

Oportunidad de negocio del Cannabis Medicinal con los universitarios
bogotanos

Juan Antonio Brando Cadena

Rodrigo Tamayo Mora

Colegio de Estudios Superiores de Administración – CESA

Administración de Empresas: Pregrado

Bogotá, Colombia

2019

Oportunidad de negocio del Cannabis Medicinal con los universitarios
bogotanos

Juan Antonio Brando Cadena

Rodrigo Tamayo Mora

Director:

E. Andrés Chavarro González

Colegio de Estudios Superiores de Administración – CESA

Administración de Empresas: Pregrado

Bogotá, Colombia

2019

Contenido

Resumen	7
Introducción	9
Marco teórico	12
Teorías de la administración aplicadas al negocio	12
Beneficios del cannabis medicinal.....	13
Marco legal del cannabis medicinal en Colombia	16
Oportunidad de negocio para Colombia	18
Metodología	20
Tipo y tamaño de la muestra para encuestas	20
Elaboración y descripción de los instrumentos.....	21
1. Información sobre el uso de medicamentos u otras alternativas que ayuden a los universitarios a “combatir” los síntomas de ansiedad y/o insomnio.....	22
1.1 Generadores de ansiedad e insomnio.....	22
1.2 Medidas o alternativas que tratan insomnio y ansiedad	23
1.3 Medidas alternativas para tratar situaciones de ansiedad e insomnio	25
2. Oportunidades comerciales de productos derivados del cannabis para manejar los síntomas de insomnio y ansiedad, en los universitarios.....	28
2.1 Para qué sirve la marihuana medicinal	28
2.2 Insomnio y/o ansiedad en estudiantes universitarios	29
2.3 Mercado externo actualmente	30
2.4 Mercado local actualmente.....	31
2.5 Productos existentes en el mercado local.....	34
2.6 Propuesta de producto.....	36
3. Información cualitativa sobre la percepción de eficacia y receptividad de productos de cannabis medicinal en los universitarios.....	40
3.1 Composición de la muestra analizada.....	40
3.2 Perspectiva del mercado frente el al cannabis medicinal.....	41
3.3 Estudios de los efectos del cannabis medicinal	45
3.4 Símil del cannabis medicinal contra medicamentos para la ansiedad o el insomnio	48
Conclusiones	50
Referencias.....	54
Anexos.....	56
Tablas de análisis de entrevistas	56

Resultados encuestas online	59
Transcripción entrevistas a profundidad	75

Índice de ilustraciones

Ilustración 1. Disposición del mercado al consumo de cannabis medicinal. Elaboración propia..... 32

Ilustración 2. Creencia de los beneficios de la marihuana medicinal. Elaboración propia..... 33

Ilustración 3. Percepción del mercado frente al cannabis medicinal. Elaboración propia. 43

Ilustración 4. Opinión del mercado frente a la legalización del cannabis medicinal. Elaboración propia. . 44

Índice de tablas

Tabla 1. Ministerio de Salud y protección Social, agosto 2017, Lista la normativa para el cannabis medicinal en Colombia. 17

Tabla 2. Progreso clínico paciente. Effectiveness of Cannabidiol Oil for Pediatric Anxiety and Insomnia as Part of Posttraumatic Stress Disorder. A Case Report. 2016. Scott, Shannon; Lehman, Janet. 47

Resumen

Las herramientas que hoy en día los universitarios tienen para controlar sus condiciones de insomnio y ansiedad, no son las ideales. Acuden a metodologías para mejorar su desempeño académico, pero aumentando problemas de salud a largo plazo. Además, intentan por medio de métodos caseros como el yoga, ejercicio y dietas, pero realmente ninguno les satisface sus condiciones. Por lo cual las medicinas alternativas, en este caso el cannabis medicinal, es una herramienta ideal para curar estas dolencias en este nicho de mercado.

El objetivo general de este estudio es identificar oportunidades potenciales de negocio de la marihuana medicinal en el mercado de universitarios bogotanos. Con este fin, la pregunta de investigación es: ¿Qué potencial de negocio se encuentra en la marihuana medicinal en el mercado de universitarios en Bogotá? En este contexto se quiere buscar la disposición que tiene el mercado universitario en Bogotá, teniendo en cuenta dolencias comunes como la ansiedad y el insomnio.

La respuesta de investigación se logra responder a través de una encuesta con una muestra de 199 universitarios bogotanos. Adicionalmente, realizamos 13 entrevistas a profundidad a personas relacionadas al negocio. Donde incluimos médicos, potenciales consumidores, empresarios del sector, entre otros. Respecto a las encuestas, los resultados fueron muy positivos respecto a la perspectiva y disposición que tiene el mercado a considerar el cannabis medicinal como una alternativa adecuada para controlar sus condiciones. En estudios relacionados se encontró que es un mercado creciente a nivel mundial con proyecciones de representar 146 billones de dólares para el 2025.

Basado en los resultados de la encuesta, las entrevistas, el análisis de los trabajos consultados y en relación a la herramienta Canvas para construcción de modelos de negocio: se recomienda desarrollar un producto enfocado a este nicho de mercado insatisfecho con la infraestructura actual

para combatir las condiciones de ansiedad y/o insomnio. El producto debe estar hecho con aceite rico en CBD como materia prima, proveniente del extracto de la planta de marihuana índica, que tiene beneficios directos en, entre otras, estas dolencias. Este producto generalmente se consume oralmente, con una metodología sublingual. Al desarrollarse un producto segmentado al mercado de los universitarios, recomendamos realizar campañas de comunicación fuertes enfocadas al impacto que puede generar este producto en dichas dolencias, que realmente son una realidad en la población de universitarios bogotanos.

Introducción

En la actualidad en el mercado internacional de estudiantes existe un enorme fenómeno relacionado al uso de fármacos para mejorar el desempeño académico. En Estados Unidos cuando hay personas con condiciones de déficit de atención suelen prescribirles Aderall desde el colegio ((Klayman, Take your Pills, 2018). Lo que termina generando un fármaco-dependencia hasta llegar a la universidad. La sociedad lo ve como una medicina mas no como una droga, pero la realidad es que es una metanfetamina. Los estudiantes la usan como si fuera una medicina normal, y si, funciona en temas académicos porque mejora su concentración y los hace más eficientes. Pero el gran problema detrás de todo esto radica en los efectos secundarios, o realmente los efectos que genera este “medicamento” en todos los pacientes que lo usan.

La mayoría de personas que lo toman en la universidad es por temas de estrés académico, insomnio o porque están condicionados con déficit de atención. Pero toda ellas, que terminan logrando su objetivo de mejorar sus notas en la universidad, empiezan a sufrir crisis nerviosas, dolores de cabeza constantes, falta de personalidad, puede incluso llegar a generar psicosis si se tiene alguna condición genética. El gran problema se encuentra en que tanto los médicos como las grandes farmacéuticas se hacen millones de dólares de este negocio sabiendo que realmente es una droga como la metanfetamina. Pero solo por el hecho de ser legal, se aprovechan de sus condiciones para llenar sus bolsillos y afectar radicalmente a millones de pacientes en Estados Unidos.

Suele ser muy tarde cuando las personas se dan cuenta que este fármaco únicamente funciona a corto plazo. Cuando ya pasa un tiempo y se genera la dependencia se demuestra el gran daño que genera esta droga. Es entonces cuando ellos intentan buscar alternativas diferentes para mitigar estos síntomas y controlar sus condiciones. Muchos de ellos acuden a la meditación, el yoga,

intentar tener una rutina de horarios. Pero la realidad es que estas metodologías funcionan en casos muy extraordinarios.

Esta información se conoció por medio de un documental realizado por Netflix en el año 2018, llamado “Take your pills”, donde aparecen diferentes casos de pacientes que tomaban estas medicinas y como fueron las consecuencias. De igual manera expertos del tema que terminan concluyendo el gran daño que ha generado estas “drogas legales” en los últimos 20 años en los universitarios de Estados Unidos.

A Colombia parece no haber llegado de manera tan significativa este fenómeno. Lo máximo que pudimos identificar en conversaciones con entrevistados, es que en algunos casos para gente con déficit de atención usan Ritalina, que también hace parte de estos fármacos que a largo plazo afectan a los pacientes. Así que hoy en día los universitarios Bogotanos no tienen algún método claro para mitigar los síntomas que genera el estrés y el insomnio.

Es muy común que los estudiantes universitarios bogotanos sufran de altos índices de insomnio y ansiedad debido a las exigencias académicas, tal como lo vemos en personas de nuestro entorno. Sea por talleres, trabajos, preparación de exámenes o simplemente para llevar el día a día de sus materias. Lo que genera que las horas de sueño se vuelvan mínimas, invirtiendo las horas de sueño en principalmente fechas límites de aprobación del semestre. Hoy en día muchos de ellos intentan mitigar estos síntomas por medio de metodologías caseras. Entre las cuales esta hacer actividad física, tener una rutina de horarios, meditación, evitar hacer siestas durante el día, evitar bebidas estimulantes que contengan componentes como la cafeína. Pero al ver la realidad, las metodologías que podrían ayudar no las realizan por que toman tiempo y pierden su foco académico. Entonces acuden a bebidas estimulantes, duermen durante el día, lo cual termina siendo contraproducente para su objetivo; un mejor rendimiento académico.

El gran problema hoy en día radica en que las herramientas que los universitarios creen que sirven para mejorar su desempeño académico está afectando su funcionamiento. Las metodologías caseras toman tiempo, los fármacos no son saludables para el organismo, entonces se encuentran en una posición donde deben acudir a las herramientas que realmente no son las ideales.

Con base a todo lo anterior, nos surge la siguiente inquietud: ¿Qué potencial de negocio se encuentra en la marihuana medicinal en el mercado de universitarios en Bogotá?

Como hipótesis se plantea que a partir del decreto 631 del 9 de abril del 2018, el uso medicinal de esta hierba se legalizó. Por este motivo, hay un mercado en generación que mitigará problemas de salud con productos derivados del cannabis.

Nuestro objetivo general es identificar oportunidades potenciales de negocio de la marihuana medicinal en el mercado de universitarios bogotanos.

El cuál vamos a desarrollar con los siguientes objetivos específicos:

1. Encontrar información sobre el uso de medicamentos u otras alternativas que ayuden a los universitarios a “combatir” los síntomas de ansiedad y/o insomnio.
2. Identificar oportunidades comerciales de productos derivados del cannabis para manejar los síntomas de insomnio y ansiedad, en los universitarios.
3. Buscar información cualitativa sobre la percepción de eficacia y receptividad de productos de marihuana medicinal en los universitarios.

Marco teórico

Teorías de la administración aplicadas al negocio

Teoría clásica: es un mercado que está de cierta manera lejos de esta teoría. Ya que al ser un mercado emergente, las empresas en desarrollo se consideran “Start Up”, por lo cual sus canales de comunicación suelen ser horizontales. Son empresas muy artesanales, por las cuales el desempeño se mide más por temas de productividad y resultados, más que por simple burocracia. Sin embargo, cuando estas empresas pasen a ser del sector farmacéutico, pueden llegar a asimilarse más a este tipo de teorías. Otro aspecto que lo hace de cierta manera clásica, es la cantidad de burocracia legal que necesita cualquier microempresario para poder empezar su negocio. Todo esto dado especialmente por el producto que se está desarrollando y la cantidad de vacíos legales que presenta.

Teoría científica: teniendo en cuenta que esta teoría hace referencia a un acercamiento a la eficiencia por medio del aumento de la producción, no va muy de la mano con el mercado del cannabis medicinal. Ya que teniendo en cuenta que es un mercado emergente, los procesos son muy artesanales y de cierta manera enfocada a la agricultura. Por lo cual en este momento no hay un foco en la eficiencia, sino más bien en el proceso y desarrollo que tiene cada procedimiento de producir productos derivados del cannabis medicinal.

Teoría humanista: es tal vez la teoría donde más se acerca el mercado. Porque es un tema de las personas, y las relaciones entre ellos son la base. Al tener tanta influencia en el campo, y de cierta manera en un país como Colombia, afecta también la parte social del país, implica mucho aporte

de las personas. Donde la disposición de los empresarios, tanto de los agricultores debe ser la ideal para que el mercado crezca de la manera correcta.

Teoría neoclásica: tiende a acercarse mucho más a la parte informal de esta teoría. Ya que este mercado emergente, y sus empresarios se disponen a tener un objetivo en común entre ellos, y sus trabajadores, que en este caso son los agricultores.

Teoría contingencial: tiene una fuerte conexión con esta cultura organizacional, debido a que es un mercado con un producto que genera mucha polémica. En especial en países donde las drogas han causado cierto daño en temas históricos a la sociedad, suele verse como un tabú. Por lo cual el mercado debe entender y basarse en entender donde está situado el mercado y que condiciones tanto políticas como religiosas tienen, para identificar su percepción frente a un mercado tan contingencial.

Beneficios del cannabis medicinal

La marihuana contiene más de 500 sustancias químicas en sí, dentro de las cuales se encuentra el tetrahidrocannabinol (THC) y el cannabidol (CBD). Estas son las sustancias químicas más importantes de la planta. Al THC se le otorgan los cambios de comportamiento de la persona cuando se es ingerida o fumada la hierba, es el principal componente psicoactivo de la marihuana. El CBD es el componente de la planta que tiene características curativas para múltiples tratamientos, como se mencionará más adelante. Así como la marihuana puede tener fines recreativos por sus cualidades psicoactivas que cambian el estado del ánimo y comportamiento, efectos del THC, también se le encuentran propiedades muy beneficiosas para tratar situaciones de salud como las tiene el CBD.

Cuando se habla de marihuana medicinal, se quiere decir que la planta o sus componentes básicos están siendo usados para tratar alguna enfermedad o trastorno. Hasta el momento la marihuana como planta no está considerada por la FDA (*U.S. Food and Drug Administration*) como medicina, de hecho, la Cannabis Sativa se encuentra catalogada por la DEA como droga en *Schedule I*, lo que significa que es una sustancia controlada que no tiene beneficios en la salud junto a la heroína, éxtasis y LSD. Pero la FDA ya aprobó dos pastillas con contenido de CBD: nabilona para contraindicaciones de tratamientos para el cáncer y dronabinol para contraindicaciones de tratamientos de VIH/SIDA, lo cual pone un precedente del que se podrían basar muchas peticiones de aprobación de medicamentos con contenidos de CBD o THC.

Como caso de producto aprobado por el Invima en Colombia está el de Sativex, INVIMA 2016M-0017373. Desde el 2016, este registro sanitario que justo se menciona es para un producto que no se produce en Colombia, pero que se comercializa por la empresa Laboratorios Biopas S.A. de Bogotá. Para su venta es necesaria la fórmula médica. Tiene contenido de CBD y sirve para la espasticidad, es decir, como tratamiento para pacientes con esclerosis múltiple relajando los músculos rígidos o agarrotados. Este medicamento es consumido vía oral en pulverización y solo es prescrito cuando otros medicamentos no fueron la solución para el paciente y su condición. Aunque sea la última opción, es importante resaltar que, dentro de la medicina colombiana, Invima ya tiene un registro sanitario de un medicamento a base de extractos de marihuana para tratar alguna condición de salud.

La fundación Canna, empresa multinacional española, ha realizado múltiples investigaciones en cuanto a los usos del cannabis y entre estos el del uso de cannabis medicinal. Es su publicación "*Uso medicinal de Cannabis*" explican:

“Los usos potencialmente beneficiosos pueden verse en muchas enfermedades, debido a que casi todos los órganos y sistemas tienen sitios para que pueda ejercer su efecto por la acción de los principios activos de la planta (cannabinoides).

Conociendo los efectos beneficiosos del cannabis y los cannabinoides sobre la salud, se comprende el uso medicinal: anti-inflamatorio, analgésico, protector y reparador del tejido nervioso, anticonvulsivante, relajante muscular, anti-tumoral, anti-náusea y anti-vomitivo, antiespasmódico, estimulante del apetito, ansiolítico & antipsicótico, inductor del sueño, regulador de la inmunidad, antioxidante y preventivo de la recaída y del síndrome de abstinencia.

Enfermedades que pueden mejorar con el Uso Medicinal del Cannabis

No todos los casos logran el mismo grado de respuesta positiva, pero las enfermedades en las que pueden evidenciarse beneficios son: Epilepsia, parkinson, alzheimer, esclerosis múltiple, síndrome de G. Tourette, autismo, enfermedad de Crohn y otras enfermedades intestinales inflamatorias, náuseas – vómitos, anorexia – caquexia, acné, psoriasis, síndrome de estrés postraumático, ansiedad, psicosis, adicción, insomnio, dolor crónico: neuropático, metastásico o inflamatorio, migraña, fibromialgia, lupuspoliartritis reumatoide, diabetes Tipo I, tiroiditis de Hashimoto, osteoporosis, efectos secundarios de la quimioterapia, acompañamiento de la radio y quimioterapia, VIH-SIDA y Sind. Consuntivo Estadios terminales y glaucoma de ángulo abierto” (Canna, 2019).

La investigación del presente trabajo estará acotada a lo que podría concernir a un universitario bogotano, que normalmente, siendo personas jóvenes, no presentan muchas de las enfermedades anteriormente descritas. Por lo cual haremos énfasis en la ansiedad y el insomnio, situaciones de salud que se presenta con frecuencia dentro de los universitarios.

Marco legal del cannabis medicinal en Colombia

Para Colombia el cannabis con fines medicinales y científicos está cobijado bajo: la Ley 1787 del 6 de julio de 2016, el Decreto 613 del 10 de abril de 2017, la Resolución 0577 del 8 de agosto de 2017, la Resolución 0578 del 8 de agosto de 2017, la Resolución 0579 del 8 de agosto de 2017, la Resolución No 2891 de 2017 y la Resolución No. 2892 de 2017.

Sobre la Ley 1787 del 6 de julio de 2016: *“La presente ley tiene como objeto crear un marco regulatorio que permita el acceso seguro e informado al uso médico y científico del cannabis y sus derivados en el territorio nacional colombiano.”* (Social M. d., 2017) El decreto 613 de 2017 reglamentó esta ley, previendo la expedición de las resoluciones relacionadas por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Justicia y del Derecho y el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Básicamente lo que hace esta normativa es enmarcar al mercado de cannabis medicinal para dejarlo informando en cuanto a qué entidad del gobierno debe pedir qué tipo de licencias. (Derecho, 2017)

Andrés López, Director del Fondo Nacional de Estupefacientes explica bien la normativa en el video “Andrés López, Dir. Fondo Nal. de Estupefacientes, habla sobre la regulación del Cannabis Medicinal” El decreto 613 activa la solicitud de 4 tipos de licencias: Licencias de fabricación de derivados de cannabis para uso medicinal y científico, por el Ministerio de Salud. Donde la resolución 2891 define que las tarifas para expedir los permisos son para cubrir gastos administrativos: *“...para que cobremos unas tarifas asociadas al costo administrativo de expedirlas...”* (López, 2017). Y la resolución 2892 del mismo ministerio se encarga de desarrollar lo establecido en el decreto 613. Esta resolución, habla al detalle de varios aspectos como el plan de seguridad, pues las empresas deben implementar ciertas medidas de seguridad para ser beneficiarias de la licencia que el Ministerio de Salud entrega. Así mismo, estipula que el contenido

de THC del extracto, aceite o aceite, de ser mayor al 1% en peso no podrá ser diluido (Social M. d., Resolución 0579, 2017) Es decir que estos derivados del cannabis deberán ser de contenido de THC igual o inferior a 1%, dándole toda la relevancia a las propiedades medicinales del CBD y reconociendo las propiedades psicoactivas del THC. Y los tres restantes tipos de licencias son: de cultivo de cannabis psicoactivo, no psicoactivo y de semillas para siembra, expedidas por el Ministerio de Justicia y del Derecho y bajo la normativa de las resoluciones: 577 reglamentando las tarifas y 578 definiendo las condiciones técnicas. La siguiente tabla extraída de la página oficial del Ministerio de Salud y Protección Social explica definidamente los 4 tipos de licencias, su modalidad y el ente gubernamental que las otorga. (Social M. d., Resolución 2981, 2892, 2017)

Competencias de cada ministerio

TIPO	MODALIDAD	OTORGA
Fabricación de derivados de cannabis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para uso nacional 2. Para investigación científica 3. Para exportación 	Ministerio de Salud y Protección Social
Cultivo de cannabis psicoactivo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para producción de semillas para siembra 2. Para producción de grano 3. Para fabricación de derivados 4. Para fines científicos 5. Para almacenamiento 6. Para disposición final 	Ministerio de Justicia y del Derecho
Cultivo de cannabis no psicoactivo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para producción de semillas para siembra 2. Para producción de grano 3. Para fabricación de derivados 4. Para fines científicos 5. Para almacenamiento 6. Para disposición final 	Ministerio de Justicia y del Derecho
Semilla	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comercialización o entrega 2. Fines científicos 	Ministerio de Justicia y del Derecho

Tabla 1. Ministerio de Salud y protección Social, agosto 2017, Lista la normativa para el cannabis medicinal en Colombia.

La Resolución 579 dice: “La presente resolución tiene por objeto establecer el criterio de definición de los pequeños y medianos cultivadores, productores y comercializadores nacionales

de cannabis medicinal, el mecanismo de verificación del mismo y la pérdida de tal calidad”.

Emitida en conjunto por los ministerios de Salud, Justicia y Agricultura, desarrolla el capítulo 10 del Decreto 613 referente a los pequeños y medianos cultivadores y el registro de estos. Esta resolución determina que los pequeños o medianos cultivadores, productores o comercializadores serán: *“las personas naturales que cuenten con un área total a destinar al cultivo de cannabis que no supere las cero coma cinco (0,5) hectáreas (ha)”*. De esta manera, quién tenga más de media hectárea de cultivo de marihuana con fines medicinales, será considerado un cultivador, productor o comercializador grande.

Oportunidad de negocio para Colombia

Colombia es reconocida mundialmente como un país productor y comercializador de diferentes productos estupefacientes ilícitos. Esto es así desde los años setentas, cuando el narcotráfico estaba en auge. Todo esto es en gran parte debido a la situación geográfica del país, donde las plantas se dan con gran facilidad en una importante parte del territorio, por ser un país de clima tropical cercano al paralelo 0°, la línea ecuatorial. Además de su ubicación en una zona tropical, la ausencia del estado en ciertas partes del país debido a la complicada geografía con montañas y selvas, facilita la producción ilegal de diferentes tipos de drogas, como el de la marihuana. Esto generó un mercado tanto nacional como internacional que condicionó ciertas maneras de actuar y pensar, pues es un músculo económico del cual no se puede ser orgulloso, pero se tiene que ser consciente.

El negocio de la marihuana medicinal en Colombia se encuentra en un punto determinante. El mercado está generándose y viene creciendo a ritmos acelerados. Por lo cual, entender los desafíos a los que se enfrenta actualmente y tendrá que encontrarse en el futuro en el campo económico es lo más relevante para esta investigación. Colombia ahora cuenta con la gran oportunidad de ser

uno de los principales exportadores de cannabis medicinal en el mundo. Su intención es entrar a competir como exportador en “un mercado que para el 2025 podría ser de 146 billones de dólares” (Grand View Research, 2018).

Para ExpoCannaBiz 2018 realizado el 20 de noviembre en Bogotá, quedaron claras muchas realidades del potencial de Colombia frente a este mercado. Reconocieron a Colombia como un país potencial de producción por los siguientes motivos. Se habló de las características geográficas que se mencionaron anteriormente, un país del trópico donde la tierra le ofrece los nutrientes esenciales a la planta para crecer sanamente. Comentaron los beneficios que el clima del país puede otorgar: no hay estaciones y esto permite que haya 4 cosechas al año, donde en territorios como el canadiense, país inversionista en el mercado de cannabis en Colombia, solo se da una o dos veces por año. La mano de obra fue otro importante punto, se habló que hay un área de oportunidad importante por la cantidad de campo y campesinos que no cobran la mano de obra como en otros países productores, cobran mucho menos en Colombia. Pero el punto que valida y da una oportunidad de negocio real a todo lo anterior es que Colombia tiene el permiso legal de exportación de materias primas de cannabis. Adicionalmente, la ley colombiana cobija a los cultivadores de esta planta si su negocio está enfocado a cannabis medicinal como se da a entender con el marco legal.

Metodología

Se hará una previa investigación literaria sobre los usos y desarrollos que tiene la marihuana medicinal en el mercado nacional e internacional. De esta manera, construiremos un marco teórico en el cual nos basaremos para continuar con la metodología. Entonces, vamos a hacer encuestas y entrevistas a profundidad, ya que creemos que un focus group puede sesgar las opiniones de las personas.

Población en la cual se realizará el estudio

- Nuestro estudio será enfocado en universitarios en la ciudad de Bogotá.
- Universitarios entre las edades de 18-26 años.
- Manejaremos una proporción de 50/50 entre mujeres y hombres.
- Entre los estratos socioeconómicos de 3 a 6.
- No habrá algún filtro por el tema de la carrera, toda carrera será tomada en cuenta para el estudio.
- Cuando hablábamos de estudiantes universitarios de Bogotá, no excluimos a las personas que vienen de afuera a estudiar en la capital, todos harán parte.

Se hará un levantamiento de información cualitativa por medio de entrevistas semi-estructuradas a personas que sean relevantes para el sector de la marihuana medicina, y que se identificarán subgrupos que permitan tener una muestra nutrida. Se realizarán entrevistas a profundidad con 10 personas que cumplan las características requeridas.

Tipo y tamaño de la muestra para encuestas

- Será una muestra aleatoria sacada de la población universitaria de Bogotá.

- Se realizará el acercamiento a aproximadamente 150 personas que hagan parte de la población a estudiar. Teniendo en cuenta que la población total de estudiantes universitarios en Bogotá para el 2019, es de un aproximado de 510.000.

(Villamil, 2016)

Elaboración y descripción de los instrumentos

Vamos a realizar 150 encuestas online con un 95% del nivel de confianza. El dato a medir estará en el intervalo $\pm 8\%$ respecto al total de la muestra con las características determinadas. Se harán por internet debido al sesgo que podía generar estar frente a frente con la persona, o incluso que le toca desenvolverse en un grupo de personas. Al estar solo, y de manera anónima, la persona se va a sentir más libre de contestar sin ningún sesgo ni prejuicio, para así poder obtener respuestas más sinceras y acertadas para un mejor desempeño del estudio. Todo esto se debe al tema que queremos tratar. Hoy en día la marihuana, incluyendo la medicinal, sigue siendo un tabú para la sociedad colombiana, debido al histórico del estupefaciente en el país, la cultura, la religión, es un producto con un gran nivel de debate. Por lo cual creemos que encuestas online anónimas son el mejor instrumento para obtener las respuestas más acertadas, en búsqueda de la pregunta que queremos resolver.

1. Información sobre el uso de medicamentos u otras alternativas que ayuden a los universitarios a “combatir” los síntomas de ansiedad y/o insomnio.

1.1 Generadores de ansiedad e insomnio

“La ansiedad es una emoción cercana al miedo o un subtipo de miedo. Uno de los criterios para diferenciar ‘ansiedad’ y ‘miedo’ es la proporcionalidad. De acuerdo con esta clave estimativa, el miedo sería una reacción más proporcionada al peligro real que la ansiedad” (Pérez, 2014), haciendo referencia al concepto que tratan Miguel Tobal y Casado (1999) en su publicación “Ansiedad: aspectos básicos y de intervención”. De esta manera lo que se desarrolla es que la ansiedad va de la mano con el miedo porque se cree tener una situación de peligro y se está alerta. Tener ansiedad es prever una situación en la que se encontrará en un peligro no necesariamente de afectaciones físicas, también se encuentra el peligro en decepciones por no cumplir metas personales, por no alcanzar lo que se tenía propuesto como lo son las malas calificaciones en la universidad. Cuando los estudiantes universitarios están ansiosos por cumplir resultados en sus asignaturas es un motivo para sentir ansiedad.

El insomnio, entendido como la dificultad para poder dormir o permanecer dormido asociado a la sensación de no haber descansado correctamente. *“El insomnio es una patología muy frecuente en la población general. Se estima que de un 10 a un 15 % de la población adulta padece insomnio crónico y que un 25 a 35 % ha sufrido un insomnio ocasional o transitorio en situaciones estresantes”* (Fernando Sarrais Oteo, 2007) Esta situación de salud está asociada como síntoma de muchos trastornos como ansiedad, estrés y depresión. De esta manera una solución para la ansiedad podría desencadenar una solución para el insomnio y otras condiciones de salud que tengan relación con el sistema nervioso central.

En cuanto a los generadores de ansiedad “...RT: *¿Cuáles son los generadores de ansiedad o los de ansiedad? ...*”. “MR: *Cualquier cosa que lo ponga a usted en alerta le puede desencadenar una respuesta de ansiedad.*” (Rueda, Entrevista a Psicólogo Universidad de los Andes, 2019) Como lo expresa Miguel Rueda, psicólogo clínico con Doctorado en Psicología en la Universidad de los Andes de Colombia, la ansiedad se presenta en cualquier caso generador de atención. Atención derivada de alguna percepción de peligro, miedo, inseguridad frente a algún resultado o meta esperado y que esté en posibilidad de no ser como se quisiera.

En la entrevista realizada a la Psicóloga Juana Mora, con doctorado en psicología Clínica da la universidad de París VII Jussieu, le hicimos la pregunta: “RT: *Realizamos una encuesta, en la que uno de los resultados parecía ser que los principales generadores de ansiedad e insomnio en estudiantes bogotanos eran los compromisos académicos ¿Esto tiene sentido? JM: Si totalmente, tiene sentido porque la exigencia de muchas universidades generalmente tiene una exigencia que recae en falta de sueño digamos por cantidad de trabajo...*” “...Se tiene que exigir mucho más de lo que algunas veces tanto el sueño da como la cantidad que se les exige...” (Mora J. , 2019)La anterior, carga académica, se suma a la base emocional, contexto familiar, contexto social y herencia de síntomas relacionados con ansiedad e insomnio.

1.2 Medidas o alternativas que tratan insomnio y ansiedad

En cuanto a lo que un paciente con un marco de ansiedad o insomnio debe hacer para mitigar estas situaciones de salud nunca estará de primera opción la medicación. Para tratar ansiedades puede haber terapias conductuales, hacer ejercicio, meditar y cambio de hábitos de consumo para dejar el cigarrillo, el café, el azúcar o el exceso de comida. En la entrevista con Miguel Rueda de dice: “RT: *¿Qué tipo de terapias psicológicas hay para tratar la ansiedad? MR: Hay varias, depende mucho del enfoque que se maneja. Le puedo decir, desde la terapia cognitiva o conductual se*

manejaba desde hace un tiempo algo que se llamaba terapia de inoculación del estrés. Terapia para manejo de ansiedad que es básicamente identificar los núcleos cognitivos con pensamientos distorsionados que tiene la gente con respecto a la realidad y cómo se desencadena toda la respuesta de ansiedad en el canal fisiológico, el canal emocional y el canal cognitivo. Esos tres canales, cuando se juntan, hace que se tenga una respuesta de ansiedad muy fuerte y se tenga cualquier trastorno de ansiedad.” (Rueda, Psicólogo Universidad de los Andes, 2019). En cuanto al insomnio: “El insomnio no es un trastorno per se, el insomnio puede ser un indicador de cualquier otro trastorno incluida la depresión e incluida la ansiedad. Hay ciertas cosas conductuales que se pueden hacer como: no dormir durante el día, no me voy a echar una siesta, no quitarse la ropa y ponerse la pijama o la ropa para dormir sino en el momento en el que se va a meter a la cama a dormir.”. Lo anterior para demostrar que casos de ansiedad e insomnio pueden ser tratados y se tratan actualmente sin medicamentos con terapias psicológicas o conductuales, ajustando hábitos con el fin de mejorar estas situaciones de salud sin necesidad de medicar.

Pero en casos particulares si se hacen medicaciones aun cuando se sabe que las contraindicaciones de los ansiolíticos o antidepresivos son contraproducentes, empezando por que son adictivos. Situación que pasa también con los somníferos o hipnóticos, que sirven para el insomnio. En la entrevista con Ricardo Angarita se le pregunta “RT: ¿Qué se le médica a un paciente con ansiedad? RA: No, lo primero son técnicas de relajación, meditación y corrección de estilo de vida...” “RA: y en último caso, donde la persona está en una ansiedad importante, ya se pueden usar algunos sedantes de distinto orden, dependiendo del manejo clínico de cada médico...” “RA: Antipsicóticos sedantes en dosis muy bajitas. Por ejemplo: amisulprida en dosis de alrededor de 5mg. Se pueden utilizar sedantes activos como sinogan en dosis también muy bajitas una o dos góticas” (Angarita, 2019). Pero utilizar este tipo de medicamentos puede traer complicaciones a futuro: “Los colegas míos sin embargo utilizan unos sedantes que se llaman

sedantes menores. Tienen el problema de generar un fenómeno farmacológico que se llama tolerancia. Es decir que la misma dosis después ya no sirve, hay que aumentarla. Y también genera otro fenómeno que es de tendencia adictiva y el retiro de estos medicamentos es complicado. Sin embargo, estos medicamentos son los que se llaman ansiolíticos...” “RA: No deben usarse por un periodo superior a 2 o 3 semanas.”. Tomar ansiolíticos estará asociado a tomar benzodiazepinas, las cuales generan adicción y tolerancia.

Para el insomnio habrá medicaciones *“Hay algunos antidepresivos que tienen algún efecto inductor del sueño, se pueden usar esos y hay algunos antipsicóticos que también tienen efecto inductor del sueño que se pueden usar también.”* (Angarita, 2019). Haciendo referencia a las contraindicaciones de los tipos de antidepresivos o antipsicóticos: *“En realidad no deberían utilizarse por más de 10 días. Son remedios que podrían producir estados confusionales.”* (Angarita, 2019). La medicación para ansiedad e insomnio tiene contraindicaciones que comprometen fuertemente la salud mental de los pacientes en altas dosis o frecuencias por varias semanas.

1.3 Medidas alternativas para tratar situaciones de ansiedad e insomnio

Como se venía desarrollando, las medidas de medicación deben ser la última opción para tratar ansiedad o insomnio. Primero se tendrían que considerar cambios de hábitos, si no da resultado entonces se evaluarían más opciones. *“...Si eso no es la medida porque el caso no es con opción de estilo de vida, que igual hay que corregirlo: entonces se pueden utilizar sedantes menores de tipo Fito herbolario, como agüitas de salvia orégano”* (Angarita, 2019). De esta manera se entiende que la medicación es una opción que complementa el cambio de hábitos del paciente, pero de todas maneras hay medicación por parte de la rama de psiquiatría para tratar estos casos, que no necesariamente son de orden médico tradicional.

La marihuana medicinal sirve para múltiples situaciones de salud incluidas la ansiedad y el insomnio, así como los ansiolíticos, antidepresivos y somníferos. En la entrevista a León Vieira Samper, con maestría en Medicina Alternativa de la Universidad Nacional y experto en cannabis con un curso en Cannabis Medicinal en el Instituto de Cannabis Medicinal de California, se reconoce que tiene cualidades mucho más benéficas y amigables con la salud del paciente: *“Tiene una cosa muy buena la marihuana medicinal y es que no genera adicción, no produce sobredosis mortal”* (Samper, 2019). Situaciones que sí ocurren con los medicamentos tradicionales y que tratan los mismos casos de salud, esto, sumado a que el uso prolongado de medicamentos como ansiolíticos y antidepresivos pueden generar adicción y tolerancia.

Las características de los efectos de la marihuana en las personas serán principalmente relajantes, en vez de los efectos estimulantes que tiene la cafeína, la marihuana actúa más bien como depresora. *“La persona al consumir marihuana se va a sentir tranquila, se va a relajar, es una válvula de escape muchas veces. En ese sentido, claro que es muy útil para los problemas de ansiedad, problemas de estrés. La necesidad de: venga me tranquilizo, me relajo un poco”* Dice Vieira en su entrevista. De manera que las personas usan la marihuana con fines medicinales para tratar la ansiedad, para relajarse y olvidarse de los problemas del día a día o de aquellos que causan esa ansiedad.

Para el insomnio se puede utilizar la marihuana gracias a sus efectos depresores que inducen el sueño. Al haber consumido marihuana, al haber sentido un poco de energía, después hambre y luego da sueño. *“Claro, para el insomnio ayuda a dormir.”* (Angarita, 2019). Esto debido a que la marihuana ayuda a nivelar emociones por medio de la relajación muscular y mental, derivando así un sentimiento de cansancio durante sus efectos. No solo induce al sueño, sino que lo vuelve más profundo, en la entrevista con Pablo Zárrate, consumidor de marihuana indica para tratar situaciones de insomnio nos contó: *“Como aplicativo alternativo he usado el consumo de*

marihuana indica la cual me promueve el sueño y el descanso y efectivamente lo hace". De manera que no solo se queda en los estudios científicos, sino que se comprueba con el descanso profundo del entrevistado. Así mismo, hay otros medicamentos que el paciente entrevistado ha usado, obteniendo los siguientes resultados: *"Tengo una medicina para dormir que consta de un gotero, lo he intentado y los resultados no han sido para nada positivos. No he notado el cambio. Creo que me va mejor con el consumo de marihuana, la verdad. Porque descanso, por lo menos, más. Tal vez el otro me da más sueño pero cuando consumo marihuana con fines medicinales antes de dormir, me levanto y aun cuando he dormido un radio de horas inferior me siento más descansado."* Dice Pablo Zárrate en su entrevista. También Sara Másmela, estudiante universitaria respondió positivamente cuando le preguntamos si había consumido productos de marihuana con fines medicinales: *"Solamente las gomas. Porque yo sufro de insomnio, muy fuerte y alguna vez me lo recomendaron y fue muy efectivo. Funcionó muy bien."*

Como se da a entender, el consumo de marihuana con fines medicinales para inducir el sueño y para hacer que el paciente de insomnio descanse más profundo tiene un efecto positivo. Con resultados satisfactorios, una persona que duerme después de haber consumido marihuana va a levantarse con más descanso que en una noche donde haya habido episodio de ansiedad. Esto podría ser considerada una oportunidad para productos enfocados en este tipo de síntomas.

2. Oportunidades comerciales de productos derivados del cannabis para manejar los síntomas de insomnio y ansiedad, en los universitarios.

2.1 Para qué sirve la marihuana medicinal

A nivel mundial la marihuana medicinal se ha vuelto tendencia en tema de medicamentos alternativos. Ya que hay muchas enfermedades que hasta el día de hoy la medicina tradicional no ha podido curar o al menos controlar, que es ahí donde aparecen las medicinas alternativas. En el mundo de la salud se le denomina cannabis medicinal, con fines de cambiar el lenguaje y lograr una mejor comunicación con las personas. Por medio del tiempo, se ha probado que esta planta ha ayudado en aspectos analgésicos, relajantes musculares, antidepresivas, antiinflamatorias, estimulantes del apetito, broncodilatadoras, anticancerosas, entre otras muchas más.

Es importante recalcar que todos estos efectos positivos, han decidido separarlos en dos grandes categorías; ensayos clínicos controlados y ensayos clínicos no controlados. En la primera categoría se encuentran por ejemplo lesiones en la médula espinal, esclerosis múltiple, dolor crónico, especialmente el neuropático. Están los trastornos de movilidad como el síndrome de Gilles de la Tourette, asma, glaucoma, entre otros más. Todos estos estudios controlados tuvieron resultados como un producto altamente eficaz y productivo (Rodríguez, 2012).

Por otro lado, está la otra categoría, que proviene de estudios no controlados con cannabis medicinal, con ciertas limitaciones metodológicas, entre las cuales se encontraron beneficios para tratar la epilepsia, depresión, enfermedad bipolar, estados de ansiedad, dependencia de alcohol, Alzheimer, alergias, entre otros.

Teniendo en cuenta que nuestra muestra se enfoca a los universitarios, específicamente a los universitarios en Bogotá, muchos de los beneficios que tiene esta planta no aplica para el grueso de esta población. Teniendo en cuenta que la mayoría de ellos no se encuentran en ese momento con

riesgos de sufrir enfermedades como Alzheimer, glaucoma o trastornos de movilidad. Pero si son propensos a sufrir de ansiedad, estrés e insomnio.

2.2 Insomnio y/o ansiedad en estudiantes universitarios

Con base a una investigación realizada por Serafín Balanza, Isabel Morales y Joaquín Guerrero “*Prevalence of Anxiety and Depressive Disorders in University Students: Associated Academic and Socio-Family Factors*” publicado en el año 2009. Se encontró que de una muestra de 700 estudiantes universitarios, escogidos de manera aleatoria de diferentes carreras, el 55,7% sufre de algún tipo de ansiedad (Balanza, 2009).

De otro estudio realizado en estudiantes universitarios en Nueva Zelanda, con una muestra de 20,516 personas, encontraron que el 93% de la muestra sufría de síntomas relacionados al insomnio una vez al mes. El 45% del total de la muestra sufría de esto una vez por semana. El 79% de los estudiantes estaban insatisfechos con su cantidad de sueño obtenido a la semana. (Wilsmore, Grunstein, Fransen, & Woodward, 2013).

En Hong Kong, en el año 2010, se realizó una investigación con el fin de encontrar la prevalencia de insomnio en estudiantes universitarios. Con una muestra de 529 personas, y por medio del PSQI (Pittsburgh Sleep Quality Index). Que es una herramienta que mide la cantidad de sueño que se ha tenido en el último mes, con el fin de detectar desórdenes a la hora de dormir. Encontraron que el 68.6% de la muestra eran denominados como insomnes. Determinando que la ansiedad, el estrés y la depresión eran grandes determinantes de esta condición (Sing & Wong, 2010).

Así que con base a estas investigaciones y muchas más, podemos darnos cuenta que en realidad la mayoría de los estudiantes universitarios sufren sea de insomnio y/o ansiedad con cierta

frecuencia. No es un fenómeno local, como lo indican nuestras encuestas, es una condición global que está esperando ansiosamente a encontrar una cura para todas estas personas.

2.3 Mercado externo actualmente

Es importante entender que esta población, a nivel mundial se encuentra en constante presión social, económica y académica, influida por varios diferentes actores. Como puede ser la familia, amigos, universidad, profesores, entre otros más. Por esta razón los estudiantes tienden a buscar diferentes tipos de herramientas para ser más eficientes y productivos académicamente. Por lo cual, en Estados Unidos especialmente, teniendo en cuenta el nivel de competencia que existe y las grandes deudas académicas que tienen que albergar los estudiantes, buscan una manera ideal de rendir en su vida universitaria. Es aquí cuando ellos o incluso sus familiares acuden a drogas como Aderall. Una droga o “medicamento” que puede ser prescrita en el territorio americano como una medicina para tratar condiciones de déficit de atención, generados por temas de ansiedad, insomnio y estrés. Pero lo que muchos no saben, o vinieron a enterarse recientemente es que esta medicina es básicamente una metanfetamina. Que a corto plazo funciona de tal manera que vuelve más concentrada a la persona, logrando enfocar sus esfuerzos en los temas realmente relevantes que haya canalizado el estudiante. Pero el inconveniente, es que se convierte en una dependencia generando trastornos de personalidad, depresión, dolores de cabeza constantes, e incluso puede desembocar en algún tipo de psicosis si se presenta alguna condición genética (Klayman, Take your pills, 2018).

Pero como es un fármaco aprobado por las instituciones de salud del país, la cual puede prescribir cualquier médico, es un negocio vicioso que crece de manera exponencial. Las grandes farmacéuticas tienen muy claro el daño que les están generando a todos esos estudiantes que

consumen esa droga, pero como les llena los bolsillos a ellos y a los médicos no les tiene ninguna importancia.

Pero gracias a muchas investigaciones, informes, documentales, tendencias naturistas, se ha hecho lo imposible para comunicarles a las personas la realidad de esta droga. Donde en muchos casos ya es un poco tarde, por temas de dependencia o ya se generó algún efecto grave de la “medicina”. Pero en otros muchos casos la gente ya está viendo que estas medicinas no son la única manera de tratar condiciones como tales, y que herramientas alternativas y naturales son mucho más beneficiosas para mitigar todo ese tipo de dolencias.

2.4 Mercado local actualmente

Los estudiantes necesitan alternativas para tratar estas condiciones que parecen ser inevitables en esta etapa de sus vidas. Debido a diferentes activaciones, pero suelen sufrir de dolencias como insomnio y ansiedad. Con base a las encuestas online que realizamos, a una muestra de 199 universitarios de Bogotá, encontramos que el 63% de ellos sufren de ansiedad y/o insomnio.

Entonces podemos ver que la cifra si es real, que más de la mitad de la muestra sufre de estas dolencias con cierta frecuencia. De todos los que sufren estas enfermedades el 50% no sabe que herramientas usar para poder controlar. Todos ellos hacen parte de las personas que intentan como recetas caseras, como son hacer ejercicio, el yoga, dietas, terapia. Pero resaltan que ninguna de ellas es realmente efectiva para su condición. Teniendo en cuenta que más de la mitad de ellos, sufre de alguna de estas enfermedades, y además no han encontrado algún método que realmente les ayude a controlarlo. Por lo cual entramos en materia a preguntarles a ellos que tan dispuestos estarían a probar nuevas alternativas, enfocándonos en medicinas alternativas. La respuesta fue muy inclinada a la disposición de probar nuevas herramientas. Ya que el 69% de ellos está dispuesto y busca constantemente maneras de mitigar los efectos. Teniendo en cuenta que la

posibilidad buscar nuevas fronteras, nos especificamos en la posibilidad de probar el cannabis medicinal. Donde de nuevo la tendencia sigue siendo muy positiva.

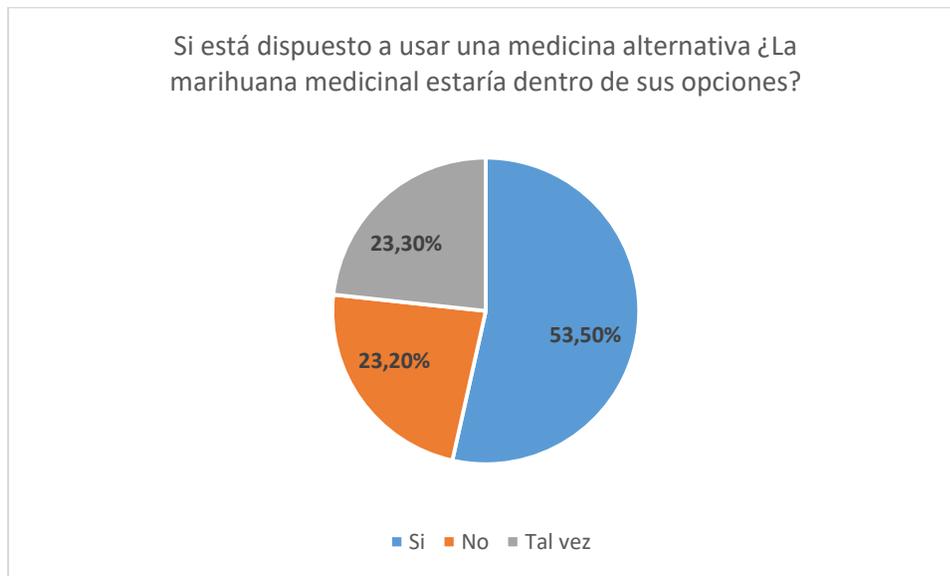


Ilustración 1. Disposición del mercado al consumo de cannabis medicinal. Elaboración propia.

Podemos ver como la muestra tiende fuertemente a estar dispuesta a probar el cannabis medicinal como una opción. El 23% de las personas que tal vez, se tiene que entrar a averiguar cómo hacer para inclinarlos hacía el otro lado de la balanza. Sea por medio del cambio del lenguaje, si es un tema legal, si es por un tema de cultura o de tabú. Pero se sobreentiende que el 54% de los estudiantes universitarios están dispuestos a probar esta emergente medicina.

Sin embargo, se quiso entender si por un tema de probar algo nuevo o porque realmente creían que podía ser beneficiosa para la salud de las personas. Hay que tener en cuenta que muchos de ellos están en constante búsqueda de herramientas diferentes para intervenir estas dolencias.

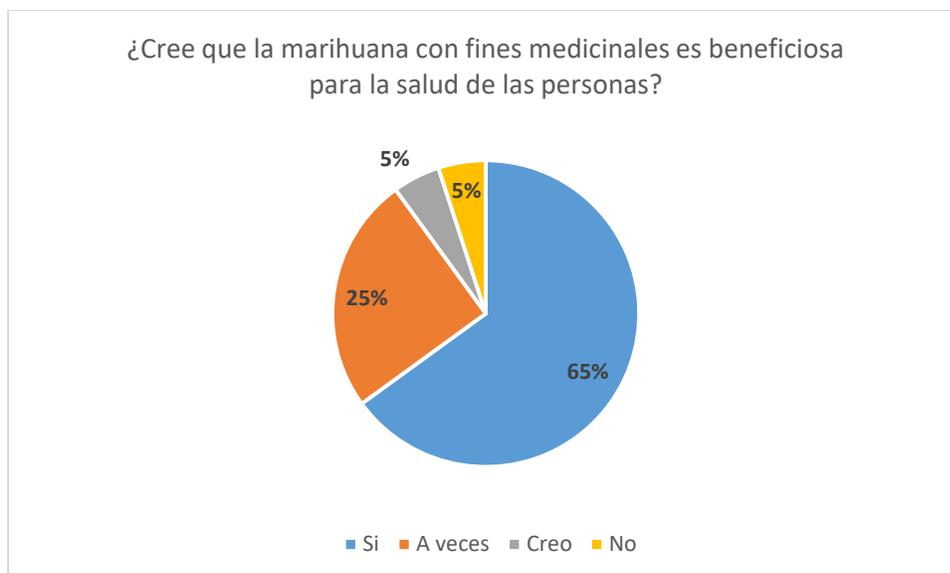


Ilustración 2. Creencia de los beneficios de la marihuana medicinal. Elaboración propia.

El resultado fue muy evidente. Las personas que creen que la marihuana medicinal no es beneficiosa para la salud son únicamente el 5% del total de la muestra. Lo que demuestra que la gente si cree en los beneficios, por más que no los conozca al ser algo natural, lo ve como una posibilidad de tener efectos positivos.

Viendo la disposición de las personas es importante tener en cuenta como es el mercado de consumo en los universitarios respecto a la marihuana medicinal. Antes de realizar las encuestas, se pensaba que no muchas personas lo consumían con fines medicinales. Por más que el 33% de la muestra ha probado o fuma marihuana recreativa con otros fines, la medicinal nunca había entrado dentro de las posibilidades para controlar estos dolores, o al menos no la habían consumido. Ya que el 75% de la muestra nunca ha consumido marihuana medicinal. Lo que nos indica que existe una enorme posibilidad de mercado dentro de los universitarios. No solo están dispuestos a probar nuevas cosas, sino a probar la marihuana medicinal y además el 75% de ellos nunca lo ha hecho.

Así que teniendo en cuenta la perspectiva y las respuestas que obtuvimos de las encuestas realizadas los universitarios si están dispuestos a probar alternativas diferentes, dentro de las cuales

se encuentra el cannabis. Siendo una población que sufre de dolencias muy específicas, como el insomnio, la ansiedad, hay productos en el mercado que pueden ayudar con estos síntomas. El que más se mueve en el mercado, según nos contaba Roberto Linares (cultivador de marihuana medicinal) el producto que más se mueve en esos casos son las gotas sublinguales, que ayudan a relajar y combatir contra estas condiciones.

2.5 Productos existentes en el mercado local

Con base a las entrevistas que realizamos con personas que hacen parte del sector de la marihuana medicinal, descubrimos que legalmente hay un bache enorme en temas de la legalización del producto terminado que se genera de derivados de la marihuana. Donde están los diferentes cannabinoides, el THC, el CBD. Este gran hueco se debe a la cantidad de procesos burocráticos que tema todo el proceso requerido para comercializar productos derivados de esta planta. Santiago Baquero, que hace parte del sector, por medio de una empresa en formación, con aproximadamente unas 20 plantas cultivadas, que los procesos son muy largos y extendidos. Desde su especialidad, que es la parte económica y legal del negocio nos dice que hay muchos factores que influyen en el proceso de crecimiento de empresas en este sector. Que a partir de la ley 1787 se definió que *“También interviene el ICA, en materia de materias agronómicas, uniformidad de cultivo, porcentaje de cannabinoides producidas por las plantas, y eso lo define el ICA. También lo define el INVIMA, entonces cuando usted va a sacar un producto, o materias primas usted tiene que tener certificación de buenas prácticas de manufactura”* (Baquero, 2019).

Además de estos actores y procesos se deben incluir las diferentes licencias que se necesitan para empezar negocios en este sector, donde está por ejemplo la licencia de cultivos no psicoactivos, cultivos psicoactivos, cultivos de semillas, entre otros. Así que teniendo en cuenta toda la burocracia que incluye el proceso, hoy en día son muy pocas las compañías que al interior

del país tienen todos los requisitos para vender producto terminado en el mercado colombiano. Todos los productos que se ven en la calle, en mercados hippies, en tiendas artesanales o mercados de pulgas, no son realmente abalados y oficiales para ser vendidos. Que es ahí donde se encuentran muchas pomadas y cremas, que tratan generalmente casos de dolores fuertes, artritis, morados o dolores musculares. Están las gotas sublinguales, que se toman de forma oral, que son básicamente para síntomas de ansiedad, insomnio, estrés. Tienen funciones de relajación. Y aparecen los únicos productos que hoy en día están oficialmente aceptados por el estado para ser vendidos, que son los productos cosméticos. Que es donde aparecen todo lo relacionado a maquillaje, cremas faciales, productos directamente relacionados a la vanidad de las personas.

Khiron Life Sciences Corp (Khiron), es una empresa farmacéutica con sede central en Colombia, presento a finales del año pasado una línea completa de productos cosmético, compuesta el cannabinoides CBD. Hasta el momento es la única compañía del país que cuenta con las licencias completas de cultivo, producción y distribución de cannabis. Por lo cual decidió lanzar el mercado la línea de productos Kuida.

Así que hoy en día, el producto terminado disponible para el nicho de mercado que estamos analizando no hay mucho. Pero las investigaciones demuestran que los procesos se están llevando a cabo para que, en un corto plazo, las microempresas que están creciendo, cumplan con todos los requisitos y licencias necesarias para poder comercializar y distribuir el producto terminado para controlar las dolencias. Hoy en día el mercado se mueve mucho de cierta manera no oficial, en términos que son productos que se venden en mercados hippies, en la calle, o tiendas naturistas, pero que no cuentan que certificaciones como las del INVIMA, por ejemplo. Un producto derivado del cannabis, con fines diferentes a cosméticos al día de hoy no se puede encontrar en droguerías o establecimientos como puede ser Farmatodo. Por ende, al ser un mercado donde los productos

no son realmente legales, el volumen y la rotación del producto disminuye sustancialmente. Pero podemos deducir que es un tema de tiempo, como cualquier otro sector emergente.

2.6 Propuesta de producto

Teniendo en cuenta el mercado que se está analizando y estudiando, se debe tener muy claro cuáles son sus comunes dolencias. Con base a la investigación realizada, encontramos que los estudiantes universitarios sufren especialmente de ansiedad y/o insomnio. Los cuales se generan principalmente por episodios estresantes académicos o familiares.

Para este tipo de dolencias como la ansiedad, el estrés, el insomnio, cambios de personalidad, bipolaridad, falta de apetito, entre otros, la solución más común hoy en día son los fármacos prescritos, en casos más avanzados. Y están los tratamientos caseros como el ejercicio, el yoga, las dietas. Pero en el caso de la industria de la farmacología, se demuestra que tiene altos índices de efectividad, pero el gran problema es que termina generando repercusiones en la salud a largo plazo. Además, el cuerpo puede generar tolerancia a estos medicamentos, por lo cual se debe cambiar generalmente a una medicina más fuerte y que a largo plazo, impacta más la salud del paciente. Por el lado de las metodologías caseras, en todos los casos estudiados en la investigación, no se encontró un caso donde realmente la persona se sintiera realmente satisfecha con los resultados. Además, que ellos suelen realizar no solo una, sino varias de esas herramientas. Pero sin embargo los indicadores de efectividad son muy bajos. Pero por fortuna, recientemente de la mano de investigaciones y del creciente mercado de la marihuana medicinal se encontraron beneficios directos de la planta de marihuana en pacientes con este tipo de dolencias.

Hoy en día en el mercado colombiano, no existe un producto “oficial” en el mercado que cumpla los requisitos médicos de estas personas. Ya que al tener en cuenta que es un mercado muy emergente en el país, existe un vacío legal enorme que demora y retrasa cualquier tipo de proceso que influya en la siembra, distribución y comercialización del producto terminado de la marihuana medicinal. Hoy en día lo que más se encuentra en el mercado legal, son líneas de productos enfocadas a fines cosméticos. Como puede ser desmaquillantes, shampoos, crema para cara entre otros.

Todo esto se debe al tema legal que afecta este mercado. Ya que para simplemente empezar con este negocio tienen que actuar figuras como el Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura, Ministerio de Justicia y del Derecho, el INVIMA, el ICA, entre otros. Los cuales deben autorizar diferentes permisos y licencias para poder empezar a comercializar el producto terminado. Son los ministerios quienes se encargan de dar permisos como el de fabricación de derivados de cannabis, autorizan cultivo de cannabis psicoactivo como no psicoactivo y el de semillas. Los cuales todos son necesarios para poder vender a nivel nacional y exportar. Pero además de esto, el ICA interviene, y el INVIMA, por medio de licencias que tienen que cumplir para que el producto terminado logre tener al aval para poder salir al mercado.

Para este tipo de dolencias, hoy en día el mercado no oficial, ofrece en especial productos que sean fuertes en CBD. La forma de consumo no es indispensable, ya que existen en forma de píldora, aceites, sprays, entre otros.

Así que teniendo todo lo anterior en cuenta, con el fin de aterrizar todo este en un negocio queremos recomendar un producto que debe estar hecho con aceite rico en CBD como materia prima, proveniente del extracto de la planta de marihuana índica, que tiene beneficios directos en, entre otras, estas dolencias. El producto debe venir en presentación de gotas, el cual se consume oralmente, con una metodología sublingual.

Teniendo en cuenta el segmento desarrollado, se deben crear canales de comunicación por medio de herramientas amigables para ellos. Esto significa que se transmitir sus efectos y beneficios por medio de temas virtuales. Este es un segmento de mercado que no suele ver televisión ni leer el periódico, por lo cual las redes sociales debe ser el fuerte de comunicación del negocio. Además, creemos que, por ser un producto con fines de satisfacer a los universitarios bogotanos, al aspecto social es importante. Por lo cual la estrategia tanto interna como de comunicación se debe enfocar en buscar la armonía del campo y sus trabajadores por medio del bien común. Así que desarrollar una estrategia donde se comunique que por la compra de dicho producto está ayudando a sustituir cultivos de drogas ilícitas, atacando el micro tráfico y además generándoles oportunidades de trabajos a los campesinos de Colombia que tanto lo necesita.

La estrategia de distribución, debe ser sin duda, de la mano de establecimientos de comercio relacionados a la salud, como droguerías, Farmatodo, Cruz Verde, que generen seguridad al consumidor. Es indispensable que el producto, tenga los avales tanto legales como del sector de la salud del país.

Los costos de este producto se afinan directamente desde el cultivo y la extracción de la planta de marihuana. Teniendo en cuenta que hoy en día, al empezar un negocio en este mercado, se puede

tener máximo 10 plantas por persona, la producción es muy artesanal. Entonces la demanda debe ajustarse por medio de pedidos, sea por medio del consumidor directo, o un cliente como un médico o una droguería. Así que, al manejar un modelo de negocio a encargo, evita cualquier costo de inventario o de falta de producto. Además, se tiene que tener en cuenta que los costos de la mano de obra son importantes teniendo en cuenta que la base del producto viene del campo.

Todo lo anterior, es teniendo en cuenta el desarrollo y crecimiento del mercado. Ya que hasta que no se cumplan todos los requisitos legales que tiene, y las leyes sean más claras y robustas, el mercado temblará y sufrirá de muchas contingencias. Importante tener en cuenta que esta inversión es un riesgo importante teniendo en cuenta que puede tomar más tiempo de lo normal recuperar la inversión.

3. Información cualitativa sobre la percepción de eficacia y receptividad de productos de cannabis medicinal en los universitarios.

3.1 Composición de la muestra analizada

Antes de entrar a analizar los resultados de percepción que se obtuvieron de las encuestas online, debemos entender un poco el perfil de las personas que respondieron. La muestra está compuesta por 49,5% de mujeres y el 50,5% son hombres. En temas de las carreras que están cursando el 35% de los encuestados son estudiantes de carreras administrativas como: de empresas, de negocios o de negocios internacionales. El 20% de derecho relaciones internacionales o ciencias políticas. El 7% entre historiadores, antropólogos, sociólogos, filósofos, o literatos. El 6% estudian medicina, 5% estudian Ingenierías. Hay un 4% en comunicación social, otro 4% en economía y un 3% en psicología. Lo anterior es un 81% del total de encuestados que respondieron esta pregunta, 198 estudiantes. El 20% restante se reparte entre arquitectura, diseño, contaduría, finanzas, biología y otras. Respecto a tendencias religiosas Las personas encuestadas son en un 43,6% católica, 20,5% son ateas y 7,7% cristianas. Haciendo la sumatoria de las personas que creen en alguna religión o en un ser supremo, pero no particularmente una religión tenemos a 145 personas, siendo el 74% de las personas que respondieron. Solo un cuarto de los entrevistados no cree en un dios o religión, la gran mayoría son creyentes. En temas políticos el 25,3% de los encuestados tiende a centro derecha, la respuesta con más repetición. Seguida de la centro izquierda con 23,7%. Un 15,2% son indiferentes, 13,6% son de centro, 12,6% de derecha y 9,6% de izquierda. Los indiferentes y de centro representan un tercio del total de entrevistados. Los radicales, de derecha o izquierda, un 22%. Un 37,9% tiende a la derecha o centro derecha, más del tercio de los entrevistados.

Es vital tener claro cómo está compuesta la muestra para encontrar correlaciones de decisión que conecten diferentes variables. Existen ideas en el aire, que uno cree que las personas de derecha tienen tendencia de ser más religiosos. Con base a la muestra de la encuesta encontramos que el

50% de las personas creyentes en dios tienen tendencias de derecha. Mientras que por el otro lado, el 46% de los no creyentes son de ideología de izquierda. Esto es relevante al momento de analizar los resultados porque vemos que las personas con ciertas tendencias políticas, marca sus creencias religiosas, lo que termina determinando la decisión versus una medicina alternativa como la marihuana medicinal. Por ejemplo, analizamos que de las 15 personas que creen que la marihuana medicinal no tiene beneficios para la salud de las personas, únicamente 1 (el 6%) es de tendencia política izquierda. Los otros 14 que no creen en sus efectos son de derecha en términos de política.

3.2 Perspectiva del mercado frente al cannabis medicinal

Lo primero que tenemos que entender es saber que tanto dispuestos están los universitarios bogotanos a probar nuevas metodologías para mitigar sus dolencias de insomnio y/o ansiedad. Del total de la muestra únicamente el 24% no considera o no ha considerado probar algo diferente. Por el momento la gran mayoría está enfocada en hacer cosas muy prácticas. Sean dietas, yoga, hacer ejercicio, meditación, pero ninguno considera que sean realmente efectivas. Pero el 76% restante de la muestra está dispuesta a probar nuevas alternativas, el gran inconveniente es que no saben cómo.

Al preguntarles a ellos, si considerarían el cannabis medicinal como una de las opciones alternas a utilizar, el 53% estaba dispuesto a probar si podría funcionar. El 22% no está seguro si lo haría, y el 25% restante no lo haría. Pero es evidente que hay una población del 75% aproximadamente que estaría interesada y dispuesta a probar la marihuana medicinal con fines de mitigar sus condiciones. Siempre es fácil que lo haría, pero la gran pregunta es que si en el momento que se lo ofrezcan realmente lo consuma. Por esta razón se preguntó, si más allá de si lo haría o no, creían que el consumo de la planta con fines medicinales podría ser beneficiosa para la salud de las personas. Es aquí cuando el resultado es muy satisfactorio, donde el 65% de la muestra (130

personas) dicen que si es beneficiosa. En algunos casos incluso explican en situaciones tales como dolores crónicos, condiciones terminales, para relajar, entre otros. Entonces además de que, si existe un conocimiento de los beneficios, la gente cree en ellos y están dispuestos a consumir o incluso recomendar a sus conocidos o familiares.

Sabiendo que aproximadamente el 75% de la muestra estaría dispuesta a consumir el cannabis medicinal, se quiso investigar en qué situación se debe presentar para que lo haga. Ya que como se decía previamente en el documento, se habla del vacío legal que tiene hoy en día el producto terminado. Entonces en el mercado no hay como tal un producto oficial para mitigar dolores relacionados con el insomnio y la ansiedad. Hoy en día se limita básicamente a productos cosméticos, que cuentan con todas las licencias necesarias o productos por llamarlos de una manera “no oficiales”. Donde se encuentran las gotas sublinguales y algunas pomadas para relajar. Pero lo que resulto tanto de las encuestas como de las entrevistas, es que sorprendentemente únicamente el 8% de las personas les es vital que el producto sea legal. De igual manera para los médicos entrevistados, comentaban que evidentemente no es posible prescribir un medicamento que no es legal. Pero realmente el grueso de la muestra se mueve por referencias de buena confianza, o también como dijo uno de los médicos, lo recetaría como un consejo, mas no una prescripción médica.

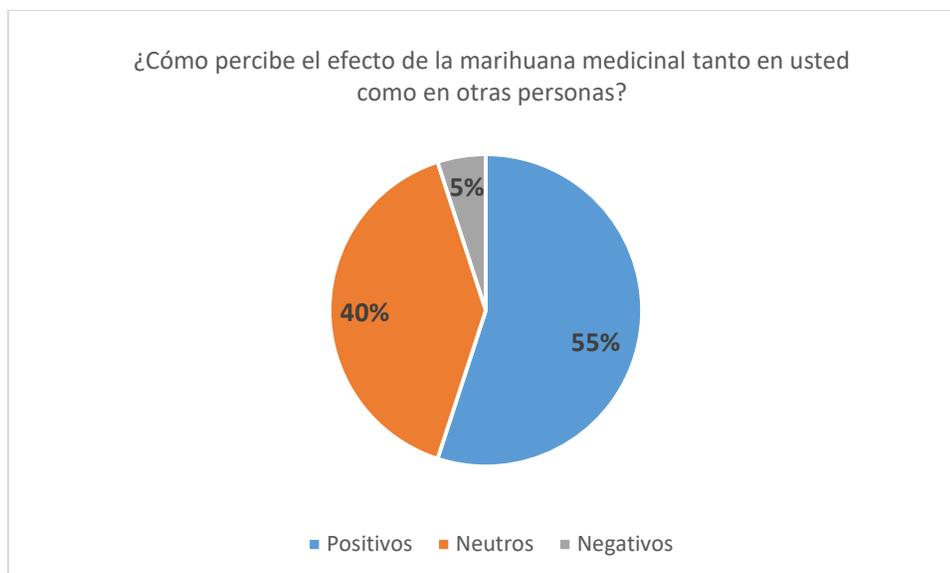


Ilustración 3. Percepción del mercado frente al cannabis medicinal. Elaboración propia.

En temas generales respecto a la percepción que tiene del efecto que puede causar el cannabis medicinal en una persona tiene fuerza en el aspecto positivo. Sin embargo, existe un porcentaje del 40%, que no cree que sea ni bueno ni malo, simplemente neutro. Pero es importante tener en cuenta que las personas que creen que no hace nada beneficioso es únicamente el 5%, y que con ese 40% por medio de educación y capacitación se puede inclinar la balanza. Pero con cifras que tranquilizan al mercado, las personas realmente no están satanizando tanto un producto simplemente por su historia, sino lo ven realmente como una medicina alternativa y natural.

Para la población bogotana el tema de la legalización del cannabis, tanto medicinal como recreativo, no es algo que esté muy claro. En el caso de la planta con fines medicinales, ya existe la ley que permite sembrar, comercializar y distribuir producto terminado mientras se cumplan todas las licencias necesarias y requisitos para poder hacerlo. Algo que por el momento ninguna empresa colombiana tiene al 100%. Por lo cual se le preguntó a los encuestados su opinión sobre a la legalización del cannabis con fines medicinales y los resultados fueron rotundos.

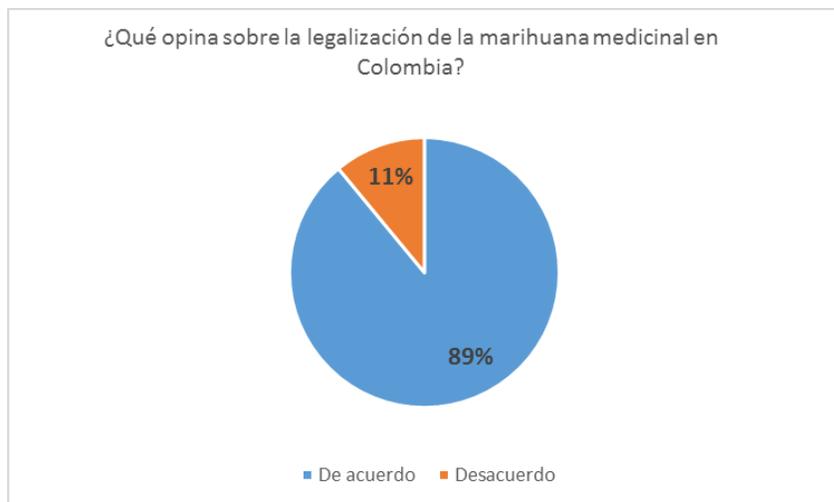


Ilustración 4. Opinión del mercado frente a la legalización del cannabis medicinal. Elaboración propia.

El 89% total de la muestra está de acuerdo con la legalización de esta planta con fines medicinales. Lo que demuestra que el mercado analizado si está de acuerdo con el uso, confía en sus beneficios por más que no sean expertos en el tema. Pero lo más importante de todo es que el 65% está buscando herramientas diferentes en el mercado para mitigar sus condiciones de insomnio y/o ansiedad pero que no las encuentran. Así que es cuestión de tiempo, ya que a medida que las microempresas que hoy en día del sector vayan creciendo y formalizándose van a lograr obtener todos los requisitos necesarios y licencias, para poder comercializar el producto al interior de la ciudad, satisfaciendo a un nicho de mercado que hoy en día no encuentra solución clara a sus dolencias.

Hay un actor muy importante en el mercado del cannabis medicinal para los universitarios bogotanos, los padres. Si bien, en la mayoría de los casos cada estudiante tiene las capacidades para tomar decisiones como un adulto responsable, no es económicamente dependiente en la mayoría de casos y sus consumos dependen en gran medida de los bienes que compren sus padres. Es por esto que entendemos que es importante la disposición de compra de un producto de

marihuana medicinal de un padre o madre. Mucho más, cuando el contexto histórico del país indica que las drogas son generadores de problemas como lo es la marihuana como producto del narcotráfico.

En entrevista con Claudia Mora, madre cabeza de hogar con un hijo único entendimos y validamos ciertos puntos que son muy relevantes para la investigación. Claudia dice: *“Si, la verdad si lo haría ¿Cuál es el Peligro o el tabú? Realmente todo lo que tiene que ver con el consumo del cannabis y con el consumo de la marihuana es algo que tiene tabú y la gente está prevenida en ese sentido. Lo que le da a uno miedo es que al consumir cualquier tipo de derivado se cause precisamente una adicción”* (Mora C. , 2019). De esta manera habría una prevención del consumo de productos de marihuana medicinal en dado caso de que genere una adicción. Aun cuando está comprobado que la marihuana no tiene componentes adictivos, se percibe como si lo fuera porque las drogas generalmente tienen este efecto. Adicionalmente habla de que la medicina tiene que tener una posición y que debe estar a la luz pública algún estudio que determine las indicaciones y contraindicaciones del consumo de marihuana. Claudia dice: *“si efectivamente hay un médico tratante e indique cual es la dosis y la conveniencia y la regularidad de este uso: la verdad yo no tendría inconveniente”* (Mora C. , 2019).

3.3 Estudios de los efectos del cannabismedicinal

Teniendo en cuenta que diferentes estudios realizados demuestran que por diferentes casusas como el estrés, experiencias traumáticas o diferentes situaciones del día a día, se generan condiciones como la ansiedad, lo que termina desatando en insomnio para estas personas. Ya que, a partir de

cualquier experiencia traumática, cualquier situación se convierte en un tema propenso a desarrollar ansiedad.

El CBD es un cannabinoide con una composición natural que se encuentra en la planta de cannabis. Hoy en día muchos científicos e investigadores están realizando pruebas con el fin de usar este cannabinoide con fines terapéuticos. Este es uno de los muchos cannabinoides que tiene la planta de la marihuana, pero el CBD en especial tiene una fuerte conexión con otro cannabinoide llamado THC, que es la sustancia que causa la psicoactividad al consumir la planta. Ambos tienen compuestos que pueden ser usados con fines medicinales, pero la gran ventaja y diferencia que tiene el CBD es que no genera estados de psicosis.

En un caso realizado por Shannon Scott y Janet Lehman, llamado *Effectiveness of Cannabidiol Oil for Pediatric Anxiety and Insomnia as Part of Posttraumatic Stress Disorder: A Case Report*, realizado en el 2016 encontraron que el aceite de CBD puede ser efectivo para reducir la ansiedad y el insomnio (Shannon & Lehman, 2016). Básicamente lo que sugiere la investigación y el caso mencionado es que el CBD tiene efectos directos para controlar la ansiedad y el insomnio, por medio de un efecto ansiolítico en el cerebro. Todos estos efectos han sido demostrados por medio de estudios que se han realizado en animales. Adicionalmente realizaron un caso, que hicieron un estudio de una mujer durante 5 meses.

Patient's clinical progress in sleep and anxiety		
Fecha de visita	Puntaje de escala de sueño	Puntaje SCORED
Marzo 16 del 2015	59	34
Mayo 25 del 2015	42	24
Julio 22 del 2015	41	19
Agosto 24 del 2015	37	16
Septiembre 22 del 2015	38	28
*Un puntaje mas alto de 50 es considerado un indicador de insomnia SDSC.		
* Un puntaje en Scared por encima de 25 indica altas probabilidades de ansiedad.		
*SDSC (Sleep Disturbance Scale for Children)		
*SCARED (Screen for Anxiety Related Disorders)		

Tabla 2. Progreso clínico paciente. Effectiveness of Cannabidiol Oil for Pediatric Anxiety and Insomnia as Part of Posttraumatic Stress Disorder. A Case Report. 2016. Scott, Shannon; Lehman, Janet.

Esta tabla muestra los resultados de dicho caso. Donde podemos ver que desde el 16 de marzo hasta el 22 de septiembre los puntajes tanto de ansiedad como de insomnio disminuyeron de manera significativa. En especial en la escala de sueño, la cual estaba 9 puntos por encima de lo ideal, disminuye 21 puntos demostrado el efecto directo que tiene el tratamiento de estas condiciones por medio del cannabinoide CBD. En el caso de la escala de ansiedad, de igual manera disminuyo, pero se quedó por encima del indicador ideal. Pero de todas maneras es una rotunda prueba que el uso farmacéutico del CBD influye de manera directa y positiva en las condiciones de ansiedad e insomnio. Es importante recalcar que durante el tratamiento que recibió esta persona, no ingirió ningún tipo de fármaco. El estudio solo fue tratado con CBD y suplementos nutricionales. La abuela de esta persona confirmo a las personas que realizaron el estudio que estaba siendo capaz de dormir toda la noche en su cuarto y que sentía niveles más bajos al momento de irse para el colegio. Aclaro que su comportamiento mejoró sustancialmente, la ansiedad no desapareció del todo, pero la definió como una persona mucho más agradable después del tratamiento. A partir de la fecha que se finalizó el tratamiento, le recomendaron a la familia tener un seguimiento de su

condición a medida que el tiempo pasa. Le recomendaban de 12 a 25 mg de aceite de CBD al día. Como parte de este seguimiento investigaron sobre efectos secundarios como lo pueden ser dolores de cabeza, fatiga, desórdenes alimenticios, y en el momento no reportó ninguna dolencia. Porque hay un tema que al día de hoy no está muy claro que son cuales son los efectos a largo plazo del uso de CBD. Así que el propósito es ir disminuyendo la dosis poco hasta lo menos posible, con el fin de reducir la cantidad consumida, acompañada de hábitos como el yoga o la meditación.

3.4 Símil del cannabis medicinal contra medicamentos para la ansiedad o el insomnio

Los medicamentos que actualmente existen contra la ansiedad o el insomnio son generadores de adicción, tolerancia y dependencia. Estos son los ansiolíticos, antidepresivos y somníferos. La marihuana usada con fines medicinales tiene las virtudes de relajar el cuerpo muscularmente y sentirse mentalmente más tranquilo. Si lo que se está buscando es un resultado a esta ansiedad o insomnio, cualquiera de las dos alternativas va a llegar a la meta, pero el coste variará.

Cuando se usan ansiolíticos o antidepresivos por más de 3 semanas el cuerpo empieza a generar dependencia, adicción. Esto quiere decir que lo va a pedir constantemente desde ese momento en adelante, lo que podría ser aún más contraproducente, pues el hecho de no tomar ansiolíticos podría causar ansiedad y volverlo un círculo vicioso. Esto, adicional a que se generará tolerancia, lo que indica que cada vez servirá de menos tomar las mismas dosis, incrementando la necesidad de más cantidad y volviéndose más dependiente.

En cuanto al insomnio pasan situaciones similares, ya que este puede ser desencadenado por una ansiedad, estrés preocupación o en algunos casos genética. Sea cual fuere el causante, el tratamiento puede ser con ansiolíticos, así como la ansiedad, pero inductores al sueño. Como se

mencionó en el primer capítulo, las gotas que Pablo Zárrate usa para el insomnio son inductoras del sueño, pero al día siguiente no se siente gran diferencia entre una noche de insomnio y esa noche en la que sí durmió, pero no descansó.

Los usos de la marihuana en ansiedad o insomnio pueden ser muy efectivos, pero no servirán para combinarlos con actividades que impliquen la memoria a corto plazo o el ser activo motrizmente. Los estudiantes universitarios deberán ser conscientes de que el uso de marihuana con contenidos de THC con fines medicinales para ansiedad no podrá ser combinada con el estudio, dado que será más difícil que se acuerden de lo que estudiaron. Si bien, el uso de marihuana medicinal tomaría lugar en época de exámenes o entrega de proyectos, donde se pueden medicar con cannabis medicinal como alternativa medicinal para tratar su situación, pero no deben combinarla para estudiar. En cuanto a la relación motora: está comprobado que la marihuana ralentiza mucho los reflejos por ende las reacciones a impulsos externos, por lo cual no se podría manejar automóvil si se está bajo los efectos de la marihuana incluso sea con fines medicinales, pero tenga contenido representativo de THC: *“La marihuana perjudica seriamente el juicio, la coordinación motora y la reacción temporal, y hay estudios científicos que han encontrado una relación directa entre la concentración de THC en la sangre y la inhabilidad para conducir.”* (National Institute on Drug Abuse NIDA, 2015)

Conclusiones

En lo que concierne a las medidas que toman los psicólogos se da a entender que las terapias conductuales, de cambios de hábitos y consumos es un principio para tratar situaciones de ansiedad e insomnio. Si el problema parece no apaciguarse con estos cambios de actividades del día a día, dejando el café o los estimulantes, un psiquiatra ya entraría a medicar ansiolíticos, antidepresivos, somníferos o hipnóticos en dosis muy bajitas porque reconoce que el consumo de los mismos generará adicción, dependencia y tolerancia.

La marihuana medicinal como medicina para las situaciones de ansiedad e insomnio parece ser la alternativa de medicación menos contraproducente para una persona. Lo anterior porque la marihuana no genera dependencia, no tiene registro de sobredosis mortal y funciona para estas situaciones de salud. Siempre y cuando no se combine el consumo de marihuana con contenidos de THC al momento de estudiar; porque afecta a la memoria de corto plazo y lo estudiado no se retendrá versus si se está sobrio. Es por esto que las propiedades del CBD son las indicadas para tratar síntomas de ansiedad e insomnio, donde el cuerpo y la mente se sentirán más relajados y al momento de descansar será más profundo sin necesidad de tener experiencias psicodélicas.

Respecto al objetivo número dos, referente a identificar oportunidades comerciales de productos derivados del cannabis para manejar los síntomas de insomnio y ansiedad en los universitarios, se encontraron resultados determinantes. En el aspecto de las funciones que cumple esta planta con fines medicinales, se encontró que están enfermedades como esclerosis múltiple, dolores crónicos, epilepsia, Alzheimer, entre muchos más, (Rodríguez, 2012). Pero además se encuentran la ansiedad y el insomnio, los cuales han sido tratados en diferentes casos con cannabis medicinal.

Ya sabiendo que la planta si cumple el fin que se estaba buscando, se quería entender si realmente los estudiantes sufren de ese tipo de condiciones. Fue ahí donde nos encontramos con cifras como que de una muestra de veinte mil estudiantes en Nueva Zelanda, el 93% había sufrido de algún síntoma de insomnio al menos una vez al mes (Wilsmore, Grunstein, Franssen, & Woodward, 2013). O por ejemplo en otra investigación con un n de 700 estudiantes en España, el 57% sufría de condiciones relacionadas a la ansiedad (Balanza, 2009). Lo que demuestra que al menos a nivel global, los estudiantes en su gran mayoría si sufren de estas dolencias.

Por medio de la encuesta que se les realizó a 199 estudiantes de Bogotá, se determinó que el 63% de la muestra sufre de ansiedad y/o insomnio. Entonces tanto global como localmente hay un número importante de personas que sufren de estas condiciones. Es importante tener en cuenta que en ninguno de los casos ni en las investigaciones, se encontró alguna situación donde las personas se sientan totalmente satisfechas con las metodologías que conocen hasta el momento. Otro indicador que fortalece el mercado, es que el 54% de los universitarios bogotanos, están dispuestos a usar la planta con fines de mitigar sus condiciones. El gran inconveniente es que hoy en el mercado oficial, solo se encuentran productos cosméticos con algún componente del cannabis. Ya que, para comercializar otro tipo de productos, ninguna empresa cuenta con todas las licencias necesarias. Lo que da más posibilidades de ser un producto vanguardista.

Entonces podemos ver que existe un mercado significativo, insatisfecho, que está buscando una herramienta para controlar sus dolencias. Y el cannabis medicinal es una herramienta que está dispuestos a probar.

En el caso del objetivo específico 3, buscar información cualitativa sobre la percepción de eficacia y receptividad de productos de marihuana medicinal en los universitarios, se puede concluir que los resultados fueron muy positivos desde la perspectiva del objetivo de la

investigación. Debido a que por parte de las personas encuestas se entendieron ciertas correlaciones que había entre las personas universitarias. Por ejemplo, se descubrieron datos como que, de las 15 personas en total, que no estaban de acuerdo con la legalización de marihuana medicinal en Colombia, únicamente una tenía tendencia de izquierda. Lo que significa que las tendencias políticas de cierta manera determinan la perspectiva frente a temas que suelen ser tan polémicos.

Teniendo en cuenta que los universitarios sí sufren de estas condiciones, era importante tener claro cuántos de ellos estaban dispuestos a usar medicinas alternativas a sus dolencias, las cuales por el momento no han encontrado solución. El resultado fue muy representativo en términos que el 76% de la muestra está de acuerdo y además interesado en nuevas herramientas para controlar sus dolencias. De ese 76% el 53% considera el cannabis medicinal como una de las opciones, acompañado del 22% que no está seguro. Pero eso da un total del 75% de mercado potencial de universitarios a tener en cuenta y consumir el cannabis con fines medicinales.

Finalmente, la medicina derivada del cannabis o diferentes medicinas alternativas en comparación con la medicina tradicional, en términos de perspectiva, tiene resultados muy claros. Las personas son conscientes que muchos fármacos hacen daño y generan dependencias y afectaciones a largo plazo. Por otro lado, la medicina alternativa la ven como una opción natural y eficaz.

Así que, en términos de la perspectiva que tiene el mercado frente al cannabis medicinal son muy positivos. Ya que no están únicamente de acuerdo con el uso, sino además lo ven como una opción saludable, viable y eficaz. Adicionalmente, los padres serán determinantes para la compra de estos productos de marihuana medicinal, donde comprarán si tienen la certeza de que no generará adicción y que un médico guíe el consumo responsable y dosificado.

Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados en las encuestas y entrevistas aplicadas, además del análisis de los trabajos consultados y uso de la herramienta Canvas para la construcción de modelos de negocio, se da cuenta de la necesidad de desarrollar un producto enfocado al nicho de mercado insatisfecho, pues la infraestructura actual no combate de manera efectiva las condiciones de ansiedad y/o insomnio. Así pues, el desarrollo de un producto a base de aceite rico en CBD como materia prima, proveniente del extracto de la planta de marihuana índica, daría solución a la problemática expuesta. El producto debe venir en presentación de gotas, el cual se consume oralmente, con una metodología sublingual, puesto que en este momento ya hay confianza frente a esta metodología de consumo. Al desarrollarse un producto segmentado al mercado de los universitarios, se recomienda realizar campañas de comunicación fuertes enfocadas al impacto que puede generar este producto en dichas dolencias, las cuales se ha demostrado que son una problemática en la población de universitarios bogotanos.

Como conclusión general: La marihuana parece ser la mejor alternativa de medicación para tratar insomnio o ansiedad comparada con la medicina tradicional porque no genera dependencia, tolerancia o sobredosis mortal. Actúa de manera efectiva para tratar síntomas de ansiedad e insomnio tanto en población adulta como joven. El 63% de los encuestados señaló haber tenido ansiedad y/o insomnio y el 54% está dispuesto a usar la planta para mitigar estas condiciones. Penetrar el mercado de jóvenes con ideales de derecha va a ser más difícil que personas de centro o izquierda. El 75% de los entrevistados estaría dispuesto a tener en cuenta o consumir el cannabis con fines medicinales. Un 68,3% piensa que la marihuana con fines medicinales es igual o mejor (en general) que la medicina alternativa.

Referencias

- Angarita, R. (2019). Entrevista a profundidad.
- Balanza, S. M. (2009). *Prevalence of anxiety and Depressive disorders in univesity students*. Madrid.
- Baquero, S. (2019). Entrevista Legal. Bogotá, Colombia.
- Canna, F. (2019, Abril 3). *Fundación Canna*. Retrieved from <https://www.fundacion-canna.es/uso-medicinal-de-cannabis>
- Derecho, M. d. (2017). Resolución 0577.
- Fernando Sarrais Oteo, P. d. (2007). El insomnio. *Anales Sistema Sanitario de Navarra*, 121-134.
- Grand View Resarch, 2. (2018, abril). Legal Marijuana Market Worth \$146.4 Billion by 2025 | CAGR: 34.6%. San Francisco, California, Estados Unidos de América.
- Klayman, A. (Director). (2018). *Take your pills* [Motion Picture].
- Klayman, A. (Director). (2018). *Take your Pills* [Motion Picture].
- López, A. (2017, Agosto 17). Andrés López, Dir. Fondo Nal de Estupefacientes, habla sobre la regulación del Cannabis Medicinal.
- Mora, C. (2019, Mayo). Entrevista a madre de familia.
- Mora, J. (2019). Psicóloga Universidad de París VII Jussieu. (R. Tamayo, Interviewer)
- National Institute on Drug Abuse NIDA. (2015). *¿Puede el uso de marihuana afectar la habilidad de conducir?* Maryland: Página web NIDA.
- Pérez, V. M.-O. (2014). ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ESTUDIO DE. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*.
- Rodríguez, R. (2012). *Los productos de Cannabis sativa: situación actual y perspectivas en medicina*. Ciudad de Méjico.
- Rueda, M. (2019, 04 28). Entrevista a Psicólogo Universidad de los Andes. (R. Tamayo, Interviewer)
- Rueda, M. (2019). Psicólogo Universidad de los Andes.
- Samper, L. V. (2019). Entrevista a Profundidad.
- Shannon, S., & Lehman, J. (2016). *Effectiveness of Cannabidiol Oil for Pediatric Anxiety and Insomnia as a Part of Posttraumatic Stress Disorder: A Case Report*. Washington D.C.
- Sing, C., & Wong, W. (2010). *Prevalence of Insomnia and Its Psychosocial Correlates Among College Students in Hong Kong*.
- Social, M. d. (2017). Decreto 613.
- Social, M. d. (2017). Resolución 0579.
- Social, M. d. (2017). Resolución 2981, 2892.

Villamil, E. (2016). *Compendio Estadístico de la Educación Superior Colombiana*. Ministerio de Educación. Bogotá: Imprenta Nacional Colombiana.

Wilsmore, B., Grunstein, B., Fransen, M., & Woodward, M. (2013). *leep Habits, Insomnia, and Daytime Sleepiness in a Large and Healthy Community-Based Sample of New Zealanders*.

Anexos

Tablas de análisis de entrevistas

POTENCIAL CONSUMIDOR	Pablo Zarrate	Sara Masmela	Rosario Gutierrez	Juan Pablo Pardo
FRECUENCIA DE CONSUMO	Semanal	Semestral	Semestral	Semanal
CONOCIMIENTO SOBRE PRODUCTOS DERIVADO DE CANNABIS	Conoce más de los principales productos del mercado	Conoce los principales productos del mercado	Conoce los principales productos del mercado	Conoce las gotas y el CBD.
CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS	Nombró todos los principales	Conoce que sirve para el dolor, insomnio y ansiedad	Conoce que sirve para el dolor, insomnio y ansiedad	Conoce que sirve para el dolor
CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONTRADICCIONES	No nombraron contraindicaciones	No nombraron contraindicaciones	No nombraron contraindicaciones	No nombraron contraindicaciones
PRODUCTOS QUE HA CONSUMIDO	En planta fumada y crema analgésica y desinflamatoria	En gomas	En gotas para dormir	En planta fumada
DISPOSICION A CONSUMIR PRODUCTOS DERIVADOS DE CANNABIS	Altamente interesado, consumidor actual	Interesada, consumidora ocasional	Interesada, consumidora ocasional	Altamente interesado, consumidor actual
DESINSENTIVO PARA CONSUMIR	Solo si no es legal	No se habló	No se habló	Si genera dependencia

Tabla de análisis de potenciales consumidores

Psicólogo – psiquiatra	Ricardo Angarita (Psiquiatra)	Juana Mora (Psicóloga)	Miguel Rueda (Psicólogo)	Juan S. Nassar (Psicólogo)
Generadores de ansiedad y/o estrés	No se habló del tema	Cualquier situación que demande atención, medio ambiente y genética	Cualquier cosa que genere percepción de peligro	No se habló del tema
Tratamientos de estas condiciones	Cambios de hábitos. Sedantes menores. Ansiolíticos, antidepresivos	Terapias espirituales y conductuales	Terapias conductuales, cambios de hábitos	Todavía no trata pacientes
Postura frente a la medicina alternativa	Recomienda actualmente gotas de cannabis del grupo Curativa	Si demuestran que funciona está a favor	Conoce y recomendaría	Reconoce que funciona y entiende que podría recomendarse. Además consumiría
Conocimiento medicina alternativa	Alto conocimiento, tiene cursos sobre el tema	No conoce mucho del tema	Entiende que puede servir pero no a profundidad	Conoce de los beneficios

Tabla de análisis de psicólogos o psiquiatras

Empresario del negocio	Jose Beltrán	Roberto Linares
Dinámica entre farmacéuticas y microempresarios	Avicanna entrará a ser comercializador masivo en Colombia (Johnson & Johnson)	Va a ser difícil generar un impacto masivo, se dedicará al comercio al detal
Tabú de la sociedad	Sabe que no todas las personas consumirán estos productos. Reconoce una tendencia generacional	Sabe que no todas las personas consumirán estos productos. Habla de una tendencia conservadora a nivel país
PAPEL QUE CUMPLE DENTRO DEL NEGOCIO	Vicepresidente Corporativo de Avicanna. 20 hectáreas con licencia de cultivo	Socio de cultivo de 40 plantas
CON QUE LICENCIAS CUENTA	Licencia de cultivo, procesamiento y comercialización. Esperando por INVIMA	No cuenta con licencias.
PRODUCTOS QUE MANEJA	No dijo específicamente. Pero para síntomas de: Dolor, gastrointestinales, del sistema nervioso central y otros dos	Gotas para relajación
SEGMENTO AL CUAL SE DIRIGE	Masivo, todos los consumidores. Sin rango específico de edad	A detalle, a quién lo necesite y lo solicite. Sin rango específico de edad
Tamaño del negocio	Nacional	Local

Tabla de análisis de actores relacionados con el negocio de la marihuana medicinal

Medico	León Vieira (Alternativo)	Santiago Piñeros (Tradicional)
Conocimiento frente a cannabis medicinal	Total, a la vanguardia de la situación del cannabis medicinal en el mundo	Conoce que puede servir para ciertas dolencias, epilepsia y terapias para enfermedades terminales
Medicina Tradicional vs Alternativa	Explica que la medicina tradicional no cura enfermedades, solo las apacigua. La medicina alternativa si tiene casos de curación. La recomienda completamente	Reconoce al cannabis como un co-ayudante de tratamientos tradicionales cuando parece que no hay de otra con la medicina tradicional
CONTRADICCIONES CANNABIS MEDICINAL	Afecta la memoria de corto plazo	No se habló del tema
CONTRADICCIONES MEDICINA TRADICIONAL	Genera adicción, tolerancia y dependencia	No se habló del tema
BENEFICIOS CANNABIS MEDICINAL	Puede ser una válvula de escape para síntomas de ansiedad. Ayuda para dormir	Maneja el dolor y los síntomas de enfermedades o tratamientos de enfermedades terminales

Tabla de análisis de médicos alternativo y tradicional

Resultados encuestas online

Pregunta 1

Género

El 50% de las personas encuestadas son hombres y el 49.5% mujeres, el restante es otros.

Virtualmente es la misma cantidad de hombre que de mujeres que contestaron

Género

198 respuestas

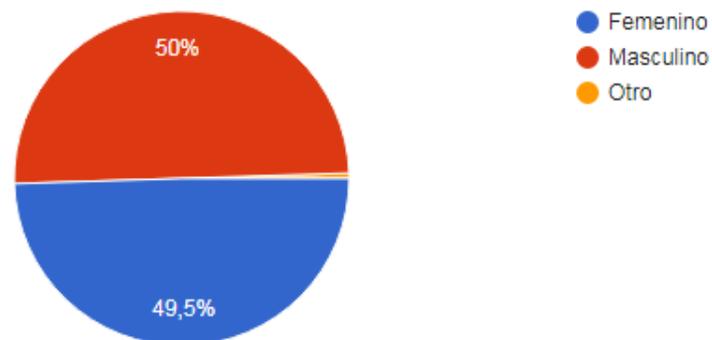


Ilustración del anexo 1. Composición de género de la muestra. Elaboración propia.

Pregunta 2

Tipo de universidad

El 68,7% de los encuestados pertenece a una universidad privada y el 31,3 restante a una universidad pública. Estamos en una proporción de $\frac{1}{2}$, siendo una parte los estudiantes de universidad pública y 2 partes de privada.

Pertenece a una universidad

198 respuestas

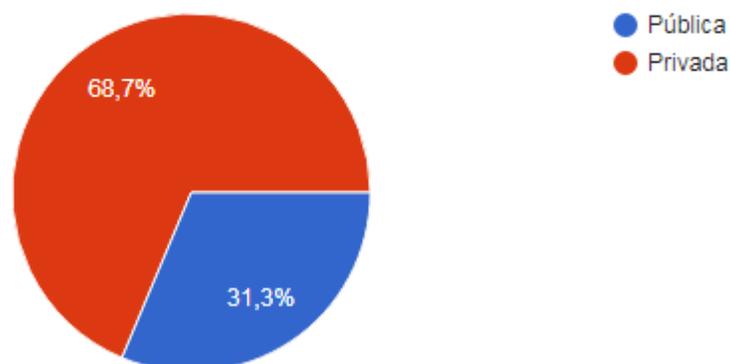


Ilustración del anexo 2. Composición tipo de universidad. Elaboración propia.

Pregunta 3

Carrera que esté cursando

El 35% de los encuestados son estudiantes de carreras administrativas como: de empresas, de negocios o de negocios internacionales. El 20% de derecho relaciones internacionales o ciencias políticas. El 7% entre historiadores, antropólogos, sociólogos, filósofos, o literatos. El 6% estudian medicina, 5% estudian Ingenierías. Hay un 4% en comunicación social, otro 4% en economía y un 3% en psicología. Lo anterior es un 81% del total de encuestados que respondieron esta pregunta, 198 estudiantes. El 20% restante se reparte entre arquitectura, diseño, contaduría, finanzas, biología y otras.

La mayoría son administradores, seguido de abogados sumando 109 encuestados, más de la mitad de la muestra.

¿Es una persona religiosa?

195 respuestas

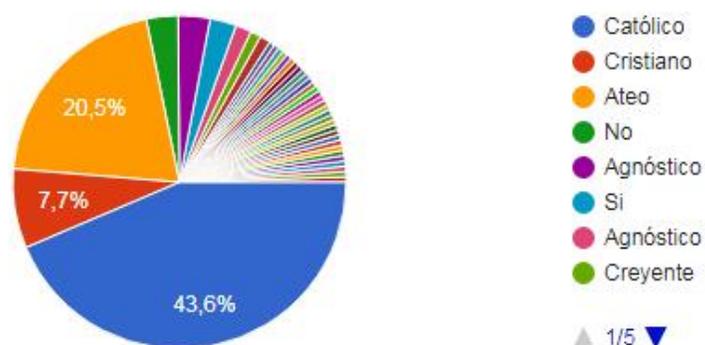


Ilustración del anexo 4. Tendencias religiosas de la muestra. Elaboración propia.

Pregunta 5

Tendencia política

25,3% de los encuestados tiende a centro derecha, la respuesta con más repetición. Seguida de la centro izquierda con 23,7%. Un 15,2% son indiferentes, 13,6% son de centro, 12,6% de derecha y 9,6% de izquierda.

Los indiferentes y de centro representan un tercio del total de entrevistados. Los radicales, de derecha o izquierda, un 22%. Un 37,9% tiende a la derecha o centro derecha, más del tercio de los entrevistados.

¿Cuál es su tendencia política?

198 respuestas

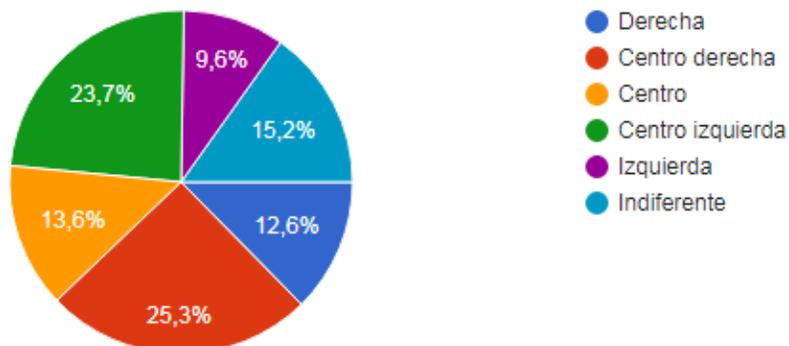


Ilustración del anexo 5. Tendencia política de la muestra. Elaboración propia.

Pregunta 6

¿Sufre usted de algún tipo de ansiedad y/o insomnio? Si la respuesta es afirmativa, ¿Con que tanta frecuencia presenta estas situaciones?

El 63% de los encuestados responde afirmativamente con diferentes niveles de frecuencia. El rango de respuesta de frecuencia de insomnio o ansiedad fue situaciones semanales con 35 respuestas entre 1 y 3 incidentes, incluso personas que lo presentan diariamente. 20 respuestas, 11% reconocen ansiedad, 5% estrés, 9 personas y 5% insomnio, 9 personas.

Pregunta 7

De las 177 respuestas a esta pregunta, 115 fueron referentes a situaciones con la universidad, el equivalente a un 65%. Es decir que el principal generador de ansiedad e insomnio de los universitarios entrevistados fueron las responsabilidades académicas o relacionados. Dentro de las

respuestas se encuentra que los parciales, los trabajos finales o tareas son los generadores de esta ansiedad o insomnio. Además, se encuentra que los problemas por finanzas personales y situaciones familiares o relacionales también son generadores de ansiedad, estrés o insomnio.

Pregunta 8

¿Qué tipo de medicamentos o mecanismos usa para disminuir el efecto en estas situaciones?

Dentro de las respuestas a esta pregunta se encontró que la mayoría, 50,3% no utiliza nada para apaciguar estas condiciones. El 49,7% restante está disperso entre dormir, yoga, meditación, respiración, terapia psicológica, hacer ejercicio, entre otros.

Es importante la proporción, la mitad, de universitarios bogotanos que no hacen nada para apaciguar estas situaciones. Pero aún más importante la inmensa dispersión, esto quisiera decir que no hay ninguna tendencia que marque una solución. Tal vez por desinformación o por simplemente no querer consumir nada para mitigar estas situaciones de ansiedad o insomnio.

Pregunta 9

Si nunca lo ha considerado ¿Probaría alternativas diferentes para tratar la enfermedad?

¿Tiene alguna en mente?

La intención con esta pregunta es saber si los universitarios bogotanos estarían dispuestos a tomar algún tipo de alternativas diferentes, entiéndase como no medicina tradicional o medicamentos tradicionales. Las respuestas apuntan a que en su gran mayoría estarían dispuestos a esto. Un 69% responde afirmativamente a probar alternativas diferentes para tratar la enfermedad. Las alternativas que tienen en mente están muy dispersas pero los que respondieron nombran

alternativas como medicamentos naturales, aromaterapias, psicólogos y como en respuestas anteriores yoga, ejercicio y terapias.

Pregunta 10

Si está dispuesto a usar una medicina alternativa ¿La marihuana medicinal estaría dentro de sus opciones?

Más de la mitad de los entrevistados, haciendo la sumatoria entre las respuestas afirmativas encontramos que el 54%, 104 respuestas, estaría dispuesto a usar la marihuana medicinal como una alternativa de medicamento. Adicionalmente, 45 respuestas fueron “tal vez” lo cual indica que está en duda, que su postura no es radical pero que le hace falta algo para estar convencido de que lo haría o no lo haría. Lo anterior suma un 77%. Menos de un cuarto de los entrevistados rechaza la idea de probar marihuana medicinal. Esta es una oportunidad. Que más de tres cuartos de la población entrevistada esté dispuesta a consumir indica que el pensamiento tiende a ser posibles consumidores.

Si está dispuesto a usar una medicina alternativa ¿La marihuana medicinal estaría dentro de sus opciones?

194 respuestas

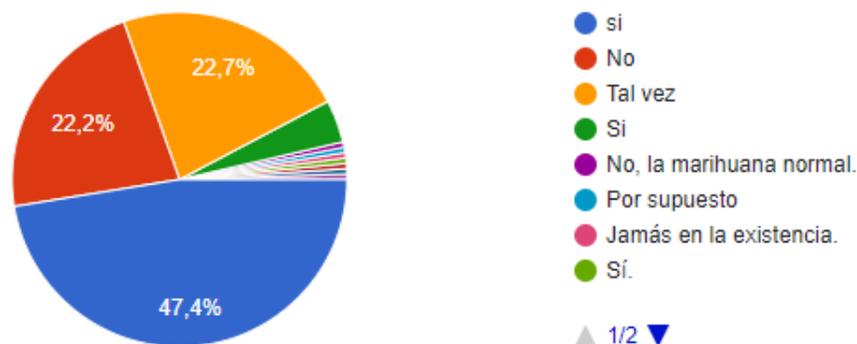


Ilustración del anexo 6. Disposición del consumo de cannabis medicinal. Elaboración propia.

Pregunta 11

Si consume marihuana con cierta frecuencia ¿Lo hace con qué uso?

El consumo de marihuana se concentra en lo recreacional siendo un tercio, siendo que hay que agregarle un 12% de personas que la utilizan con fines medicinales también. Este último dato indica que ya hay consumidores de marihuana medicinal, 25 respuestas lo indican así.

184 respuestas

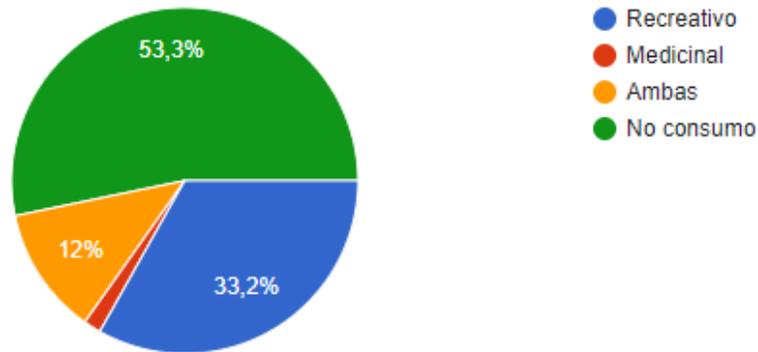


Ilustración del anexo 7. Fines del uso de la marihuana. Elaboración propia.

Pregunta 12

¿Cree que la marihuana con fines medicinales es beneficiosa para la salud de las personas?

66% de la población piensa que si es beneficiosa y 26% que a veces. Ahora podríamos pensar que no solo la muestra dice estar de acuerdo, sino que le parece beneficiosa. Que la perciban beneficiosa puede ser la razón principal para usarla. Entonces, independiente de las contraindicaciones la muestra percibe estos productos como beneficiosos y los consumiría.

¿Cree que la marihuana con fines medicinales es beneficiosa para la salud de las personas?

196 respuestas



Ilustración del anexo 8. Creencia de los beneficios de la marihuana medicinal. Elaboración propia.

Pregunta 13

¿Qué situaciones considera que deben cumplirse para que usted recomendara el uso de marihuana medicinal?

La muestra que respondió la encuesta tiene mucha dispersión en la respuesta. Se rescata que lo recomendarían si ayuda para situaciones de salud como enfermedades o dolores. Adicionalmente el 10% habló explícitamente de que debía ser legal y 4% que requeriría estudios clínicos. El resto de respuestas están relacionadas con aceptación familiar, respaldo gubernamental e incentivos del sector.

Pregunta 14

¿Conoce productos medicinales que sean derivados de la marihuana? ¿Cuáles?

Los principales productos que existen en este momento en el mercado de marihuana medicinal son alimentos, aceites, cremas, pomadas, ungüentos, parches y gotas. Estas fueron precisamente las respuestas que recibimos en un 64%. Esto lo que quiere decir es que la gente sabe qué encontrar en el mercado, sabe qué esperar de los productos de marihuana medicinal. La población tiene idea de este mercado.

Pregunta 15

En caso de consumir marihuana medicinal ¿Cada cuánto la consume?

Se evidencia que en si gran mayoría la muestra encuestada no consume marihuana con fines medicinales, 74,7%. El resto de ocurrencias de consumo presenta mucha dispersión, las respuestas más comunes en este caso van a mostrarse en consumidores mensuales, si bien a la semana o cada 15 días, 13,2% en total. De resto son consumidores muy ocasionales, con frecuencias de una vez al trimestre o menor.

Pregunta 16

¿Cuántas personas de su círculo social sabe que consuman marihuana con fines medicinales?

La muestra demostró que un poco más de un tercio, 37,6%, conocen personas que consuman marihuana con fines medicinales. Pero la respuesta más marcada fue el desconocimiento de personas que consuman marihuana con finalidades medicinal, 48,4%

¿Cuántas personas de su círculo social sabe que consuman marihuana con fines medicinales?

186 respuestas

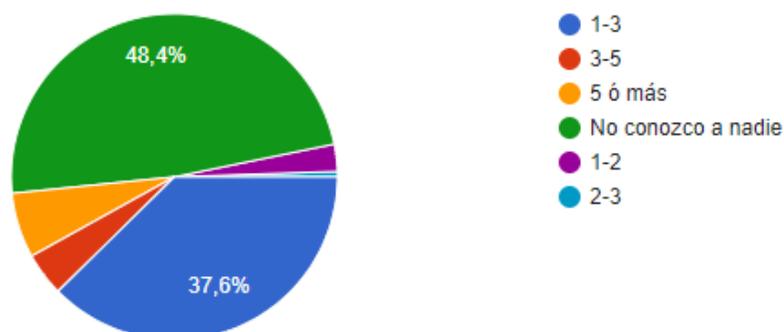


Ilustración del anexo 9. Número de conocidos consumidores de cannabis medicinal. Elaboración propia.

Pregunta 17

Los consumidores de marihuana medicinal que conoce ¿Son estudiantes universitarios?

La respuesta negativa a esta pregunta se debe por dos cosas: O porque las personas que conocen que sean consumidores no son universitarios o simplemente no conocen. Que como se mostró en las respuestas anteriores son la tendencia. Por este motivo esta respuesta no es concluyente.

Los consumidores de marihuana medicinal que conoce ¿Son estudiantes universitarios?

178 respuestas

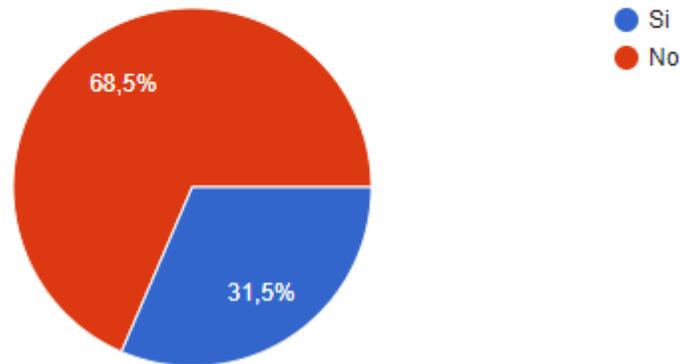


Ilustración del anexo 10. Los universitarios consumidores. Elaboración propia.

Pregunta 18

¿Cómo percibe el efecto de la marihuana medicinal tanto en usted como en otras personas?

La mayoría piensan que son efectos neutros, 54,3%, o positivos, 40,3%. Entre los dos se recoge un 94,6%. La tendencia de la muestra se encuentra en la franja de lo ideal para el mercado, que es que se considere positivo o neutro que es por convencer.

¿Cómo percibe el efecto de la marihuana medicinal tanto en usted como en otras personas?

186 respuestas

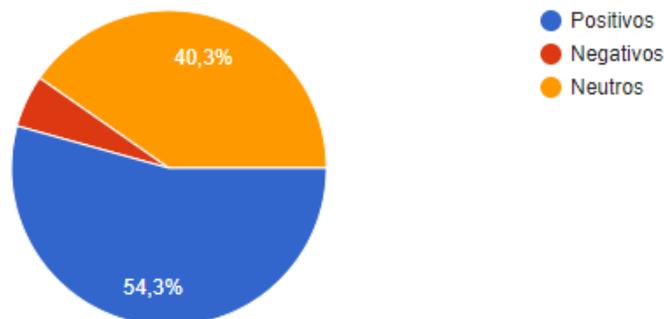


Ilustración del anexo 11. Percepción del efecto de la marihuana medicinal. Elaboración propia.

Pregunta 19

¿Qué opina sobre la legalización de la marihuana medicinal en Colombia? En esta pregunta el resultado fue totalmente rotundo. Podemos ver como una muestra de 100% universitarios, está de acuerdo con una inevitable tendencia. Que únicamente 23 personas de 199 no estén de acuerdo con la legalización de la marihuana medicinal, demuestra que existe una aceptación del 85% del mercado objetivo hacia el producto que viene en un mercado en crecimiento constante.

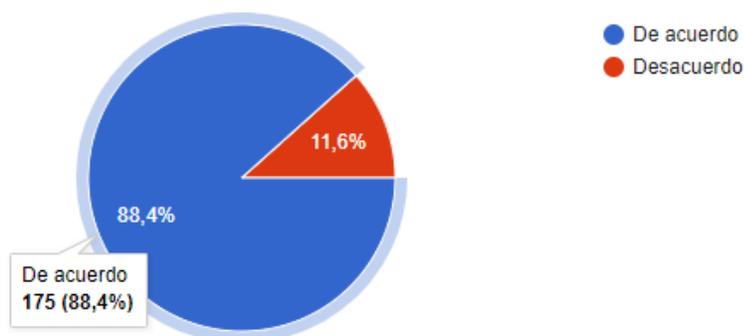


Ilustración del anexo 12. Legalización cannabis medicinal. Elaboración propia.

Pregunta 20

¿Cómo considera la marihuana medicinal (medicina alternativa) frente a la medicina tradicional?

La mayoría de las respuestas apuntan a que tiene cumplimientos muy similares, 36,6%. Resultado que indica que la marihuana medicinal puede entrar a competir directamente con la medicina tradicional. Y esto lo valida la respuesta “Más efectiva, menos nociva” con 31,7% ya que serían los principales actores que consumirían. En total hay un 68,3% que piensa que la marihuana medicinal es igual o mejor que la medicina tradicional, la mayoría.

¿Cómo considera la marihuana medicinal (medicina alternativa) frente a la medicina tradicional?

186 respuestas

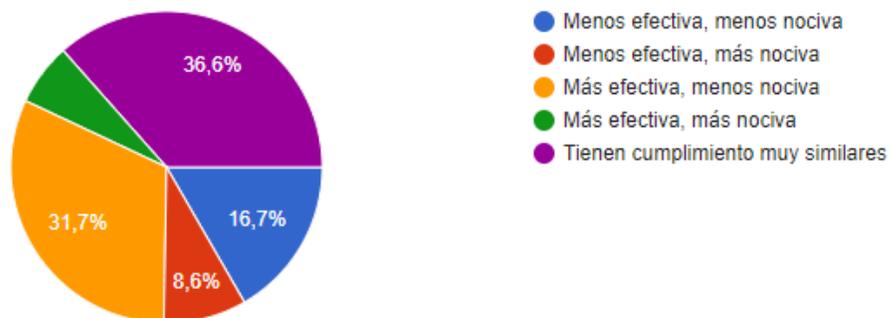


Ilustración del anexo 13. Percepción del cannabis medicinal frente a la medicina tradicional. Elaboración propia.

Transcripción entrevistas a profundidad

SARA MASMELA-POTENCIAL CONSUMIDOR

Bueno la primera pregunta es, ¿Que tanto sabe sobre los productos de marihuana medicinal y sus usos?

Lo único es que se es que es muy bueno para las personas que tienen problemas para dormir, problemas para relajarse, problemas de ansiedad, y también escuchado de pomadas de marihuana que son para personas con problemas en las articulaciones. Pero aparte de eso, no sé qué otros usos tenga.

Ok. En términos generales ¿cuál es su postura frente a la marihuana medicinal en Colombia?

Yo pienso que si se debería legalizar. No se debe ver tanto desde el lado de la ilegalidad, pues que representa en el país, sino que en verdad hay personas que se pueden ver beneficiadas por el uso, y pues porque no intentarlo. Y ver qué sucede más adelante.

¿Que opina respecto a que la marihuana medicinal puede generar algún acercamiento a otras drogas ilícitas?

La verdad no sabría. Pienso que yo que si soy una persona que potencialmente podría usar la marihuana como una medicina, no vería la necesidad de usar otras drogas. Con fines recreativos no lo haría. Si es como mi interés principal, pero si se usa la marihuana medicinal con fines recreativos, si podría llegar a ser una puerta.

Respecto teniendo en cuenta la medicina tradicional, ¿de qué manera podría entrar a competir la marihuana medicinal con estas farmacéuticas a nivel mundial?

Sí, yo creo que sí. Porque la marihuana como medicina, abre otras puertas más naturales, y que hay muchos casos donde si ha funcionado. Hay otros medicamentos que intentan suplir esa necesidad, pero no lo logran. Entonces si se logra probar que la marihuana tiene mayor efectividad que la medicina tradicional, sin lugar a dudas, creara un nuevo mercado.

Me estabas contando de los beneficios que tiene la marihuana medicinal, ¿cuáles eran?

Si, insomnio, ansiedad, problemas en las articulaciones, golpes fuertes, por el momento esos.

¿Cómo cree que afectaría a Colombia sea negativo o positivo la legalización de la marihuana medicinal internacionalmente?

Considero que sería positivo. Si es un país, entre un país subdesarrollado, la utilización la marihuana como medicina, puede abrir a ser una competencia en el mercado, con clientes potenciales todos esos países donde todavía están analizando la posibilidad de regularla. Así mismo puede ser un ejemplo internacional, que se puede y puede generar muchos impactos puede dejar de lado la medicina tradicional.

De todos los beneficios, que me estabas contando, ¿sabe de alguno o ha usado alguno?

Se de las gomas de marihuana, que son relajantes y calman el insomnio y la ansiedad. He visto mucho en ventas ambulantes pomadas hechas de marihuana, que es con el fin de resolver problemas de articulaciones y golpes fuertes.

¿Alguna vez ha consumido estos productos con fines medicinales? ¿O la planta en sí con fines medicinales?

Solamente las gomas. Porque yo sufro de insomnio, muy fuerte y alguna vez me lo recomendaron y fue muy efectivo. Funciono muy bien.

Si hoy en día tuviera la posibilidad de invertir en un negocio de productos derivados de marihuana medicinal, ¿lo haría? ¿Y por qué?

Si lo haría, lo haría porque es un mercado gigante y pues que de verdad se ve con mucho potencial.

¿Cómo cree que se puede perder el tabú que existe de la marihuana en la sociedad colombiana?

Hasta que no comprueben oficialmente los efectos que tiene, no se va a quitar el tabú. Es necesario que se pruebe los efectos, demostrando que no va a generar puertas para ninguna otra droga. Si no es así, no va a haber cambio en la forma de pensar.

Ok. ¿Conoce a alguien más de la universidad o alguien conocido que consume frecuentemente marihuana medicinal?

Si, conozco varios compañeros que utilizan la marihuana para reducir los niveles de ansiedad, especialmente en épocas de parciales.

Y ya para terminar, si sus condiciones de insomnio no están siendo tratadas adecuadamente con la medicina tradicional, ¿la marihuana medicinal o medicina alternativa está dentro de sus opciones?

Si, para el insomnio la usaría. Sin embargo, por ese tabú que tú hablas, creo que si preferiría que fuera medicado.

Necesitas una prescripción médica para que estuvieras más tranquila.

Sí, no quiere generar problemas de ilegalidad con un producto no regulado. Dijeran que esta persona consume drogas, pero realmente es un medicamento. Pero el tabú afecta mi decisión.

Y ya para cerrar, desde tu perspectiva como potencial consumidor de marihuana medicinal, ¿Que opina sobre el mercado de la marihuana medicinal que hoy en Colombia está creciendo sustancialmente?

Pues yo la verdad lo apoyo. Y espero que siga creciendo. Hay muchas formas de usar la marihuana con fines medicinales, de hecho, tengo compañeros que han empezado su proyecto de emprendimiento en el que utilizan los restos del cannabis para hacer ladrillas para prefabricar casas. Entonces digo, que a veces mal gastamos una planta que tiene un potencial mercado. Y que emplea a tantos agricultores y puede explotar un recurso que no daña el medio ambiente.

Bueno eso es todo Sara, ¡muchas gracias!

Rosario Gutiérrez-potencial consumidor

Bueno la primera pregunta es, ¿Qué tanto sabe sobre los productos de marihuana medicinal y sus usos?

Tengo poco conocimiento en términos generales, desde la experiencia puedo contestar que he usado pomadas que han sido muy efectivas, y he usado, con cierta regularidad, gotas para dormir, que pues que me han funcionado. Pero realmente no tengo conocimiento profundo sobre el tema.

La pomada que me decías, ¿la usabas con qué fin?

Para el dolor muscular, en articulaciones, básicamente para eso.

¿Y las gotas son para el insomnio cierto?

Son para dormir, o sea el uso para eso, pero no es que vengan formuladas no es específicamente para eso, pero las he usado para eso.

Ok. En términos generales, ¿Cuál es su postura frente a la marihuana medicinal en Colombia?

Pues yo creo que es una posibilidad importante para que gente que no quiere usar químicos, tenga acceso a los beneficios que tiene la marihuana en términos de sanación, de relajación, yo creo que eso es una posibilidad mu validad e importante.

Teniendo en cuenta lo que decías de las medicinas alternativas, teniendo en cuenta la medicina tradicional, ¿De qué manera podría entrar a competir la marihuana medicinal con estas farmacéuticas a nivel mundial?

Pues yo pienso que la gente que usaría esto es porque uno tiene cierta resiliencia de químicos, pues por lo cual las grandes farmacéuticas, van intentar combatir este tipo de usos. Como lo hacen con cosas como el azúcar, digamos van a tratar de combatir este uso, porque obviamente no le hace bien al negocio farmacéutico. Me imagino que habrá algunas políticas públicas que siempre están comprometidas con esos negocios, pero es una lucha que habrá que dar.

¿Que opina respecto a que la marihuana medicinal puede generar algún acercamiento a otras drogas ilícitas?

No yo no creo que sea así. Una parte de la problemática está ahí, sin reconocer que obedece a otros factores que no tienen nada que ver con esto.

¿Cómo cree que afectaría a Colombia sea negativo o positivo la legalización de la marihuana medicinal internacionalmente?

Pues no sé, la verdad es que hay muchas dobles morales. ¿Los estados unidos hay estados donde es legal no?

Si Colorado, por ejemplo, es uno de ellos.

Entonces no yo no creo que tenga mayor incidencia en términos políticos.

¿Entonces realmente cree en los beneficios de la marihuana medicinal? ¿Qué otro beneficio conoce?

Sí, yo creo que, si es medicinal, sí. Pero hay gente que consume marihuana para beneficiar el cáncer, por temas que tiene efectos relajantes. Con relación al cáncer hay alguna relación positiva.

¿Cómo cree que se puede perder el tabú que existe de la marihuana en la sociedad colombiana?

Pues es que yo creo que hay intereses políticos, sociales más morales que otra cosa. Como hacerlo, pues nada yo creo que es a través de lanzar productos. Obvio hay un tema de salud y político que tendría una lucha en el congreso para poderlo aprobar. Pero hay un gran sector que estaría de acuerdo con eso, es un pensamiento alternativo que tiene abanderados en los cuales se podría apoyar la iniciativa. Pero realmente no se en que este hoy en día. ¿No está legalizada?

Digamos que está legalizada la marihuana medicinal, pero en temas de regulaciones tiene un gran vacío, entonces la ley no es tan clara por temas de burocracia. Existe mucha ambigüedad sobre el tema.

Cuando me decías que habías comprado productos derivados de la marihuana, o si en algún momento futuro lo harías. ¿Cuáles serían los requisitos para realizar la compra?

Lo legal no me parece tan vital. En ese orden de ideas es prioridad las referencias que tenga de personas. De quien lo hace, de donde proviene, quien lo ha usado que me lo recomiende.

Y ya para cerrar, desde tu perspectiva como potencial consumidor de marihuana medicinal, ¿Que opina sobre el mercado de la marihuana medicinal que hoy en Colombia está creciendo sustancialmente?

Pues yo si veo que hay mucha más oferta, en cierto tipo de circuitos, en mercados callejeros, en algunas tiendas igual, ya aparecen con mucha más apertura. Lo cual me parece que está muy bien. Yo creo que de eso se trata, de ir abriendo canales, y volverse más abiertos con relación a esto.

Rosario eso es todo, ¡mil gracias!

JUAN SEBASTIAN NASSAR-CANDIDATO PSICOLOGO

¿Qué tanto sabe usted sobre la marihuana medicinal y sus usos?

Pues hace dos años no sabía de muchos productos, pero últimamente a partir del cáncer de mi abuelo mi primo empezó a comprarle productos de marihuana medicinal. Digamos ahí empecé a conocer mucho más. Y pues en las ferias artesanales cada vez hay más productos, para mi abuelo una crema y unas gotas para el dolor. Y sé que cada vez está pegando más.

Un poco más en temas generales, ¿Cuál es su postura frente a la marihuana medicinal en Colombia?

No pues estoy totalmente a favor, que se legalice la marihuana en Colombia. Ya que son muchos más los beneficios que puede traer la legalización, que digamos esta cerraría o tacharía la parte ilegal a través de la marihuana, una industria mucho más legal y eso puede contribuir a resolución del conflicto, cultivos más sanos, tanto el consumidor como el que cultiva. El consumidor también se puede ver beneficiado ya que, con cultivos de mejor calidad, se pueden derivar mejores productos, que pueden sustituir algunos fármacos. Digamos, pueden medicinas alternativas, ya que por lo de mi abuelo no funciona la morfina tradicional, y empezó a usar marihuana medicinal que en su caso fue más eficiente.

Hay gente que cree que, al legalizar la marihuana medicinal en Colombia, puede haber un acercamiento a otras drogas. ¿Qué opina sobre esto?

No yo no creo que haya ningún acercamiento ¿Se refiere a drogas ilícitas?

Si, como la cocaína, por ejemplo.

No, no veo la conexión directa. Al revés expone las cosas diferentes, por ende, el consumidor y el estado van a salir ganando.

Respecto que a su abuelo no le funcionaban la medicina tradicional, y en otros casos, ¿habrá algún momento que la medicina alternativa pueda tumbar a la industria farmacéutica?

No, eso es imposible. La medicina tradicional tiene mucho poder en el estado en el sistema de salud. Lo que va a pasar es que tienden a absorber la marihuana medicinal como otro negocio.

Van a abrir un negocio diferente.

Exacto, no reo que vayan a competir. Sino que como le decía algunos les sirve las tradicional y a otros la alternativa.

De los productos que me contaba, de las pomadas y las gotas, ¿dónde las ha visto o donde las ha comprado, donde?

Directamente no sé dónde las venden. En las ferias artesanales, en la de Usaquén, hay cremas. Con la resolución del estado se va a empezar a cultivar, y eso a formalizar el comercio. Por ejemplo, en Canadá ya se está vendiendo marihuana medicinal traída de acá. Pero en Colombia no se en un local específico.

Pero digamos, ¿cuál sería el requisito que si usted necesita comprar marihuana?, usted está buscando el establecimiento, si es un sitio medio escondido o algo como un Farmatodo

Digamos que todo viene con la legalización, si todo esto se legaliza. Se habrá que tener unos estándares mínimos, que sea una medicina legítima. Así que en ese caso me gustaría que tuviera los permisos necesarios del estado. Normalmente esos locales deben tener algunos permisos visibles, que se puede averiguar, o que el estado haga una plataforma donde se encuentra los establecimientos que están aprobados para vender, sería el mecanismo a seguir.

Y ya como para cerrar, según entiendo, ¿usted estaría de acuerdo con consumir con fines propios marihuana medicinal para mitigar algún dolor físico?

Sin duda, tanto físico como mental. Yo estaría completamente de acuerdo, creo que es el deber de las cosas.

Y ya ahora si, para terminar, desde una perspectiva más profesional, desde su lado psicólogo, como resumiendo un poco todo, ¿qué opina sobre el creciente mercado de la marihuana medicinal en Colombia?

Pues creo que es algo inevitable, hay ejemplos de otros países como Canadá, Holanda, U.S.A. Uruguay, que empezaron a hacer la legalización, y se empezaron a ver los resultados positivos

tanto en la parte de salud, como de bienestar, es un negocio que está empezando a crecer, personas que uno conoce o amigos, se están empezando a meter en el negocio, con su marihuana medicinal, y en temas de investigación, invertir en cultivos. Es algo que es inevitable, mucha gente está viendo la oportunidad de negocio. Y ojalá los médicos empiecen a verlo como algo legítimo y empiecen a recitarlo. Ojalá Colombia siga el ejemplo de otros países.

Bueno pues perfecto, muchas gracias.

Bueno con mucho gusto.

ROBERTO LINARES-CULTIVADOR DE MARIHUANA MEDICINAL

ENTONCES, LA PRIMERA PREGUNTA ES QUE TANTO SABE O CONOCE DE PRODUCTOS DERIVADOS DE LA MARIHUANA MEDICINAL Y CUALES SON SUS USOS

QUE TANTO SE, DIGAMOS QUE SE BASTANTE DEL TEMA. Creo que los usos son depende el enfoque, el espectro es muy amplio. Puede ser en temas de apetito, ansiedad, mejorar o quitar nauseas, también para temas de controles de cómo se llama? Esclerosis múltiple, mejor dicho, es muy amplio el espectro, dependiendo del enfoque que se le dé al producto. Dolores musculares, y bueno hay productos tópicos, productos que se inhalan, productos sublinguales, pastillas, complementos alimenticios hay muchas cosas.

Teniendo en cuenta que usted hace parte del sector, ¿cómo cree que funcionaría la dinámica entre las grandes farmacéuticas y ustedes los pequeños empresarios.

Ush, pues primero se tiene que ver cómo se va a dar el acceso al público, ya que hoy en día todavía le faltan muchas cosas para que este del todo regulado. Digamos que Colombia está avanzando en muchos temas, pero también está muy virgen en otros. En cuanto a cómo se va a manejar, en un futuro es con prescripciones médicas, digamos que hay muchos productos con cannabis, no únicamente medicinales, sino también cosméticos como maquillaje, que son de acceso libre. Pero hay cosas que van a tener que ser reguladas, van a manejarse con inscripciones.

Entonces ¿cree usted que habrá muchas trancas en términos legales para ustedes los microempresarios para que crezcan?

Mientras no esté regulada sí, ya que hay muchas cosas por hacer. Entonces no son tanto trancas, sino creo que el gobierno se está asegurando que el fin sea medicinal y no otro. Eso requiere de mucha burocracia, todo en orden, pero si se logra el negocio es muy viable.

Si porque digamos habiendo hablado con otras personas, creen que la marihuana medicinal no va a generar el impacto esperado por temas que las farmacéuticas tienen el monopolio en el occidente de la tierra. Ustedes como parte del sector ¿cómo piensan transponer la postura de las personas, y poder competirle a la industria de los fármacos con los productos derivados de la marihuana?

Pues yo creo que ante todo es educación. La marihuana ha sido un tema ocultado, sino también ha sido perseguido por muchos años. Gran parte de la sociedad cree que es el diablo, son temas de educación. Que eso sí tiene más fines que los recreativos. Que empiecen a creerle al tema. Pero para todo esto hay que educar a las personas, y esto toma mucho tiempo. Y muchos recursos.

¿Cómo sería la relacionen que conecta a estas capacitaciones entre ustedes y el estado?

Pues ideal sería ideal que fuera el gobierno. Pero siendo realista va a tocar que el privado sea quien empiece a educar. Poco a poco a través de las redes sociales, internet en general, se pueden dar cuenta que hay muchos usos para esto. Pero si yo creo que es un tema de educación, ante todo, y el privado debe ser el primero en impulsarlo.

El gobierno no se va a dar el lujo de invertir, hasta que vea que realmente el mercado ha crecido.

Exacto, exacto. Ahí es donde entra el privado.

Lo ven más como una inversión que un gasto.

Si total.

Ya como para cerrar, quería preguntarle, estamos preguntándole a médicos, psicólogos, potenciales consumidores y personas relacionadas al sector. Como usted. Quería preguntarle en términos de ¿cuál sería su discurso para convencer a una persona que el mercado de la marihuana medicinal tiene el potencial que algunos dicen?

Como le decía, la única manera para empezar es por medio de la educación. Pero en específico, uno se pueda ir por el lado que la medicina tradicional, el Big Pharma, lleva muchos años posicionándose y haciendo muchas cosas positivas por los humanos. Pero por otro lado también se han encargado de hacer muchas cosas que no necesariamente necesiten tanto fármaco, sino que se pueden tratar de muchas formas diferentes. Se han encargado que el mundo intoxicado se haya de fármacos. La gente poco a poco se ha dado cuenta de esto, y por eso algunos están empezando a buscar medicinas alternativas. Y eso es lo que yo creo que puede llevar a la búsqueda y llegar a la marihuana medicinal. La medicina tradicional, muchas veces afecta más de lo que ayuda. Terminando volviendo a las personas dependientes de los fármacos. Hay muchas cosas que

la marihuana medicinal puede ayudar, sino medicina natural, y no de laboratorio. Pero sería de tratar de convencer, que no solo el Big Pharma ayuda, sino diferentes tipos de medicinas naturales, como la marihuana medicinal.

SANRIAGO PIÑEROS- MÉDICO

Bueno la primera pregunta es, ¿Que tanto sabe sobre los productos de marihuana medicinal y sus usos?

Pues se parte de los usos. Usted mismo sabe en farmacéuticas, no existe. La marihuana medicinal hoy en día se consigue únicamente en mercados hippies y tiendas naturales. Entonces no es algo que uno encuentre en Carulla. Pero nada básicamente la marihuana medicinal se usa en caso en los cuales los medicamentos y los fármacos no han sido del todo efectivos. O por lo menos no han logrado su efecto máximo. Entonces son esos pacientes crónicos, que tienen problemas cerebrales, cáncer, que a pesar que les haga un tratamiento multimodal farmacéuticamente hablando, y el paciente no logra tener un buen control del dolor. En casos que no sea curativo, sino de paliativos, de manejar el dolor y los síntomas. No se va a curar, pero lo único que se quiere es no sentir dolor y acabar con los síntomas. Así que ese es el target de la marihuana medicinal, es un co-ayudante de la marihuana tradicional.

De esos síntomas que hablaba, ¿conoce algún producto en específico?

No pues decirle un medicamento, no conozco. Pero sé que compuesto tiene. La marihuana tiene un compuesto que es el cannabinoil, y tiene otro que es el alucinógeno que es el THC, y esos dos compuestos, hacen que los síntomas y el manejo del dolor sea más ameno.

Respecto teniendo en cuenta la medicina tradicional, ¿de qué manera podría entrar a competir la marihuana medicinal con estas farmacéuticas a nivel mundial?

Pues sin duda el negocio de los medicamentos y las farmacéuticas es una vaina mundial muy grande. Así que habrá una gran pelea entre ambos y cada uno de mostrar sus beneficios, ambos dirán cosas malas, pero lo principal serán las cosas que podrán ofrecer. Desde el punto de vista administrativo, habrá una gran lucha, y van a estar peleando a ver cuál vende más. Pero desde el punto de vista médico, la farmacéutica siempre tendrá la ventaja, por temas de tiempo de investigación.

Si fuera a comprar un producto derivado de marihuana, y fuera para consumo propio o de algún familiar, ¿Qué requisitos tendría?

Si los compraría, si estoy con una enfermedad y los medicamentos que he tomado no me han funcionado, o le ha hecho daño al hígado, al estómago, y nada ha funcionado, no tendría ningún problema en usarlo. Sin embargo, no sería mi primera decisión, porque básicamente me entrene durante toda mi carrera a manejar los medicamentos tradicionales, o convencional, pero llegado el caso, que un manejo multimodal no funcione, estaría muy de acuerdo.

En temas de requisitos, yo pensaría que hay dos cosas principales, la primera es tener la experiencia de práctica si les funciona a los pacientes. Ver una muestra de diez pacientes, y ver cómo funciona el medicamento. Que pasa es que el tema de legalidad, en dado caso que se dé lo prescribo sin ningún problema. Pero si no es y conozco lo suficiente el producto, lo hago más como una recomendación extraoficial, queda de su propio albedrío.

.

Digamos que el tabú que existe sobre la marihuana en Colombia, es por fenómenos políticos sociales y todo el tema de la guerra. ¿Cómo cree que puede acabar con dicho tabú?

Pues creo que mi granito de arena sería pequeño, pero es decirle a la gente y a mis pacientes, que verdad funciona y que si va a ayudar con los tratamientos. Que por más que sea una droga, es una manera alterna para tratar a los pacientes.

¿Cree que la marihuana medicinal puede abrir puertas a otras drogas?

Pues yo creo que si es una realidad. Como hasta ahora se está empezando a hablar de todo el tema la marihuana medicinal, pues hay pocas investigaciones se tiene sobre eso. Pero si se sabe a ciencia cierta, que personas con predisposición genética, que venga con información de sus papas, que venga con alguna predisposición a esos productos, podría generar psicosis. Es muy probable, un paciente que yo le administre marihuana medicinal de cualquier manera, podría desencadenar con un proceso psicótico. También este el tema de sufrir enfermedades respiratorias, también está demostrado que el uso de marihuana está relacionado con el bajo peso al nacer, puede afectar directamente el organismo. También se sabe pues que tiene alguna alteración motora y podrían generarse accidentes.

Y ya para cerrar, desde tu perspectiva como médico, ¿Que opina sobre el mercado de la marihuana medicinal que hoy en Colombia está creciendo sustancialmente?

No tengo ningún problema. No sé mucho de ese mercado. Pero desde el punto de vista médico no tengo ningún problema en dárselo a un paciente que la medicina tradicional farmacológica no le ha funcionado.

Ok, perfecto Santiago. ¡Muchas gracias!

JUANA MORA – DOCTORA EN PSICOLOGÍA

Rodrigo Tamayo: Estamos haciendo una investigación sobre los beneficios que podría traer la marihuana medicinal en la ansiedad y el insomnio. Para esto, tenemos preguntas preparadas para ti y son las siguientes. Nosotros desarrollamos, ya, una encuesta en la que uno de los resultados parecía ser que los principales generadores de ansiedad e insomnio en los estudiantes bogotanos a los que les hicimos la encuesta eran los compromisos académicos **¿Esto tiene sentido?**

Juana Mora: Si, totalmente.

RT: ¿Por qué tiene sentido?

JM: Tiene sentido porque, la exigencia. Muchas universidades tienen una exigencia que recae en falta de sueño, por exigencia digamos de cantidad de trabajo. Hay una competencia muy grande entre los estudiantes. Siempre, como ellos dicen, faltan cinco pal' peso. Se tienen que exigir mucho más de lo que algunas veces tanto el sueño da como la cantidad que se les exige. Además, de la base emocional en la que cada uno está. Si tienen además dificultades emocionales en sus familias, o también herencias: porque la parte biológica es importante. Las fragilidades que cada uno tenga a nivel emocional. Hay que entender que no todos pueden aprender de la misma forma y hay una población importante de estudiantes que no es tan fuerte para competir al nivel que se les exige.

RT: En general, ¿Cuáles son los generadores de ansiedad?

JM: Pues son muchos realmente. La parte biológica que de todas maneras hay que tener en cuenta. Hay un parte importante de factores biológicos que van en la herencia y van digamos en una parte de la población que viene más fragilizada y que puede tener estos factores biológicos, hay una fortaleza en cuanto a la ansiedad. Y en lo ambiental, siempre hay opresores ambientales

que también hay sensibilidades y hay respuestas aprendidas. Digamos, en familias más ansiosas hay también unas preocupaciones por la vida muy grandes de no poder tener éxito que también se pueden trabajar, entonces también hay ciertas predisposiciones. Además de factores que son como los que tú estás mencionando que son los compromisos académicos.

RT: en cuanto al insomnio ¿Cuáles serían los generadores?

JM: Se tienen que tener en cuenta los factores tanto hereditarios como ambientales. El insomnio puede llegar por muchas, muchas razones. Sería difícil porque puede llegar obviamente también por ansiedad, puede llegar por exigencia, por dificultades familiares y obviamente por la parte física. ¿Qué tanto puede dormir una persona? Cuando lo normal son 8 horas y no hay tanta gente que las cumple.

RT: Suele pasa. Como terapias psicológicas, ¿Qué tipo de terapias hay para tratar la ansiedad?

JM: A ver. Esa es una gran pregunta, en el sentido que hay muchas psicologías, hay muchas formas: hay la clínica, hay el psicoanálisis, hay la terapia conductual, hay la terapia del manejo directamente de ansiedad, hay la parte que yo más manejo que es la parte espiritual y es entender cómo es que uno ha aprendido a no sentirse bien y a estar ansioso. Hay muchas terapias que también dependen de cada psicólogo y el enfoque que tenga.

RT: Por ejemplo, tú: ¿Cómo tratas la ansiedad de tus pacientes?

JM: Yo soy un híbrido de psicóloga. En el sentido en el que durante mucho tiempo, yo tengo una formación psicodinámica digamos que es trabajar toda la parte emocional de acuerdo a los traumas. Pero yo ya me separé de esa psicología de larga duración y de comprensión y de intentar comprender ¿Qué pasó en el pasado? e intentar entender ¿Cómo está afectando este presente y este momento? sea para la ansiedad o sea el insomnio. Y yo ya, mi propuesta es precisamente la espiritual que incluye búsqueda del bienestar a través de darse cuenta ¿Cómo uno está permanentemente en el pensamiento negativo y uno mismo es el que se frena y el que se

pone ansioso y uno mismo hace que no funcione en el caso de ansiedad y en el caso de insomnio para tu tema? El comprender que uno mismo es el que se lleva a esa situación porque ha habido todo un aprendizaje en el que: es normal estar ansioso, es normal estar estresado en esta vida. Y se altera la consistencia en aprender de nuevo a que exista otra forma, donde puede estar sucediendo cualquier otra cosa pero uno la puede ver de otra forma, precisamente para no estar ansioso o poder dormir o precisamente desarrollar una vida mucho más tranquila. te contesto?

RT: Si, perfecto. Hay muchas maneras y depende mucho de la visión del psicólogo.

JM: Claro, si tu tomas a una persona que hace la terapia conductual. Y te da pautas muy claras en donde te empieza a decir: que hay que hacer así y comer así... Es manejar mucho más la parte física que la parte mental y emocional que es la que yo manejo. Vas a encontrar pues diferentes, si entrevistas más psicólogos te vas a dar cuenta que cada uno tiene un estilo de manejo, dependiendo de en qué terreno está

RT: Claro que sí. Bueno, haciendo un promedio ¿Cual dirías que es la postura de los psicólogos frente a la medicina alternativa?

JM: Pues ahí me temo que no tengo realmente. A ver, un promedio jamás te podría decir porque no conozco quién lo trabaje. Todavía es algo que se está oyendo, que está comenzando a tener digamos una acogida. Pero que yo conozca realmente digamos uno que maneje. Ni siquiera los psiquiatras, no hay ninguno que haya hecho la propuesta para manejo de ansiedad o para manejo de insomnio, que sea la marihuana medicinal.

RT: ¿Tú conoces algún caso de algún estudiante que haya estado medicado con productos de cannabis medicinal?

JM: No, no lo conozco.

RT: Ahí ya terminamos el capítulo de aportes de psicología. Entrevista enfocada a psicólogo.

Tengo unas preguntas para medir a las personas frente a esto y es: ¿Qué sabes de marihuana medicinal?

JM: Muy poco como te digo. Sé que hay ciertos casos, a nivel no profesional conocí un caso para el manejo de las convulsiones en caso de epilepsia y en caso de cáncer terminal, sobre todo.

RT: ¿Qué productos eran?

JM: Mi conocimiento no llega hasta allá. Yo sé que la marihuana medicinal es por qué componentes maneja inicialmente ni siquiera lo sé.

RT: ¿Conoces alguna contraindicación?

JM: No, pues como no conozco el manejo tampoco conozco ninguna contraindicación. Yo creo que como todo en la vida, hay que intentarlo a ver como lo recibe el paciente porque cada organismo es diferente. Debe ser con mucha seriedad y manejado pues los médicos para ver cómo es su efecto en cada uno porque sabemos que hasta el Dolex, puede hacerle daño a alguien. Habría que hacer, pues me imagino que lo están siendo muy serios en cuanto a que lo dan como tratamiento.

RT: Estas fueron las preguntas que teníamos preparadas. Si tienes algún comentario adicional con respecto a la ansiedad o el insomnio o ¿Qué ventana de oportunidad verías en relación a estas situaciones de salud como lo es la ansiedad y el insomnio en un universitario?

JM: ME repites la pregunta porfa.

RT: Si se te viene a la mente algún producto, alguna terapia, para apaciguar la ansiedad o el insomnio que en este momento no se esté haciendo.

JM: ¿Como una propuesta?

RT: Si

JM: No, que se me venga a la mente no. Me parece muy interesante el trabajo de ustedes, específicamente la ansiedad y el insomnio, ¿Cómo puede ayudar? puesto que la ansiedad es un

mal ahorita grande dado que es el estrés es muy difícil de manejar. Pero no se me ocurre.

Aportar algo diferente a lo que yo misma estoy haciendo ya, que la propuesta mía ya es de por si bien espiritual y es la búsqueda a través de poder entender que pasa con el ser humano a través de sus pensamientos ya es una propuesta que se sale completamente de la psicología, entonces no.

RT: Bueno juanita esta fue la entrevista, muchas gracias.

PABLO ZARRATE – POTENCIAL CONSUMIDOR

Rodrigo Tamayo: Hola, ¿Cómo va todo?

Pablo Zárrate: ¿Qué tal? ¿Cómo vamos?

RT: Muy bien muchas gracias. Voy a hacer la entrevista sobre la tesis de marihuana medicinal y sus aplicaciones en universitarios.

PZ: Perfecto

RT: ¿Es usted estudiante?

PZ: Soy estudiante, sí.

RT: ¿De una universidad pública o privada?

PZ: De una universidad privada

RT: Bueno vamos a comenzar con el contenido de las preguntas. ¿Qué sabe sobre los productos de marihuana medicinal?

PZ: Sé que la marihuana más allá de tener usos recreativos tiene aplicaciones científicamente probadas que curan síntomas, ayudan a tratar enfermedades y controlan situaciones psicológicas en una aplicación moderada y medicada.

RT: ¿Qué productos conoce de esto?

PZ: Bueno, hay en modo de aceites, la marihuana física, ceras, creas también he utilizado.

Cremas, aceites, hierba en sí, vapores.

RT: ¿Conoce alguna contraindicación de estos productos que acaba de mencionar?

PZ: Para los que son de aplicación física, hay un chance de que haya alergia, irritación. Pero a partir de eso, no.

RT: ¿Dónde ha visto esos productos?

PZ: En farmacias naturales, no es en farmacias como en establecimientos de fármacos y franquicias sino más bien en farmacéuticas herbológicas.

RT: ¿Qué opina con que la marihuana pueda ser usada con fines medicinales?

PZ: Pues yo opino que como lo han comprobado varios experimentos científicos y estudios, que la marihuana efectivamente tiene un impacto positivo en el tratamiento de algunas enfermedades o condiciones físicas o mentales. Está respaldado solo que, claro, tiene que ser algo puntual y o es algo tomado a la ligera sino algo más bien medicado. No solo, glaucoma y ataques epilépticos sino tendrá que ser sustentado con una razón médica.

RT: ¿Se ve consumiendo estos productos para mitigar alguna dolencia o condiciones de salud?

PZ: Por supuesto.

RT: ¿Lo ha hecho? ¿Ha consumido alguna vez estos productos de marihuana medicinal? o, ¿marihuana con fines medicinales?

PZ: Si.

RT: ¿En qué casos?

PZ: Bueno, por ejemplo, físicamente cuando tenía dolores de tobillo por participar en una competencia deportiva: tenía una crema a base de marihuana que la verdad funcionaba mejor que bengay. Me la apliqué como por dos semanas y la inflamación el dolor, la elasticidad del

tobillo inclusive mejoró radicalmente. Puede que haya sido porque estuve en reposo, pero creo que se le atribuye mucho más a la crema que me apliqué.

RT: ¿Cuál es su postura frente a la legalización de la marihuana medicinal en Colombia?

PZ: Bueno, creo que la marihuana medicinal si tiene ventajas medicinales.

RT: Si, con fines medicinales, no estoy hablando de la recreativa sino con fines medicinales.

PZ: Claro, estoy completamente de acuerdo. Si está comprobado que tiene resultados positivos en la aplicación de la sociedad, tendría que estar legalizada y a partir del momento en el que se legalice tendrá que... tendrá control.

RT: ¿Qué lo incentivaría a consumir productos de marihuana medicinal?

PZ: Bueno no, si es con fines medicinales, uno lo que quiere es que sea un producto natural, no es testeado en animales, no es un compuesto químico hecho por las grandes farmacéuticas. dos, en el caso de que se pueda dar sería tal vez un atributo que pueda beneficiar a la economía local. Tercero, si da mejores resultados que las medicinas estandarizadas o las genéricas tendría un mayor impacto y en cuestión de precios estaría mucho mejor.

RT: En ese sentido, ¿Por qué consumiría estos productos?

PZ: Porque si funcionan mejor que los compuestos químicos que las patillas, cremas, lo que sea y es un producto natural, creo que es muchísimo mejor. No solo para uno sino para el medio ambiente, para todo. Me parece que tiene más aspectos positivos que negativos, que si se puede controlar la dosificación personal de la marihuana sería estupendo.

RT: Ahora, como competencia, ahorita estábamos hablando que los productos pueden ser más baratos o de producción más fácil ¿Cómo cree que ayudarían a competir contra los medicamentos tradicionales?

PZ: Claro, lo que pasa es que yo veo la marihuana medicinal como. O sea, la penetración de mercado sería muy difícil porque las farmacéuticas funcionan a partir de lobbying y

evidentemente un doctor en el momento en el que prescriba marihuana; en una sociedad tan conservadora como la colombiana, pues su credibilidad bajará y esto pues en el gremio de los médicos la credibilidad lo es todo. No veo un mercado. Es decir, no creo que la penetración de mercado no veo que se dé masivo. Pero, una vez se comienza a aplicar una norma en la cual se pueda medicar marihuana, en el sentido en el que se vean los resultados: Pues, poco a poco se expandirá. Pero, es que también el oligopolio de las farmacéuticas es inmenso y pues como todo está dado por patentes pues, no veo cómo. Lo único que van a hacer las farmacéuticas va a ser oprimir los resultados de la marihuana. Lo veo bien difícil.

RT: ¿Usted personalmente sufre de ansiedad o insomnio?

PZ: Si. Sufro de ambas. Por ejemplo, esta semana he contado según mi control de sueño he dormido 4 horas por día y como aplicativo alternativo he usado el consumo de marihuana indica. LA cual, en un sentido me promueve el sueño y el descanso y efectivamente lo hace.

RT: ¿Ha probado algo más?

PZ: Bueno, tengo una medicina para dormir. Consta de un gotero, y nada lo he intentado pero los resultados no han sido para nada positivos. No veo en verdad el cambio. Creo que me va mejor con el consumo de marihuana la verdad. Descanso por lo menos, más. Tal vez el otro me da más sueño, pero cuando consumo marihuana con fines medicinales antes de dormir, me levanto y aun cuando he dormido un radio de horas inferior: me siento más descansado.

RT: ¿Hace algo para apaciguar la ansiedad?

PZ: Me fumo casi un paquete de cigarrillos al día

RT: ¿Qué cree que causa, primero la ansiedad?

PZ: Bueno, creo que la ansiedad recae mucho en la posición en la que me encuentro. Porque en este momento: estoy trabajando, tengo que cumplir con tareas de la universidad y vivo en el exterior entonces tengo que controlar tanto mis egresos como mis ingresos. Tengo que cumplir

con ciertas normas y responsabilidades y todo eso lo tengo que hacer mientras trabajo y mientras desarrollo mi tesis y además tengo vida social, un poco reducida. Pero, intento mantener todo en un nivel de satisfacción que me sienta a gusto, pero son tantas cosas a la vez que cuando siento que no estoy haciendo nada debería estar haciendo algo y eso me causa ansiedad. Cuando debería estar haciendo algo no lo hago porque no me queda tiempo. Es más que todo por la cantidad de tareas que tengo y el reducido tiempo que tengo.

RT: ¿Para insomnio? ¿Podría ser muy parecido o algo adicional o algo menos?

PZ: para el insomnio, bueno también. Porque al momento de acostarme pienso en todas las tareas que tengo que hacer para el próximo día, todo lo que pude haber hecho ese día, pero tal vez no. También preocupaciones que no tienen sentido. Pero no lo hago, tengo preocupaciones y prefiero no hacerlo. Creo que entonces prefiero dormirme temprano. Pero, me veo, llego a mi cama a la media noche, intento dormir hasta las 6 de la mañana, pero me levanto cada hora y no puedo dormir más. Es ridículo.

RT: Ahora, ¿Qué le impediría consumir estos productos de marihuana medicinal?

PZ: La verdad, dado en la sociedad en la que me encuentro ahorita, que es España, en Barcelona. No hay ningún impedimento, lo hago tranquilo y no tengo que esconderme de nadie. Acá el consumo de marihuana es legal, bajo ciertos parámetros. Por esto, lo hago y no hay nada que me lo impida, aun cuando el coste es un poco más elevado que en Colombia, lo hago. No, no hay ningún impedimento para que no lo haga, no hay esa presión social y tampoco hay adicción frente al consumo de marihuana así que estoy tranquilo con ese tema.

RT: Pero esos son impedimentos legales. Ahora, ¿Hay algo que lo desincentivaría? ¿Qué le quitaría el incentivo para consumir estos productos?

PZ: Creo que las repercusiones que hay frente al consumo constante de marihuana. Bueno, aunque ha habido estudios que dicen que la marihuana no tiene un efecto negativo en el

bienestar físico. Pero la universidad de Chicago, hace un año hizo una investigación que dijo que el consumo constante de marihuana afectaba la memoria a corto plazo y no lo he sentido, no es que consuma constantemente pero no quiero llegar al punto de comprobarlo así que sé que tengo que moderarme y la moderación es, tal vez, un impedimento que yo me lo hago. Así, que si llevo 2 días consumiendo el tercero digo: "Tal vez no". Y eso ya es un impedimento, pero es algo que me he propuesto.

RT: Bueno, esa fue toda la entrevista. Gracias por este espacio.