



## **ENCUESTA SOBRE USO TERAPÉUTICO DE CANNABIS Y DERIVADOS SINTÉTICOS**

Dr. Ricardo Navarrete Varo

Servicio Andaluz de Salud

Si cree que utiliza cannabis por motivos terapéuticos le rogaríamos que cumplimentase y nos hiciese llegar este cuestionario. Los datos que aporte serán utilizados exclusivamente con finalidad científica. Este estudio que se realiza desde el Distrito Sanitario de Málaga, cuenta con haber recibido la aprobación de la Comisión de Ética e Investigación Sanitaria correspondiente y, por tanto, sometido al seguimiento y evaluación habitual en estos casos. Se ruega sinceridad en sus respuestas. Gracias.

1. Sexo:

- 1.1.  Mujer
- 1.2.  Varón

2. Edad en años:

- 2.1.  15-25
- 2.2.  26-35
- 2.3.  36-45
- 2.4.  46-55
- 2.5.  56-65
- 2.6.  66-75
- 2.7.  >75

3. ¿Cuál su nivel de estudios?

- 3.1.  Leer y escribir
- 3.2.  Estudios primarios
- 3.3.  Bachiller o estudios secundarios
- 3.4.  Formación Profesional Superior
- 3.5.  Universidad: diplomatura/licenciatura
- 3.6.  Universidad: Doctorado /Máster

4. ¿En qué situación laboral se encuentra actualmente?:

- 4.1.  Activo/a en un trabajo
- 4.2.  No tiene, ni ha tenido trabajo remunerado pero se ocupa del cuidado de la casa/familia
- 4.3.  Jubilado/a Por edad
- 4.4.  Jubilado/a Por enfermedad o accidente relacionado con el trabajo
- 4.5.  Jubilado/a Por enfermedad o accidente no relacionado con el trabajo/Incapacidad temporal
- 4.6.  Incapacidad permanente
- 4.7.  Parado/a y ha trabajado antes
- 4.8.  Parado/a y busca su primer empleo
- 4.9.  Estudiante
- 4.10.  Otra situación ¿cuál?.....

5. Si se encuentra en activo, ¿a qué se dedica?

- 5.1.  Trabajador por cuenta propia sin asalariados
- 5.2.  Trabajador por cuenta propia con menos de 10 asalariados
- 5.3.  Trabajador por cuenta propia con 10 o más asalariados
- 5.4.  Gerente de una empresa con menos de 10 asalariados
- 5.5.  Gerente de una empresa con más de 10 asalariados
- 5.6.  Supervisor, jefe de área, capataz, encargado
- 5.7.  Funcionario público o asalariado de empresa privada
- 5.8.  Otros:.....

6. ¿Para qué síntoma o enfermedad utiliza o ha utilizado cannabis o sus derivados comerciales Marinol o Cesamet? (puede contestar varias opciones)
- 6.1.  Dolor
- 6.2.  Náuseas y vómitos
- 6.3.  Apetito
- 6.4.  Sueño
- 6.5.  Espasmos musculares
- 6.6.  VIH/SIDA
- 6.7.  Esclerosis múltiple
- 6.8.  Otros síntomas o enfermedades (especificar).....
7. ¿Tenía experiencia previa a su enfermedad con estas sustancias antes de usarlas como medicamento? (puede contestar varias opciones)
- 7.1.  Consumo habitual
- 7.2.  Consumo ocasional
- 7.3.  Relación con consumidores habituales
- 7.4.  Relación con consumidores ocasionales
- 7.5.  Lectura sobre el tema
- 7.6.  Ninguna
8. ¿Cómo supo por primera vez que el cannabis o sus derivados sintéticos podrían ir bien para su enfermedad:
- 8.1  Por los medios de comunicación
- 8.2  Me lo recomendó un médico o enfermera
- 8.3  Por un amigo
- 8.4  Por un familiar (especifique parentesco) .....
- 8.5  Por propia experiencia
- 8.6  Otros: .....
9. Indique con una cruz cual fue el grado de mejoría que obtuvo al añadir el cannabis o sus derivados al tratamiento convencional

1 No mejora nada	2 Mejora levemente	3 Mejora en algunos aspectos	4 Mejora notablemente	5 La mejoría es absoluta

10. Si está actualmente en tratamiento con cannabis o sus derivados, indique si ha presentado síntomas de efectos secundarios en el último mes, especificando su intensidad:

1 No tuve síntomas	2 Síntomas leves	3 Síntomas moderados	4 Síntomas graves	5 Síntomas muy graves: tuve que dejar el tratamiento

11. Si ha presentado efectos secundarios, descríbalos brevemente:

.....  
 .....

12. Si está haciendo un tratamiento continuo ¿ha modificado la dosis en los últimos 3 meses?

- 12.1.  No  
 12.2.  He tenido que aumentar la dosis porque ya no me hacía efecto  
 12.3.  He podido disminuirla porque han disminuido mis síntomas  
 12.4.  He tenido que disminuirla por culpa de los efectos secundarios que presenté

13. Si alguna vez ha suspendido un tratamiento continuo con cannabis o derivados sintéticos, indique si ha presentado síntomas de abstinencia y su intensidad:

1 No tuve síntomas	2 Síntomas leves	3 Síntomas moderados	4 Síntomas graves	5 Síntomas muy graves: tuve que dejar el tratamiento

14. Si presentó síntomas de abstinencia, descríbalos brevemente:

.....  
 .....

15. Si utiliza productos vegetales ¿cómo los toma? (puede contestar varias opciones)

- 15.1.  Por vía digestiva (en la comida o la bebida)  
 15.2.  Inhalada en cigarros  
 15.3.  Inhalada en vaporizador. En el caso de ser industrial, especifique su marca

.....

16. Si utiliza productos vegetales ¿Cómo los consigue?

- 16.1.  Recorro al mercado negro  
 16.2.  Me la regala un amigo  
 16.3.  La obtengo de asociaciones que se dedican a distribuirla entre pacientes  
 16.4.  La cultivo yo mismo

17. Si utiliza productos vegetales ¿Se lo ha dicho a su médico?

- 17.1.  Sí, y lo aprueba  
 17.2.  Sí, pero no está de acuerdo que la haga (especificar motivo: .....)  
 17.3.  No, no veo la necesidad de hacerlo  
 17.4.  No, tengo miedo a que no lo apruebe

18. Si utiliza productos vegetales ¿A qué dosis?

..... gramos/día de ..... (hachís, marihuana, pastel, tintura de aceite, leche, etc)

19. Si utiliza productos sintéticos (Marinol o Cesamet) ¿a qué dosis?

..... miligramos/día

20. Si ha utilizado ambos medicamentos, cannabis y derivados sintéticos comercializados ¿cuál es su valoración comparativa en la mejoría de su enfermedad?
- 20.1.  El cannabis y el Marinol/Cesamet son prácticamente iguales
  - 20.2.  El cannabis es más eficaz que el Marinol/Cesamet
  - 20.3.  El Marinol/Cesamet es más eficaz que el cannabis
21. ¿Y en cuanto a los efectos secundarios?
- 21.1.  Los del cannabis y los del Marinol/Cesamet son prácticamente iguales
  - 21.2.  Los del cannabis son más intensos que los del Marinol/Cesamet
  - 21.3.  Los del Marinol/Cesamet son más intensos que los del cannabis
22. ¿Qué piensa sobre la actual legislación sobre cannabis?
- 22.1  No quiero que cambie
  - 22.2  Los derivados del cannabis deberían poder prescribirse por la Seguridad Social con fines terapéuticos, utilizando una receta especial de estupefaciente (como la utilizada con la morfina)
  - 22.3  Los derivados del cannabis deberían poder prescribirse por la Seguridad Social con fines terapéuticos, utilizando una receta normal
  - 22.4  El paciente debería poder tener la opción del cultivo personal
  - 22.5  El uso del cannabis debería ser legal para cualquier uso, incluido el recreativo

Si lo desea, puede ampliar alguna de las preguntas anteriores o contar sus opiniones y experiencias, utilizando este espacio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Imprimir y enviar por correo a:

Dr. Ricardo Navarrete Varo  
(Encuesta Cannabis)  
Centro de Salud San Andrés - Torcal  
C/ José Palanca, s/n.  
29003 – Málaga

**NOTA: Si está interesado en participar en un estudio sobre el uso compasivo de cannabis y cree que su caso puede ser interesante para el mismo, no dude en ponerse en contacto con los miembros del equipo investigador al teléfono 952-33-08-00.**