



Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

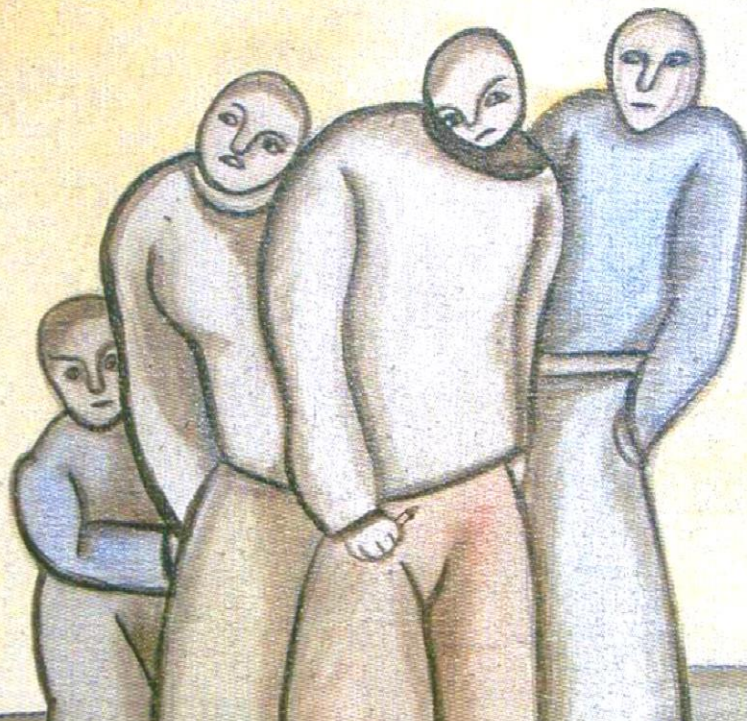
KENA MORENO  
Coordinadora  
de la obra



JOSÉ LUIS CUEVAS  
Ilustrador

Centros de Integración Juvenil, A.C.

## La evidencia en contra de la legalización de la marihuana



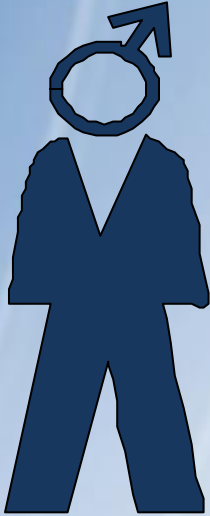
*Marijuana  
26-7-03*

**Lic. Carmen Fernández Cáceres**  
**Directora General CIJ**

# Panorama epidemiológico en México 2011

## Alcohol

**Alrededor de 26.1 millones de la población  
bebe con patrones de riesgo\* (32.8%)**



**18.1 millones hombres\*\***



**7.9 millones mujeres\*\***

**4.9 millones  
son dependientes**

**4.1 millones hombres\*\*  
800 mil mujeres\*\***

**5.7 millones de adolescentes han bebido alcohol alguna vez**

· 5 copas o más por ocasión para hombres y 4 copas o más para mujeres

· \*\*Cifras aproximadas

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2011. Población de 12 a 65 años

# Panorama epidemiológico en México 2011

## Tabaco



**17.3 millones de personas  
son fumadores activos\***



**12 millones hombres**

**5.3 millones mujeres**

**12.5 millones están expuestos al  
Humo de Tabaco Ambiental  
(HTA)**

**21 millones son  
exfumadores\*\***

***1.7 millones de adolescentes son fumadores activos (12.3%)  
y 3.8 millones están expuestos al Humo de Tabaco Ambiental (HTA)***

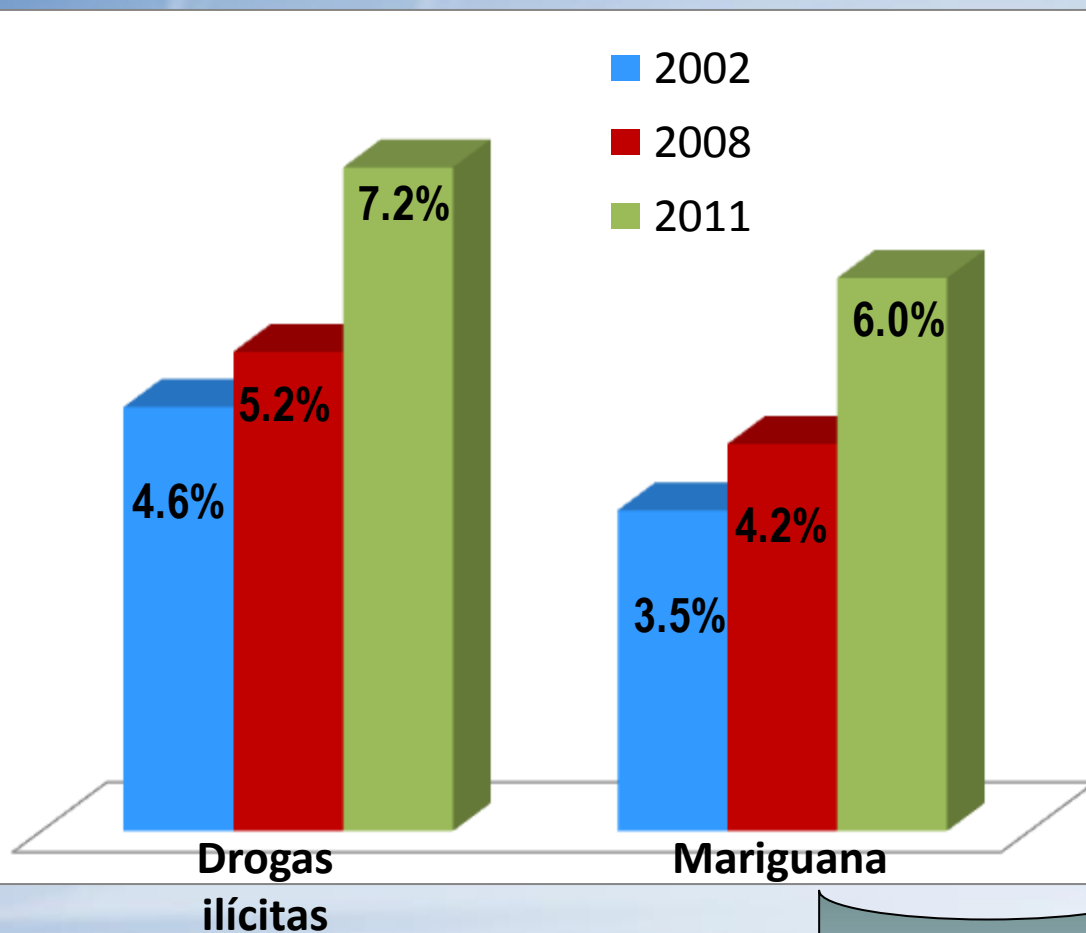
\* Fumó el último año

\*\* Dejó de fumar hace más de un año

**Fuente:** Encuesta Nacional de Adicciones, 2011. Población de 12 a 65 años

# Panorama epidemiológico en México 2011

## *Drogas ilícitas* *Uso alguna vez*



**4.7 millones**  
**usuarios de mariguana**

**4 millones hombres**  
**700 mil mujeres**

**5.7 millones de mexicanos**  
**han consumido drogas ilícitas**

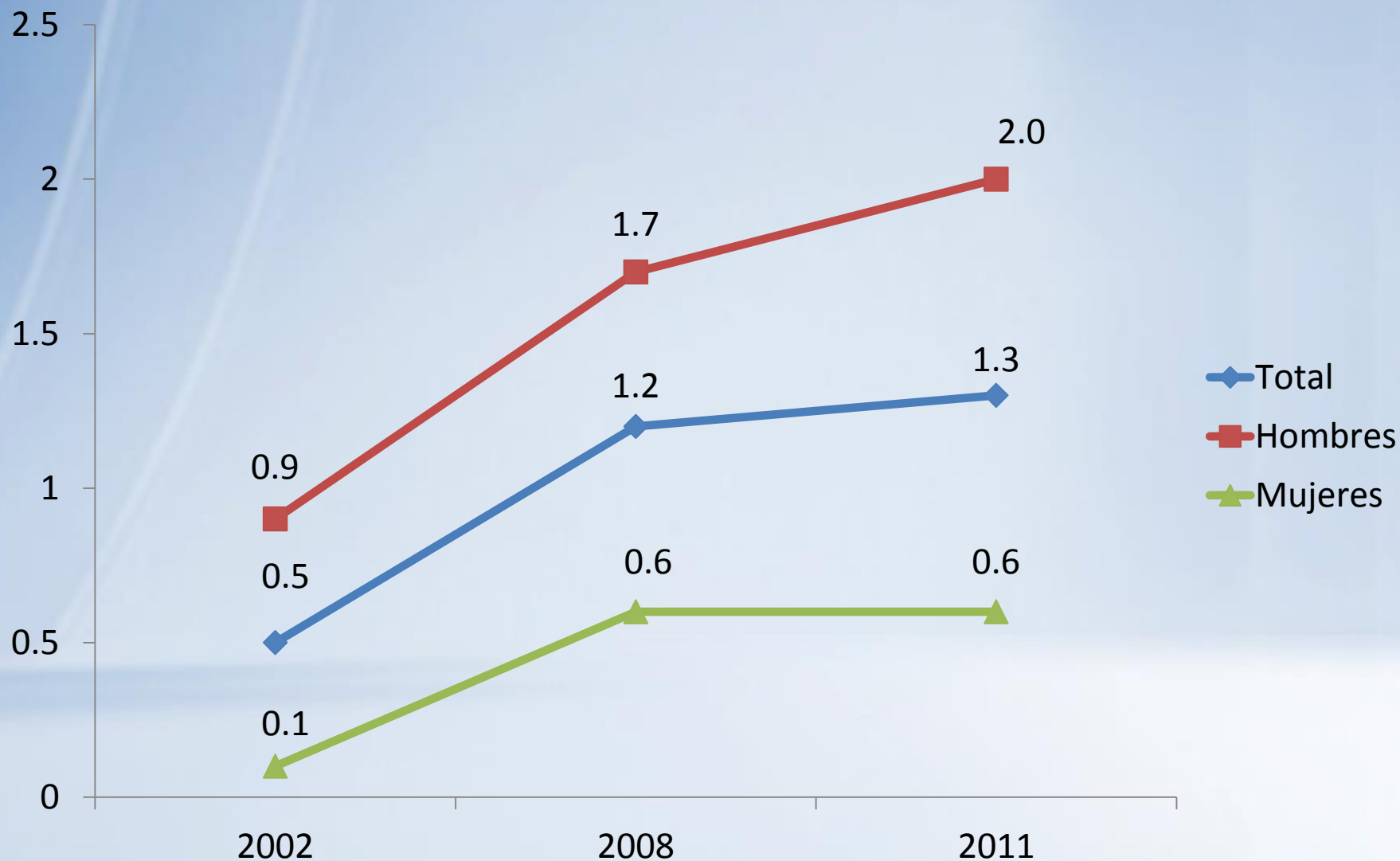
**550 mil son**  
**dependientes**

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2002, 2008 y 2011.  
Población de 12 a 65 años

**201 mil adolescentes han consumido drogas ilícitas en el último año**



# Tendencias del consumo de marihuana (último año) en la población adolescente de México

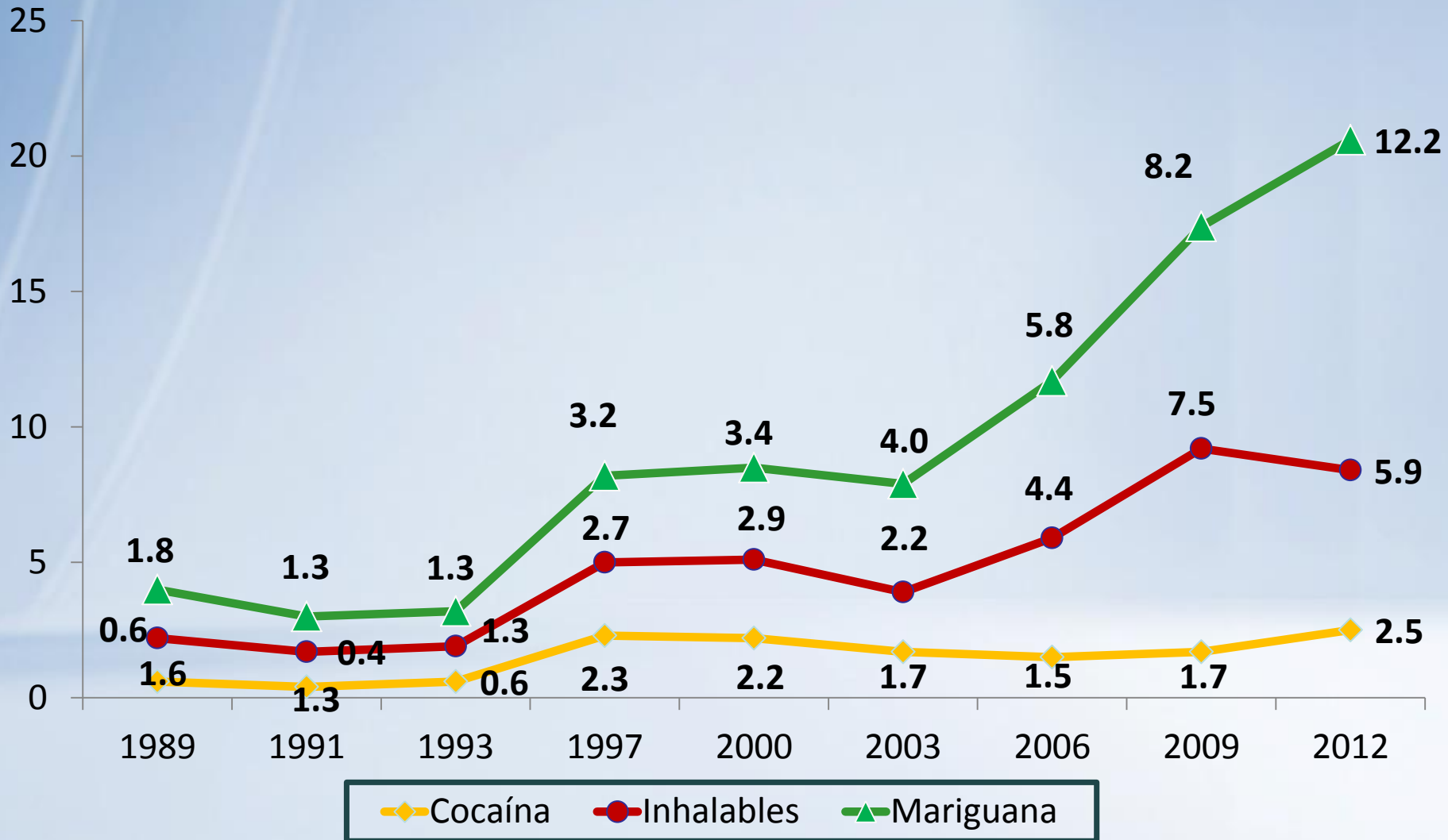


Fuente: Encuestas Nacionales de Adicciones 2002, 2008 y 2011  
Población de 12 a 17 años

# Ciudad de México

Estudiantes de educación media y media superior del D.F.

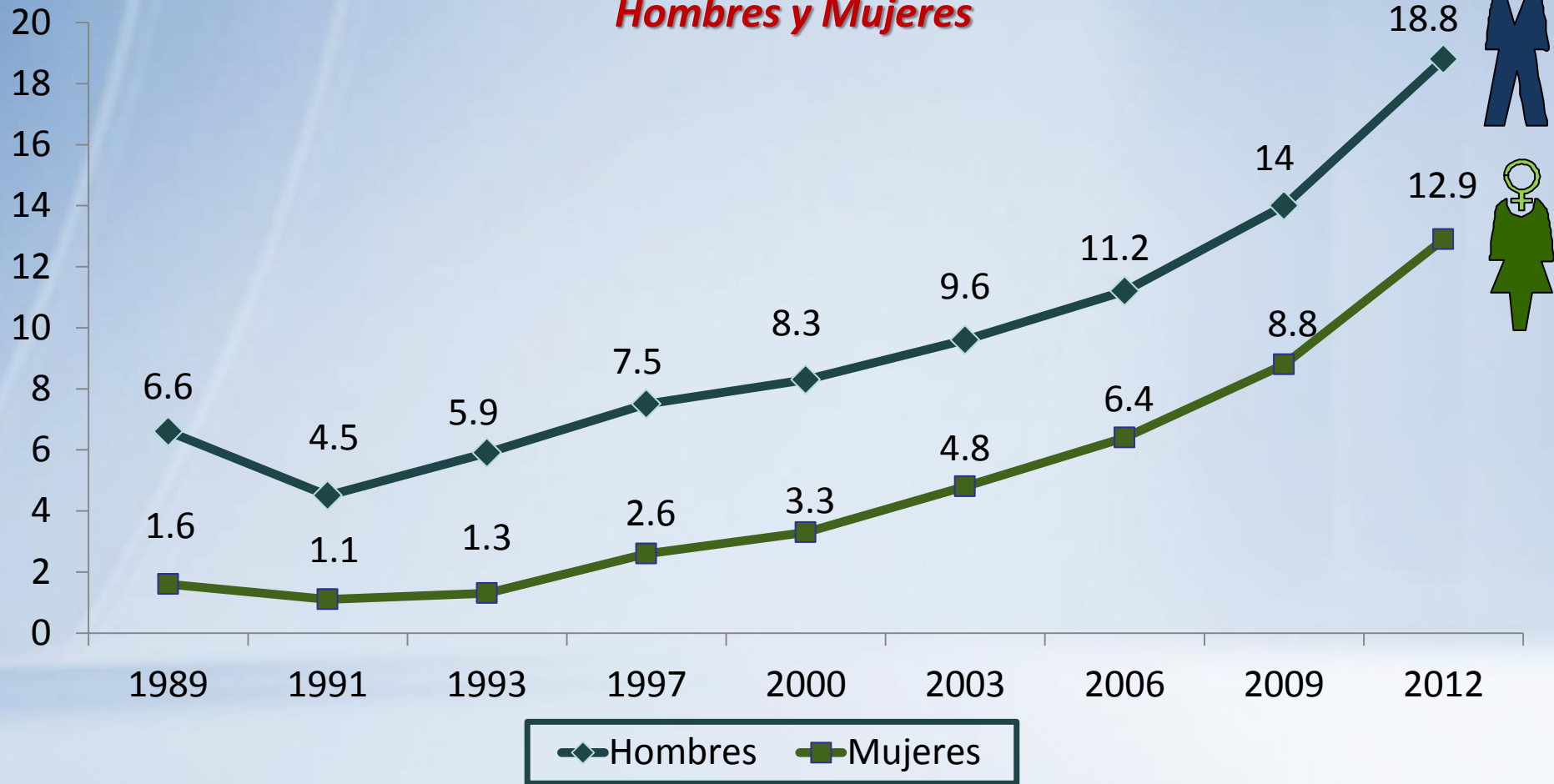
*Consumo de drogas ilícitas último año (%)*



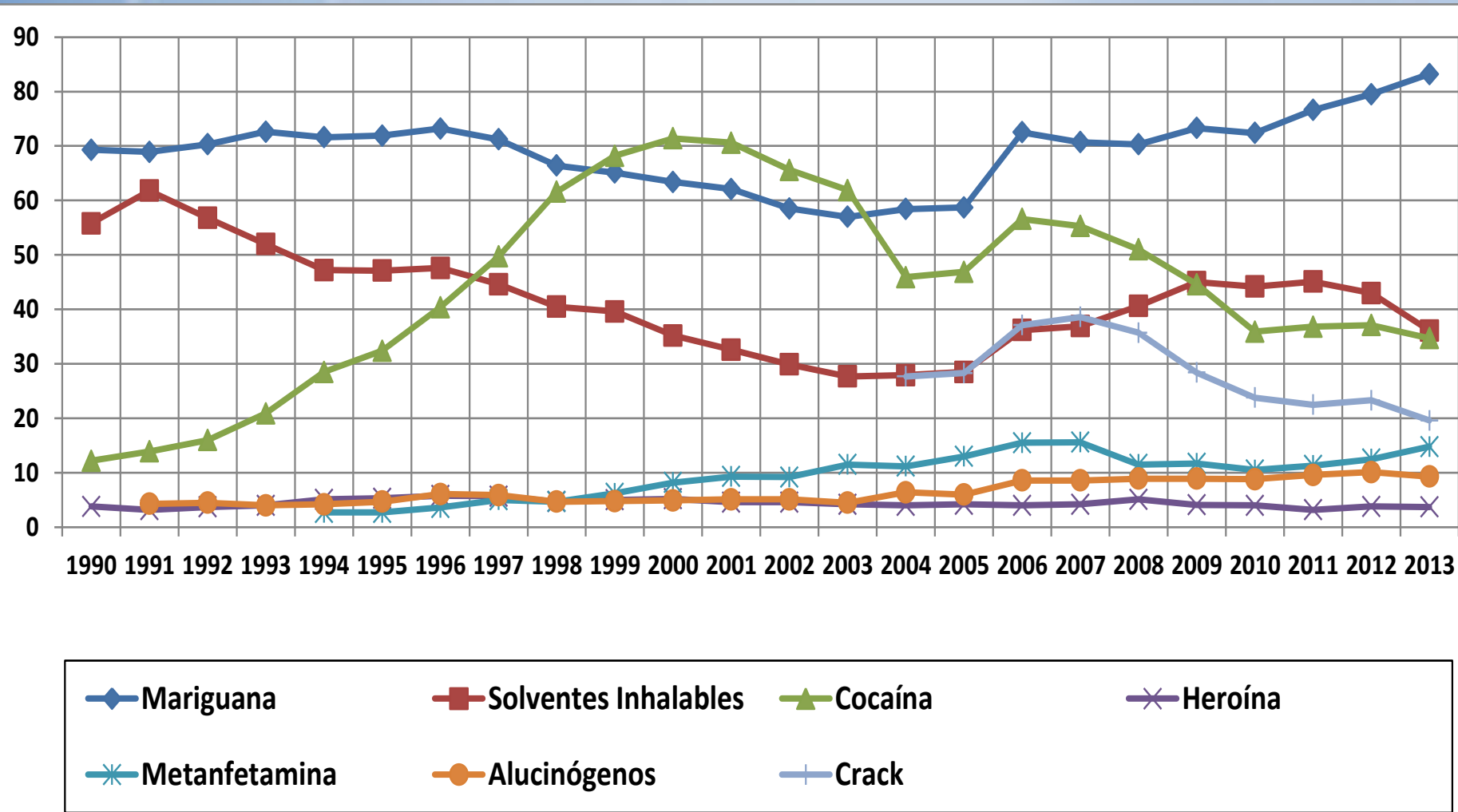
# Ciudad de México

Estudiantes de educación media y media superior del D.F.

*Uso de marihuana alguna vez en la vida (%)*  
*Hombres y Mujeres*



# Prevalencia del uso de drogas entre pacientes de primer ingreso a tratamiento en CIJ (NACIONAL) 1990-2013



**Fuente:** Estudios epidemiológicos de pacientes atendidos en Centros de Integración Juvenil 1990-2011

\*Incluye el uso de clorhidrato de cocaína, crack y basuco hasta el 2003. En el 2004 cocaína y basuco. Y a partir del 2005 sólo cocaína.

\*\*Incluye el uso de tranquilizantes menores, sedantes y antidepresivos.





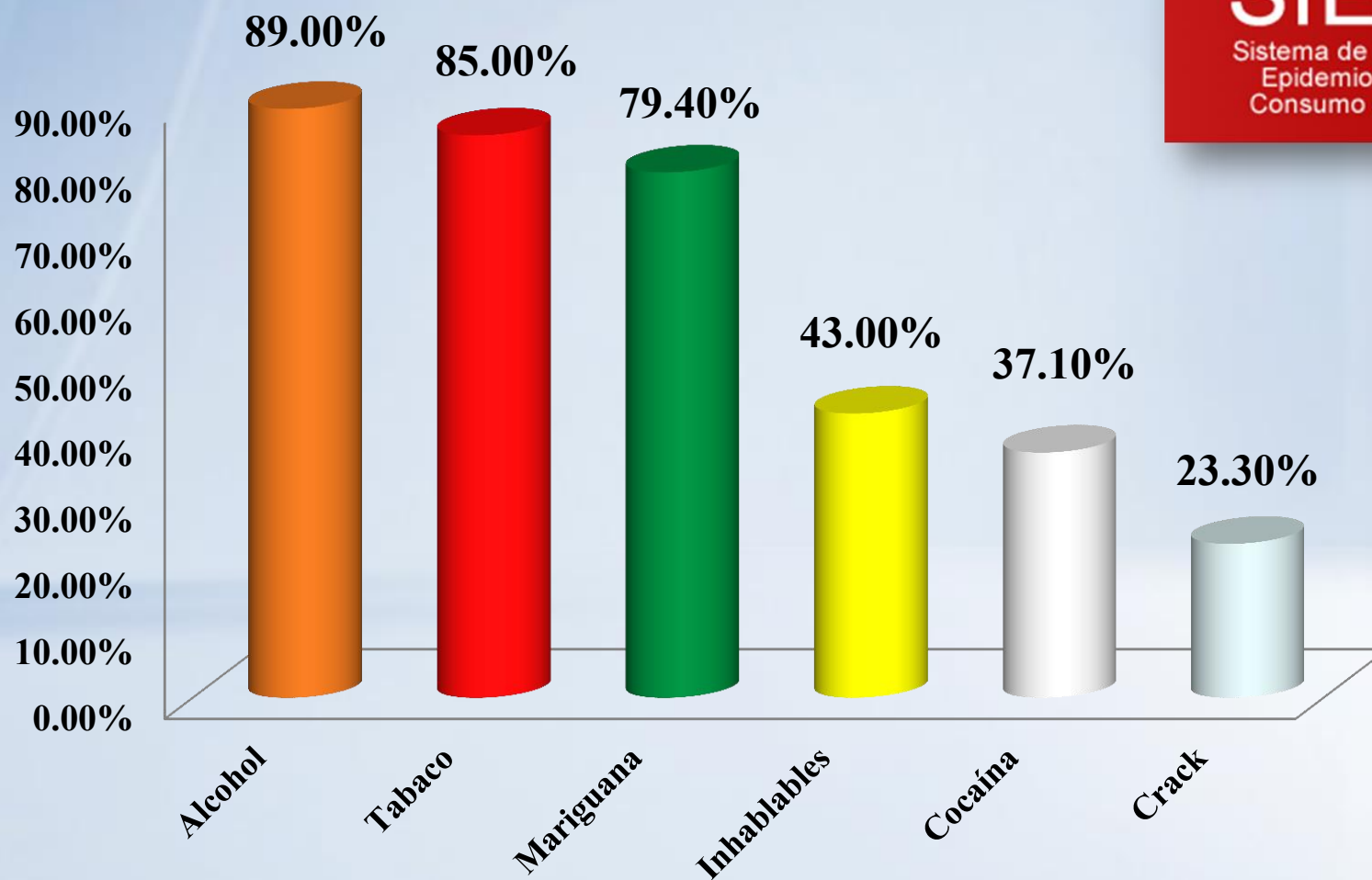
Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

# ***Sustancias de mayor uso***

## ***NACIONAL, 2013***

**SIECD**

Sistema de información  
Epidemiológica del  
Consumo de Drogas





# Instrumentos Internacionales

El sistema de control internacional de drogas de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) está conformado por:

- La Comisión de Estupefacientes (CE)
- La Junta Internacional para la Fiscalización de Estupefacientes (JIFE).

## *Instrumentos Internacionales*

- **La Convención Única sobre Estupefacientes (1961)**

Se reconoce y limita la producción, exportación, distribución, comercio, uso y consumo de estupefacientes, a fines médicos y científicos.





# Instrumentos Internacionales

- **El Convenio sobre Sustancias Psicotrópicas (1971)**

- Se reconoce y limita el consumo de sustancias psicotrópicas para fines médicos y científicos.
- Exige al profesional médico a llevar registros de la adquisición y de los detalles de uso.
- Prohibición de exportación e importación cuando no se garantice el adecuado uso de la sustancia.

- **La Convención de las Naciones Unidas contra el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Sustancias Sicotrópicas (1988)**

Instrumento internacional exclusivo de reducción de la oferta de drogas.





# Panorama mundial

La cannabis es la sustancia ilícita más consumida en el mundo (hay **180.6 millones** de personas: es decir el 3.9% de la población mundial de 15 a 64 años)



Fuente: UNODC, World Drug Report 2013



Los usuarios de marihuana representan el componente más importante de la demanda de tratamiento por uso de sustancias ilícitas en el mundo.



# América

Tiene la **segunda prevalencia más alta** de consumo de cannabis a nivel mundial (10.8%)

## CONSUMIDORES EN EL ÚLTIMO AÑO:

- **América del Norte: 32 millones 520 mil**
- América Central: 550,000 - 610,000
- Caribe: 440,000 – 2, 060,000
- América del Sur: 7,410,000 – 7,630,000
- **México: 79 mil usuarios (último año), 1.2% de la población total (ENA 2011).**

**41 a 43 millones  
de consumidores**



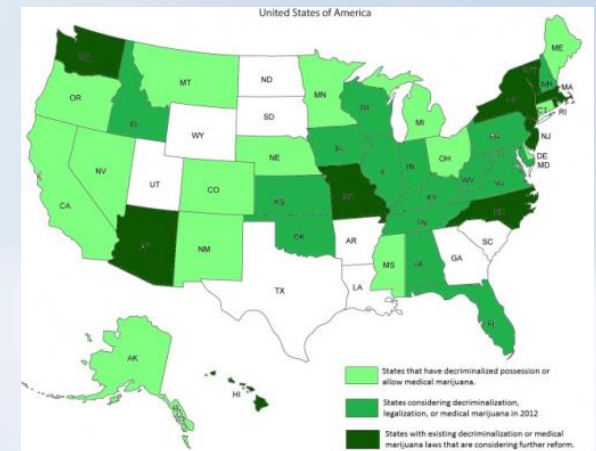


# Estados Unidos



- La utilización, venta y posesión de cannabis es ilegal bajo la ley federal. Sin embargo, hay **20 estados donde el uso médico de la mariguana está permitido**: Alaska, Carolina del Norte, Colorado, Connecticut, Massachusetts, Michigan, Nueva York, California, Nevada, Oregon, Minnesota, Nebraska, Maine, Ohio, Mississippi, Hawaii, Vermont, New Hampshire, Illinois, Washington **y el Distrito de Columbia**; en **2** está permitido el uso recreativo: Colorado y Washington.

- NIDA: 1 de 4 adolescentes de educación media han probado la mariguana (25%)



# Estados Unidos



## ARRESTOS POR ALCOHOL



**2.7 million**

Anuales

## ARRESTOS POR MARIJUANA



**847,000**

Anuales

(Estos datos no incluyen violencia, sino violación de las leyes sobre alcohol y manejo bajo la influencia)

# Caso de California

La Proposición 19, también conocida como el Decreto 2010 para la regulación, control y fiscalización de la Cannabis, se votó el 2 de noviembre del 2010 en el referéndum estatal. **La iniciativa fue rechazada con el 53.8% de los californianos que votaron en contra.**

La Ley del Senado SB1149 reformó el Código de Seguridad y Salud así como el de Tránsito, por lo que **la posesión de menos de una onza (28.5 gramos) de marihuana es equiparada a una falta de tránsito y limita las penas a sanciones administrativas.**

En el 2008, se estimó una cifra de **200 mil usuarios de cannabis medicinal avalados por un doctor.** En 2012 se presentó una iniciativa ("Ley del acceso razonable para el paciente") para regularizar las cooperativas de marihuana (comunidades que cultivan marihuana y la venden a través de dispensarios).

**Menos del 3% de las personas que tienen el permiso de uso de marihuana médica tienen alguna enfermedad como cáncer, VIH o glaucoma.**

# Colorado y Washington

Votaciones  
7 de noviembre 2012

- Colorado y Washington son los dos primeros estados en los que se ha legalizado la mariguana con fines recreativos.
- Los mayores de 21 años pueden comprar hasta **una onza de mariguana (28.5 g)** en tiendas reguladas y se permite cultivar hasta seis plantas de mariguana en sus casas.



- El 31 de diciembre de 2012 se inauguraron los primeros dos clubes, con 200 personas inscritas cada uno, el acceso cuesta 30 dólares por persona y es obligatorio que cada quien lleve su propia mariguana.





Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

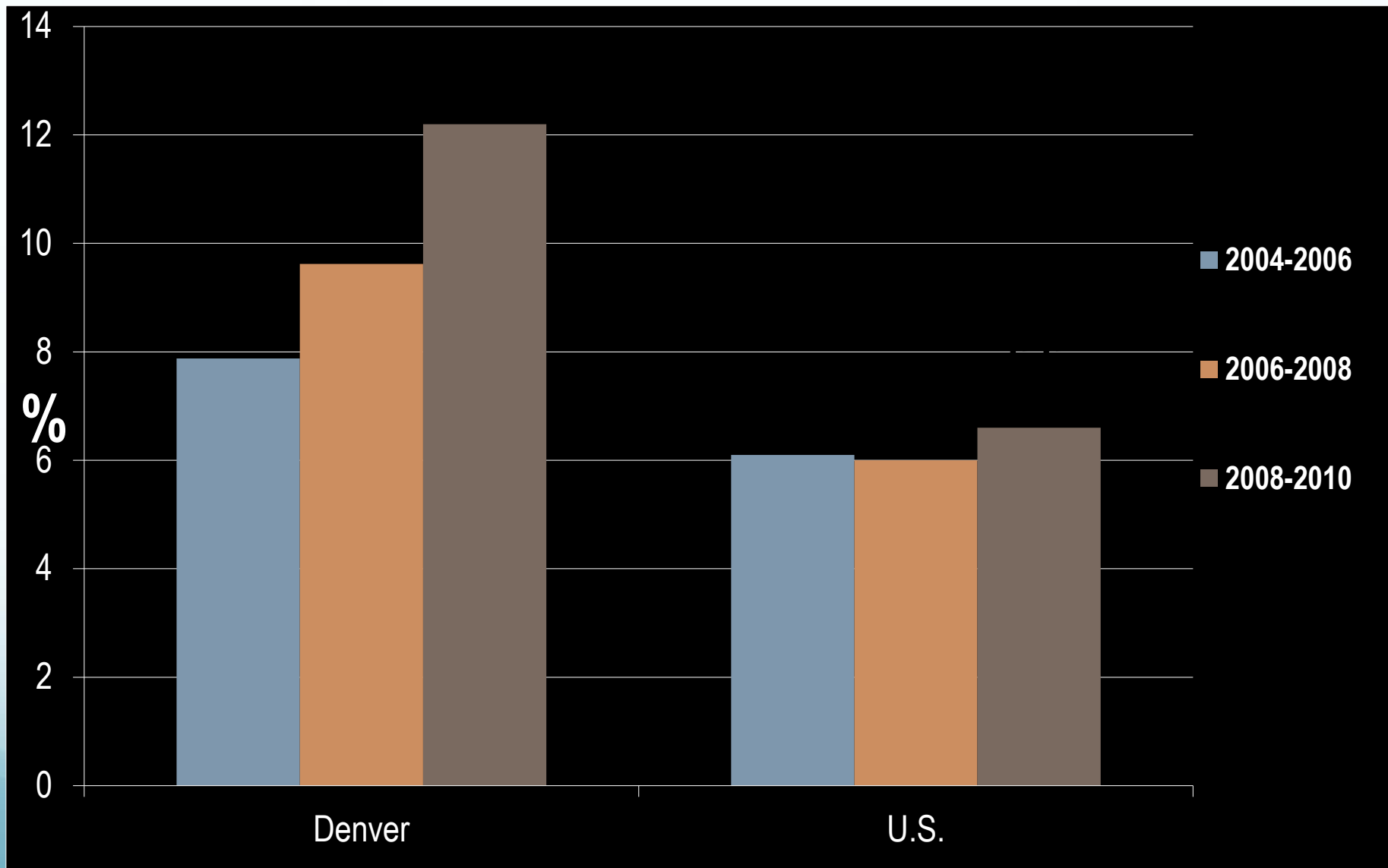
# Estados Unidos



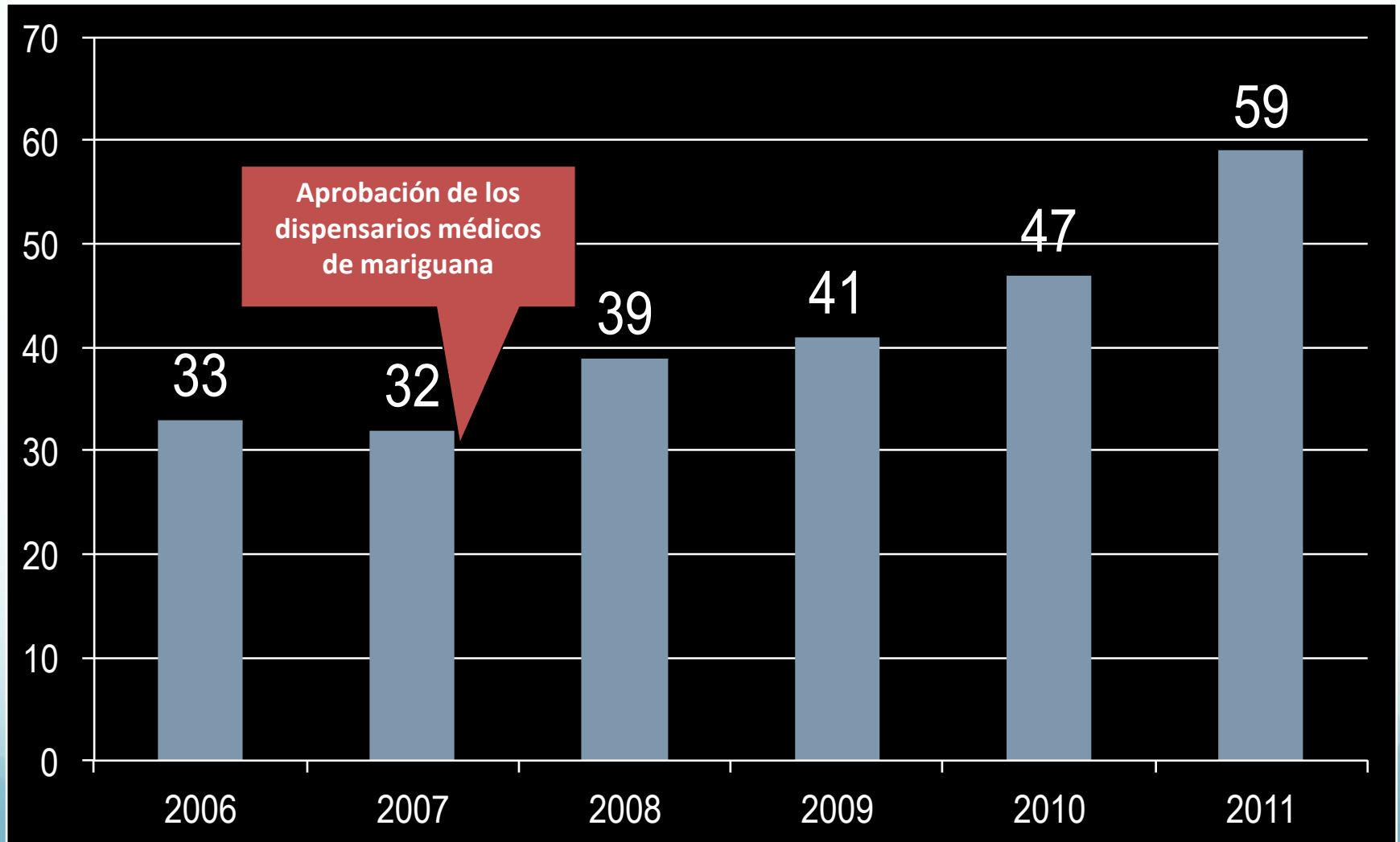


# Prevalencia de consumo de marihuana último mes

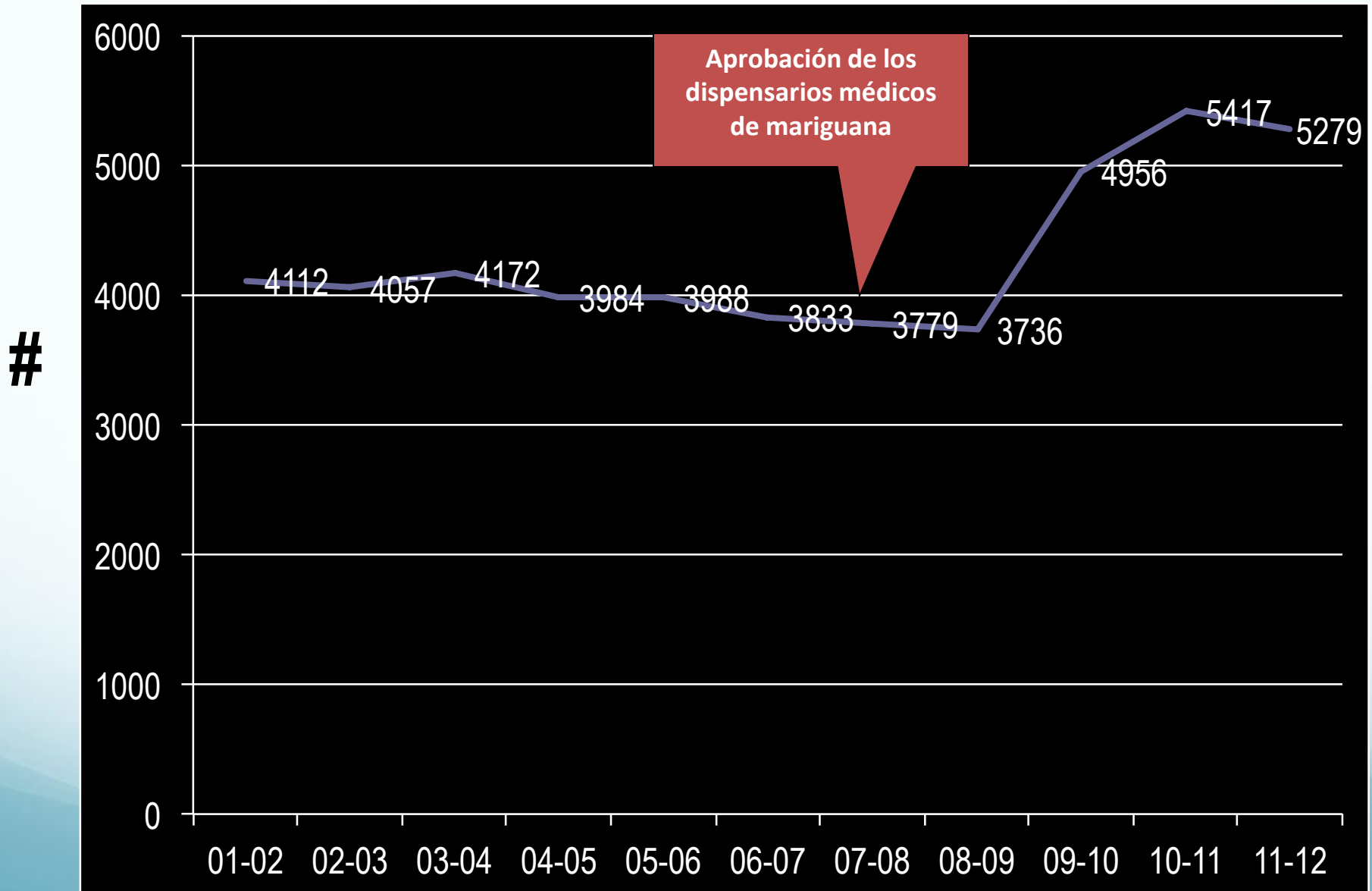
## Denver y media de EU



# Fatalidades de tráfico (muertes) que involucran conductores con THC en sangre



# Suspensiones y expulsiones escolares relacionadas con consumo de cannabis



# Relación entre consumo de cannabis y crimen en Denver, Colorado (2012)

## PRINCIPALES CARGOS DE DETENCIÓN

Crímenes violentos: 20.8%

**Crímenes de drogas: 18.5%**

Crímenes a casa habitación: 14.7%

## DETENIDOS QUE USARON DROGAS (Positivo en examen de orina)

Cualquier droga ilegal: 71.9%

Múltiples drogas: 24.3%

**Marihuana: 42.2%**

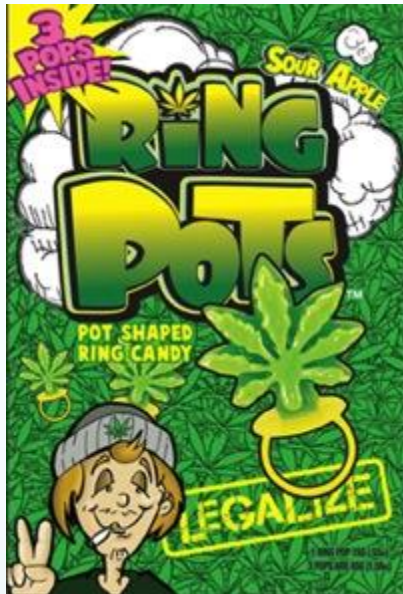
# **Sondeo de opinión 2014**

## **Denver, Colorado**

- 51% cree que el consumo recreativo de la mariguana es malo para la reputación del Estado.
- 4 de cada 5 personas dice que no se sentirían cómodos de ir a bordo de un vehículo con alguien que ha consumido aunque sea “un poco” de mariguana.



# Mercadotecnia para niños (Denver)



# Mercadotecnia para adultos (Denver)

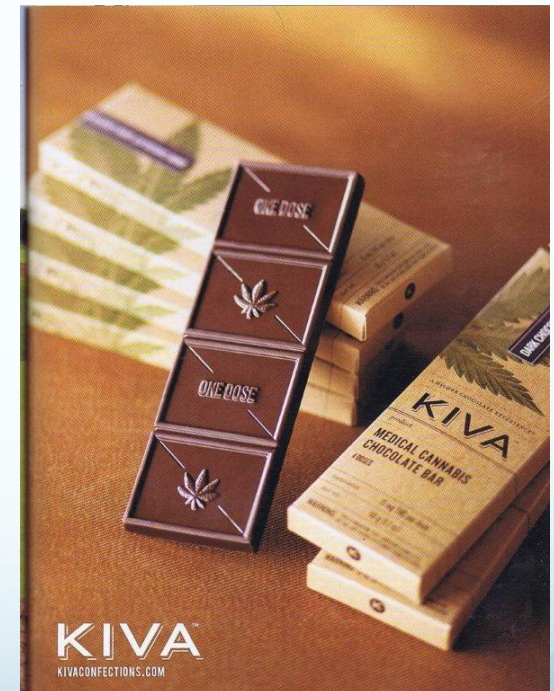
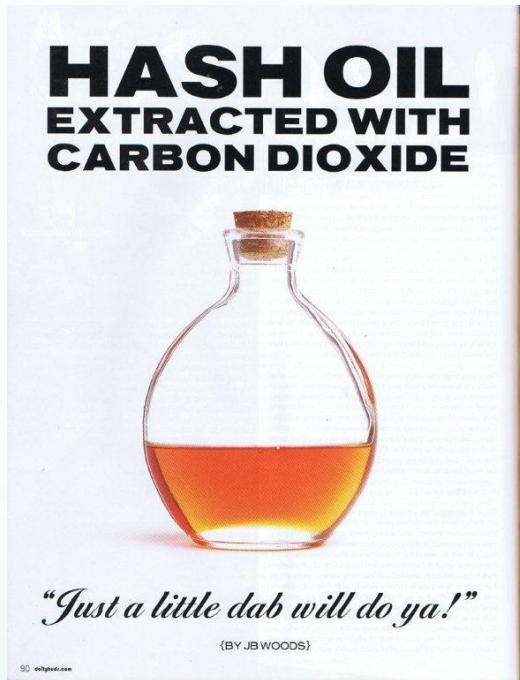




# Máquina expendedora en Denver



# Productos a la venta (San Diego)





# Holanda



- Se despenalizó en los 70's para uso exclusivo en *coffee shops*, hasta 5 gramos a mayores de edad. La despenalización no bajó el consumo, ni resolvió problemas de seguridad.
- Incrementó el narcoturismo, aumentó el consumo de marihuana, heroína y cocaína, y la propagación del VIH/SIDA, por lo que se centraron en programas de reducción del daño.
- En el 2004 Holanda reconoció ante la JIFE que el uso de la cannabis no es inocuo ni para los abusadores ni para la comunidad. A partir de ese año cambió su política y empezó a cerrar *coffee shops*.
- ***Los coffee shops se han reducido a la mitad y en el 80% de los ayuntamientos no hay alguno.***





# Holanda



- Entre los años 2000 y 2010, el número de clientes en la atención por adicción a la cannabis pasó de **3,500 a 11 mil** personas y **40%** son **menores de 25 años**. (Trimbos Institut, 2012).
- Casi una cuarta parte de los ingresos hospitalarios por problemas con cannabis el **diagnóstico fue psicosis**.” (Trimbos Institut, 2012).

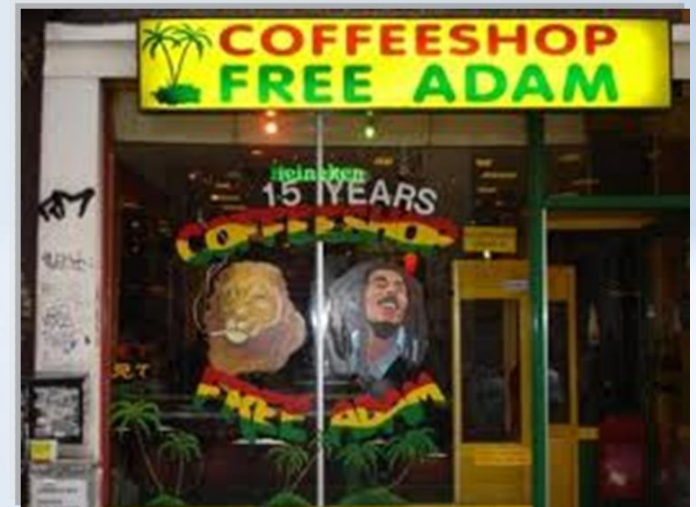
***A Holanda ya no le sorprenden las ideologías, basa su política acerca de las drogas en lo que funciona, en los hechos.***



# Holanda



- A partir de 2012, los más de 650 ***coffee shops*** tienen límites más **rígidos**, no es permitido vender marihuana con concentración superior a 15% de tetrahidrocannabinol (THC).
- Desde el 2014 se prohibirá a los clubes permanecer abiertos si se encuentran a menos de 350 metros de distancia de un establecimiento educativo.





# Holanda



A partir del año 2012 el Gobierno también impuso otra serie de medidas para regular el funcionamiento de los *coffee shops*:

- No podrán tener más de 2 mil socios cada uno
- Los usuarios deberán estar registrados y presentar un carnet
- El ingreso a turistas está prohibido.





# España



- El consumo y el cultivo personales del cannabis se han despenalizado pero no se autoriza consumir en lugares públicos.
- Fue aprobado el uso médico.
- Tiene de las **tasas de prevalencia de consumo de cannabis más altas de Europa**: 23.9% de prevalencia de último año en jóvenes entre 15 y 24 años de edad, de acuerdo al Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT, 2011).

# Italia



- El OEDT reportó que **durante 2012 el consumo más elevado de cannabis se registra en Italia en la población entre 15 y 64 años.**
- 21% de los jóvenes de 15 a 16 años han consumido cannabis a lo largo de la vida.

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT, 2012)

Encuesta ESPAD y otras comparables realizadas en 2010 y 2011  
Consumo de cannabis a lo largo de la vida



# Portugal



- Es el país de Europa que tiene las leyes de drogas más liberales.
- En el 2001, Portugal despenalizó la tenencia de marihuana, cocaína, heroína y metanfetaminas. Se permite portar hasta 25 gramos.
- 17% de los jóvenes de 15 a 16 años han consumido cannabis.<sup>(1)</sup> 3.3% de la población de 15 a 64 años consumió en el último año de acuerdo al reporte 2011 de Naciones Unidas.
- La delincuencia juvenil aumentó 2.9% en 2012. <sup>(2)</sup>

(1) Encuesta ESPAD y otras comparables realizadas en 2010 y 2011

(2) Informe de Seguridad Interna.

# Suecia



- En los 60's, en el parque principal de Estocolmo, Kungstradgarden, se podía fumar libremente marihuana.
- Después adoptó una estrategia de erradicación de drogas y sus leyes anti-drogas son las más severas de Europa.
- **Tiene la tasa de prevalencia anual de consumo más baja de Europa, solamente consume el 1.2% de la población total.**

# Uruguay



- El Presidente Mujica propuso controlar la producción y venta de la marihuana con el objetivo de dar *un golpe* al narcotráfico y evitar que los adolescentes consuman pasta base de cocaína (PACO), droga muy adictiva, asociada con delincuencia juvenil. El gramo costará 1 dólar.
- La Cámara de Diputados aprobó esa Ley el 31 de julio de 2013, con 50 votos a favor y 46 en contra.
- El Senado la ratificó el 10 de diciembre pasado, con 16 votos a favor y 13 en contra. Los votos fueron exclusivos de los legisladores del partido Frente Amplio, al cual pertenece Mujica y que tiene mayoría en ambas Cámaras.

- **66% de los uruguayos se opone a esta ley.**
  - 24% está a favor.
  - 10% está indeciso.



# Uruguay



- Se permitirá a los residentes el autocultivo de hasta **6 plantas** y adquirir en farmacias hasta **40 gramos de mariguana por mes**.
- Se creará un registro de consumidores, cuya identidad será protegida por la ley.
- Se fundará el Instituto de Regulación y Control del Cannabis que tendrá potestad de dar licencias para los diferentes usos: recreativo, medicinal o industrial.
- Se ha anunciado que el gramo de mariguana, costará el equivalente a 1 dólar, para así “competir con el mercado ilegal”.



# México



- En México está prohibida la producción, distribución, venta, consumo y cultivo.
- En 2009 se reformó la Ley General de Salud, donde se establece que **NO se ejerce acción penal** contra un consumidor o farmacodependiente que porte **hasta 5 gramos de marihuana** siempre y cuando sea para su consumo personal.
- Se le informa la ubicación de las instituciones para tratamiento u orientación.
- En la reforma a la LGS se estableció un periodo de 3 años, -que se cumplió el 21 de agosto de 2012- para que las entidades comenzaran a investigar y sancionar el narcomenudeo; lo que antes era de competencia federal.



# ***Daños a la Salud***



- La mariguana tiene 400 componentes químicos, más de 60 son cannabinoides.
- Su principal componente, el delta 9 tetra hidrocannabinol (THC) es responsable de la mayoría de los efectos psicológicos y físicos. Se asemeja a los endocannabinoides que son neurotransmisores.
- Los endocannabinoides que procesa el delta 9 se distribuyen en el hipotálamo, en la amígdala, núcleo accumbens, hipocampo, corteza cerebral y cerebelo.



# ***Concentraciones de THC***

- En la década de los 60's, las plantas de marihuana tenían una concentración aproximada de **1.5%** de THC.
- En los 80's se registraban concentraciones de entre 3 y 3.5%.
- En 1994 se podían encontrar plantas con 5.4% de THC.
- Las mediciones hechas a partir del año 2000, han registrado **concentraciones hasta de 20%.**

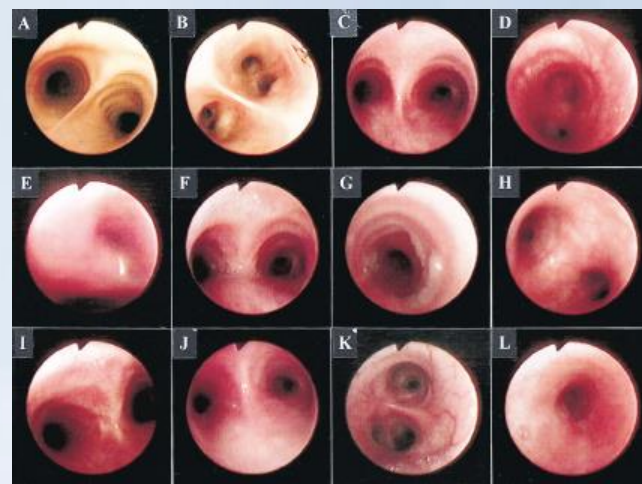




# ***Daños a la Salud***

## ***Aparato Respiratorio***

- Es una droga que produce tolerancia y dependencia al cabo de pocas semanas <sup>(1)</sup>.
- Fumar marihuana decrementa las defensas antitumorales y se presentan mayores tasas de cáncer del tracto respiratorio <sup>(2)</sup>.
- Fumar cannabis tiene los mismos riesgos o más que el tabaco <sup>(3)</sup>.
- Existe un riguroso estudio de casos que muestra que existe asociación entre cáncer pulmonar y consumo de marihuana. <sup>(4)</sup>
- El humo de la marihuana contiene mayores concentraciones de agentes carcinógenos <sup>(5)</sup>.



(1) Otero F. *et al.* Afectación orgánica por consumo de cannabis, en Patología orgánica en adicciones, 2006

(2) Tashkin D.P. *Is frequent marijuana smoking harmful to health?* 1993

(3) Roth MD *et al* Airway inflammation in young marijuana and tobacco smokers, 1998

(4) Aldington y cols. 2008

(5) Fundación Británica del Pulmón, 2002



# ***Daños a la Salud***

## ***Aparato Respiratorio***

### **Consumo de cannabis y el riesgo de cáncer de pulmón: un estudio caso-control en Nueva Zelanda.**

- Este estudio proporciona evidencia de la relación entre fumar marihuana y el cáncer de pulmón en adultos jóvenes.
- **Se observa un riesgo diferencial importante entre fumar marihuana y tabaco, 1 cigarro de cannabis posee similar riesgo de cáncer de pulmón que alrededor de 20 cigarros de tabaco.**
- Se observó que fumar algunos cigarros de marihuana al día causa similares cambios histológicos en el conducto traqueobronquial como si se fumaran de 20 a 30 cigarrillos de tabaco.
- Fumar 2 cigarros de marihuana al día resulta en anomalías citomorfológicas en las secreciones bronquiales, similares a consumir alrededor de 30 cigarrillos de tabaco por día.

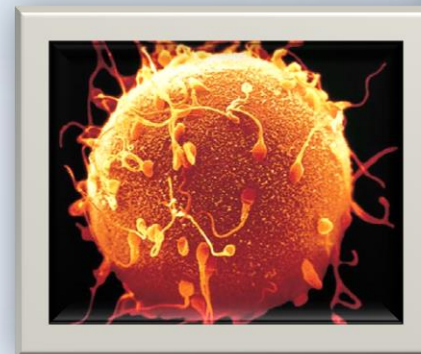




# ***Daños a la Salud***

## ***Sistema Endócrino:***

- Cambios severos en el funcionamiento endocrinológico con disminución de hormonas sexuales en ambos sexos
- En hombres: reduce la fertilidad por baja producción de espermatozoides y debilidad de éstos, afectando su movilidad.
- Aumenta hasta en un 70% la posibilidad de contraer cáncer de testículos.
- Disminuye el deseo sexual.
- Alteración del ciclo menstrual.





# ***Daños a la Salud***

## ***Sistema Cardiovascular:***

- Taquicardia e hipertensión arterial.
- Aumento del riesgo cardiovascular en las personas con problemas cardíacos o vasculares preexistentes.
- Arritmias cardíacas severas.



personas con

## ***Sistema Inmunológico:***

- El THC deteriora la habilidad del sistema inmunológico para combatir enfermedades infecciosas.



# ***Daños a la Salud***

## ***Embarazo:***

- Se asocia con restricciones o **retardo en el crecimiento fetal** y con un menor peso al nacimiento.
- En los fetos expuestos a cannabis, se encontró una **reducción en la ganancia de peso** de -14.44 g/semana **y de la circunferencia de cráneo** de -0.21 mm/semana, comparado con un grupo control.
- Recién nacidos: **malformaciones** diversas, con dificultades para respirar, en ocasiones se ha presentado muerte súbita.



# ***Daños a la Salud***

- Hay evidencia que indica que el consumo de marihuana durante la lactancia, produce **problemas en el desarrollo motriz** de los hijos (1).
- Existe relación entre el consumo prenatal de marihuana con el funcionamiento cognitivo, los estados de ánimo, la atención y consumo de sustancias en la infancia, que repercuten en el rendimiento académico (2).



(1) Garray et al. Cannabis and Breastfeeding Journal of Toxicology, 2009

(2) Goldschmidt L., et al., «School achievement in 14-years old youths prenatally exposed to marijuana». Neurotoxicology and Teratology, 2012



# ***Daños a la Salud***

## ***Salud Mental:***

- Problemas en la atención, memoria y aprendizaje
- Menor tolerancia a la frustración
- Alteraciones afectivas e impulsividad
- Riesgo de psicosis
- Dificultad para tomar decisiones
- Apatía, trastornos de ansiedad, y depresión
- Alteraciones de razonamiento y juicio
- Alteraciones de la percepción
- Alteraciones en la expresión verbal, abstracción y evocación
- Síndrome amotivacional
- Ideación suicida
- La abstinencia provoca ansiedad, fatiga, depresión, disminución de apetito y sueño



# ***Daños a la Salud***

## ***Salud Mental:***

- Estudios prospectivos con muestras considerables, confirman la relación entre el uso de la marihuana y el desarrollo posterior de **psicosis**.

Fuente: NIDA 2011

Recuperado en <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-la-marihuana/existe-una-relacion-entre-el-consumo-de-la-marihuana-y-la-enfermedad-me>

- Se ha documentado la **disminución de 8 puntos de CI** en pacientes que consumieron marihuana desde la adolescencia y el efecto neurotóxico ocasionado por el consumo no se restauró ni aun dejando de fumar cannabis

Fuente: Duke University, 2013.

Recuperado en [www.pnas.org/cgi/doi/10.1073/pnas.120682019](http://www.pnas.org/cgi/doi/10.1073/pnas.120682019)





# ***Daños a la Salud***

## ***Alteraciones en la Psicomotricidad:***

- Afectación de la destreza motora en general.
- Alteraciones del control motor.
- Alteraciones de la marcha.
- Lentificación de movimientos y reflejos.
- Retardo de respuesta motriz.
- Deterioro de la capacidad de conducción.

- El consumo agudo de cannabis se asocia con un aumento de riesgo de accidente de vehículo motorizado, especialmente en colisiones fatales (1).
- De acuerdo a una encuesta realizada en 2011 en Estados Unidos, 6.8% de los conductores que estuvieron involucrados en accidentes eran en su mayoría menores de 35 años y tenían resultados positivos de THC en sangre. (2)
- Ausentismo y accidentes laborales.
- Bajo desempeño escolar y problemas en el aprendizaje.
- Baja percepción del riesgo del consumo que llevan al aumento en el número de consumidores a edades más tempranas.

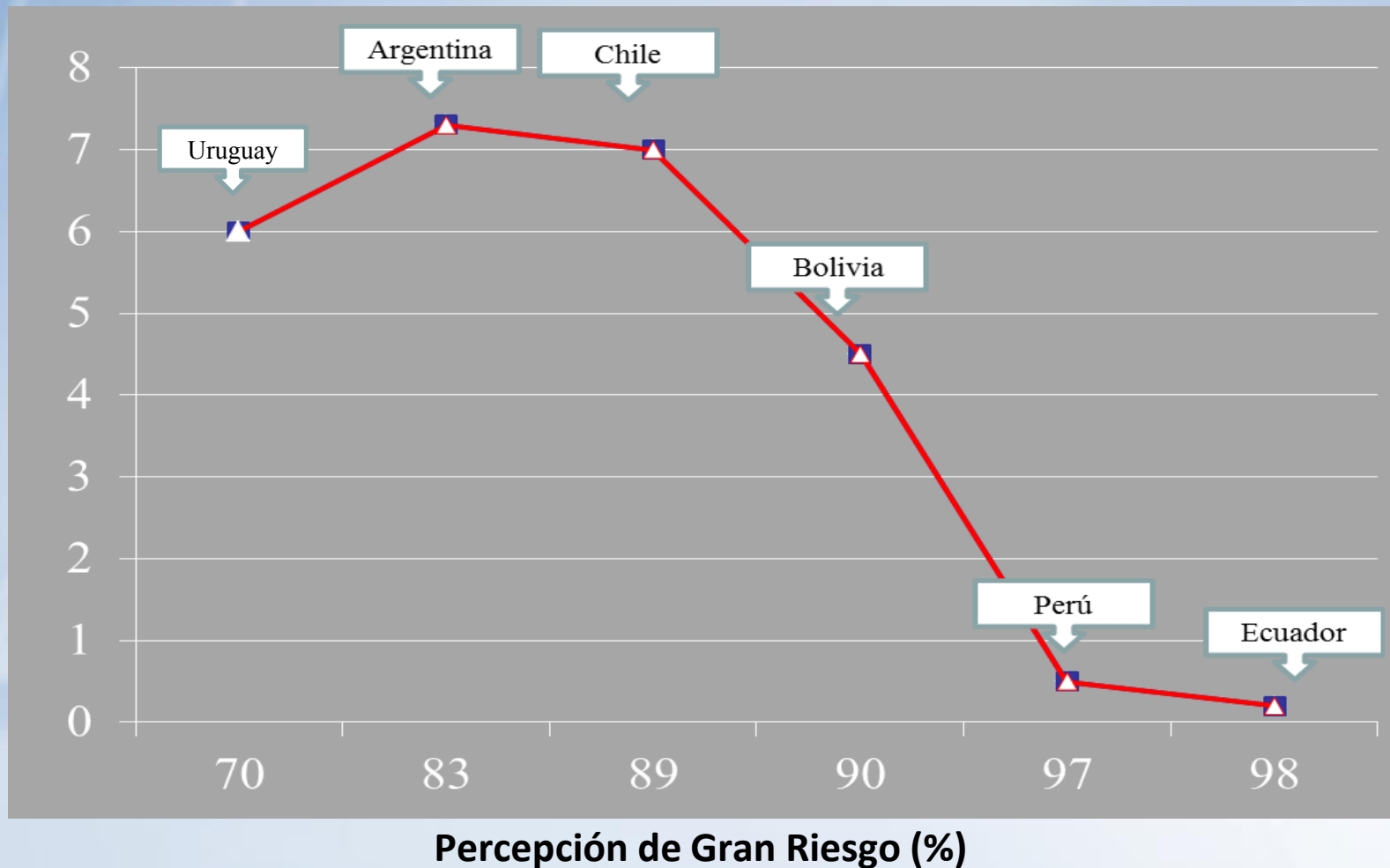


(1) Asbridge et al., «Acute cannabis consumption and motor vehicle collision risk: systematic review

(2) NIDA

# Percepción de riesgo asociada a consumo de Mariguana (Último Año)

P  
r  
e  
v  
a  
l  
e  
n  
c  
i  
a  
  
d  
e  
  
C  
o  
n  
s  
u  
m  
o



# Consecuencias sociales

- Consumo de otras drogas en población adolescente.

Inician con mariguana  
(6,084pacientes)

87% continuaron con  
una 2ª droga  
(5,311 pacientes)

76% continuaron con  
una 3ª droga  
(4,043 pacientes)

Monousuarios  
15.3%

2ª DROGA	%
Alcohol	28.7
Cocaína	18.9
Inhalables	14.5
Tabaco	13.0
Cristal	12.2
Tranquilizantes	5.8
Otras drogas ilegales (alucinógenos y otros psicotrópicos )	3.4

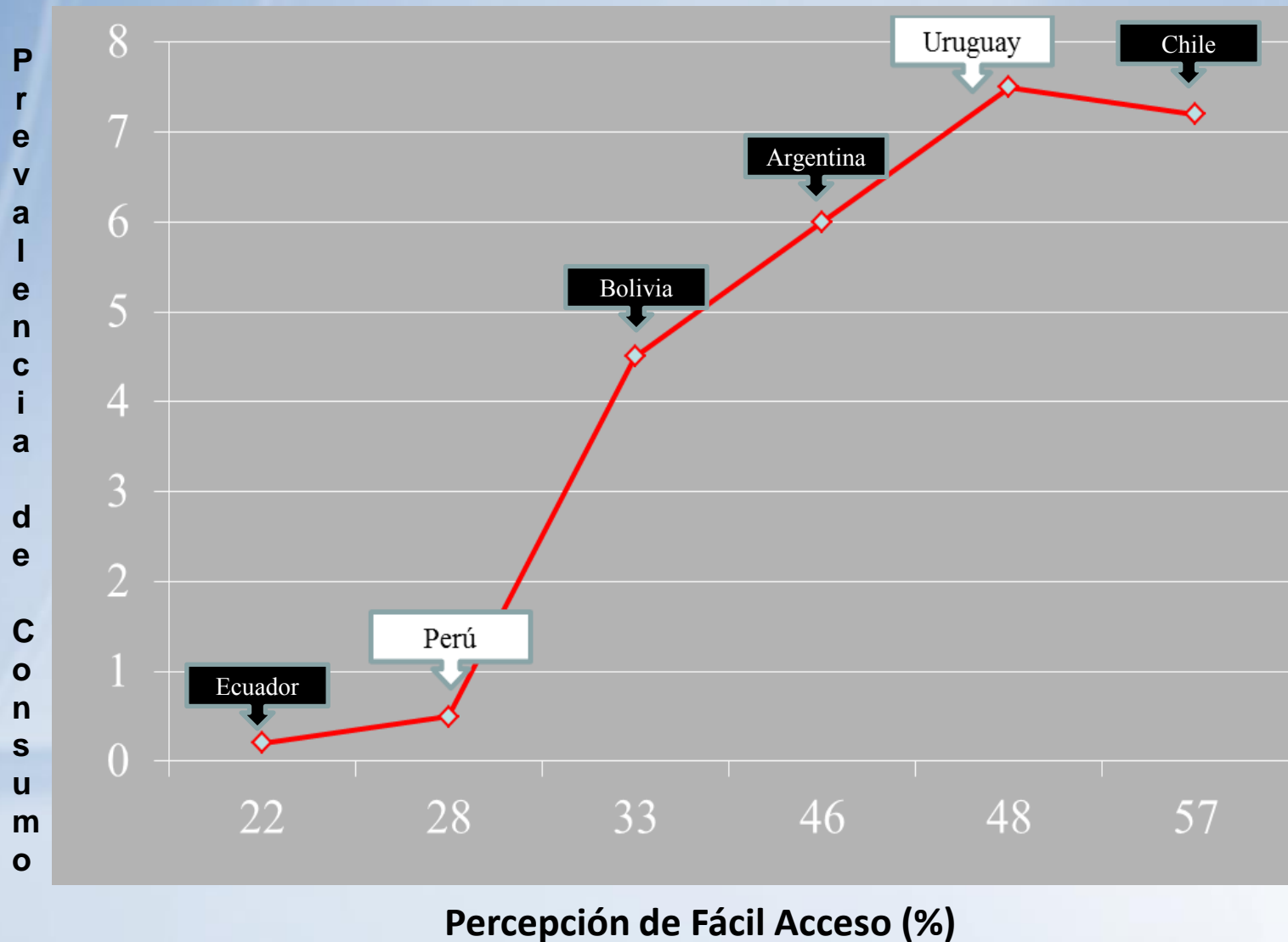
3ª DROGA	%
Cocaína	22.2
Alcohol	21.1
Cristal	14.7
Tabaco	12.4
Inhalables	10.9
Heroína	7.0
Tranquilizantes	6.6

SISVEA, Centros de Tratamiento no  
Gubernamentales, 2011. Muestra: 70,467  
personas de 15 a 35 años (o más)

## Muertes

- En 2011, se registraron **113 muertes** en México relacionadas con consumo de **mariguana**, entre accidentes, homicidios y suicidios.

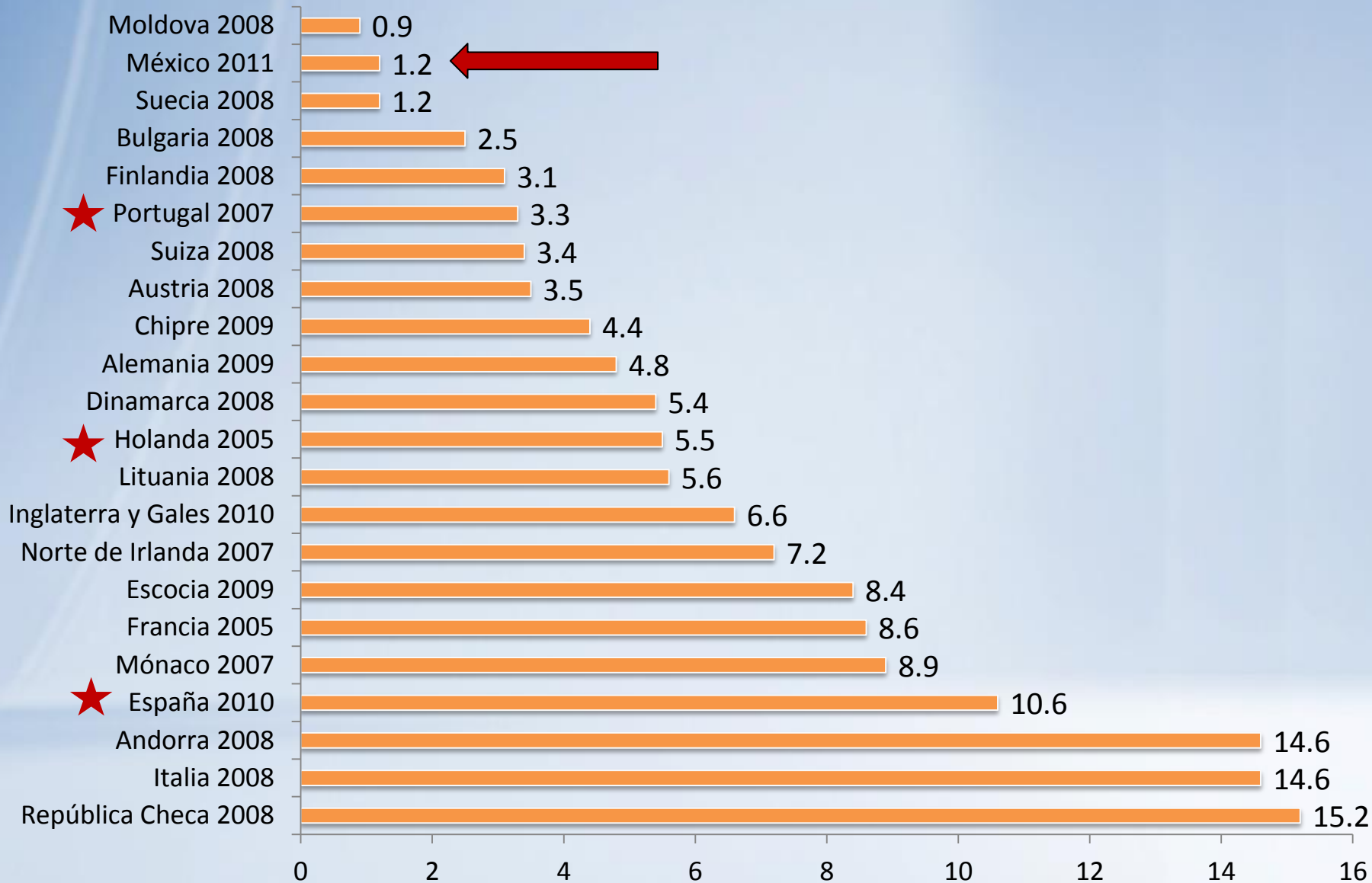
# Prevalencia de último año de consumo de Marihuana y percepción de fácil acceso (15-64 años)





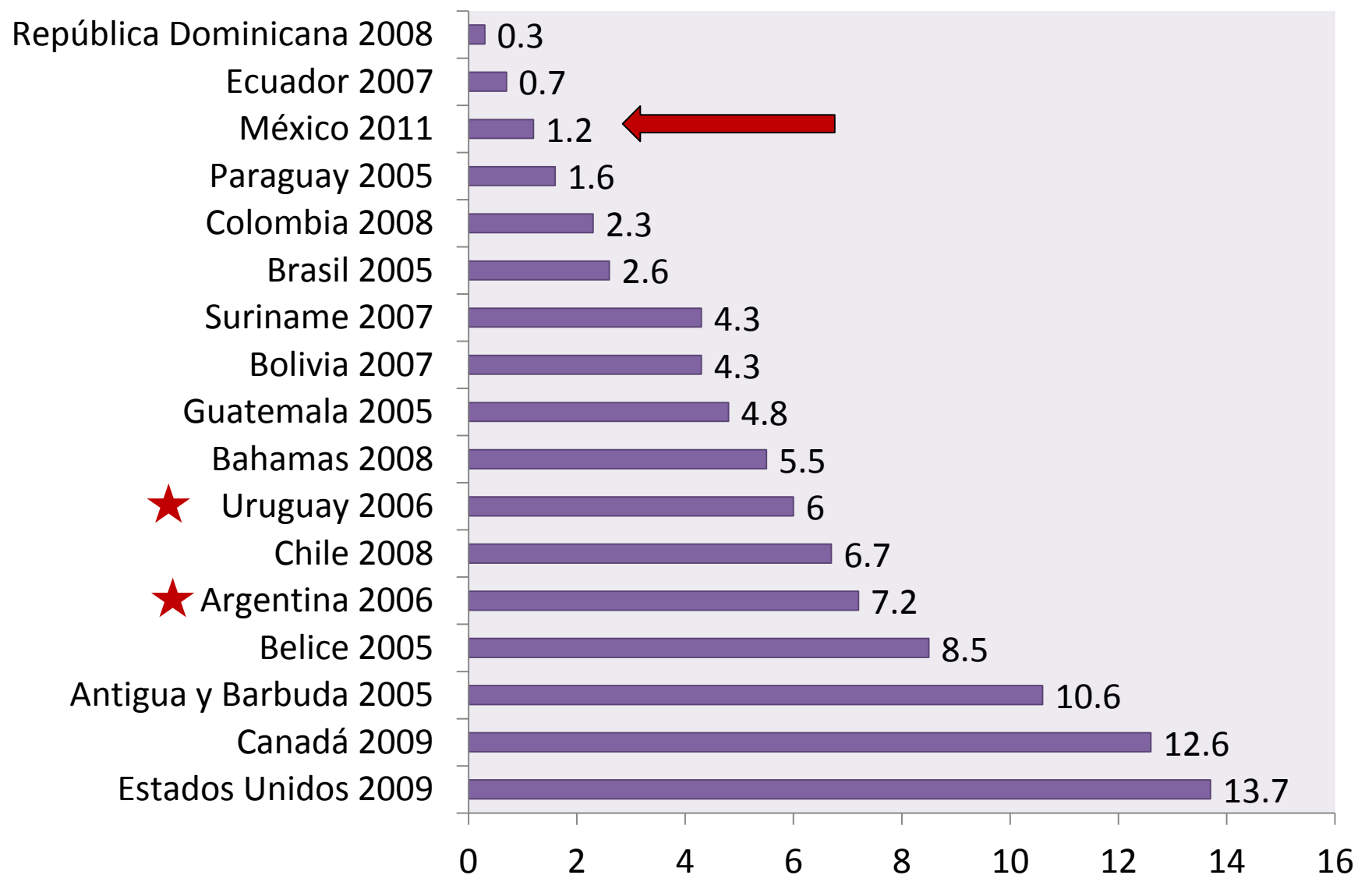
# Prevalencia anual del consumo de marihuana (15-64)

## Países europeos y México



# Prevalencia anual del consumo de marihuana (15-64)

## Países americanos y México





# ¿Usos médicos?

- Se argumenta como favorable su utilización en el **tratamiento del dolor** cuando han fracasado otras medidas.
- Para contrarrestar las **náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia**.
- **Glaucoma**.
- **Asma**.
- **Esclerosis múltiple**, se utiliza un spray con contenidos de THC y CBD (**Sativex**) como tratamiento complementario para mejorar **la espasticidad** moderada a severa debida a la **esclerosis múltiple**. No se conoce cura para la esclerosis múltiple hasta el momento.
- Para aumentar el apetito en pacientes con **VIH**.

*Una inhalación de marihuana puede causar la falta de coordinación semejante a 2 o 3 copas de alcohol, es decir, un nivel sancionado por el alcoholímetro*



# Controversias de usos médicos

- Las escalas para medir el efecto en el grado de espasticidad con pacientes que padecen esclerosis múltiple han sido criticadas por el nivel de subjetividad que se maneja.
- No se ha evaluado suficientemente el riesgo de los efectos psicoactivos.
- Los estudios para analizar la eficacia de los productos médicos no han alcanzado significancia estadística.
- La OMS, la FDA en Estados Unidos (*Food and Drug Administration*) y las autoridades comparables en Europa occidental, incluidos los Países Bajos, no han aprobado el consumo de marihuana como indicación médica a alguna enfermedad.



Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

Los cannabinoides sintéticos están disponibles por receta médica en algunos países. El *Dronabinol/Marinol* en Estados Unidos y Canadá; el *Nabilona/Cesamet* en Estados Unidos, Canadá, México y Reino Unido; y *Nabiximols/Sativex* en Estados Unidos, Reino Unido y Alemania.



**MARINOL** - n. medical marijuana pharmaceutical product available through prescription



**JOINT** - n. marijuana cigarette; illegal narcotic substance







# ***¿Legalizar la Marihuana?***

## ***Algunos argumentos a favor de la legalización***

- El consumo de marihuana no ocasiona graves daños a la salud física, como el tabaco u otras drogas.
- Ideologías acerca de libertad y capacidad de decisión.
- Beneficios en economía.
- Legalizar supone el fin del negocio del narcotráfico y por lo tanto ya no habrá inseguridad. 90 mil muertes por narcotráfico vs 320 mil muertes por salud y accidentes.

# ***¿Legalizar la Marihuana disminuirá la violencia?***

Un reciente informe de la RAND demostró que grupos del narcotráfico mexicano recibieron **sólo una minoría de sus ingresos de mariguana.**

El dinero se encuentra en el comercio de otras drogas ilícitas y de actividades como la trata de personas, secuestro, extorsión y piratería.

*Fuente: Kilmer, Beau, Jonathan P. Caulkins, Brittany M. Bond and Peter H. Reuter. Reducing Drug Trafficking Revenues and Violence in Mexico: Would Legalizing Marijuana in California Help? Santa Monica, CA: RAND Corporation, 2010.*  
[http://www.rand.org/pubs/occasional\\_papers/OP325](http://www.rand.org/pubs/occasional_papers/OP325).

# ***La mayoría de los mexicanos se opone a la legalización***

**80% de los jóvenes en México, está en contra del consumo de drogas ilícitas.**

*Fuente: Primera Encuesta Iberoamericana de Juventudes (se dio a conocer en julio de 2013, realizada en 2011)*

*Realizó: la Organización Iberoamericana de Juventud (OIJ). Iniciativa impulsada por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), por la Comisión Económica para América Latina y El Caribe (CEPAL) y por la UNAM (en el caso específico de México).*

**70% de la población capitalina opina que se debe prohibir la distribución o venta de marihuana.**

*Fuente: Encuesta del periódico Reforma realizada telefónicamente en el DF el 1 de agosto de 2013.*

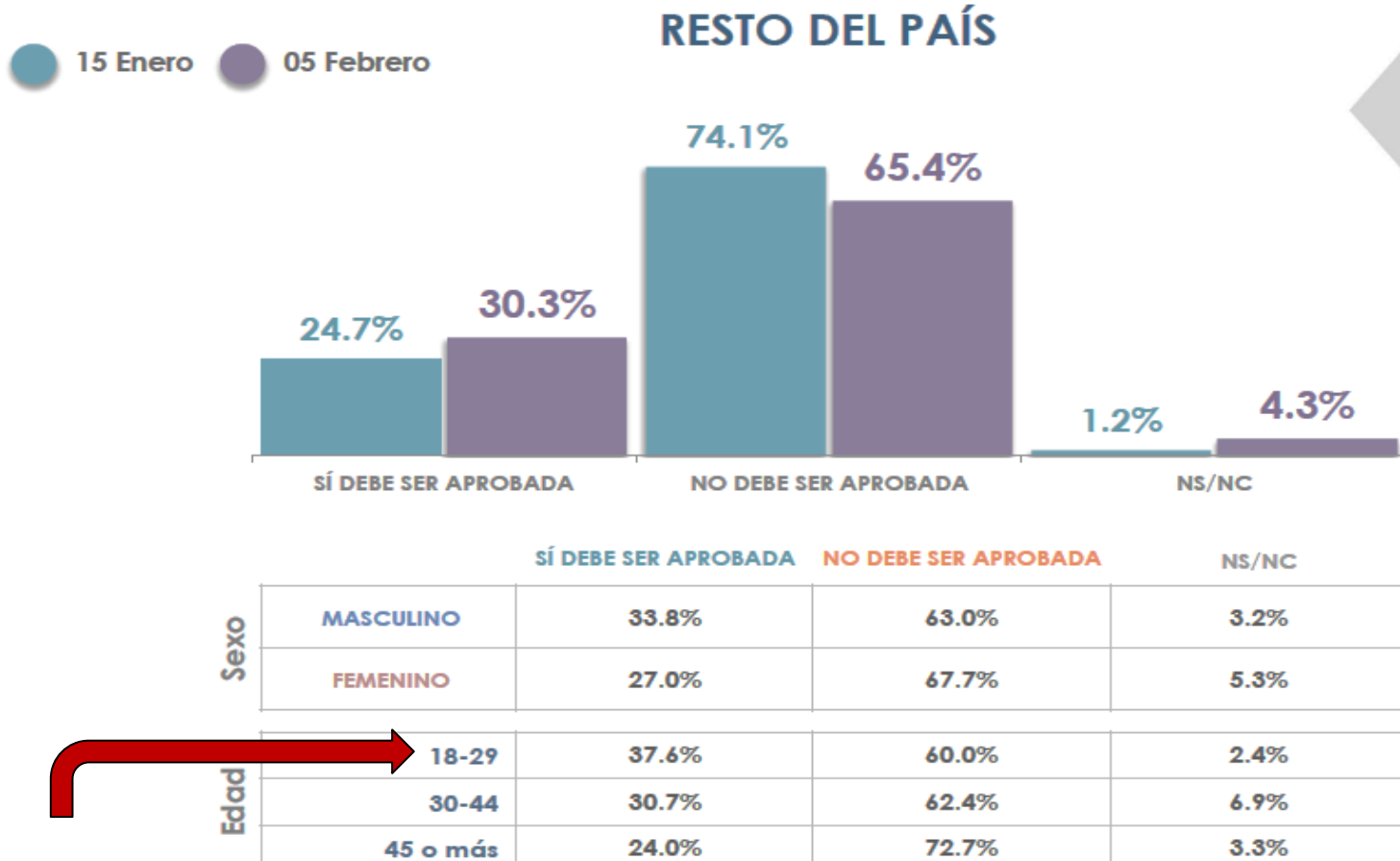
**53% de la población en México rechaza el uso recreativo de la marihuana.**

**49.5% está en contra del uso médico.**

*Fuente: Encuesta de Gabinete de Comunicación Estratégica realizada telefónicamente en el DF el 15 de enero y 5 de febrero de 2014.*

# Aprobación de la «despenalización» de la marihuana en el D.F.

En su opinión, la iniciativa para despenalizar el uso de la marihuana en el Distrito Federal, ¿debe o no debe ser aprobada por los diputados de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal (ALDF)?



**65.4%**  
está en  
contra

**30.3%**  
está a  
favor

**A menor edad,  
mayor aprobación**

Encuestas telefónicas realizadas en el DF, el 15 de enero y 5 de febrero de 2014 por la empresa Gabinete de Comunicación Estratégica.  
Disponible en <http://www.gabinete.mx/site/sites/default/files/pdfs/REPORTE%20MARIGUANA%20050214.pdf>

# ¿Debate en México?

**MILENIO**

Cd. de México



23°C

14 Mín

26 Máx

## Expulsan a larouchistas del Senado

POLÍTICA • 27 SEPTIEMBRE 2013 - 3:20PM — LILIANA SOSA

Dos integrantes del movimiento denunciaron que fueron sacados a empujones del recinto donde se celebra el Foro sobre la legalización de la marihuana.



Twitter 48

Me gusta 40

Share

+1 0

Imprimir

Enviar

### **Testimonio en la web:**

*“Yo estuve ahí, la verdad fue una represión muy autoritaria, sólo porque estaban en contra de lo que estaban planteando los organizadores, ni siquiera era un debate, tenían todo armado, todo controlado*

*están queriendo mandar el mensaje de que se ha debatido la legalización de las drogas y ni siquiera es cierto, no dejaron que nadie se manifestara en contra”.*

Fuente: “Expulsan a larouchistas del Senado” Milenio Diario del 27 de septiembre de 2013. Consultado en línea: <http://www.milenio.com/cdb/doc/noticias2011/cdbe5e0a50ab923e9121639c18da6602>



# ***¿Legalizar la Marihuana?***

- La legalización es contraria a los tratados internacionales y a la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos porque **vulnera el derecho a la vida**, el derecho a la **salud**, los **derechos humanos** y el derecho al **desarrollo integral** de las personas.
- Es preciso definir con claridad los objetivos de una **política pública**.
- La Constitución Política Mexicana y el Plan Nacional de Desarrollo señalan la protección a la salud de los mexicanos y la importancia de ofrecer a los mexicanos **oportunidades educativas, laborales, recreativas, culturales y deportivas**, especialmente a los jóvenes.
- La **política pública** que funciona para el bienestar social, para cuidar la salud de los niños y jóvenes, es la prevención.



Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

KENA MORENO  
Coordinadora  
de la obra



JOSÉ LUIS CUEVAS  
Ilustrador

Centros de Integración Juvenil, A.C.

## La evidencia en contra de la legalización de la marihuana



Manguaneros  
26-77-02

*nov*

¡GRACIAS!  
[www.cij.gob.mx](http://www.cij.gob.mx)