

# Argumentario efectivo

para tener conversaciones  
difíciles en casa  
sobre la regulación  
del cannabis

## PARTE I

**Algunos argumentos sostenidos por evidencia científica**, para debatir con el convencido de que consumir cannabis hace a la gente adicta, perezosa o criminal.

*Realizado con la asesoría de Carolina Pinzón Gómez, investigadora y cofundadora de la organización Deliberar*



La regulación aumenta el consumo e incentiva su uso en menores.

## CONTRARGUMENTO:

Esta es una de las ideas más usadas y más debatibles. En un mercado no regulado las niñas, niños y adolescentes tienen mayor acceso y pueden comprar cannabis fácilmente, ningún vendedor está obligado a verificar su edad. **La regulación permitiría poner barreras de acceso** para los niños, niñas y adolescentes a las sustancias\*, como ocurre con el alcohol y el tabaco.

Los casos de Nueva York y Uruguay ya confirman este argumento.

*\*Consulta: 'Cómo Regular el Cannabis. Una Guía Práctica', de Transform Drug Policy Foundation.*

# UNA VEZ SE REGULA EL CANNABIS...

Hay estudios\* que reportan una disminución del consumo asociado al establecimiento de **barreras de acceso por edad**. Otros estudios evidencian un ligero aumento del consumo durante los primeros meses de regulación, que luego se estabiliza.

La regulación además permitiría **destinar fondos para crear programas específicos de prevención del consumo**, con énfasis en estas poblaciones de especial interés por su mayor vulnerabilidad a la sustancia.

*\*Consulta: "Toma de decisiones relacionadas con el esfuerzo y consumo de cannabis entre estudiantes universitarios". Psicofarmacología clínica y experimental.*

**El cannabis es malo para la salud y potencia enfermedades mentales como la esquizofrenia.**

## CONTRARGUMENTO:

Aunque algunos estudios\* evidencian una correlación entre el consumo de cannabis y problemas de salud mental, **esta correlación es generalmente baja** y los estudios sugieren que es más fuerte en ciertos grupos de población como, por ejemplo, aquellos que tienen una **predisposición genética**, o en hombres jóvenes que comienzan a consumir cannabis a una edad temprana, aquellos que consumen productos muy potentes y aquellos que consumen con mayor frecuencia.

*\*Consulta: "Una preocupación en la actualidad: el consumo de cannabis asociado a la esquizofrenia", Revista de la Facultad de Medicina Humana.*

## LA REGULACIÓN ES...

Una forma de asegurar que la recaudación de impuestos por la venta de cannabis **se pueda invertir en la difusión de información sobre prevención, riesgos y redes de atención,** lo que también permitiría mayor disposición a conocer los antecedentes propios y familiares y la toma de decisiones informadas sobre su consumo.

La regulación **no disminuye el mercado negro.**

## CONTRARGUMENTO:

La regulación tiene un reto importante que es **fijar los precios del cannabis de forma adecuada** para que cumplan con dos objetivos: por un lado, que **el precio sea lo suficientemente competitivo** con el precio del cannabis que se oferta en el mercado no regulado para que pueda ganarle compradores, y por otro lado que sea lo suficientemente elevado para **desincentivar la compra.**

# EL ARGUMENTO PRINCIPAL PARA QUE LOS USUARIOS PREFIERAN EL MERCADO REGULADO...

**Es la mejor calidad de los productos libres de hongos, metales pesados y otras sustancias.** El caso de Canadá es un ejemplo de cómo un precio muy elevado puede hacer que los usuarios sigan prefiriendo el mercado no regulado. Sin embargo, el caso de Nueva Zelanda muestra como **una estrategia gradual permite competir contra el mercado no regulado**, para posteriormente ajustar los precios de forma que se logre proteger la salud pública.

**El cannabis es la puerta de entrada a otras sustancias psicoactivas, legalizarla incentiva la legalización de drogas más peligrosas.**

## CONTRARGUMENTO:

No hay evidencia de que tras del consumo de cannabis las personas quieran buscar otras sustancias. Muchos consumidores de sustancias consideradas de mayor impacto, como la cocaína o la heroína, nunca han fumado cannabis.

**Homogenizar todas las sustancias en un mismo nivel de peligrosidad, justamente habilita el riesgo real de que se experimente con sustancias de mayor impacto para la salud.**

Un estudio de 2007 en Reino Unido encontró que **hay otras sustancias que tienen un mayor impacto en la salud pública** y que el temor con respecto al cannabis es más un producto de la estigmatización.

Evidencias recientes\* también confirman que **la marihuana puede ser de hecho una sustancia “de salida”** o que puede ayudar a las personas a manejar el síndrome de abstinencia de otras sustancias como el bazuco.

*\*Consulta: Therapeutic use of cannabis by crack addicts in Brazil. Journal of psychoactive drugs.*

**“Es una utopía pensar en un mundo sin consumo de sustancias,** la tarea es superar la discusión sobre si las drogas son malas o no y entender su consumo como un tema que depende de múltiples factores, por lo que lo más importante para proteger la salud de las personas es enseñarles sobre los riesgos para que puedan tomar decisiones informadas y gestionarlos.

*CAROLINA PINZÓN GÓMEZ, investigadora y cofundadora de la organización Deliberar.*

**Y tú... ¿Qué otros argumentos has escuchado?**