

MITOS E VERDADES SOBRE A MACONHA

1 MITO *A Maconha é inofensiva*



VERDADE

A maconha é prejudicial de várias maneiras e as crianças são mais suscetíveis aos seus efeitos nocivos. Os efeitos nocivos incluem comprometimento cognitivo, que causa problemas de concentração e raciocínio, levando à uma capacidade prejudicada de discernimento. Também inclui um aumento do risco em desenvolver transtornos de ansiedade, depressão e risco de psicose.^{1,8,10}

Usuários abusivos da maconha podem ter problemas de curto prazo com déficit de atenção, memória e aprendizado, o que pode afetar seus relacionamentos e humor. Eles também podem ter problemas de saúde mental, provocando alterações no cérebro, como as causadas pela cocaína, heroína e álcool.^{2,4,8}

O uso regular da maconha prejudica mais pessoas além dos usuários da droga. Também afeta os bebês nascidos de usuários, prejudica as famílias e as comunidades quando os usuários cometem crimes ou causam acidentes de trânsito, gera perda de produtividade, limita o avanço na escolaridade e contribui para doenças e lesões que pressionam o sistema de saúde.⁹

2 MITO *A Maconha não é viciante*



VERDADE

Embora se acreditasse que a maconha não causava dependência, estudos recentes mostram que seu uso pode levar à dependência e alguns usuários abusivos desenvolvem sintomas de abstinência como irritabilidade, ansiedade e dificuldade para dormir ao tentar interromper o uso.^{5,7}

O uso de maconha é, de fato, está frequentemente associado à comportamentos que atendem aos critérios para dependência de substância estabelecidos pela Associação Americana de Psiquiatria no Manual de Diagnóstico e Estatísticas de Transtornos Mentais (DSM-IV).³ Aproximadamente 1 em cada 10 usuários de maconha se tornará dependente. Para pessoas que começam a usar antes dos 18 anos, esse número sobe de 1 em cada 6.⁴

3 MITO *A maconha não é tão prejudicial quanto cigarros e outros produtos de tabaco*



VERDADE

Os cigarros de maconha e os de tabaco compartilham muitos dos mesmos produtos químicos tóxicos.^{10,12} A quantidade de alcatrão inalada e o nível de monóxido de carbono independentemente do teor de THC, é três a cinco vezes maior em

quem fuma maconha do que em fumantes de tabaco e há 50 a 70% a mais material cancerígeno na fumaça da maconha do que na fumaça do cigarro.⁹

O consumo regular de maconha causa os mesmos problemas respiratórios que o tabagismo, como tosse crônica, chiado ou respiração ofegante, doenças torácicas agudas mais comuns e uma tendência à bloquear as vias aéreas.^{5,8}

A pesquisa determinou que fumar maconha pode causar danos potencialmente graves ao sistema respiratório e aos pulmões.^{4,11} Além disso, o uso diário de quantidades relativamente pequenas de maconha (3 a 4 cigarros) tem, ao menos, o efeito comparável, se não maior, nas vias respiratórias do que o fumo de mais de 20 cigarros de tabaco.⁹

4 MITO *A maconha é usada para tratar câncer e outras doenças*



VERDADE

Um pequeno número de estudos mostrou que fumar maconha e outras formas artificiais dos produtos químicos encontrados na planta da maconha pode aliviar alguns dos efeitos colaterais da quimioterapia, como tratar as náuseas e os vômitos.⁴

Poucos estudos concluíram que a maconha pode ser útil no tratamento da dor neuropática como resultado da quimioterapia, no entanto, contar apenas com o uso da maconha como tratamento ou para controlar os efeitos colaterais, evitando ou atrasando o atendimento médico convencional para o câncer pode ter consequências graves para a saúde. Atualmente, não há evidências suficientes para recomendar que os pacientes inalem ou ingiram a maconha como tratamento para sintomas relacionados ao câncer ou efeitos colaterais de terapias contra câncer.^{4,9}

5 MITO *Toda maconha é natural*



VERDADE

Existem várias formas de maconha, incluindo várias formas de maconha sintética com conteúdo imprevisível, portanto, embora seja constantemente promovida como "totalmente natural", a fumaça da maconha contém mais de 400 produtos químicos.⁵



PTTC

Prevention Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

MITOS E VERDADES SOBRE A MACONHA

6 MITO *Legalizar a maconha ajudará a resolver a Epidemia de Opióides*



VERDADE Pesquisadores encontraram poucas evidências para sustentar a alegação de que a expansão ao acesso à cannabis medicinal e legalização da maconha, reduziria as mortes por overdose de opióides nos Estados Unidos.^{6,13}

Atualmente, há um grande número de evidências que mostra que o uso de cannabis, em vez de diminuir, aumenta o uso de opióides sem prescrição e o transtorno do uso de opióides. O uso concomitante de maconha e opióides por pacientes com dor crônica pode indicar um risco maior de abuso de opióides.¹³

7 MITO *Maconha não afeta a direção de um veículo*



VERDADE Depois do álcool, a maconha é a droga mais frequentemente associada à direção sob o efeito de drogas. A maconha afeta negativamente várias habilidades necessárias para dirigir com segurança. Grandes doses de maconha podem prejudicar a coordenação, afetar a percepção e causar dificuldade na resolução de problemas, diminuindo o tempo de reação e a capacidade de tomar decisões ao dirigir.^{14,15} O risco de dirigir sob a influência de maconha em combinação com álcool, aumenta os riscos potencialmente.¹⁴

REFERÊNCIAS

1. Hall, W, Degenhardt L. (2009). Adverse health effects of non-medical cannabis use. *Lancet*. 374(9698): p. 1383-91.
2. American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.)*. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
3. National Institute on Drug Abuse. *Is marijuana addictive?* (2017) Rockville, MD: National Institutes of Health, National Institute on Drug Abuse.
4. <https://www.cdc.gov/marijuana/health-effects.html>
5. https://www.facfc.org/pdf/fact_sheet_marijuana_back.pdf
6. Wayne Hall Robert West, John Marsden Keith Humphreys Joanne Neale Nancy Petry (2018). It is premature to expand access to medicinal cannabis in hopes of solving the US opioid crisis; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/add.14139>
7. <https://www.drugrehab.com/addiction/drugs/marijuana/>
8. <https://attcnetwork.org/centers/global-attc/marijuana-lit>
9. https://www.ncjrs.gov/ondcppubs/publications/pdf/marijuana_myths_facts.pdf
10. Bechtold, J., Simpson, T., White, H. R., & Pardini, D. (2015). Chronic adolescent marijuana use as a risk factor for physical and mental health problems in young adult men. *Psychology of addictive behaviors: journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 29(3), 552–563. doi:10.1037/adb0000103
11. <https://www.lung.org/stop-smoking/smoking-facts/marijuana-and-lung-health.html>
12. <https://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1513/AnnalsATS.201212-127FR>
13. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6140166/>
14. Finn K. (2018). Why Marijuana Will Not Fix the Opioid Epidemic. *Missouri medicine*, 115(3), 191–193.
15. <https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana/does-marijuana-use-affect-driving>
16. <https://www.cdc.gov/marijuana/pdf/marijuana-driving-508.pdf>



PTTC

Prevention Technology Transfer Center Network

Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

PTTCnetwork.org