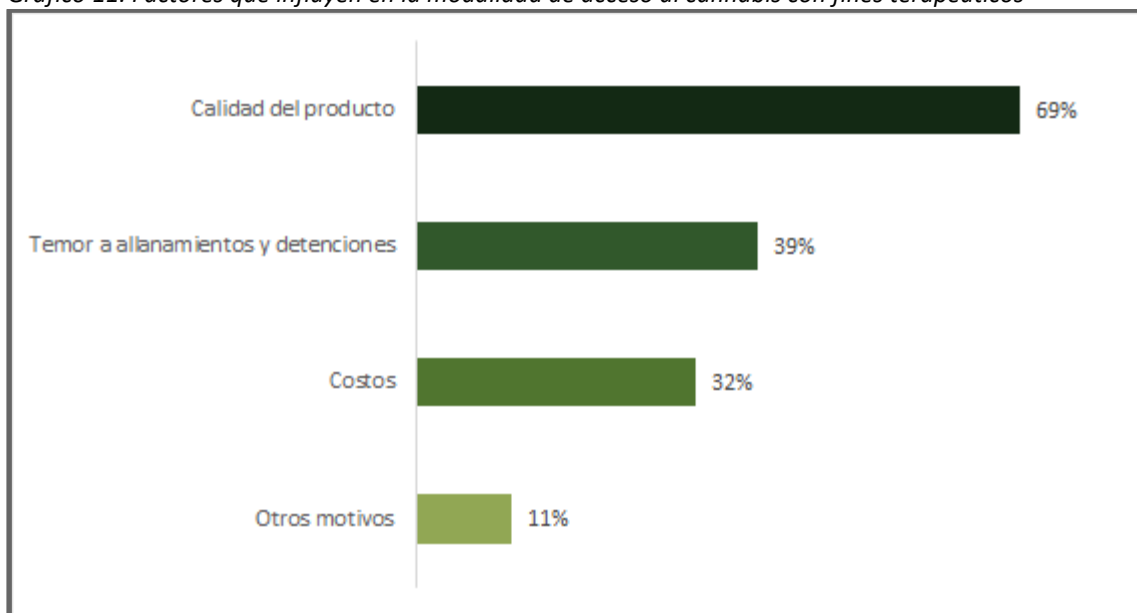
Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

También se preguntó sobre los **factores que influyeron en la modalidad de acceso**; tratándose nuevamente de una pregunta de respuesta múltiple, las personas pudieron elegir más de una opción. En este sentido, el 69 por ciento de las personas señaló la calidad del producto como factor determinante, el 39 por ciento indicó el temor a allanamientos y detenciones como factor que influía en el modo de acceso escogido, el 32 por ciento señaló los costos y el 11 por ciento otros motivos (Gráfico 11).⁵ Resulta significativo que, a pesar de la sanción de la Ley de Cannabis Medicinal en 2017, al momento de la encuesta un porcentaje elevado de personas aún temía ser detenida o allanada por las fuerzas de seguridad y tampoco podía acceder al cannabis a un precio justo.⁶

⁵ De un total de 1099 personas se obtuvieron 1677 respuestas: en el 45 por ciento de las respuestas se hizo referencia a la calidad del producto, en el 25 por ciento se indicó temor a allanamientos y detenciones, en el 21 por ciento de los casos se hizo referencia a los costos, y en un 9 por ciento a otros motivos. Entre estos, las respuestas destacaron la falta de condiciones para cultivar y de acceso a insumos, como también de información suficiente para mantener un cultivo propio y producir derivados. También hubo quienes, refiriéndose al autocultivo, mencionaron como motivos la autonomía y la seguridad sobre lo producido, el gusto por la práctica, la conexión con la planta, la oposición al narcotráfico, el bienestar obtenido y la necesidad de cepas específicas.

⁶ Es importante recordar que, a fines del 2020, a raíz de la nueva reglamentación de la ley, se creó el Registro del Programa de Cannabis (REPROCANN) que autoriza a usarixs, familiares, terceras personas y organizaciones a cultivar cannabis para usos terapéuticos, medicinales y/o paliativos del dolor. A inicios de 2021, la resolución 800/21 del Ministerio de Salud estableció los pasos a seguir para obtener dicha autorización. Consideramos que, dadas estas modificaciones, sería necesario realizar una encuesta a futuro que indague en el impacto que las nuevas condiciones tienen en la modalidad elegida de acceso al cannabis.

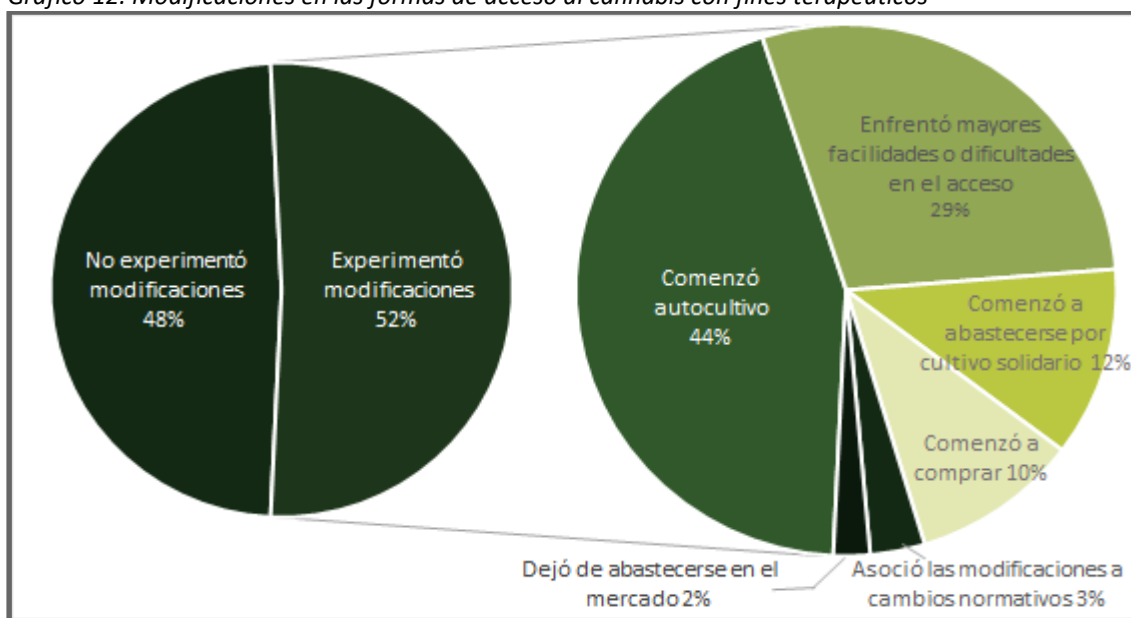
Gráfico 11. Factores que influyen en la modalidad de acceso al cannabis con fines terapéuticos



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

También se les preguntó a las personas encuestadas si desde que comenzaron a utilizar cannabis experimentaron **modificaciones en las formas de acceso**. El 52 por ciento respondió afirmativamente. Entre quienes precisaron las características de estas modificaciones, el 44 por ciento situó como punto de llegada el autocultivo; el 29 por ciento mencionó mayores facilidades o dificultades en el acceso; el 12 por ciento comenzó a acceder a través del cultivo solidario (ya sea mediante redes u ONG); el 10 por ciento empezó a adquirir cannabis y sus derivados mediante la compra o cambió de proveedor; el 3 por ciento hizo referencia a los cambios normativos como factor clave y un 2 por ciento manifestó no comprar más, aunque no brindó mayores informaciones sobre cómo se transformaron sus modos de acceso.

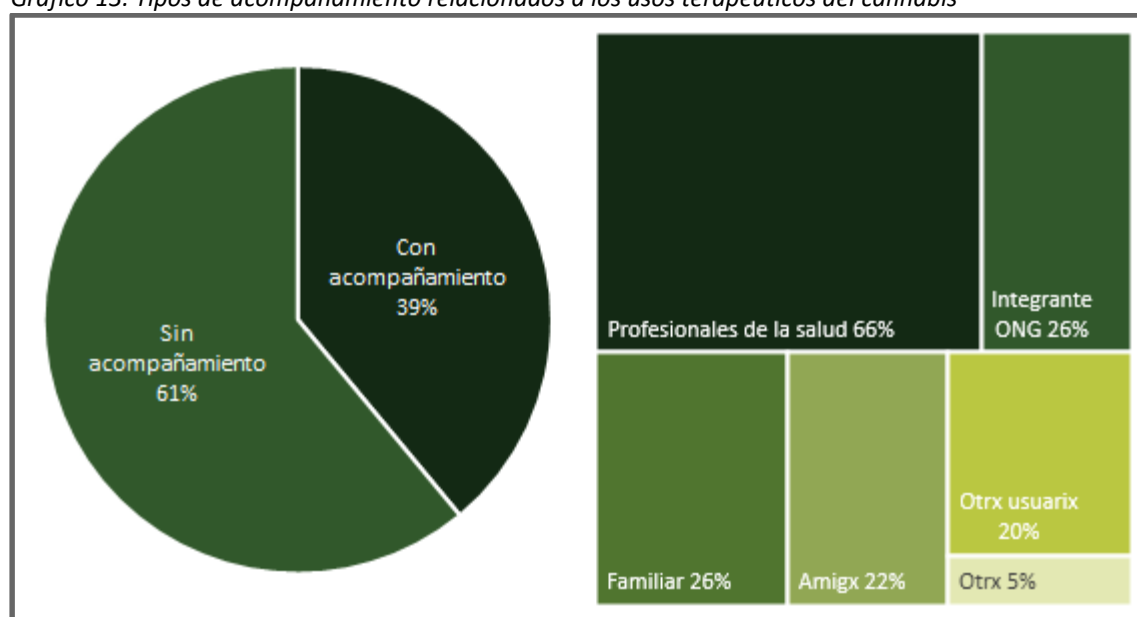
Gráfico 12. Modificaciones en las formas de acceso al cannabis con fines terapéuticos



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Profundizando en cuestiones sobre acceso, nos interesó indagar si las personas utilizaban cannabis con acompañamiento. Un 39 por ciento de las personas respondió afirmativamente. A continuación, realizamos una pregunta de respuesta múltiple para conocer de qué tipo de acompañamiento se trataba. Así, pudimos observar que el 66 por ciento de lxs encuestadxs indicó que utiliza cannabis con la supervisión/respaldo de profesionales de la salud, el 26 por ciento de integrantes de ONG, el 26 por ciento de un familiar, el 22 por ciento de unx amigx, el 20 por ciento de otrxs usuarixs, y el 5 por ciento de otrx(s). De modo que un porcentaje importante de quienes usan cannabis con acompañamiento recibe el asesoramiento de más de una persona. Asimismo, es notorio que un 61 por ciento de las personas no cuenta con ningún tipo de acompañamiento, lo que contrasta con los requisitos actuales del REPROCANN.⁷

Gráfico 13. Tipos de acompañamiento relacionados a los usos terapéuticos del cannabis



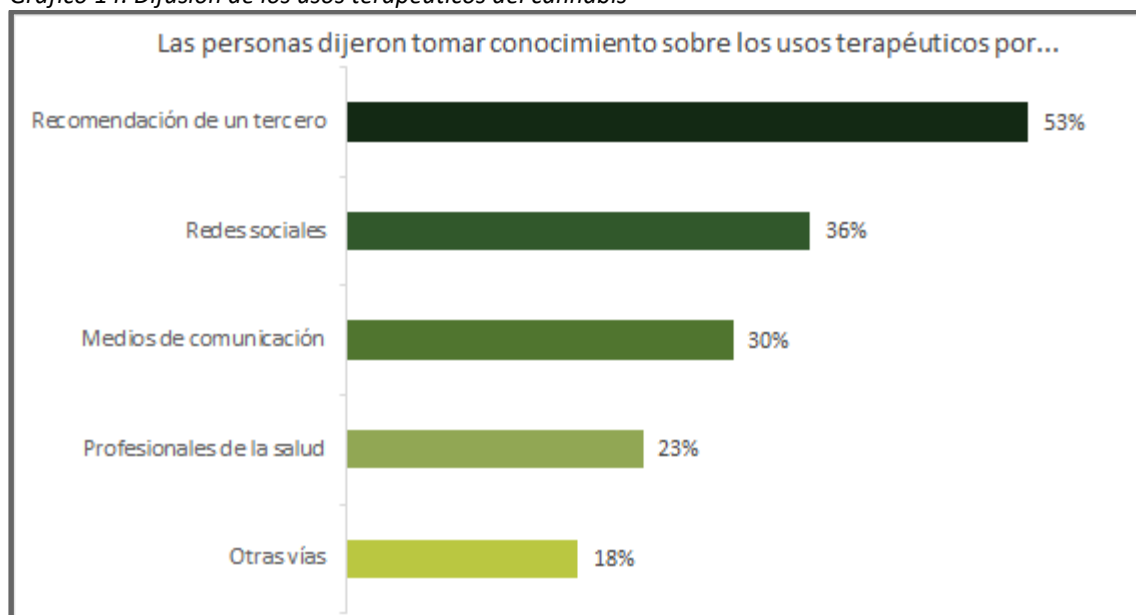
Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

El modo en que las personas **tomaron conocimiento sobre los usos terapéuticos** del cannabis fue otra de las dimensiones estudiadas. Nuevamente, tratándose de una pregunta de respuesta múltiple, las personas pudieron elegir más de una opción. El 53 por ciento se enteró de los usos terapéuticos por recomendación de un tercero, el 36 por ciento por las redes sociales, el 30 por ciento por los medios de comunicación, el 23 por ciento por profesionales de la salud y el 18 por ciento indicó otras vías tales como la investigación propia y personal, la experiencia empírica y la militancia cannábica. En relación a esto, se les preguntó a las

⁷ En efecto, una de las condiciones para inscribirse en el programa y obtener autorización para cultivo doméstico de cannabis es contar con indicación médica y suscribir un consentimiento informado bilateral. De esta manera, tanto lxs usuarixs como lxs profesionales de la salud participan en el trámite.

personas encuestadas si recomendaron a otras personas el uso de cannabis y el 91 por ciento respondió afirmativamente.

Gráfico 14. Difusión de los usos terapéuticos del cannabis



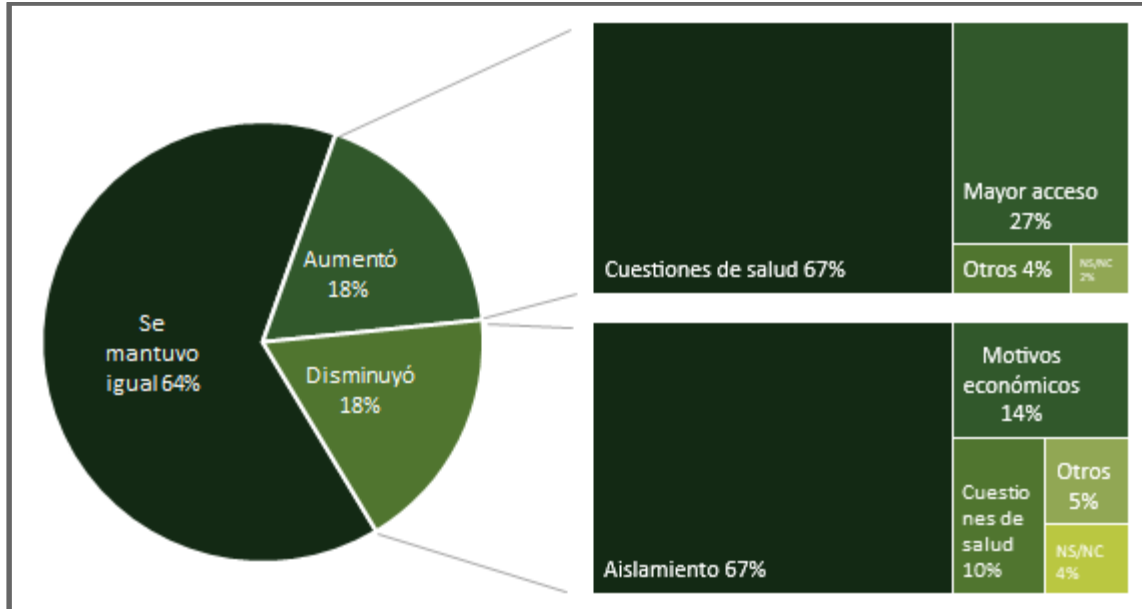
Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Contexto de pandemia

Respecto del contexto de pandemia, preguntamos por los niveles de consumo de cannabis; y, cuando correspondía, por los motivos de su aumento o disminución. También procuramos relevar posibles problemas de abastecimiento y, en estos casos, si el cannabis fue reemplazado por otro producto o práctica, si la persona comenzó a cultivar, si se modificaron las redes de cuidado y formas de acompañamiento y si sufrió o conoce a alguien que sufrió detenciones y/o allanamientos.

Respecto al **consumo de cannabis en pandemia**, el 64 por ciento indicó que se mantuvo igual, un 18 por ciento señaló que aumentó y el restante 18 por ciento que disminuyó. A quienes manifestaron que su consumo se modificó, se les preguntó por los motivos de dicho aumento o disminución. Entre quienes aumentaron el consumo, el 67 por ciento señaló que esto ocurrió por cuestiones de salud que incluyeron angustia, ansiedad, estrés, insomnio y dolor corporal generados por el contexto de pandemia; el 27 por ciento indicó el encierro y el aislamiento como factores que propiciaron un mayor acceso y uso del cannabis; el 4 por ciento fue clasificado como “otros” y el 2 por ciento como NS/NC. Entre quienes disminuyeron el consumo, el 67 por ciento explicó que esas transformaciones se debieron al aislamiento, las restricciones en la circulación, la falta de provisión y la imposibilidad de acceder a insumos y material vegetal; el 14 por ciento aludió a motivos económicos; el 10 por ciento refirió cuestiones de salud vinculadas sobre todo a las particularidades de los procesos terapéuticos; el 5 por ciento fue clasificado como otros y el 4 por ciento como NS/NC.

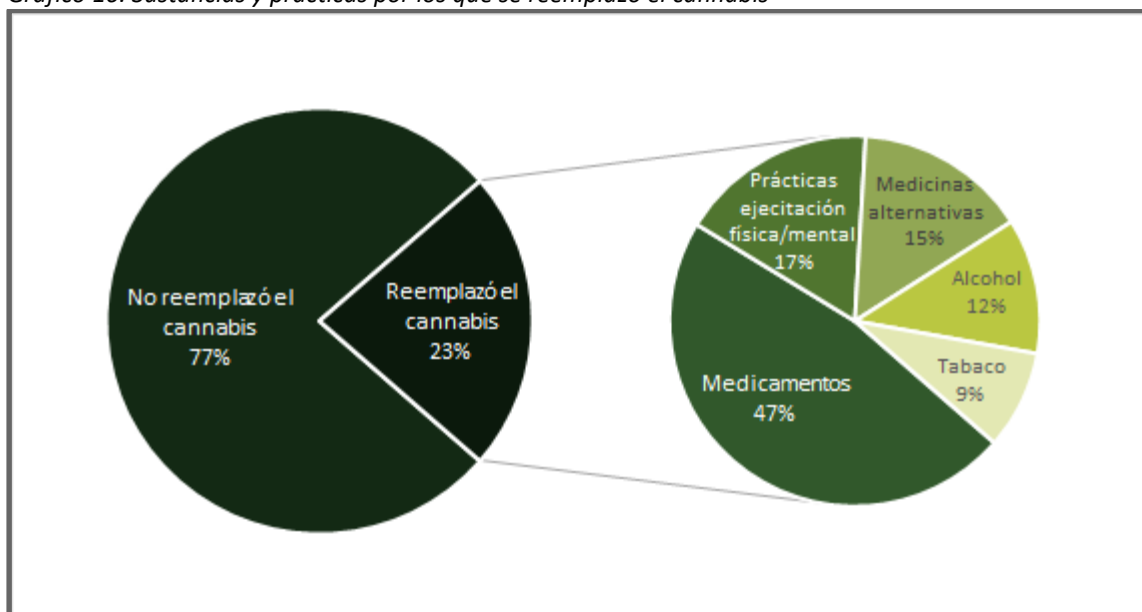
Gráfico 15. Consumo de cannabis con fines terapéuticos en pandemia



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Además de preguntar por transformaciones en el consumo nos interesó indagar si las personas experimentaron **problemas con el abastecimiento**. El 41 por ciento afirmó haber tenido dificultades, pero en su mayoría (específicamente, el 77%) afirmó no haber reemplazado el cannabis por otro producto o práctica terapéutica. En cuanto a quienes sí lo hicieron, el 47 por ciento lo reemplazó por medicamentos, el 17 por prácticas de ejercitación física y/o mental, el 15 por ciento por medicinas alternativas, el 12 por ciento por alcohol, y el 9 por ciento por tabaco.

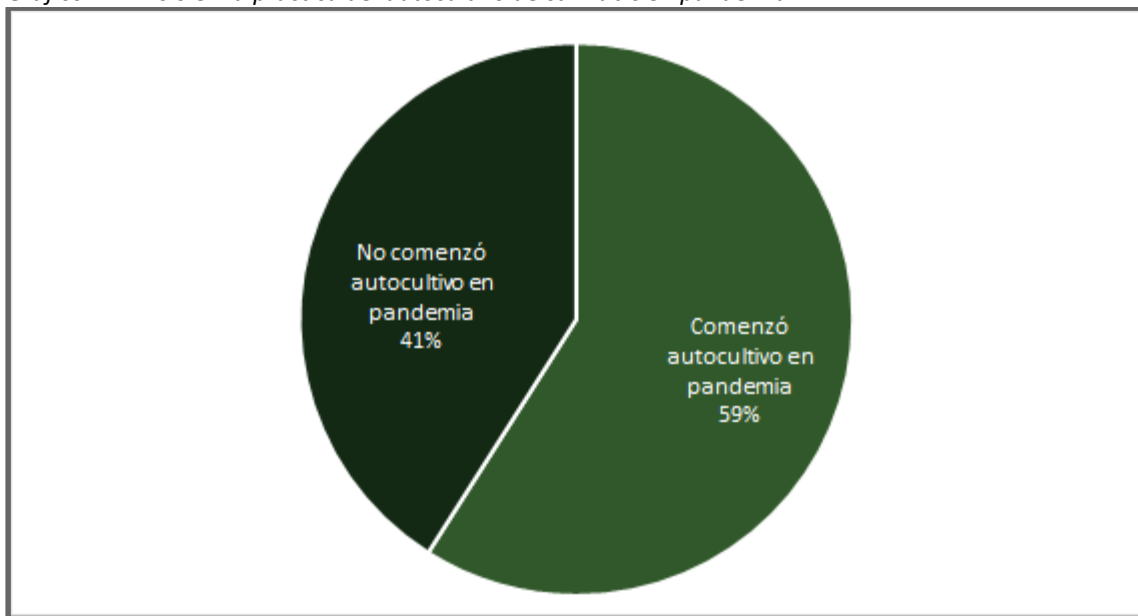
Gráfico 16. Sustancias y prácticas por los que se reemplazó el cannabis



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

En relación a las transformaciones ocurridas durante la pandemia, y pensando específicamente en los posibles problemas de aprovisionamiento, se preguntó a las personas encuestadas si comenzaron a cultivar en su domicilio. El 59 por ciento indicó haberse iniciado en el **autocultivo**. Tomando en consideración que el 41 por ciento de las personas encuestadas afirmó haber tenido dificultades en el abastecimiento y que el 77 por ciento no reemplazó el cannabis por otra sustancia o práctica, se podría inferir que la mayor parte de las personas que respondieron la encuesta recurrió al autocultivo para hacer frente al desabastecimiento.

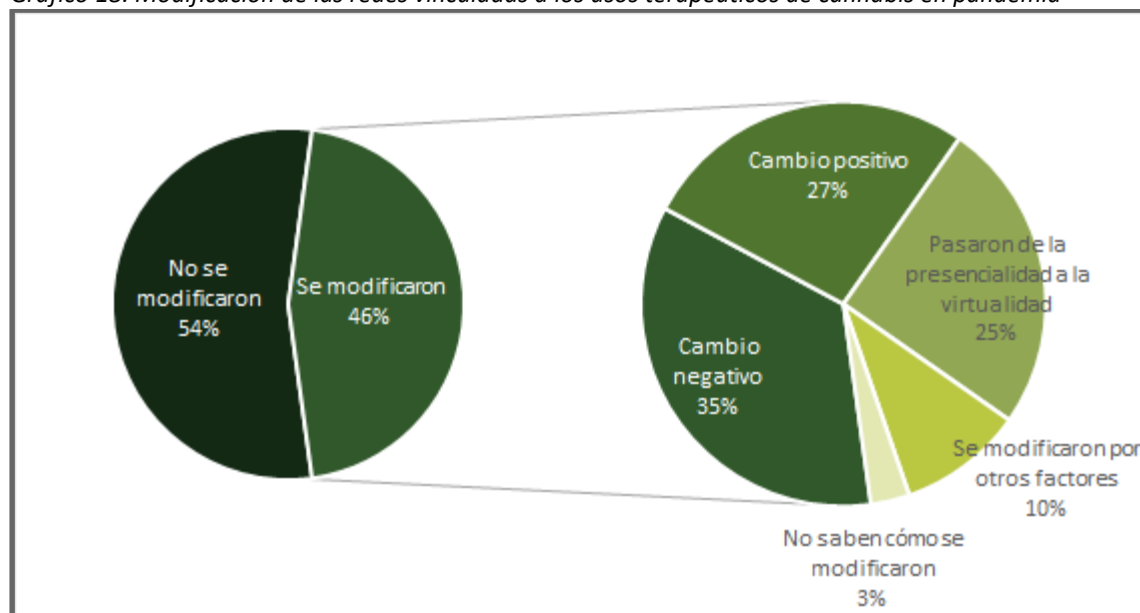
Gráfico 17. Inicio en la práctica del autocultivo de cannabis en pandemia



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Por otra parte, estimamos importante indagar sobre posibles **modificaciones en las redes de cuidado y formas de acompañamiento en contexto de pandemia**. En este sentido, el 46 por ciento de las personas indicó que hubo cambios. De este total, el 35 por ciento consideró que las redes se modificaron de manera negativa —es decir, se acrecentaron los temores, las redes se debilitaron, y se dificultó el contacto, la comunicación y la provisión de insumos—, mientras que el 27 por ciento indicó que se modificaron de manera positiva —es decir, las personas expresaron que las redes se fortalecieron, se expandieron, fueron más accesibles, hubo más solidaridad, más apoyo, ayuda e información. De las restantes, el 25 por ciento atribuyó los cambios en sus redes al contexto actual de pandemia, vinculándolo específicamente al paso de la presencialidad a la virtualidad, mientras que un 10 por ciento hizo referencia a otros factores y un 3 por ciento dijo no saber cómo se modificaron.

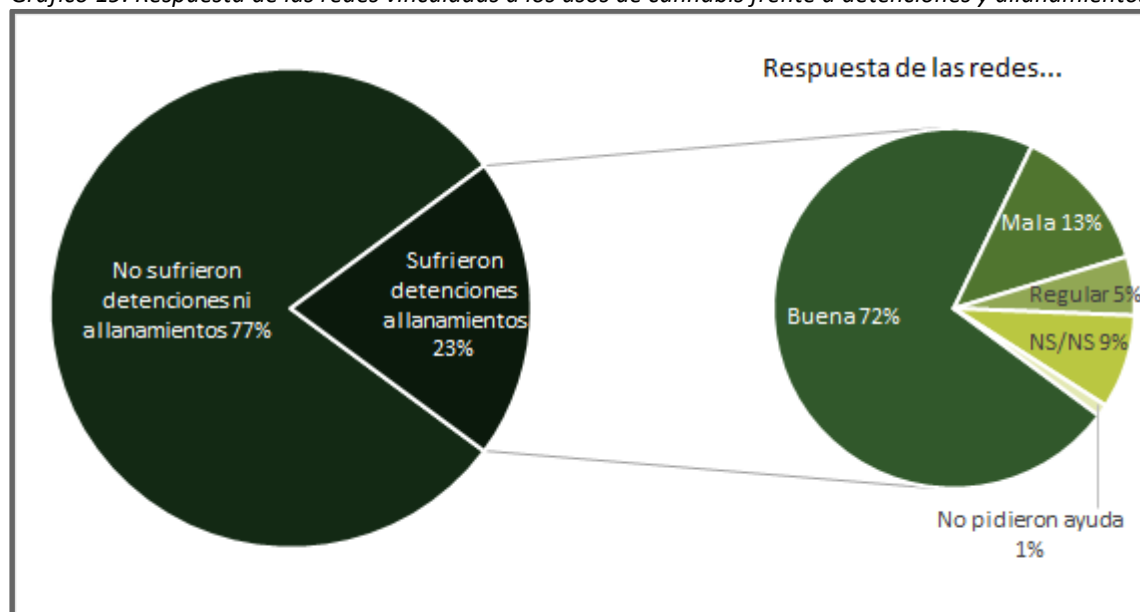
Gráfico 18. Modificación de las redes vinculadas a los usos terapéuticos de cannabis en pandemia



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

Por último, consideramos relevante preguntar si las personas encuestadas o sus redes de conocidos habían sufrido **detenciones y/o allanamientos durante la pandemia**. En el 23 por ciento de los casos respondieron afirmativamente. En relación a esto preguntamos cómo respondieron las redes de apoyo ante estas situaciones en el referido contexto. El 72 por ciento manifestó que la respuesta de las redes fue buena, solidaria y responsable, resaltando el acompañamiento y el asesoramiento legal recibido, la ayuda en la visibilización del caso, el ofrecimiento de información y la movilización tanto en modalidad presencial como virtual.

Gráfico 19. Respuesta de las redes vinculadas a los usos de cannabis frente a detenciones y allanamientos



Fuente: elaboración propia, Encuesta sobre usos terapéuticos de cannabis diciembre 2020- enero 2021 (RACME/CONICET)

CONCLUSIONES

La encuesta fue lanzada el 4 de diciembre de 2020 y permaneció abierta enero de 2021. En total recibimos 1459 respuestas. El cuestionario incluyó 35 preguntas, 11 de las cuales fueron de opción múltiple, y se estructuró sobre las siguientes dimensiones: población usuaria y sus características; prácticas de uso; vías de acceso al cannabis y sus modificaciones; y acompañamiento entre usuarixs terapéuticxs y consumo de cannabis en contexto de pandemia. Se adoptó una técnica de muestreo no probabilístico. Es decir, se buscó explorar y mostrar la variabilidad y heterogeneidad de usos, accesos y modos organizativos, relacionados con los usos terapéuticos del cannabis, en un contexto de transición y cambios regulatorios que aún dejan grises y vacíos legales por trabajar.

El cuestionario fue respondido mayormente por mujeres de entre 30 y 49 años, con un nivel educativo alto. Un poco más del 70 por ciento de las personas que respondieron la encuesta residen en la región pampeana,⁸ destacándose la Ciudad y provincia de Buenos Aires que concentraron el 56 por ciento de las respuestas registradas.

Sobre las **prácticas de uso**, más de un cuarto de las personas encuestadas combina un uso propio con el acompañamiento de una tercera persona que también es usuarix terapéuticx, por lo general niños varones y mujeres mayores. Esto señala la necesidad de repensar las actuales políticas de acceso al cannabis, contemplando la multiplicidad y simultaneidad de modalidades de uso y aprovisionamiento existentes.

En relación a los **diagnósticos** para los cuales las personas dijeron utilizar cannabis, identificamos en las respuestas tanto síntomas y síndromes como enfermedades/trastornos. Entre los síntomas, el dolor representó el 50 por ciento de las respuestas y la ansiedad el 28 por ciento, seguidos del estrés con un 13 por ciento. El restante 9 por ciento engloba, entre otros, síntomas como bruxismo, fatiga, angustia, cambio de ánimo, espasticidad, incontinencia urinaria, inflamación, etc. Con respecto a las enfermedades/trastornos, las respuestas presentaron una gran variabilidad. Los diagnósticos mencionados con mayor frecuencia fueron la artrosis (11%), los trastornos del sueño (10%), la fibromialgia (10%), los trastornos de ansiedad (7%), y la depresión (6%). La epilepsia, las hernias de disco, la artritis y las migrañas representaron cada una el 5 por ciento del total de respuestas. Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) y el cáncer representaron cada una el 4 por ciento; la esclerosis múltiple representó el 3 por ciento y la enfermedad de Parkinson el 2 por ciento. La diabetes, la escoliosis, la neuralgia del trigémino y la parálisis cerebral representaron cada una un 1 por ciento. Las restantes respuestas, que englobamos bajo la categoría “otras”, representan el 19 por ciento del total y agrupan 74 tipos de enfermedades/trastornos que tienen entre 9 y 1

⁸ La región pampeana se encuentra conformada por las provincias de Buenos Aires, Entre Ríos, Santa Fe, Córdoba, La Pampa y San Luis.

mención cada una, representando porcentajes inferiores al 1 por ciento. En general, los porcentajes coinciden con los resultados encontrados en encuestas realizadas por organizaciones de la sociedad civil.

Con relación a las **formas de uso**, se observa una clara preponderancia del consumo de cannabis en forma de aceite, aunque también se verifica que un porcentaje importante de las personas lo utiliza en forma tópica o lo consume inhalado, ya sea mediante su combustión o vaporización. Aquí también se puede reconocer la diversidad de prácticas terapéuticas, ya que en general las personas manifestaron utilizarlo por más de una vía.

Con respecto a la **antigüedad en el uso**, las personas que respondieron la encuesta indicaron emplear cannabis en promedio hace 5 años y 4 meses, y la antigüedad en el uso indicada con mayor frecuencia fue 24 meses. Entre quienes indicaron fechas precisas, el 31 por ciento indicó que hacía uso de cannabis hace 5 años y más, y el 69 por ciento hace menos de 5 años; por lo que, si bien en el país se utiliza cannabis con fines terapéuticos desde hace décadas, es notable la difusión que se ha producido en los últimos años.

La **continuidad del uso en el tiempo** fue otra dimensión indagada. Del total de personas que respondieron el cuestionario, un 61 por ciento indicó que en algún momento interrumpió el uso principalmente por problemas de acceso, de producción, o de carácter económico.

En relación a las **formas de acceso**, la amplia mayoría señaló que accedía al cannabis en el país y en mayor medida mediante autocultivo, cultivo solidario y ONG, es decir, a través del trabajo solidario, cooperativo y en red, combinando más de un modo de acceso. Estas prácticas asimismo se reflejan en el alto nivel de asociativismo que se observa entre las personas que respondieron la encuesta que integran distintos tipos de redes, asociaciones y/o proyectos.

Entre **los factores que influyeron en la forma de acceso**, en la mayoría de las respuestas se señaló la calidad del producto como factor determinante; luego el temor a allanamientos y detenciones y en tercer lugar los costos. Es importante señalar que, a pesar de la sanción de la Ley de Cannabis Medicinal en 2017 y de su nueva reglamentación en 2020, al momento de la encuesta un porcentaje elevado de personas aún temía ser detenida o allanada por las fuerzas de seguridad y tampoco podía acceder al cannabis a un precio justo.

Asimismo, se indagó sobre **las modificaciones en las formas de acceso**. El 52 por ciento de las personas respondió afirmativamente. Entre éstas, es fundamental señalar que el 66 por ciento comenzó a acceder a través del autocultivo (44%) y el cultivo solidario (12%), ya sea mediante redes u ONG.

Profundizando en otras cuestiones que hacen a las modalidades de uso terapéutico y de acceso a la salud, se preguntó si las personas utilizaban cannabis con **acompañamiento**. La

mayor parte no cuenta con ningún tipo de acompañamiento, lo que contrasta con los requisitos actuales del REPROCANN; mientras que, quienes sí lo hacen reciben el asesoramiento de más de una persona, consultando en su mayoría con profesionales de la salud y, en menor medida con integrantes de ONG, familiares, amigxs y otrxs usuarixs.

Asimismo, se preguntó sobre el modo en que las personas **tomaron conocimiento sobre los usos terapéuticos** del cannabis. La circulación y difusión de información se dio principalmente mediante la recomendación de una tercera persona, y las personas encuestadas dijeron ellas mismas haber recomendado cannabis a un tercero.

Usos terapéutico-medicinales del cannabis en contexto de pandemia

Respecto al **consumo de cannabis en pandemia**, el 64 por ciento de las personas que respondieron la encuesta indicó que se mantuvo igual, mientras el 36 por ciento restante refirió cambios en el consumo: el 18 por ciento señaló que aumentó y el otro 18 por ciento que disminuyó. Entre los primeros, la mayoría (67%) señaló que esto ocurrió por cuestiones de salud que incluyeron angustia, ansiedad, estrés, insomnio y dolor corporal generados en el contexto de pandemia, aunque un porcentaje significativo (27%) indicó el encierro y el aislamiento como factores que propiciaron un mayor acceso y uso del cannabis. Entre quienes disminuyeron el consumo, la mayoría (67%) explicó que esas transformaciones se debieron al aislamiento, las restricciones en la circulación, la falta de provisión y la imposibilidad de acceder a insumos y material vegetal; luego de estos factores aparecen los motivos económicos (14%) y las cuestiones de salud (10%).

Por otra parte, debido a las medidas de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio que se implementaron en el país, un 41 por ciento de las personas encuestadas indicó haber tenido **problemas con el abastecimiento** de cannabis. Sin embargo, la mayoría afirmó no haber reemplazado el cannabis por otro producto o práctica terapéutica. En cuanto a quienes sí lo hicieron recurrieron mayormente a medicamentos, aunque también se hizo referencia a prácticas de ejercitación física y/o mental y medicinas alternativas. Asimismo hubo quienes lo reemplazaron por sustancias como el alcohol y el tabaco. No obstante, también cabe destacar que más de la mitad de las personas encuestadas indicó haberse iniciado en el **autocultivo**. De modo que, si consideramos que hubo una gran proporción de encuestadxs que tuvo problemas de abastecimiento y que pese a ello no reemplazó el cannabis por otra sustancia o práctica, podemos concluir que varixs encontraron en el cultivo doméstico una solución a sus dificultades de aprovisionamiento.

Otra de las transformaciones referidas por casi la mitad de las personas encuestadas se encuentra relacionada a **las redes de cuidado y formas de aprovisionamiento**. Entre las modificaciones mencionadas, una leve mayoría hizo alusión a cambios negativos —

acrecentamiento de temores, dificultades para mantener el contacto, la comunicación y la provisión de insumos—, frente a las respuestas que calificaron esos cambios como positivos —fortalecimiento, expansión y accesibilidad de redes, mayor solidaridad e información. Por otra parte, el paso de la presencialidad física a la virtualidad fue otra de las transformaciones destacadas.

Finalmente consideramos importante señalar que casi un cuarto de las personas encuestadas y/o sus redes de conocidxs sufrieron **detenciones y/o allanamientos durante la pandemia**. En estas situaciones, la mayoría manifestó que la respuesta de las redes fue buena, solidaria y responsable, contribuyendo a través del acompañamiento, la visibilización del caso, el asesoramiento legal, el ofrecimiento de información y la movilización, tanto en modalidad presencial como virtual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Asociación de Usuarios y Profesionales para el Abordaje del Cannabis y otras drogas – AUPAC. (2021). *Relevamiento de datos (2017-2019)*. Área clínica de la Asociación de Usuarios y Profesionales para el Abordaje del Cannabis y otras drogas.

Calzolari, G.; Libkind, A.; Juárez, S. y Bay Gavuzzo, A. (2019). Percepciones sobre el uso terapéutico de cannabis (Póster). *Expo Cannabis*, Buenos Aires.

Ministerio de Salud. Resolución 800/21. Sistema de Registro del Programa de Cannabis, 12 de marzo de 2021. Boletín Oficial de la República Argentina N° 34606.

Ministerio de Salud. Resolución E1537. Programa nacional para el estudio y la investigación del uso medicinal de la planta de cannabis, 25 de septiembre de 2017. Boletín Oficial de la República Argentina N° 33716.

Poder Ejecutivo Nacional. Decreto 883/20 Investigación médica y científica del uso medicinal de la planta de cannabis y sus derivados, 12 de noviembre de 2020. Boletín Oficial de la República Argentina N°34520.

ANEXO I

Lista de enfermedades / trastornos vinculados a los usos terapéuticos del cannabis, referidos por las personas encuestadas en respuestas abiertas

1	Artrosis	104	11%
2	Trastornos del sueño	98	10%
3	Fibromialgia	92	10%
4	Trastornos de Ansiedad	64	7%
5	Depresión	55	6%
6	Epilepsia	50	5%
7	Hernia de disco	50	5%
8	Artritis	45	5%
9	Migraña	44	5%
10	Cáncer	40	4%
11	TEA	39	4%
12	Esclerosis Múltiple	29	3%
13	Parkinson	17	2%
14	Diabetes	13	1%
15	Escoliosis	12	1%
16	Neuralgia del trigémino	11	1%

17	Parálisis cerebral	11	1%
18	Glaucoma	9	1%
19	Asma	8	1%
20	EPOC	8	1%
21	HIV	8	1%
22	Osteoporosis	8	1%
23	Psoriasis	8	1%
24	Hipertensión	6	1%
25	ACV	5	1%
26	Esquizofrenia	5	1%
27	TGD	5	1%
28	Colon irritable	4	0%
29	Lupus	4	0%
30	Neuropatía	4	0%
31	Trastorno bipolar	4	0%
32	Alergias	3	0%
33	Chagas	3	0%
34	Demencia	3	0%

35	Encefalopatía Crónica No Evolutiva	3	0%
36	Endometriosis	3	0%
37	Gota	3	0%
38	Retraso madurativo	3	0%
39	Síndrome de West	3	0%
40	Trastorno de la personalidad	3	0%
41	Trastornos de Conducta Alimentaria	3	0%
42	Alzheimer	2	0%
43	Cifosis	2	0%
44	Colitis ulcerosa	2	0%
45	Enfermedad de Crohn	2	0%
46	Incontinencia pigmentaria	2	0%
47	Listesis	2	0%
48	Síndrome de Cornelia de Lange	2	0%
49	Síndrome de Dravet	2	0%
50	Síndrome de Lennox Gastaut	2	0%
51	Síndrome de Raynaud	2	0%
52	Síndrome de Sjögren	2	0%

53	Ataxia de Friedreich	1	0%
54	Cifoescoliosis	1	0%
55	Colangitis esclerosante primaria	1	0%
56	Colesterolemia	1	0%
57	Encefalitis hipóxico isquémica	1	0%
58	Enfermedad de Hashimoto	1	0%
59	Enfermedad de Scheuermann	1	0%
60	Esclerosis tuberosa	1	0%
61	Espondilitis	1	0%
62	Fibrosis quística pulmonar	1	0%
63	Hepatitis B	1	0%
64	Hepatitis C	1	0%
65	Hernia	1	0%
66	Hiperlipidemia	1	0%
67	Hipoplasia del Cuerpo Calloso	1	0%
68	Lisencefalia	1	0%
69	Lordosis	1	0%
70	Microcefalia	1	0%

71	Microcefalia congénita Vera	1	0%
72	Necrosis de cadera	1	0%
73	Necrosis de fémur	1	0%
74	Obesidad mórbida	1	0%
75	Papiloma Humano por HPV	1	0%
76	Pólipos intestinales	1	0%
77	Resistencia a la insulina	1	0%
78	Síndrome de Issac	1	0%
79	Síndrome de las piernas inquietas	1	0%
80	Síndrome de Rett	1	0%
81	Síndrome de Sudeck	1	0%
82	Sinusitis	1	0%
83	Tay-Sachs	1	0%
84	Temblor esencial	1	0%
85	Tetrasomía 18p	1	0%
86	Trastorno Obsesivo Compulsivo	1	0%
87	Trastorno oposicionista desafiante	1	0%
88	Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	1	0%

89	Úlcera nerviosa	1	0%
90	Várices	1	0%
91	Vértigo posicional benigno (VPb)	1	0%
		951	

Lista de síntomas vinculados a los usos terapéuticos del cannabis, referidos por las personas encuestadas en respuestas abiertas

1	Dolor	190	50%
2	Ansiedad	106	28%
3	Estrés	50	13%
4	Bruxismo	5	1%
5	Fatiga	3	1%
6	Angustia	2	1%
7	Cambio de ánimo	2	1%
8	Espasticidad	2	1%
9	Incontinencia urinaria	2	1%
10	Inflamación	2	1%
11	Apnea	1	0%

12	Ataxia cerebelosa	1	0%
13	Broncoespasmo	1	0%
14	Calambres	1	0%
15	Convulsiones	1	0%
16	Distonía	1	0%
17	Edemas	1	0%
18	Falta de apetito	1	0%
19	Formación de tejido subdérmico e intramuscular	1	0%
20	Mareos	1	0%
21	Ojo y boca seca	1	0%
22	Osteopenia	1	0%
23	Problemas de atención	1	0%
24	Rigidez muscular	1	0%
25	Temblores	1	0%
26	Tinnitus	1	0%
27	Vómitos	1	0%
		381	

Lista de síndromes vinculados a los usos terapéuticos del cannabis, referidos por las personas encuestadas en respuestas abiertas

1	Hipotiroidismo	4	19%
2	Insuficiencia renal	2	10%
3	Cuadriplejia	1	5%
4	Distrofia muscular	1	5%
5	Encefalitis	1	5%
6	Hemiplejia	1	5%
7	Insuficiencia cardíaca	1	5%
8	Insuficiencia suprarrenal	1	5%
9	Mielopatía	1	5%
10	Miocarditis	1	5%
11	Neurosis	1	5%
12	Paraplejia	1	5%
13	Polineuritis	1	5%
14	Polineuropatía	1	5%
15	Psicosis	1	5%
16	Síndrome convulsivo	1	5%

17	Trastorno de la articulación temporomandibular	1	5%
		21	