

**"Pain Management in Oncological and Non-Oncological Palliative Care
Using Cannabis" A Systematic Review.**

**“Manejo del dolor en cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos
mediante el uso de Cannabis” Una revisión sistemática.**

Autores:

Cango-Cango, Claudia Lucía
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR
Maestrante de la especialidad de Cuidados paliativos y manejo del dolor oncológico y no
oncológico



Quito – Ecuador

draclaudiacango@yahoo.com

 <https://orcid.org/0009-0000-9678-9111>

Carrera-Camacho, Santiago Alejandro
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR
Maestrante de la especialidad de Cuidados paliativos y manejo del dolor oncológico y no
oncológico



Quito – Ecuador

santiagoalejandro_9008@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0001-5523-4902>

Fechas de recepción: 15-MAR-2025 aceptación: 15-ABR-2025 publicación: 30-JUN-2025



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>
<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

El manejo de dolor, es una preocupación tanto de los profesionales, como de los familiares, el problema es mayor cuando se trata de pacientes que sufren de cáncer terminal donde su vida está en riesgo o aquellas que padecen de enfermedades graves donde llevan un estilo de vida limitada. La presente investigación tiene como objetivo, determinar el uso del cannabis para el manejo del dolor en cuidados paliativos en pacientes oncológicos, no oncológicos y mejorar la calidad de vida. La metodología utilizada es una revisión sistemática basada en el método PRISMA 2020, con búsqueda de información en base de datos científicos como: Google Scholar, Scielo, Dialnet y Scopus, se utilizó palabras claves como “manejo del dolor”, “cuidados paliativos”, “oncológicos”, “no oncológicos”. Se realizó criterios de inclusión y exclusión, disponibilidad en idioma inglés, español y de los 5 últimos años de publicación. En el enfoque de investigación que examinen tanto enfermedades oncológicas y no oncológicas con cannabis debido que permite obtener uno los diferentes beneficios como medicina terapéutica. Como resultado, se revisó 11 artículos científicos que tenían relación con el tema de estudio. En conclusión, pese al incremento del interés y la legalización en ciertas áreas, es crucial enfatizar la importancia de llevar a cabo estudios de alta calidad para poder emitir recomendaciones seguras sobre la utilización del cannabis medicinal en el tratamiento de pacientes en cuidados paliativos. Además, se recomienda impulsar investigaciones científicas rigurosas sobre el uso del cannabis en cuidados terapéuticos, sustentadas en metodologías controladas y reproducibles, con el fin de obtener evidencias confiables que respalden su eficacia y seguridad.

Palabras clave: Cannabis; Dolor; Oncológicos; No oncológicos; Cuidados Paliativos



Abstract

Pain management is a concern for both professionals and family members. The problem is even greater when it comes to patients suffering from terminal cancer where their life is at risk or those suffering from serious illnesses where they lead a limited lifestyle. The present investigation aims to determine the use of cannabis for pain management in palliative care in oncology and non-oncology patients and to improve quality of life. The methodology used is a systematic review based on the PRISMA 2020 method, with information searches in scientific databases such as: Google Scholar, Scielo, Dialnet and Scopus. Keywords such as "pain management", "palliative care", "oncology", "non-oncology" were used. Inclusion and exclusion criteria were established, availability in English, Spanish and the last 5 years of publication. The research approach examines both oncological and non-oncological diseases with cannabis because it allows obtaining different benefits as a therapeutic medicine. As a result, 11 scientific articles related to the study topic were reviewed. In conclusion, despite the increased interest and legalization in certain areas, it is crucial to emphasize the importance of conducting high-quality studies to make reliable recommendations on the use of medical cannabis in the treatment of patients in palliative care. Furthermore, it is recommended to promote rigorous scientific research on the use of cannabis in therapeutic care, supported by controlled and reproducible methodologies, in order to obtain reliable evidence supporting its efficacy and safety.

Keywords: cannabis; pain; oncological; non-oncological; palliative care



Introducción

El dolor es uno de los principales aspectos en los cuidados paliativos, tanto en los pacientes oncológicos (cáncer) y no oncológicos, es un tema de gran importancia y relevancia en la atención medica actual, para aquellos profesionales que buscan alternativas terapéuticas para aliviar o disminuir el dolor, brindar un estilo de vida mejor. Ante esta situación, surge un creciente interés por el uso de tratamientos terapéuticos basados en el cannabis (*Cannabis sativa* L.), debido a sus destacadas propiedades analgésicas, antioxidantes, anticonvulsivas y antiinflamatorias. En donde dichas propiedades se deben a su contenido de tetrahidrocannabinol y a su riqueza en terpenos, componentes que potencian sus efectos terapéuticos (Fernández, V, Guardia, R.2, Venegas, N, & Galleguillos, I., 2024). En efecto, los cuidados paliativos se orientan en aliviar el dolor y el sufrimiento de pacientes que presentan enfermedades que amenazan su vida, entre los síntomas que presenta estos pacientes son: dolor, náuseas, debilidad y pérdida de peso. (Guerrero, 2025)

En la investigación (Amado & Oscanoa, 2020) describe a las enfermedades oncológicas aquellas que se presentan por tumores o cáncer cuando las células dañinas se incrementan sin control alterando el organismo, mientras que las enfermedades no oncológicas son aquellas que no está en riesgo su vida, pero si requieren de cuidados, debido que presenta un estado delimitado entre ellas y están, insuficiencia cardiaca, cirrosis hepática, insuficiencia renal entre otras.

En los últimos años, el interés del uso del cannabis en los cuidados paliativos ha aumentado de manera considerable, respaldado por investigaciones de (Alonso, Calzolar, Franke, Lifszyc, & Garibotti6, 2023) que menciona que los pacientes mostraron alivio en el dolor, las náuseas y la hiporexia, brindan mejoras al momento de dormir, relajación y el estado de ánimo, en cuanto a estudios clínicos y preclínicos el cannabis podría tener efectos antitumorales gracias a estudios en modelos in vitro donde la sustancia actúa sobre apoptosis de células tumorales (Hurtado, 2024).

La importancia de este trabajo de revisión sistemática se centra en las propiedades del cannabis para fines terapéuticos, analizar sus efectos secundarios en pacientes con cáncer y



enfermedades graves que reciben asistencia médica. Además, contribuirá al desarrollo de guías clínicas como respaldo, proporcionando información importante para los profesionales de la salud, pacientes, familiares y formuladores de políticas públicas.

Preguntas de investigación

¿Cuál es eficiencia del cannabis en el manejo del dolor en cuidados paliativos con enfermedades no oncológicas y oncológicas?

¿Cómo incide el uso de cannabis en la mejora de la calidad en los pacientes en cuidados paliativos?

Esta revisión sistemática tiene como objetivo evaluar la evidencia científica más reciente respecto al uso de cannabis para el control del dolor en cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos. Se analizarán los resultados de estudios clínicos y otras revisiones de literatura para evaluar el beneficio de esta planta.

Metodología

Diseño de la Investigación

Para el presente estudio sobre el “Manejo del dolor en cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos mediante el uso de Cannabis” Una revisión sistemática. Se utilizó una metodología de revisión basada en el enfoque PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que permitió analizar y sintetizar evidencia existente de como el uso de cannabis para el manejo de dolor en cuidados paliativos en pacientes oncológicos y no oncológicos.

El estudio la búsqueda de información se realizó mediante bases de datos científicas reconocidas, como: Google Scholar, Scielo, Dialnet y Scopus. Para la optimización de resultados, se utilizaron palabras claves como “manejo del dolor”, “cuidados paliativos”, “oncológicos”, “no oncológicos”, “cannabis”.

Para asegurar la relevancia y la calidad de los estudios, se aplicaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Estudios publicados en los últimos 5 años

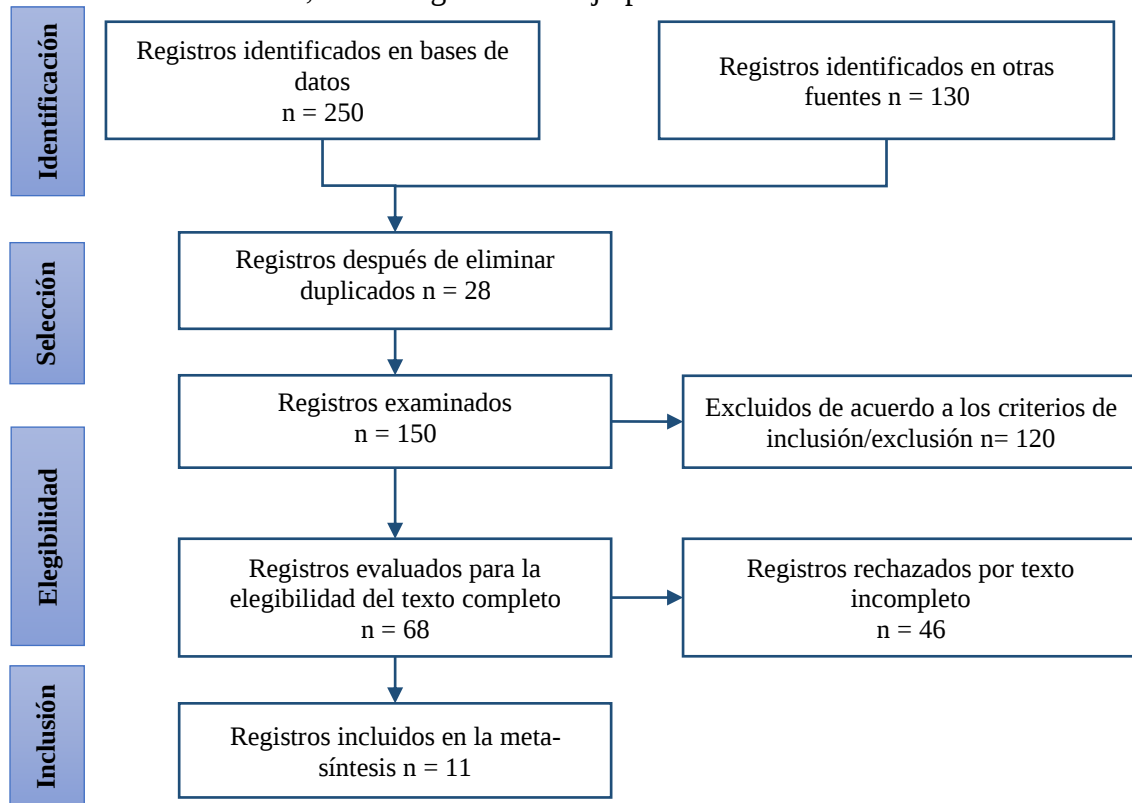


- Investigaciones disponibles en inglés y español
- Investigaciones sobre el manejo del dolor en cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos mediante el uso de Cannabis
- Estudios enfocados en cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos.

Criterios de exclusión

- Investigaciones sin metodología clara o definida
- Investigación con idiomas diferentes a los seleccionados
- Estudios que no enfoquen el tema de investigación
- Estudios de años por debajo de los 5 años
- Información que procedan de libros y tesis

La fase de selección de información de los estudios se lleva a cabo en diferentes fases, como se muestra a continuación, en el diagrama de flujo prisma



Se encontraron 250 artículos científicos después de un análisis, excluyendo artículos que no estaban relacionados al tema de investigación o su metodología, se obtuvo 11 artículos para la revisión bibliográfica. Este proceso ayuda a dar cumplimiento al objetivo general y la metodología de la investigación.

Resultados

Después de realizar la fase de revisión bajo el método PRISMA 2020, se seleccionaron 11 artículos para la revisión sistemática comprendidos entre los últimos 5 años, estos son tanto de revisión sistemática o de intervención a continuación, se presenta una tabla que sintetiza los principales aportes de cada artículo seleccionado para la investigación.

Nº	Autor	Título	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
1	(Fernández, V, Guardia, R.2, Venegas, N, & Galleguillos, I., 2024)	Uso de tratamientos analgésicos derivados del Cannabis Medicinal con fines paliativos en adultos mayores con diagnósticos oncológicos: una revisión bibliográfica 2023	J. health med. sci	Estudio de revisión bibliográfica Base de datos: Pubmed, scielo, y Science Direct Muestra: 11 artículos seleccionados	Se obtuvo que el 72% de las investigaciones, afirman el beneficio del uso del cannabis en el manejo del dolor en los cuidados paliativos en pacientes con cáncer, pero se debe tener precaución en su dosis de administración. Aunque en la actualidad en algunos lugares se ha legalizado el uso del cannabis, todavía existe un desconocimiento de sus beneficios, por eso es necesario realizar más investigaciones.
2	(Hurtado, 2024)	Atención de enfermería basada en los principios básicos de los cuidados paliativos integrales para pacientes oncológicos.	Revista Social Fronteriza	Revisión bibliográfica cualitativo-descriptivo	La investigación destaca que los pacientes con cáncer avanzado suelen presentar un estado físico deteriorado y experimentan dolor en hasta un 40% de los casos, lo que afecta considerablemente su calidad de vida. En el contexto de los cuidados paliativos, estos



Nº	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
				Población: artículos del 2017-2023 Base de datos: Scopus, Web of Science y Pubmed.	pacientes buscan mejorar el control del dolor. Por ello, el profesional encargado debe ofrecer tratamientos que incluyan opciones no farmacológicas, así como un manejo adecuado de las dosis de medicamentos, teniendo en cuenta los efectos secundarios que pueden generar.
3	(Moraga, 2022)	Actitud y conocimiento actual del especialista español en tratamiento del dolor respecto al cannabis medicinal	Revista de la Sociedad Española del dolor	Se llevó a cabo una consulta online desde 2020 a 2021. Método cuantitativo Población: experiencia personal de los especialistas, papel del cannabis y la medicina del dolor y la necesidad y formación,	Los resultados identificaron que 94 de los especialistas encuestados, el 38% afirmo la eficacia del cannabis para el tratamiento del dolor oncológico, mientras que el 35 % no estaban de acuerdo el uso, debido que es peligroso a diferencia de los opiáceos y finalmente el 27% menciona que se deberían realizar más investigaciones, de cuál es la dosis correcta de administración. En conclusión, la falta de conocimiento de las propiedades del cannabis y falta de regulación no se utiliza de manera frecuente el cannabis para el dolor crónico.



Nº	Autor	Título	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
				legalización del cannabis Muestra: 94 especialistas.	
4	(Cinquini, Naveira, & Silva, 2024)	Evaluación de los pacientes con patología oncológica que consumen aceite de cannabis para control de síntomas relacionados al tratamiento y/o la enfermedad oncológica	Revista Médica del Hospital Británico	Estudio transversal desarrollado en el Hospital Británico Central y sus sedes periféricas Población: pacientes de sexo femenino y masculino con patología oncológica en cuidados paliativos mayores de 18 años que utilizan aceite de cannabis.	En el presente estudio se evidencia que, de los 15 pacientes encuestados del servicio de oncología, el 73% de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama consumían aceite de cannabis con la intención de aliviar los síntomas de dolor asociados tanto a la enfermedad como al tratamiento oncológico. No obstante, un 30% de ellas manifestaron que utilizaba este producto con la esperanza de que contribuiría a combatir el cáncer en sí. Además, el 66% de los encuestados indicó tener conocimientos sobre las dosis de administración del cannabis; Sin embargo, la mayoría admitió consumirlo de manera casera, lo que implica una considerable variabilidad en la dosificación y, por ende, en su eficacia y seguridad. Respecto a los efectos percibidos,



Nº	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
				Muestra: 15 pacientes	los participantes reportaron mejoras significativas en aspectos como el apetito, la calidad del sueño y el estado emocional. En cuanto al manejo del dolor, la totalidad de los pacientes refirió una disminución promedio de 3 a 4 puntos en la escala de dolor desde el inicio del consumo del aceite de cannabis, lo cual representa una mejora relevante en su calidad de vida.
5	(Martins & Díaz , 2023)	Revisión Bibliográfica sobre el Uso de Canabidiol en Pacientes con Enfermedades Neurológicas en Mejora de la Calidad de Vida	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Estudio de revisión bibliográfica. Con enfoque cualitativo, no experimental y descriptivo. Muestra: 12 artículos	Se estima que esta enfermedad afecta a la mayoría de las personas es decir a 50 millones a nivel mundial, en la actualidad el uso de canabidiol es una alternativa para las crisis de control de epilepsia, que en dosis correctas mejora de manera tranquilizante, calmando el dolor, pero su uso es limitado debido a que mayorías de personas no diferencia el propósito del beneficio terapéutico y su utilización como recreativo.



Nº	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
6	(Polanco, 2024)	Cannabis medicinal como parte de la oncología integrativa	Revista Indexia	Revisión bibliográfica Base de datos Pubmed Palabras claves: “cannabis”, “marihuana”, Muestra: 10 pacientes	En resultados se hallaron limitaciones en cuanto a estudios, sobre el uso de cannabis, debido a sus efectos secundarios de largo y corto plazo y al no poder estructurar análisis clínicos rigurosos y controlados. La dosis adecuada, vías de administración. Aunque se evidenció mejoras en la calidad de vida, pero en patológicas neuropsiquiátricas y dolor crónico no lo usaban de manera frecuente.
7	(Alonso, Calzolar, Franke, Lifszyc, & Garibotti6, 2023)	Utilización medicinal de cannabis en pacientes oncológicos de San Carlos de Bariloche: estudio basado en una encuesta.	Revista Argentina de Salud Publica	Estudio prospectivo, descriptivo y transversal. Población: personas adultas 18 años en adelante del centro de salud San Carlos de Bariloche.	Se evidenció que el 40% usaban cannabis, 62% no usaban en la actualidad, no se identificó diferencia significativa; los tipos de enfermedades oncológicas fueron el de mama 58.6%, digestivos 22.8% y urólogos 14.4%. Aquellas personas que usaban cannabis tuvieron mejorías en el dolor 75.8%, tolerar las quimioterapias 73.2% y mejoras en la calidad del sueño 73%. Pero el 17% presentaron efectos adversos como náuseas, malestar general y falta de aire. En conclusión, el cannabis sirve para tratar más de un síntoma.



N°	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
				Muestra: 201 pacientes con una confianza del 95% y precisión del 7%	
8	(Galzerano , Ríos , & Velázquez, 2023)	Beneficio clínico del tratamiento con cannabinoides para el dolor crónico no oncológico	Rev Méd Urug	Estudio descriptivo, observacional, longitudinal Población: 432 pacientes desde septiembre 2016 a marzo 2020	Los resultados de este estudio muestran una respuesta estadística significativa, el dolor promedio al comienzo fue de 7.69 con respecto a la escala numérica, durante el primer mes 4.55 y 3.99 a los tres meses y al medio año de 3.0, por ende, esta investigación evidencia que los cannabinoides representan una esperanza para el tratamiento del dolor crónico no oncológico.
9	(Zanker , y otros, 2024)	Marihuana medicinal para el manejo del dolor en cuidados paliativos como un enfoque complementario a los opioides programados: un estudio de un solo grupo	Pubmed	Estudio descriptivo, con prueba de Mann-Whitney. Población: 66 pacientes Hospitalizados en The Connecticut Hospital	Los resultados mostraron que el uso de cannabis medicinal evidenció una reducción longitudinal en la disminución del dolor $P=.0029$ al igual que los cambios en los síntomas de náuseas, mejora del apetito, solo el 4.5% mostraron situaciones adversos menores y reversibles vinculados al uso de cannabis, pero no se evidenciaron eventos adversos graves o probablemente mortales.



Nº	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
				Tiempo de 996 días	
10	(Guevara, y otros, 2024)	Empleo empírico de cannabis para control del dolor crónico de origen musculoesquelético	Revista Mexicana de Anestesiología	Estudio transversal y etnográfico Muestra: 267 con dolor crónico	Los resultados evidenciaron, que el dolor crónico de los pacientes era más o menos intenso de acuerdo a sus padecimientos, la edad media fue 55.5 años entre ellos estaban pacientes con padecimientos de 8.6% diabetes mellitus tipo II, 11.6% hipertensión arterial, 46% osteoartritis, en menor cantidad sobrepeso u obesidad. las modalidades de uso para administración fueron maceradas, aceites e inhalación. En conclusión, se halló un vínculo con el estilo de vida, condición socio económica del paciente, aunque no existe un acuerdo sobre cuál es la dosis de administración correcta es recomendable su uso para disminuir la intensidad de dolor.
11	(Kaskie , Croker , Bobitt, &	Utilización de cannabis y cuidados paliativos entre pacientes con cáncer no terminal en el	MDPI Psychoactives	Estudio de datos primarios y transversales	Se halló que de los 542 pacientes con cáncer no terminal. El 16% (87) mostraron cambios con mayores puntajes, mejoras en la calidad de vida. En conclusión, se requiere más



Nº	Autor	Titulo	Revista	Metodología y muestra	Hallazgos y evidencias
	Arora , (2023)	Programa de Cannabis Medicinal de Illinois		Muestra: 542 Pacientes con diagnóstico de cáncer IMCP	investigaciones sobre el uso de cannabis para contrarrestar el dolor.



Discusión

El manejo del dolor en cuidados paliativos en pacientes oncológicos y no oncológicos, ha sido un tema de alto nivel de interés de investigación, para evidenciar como el cannabis puede ser una alternativa de terapia para los pacientes que sufren de cáncer o enfermedades crónicas. A través de una revisión sistemática de los estudios existentes, se puede observar que el cannabis ayuda a reducir el dolor en los pacientes y mejorar el estilo de vida.

En este sentido, los hallazgos de Fernández, V et al., (2024) resalta que el 72% de las investigaciones, afirman el beneficio del uso del cannabis en el manejo del dolor en los cuidados paliativos en pacientes con cáncer, sin embargo, no se conoce cuál es la dosis correcta de administración. Aunque en la actualidad en varios países se ha legalizado al cannabis, todavía existe una falta de conocimiento de sus propiedades terapéuticas, se sugiere realizar más investigaciones. Tal aporte es consistente con el enfoque Kaskie et al., (2023) Se identificó que de los 542 pacientes con cáncer no terminal. El 16% (87) mostraron cambios con mayores puntajes mejoras en la calidad de vida. En conclusión, se requiere más investigaciones sobre el uso del cannabis para contrarrestar el dolor. La combinación fue (solo médico y combinado médico y recreativo), la frecuencia del consumo (0 a 30 días).

En este contexto, Hurtado (2024) resalta, que los pacientes con cáncer avanzado, presentan un estado físico debilitado y dolor hasta 40%, lo que ocasiona mala calidad de vida. En los cuidados paliativos los pacientes buscan mejorar el dolor, el especialista responsable debe suministrar tratamientos de productos no farmacológicos y el manejo correcto de las dosis para evitar los efectos secundarios propios de la planta, la perspectiva también es respaldada por la investigación de Polanco (2024), donde se mostraron limitaciones en cuanto a estudios, sobre la utilización de cannabis, por sus efectos secundarios de largo y corto plazo y al no poder estructurar análisis clínicos rigurosos y controlados de la dosis correcta, vías y maneras de administración. Aunque se evidenció mejoras en la calidad de vida, pero en patologías neuropsiquiátricas y dolor crónico no lo usaban de manera frecuente.

En el estudio de Moraga (2022), se identificó que 94 de los especialistas que se sometieron a encuestas, el 38% afirmó la eficacia del cannabis para el disminuir la intensidad del dolor



oncológico, mientras que el 35 % no recomendaban su uso, debido a su peligrosidad a diferencia de los opiáceos y finalmente el 27% sugiere que se realice más estudios, sobre la dosis correcta de administración. En conclusión, la falta de conocimiento de las propiedades del cannabis y falta de regulación en algunos países, no se utiliza de manera frecuente el cannabis para el dolor crónico. Como señalan (Martins & Díaz , 2023) que esta enfermedad afecta a gran parte de los seres humanos, a 50 millones a nivel mundial, en la actualidad el uso de cannabidiol es una opción para controlar las crisis epilépticas , y que en dosis correctas beneficia como tranquilizante, calmando el dolor y la estabilidad del paciente, pero su uso es limitado debido a que la mayoría de personas no diferencia el propósito del beneficio terapéutico y su utilización como recreativo.

Por otro lado, Cinquini et al., (2024) evidenció a 15 pacientes encuestados del servicio de oncología, el 73% eran solo mujeres que presentaban cáncer de mama consumían aceite de cannabis pensando en mejorar los síntomas de dolor propios de la enfermedad, pero el 30% de los encuestados pensaba que contribuiría a combatir el cáncer. El 66% tenían conocimientos de cuál es la dosis de administración que recibían, aunque la misma población afirmó consumir de forma casera lo que conlleva a una variabilidad substancial en la posología. En relación a los síntomas secundarios resaltaron mejoras en el apetito, el sueño y emociones. En la estratificación del dolor toda la población de estudio ratificó una mejora del promedio de 3-4 puntos desde el comienzo del tratamiento.

En este sentido, los resultados de Zanker et al., (2024) mostraron que el uso del cannabis medicinal ayudó a una reducción longitudinal en la disminución del dolor $P=.0029$ de igual manera evidenciaron cambios en los síntomas como: náuseas, mejora del apetito, y solo el 4.5% mostraron situaciones adversas menores y reversibles relacionadas a la aplicación de cannabis, pero no mostraron eventos adversos graves o posiblemente mortales. Tal aporte concuerda Galzerano et al., (2023) en su estudio que tuvo una respuesta estadística significativa, el dolor promedio al comienzo fue de 7.69 con respecto a la escala numérica, durante el primer mes 4.55 y 3.99 a los tres meses y al medio año de 3.0, por ende, esta

investigación evidencia que los cannabinoides representan una esperanza para el tratamiento del dolor crónico no oncológico.

Finalmente, en el estudio de Alonso et al., (2023) se identificó que el 40% de los pacientes que aplicaban cannabis, 62% no usaban en la actualidad, por lo cual no se idéntico diferencia significativa. Las clases de enfermedades oncológicas estaban el de mama 58.6%, digestivos 22.8% y urólogos 14.4%. Aquellos pacientes que aplicaban cannabis para sus tratamientos tuvieron mejorías en el dolor 75.8%, tolerar las quimioterapias 73.2% y beneficios en la calidad del sueño 73%. Pero el 17% presentaron efectos adversos como náuseas, malestar general y falta de aire. En conclusión, el cannabis sirve para tratar más de un síntoma bajo la vigilancia médica. Guevara et al., (2024) por su parte recomienda las modalidades de uso para administración maceradas, aceites e inhalación.

El progreso de la legislación ecuatoriana, en donde en junio de 2020, se implementaron reformas que legalizaron en lo que se refiere al uso del cannabis está regulado principalmente en el Código Orgánico Integral Penal (COIP) y en la Ley Orgánica Reformatoria al COIP publicado en el Registro publicado en el Registro Oficial Suplemento N.º 107 del 24 de junio de 2020, donde se introdujeron reformas importantes respecto al uso del cannabis no psicoactivo (*cáñamo*) y su uso *medicinal* su uso medicinal (Corral, 2020).

La legislación permitió que cooperativas, asociaciones y entidades dedicadas a la producción de medicamentos y productos derivados del cannabis pudieran involucrarse plenamente en el sector. Gracias a estas regulaciones, Ecuador estableció un marco legal que no solo facilita el acceso de los pacientes a tratamientos derivados del cannabis, sino que también promueve la investigación científica y el desarrollo de la industria cannábica en el país. Las normativas incluyen controles rigurosos sobre la producción, distribución y comercialización de estos productos, con el objetivo de asegurar su seguridad y eficacia para el uso medicinal (Portero, 2020).

A nivel internacional, varios países han implementado regulaciones similares para el uso medicinal del cannabis, adaptándolas a sus contextos y necesidades particulares. Un ejemplo destacado es Argentina, que en 2017 promulgó la Ley 27.350. Esta legislación establece un



marco regulatorio para la investigación médica y científica del cannabis, permitiendo su uso medicinal bajo prescripción médica. En consideración a esta normativa, Argentina ha podido avanzar en la investigación de los beneficios y aplicaciones del cannabis, asegurando su uso controlado para tratar diversas afecciones, especialmente aquellas que no responden a otros tratamientos (Vito, 2017).

En octubre de 2018, Canadá se convirtió en el segundo país del mundo en legalizar de manera completa el consumo de cannabis. A diferencia de Ecuador y Argentina, Canadá adoptó una legislación más liberal, permitiendo no solo el uso medicinal, sino también el recreativo del cannabis. Su marco legal establece regulaciones estrictas para la producción, distribución y consumo de esta sustancia, con el fin de prevenir el abuso y la venta ilegal. Además, Canadá ha implementado un sistema integral de control y monitoreo, asegurando que el cannabis que llega a los consumidores cumpla con los más altos estándares de calidad y seguridad (Asmann, 2018).

El caso de Ecuador, al igual que el de Argentina y Canadá, es un claro reflejo de un movimiento global hacia la legalización y regulación del cannabis, donde cada país implementa políticas adaptadas a su propio contexto socioeconómico y cultural. Mientras Ecuador se dirige hacia un modelo de regulación más estricto y controlado, otros países como Canadá han optado por un enfoque más inclusivo, permitiendo tanto el uso medicinal como recreativo. Sin embargo, todos comparten un objetivo en común: asegurar que los beneficios del cannabis se aprovechen de manera responsable, protegiendo así la salud y el bienestar de los pacientes y minimizando los riesgos asociados a su consumo.

Conclusiones

El cannabis se ha presentado como una opción terapéutica prometedora en el manejo del dolor de pacientes bajo cuidados paliativos, tanto en casos oncológicos como no oncológicos. La evidencia disponible sugiere que esta planta puede ser efectiva para aliviar la intensidad del dolor, así como para reducir las náuseas y los vómitos, sobre todo en aquellos pacientes que no responden a los tratamientos farmacológicos tradicionales. En comparación con los opioides, el cannabis ofrece un menor riesgo de dependencia y de efectos secundarios graves.



El rol de la enfermería resulta fundamental, ya que estos profesionales son los encargados de proporcionar cuidados paliativos integrales, en donde su trabajo no se limita al control del dolor, sino que también implica la evaluación de los riesgos y beneficios de nuevos tratamientos y la identificación de posibles efectos adversos relacionados con el abuso de sustancias. Gracias a su formación y capacidad de análisis crítico, la enfermería tiene el potencial de contribuir al desarrollo de nuevos tratamientos con cannabis, mejorando la gestión del dolor y la salud mental de los pacientes, a la vez que establece relaciones de confianza que favorezcan una atención de calidad.

A pesar del creciente interés y la legalización del cannabis medicinal, es esencial seguir llevando a cabo estudios científicos rigurosos que proporcionen evidencia sólida sobre su seguridad y efectividad en el ámbito de los cuidados paliativos. La disparidad entre las regulaciones locales y federales, junto con las restricciones en la investigación debidas a obstáculos legales, representan desafíos significativos. Por lo tanto, el uso del cannabis medicinal debe fundamentarse en investigaciones bien estructuradas para asegurar su aplicación segura y efectiva en la medicina paliativa.

Bibliografía

Alonso, S., Calzolar, G., Franke, S., Lifszyc, S., & Garibotti, G. (2023). UTILIZACIÓN MEDICINAL DE CANNABIS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS DE SAN CARLOS DE BARILOCHE: ESTUDIO BASADO EN UNA ENCUESTA. *REVISTA ARGENTINA DE SALUD PÚBLICA*. Obtenido de <https://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v15/1853-810X-rasp-15-109.pdf>

Amado, J., & Oscanoa, T. (2020). Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. *Horiz Med*, 1279. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n3/1727-558X-hm-20-03-e1279.pdf>

Asmann, P. (2018). Canadá legaliza marihuana, pone foco sobre política de drogas en Latinoamérica. *Powered by Newspack*, 6(2), 21-32.



doi:<https://insightcrime.org/es/noticias/legalizacion-marihuana-canada-foco-politica-drogas-latinoamerica/>

Cinquini, S., Naveira, M., & Silva, C. (2024). Evaluación de los pacientes con patología oncológica que consumen aceite de cannabis para control de síntomas relacionados al tratamiento y/o la enfermedad oncológica. *Revista Medica del Hospital Britanico*, 19(2), 93-96. Obtenido de

https://adm.meducatium.com.ar/contenido/numeros/8202402_344/pdf/8202402.pdf#page=24

CÓDIGO ORGÁNICO INTEGRAL PENAL, (COIP). (2021). Oficio No. SAN-2014-0138. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/03/COIP_act_feb-2021.pdf.

Corral, R. A. (8 de Enero de 2020). *Se aprueba el uso del cannabis en Ecuador*. Obtenido de <https://corralrosales.com/cannabis-aprobado-su-uso-en-ecuador/>

España, S. (18 de Septiembre de 2019). *Ecuador aprueba el uso y producción de cannabis con fines medicinales*. Obtenido de https://elpais.com/internacional/2019/09/18/america/1568834224_497929.html?utm_source=chatgpt.com

Fernández, V, Guardia, R.2, Venegas, N, & Galleguillos, I. (2024). Uso de tratamientos analgésicos derivados del Cannabis Medicinal con fines paliativos en adultos mayores con diagnósticos oncológicos: una revisión bibliográfica 2023. *J. health med. sci*, 125-132. Obtenido de <https://revistas.uta.cl/pdf/3243/18-fernandez%20rev.10.extraor.pdf>

Galzerano , J., Ríos , M., & Velázquez, P. (2023). Beneficio clínico del tratamiento con cannabinoides para el dolor crónico no oncológico. *Revista Medica Urug*, 39(3). Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v39n3/1688-0390-rmu-39-03-e201.pdf>

Guerrero, E. (2025). Revisión Bibliográfica: Uso de cannabinoides en medicina paliativa. *Departamento de Medicina del Dolor y Paliativa*. doi:<http://www.dolorypaliativos.org/dolorypaliativos/art472.asp>



- Guevara, U., Elizarrarás, J., Ramírez, S., Hernández, V., De Hoyos, A., González, J., & Viguri, R. (2024). Empleo empírico de cannabis para control del dolor crónico de origen musculoesquelético. *Revista Maxicana de Anestesiología*, 47(2), 96-101. doi:<https://www.scielo.org.mx/pdf/rma/v47n2/0484-7903-rma-47-02-96.pdf>
- Herrero, M. (2022). Cannabis medicinal y cáncer: beneficios en dolor oncológico y otros síntomas relacionados. *Rev Soc Esp Dolor*, 29(1), 14-19. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v29s1/1134-8046-dolor-29-s1-14.pdf>
- Hurtado, H. (2024). Atención de enfermería basada en los principios básicos de los cuidados paliativos integrales para pacientes oncológicos. *Revista Social Fronteriza*, 4(2). Obtenido de <https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/219/381>
- Kaskie , B., Croker , J., Bobitt, J., & Arora , K. (2023). Utilización de cannabis y cuidados paliativos entre pacientes con cáncer no terminal en el Programa de Cannabis Medicinal de Illinois. *MDPI*, 2(1), 52-65. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2813-1851/2/1/4>
- Martins, C., & Díaz , C. (2023). Revisión Bibliográfica sobre el Uso de Canabidiol en Pacientes con Enfermedades Neurológicas en Mejora de la Calidad de Vida. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9481899>
- Moraga, S. (2022). Actitud y conocimiento actual del especialista español en tratamiento del dolor respecto al cannabis medicinal. *Revista de la Sociedad Española del dolor*, 29(1), 52-57. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v29s1/1134-8046-dolor-29-s1-52.pdf>
- Polanco, Y. (2024). Cannabis medicinal como parte de la oncología integrativa. *Revista INDEXIA*. Obtenido de <https://revistaindexia.com/wp-content/uploads/2024/12/cannabis-medicinal-como-parte-de-la-oncologia.pdf>
- Portero, J. M. (28 de Junio de 2020). *La legalización de la siembra, cultivo y cosecha de cannabis en Ecuador entró en vigencia*. Obtenido de https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/26/nota/7886121/legalizacion-siembra-cultivo-cosecha-cannabis-ecuador-entro/?utm_source=chatgpt.com



Vito, E. L. (2017). Argentina tiene su primera ley sobre el uso medicinal de la planta de cannabis. Historia y perspectivas. *Medicina*, 77(5), 112- 129.
doi:https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802017000500007

Zanker , T., Sacco, J., Prota, J., Palma, M., Viola , K., Rachel, R., . . . Ovchinnikova, P. (2024). Marihuana medicinal para el manejo del dolor en cuidados paliativos como un enfoque complementario a los opioides programados: un estudio de un solo grupo. *Pubmed*, 41(9), 1002-1010. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38100655/>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.