Revista Salud y Sociedad Unanchay
ISNN 3103-1196
Volumen 1. Número 2. Año 2025

Uso del cannabis en pacientes con dolor crónico no oncológico

Use of cannabis in patients with chronic non-cancer pain

Uso de cannabis em pacientes com dor crônica não oncológica

Amada Lucía Jácome Montúfar [1], Diana Aracely Sánchez Alquinga [2].

Resumen

El dolor crónico no oncológico es un problema de salud pública debido a la falta de control y respuesta del dolor frente a tratamientos con fármacos analgésicos tradicionales, lo que promueve que la comunidad científica busque tratamientos que coadyuven a controlar el dolor crónico, como el uso del cannabis, que desde su descubrimiento fue introducido a América desde Asía con fines terapéuticos. Objetivo: Identificar el uso de cannabis como tratamiento alternativo para el manejo de dolor crónico no oncológico a través de una revisión científica e integrativa. Metodología: la recolección de datos se llevó a cabo por medio de una revisión bibliográfica integrativa y avanzada, considerando artículos publicados en los últimos cuatro años en países del continente americano y europeo, aplicando el filtro de tres idiomas: español, inglés y portugués, utilizando los descriptores: Cannabis, Dolor crónico y Manejo del dolor. Resultados: el uso del cannabis en pacientes con dolor crónico ha demostrado eficacia en los pocos pacientes en los que se ha aplicado, sin embargo, no existen estudios concluyentes sobre riesgos, beneficios, efectos y demás. Conclusión: el uso del cannabis ha demostrado efecto terapéutico en pacientes con dolor crónico, pero la bibliografía disponible no es concluyente, por lo que se consideran necesarias más investigaciones.

***Palabras clave**: Cannabis; Pacientes; Dolor crónico; No oncológico.*

Abstract

Non-cancer chronic pain is a public health problem due to the lack of pain control and response to treatments with traditional analgesic drugs, which encourages the scientific community to look for treatments that help control chronic pain such as the use of cannabis, which since its discovery was introduced to America from Asunción for therapeutic purposes. Objective: To identify the use of cannabis as an alternative treatment for the management of non-cancer chronic pain through a scientific and integrative review. Methodology: Data collection was carried out through an integrative

[1]*Instituto Superior Tecnológico Libertad. Quito, Ecuador. Orcid: https://orcid.org/0009-0004-7510-4290.*
[2] *Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador. Orcid: https://orcid.org/0000-0002-8783-5355*

Autor de correspondencia: dasancheza@uce.edu.ec

and advanced bibliographic review, considering articles published in the last four years in countries of the American and European continents, applying the filter of three languages: Spanish, English and Portuguese, using the descriptors: Cannabis, Chronic pain and Pain management. Results: The use of cannabis in patients with chronic pain has shown efficacy in the few patients in which it has been applied, however, there are no conclusive studies on risks, benefits, effects and others. Conclusion: The use of cannabis has demonstrated a therapeutic effect in patients with chronic pain, but the available literature is not conclusive, so further research is considered necessary.

Keywords: *Cannabis; Patients; Chronic Pain; Non-Oncologic.*

Resumo

A dor crônica não oncológica é um problema de saúde pública devido à falta de controle da dor e de resposta aos tratamentos com analgésicos tradicionais. Isso impulsiona a comunidade científica a buscar tratamentos que auxiliem no controle da dor crônica, como o uso da cannabis, que desde sua descoberta foi introduzida na América a partir da Ásia para fins terapêuticos. Objetivo: Identificar o uso da cannabis como alternativa terapêutica para o manejo da dor crônica não oncológica por meio de uma revisão científica e integrativa. Metodologia: A coleta de dados foi realizada por meio de uma revisão bibliográfica integrativa e avançada, considerando artigos publicados nos últimos quatro anos em países dos continentes americano e europeu, aplicando-se o filtro de três idiomas: espanhol, inglês e português, utilizando os descritores: Cannabis, Dor Crônica e Manejo da Dor. Resultados: O uso da cannabis em pacientes com dor crônica demonstrou eficácia nos poucos pacientes em que foi aplicada; no entanto, não há estudos conclusivos sobre riscos, benefícios, efeitos, etc. Conclusão: O uso da cannabis demonstrou efeitos terapêuticos em pacientes com dor crônica, mas a literatura disponível é inconclusiva, portanto, pesquisas adicionais são necessárias.

Palavras-chave*: Cannabis; Pacientes; Dor Crônica; Não Oncológica.*

Historial del artículo

Recibido para evaluación: 15 junio 2025.

Aprobado para publicación: 29 agosto 2025

INTRODUCCIÓN

El dolor crónico constituye una preocupación de salud pública a nivel mundial. Las personas que lo padecen suelen presentar diversas enfermedades asociadas, lo que conduce al uso simultáneo de múltiples medicamentos durante su tratamiento (Martínez et al., 2020).

Según García y De Santiago (2022) “la prevalencia del dolor crónico en la población general es de en torno al 20 %. Alrededor del 30 % de los pacientes con dolor crónico presentan dolor persistente, a pesar de un correcto tratamiento”. En este contexto, las personas que sufren dolor constante a menudo recurren a la automedicación como una estrategia para intentar aliviar su malestar. Sin embargo, esta práctica conlleva diversos riesgos, entre ellos, un control inadecuado del dolor, la aparición de efectos secundarios no deseados y la posibilidad de interacciones farmacológicas peligrosas, lo que podría agravar aún más su estado de salud.

El dolor crónico puede abordarse mediante diversas estrategias terapéuticas, tanto no farmacológicas como farmacológicas. Dentro de las opciones farmacológicas, se ha investigado y propuesto el uso del cannabis medicinal como una posible alternativa para el tratamiento del dolor (Marquina, Ulloa y Alfonso, 2022).

El cannabis, originario de Asia, fue introducido en América por los colonizadores europeos. A lo largo de la historia, diversos pueblos indígenas americanos utilizaron esta planta con fines medicinales, aprovechando sus fibras, semillas y aceites para preparar suspensiones, emulsiones y tinturas, especialmente en el tratamiento de dolores articulares y como sedante. Según Guevara et al. (2024), el uso terapéutico del cannabis (CFT) experimentó un notable incremento durante la segunda mitad del siglo XIX; sin embargo, hacia finales de ese mismo siglo, su uso disminuyó considerablemente hasta casi desaparecer.

Según Ruiz et al. (2023), “se estima que entre un 20 % a 40 % de la población mundial sufre dolor crónico; en Europa y Estados Unidos se calcula que afecta al 19 % y 30 % de su población, respectivamente”. Por su parte, Bustán (2023) señala que “en Ecuador las cifras no distan de las referencias mundiales, ya que más de 3,6 millones de pacientes, equivalente al 21 % de la población ecuatoriana, tienen dolor crónico y casi el 11 % de los pacientes con dolor crónico son personas con edades de entre 55 y 59 años”.

El sistema de salud de Ecuador enfrenta un nuevo desafío con la legalización del cannabis como agente terapéutico en el país. Esta medida implica una serie de cambios significativos en diversos ámbitos, lo que obliga a la sociedad y a la vida productiva nacional a adaptarse rápidamente a esta nueva realidad, ajustándose tanto en términos legales como en la práctica médica y en los procesos relacionados con la producción y distribución de este producto (Bravo et al., 2023).

El dolor crónico no relacionado con el cáncer se ha convertido en una de las principales preocupaciones a nivel médico, social y laboral. Desde tiempos antiguos, se conocen los usos medicinales del cannabis, especialmente por sus propiedades analgésicas, que hoy se reconocen en el tratamiento del dolor crónico, en particular

del dolor neuropático (Galzerano et al., 2023). En las últimas décadas, se han realizado diversos estudios para comprender mejor la fisiología del sistema endocannabinoide y fundamentar el uso terapéutico de los cannabinoides en el manejo del dolor crónico y otros síntomas. Sin embargo, aún se requiere de más investigación y evidencia científica para profundizar en este campo y confirmar de manera más sólida sus beneficios y aplicaciones.

El objetivo de esta investigación es identificar el uso del cannabis como tratamiento en pacientes con dolor crónico no oncológico a través de una revisión bibliográfica integradora. El problema de investigación se centra en la limitada eficacia que presentan los tratamientos farmacológicos convencionales para el control adecuado del dolor crónico, lo que motiva la búsqueda de nuevas opciones terapéuticas como los cannabinoides.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica integrativa de artículos en bases de datos con revistas de salud como: SciELO, MEDLINE/BVS, Cochrane Database y Google Scholar, utilizando los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) definidos como: cannabis, dolor crónico y manejo del dolor; aplicando los siguientes filtros: idioma inglés, portugués y español, considerando artículos publicados en los últimos tres años (2021-2024) en revistas de los continentes americano y europeo.

Los artículos que presentaban un título claro, relevante y alineado con los criterios de búsqueda fueron registrados en una tabla dinámica elaborada en una hoja de cálculo de Excel. En los casos en que el título no proporcionaba información suficiente, se procedió a la lectura y análisis del resumen. Si persistían dudas sobre la pertinencia del contenido, se realizó la revisión completa del cuerpo del artículo.

Inicialmente, se identificaron 12 artículos en la base de datos SciELO, 48 en MEDLINE/BVS, 6 en Cochrane y 123 en Google Scholar. No obstante, tras aplicar los criterios de inclusión, se seleccionaron 6 artículos para su análisis. Los criterios de inclusión consideraron estudios publicados en los últimos cuatro años, en idioma español o inglés, con acceso al texto completo, que abordaran el uso del cannabis medicinal en el tratamiento del dolor crónico no oncológico y que fueran revisiones sistemáticas, estudios clínicos o revisiones integrativas relevantes para el tema.

Tabla 1.
Artículos localizados

Base de datos	SCIELO	MEDLINE/BVS	COCHRANE	GOOGLE SCHOLAR	Total
Descriptores	Cannabis AND Dolor crónico	Manejo del dolor AND CANNABIS	Cannabis AND Dolor crónico AND Manejo del Dolor	Cannabis AND Dolor crónico	
Artículos encontrados	12	48	6	123	190

Artículos seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión	1	2	1	18	22
Artículos seleccionados de acuerdo con la adherencia a la temática y afinidad a la pregunta de investigación	1	2	0	3	6
Artículos repetidos entre las bases de datos	1	1	0	3	5
Total artículos válidos (Muestra)					**6**

Para el análisis de calidad, se consideraron varios aspectos relevantes basados en una estructura organizada que incluye la introducción, la metodología, los resultados y la discusión; los artículos que se consideraron válidos y coherentes con el título y el objetivo de esta revisión se archivaron en una tabla creada por las autoras, la cual se iba alimentando con información específica. Para establecer la validez de los artículos, se tuvieron en cuenta los criterios de rigor científico enfocados en: coherencia, consistencia, originalidad y pertinencia (Cutipa y Tapia, 2021).

Los datos recolectados fueron sistematizados en tablas organizadas que contenían los siguientes indicadores: nombre del autor, año, objetivo, metodología, muestra, medición, tratamiento, resultados y principales hallazgos. Se seleccionaron seis artículos relacionados con el uso del cannabis en el tratamiento del dolor crónico no oncológico, incluyendo ensayos controlados aleatorizados, no aleatorizados, estudios originales y revisiones sistemáticas realizados en diversos países de Sudamérica y Europa. Este trabajo de revisión no requiere someterse a un Comité de Ética, ya que se trata de un análisis de artículos de conocimiento público y no involucra la participación de seres humanos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tras revisar ensayos clínicos controlados aleatorios y no aleatorios, así como literatura reciente, la mayoría de los autores sugieren que el cannabis disminuye el dolor crónico no relacionado con patologías oncológicas, debido a su efectividad demostrada en el tratamiento empírico (Galzerano et al., 2023; Guevara et al., 2024; Franco et al., 2021; Abalo y Santiago, 2022; Oliva, 2022; Pantoja et al., 2021). La dosis recomendada para efectos analgésicos con cannabis, de acuerdo con la

revisión sobre el tema (dolor crónico no oncológico), es de 5 a 40 mg/día, con una dosis media de 15 mg (Galzerano et al, 2023).

En esta investigación retrospectiva, el empleo de cannabis para el tratamiento del dolor crónico no oncológico ha demostrado ser una alternativa prometedora. Se ha observado una respuesta positiva en los pacientes, con una reducción considerable en los niveles de dolor a lo largo de los controles subsecuentes, lo que sugiere que el cannabis podría ser una opción eficaz para manejar esta condición (44 % a los tres meses) (Galzerano et al, 2023).

El cannabis y sus derivados tienen un considerable potencial terapéutico en el tratamiento del dolor visceral crónico. Cada vez más pacientes tienen acceso tanto al cannabis como a los medicamentos que contienen cannabinoides, lo que ha llevado a un aumento en el interés de quienes sufren de dolor visceral crónico, quienes a menudo consultan sobre la efectividad de estos tratamientos para aliviar y controlar su condición (Abalo y Santiago, 2022).

A pesar de que los medicamentos derivados del cannabis parecen ser generalmente seguros, la aparición de efectos secundarios leves es frecuente. Algunos de estos efectos incluyen somnolencia, sedación, pérdida de memoria, euforia, sudoración excesiva, paranoia y confusión. Estos síntomas pueden restringir el uso de cannabis en la práctica clínica, limitando su aplicación en algunos pacientes debido a la incomodidad que pueden generar (Pantoja et al., 2021).

Aunque los efectos adversos observados suelen ser leves, su ocurrencia puede ser bastante frecuente. Sería valioso investigar con mayor profundidad el verdadero impacto de estos efectos secundarios en la decisión de los pacientes de abandonar el tratamiento y en su calidad de vida, especialmente en aquellos que padecen dolor. Sin embargo, es importante señalar que otras terapias farmacológicas para el manejo del dolor, como los analgésicos antiinflamatorios no esteroides, los opiáceos y los antidepresivos, entre otros, también pueden provocar efectos adversos de leves a moderados, lo que puede conducir al abandono del tratamiento por parte de los pacientes (Oliva, 2023).

Los efectos adversos de los cannabinoides a largo plazo no están claramente establecidos, ya que el seguimiento en los estudios ha sido muy corto. Se recomienda actuar con prudencia y esperar nuevos estudios con poblaciones y seguimientos más amplios y prolongados (Franco et al., 2021). Los resultados obtenidos no permiten considerar al cannabis como una opción de tratamiento única para pacientes con dolor crónico. No obstante, abren un campo prometedor en la exploración de alternativas analgésicas que puedan ayudar a reducir la dependencia del uso prolongado de opiáceos o antiinflamatorios no esteroides (AINE), ofreciendo una posible vía para mejorar el manejo del dolor sin los riesgos asociados a estos medicamentos (Guevara et al., 2024).

Desde una perspectiva económica y contable, la legalización del cannabis como agente terapéutico en el país presenta una visión positiva para el futuro. No obstante, para que esto sea una realidad, es imprescindible que se aprueben y lleven a cabo otros procesos previos a la comercialización de los productos farmacéuticos elaborados a partir de las propiedades del cannabis. Solo mediante la implementación

de estos pasos se podrá determinar con precisión el impacto que tendrá en el mercado laboral y en la economía del Ecuador en su conjunto (Bravo et al., 2023).

El hallazgo principal de este estudio fue que el uso del cannabis en pacientes con dolor crónico no oncológico ha demostrado efecto terapéutico; sin embargo, no se cuenta con estudios significativamente concluyentes en ese sentido, por lo que es necesario el desarrollo de estudios orientados a determinar su beneficio. Dentro de esta revisión bibliográfica se alcanzaron 6 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión propuestos y se muestran a continuación:

Tabla 2.
Artículos seleccionados

Título del artículo	Autores	Revista	Año	Hallazgos
Empleo empírico de cannabis para control del dolor crónico de origen musculoesqueléti co	Guevara-López, Uría Medardo; Elizarrarás-Rivas, Jesús; Ramírez-García, Sergio A; Hernández-Sosa, Vladimir; Hoyos-Bermea, Adalberto de; González-Sánchez, Jesús Ángel; Viguri-Castellanos, Rodolfo Federico	Revista Mexicana de Anestesiología	2024	Los resultados obtenidos no respaldan la idea de que el cannabis pueda ser utilizado como tratamiento único para pacientes con dolor crónico. Sin embargo, abren un horizonte prometedor en la búsqueda de nuevas opciones analgésicas que puedan reducir la necesidad del uso prolongado de opiáceos o antiinflamatorios no esteroides (AINE), contribuyendo a una gestión más segura y eficiente del dolor.
Beneficio clínico del tratamiento con cannabinoides para el dolor crónico no oncológico	Julia Galzerano, María Daniela Ríos y Pablo Mariano Velázquez	Revista Médica de Uruguay	2023	El quimiotipo de CM más usado fue cannabidiol (CBD) al 5%, con buena respuesta al tratamiento en el descenso del nivel del dolor y suspensión o disminución de uso de opioides (y derivados) y antiinflamatorios no esteroideos (AINES)
Aún hay poca evidencia sobre el beneficio del cannabis medicinal para el dolor crónico	Oliva, María Valeria	Revista evidencia actual de la práctica ambulatoria	2023	La evidencia para el cannabis de toda la planta y otras compa-raciones, desenlaces y compuestos a base de plantas no estuvieron disponibles o fueron insuficientes para sacar conclusiones

Cannabis medicinal en el dolor crónico visceral	R Abalo-Delgado, J de Santiago-Moraga	Revista de la Sociedad Española del Dolor	2022	Aún existen pocos ensayos clínicos en humanos, por lo que, en la actualidad, no existe evidencia para poder recomendar el tratamiento del dolor visceral crónico con cannabinoides.
Canabbis para el dolor crónico no oncológico	Franco Erbetta Maria Victoria Ferro Alberto Antonio Antacle	Revista archivos de medicina familiar y general 2021	2021	Los cannabinoides demostraron un pequeño beneficio en el alivio del dolor neuropático crónico, se recomienda prudencia y esperar nuevas investigaciones.
Cannabis y dolor: una revisión del alcance	Camila Pantoja-Ruiz, Paula Restrepo-Jimenez, Camilo Castañeda-Cardona, Alexandra Ferreirós, Diego Rosselli	Revista Brasileña de Anestesiología	2021	Se necesita más investigación para evaluar los beneficios y los riesgos, así como la vía de administración y las dosis ideales.

El dolor crónico, tanto oncológico como no oncológico, se ha convertido en una de las principales razones por las cuales las personas buscan atención médica a nivel mundial. Ante la necesidad de alternativas a los analgésicos convencionales, se han explorado diversas terapias y opciones para reducir este síntoma tan debilitante. Este interés ha llevado a varios países a investigar y probar el uso de cannabis como una opción para el tratamiento del dolor crónico no oncológico, con el objetivo de identificar los beneficios potenciales que podría ofrecer en el manejo de esta condición.

Galzerano et al. (2023) realizaron un estudio y concluyeron que, en esta investigación retrospectiva, el empleo de cannabis medicinal (CM) para el tratamiento del dolor crónico no oncológico ha mostrado resultados prometedores, sugiriendo que podría ser una opción terapéutica eficaz. Se ha observado una disminución significativa en los niveles de dolor a lo largo de los controles sucesivos, lo que respalda su potencial como tratamiento para esta condición (44 % a los tres meses), mientras que el estudio de Franco et al. (2021) refirió que se encontró un resultado de mejora neurológica y satisfacción, con un alivio del dolor mayor o igual al 50 %.

El análisis por subgrupos mostró un alivio del dolor crónico mayor o igual al 30 % en pacientes con polineuropatía por VIH y otras causas, mientras que, para otros tipos de dolor, como neuropático central por esclerosis múltiple, inducido por quimioterápicos, polineuropatía diabética, lesión de plexo u otras etiologías, Ábalo y De Santiago (2022), concluyeron que, en pacientes con síndrome de colon irritable, “los consumidores de cannabis (n = 246) frente a los no consumidores (n = 9,147) tenían menos probabilidades de someterse a lo siguiente: endoscopia digestiva alta (17,9 % frente a 26,1 %; adjusted odds ratio [aOR]: 0,51 [0,36-0,73]; p < 0,001) y

endoscopia digestiva baja (21,1 % vs. 28,7 %; aOR: 0,54 [0,39-0,75]; p < 0,001)". Además, la estancia hospitalaria fue más corta para los consumidores de cannabis (2,8 días frente a 3,6 días; p = 0,004) y los costes hospitalarios totales fueron menores (20,388 USD frente a 23,624 USD)".

Necesidad de estudios concluyentes

Es importante destacar que no existe mucha bibliografía, estudios o investigaciones bien posicionadas sobre las recomendaciones del uso del cannabis para el tratamiento del dolor crónico no oncológico. La mayoría de estos enfoques se concentran en el dolor crónico oncológico, lo que limita la disponibilidad de información. En efecto, todos los autores coinciden en que el uso del cannabis en el tratamiento del dolor crónico ha demostrado eficacia en los pacientes en los que se ha utilizado (Ábalo y De Santiago, 2022; Franco et al., 2021; Galzerano et al., 2023; Guevara et al., 2024; Oliva, 2023; Pantoja et al., 2021). Sin embargo, estos estudios no cuentan con una muestra significativa en número, aunque sí permiten determinar la eficacia del tratamiento empírico en pacientes con esta afección. No obstante, es necesario realizar más investigaciones para poder confirmar de manera sólida tanto la efectividad como la seguridad de los cannabinoides en el tratamiento de diversas condiciones. Además, no se han podido observar con claridad los posibles efectos adversos a largo plazo de los cannabinoides, ya que los estudios realizados hasta ahora han tenido un seguimiento demasiado corto para ofrecer conclusiones definitivas sobre estos riesgos (Franco et al., 2021).

Algunos autores no recomiendan el uso de cannabinoides como monoterapia en pacientes con dolor crónico, debido a vacíos en la investigación sobre sus efectos, dosis y uso como tratamiento coadyuvante (Guevara et al., 2024). Además, su aplicación depende de múltiples factores, tales como las leyes que faciliten el acceso a productos de cannabis medicinal (CM) de grado médico y los incentivos para la ciencia e investigación (Galzerano et al., 2023; Oliva, 2023). Aunque diversos estudios han demostrado efectos positivos del cannabis en modelos animales para el alivio del dolor, no existen estudios concluyentes sobre su efectividad en humanos (Ábalo y De Santiago, 2022). Por ello, se recomienda prudencia y la espera de investigaciones futuras con muestras amplias y seguimientos a largo plazo (Franco et al., 2021).

En conjunto, los autores reconocen los beneficios, ventajas y efectos analgésicos del cannabis, pero coinciden en la necesidad de desarrollar nueva evidencia que refuerce los conocimientos sobre su calidad y seguridad farmacológica (Ábalo y De Santiago, 2022; Franco et al., 2021; Galzerano et al., 2023; Guevara et al., 2024; Oliva, 2023; Pantoja et al., 2021). Por tanto, se considera un reto pendiente en salud pública profundizar en estudios concluyentes sobre el uso del cannabis en el tratamiento del dolor crónico no oncológico.

Aunque su investigación ha sido limitada, estudios recientes han evidenciado que el cannabis puede causar efectos adversos en los sistemas cardiovascular y pulmonar, además de estar asociado con ciertos tipos de cáncer y trastornos neuropsiquiátricos (Chandy et al., 2024).

Esta revisión plantea la necesidad de futuras investigaciones que aborden de manera específica la eficacia y seguridad del cannabis medicinal en el manejo del dolor crónico no oncológico, especialmente en contextos locales como Ecuador. Se recomienda realizar ensayos clínicos controlados con muestras representativas, seguimiento a largo plazo y análisis de variables sociodemográficas, para generar evidencia sólida que respalde políticas de salud y recomendaciones clínicas. Además, se sugiere investigar en profundidad los posibles efectos secundarios, incluyendo riesgos de dependencia y adicción, con el fin de evaluar un balance adecuado entre beneficios y riesgos en el uso terapéutico del cannabis.

CONCLUSIONES

El uso del cannabis de manera empírica en pacientes con dolor crónico no oncológico ha demostrado eficacia para disminuir el dolor en pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas, con una dosis recomendada de 5 a 40 mg/día y una dosis media de 15 mg.

El cannabis ha demostrado ser un tratamiento alternativo al uso crónico de analgésicos, ya que estos pueden causar efectos adversos en el sistema cardiovascular, pulmonar y neurológico (trastornos psiquiátricos); por lo tanto, su uso debe hacerse con prudencia.

No existen estudios concluyentes ni suficiente evidencia para recomendar o limitar el uso del cannabis en pacientes con dolor crónico no oncológico, ya que no hay ideas fundamentadas sobre riesgos, beneficios y efectos claros. Por lo tanto, es necesario continuar generando evidencia sobre su uso para llegar a conclusiones precisas.

REFERENCIAS

Abalo Delgado, R., & de Santiago Moraga, J. (2022). Cannabis medicinal en el tratamiento del dolor crónico visceral. Revista de la Sociedad Española del Dolor. Disponible en: https://doi.org/10.20986/resed.2022.4030/2022

Antacle, A., Erbetta, F., & Ferro, M. (2021). Cannabis para el dolor crónico no oncológico. Archivos de medicina familiar y general, 18(8), 10–12. Disponible en: https://revista.famfyg.com.ar/index.php/AMFG/article/view/176/158

Beauchesne, W., Savard, C., Côté-Hamel, M., Poliquin, É., Gagné-Ouellet, V., Gagnon, C., & Tremblay, K. (2021). Characterization of cannabis use by patients with myotonic dystrophy type 1: A pilot study. Neuromuscular disorders:NMD, 31(3), 226–231. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.nmd.2021.01.003

Bravo Avalos, M. B., Marín Elizalde, L. K., & Morales Noriega, A. M. (2023). El cannabis como agente terapéutico en Ecuador, repercusión económica contable. Revista Cubana de Reumatología, 25(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-59962023000200007&script=sci_arttext&tlng=es

Bustán, Y. (2023, verano 7). El dolor crónico afecta al 21%1 de ecuatorianos según estudio expuesto en el VII Congreso Ecuatoriano de Dolor y Cuidados Paliativos. Revista zona libre.ec. Disponible en: https://www.revistazonalibre.ec/2023/07/18/el-dolor-cronico-afecta-al-211-de-ecuatorianos-segun-estudio-expuesto-en-el-vii-congreso-ecuatoriano-de-dolor-y-cuidados-paliativos/

Cutipa, R. A. A., & Tapia, B. P. (2021). Criterios de validez de una investigación cualitativa: tres vertientes epistemológicas para un mismo propósito. Summa Psicológica UST, 18(1), 7. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8039675

Cerquera-Gerena, D. M., Mira-Angel, C. E., & Garzón, S. (2024). El cannabis y la osteoartritis, una nueva tendencia para el manejo del dolor reumático crónico. Salutem Scientia Spiritus, 10(1), 66-71. Disponible en: https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/salutemscientiaspiritus/article/view/1332

Chandy, M., Nishiga, M., Wei, T. T., Hamburg, N. M., Nadeau, K., & Wu, J. C. (2024). Adverse Impact of Cannabis on Human Health. Annual review of medicine, 75, 353–367. Disponible en: https://doi.org/10.1146/annurev-med-052422-020627

Dassieu, L., Paul-Savoie, E., Develay, É., Villela Guilhon, A. C., Guénette, L., Perreault, K., Beaudry, H., Dupuis, L., Audet, C., & Lacasse, A. (2023). Experiences and Perceptions of Medical Cannabis among People Living with Chronic Pain and Community Pharmacists: A Qualitative Study in Canada. Canadian journal of pain = Revue canadienne de la douleur, 7(1), 2258537. Disponible en: https://doi.org/10.1080/24740527.2023.2258537

De Clifford-Faugère, G., Angarita-Fonseca, A., Nguefack, H. L. N., Godbout-Parent, M., Audet, C., & Lacasse, A. (2024). Perceived Risk of Medical Cannabis and Prescribed Cannabinoids for Chronic Pain: A Cross-Sectional Study Among Quebec Clinicians. Cannabis (Albuquerque, N.M.), 7(3), 120–133. Disponible en: https://doi.org/10.26828/cannabis/2024/000263

De-Santiago-Moraga, J., Pérez, C., & Grandes-Moreno, P. (2021). Cannabis medicinal en el tratamiento del dolor crónico. Gaceta Médica de Bilbao, 118(4), 285-287. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462022000200007&script=sci_arttext&tlng=pt

Erbetta, F., Ferro, M. V., & Antacle, A. A. (2021). Cannabis para el dolor crónico no oncológico. Archivos de Medicina Familiar y General, 18(1). Disponible en: https://revista.famfyg.com.ar/index.php/AMFG/article/view/176

Galzerano, J., Ríos, M. D., & Velázquez, P. M. (2023). Beneficio clínico del tratamiento con cannabinoides para el dolor crónico no oncológico. Revista Médica del Uruguay, 39(3). Disponible en: https://doi.org/10.29193/rmu.39.3.1

García-Henares, J. F., & de Santiago-Moraga, J. (2022). Evidencia científica actualizada del tratamiento con cannabis medicinal en pacientes con dolor

crónico. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 29, 10-13. Disponible en: https://dx.doi.org/10.20986/resed.2022.4024/2022

Godbout-Parent, M., Nguena Nguefack, H. L., Angarita-Fonseca, A., Audet, C., Bernier, A., Zahlan, G., Julien, N., Pagé, M. G., Guénette, L., Blais, L., & Lacasse, A. (2022). Prevalence of cannabis use for pain management in Quebec: A post-legalization estimate among generations living with chronic pain. Canadian journal of pain = Revue canadienne de la douleur, 6(1), 65–77. Disponible en: https://doi.org/10.1080/24740527.2022.2051112

Gómez-García, D. M., & García-Perdomo, H. A. (2022). Cannabis medicinal: puntos críticos para su uso clínico. Biomédica, 42(3), 450-459. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-41572022000300450&script=sci_arttext

Guevara-López, U. M., Elizarrarás-Rivas, J., Ramírez-García, S. A., Hernández-Sosa, V., Hoyos-Bermea, A. D., González-Sánchez, J. Á., & Viguri-Castellanos, R. F. (2024). Empleo empírico de cannabis para control del dolor crónico de origen musculoesquelético. Revista mexicana de anestesiología, 47(2), 96-101. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0484-79032024000200096&script=sci_arttext

Marquina-Carrasco, S. A., Ulloa-Del Carpio, N., & Alonso, J. (2022). Revisión de la utilidad del cannabis medicinal en pacientes con dolor crónico. Revista Peruana de Medicina Integrativa, 7(3). Disponible en: https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/9

Martínez, G. L. D., Carbajal, K. D. S., Vargas, N. V. R., Torres, R. M. G., Romero, J. M. O., Nilo, S. G. J., & Morales, Á. X. (2020). Actitud del universitario hacia el uso del cannabis como tratamiento del dolor crónico. Lux Médica, 15(44), 3-11. Disponible en: https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2784/2421

Meah, F., Lundholm, M., Emanuele, N., Amjed, H., Poku, C., Agrawal, L., & Emanuele, M. A. (2022). The effects of cannabis and cannabinoids on the endocrine system. Reviews in endocrine & metabolic disorders, 23(3), 401–420. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s11154-021-09682-w

Oliva, M. (2023). Aún hay poca evidencia sobre el beneficio del cannabis medicinal para el dolor crónico. Actualización en la Práctica Ambulatori, 26(1), 1–3. Disponible en: https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/7061/4764

Pantoja-Ruiz, C., Restrepo-Jimenez, P., Castañeda-Cardona, C., Ferreirós, A., & Rosselli, D. (2022). Cannabis and pain: a scoping review. Brazilian journal of anesthesiology (Elsevier), 72(1), 142–151. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.bjane.2021.06.018

Pérez-Martínez, J., & Goicoechea-García, C. (2022). Luces y sombras del tratamiento del dolor con cannabis medicinal. Revista de la Sociedad Española del Dolor,

29, 1-2. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462022000200001&script=sci_arttext&tlng=en

Quintero, J. M., Diaz, L. E., Galve-Roperh, I., Bustos, R. H., Leon, M. X., Beltran, S., & Dodd, S. (2024). The endocannabinoid system as a therapeutic target in neuropathic pain: a review. Expert opinion on therapeutic targets, 28(9), 739–755. Disponible en: https://doi.org/10.1080/14728222.2024.2407824

Risso, A., & Priano, E. (2022). El cannabis medicinal no inhalado podría producir un alivio pequeño del dolor con efectos adversos transitorios en pacientes con dolor crónico. Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria, 25(2), e007011-e007011. Disponible en: https://www.evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/7011

Ruiz, D. A. G., Flores, C. M. B., Cardenas, E. V. N., & Duque, K. E. A. (2023). Reportes de casos: Uso de cannabis en dolor crónico. RECIMUNDO, 7(2), 496-504. Disponible en: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2093

Soto, V. G., & Espinoza, A. M. I. (2022). La marihuana y sus derivados en el manejo del dolor crónico. Milenaria, Ciencia y arte, (20), 10-11. Disponible en: https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=9147127

Villanueva Catalán, V., Vélez González, J. C., & Castro Lara, A. (2021). Riesgo de uso indebido de opioides prescritos en pacientes con dolor crónico no oncológico en un hospital del sistema mutual en Chile. Revista de la Sociedad Española del Dolor, 28(2), 82-91. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462021000300006&script=sci_arttext