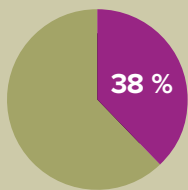


Lo que los padres deben saber sobre el consumo de marihuana y los adolescentes

2017

Datos breves

- El 38 % de los estudiantes de escuela secundaria superior reporta haber consumido marihuana alguna vez en su vida.¹
- Las investigaciones muestran que el consumo de marihuana puede tener efectos permanentes en el cerebro en desarrollo cuando el consumo comienza en la adolescencia, especialmente si el consumo es regular o intenso.²
- El consumo frecuente o a largo plazo de marihuana es vinculado a la deserción escolar y a logros académicos inferiores.³



La adolescencia es una época de rápido crecimiento, de exploración y del inicio de la toma de riesgos. Tomar riesgos con nuevos comportamientos les proporciona a los niños y adolescentes la oportunidad de probar sus aptitudes y descubrir quiénes son. Pero algunos comportamientos de riesgo, como el consumo de marihuana, pueden tener efectos dañinos y duraderos en la salud y el bienestar de un adolescente.

La marihuana y el cerebro de un adolescente

A diferencia de los adultos, el cerebro de un adolescente se está desarrollando activamente y muchas veces no se desarrollará completamente hasta alrededor de los 25 años de edad. El consumo de marihuana durante este periodo puede dañar el cerebro en desarrollo del adolescente.

Entre los efectos negativos se incluyen:

- Dificultad para pensar y resolver problemas.
- Problemas de memoria y aprendizaje.
- Deterioro en la coordinación.
- Dificultad para mantener la atención.³

Efectos negativos en la escuela y la vida social

El consumo de marihuana en la adolescencia o el comienzo de la adultez puede tener repercusiones graves en la vida de un adolescente.

- **Deterioro en el desempeño escolar.** Los estudiantes que fuman marihuana pueden obtener calificaciones más bajas y es más probable que abandonen la escuela secundaria superior que sus compañeros o amigos de la misma edad que no consumen marihuana.⁴
- **Aumento en el riesgo de tener problemas de salud mental.** El consumo de marihuana ha sido vinculado a una serie de problemas de salud mental en los adolescentes, como la depresión o la ansiedad.⁵ También se ha observado sicosis en los adolescentes que tienen mayor riesgo, como aquellos con antecedentes familiares.⁶
- **Conducción bajo los efectos de sustancias.** Conducir bajo los efectos de cualquier sustancia, incluida la marihuana, es peligroso. La marihuana afecta negativamente varias aptitudes que son necesarias para conducir de forma segura, como el tiempo de reacción, la coordinación y la concentración.^{7,8}
- **Riesgo de adicción.**⁹ Las investigaciones muestran que cerca de 1 de cada 6 adolescentes que reiteradamente consumen marihuana puede volverse adicto, lo que significa que puede no tener éxito al intentar dejar de consumir marihuana o dejar de hacer actividades importantes con amigos y familiares para, en su lugar, consumir marihuana.⁹

Lo que los padres deben saber sobre el consumo de marihuana y los adolescentes

Para obtener más información, visite:

Resultados del Sistema de Vigilancia de los Comportamientos de Riesgo en los Jóvenes (YRBSS), diapositivas y publicaciones del MMWR: <https://www.cdc.gov/healthyouth/data/yrbs/results.htm>

Consejos para la participación de los padres: https://www.cdc.gov/healthyouth/protective/parent_engagement.htm

Lazos escolares: https://www.cdc.gov/healthyouth/protective/school_connectedness.htm

Datos del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA): Marihuana: <https://teens.drugabuse.gov/drug-facts/marijuana>

NIDA – Marihuana: Datos para adolescentes: <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-marihuana>

Los adolescentes y la marihuana: <http://learnaboutmarijuana.org/espanol.htm>

Referencias

^a El término “adicción” se usa para describir la búsqueda compulsiva de drogas, a pesar de las consecuencias negativas. Sin embargo, reconocemos que la “adicción” no es considerada un diagnóstico específico en la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), un manual diagnóstico utilizado por los médicos que contiene descripciones y síntomas de todos los trastornos mentales clasificados por la Asociación Estadounidense de Siquiatría (APA). En su lugar, el DSM-5 usa el término “trastorno de consumo de sustancias”. Sin embargo, en el presente documento, “adicción” se usa como el equivalente a tener un trastorno de consumo de sustancias, para facilitar el reconocimiento y la comprensión del vocabulario.

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), High School Youth Risk Behavior Survey Data. 2016 [cited 2016 November 16, 2016]; Available from: <http://nccd.cdc.gov/youthonline/>.
2. National Institute on Drug Abuse. What are marijuana's long-term effects on the brain? 2016 [cited 2016 November 16, 2016]; Available from: <https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana/how-does-marijuana-use-affect-your-brainbody>.
3. Fergusson, D.M. and J.M. Boden, Cannabis use and later life outcomes. *Addiction*, 2008. 103(6): p. 969-76; discussion 977-8.
4. Broyd, S.J., et al., Acute and Chronic Effects of Cannabinoids on Human Cognition-A Systematic Review. *Biol Psychiatry*, 2016. 79(7): p. 557-67.
5. Copeland, J., S. Rooke, and W. Swift, Changes in cannabis use among young people: impact on mental health. *Curr Opin Psychiatry*, 2013. 26(4): p. 325-9.
6. Arseneault, L., et al., Cannabis use in adolescence and risk for adult psychosis: longitudinal prospective study. *BMJ*, 2002. 325(7374): p. 1212-3.
7. Bondallaz, P., et al., Cannabis and its effects on driving skills. *Forensic Sci Int*, 2016. 268: p.92-102.
8. Hartman, R.L. and M.A. Huestis, Cannabis effects on driving skills. *Clin Chem*, 2013. 59(3): p. 478-92.
9. National Institute on Drug Abuse. *Drugs, Brains, and Behavior: The Science of Addiction* 2014 [cited 2016 December 29].