



# ACTUALIZACIÓN USO DEL CANNABIS MEDICINAL PARA EL DOLOR CRÓNICO

MARZO 2022

Colaboradores: Camila Volij y Santiago Esteban

---

El uso del cannabis medicinal para patologías varias, incluyendo el dolor crónico, se encuentra en auge a nivel mundial. Sin embargo existen controversias en cuanto a la eficacia y seguridad del mismo.

En un **ateneo bibliográfico** Agostina Risso y Ezequiel Priano presentaron una revisión sistemática y metaanálisis acerca del uso de **cannabis medicinal o cannabinoides\*** para el dolor crónico no oncológico y relacionado con el cáncer.

En el estudio se incluyeron 32 ensayos clínicos aleatorizados con 5174 pacientes adultos con dolor crónico sin antecedentes de enfermedades mentales, uso de psicofármacos ni adicción a sustancias. La mayor parte de los estudios (29) comparó **cannabis medicinal no inhalado** con placebo y el resto con otro principio activo. En 30 estudios el cannabis medicinal fue **administrado por vía oral** y en 2 por **vía tópica**. Por otro lado, la mayoría (28) evaluó a pacientes con **dolor crónico no relacionado al cáncer**. La duración del **seguimiento** en los estudios varió de **1 a 5,5 meses**, con una **mediana de 50 días**.

*\*Los estudios incluidos utilizaron cannabis medicinal (derivados de la planta) o cannabis sintético (cannabinoides). En este resumen nos referiremos a ambos como "cannabis medicinal" o "cannabis".*

---



## ¿Cuáles fueron los resultados?

Los autores tuvieron en cuenta la mínima mejoría considerada importante para los pacientes como parámetro para medir los resultados (MID o diferencia mínimamente importante).

### Beneficios

Con una diferencia estadísticamente significativa, el cannabis medicinal aumenta la **proporción de pacientes** que **alcanza** esa **mejoría mínimamente importante (MID)** en un:

-**10%** para **dolor** (MID definida como 1 cm del 1 al 10 de la escala analógica visual (EAV)). **Grado evidencia ALTO**

-**4%** para **funcionamiento físico** (MID definida como 10 puntos en la escala SF-36 de 100 puntos). **Grado evidencia MODERADO**

-**6%** para la **calidad del sueño** (MID definida como 1 cm de la EAV). **Grado evidencia ALTO**

El uso de cannabis, en comparación con placebo, no proporciona un aumento estadísticamente significativo en cuanto a la mejoría en el funcionamiento en las actividades de la vida diaria, social o emocional. **Grado evidencia ALTO**

### Efectos adversos

-**Náuseas, deterioro cognitivo, vómitos, somnolencia** o alteración en la **atención**: aumentaron en **< 5%** de los pacientes. **Grado evidencia MODERADO**

-**Mareos**: aumentaron en **9%** y **28%** de los pacientes a los 3 meses o más respectivamente. **Grado evidencia ALTO**



## Conclusiones para la práctica diaria

Una guía de práctica clínica de la BMJ basada en este cuerpo de evidencia sugiere "débilmente a favor" ofrecer una prueba de cannabis medicinal (no inhalado) como complemento al tratamiento habitual si este no dio resultado.

Remarcamos que el **seguimiento** en los estudios fue a **corto plazo**. Esto quiere decir que tanto para los beneficios como los efectos adversos, no contamos con información a largo plazo (> 5 meses), la cual es relevante conocer para tratar una condición crónica.

Uno de los **mayores problemas** que encontramos en nuestra práctica, es que **en Argentina no está regulada la producción y comercialización del cannabis medicinal**, lo cual hace dificultosa su indicación y prescripción (variabilidad en la dosis, tipos de compuestos, etc.).

Es importante **hablar con los pacientes** sobre los **pequeños beneficios del uso de cannabis medicinal para el dolor crónico**, transmitir la **incertidumbre de la eficacia a largo plazo** y de la utilización de un **producto no regulado, y tener en cuenta sus valores y preferencias** a la hora de elegir un tratamiento.

## Otros recursos

- **BMJ PODCAST**: Para quien siga interesado en el tema le recomendamos escucharlo, es en inglés y participa Juan Franco.
- **Decision aid MAGIC**: se pueden seleccionar distintas infografías que presentan las probabilidades de los beneficios y efectos adversos en riesgos absolutos.