

El Cannabis podría aliviar el dolor de tipo neuropático, y se asociaría a daños.

The Effects of Cannabis Among Adults With Chronic Pain and an Overview of General Harms.

PALÓPOLI, Mariana

Residente de Medicina Familiar.
Centro de Educación Médica e
Investigaciones Clínicas (Buenos
Aires, Argentina).

Contacto: Méd. Mariana Palópoli
(marupalopoli@gmail.com).

Fecha recibido: 21/09/2017
Fecha aceptado: 19/10/2017

Nugent SM, et al. *Annals of Internal Medicine*. 2017;167(5):319-332.

OBJETIVO

Revisar los beneficios del Cannabis de origen vegetal para el tratamiento de dolor crónico en adultos, y los daños de su uso en dolor crónico y en la población general.

DISEÑO

Revisión sistemática.

FUENTES DE DATOS

MEDLINE, Cochrane Database of Systematic Reviews hasta marzo de 2017.

SELECCIÓN DE ESTUDIOS

Ensayos de intervención y estudios observacionales, publicados en Inglés, involucrando adultos que usaran preparaciones de Cannabis de origen vegetal que reportaran resultados sobre dolor, calidad de vida o efectos adversos. Se excluyen estudios sobre Cannabis de origen sintético.

EXTRACCIÓN DE DATOS

Dos investigadores extrajeron de forma independiente las características y evaluaron la calidad de los estudios, y calificaron la fuerza general de la evidencia utilizando criterios estándar.

RESULTADOS PRINCIPALES

De 27 ECA sobre dolor crónico y 3 estudios de cohorte, hay evidencia débil e que el uso de cannabis alivia el dolor neuropático, con evidencia insuficiente para otros tipos de dolor. De acuerdo a 11 revisiones sistemáticas y 32 estudios primarios, los daños en la población general incluyeron riesgo de accidentes automovilísticos, síntomas psicóticos, y disfunción cognitiva a corto plazo. Aunque no se observaron efectos adversos pulmonares en poblaciones jóvenes, la evidencia sobre otros daños a largo plazo, en consumidores crónicos de cannabis o en poblaciones de mayor edad es limitada.

Tabla 1. Efecto del Cannabis sobre distintos tipos de dolor.

Tipo de dolor	Estudios	Riesgo de sesgo	Resultados
Neuropático	27 ECAs 3 Cohortes	Bajo: 11 Indeterminado: 1 Alto: 1	Sin diferencias significativas. Estudios pequeños. Fuerza de evidencia baja. Resolución del dolor 30% (9 estudios) (RR: 1.43 CI 1.16-1.88)
Esclerosis múltiple	9 ECAs	Bajo: 3 Indeterminado: 5 Alto: 1	Resultados inconsistentes. Estudios pequeños. Fuerza de evidencia insuficiente. (P= 0.028)
Cáncer	3 (n= 547)	Indeterminado: 2 Alto: 1	Resultados inconsistentes. Estudios pequeños y con defectos metodológicos. Fuerza de evidencia insuficiente.

CONCLUSIONES

Evidencia limitada sugiere que el Cannabis podría aliviar el dolor neuropático, pero la evidencia es insuficiente para otros tipos de dolor. En cuanto a la población general, evidencia limitada sugiere que el Cannabis se asocia con riesgo elevado de efectos adversos para la salud mental.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES DEL COMENTADOR

Siendo un tema en auge hoy en día, existe poca evidencia y de baja calidad para obtener conclusiones contundentes al respecto (1). Urge obtener respuestas, ya que es una temática de consulta habitual por parte de los pacientes. En esta revisión, se seleccionaron 27 artículos, de los cuales 13 son sobre uso en dolor neuropático, 9 acerca de esclerosis múltiple, 3 sobre su uso en cáncer, 1 acerca de dolor abdominal y 1 acerca de artritis reumatoidea. Se analizaron diferentes tipos y causas de dolor, con poblaciones de tamaño variable, resultados estadísticamente no significativos en su mayoría, diferentes vías de administración, y diferentes escalas de medición del dolor; por lo cual resulta difícil compararlos

para obtener un resultado uniforme. A pesar de ello, se puede estimar que los pacientes obtienen una reducción del dolor. En cuanto a los daños provocados por el Cannabis, en primer lugar el artículo toma a la población general y no a las mismas poblaciones a las cuales pretende apuntar el uso. Sugiere que se presentan algunos efectos adversos leves a corto plazo. A largo plazo los daños más graves serían a nivel de la salud mental, pudiendo desarrollar síntomas psicóticos, pero la asociación no puede ser comprobada estadísticamente.

PALABRAS CLAVE: Cannabis; Dolor; Esclerosis Múltiple.

Fuente de Financiamiento: Departamento de Asuntos de Veteranos de EEUU.

REFERENCIAS

1. Rubin R. Medical Marijuana Is Legal in Most States, but Physicians Have Little Evidence to Guide Them. *JAMA*. 2017 Apr 25;317(16):1611-1613. doi: 10.1001/jama.2017.0813.