

Formas de Marihuana

Marihuana fumada



Vaporizador



Comestibles



Tópicos



Concentrados



Trozos



Cera

ANTECEDENTES:

La marihuana tiene aproximadamente 400-500 productos químicos.¹ La planta de marihuana tiene más de 100 cannabinoides con Delta-9-tetrahidrocannabinol (THC) y Cannabidiol (CBD), que es el más prominente.² THC es el químico de la marihuana responsable de producir la euforia o "El alto".² CBD se considera no psicoactivo y carece de las propiedades intoxicantes del THC; Sin embargo, existen pruebas que sugieren que el CBD puede tener valor medicinal para tratar varias condiciones médicas tales como trastornos neurológicos (es decir, convulsiones y epilepsia), psicosis, ansiedad, trastornos del movimiento y esclerosis múltiple.³ Se necesitan más estudios para validar la eficacia de tales reclamos. En los años 1960-1970 el THC se extendió entre el 1-3%. La potencia del THC, hoy en día, sigue aumentando.⁴ Aunque el promedio nacional actual es de aproximadamente 11% de THC, la marihuana recreativa de Colorado y Washington se sitúa alrededor del 17%, con algunas muestras con un 30% de THC. Esto no incluye concentrados de extracto de alta potencia, que pueden tener 80-90% de THC.⁵

CEPAS:

Cannabis Sativa e Indica son dos cepas principales reconocidas de la marihuana; Sin embargo, la potencia de THC está determinada por la calidad (porcentaje de THC) y la cantidad de resina que produce.⁶; La marihuana puede ser manipulada químicamente y genéticamente por contaminantes, potenciadores del crecimiento, productos químicos, control de plagas, y una variedad de otros medios, incluyendo por ejemplo, la sativa que puede causar una intoxicación más psicodélica, una intensa euforia y es más energizante que Indica.⁷ Indica puede atrasar la mente y el cuerpo, proporcionar alivio del dolor y dormir.⁷ El cannabis híbrido es una combinación de las dos variedades primarias y puede ser Sativa o Indica dominante para crear una combinación de efectos.⁸

PRODUCTOS:

Los concentrados de marihuana contienen la mayor concentración de THC, mientras que otras partes de la planta, como hojas, semillas, ramas, tallos y raíces contienen mucho menos. **Los concentrados de marihuana** son productos muy potentes que utilizan disolventes (por ejemplo, etanol, CO2, Alcohol isopropílico y butano) para extraer resinas de la planta de marihuana.⁶ El contenido de THC puede superar el 90%. Entre otros nombres, los concentrados de marihuana se refieren a menudo como la cera, aceite de miel, aceite de hash de butano (BHO), trozos, toques y 710 (la palabra "aceite" se voltea y deletreada hacia atrás {en Ingles}).⁹ **Los comestibles de marihuana** son alimentos y bebidas con marihuana añadidas o infundidas con aceites de marihuana. Estos artículos pueden ser muy difíciles de identificar debido a que su apariencia es similar a los productos que no son de marihuana.¹⁰ Los dulces, productos horneados, bebidas y helados son algunos ejemplos de comestibles de marihuana (también conocidos como "comestibles medicinales"). **Las tinturas de marihuana** son una forma líquida de marihuana típicamente hecha de alcohol o glicerina y colocada debajo de la lengua.¹¹ **Los tópicos de marihuana** incluyen lociones, bálsamos y ungüentos (cremas) que se aplican al exterior del cuerpo.¹¹

MÉTODOS DE INGESTIÓN:

La inhalación implica fumar y / o vaporizar, que es el método más rápido de distribución. **Fumar** incorpora la quemazón de marihuana y la inhalación de los componentes activos y no activos. **La vaporización** no quema la marihuana, pero la calienta a una temperatura en la que los ingredientes activos y no activos se liberan como el aerosol e inhalan.¹² Los efectos de la inhalación, el tabaquismo y la vaporización son casi inmediatos cuando los cannabinoides entran en los pulmones y al cerebro. La parafernalia asociada comúnmente usada para fumar incluye papeles del cigarrillo-y-cigarro, pipas, y pipas de agua. Vaporizadores y bolígrafos de vapor pueden usarse para vaporizar hierbas secas y concentrados de marihuana. La ingestión **oral** puede ser en forma de cápsulas, aceites y comestibles. La ingestión oral es más lenta para tener efecto, pero los efectos pueden ser más fuertes y durar más tiempo. La ingestión **sublingual** es donde la marihuana entra en el torrente sanguíneo cuando se coloca bajo la lengua o se mantiene en la boca. Ejemplos comunes incluyen tinturas, pastillas, aerosoles y tiras disolubles. El inicio de los efectos es similar a la ingestión oral.¹² La ingestión **tópica** implica la aplicación directa de la crema a la piel desnuda, la cual penetra en la piel y es poco probable que cause intoxicación.

¿HA APROBADO LA MARIHUANA

EL GOBIERNO FEDERAL ? Aunque la legalización de la marihuana existe en algunos estados, la marihuana sigue siendo una sustancia por La Administración Para el Control de Drogas (DEA) .¹³ El apéndice I significa que la droga tiene un alto potencial de abuso, no es actualmente aceptado para tratamiento médico y carece de prácticas de seguridad aceptadas.⁶ La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) no ha aprobado la marihuana como un fármaco seguro y efectivo para cualquier indicación.



¿Quieres añadir tu logo? Por favor visita:
www.ClearAlliance.org

Referencias

Formas de Marihuana
Folleto Educativo por CLEAR Alliance
8 de Febrero, 2017

1. NIH National Institute on Drug Abuse, August 2016. What is marijuana?
Retrieved from <https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana/what-marijuana>
2. Murray, R. M., Quigley, H., Quattrone, D., Englund, A. & Di Forti, M. (2016). Traditional marijuana, high-potency cannabis and synthetic cannabinoids: increasing risk for psychosis. *World Psychiatry* 15:3. doi: 10.1002/wps.20341
3. The National Academies Press. (2017). The health effects of cannabis and cannabinoids: The current state of evidence and recommendations for research. Retrieved from <https://www.nap.edu/catalog/24625/the-health-effects-of-cannabis-and-cannabinoids-the-current-state>
4. Journal of Forensic Sciences, September 2010
Retrieved from <http://home.olemiss.edu/~suman/potancy%20paper%202010.pdf>
5. United Nations of Drugs and Crime. (2016). *World Drug Report*.
Retrieved from https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_Chapter_1_Cannabis.pdf
6. Drug Identification Bible. (2014/2015). Marijuana. Grand Junction, CO: Amera-Chem Inc
7. Pearce, D. D., Mitsouras, K., & Irizarry, K. J. (2014). Discriminating the effects of cannabis sativa and cannabis indica: A Web Survey of Medical Cannabis Users. *Journal Of Alternative & Complementary Medicine*, 20(10), 787-791.
8. McLaren, J., Swift, W., Dillon, P., & Allsop, S. (2008). Cannabis potency and contamination: a review of the literature. *Addiction Review* 103, 1100-1109. doi: 10.1111/j.1360-0443.2008.02230.x
9. Drug Enforcement Administration (2017, January 7). What you should know about marijuana concentrates.
Retrieved from <https://www.dea.gov/pr/multimedia-library/publications/marijuana-concentrates.pdf>
10. Alcohol and Drug Abuse Institute. (2017, January 7). Marijuana edibles.
Retrieved from <http://learnaboutmarijuanawa.org/factsheets/edibles.htm>
11. PotGuide. (2016). Marijuana glossary.
Retrieved from https://www.coloradopotguide.com/marijuana-glossary/#section_T
12. Drug Policy Alliance. (2017, January 8). How marijuana is consumed.
Retrieved from <http://www.drugpolicy.org/facts/drug-facts/marijuana/how-marijuana-consumed>
13. Congressional Research Service. (2014). State legalization of recreational marijuana: Selected legal issues. Retrieved from <https://fas.org/sgp/crs/misc/R43034.pdf>
14. U.S. Food and Drug Administration. (2016). FDA and marijuana.
Retrieved from <http://www.fda.gov/NewsEvents/PublicHealthFocus/ucm421163.htm>