

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE PALMIRA – 2023B

Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte trasverso

Investigadores:

Garcés Juan Camilo, CC. 1193445609, Juan.garces03@usc.edu.co
Orrego Piedrahita Nathalia, CC. 1151944390, Nathalia.orrego00@usc.edu.co
Yandi Lasso Dennis Fernando, CC. 1061533446, Denis.yandi00@usc.edu.com

Docente asesor, **Juan Fernando Bedoya**.

Resumen

Objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes frente al uso del cannabis medicinal en estudiantes de primero a quinto semestre de la facultad de Enfermería de la Universidad Santiago de Cali seccional Palmira 2023B. **Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte trasverso en el que la población serán estudiantes de primero a quinto semestre de Enfermería de la universidad Santiago de Cali seccional Palmira en el periodo 2023B, se trabajó con una muestra probabilística a través de un muestreo aleatorio simple que establece un nivel de confianza del 95%, se incluyeron solo estudiantes mayores de edad que manifestaron su deseo de participar por medio de la firma de un consentimiento informado. Usando como instrumento un cuestionario de 24 preguntas en el que se contemplan 3 dominios (conocimiento, actitud y factor personal) este fue elaborado en 2015 por Moeller y Woods, y reestructurado en 2021 por una nueva investigación llevada a cabo en san Martin de Porres, Lima. El análisis de los datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS, que permitió relacionar la información con tablas de frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** De los estudiantes encuestados el 47% refieren conocimiento alto moderado respecto al cannabis medicina, Sobre los riesgos y efectos secundarios el solo el 33% tienen conocimiento moderado, en cuanto la dosis del cannabis medicinal el 40% de los encuestados refiere tener muy poco conocimiento, del conocimiento que tienen sobre los diferentes tipos y formas del cannabis medicinal el 40% refiere tener muy poco conocimiento, sobre el cannabis y sus derivados el 45% refiere tener muy poco conocimiento, sobre el abuso del cannabis medicinal como iniciador a drogas más fuertes el 39% de los encuestados refiere tener muy poco conocimiento, en la opinión del deber de prescripción médica de Cannabis medicinal el 52% no está de acuerdo ni en desacuerdo, el 33% de los encuestados está ligeramente de acuerdo

con que el cannabis medicinal es seguro cuando se usa responsablemente para uso terapéutico. **Conclusiones:** Los estudiantes de 1 a 5 semestre de la universidad Santiago de Cali Seccional Palmira, tienen poco conocimiento respecto al cannabis medicinal, aunque refieren un interés considerable sobre los temas que involucran este medicamento alternativo que ya se encuentra en circulación y es de libre comercialización.

Palabras claves: Conocimiento, Estudiantes, Marihuana medicinal, Cannabis, medicina tradicional.

Summary

Objective: Determine the knowledge and attitudes towards the use of medicinal cannabis in students from the first to fifth semester of the Faculty of Nursing at the Universidad Santiago de Cali, Palmira 2023B section. **Methods:** A quantitative, descriptive, non-experimental and cross-sectional study was carried out in which the population will be students from the first to fifth semester of Nursing at the Santiago de Cali University, Palmira section in the period 2023B, we worked with a probabilistic sample through a simple random sampling that establishes a confidence level of 95%, only students of legal age who expressed their desire to participate by signing an informed consent were included. Using as an instrument a questionnaire of 24 questions that includes 3 domains (knowledge, attitude and personal factor), this was developed in 2015 by Moeller and Woods, and restructured in 2021 due to new research carried out in San Martín de Porres, Lima. The data analysis was carried out using the SPSS statistical program, which allowed the information to be related to absolute and relative frequency tables. **Results.** Of the students surveyed, 47% report moderately high knowledge regarding medical cannabis. Regarding the risks and side effects, only 33% have moderate knowledge, regarding the dosage of medical cannabis, 40% of those surveyed report having very little knowledge. Of the knowledge they have about the different types and forms of medicinal cannabis, 40% report having very little knowledge, about cannabis and its derivatives, 45% report having very little knowledge, about the abuse of medicinal cannabis as an initiator to stronger drugs. 39% of those surveyed report having very little knowledge, in their opinion of the duty of medical prescription of medicinal Cannabis, 52% neither agree nor disagree, 33% of those surveyed slightly agree that medicinal cannabis is safe when used responsibly for therapeutic use. **Conclusions:** The students from 1 to 5 semesters at the Santiago de Cali University, Palmira Section, have little knowledge regarding medicinal cannabis, although they report considerable interest in the topics that involve this alternative medicine that is already in circulation and is freely commercialized.

Keywords: Knowledge, Students, Medical marijuana, Cannabis, traditional medicine.

INTRODUCCIÓN.

En el 2001, Canadá se convirtió en el primer país del mundo en autorizar la marihuana medicinal, y desde entonces, otros países han seguido el mismo camino: Holanda (2003), Italia (2007), Colombia (2015), Australia (2016), Puerto Rico (2017), 29 estados de los Estados Unidos (1)

La industria mundial de Cannabis de uso medicinal ha tenido un aumento significativo en los últimos años y es desde el 2016 en Colombia, con la aprobación de la ley 1787 que se crea el marco legal que regula el acceso al cannabis con fines medicinales. Aunque podemos decir que el cannabis no tiene un efecto curativo amplio(2), sí tiene algunos efectos terapéuticos que son estudiados en la actualidad. Sin embargo, el uso de esta medicina aun es un poco controversial por lo cual no es un tema frecuente en el proceso formativo de los profesionales en salud, lo que limita su uso y aplicación, sabiendo esto se plantea como objetivo principal *Determinar los conocimientos y actitudes frente al uso del cannabis medicinal en estudiantes de primero a quinto semestre de la facultad de Enfermería de la Universidad Santiago de Cali seccional Palmira 2023B*. Identificando por medio de un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte trasverso, las opiniones y los conocimientos de los estudiantes de Enfermería frente a este compuesto natural que viene generando resultados positivos en la salud de muchos, teniendo como eje central un cuestionario descriptivo estructurado de 24 preguntas donde se intenta evaluar conocimiento, actitud y creencias personales sobre el uso medicinal del Cannabis.

Basando esta investigación en la realidad de que el cannabis es una planta de la que se obtienen más de 100 productos químicos que conocemos como fitocannabinoides entre los que encontramos el tetrahidrocannabinol (thc) y el cannabidiol (CBD) que son los más conocidos comercialmente, naturalmente está representada principalmente por dos especies: sativa e indica (3)

En 1992 investigadores descubrieron que el cuerpo humano produce naturalmente sustancias químicas similares al delta-9-tetrahydrocannabinol, o THC, que es un compuesto psicoactivo de la marihuana, que proviene de la planta Cannabis sativa. Estas múltiples investigaciones han dejado ver lo fundamentales para un sin número de funciones fisiológicas, influyendo significativamente en la salud, evidenciando que un desequilibrio en su producción puede provocar trastornos clínicos, El sistema endocannabinoide tiene dos receptores: el cb1 del hipotálamo y en otras células del sistema nervioso central, donde actúa regulando el apetito; en la amígdala afecta a la memoria y en las emociones. Los cb2 se expresan en células T y macrófagos, y también en queratinocitos de las terminales nerviosas periféricas(2)

Actualmente, en Colombia cuentan con registro sanitario por parte del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) dos medicamentos

a base de cannabis, el neviot y el sativex, los cuales describiremos brevemente a continuación.



El neviot es una solución oral 100Mg/ML en presentación de 60 ML fabricado por Procaps S.A que contiene 10g de cannabidiol por cada 100 ml y está indicado para el tratamiento adyuvante de las convulsiones asociadas con el síndrome de Lennox-Gastaut y el síndrome de Dravet en pacientes de 2 o más años de edad. (4)



El sativex 2,7 mg / 2,5 mg Solución para pulverización bucal del fabricante GW Pharma Ltd. que contiene 2,7 mg de delta-9-tetrahidrocannabinol y 2,5 mg de cannabidiol por cada pulverización de 100 microlitros. Este medicamento está indicado para el tratamiento utiliza en esclerosis múltiple (EM) para mejorar los síntomas relacionados con la rigidez muscular, también denominada “espasticidad. (5)

Resaltando así las necesidades actuales que requieren de la innovación en tratamientos y la constante evolución en la investigación científica ,además teniendo en cuenta lo poco frecuente que es la investigación en Colombia acerca de los conocimientos que pueden tener los prescriptores del medicamento como lo son médicos y enfermeros, los futuros profesionales o la comunidad en general, se dejan en evidencia las brechas abismales en el saber y la práctica, pues el desconocimiento frente a un medicamento que ya circula en todo el mundo de venta libre, hace que quienes se supone son veedores de la salud no tengan como asesorar ni respaldar de manera adecuada a los pacientes, generando riesgos o fracasos en el proceso de recuperación. (6)

Planteamiento de la pregunta problema de investigación.

No es un secreto que la ignorancia en un tema te hace frágil y vulnerable en la aplicación del mismo, y será el conocimiento quizá quien alce bandera al momento de generar victoria.

Según el periódico virtual Israel Noticias en su publicación del 2 de abril de 2023 en Seguridad “Expertos israelíes y estadounidenses elaborarán un plan de estudios tras comprobar que los estudiantes de medicina y de profesiones afines no pueden orientar a los pacientes sobre el consumo de cannabis medicinal” reconociendo que la mayor parte de la información científica que es divulgada sin restricción alguna y con la que se educa el personal profesional de salud, es respecto al uso excesivo por fines alejados de los medicinales o curativos, sabiendo que es un medicamento

que data sus orígenes en la antigüedad y que se evidencia ahí tenía mayor relevancia que en la actualidad. (6)

Existe un estudio que se realizó por el Dr. Mikhail Kogan, del Centro GW de Medicina Integrativa y la Facultad de Medicina de la Universidad George Washington de Washington, DC, y el Dr. Yuval Zolotov, de la Facultad de Medicina Albert Einstein de Nueva York, donde se indaga sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de medicina y carreras afines como la enfermería, sobre la realidad de la cannabis Sativa y su uso medicinal, concluyendo en la 6ª Conferencia Internacional sobre Cannabis Medicinal, celebrada en Tel Aviv, y en el Congreso Internacional sobre Medicina Integrativa y Salud, celebrado en Phoenix (Arizona). Que no hay equilibrio ni uniformidad en la información adquirida y compartida por los profesionales de la salud que educan futuros profesionales en la misma área refiriendo textualmente - Según la Dra Lesli Temple, “los estudiantes quieren saber sobre el cannabis medicinal, pero el profesorado no sabe lo suficiente para hacer un plan de estudios fuera de los temas de abuso”. Esto es cierto en las ocho naciones encuestadas (6)

Respecto a la investigación titulada, Nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en pobladores de Condevilla, San Martín de Porres. Lima. 2021 de donde se adoptó el instrumento de investigación, descrito más adelante, se deja en evidencia la necesidad de generar conocimiento claro para el buen desarrollo del proceso de recuperación en cuanto al uso del cannabis con fines medicinales. (7)

Según la JIFE (Junta internacional de Fiscalización de estupefacientes), en el 2018, El Reino Unido fue el principal país que produjo los principales preparados farmacéuticos que contienen estrato de Cannabis Sativa, generando para el año 2016 aproximadamente el 45% de la producción mundial de dicho medicamento, lo que refirió un incremento casi del 100% para la producción en el año 2017. el reino unido seguido por Canadá. Siendo Estados Unidos, CANADA, Italia, Reino Unido, Israel los principales importadores de esta sustancia.(3)

El mundo está evolucionando y junto a este evoluciona la manera de tratar los diferentes comportamientos del cuerpo humano por lo cual es necesario la actualización constante del conocimiento, lo que permite generar oportunidades al enfermero profesional quien debe empaparse de temas que garanticen la evolución positiva de una enfermedad que aqueja a una comunidad.

El estado colombiano en sus generalidades descriptivas y propias, marca la diferencia en comparativa con Países de mayor desarrollo, ya que a pesar de su cultura, los habitantes de el mismo se han caracterizado por profundizar en la investigación, situación que no es respaldada por los altos mandos políticos, sin

embargo esta inquietud mental, nos ha llevado a descubrimientos que ahora le dan un posicionamiento importante en la salud mundial, entonces es aquí donde se ve necesario poner sobre la mesa el nivel de conocimiento que pueden llegar a tener estudiantes de los primeros semestres de una universidad privada en la ciudad de Palmira, sobre el controversial método terapéutico, Cannabis Sativa, para así determinar las probabilidades de su aplicación en la práctica profesional, generando a demás inquietud en el tema, a los estudiantes que menos saben al respecto. Teniendo en cuenta todo lo anterior, se plantea como pregunta problema de esta investigación:

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes de los estudiantes de 1 a 5 semestre de Enfermería de la universidad Santiago de Cali, seccional Palmira, frente al uso medicinal del cannabis?

JUSTIFICACIÓN

La Cannabis Sativa remonta su historia como originaria del continente asiático donde tienen registros de su uso medicinal más antiguos, hace más 5.000 años(8) y refiere también la llegada a América del sur más o menos en el siglo XVI, donde los dolores de Muela aquejaban a la comunidad teniendo como tratamiento en ese entonces únicamente las extracciones manuales de la pieza dental afectada, trayendo consecuencias más graves para la salud del paciente, además de estas molestias dentales se hablaba mucho de la Dismenorrea y eran las mujeres de entonces quienes encontraba la calma del dolor molesto con infusiones de esta planta, a la cual en algún momento se le otorgaron bondades mágicas.(8)

En la actualidad se han identificado diferentes dimensiones y tipos de estigma relacionados con el uso terapéutico del Cannabis, reconociendo en sí que es una terapia médica legítima y más segura que el cannabis de uso recreativo, sin embargo, existen brechas sociales que los estigmatizan de manera importante generando lagunas de conocimiento sobre la efectividad en relación con las condiciones médicas.

Desde que una persona toma la decisión de estudiar una carrera de la salud, considera de una u otra manera la necesidad de bienestar de una sociedad y es esta misma necesidad la que genera curiosidad por nuevos tratamientos que costo efectivamente sean más eficaces y rentables además de seguros, situación que respecto al uso de la medicina tradicional ha generado gran impacto desencadenando diferentes normatividades como por ejemplo la legislación del cannabis medicinal en 23 estados de estados unidos además de Israel, Canadá, Portugal, República checa y Uruguay entre otros (9)

“En Colombia tras la aprobación de la ley 1787 de 2016 en donde se crea el marco regulatorio para el acceso al cannabis con fines médicos y científicos y su posterior reglamentación a través del Decreto 613 de 2017” se ha dado gran interés entre los inversionistas nacionales e internacionales quienes están dispuestos a realizar aportes que sean destinados para activar y promover el cultivo legal en el sector reconociendo los beneficios del uso de esta planta medicinal en la medicina tradicional, generando participación en el sector a través de intervención en licencias de cultivo, procesamiento y distribución.(3) viéndose nuestro país beneficiado por la calidad climática y el valor nutricional de sus suelos, lo que permite el cultivo de una planta realmente diferente a las demás que puede aportar beneficios a la salud de muchos, siendo la versatilidad de sus preparaciones uno de sus iconos.

Sin embargo la realidad actual en Colombia, es que el uso terapéutico del cannabis ha presentado limitaciones en la aplicación del proceder medico puesto que aún se estigmatiza su uso interponiendo creencias religiosas y sociales entre el paciente y su realidad médica por lo que se espera entonces que el uso de este medicamento poco convencional, requiera la vigilancia de un profesional que tenga el conocimiento y la afinidad con respecto al tratamiento, para que de una u otra forma pueda generar medios que favorezcan el resultado positivo de una enfermedad que aqueje un paciente, como muchos, que viene usando la medicina tradicional como eje bandera de su tratamiento.

Razón por la cual los actuales estudiantes de enfermería deben interiorizar que “el Consejo Internacional de Enfermeras indica que dentro de las funciones de la enfermería están la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud, la cooperación con los sistemas de salud y la formación” argumentos que no se alejan mucho del correcto uso del cannabis como tratamiento principal o coadyuvante en el proceso de mejoría de una enfermedad que aqueje necesidades especiales y usos alternativos generando gran impacto en la resolución o paliación de la misma.

OBETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos y actitudes frente al uso del cannabis medicinal en estudiantes de primero a quinto semestre de la facultad de Enfermería de la Universidad Santiago de Cali seccional Palmira 2023B

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población objeto de estudio.
- Determinar los conocimientos que tienen los estudiantes de 1 a 5 semestre de enfermería frente al uso del cannabis medicinal.
- Describir las actitudes de la población objeto sobre el uso del cannabis medicinal.
- Comparar los conocimientos que tienen los estudiantes de Enfermería de 1 a 5 semestre vs los que tienen los estudiantes de semestres superiores de la misma carrera.

METODOLOGIA

El estudio que se realizo fue un estudio cuantitativo comparativo descriptivo no experimental de corte transverso, donde se relacionó el conocimiento y las actitudes frente al uso medicinal del cannabis. Que tenían los estudiantes de 1 a 5 semestre de enfermería de una universidad de Palmira.

La población que entro en nuestra cohorte de investigación fueron los estudiantes de 1 a 5 semestre enfermería de una universidad de Palmira, en su total fueron 218 individuos matriculados académicamente quienes recibieron la solicitud de participación en la investigación desarrollando una encuesta electrónica que define por sus características, el nivel de conocimiento que pueden llegar a tener estos estudiantes respecto al uso medicinal de la Cannabis Sativa además de evidenciar su posición profesional sobre el mimo enunciado.

Se definió un tamaño de muestra, por medio de una calculadora electrónica, donde se tenía en cuenta el estudio “Determinación del tamaño muestra” de Fernández (1996) (10) que establece un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 5%, Sabiendo pues que a todo estudio tipo epidemiológico se le debe determinar el tamaño de la muestra ya que no hacerlo puede traer consigo dos panoramas, el primero es arrojar un resultado que puede ser no confiable e imprecisos y la segunda situación sería terminar estudiando una cantidad de individuos mayor o inferior a la necesaria de manera que se desperdicie tiempo y recursos, arrojando resultados igualmente alejados de la realidad.

The image shows a web-based sample size calculator. The title is "Calculadora de muestra". It has four input fields: "Nivel de confianza:" with radio buttons for "95%" (selected) and "99%"; "Margen de Error:" with a text box containing "5"; "Población:" with a text box containing "218"; and "Tamaño de Muestra:" with a text box containing "140". There are two buttons: an orange "Limpiar" button and a blue "Calcular Muestra" button.

Ilustración 1 Calculo Electrónico, para definir tamaño de muestra, Fuente: QuestionPro.com

Calculo que dio como resultado 140, número Mínimo de individuos que debían ser encuestados para que sus resultados conformaran una representación valedera que permitiera generalizar conclusiones y parámetros respecto a una población.

Este estudio fue probabilístico ya que la aplicación del instrumento de manera aleatoria, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión de la encuesta que se resaltan a continuación.

Criterios de inclusión:

- El participante debe ser mayor de edad
- El participante debe Firmar consentimiento informado
- El participante debe estar matriculado Financiera y académicamente en la USC Seccional Palmira periodo 2023b
- Ser estudiantes de enfermería de 1 a 5 semestre.

Criterios de Exclusión

- Estudiante menor de edad.
- Estudiante que no firme el consentimiento informado
- Estudiantes que no diligencien por completo la encuesta
- Estudiantes que abandona la realización de la encuesta
- Estudiantes ausentes por incapacidad médica o ausencia justificada
- Participante que esté estudiando otra carrera de salud o ya la haya terminado

El instrumento utilizado en esta investigación fue un cuestionario descriptivo, estructurado de 24 preguntas donde se intenta evaluar conocimiento, actitud y creencias personales sobre el uso medicinal del Cannabis, este instrumento fue

elaborado en 2015 por Moeller y Woods, y reestructurado en 2021 por una tesis investigativa realizada en san Martín de Porres, Lima publicada en el año 2023. El análisis de los resultados se realizó mediante el programa estadístico SPSS, que permitió relacionar la información con tablas de frecuencias absolutas y relativas además de generar gráficos de barras descriptivos.

Las preguntas relacionadas en este documento, que se envió de manera electrónica a los participantes voluntarios, se agrupó en 4 secciones:

La primera sección se refirió a los datos sociodemográficos, detallando el género, la edad, el estado civil, el nivel educativo, entre otros.

La segunda sección, inicia el enfoque respecto a el Cannabis medicinal, combinando conocimiento terapéutico y farmacológico. En este caso la calificación de esta sección fue referenciada por una investigación desarrollada en el año 2020 en la ciudad de México por Velasco y Godines (11) que realizó la siguiente puntuación:

- La respuesta “sí” con puntaje de (3)
- La respuesta “no” con puntaje de (2)
- La respuesta “no sé” con puntaje de (1)

Para realizar la recolección de datos, al momento de realizar el ponderado de puntuación total, se tiene en cuenta que el resultado varía entre 10 y 30 puntos arrojando el número mayor, como mayor conocimiento sobre el cannabis medicinal.

La tercera sección, indaga respecto a las actitudes individuales frente a el uso de Cannabis medicinal en pacientes que lo requieran según su patología. Y *la cuarta sección*, indaga sobre las creencias personales que se tienen individuales frente a el uso de Cannabis medicinal en pacientes que lo requieran según su patología. Ambas secciones se evaluaron con base a la escala de Likert ya que esta permite determinar qué nivel de acuerdo o en desacuerdo se encuentra un individuo respecto a un tema en específico, y en esta posición la escala puntúa de la siguiente manera. (12)

Totalmente en desacuerdo: (1)

- Desacuerdo: (2)
- De acuerdo: (3)
- Totalmente de acuerdo: (4)

Procesamiento de la información

Durante el inicio de nuestro estudio de investigación, el método que se utilizó para realizar la encuesta y recolectar datos de manera ordenada y transparente, fue el siguiente:

- inicialmente se solicitó autorización a la USC seccional Palmira autorización para desarrollar una encuesta aprobada con anterioridad por el comité de ética para el desarrollo de una investigación supervisada por un docente
- posterior a ello nos dirigimos a las aulas de clases de los grupos seleccionados y con previa autorización del docente encargado de la clase que se estuviese dictando en aquel momento, se realizó una charla a los estudiantes explicando el motivo de nuestra visita, se seleccionaron los participantes que cumplían con los criterios de inclusión y a quienes estuvieron de acuerdo se les paso el documento del consentimiento informado para que se diligenciara de manera correcta,
- Al tener en físico los documentos pertinentes consentimiento informado ya diligenciado y firmado por cada estudiante, se envió mediante un Link la encuesta elaborada por medio de la plataforma google, se realizó acompañamiento y supervisión por aproximadamente 30 minutos, para garantizar que se comprendieran de manera adecuada las preguntas y se resolvieran en su totalidad
- Al terminar la ruta por los salones de los grupos indicados en nuestra cohorte, utilizamos la plataforma de google para revisar los datos recolectados de manera ordenada ya que los agrupa automáticamente, se descargó la información en un Excel y a partir de esos resultados se pudo utilizar SPSS para tabular de manera adecuada y generar gráficas a las que se le realizaron las respectivas modificaciones.

Aspectos Éticos.

Esta investigación se desarrolló bajo los lineamientos nacionales de la resolución 8430 DE 1993 establecida por el ministerio de Salud de Colombia(13) por lo cual previamente se obtuvo autorización del comité de Ética como lo suscita el Artículo 2 del título 1 en dicha resolución que busca establecer normas que protejan la vida y el desarrollo de la misma, en investigaciones científicas que involucren personas, además se tuvieron presentes los lineamientos internacionales de los códigos de Núremberg y Helsinki donde “La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables.”(14)

Razones por la cuales se solicita la firma previa de un consentimiento informado que garantizara la intencionalidad voluntaria del individuo para participar en la investigación además de asegurar confidencialidad de datos como lo refiere textualmente el parágrafo E de la resolución 8430“ Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.”. Posterior a esto se brinda información clara y especifica del estudio a cada participante como lo refiere el artículo 5 de la resolución 8430 (14) declarando confidencialidad de los datos, generando protección de ideales y personas.

Según refiere la resolución 8430 en el Artículo 11, parágrafo A se clasifica esta investigación como: SIN RIESGO.

“a. Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta”(14)

- **RESULTADOS**

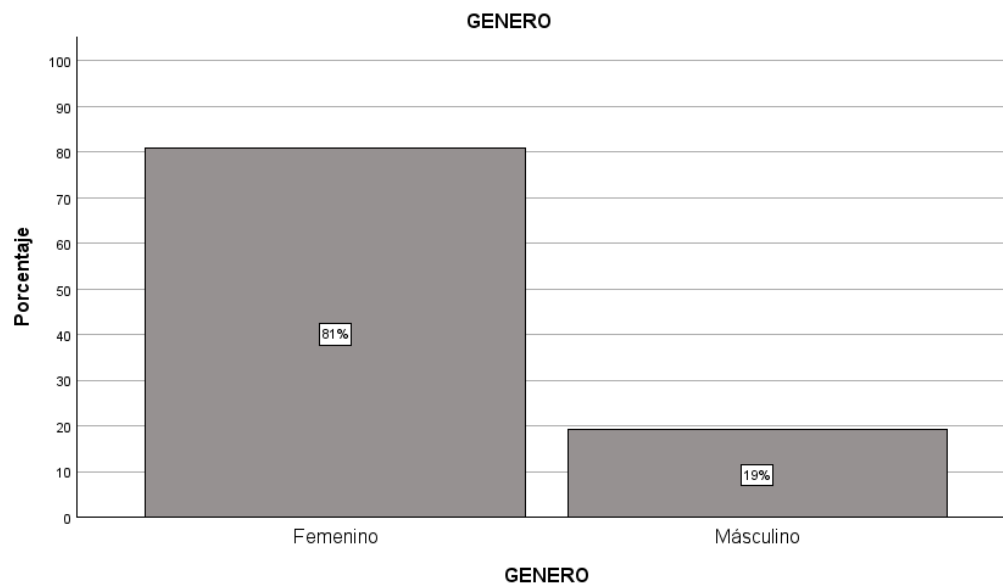
Como se viene mencionando se realizó una encuesta virtual, que nos arrojó una información recopilada en una base de datos en Excel, que posteriormente se analizó mediante el programa SPSS que permitió generar tablas de frecuencias absoluta y relativas de donde sale la creación graficas que facilitan la interpretación de los datos como se puede evidenciar a continuación:

Caracterización demográfica:

Tabla 1. Genero

Genero	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Femenino	114	81%
Masculino	27	19%
Total	141	100%

Gráfica 1. Genero

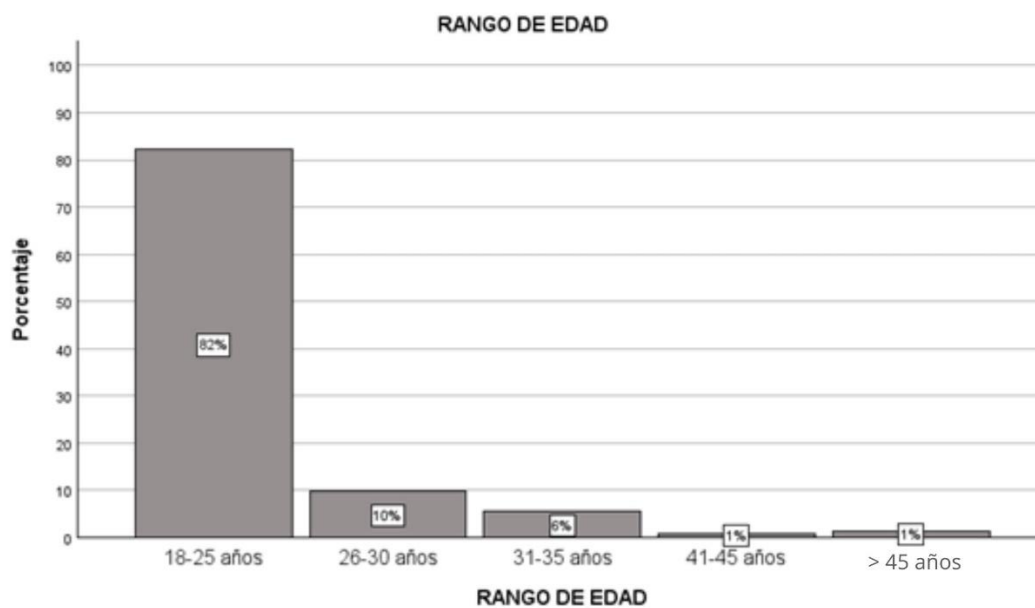


El 81% de los encuestados fueron mujeres y el 19% hombres, para un total de 141 participantes, que cumplieron con los criterios de inclusión, llenando el certificado de consentimiento informado.

Tabla 2. Rango de edad

Rango de edad	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
18-25 años	116	82%
26-30 años	14	10%
31-35 años	8	6%
41-45 años	1	1%
>45 años	2	1%
Total	141	100%

Gráfica 2. Rango de edad

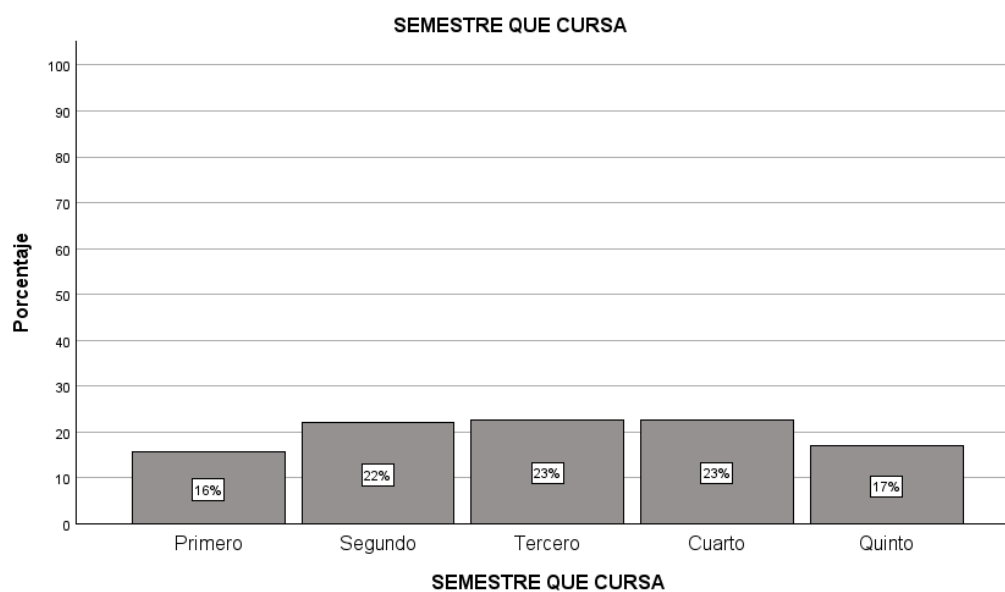


El 82% (116 participantes) de los encuestados se encuentran entre los 18 y 25 años de edad, siendo tan solo el 8% (11 participantes) de los encuestados mayores de 31 años.

Tabla 3. Semestre que cursa

Semestre que cursa	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Primero	22	16%
Segundo	31	22%
Tercero	32	23%
Cuarto	32	23%
Quinto	24	17%
Total	141	100%

Gráfica 3. Semestre que cursa

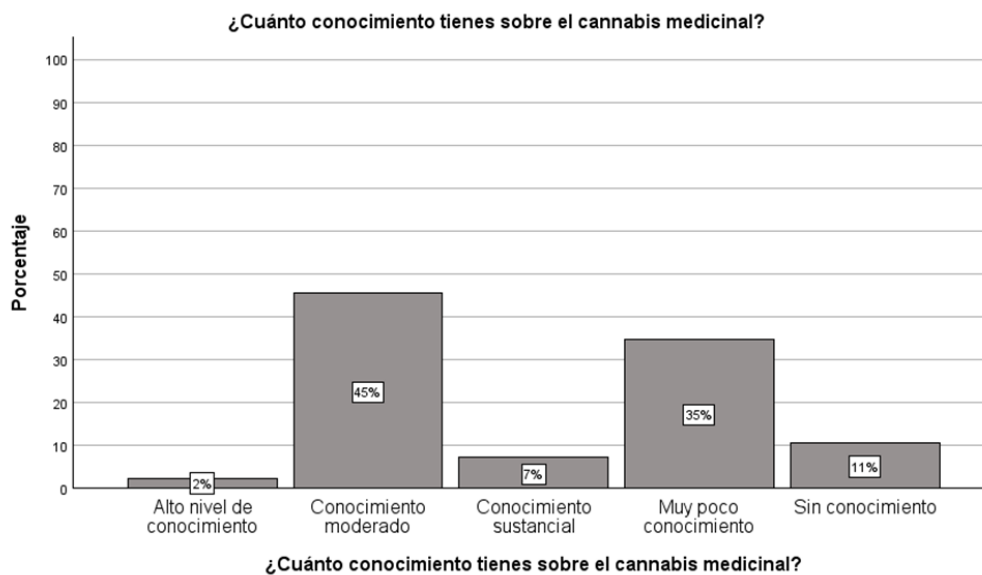


Evaluación de conocimiento: segundo objetivo específico.

Tabla 4. ¿Cuánto conocimiento tienes sobre el cannabis medicinal?

¿Cuánto conocimiento tienes sobre el cannabis medicinal?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	3	2%
Conocimiento moderado	64	45%
Conocimiento sustancial	10	7%
Muy poco conocimiento	49	35%
Sin conocimiento	15	11%
Total	141	100%

Gráfica 4. ¿Cuánto conocimiento tienes sobre el cannabis medicinal?

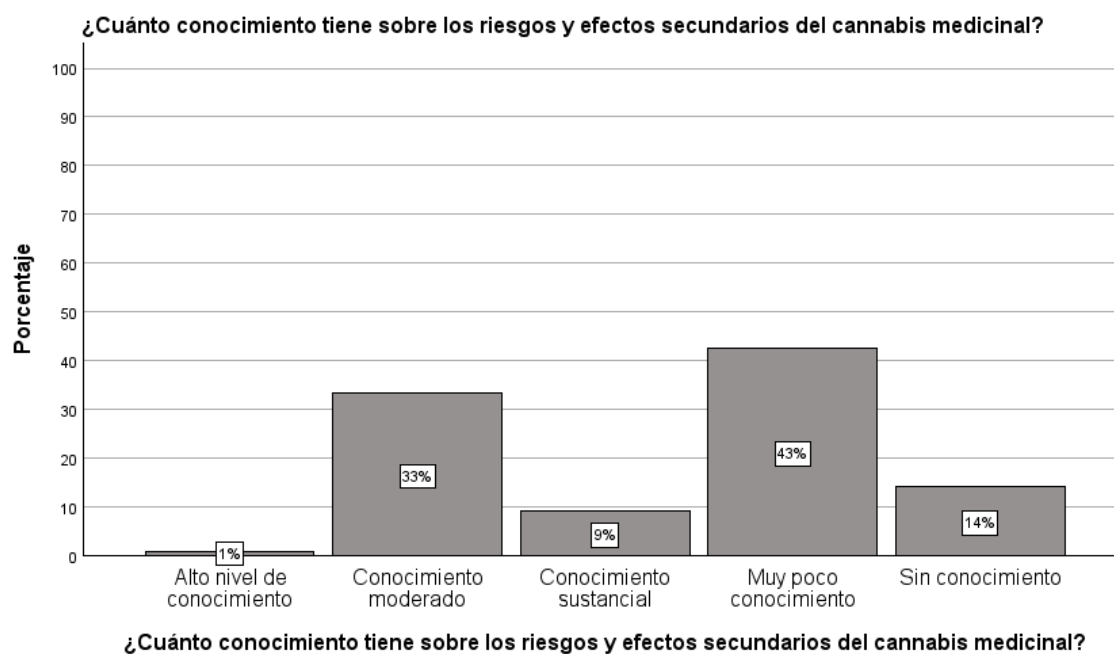


Son el 45% de los encuestados quienes refieren conocimiento moderado respecto a l conocimiento sobre e cannabis medicinal, y tan solo el 11 % de los encuestados refieren no tiene ningún tipo de conocimiento, tan solo el 2% de ellos refieren tener alto conocimiento al respecto del cannabis medicinal,

Tabla 5. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre los riesgos y efectos secundarios del cannabis medicinal?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre los riesgos y efectos secundarios del cannabis medicinal?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	1	1%
Conocimiento moderado	47	33%
Conocimiento sustancial	13	9%
Muy poco conocimiento	60	43%
Sin conocimiento	20	14%
Total	141	100%

Gráfica 5. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre los riesgos y efectos secundarios del cannabis medicinal?

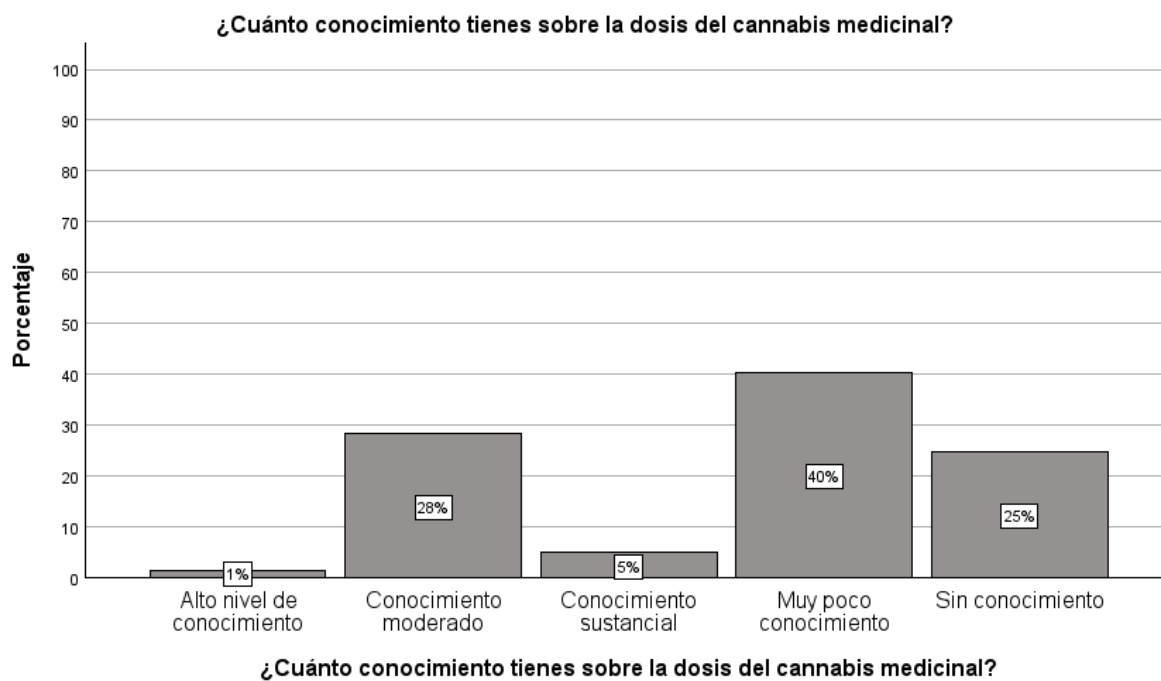


El 43% de los encuestados refieren tener muy poco conocimiento respecto a los riesgos y efectos secundarios del cannabis medicinal, el 14% de los encuestados refieren no tener conocimiento, y el 33% refieren conocimiento moderado.

Tabla 6. ¿Cuánto conocimiento tienes sobre la dosis del cannabis medicinal?

¿Cuánto conocimiento tienes sobre la dosis del cannabis medicinal?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	2	1%
Conocimiento moderado	40	28%
Conocimiento sustancial	7	5%
Muy poco conocimiento	57	40%
Sin conocimiento	35	25%
Total	141	100%

Gráfica 6. ¿Cuánto conocimiento tienes sobre la dosis del cannabis medicinal?

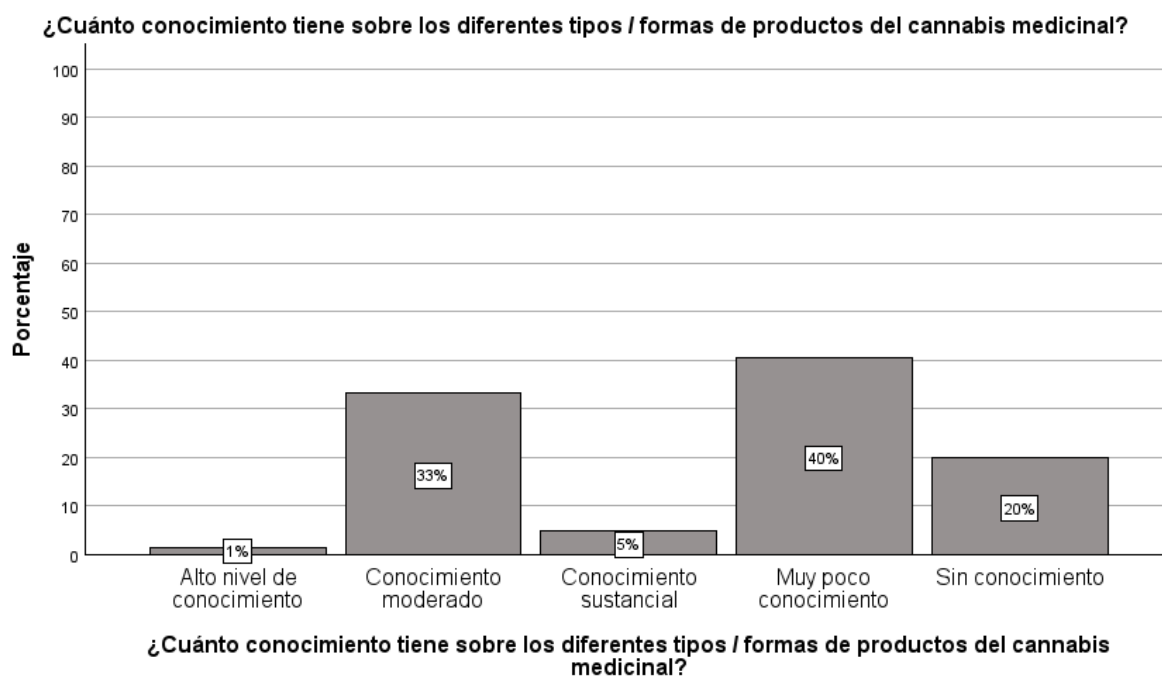


El 40% de los encuestados refiere tener muy poco conocimiento respecto a la dosis del cannabis medicinal, y frente a este mismo enunciado el 28% de los encuestados refiere tener conocimiento moderado mientras que el 25% de los encuestados refiere no tener conocimiento alguno

Tabla 7. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre los diferentes tipos / formas de productos del cannabis medicinal?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre los diferentes tipos / formas de productos del cannabis medicinal?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	2	1%
Conocimiento moderado	47	33%
Conocimiento sustancial	7	5%
Muy poco conocimiento	57	40%
Sin conocimiento	28	20%
Total	141	100%

Gráfica 7. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre los diferentes tipos / formas de productos del cannabis medicinal?



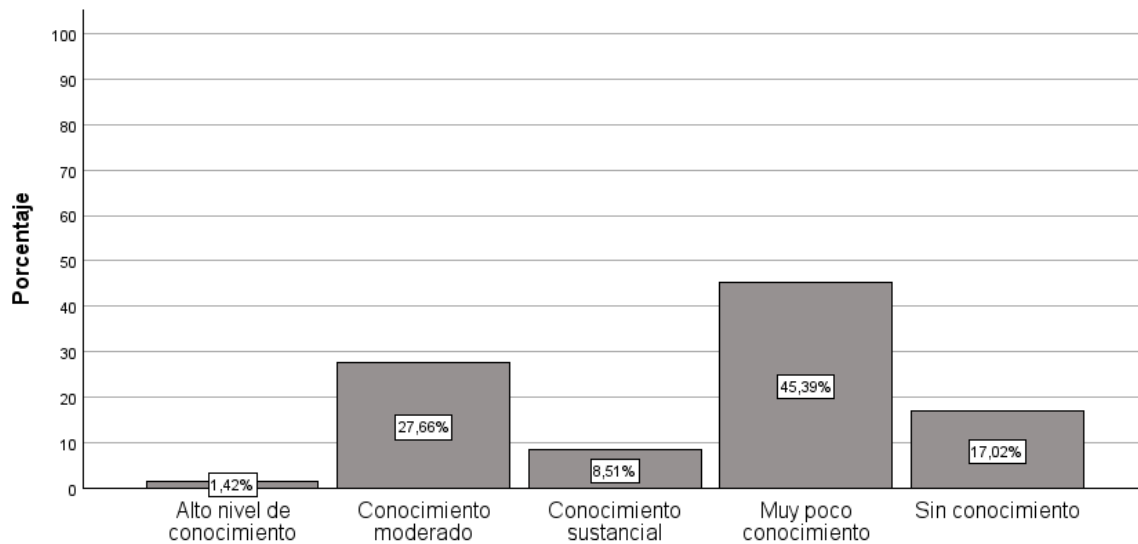
Respecto a el conocimiento que se tiene sobre los diferentes tipos / formas de productos del cannabis medicinal?, el 40% de los estudiantes refieren que tienen muy poco conocimiento, el 33 % refiere conocimiento moderado y el 20% refiere que no tienen conocimiento alguno,

Tabla 8. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	2	1%
Conocimiento moderado	39	28%
Conocimiento sustancial	12	9%
Muy poco conocimiento	64	45%
Sin conocimiento	24	17%
Total	141	100%

Gráfica 8. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso?



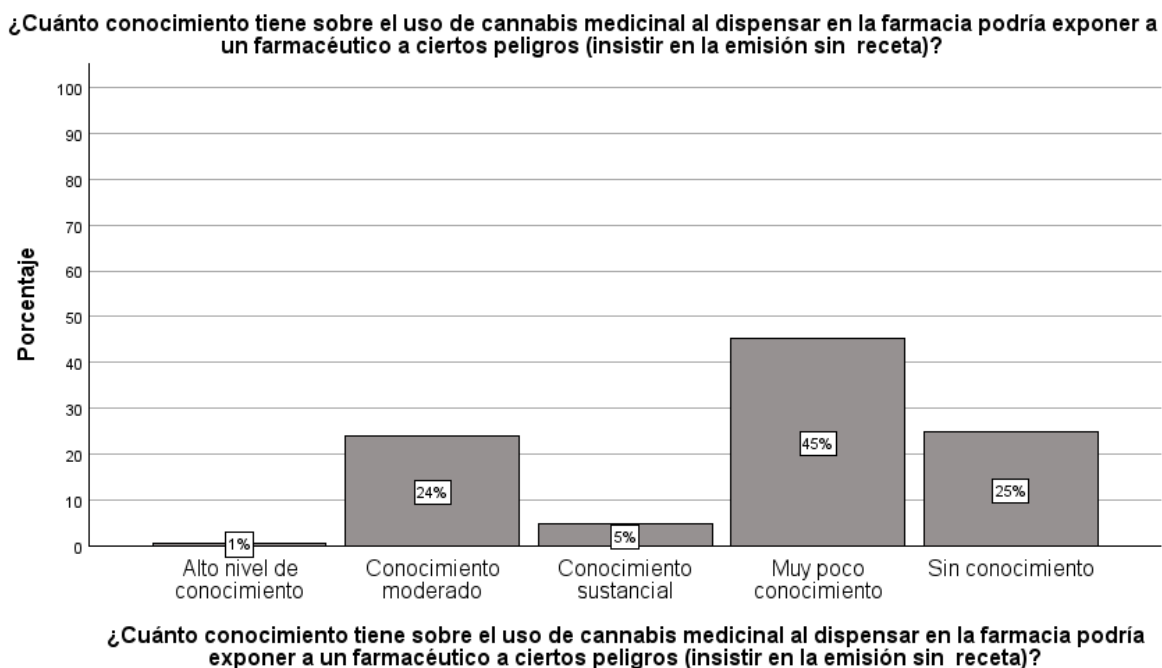
¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso?

Respecto a Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso, el 45% de los encuestados refieren tener muy poco conocimiento, el 28% de los encuestados refieren tener conocimiento moderado y el 17% de los encuestados refiere no tener conocimiento alguno,

Tabla 9. ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis medicinal al dispensar en la farmacia podría exponer a un farmacéutico a ciertos peligros (insistir en la emisión sin receta)?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis medicinal al dispensar en la farmacia podría exponer a un farmacéutico a ciertos peligros (insistir en la emisión sin receta)?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	1	1%
Conocimiento moderado	34	24%
Conocimiento sustancial	7	5%
Muy poco conocimiento	64	45%
Sin conocimiento	35	25%
Total	141	100%

Gráfica 9 ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis medicinal al dispensar en la farmacia podría exponer a un farmacéutico a ciertos peligros (insistir en la emisión sin receta)?



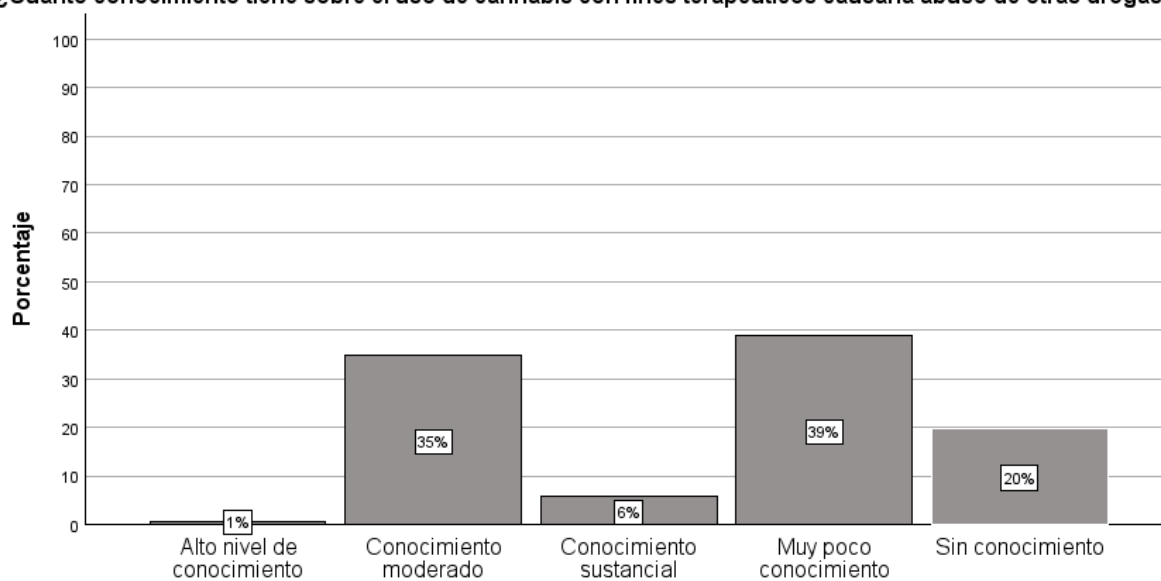
Según refieren los resultados el 45% de los estudiantes tienen muy poco conocimiento respecto al si el uso de cannabis medicinal al dispensar en la farmacia puede exponer a un farmacéutico a ciertos peligros, el 25% refirieron no tener conocimiento y el 24% indican tener conocimiento moderado.

Tabla 10 ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	1	1%
Conocimiento moderado	49	35%
Conocimiento sustancial	8	6%
Muy poco conocimiento	55	39%
Sin conocimiento	28	20%
Total	141	100%

Gráfica 10 ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?



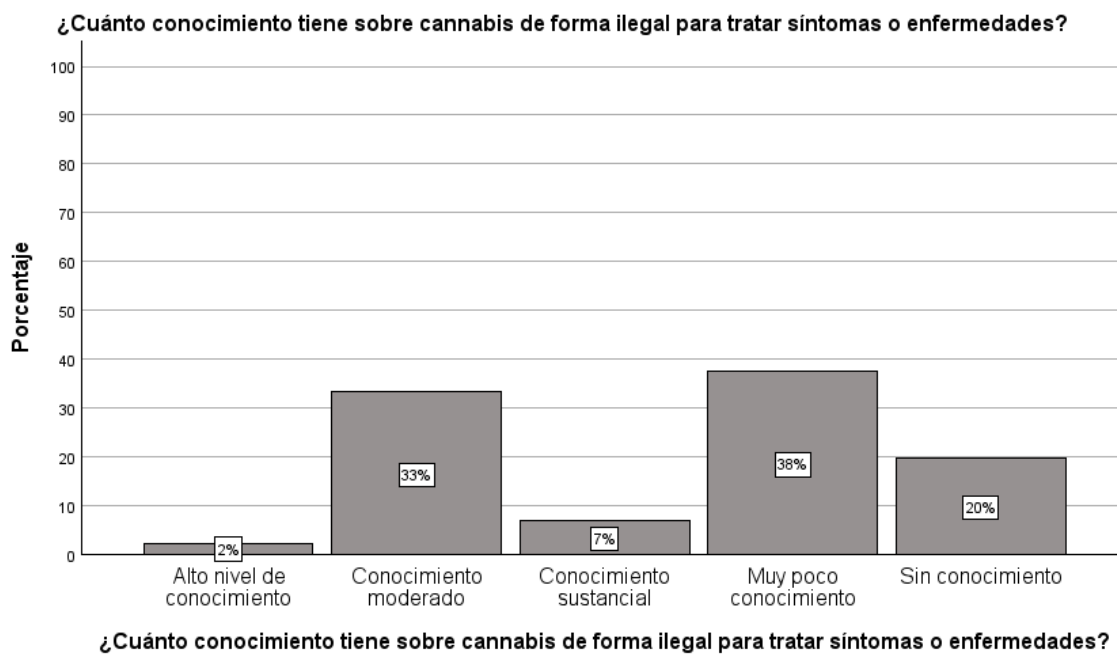
¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?

Respecto a ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas el 39% de los encuestados refirieron tener muy poco conocimiento, y el 35% de los encuestados refieren tener conocimiento moderado

Tabla 11 ¿Cuánto conocimiento tiene sobre cannabis de forma ilegal para tratar síntomas o enfermedades?

¿Cuánto conocimiento tiene sobre cannabis de forma ilegal para tratar síntomas o enfermedades?	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Alto nivel de conocimiento	3	2%
Conocimiento moderado	47	33%
Conocimiento sustancial	10	7%
Muy poco conocimiento	53	38%
Sin conocimiento	28	20%
Total	141	100%

Gráfica 11 ¿Cuánto conocimiento tiene sobre cannabis de forma ilegal para tratar síntomas o enfermedades?



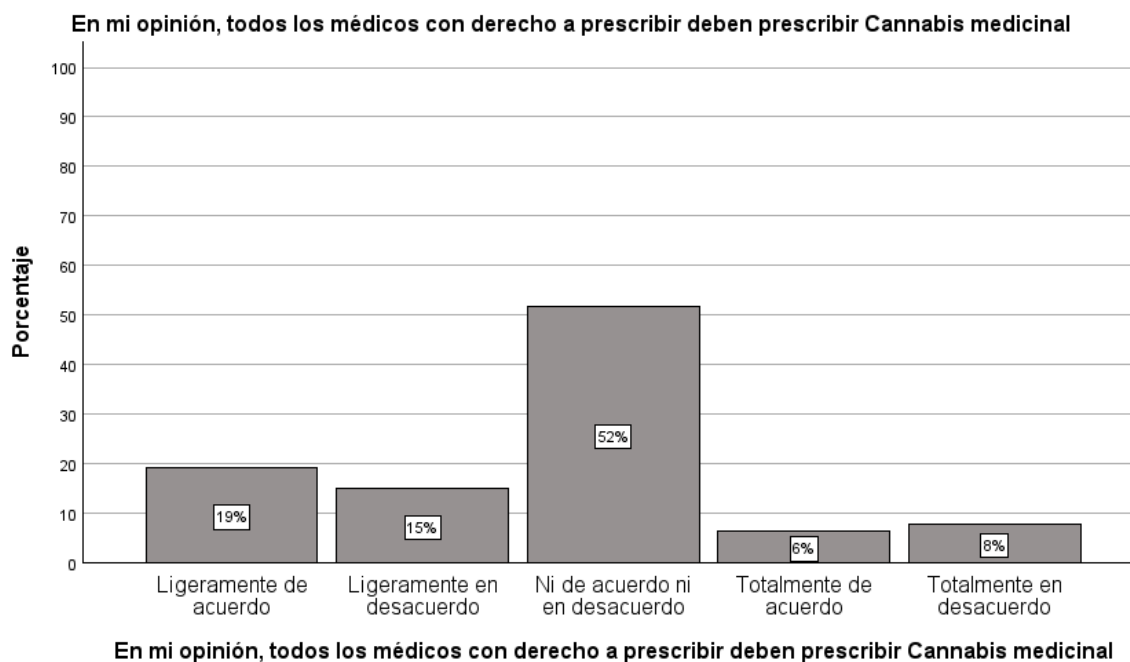
Respecto a la pregunta ¿Cuánto conocimiento tiene sobre cannabis de forma ilegal para tratar síntomas o enfermedades?, el 38% de los encuestados refiere tener muy poco conocimiento, el 33% de los encuestados refiere tener conocimiento moderado y el 20% de los encuestados refiere no tener ningún tipo de conocimiento,

Evaluación de actitud: tercer objetivo específico.

Tabla 12 En mi opinión, todos los médicos con derecho a prescribir deben prescribir Cannabis medicinal

En mi opinión, todos los médicos con derecho a prescribir deben prescribir Cannabis medicinal	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	27	19%
Ligeramente en desacuerdo	21	15%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	73	52%
Totalmente de acuerdo	9	6%
Totalmente en desacuerdo	11	8%
Total	141	100%

Gráfica 12 En mi opinión, todos los médicos con derecho a prescribir deben prescribir Cannabis medicinal

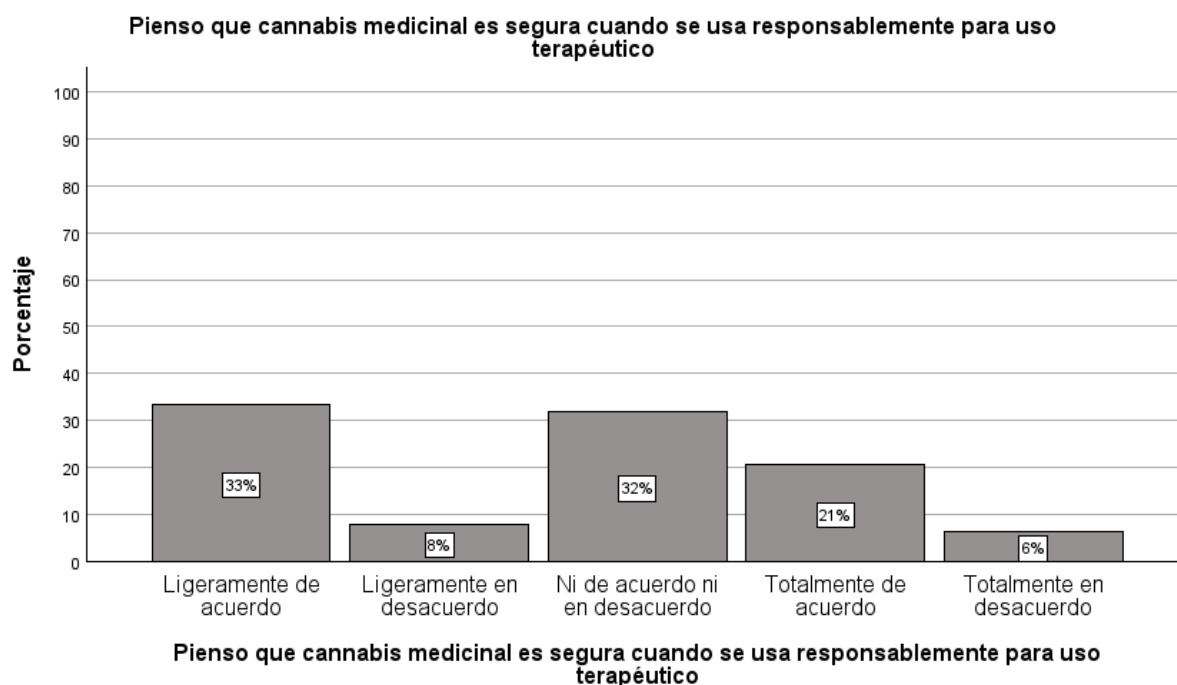


Frente al enunciado “En mi opinión, todos los médicos con derecho a prescribir deben prescribir Cannabis medicinal” el 52% de los estudiantes encuestados refiere no estar de acuerdo ni desacuerdo, el 19% de los encuestados refiere estar ligeramente desacuerdo y el 15% de los encuestados refiere estar ligeramente de acuerdo.

Tabla 13 Pienso que cannabis medicinal es SEGURA cuando se usa responsablemente para uso terapéutico

Pienso que cannabis medicinal es SEGURA cuando se usa responsablemente para uso terapéutico	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	47	33%
Ligeramente en desacuerdo	11	8%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	45	32%
Totalmente de acuerdo	29	21%
Totalmente en desacuerdo	9	6%
Total	141	100%

Gráfica 13 Pienso que cannabis medicinal es SEGURA cuando se usa responsablemente para uso terapéutico

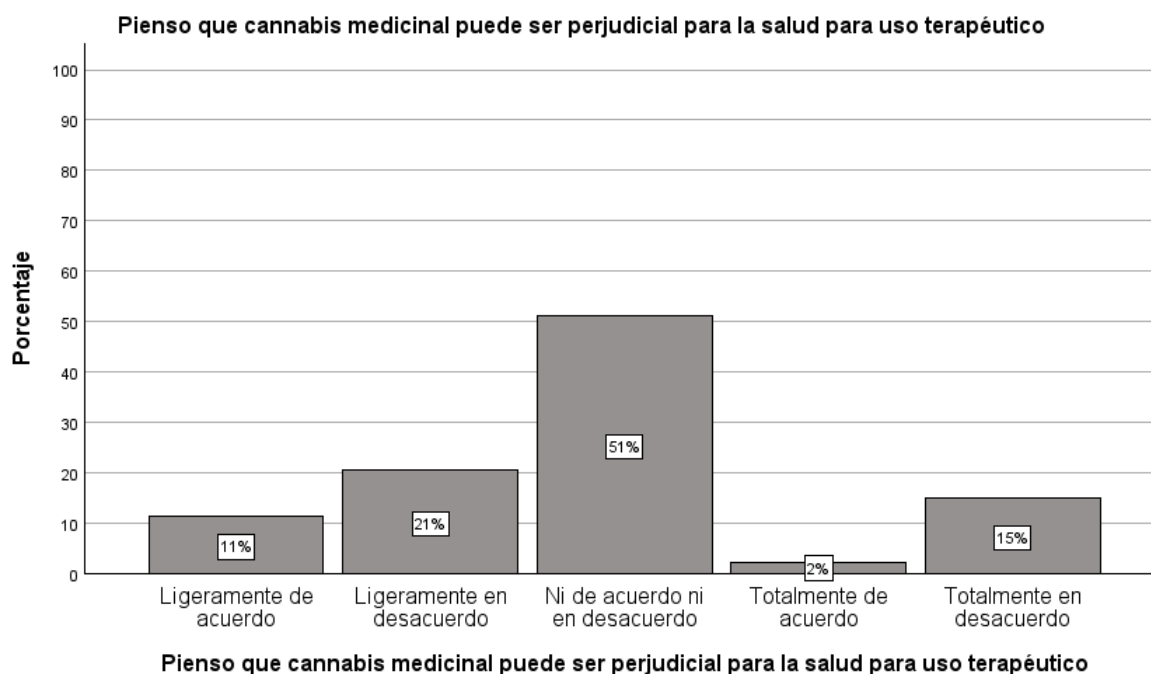


Respecto al enunciado “Pienso que cannabis medicinal es segura cuando se usa responsablemente para uso” el 33% de los encuestados están ligeramente de acuerdo, el 32% refiere no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 21% refiere estar totalmente de acuerdo.

Tabla 14 Pienso que cannabis medicinal puede ser PERJUDICIAL para la salud para uso terapéutico

Pienso que cannabis medicinal puede ser PERJUDICIAL para la salud para uso terapéutico	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	16	11%
Ligeramente en desacuerdo	29	21%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	72	51%
Totalmente de acuerdo	3	2%
Totalmente en desacuerdo	21	15%
Total	141	100%

Gráfica 14 Pienso que cannabis medicinal puede ser PERJUDICIAL para la salud para uso terapéutico

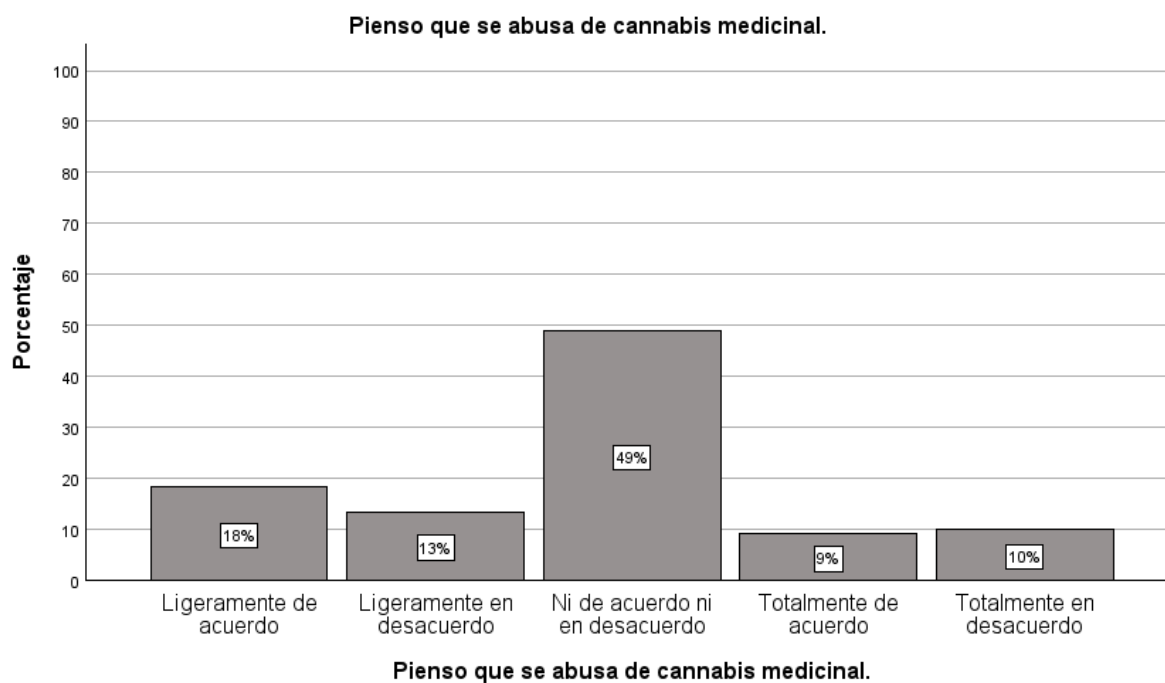


Respecto a el enunciado “Pienso que cannabis medicinal puede ser PERJUDICIAL para la salud para uso terapéutico” el 51% de los encuestados refieren no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 21% refiere estar ligeramente de acuerdo y el 15% refiere estar totalmente de acuerdo.

Tabla 15 Pienso que se abusa del cannabis medicinal

Pienso que se abusa del cannabis medicinal	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	26	18%
Ligeramente en desacuerdo	19	13%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	69	49%
Totalmente de acuerdo	13	9%
Totalmente en desacuerdo	14	10%
Total	141	100%

Gráfica 15 Pienso que se abusa del cannabis medicinal

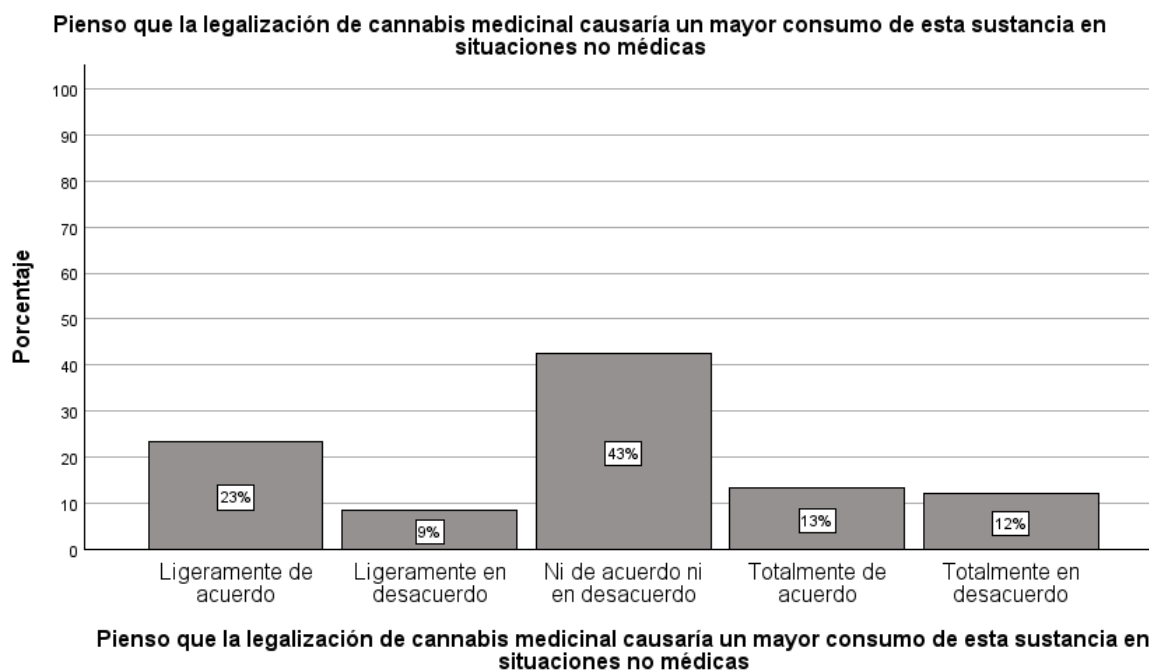


Respecto al enunciado “Pienso que se abusa del cannabis medicinal” el 49% de los encuestados refiere no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 18% refiere estar ligeramente de acuerdo, el 13% refiere estar ligeramente desacuerdo.

Tabla 16 Pienso que la legalización de cannabis medicinal causaría un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas

Pienso que la legalización de cannabis medicinal causaría un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	33	23%
Ligeramente en desacuerdo	12	9%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	60	43%
Totalmente de acuerdo	19	13%
Totalmente en desacuerdo	17	12%
Total	141	100%

Gráfica 16 Pienso que la legalización de cannabis medicinal causaría un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas

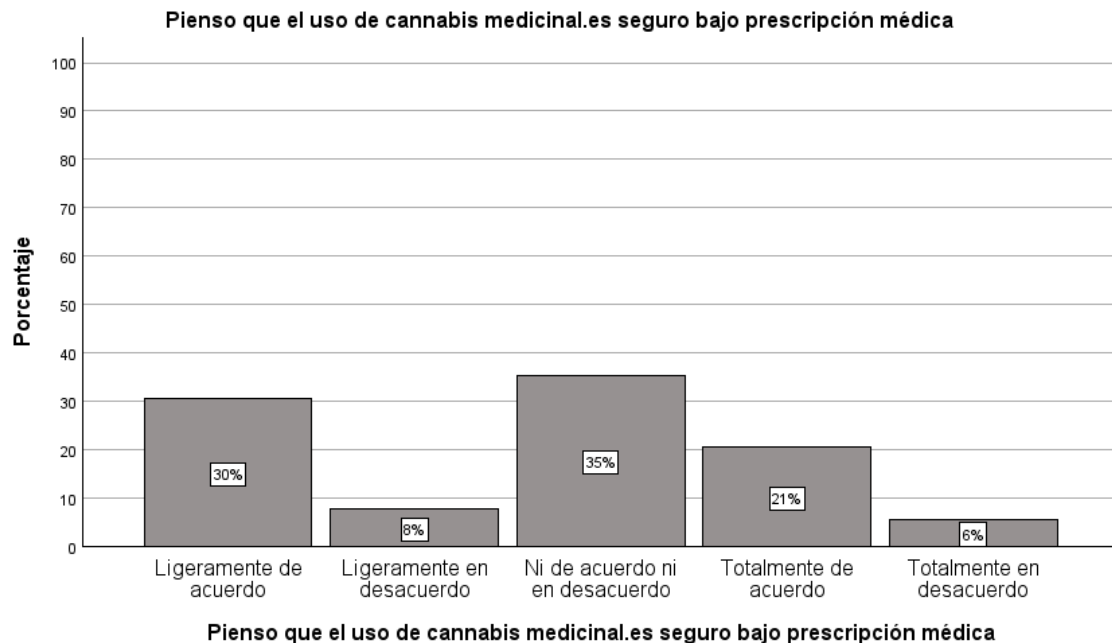


El 43% de los estudiantes que se encuestaron refieren que no están ni de acuerdo ni en desacuerdo con que el distribuir libremente el cannabis medicinal causaría un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas, sin embargo el 23% de los encuestados refiere estar ligeramente de acuerdo, seguido por el 13% de los encuestados que está totalmente de acuerdo con el pensamiento.

Tabla 17 Pienso que el uso de cannabis medicinales seguro bajo prescripción médica

Pienso que el uso de cannabis medicinales seguro bajo prescripción médica	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	43	30%
Ligeramente en desacuerdo	11	8%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	50	35%
Totalmente de acuerdo	29	21%
Totalmente en desacuerdo	8	6%
Total	141	100%

Gráfica 17 Pienso que el uso de cannabis medicinales seguro bajo prescripción médica

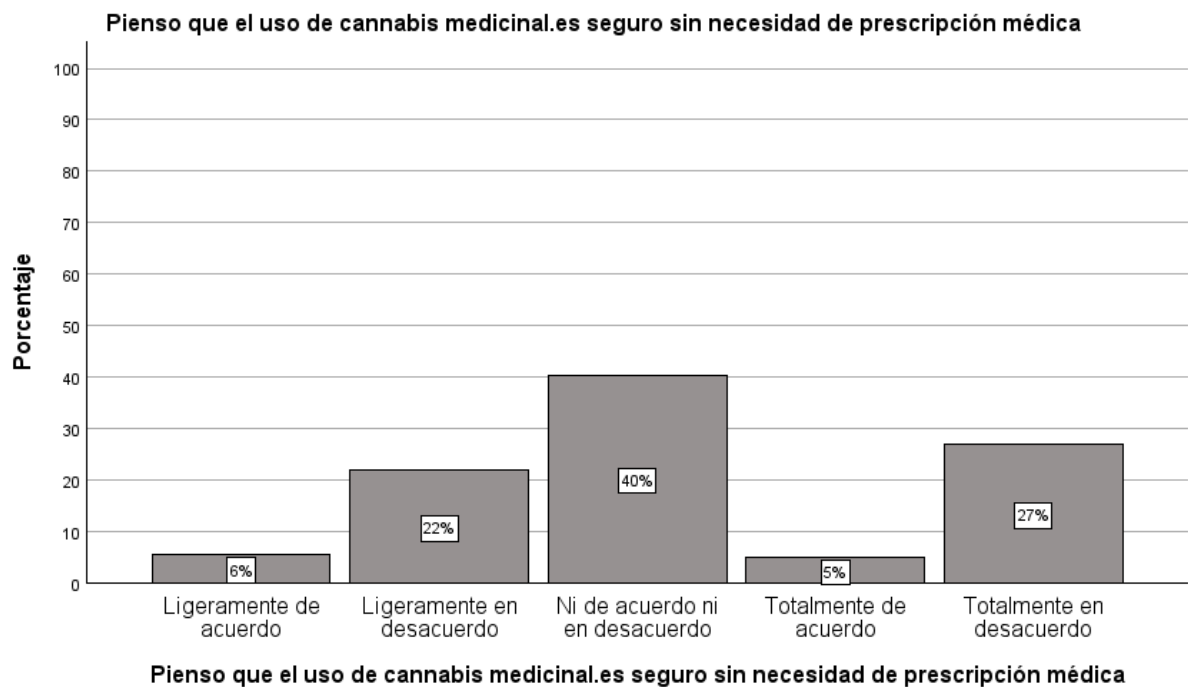


Se presenta en este caso que el 35% de los encuestados no se encuentra de acuerdo ni en desacuerdo con que el uso del cannabis medicinal sea seguro bajo prescripción médica. Sin embargo, el 30% de los encuestados refieren estar ligeramente de acuerdo con este pensamiento, seguidos por el 21% de los encuestados que refieren estar totalmente de acuerdo.

Tabla 18 Pienso que el uso de cannabis medicinal es seguro sin necesidad de prescripción médica

Pienso que el uso de cannabis medicinal es seguro sin necesidad de prescripción médica	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	8	6%
Ligeramente en desacuerdo	31	22%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	57	40%
Totalmente de acuerdo	7	5%
Totalmente en desacuerdo	38	27%
Total	141	100%

Gráfica 18 Pienso que el uso de cannabis medicinal es seguro sin necesidad de prescripción médica

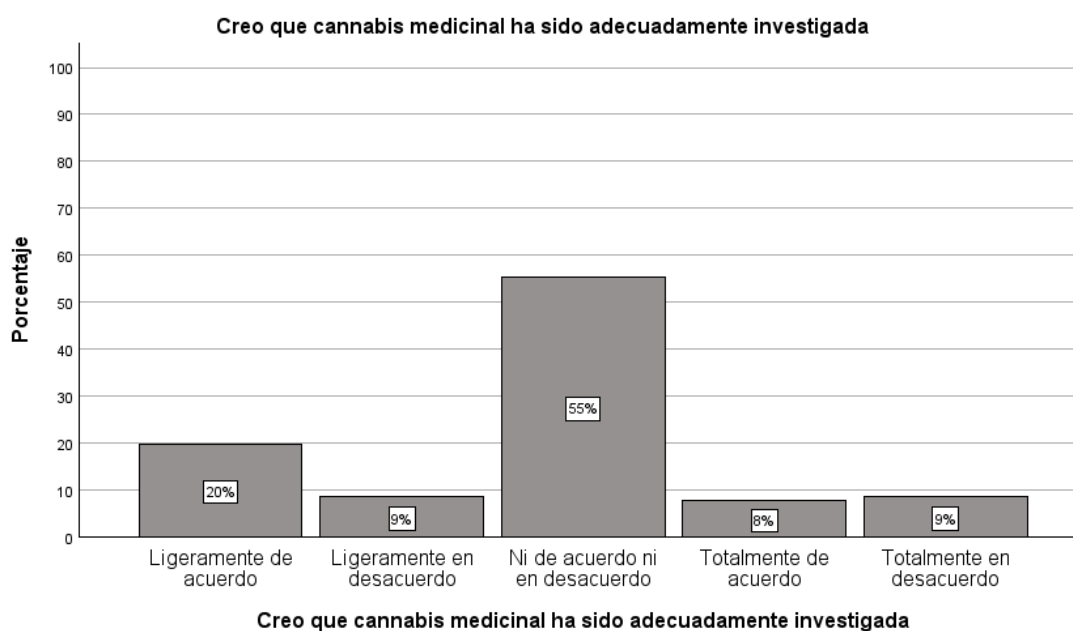


Gran parte de los encuestados, el 40% de ellos, no está de acuerdo ni en desacuerdo respecto a que sea seguro el uso del cannabis medicinal sin prescripción médica, el 27% de los encuestados está totalmente desacuerdo, y piensan que el uso del cannabis medicinal no es seguro sin prescripción médica, y el 22% de los encuestados está ligeramente de acuerdo con este mismo pensamiento.

Tabla 19 Creo que cannabis medicinal ha sido adecuadamente investigada

Creo que cannabis medicinal ha sido adecuadamente investigada	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	28	20%
Ligeramente en desacuerdo	12	9%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	78	55%
Totalmente de acuerdo	11	8%
Totalmente en desacuerdo	12	9%
Total	141	100%

Gráfica 19 Creo que cannabis medicinal ha sido adecuadamente investigada

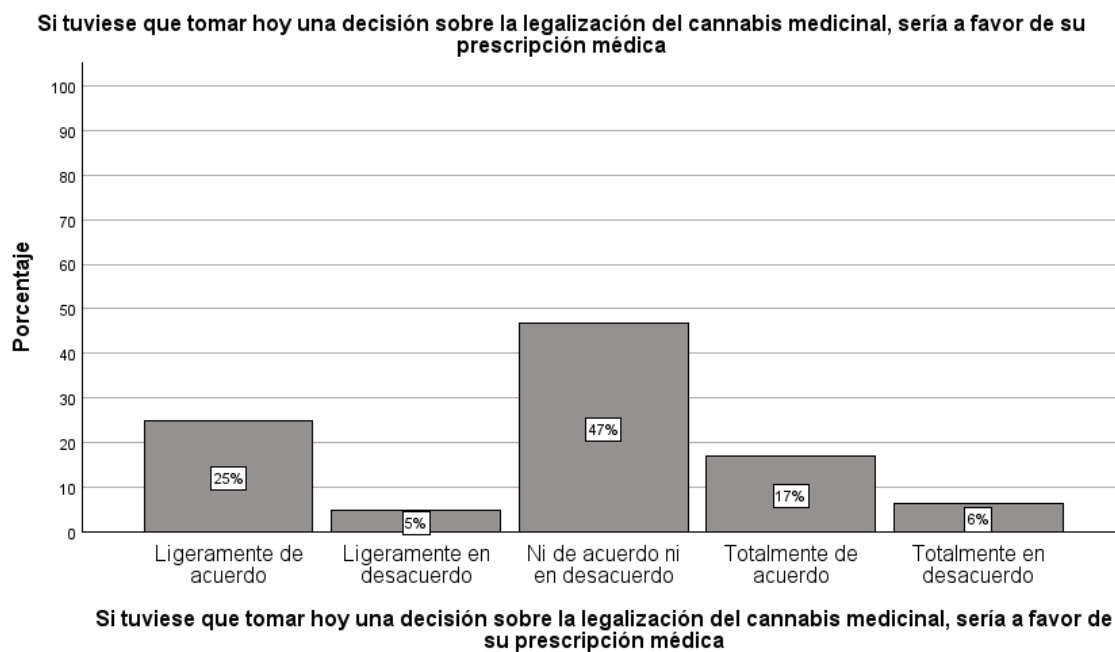


Se evidencia inseguridad en los estudios de investigación respecto al uso del cannabis medicinal, ya que el 55% de los encuestados refiere no estar de acuerdo ni en desacuerdo con esta afirmación, el 20% de los encuestados si confía en las investigaciones realizadas respecto al uso del cannabis medicinal y el 9% de los encuestados definitivamente no confía en estas investigaciones.

Tabla 20 Si tuviese que tomar hoy una decisión sobre la legalización del cannabis medicinal, sería a favor de su prescripción médica

Si tuviese que tomar hoy una decisión sobre la legalización del cannabis medicinal, sería a favor de su prescripción médica	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	35	25%
Ligeramente en desacuerdo	7	5%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	66	47%
Totalmente de acuerdo	24	17%
Totalmente en desacuerdo	9	6%
Total	141	100%

Gráfica 20 Si tuviese que tomar hoy una decisión sobre la legalización del cannabis medicinal, sería a favor de su prescripción médica

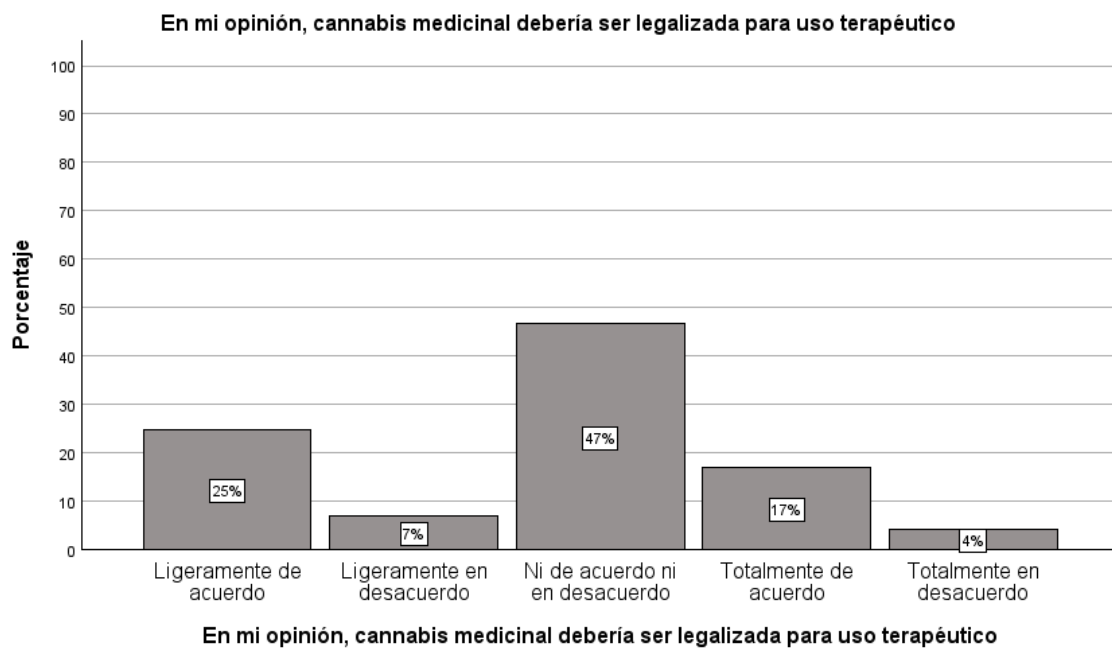


El 47% de los encuestados duda respecto a el apoyo que podría dar actualmente sobre la legalización del cannabis medicinal, sin embargo, el 25% de los encuestados estaría ligeramente de acuerdo con esta propuesta, pero el 17% de los encuestados no dudaría en aceptar la propuesta.

Tabla 21 En mi opinión, cannabis medicinal debería ser legalizada para uso terapéutico

En mi opinión, cannabis medicinal debería ser legalizada para uso terapéutico	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	35	25%
Ligeramente en desacuerdo	10	7%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	66	47%
Totalmente de acuerdo	24	17%
Totalmente en desacuerdo	6	4%
Total	141	100%

Gráfica 21 En mi opinión, cannabis medicinal debería ser legalizada para uso terapéutico

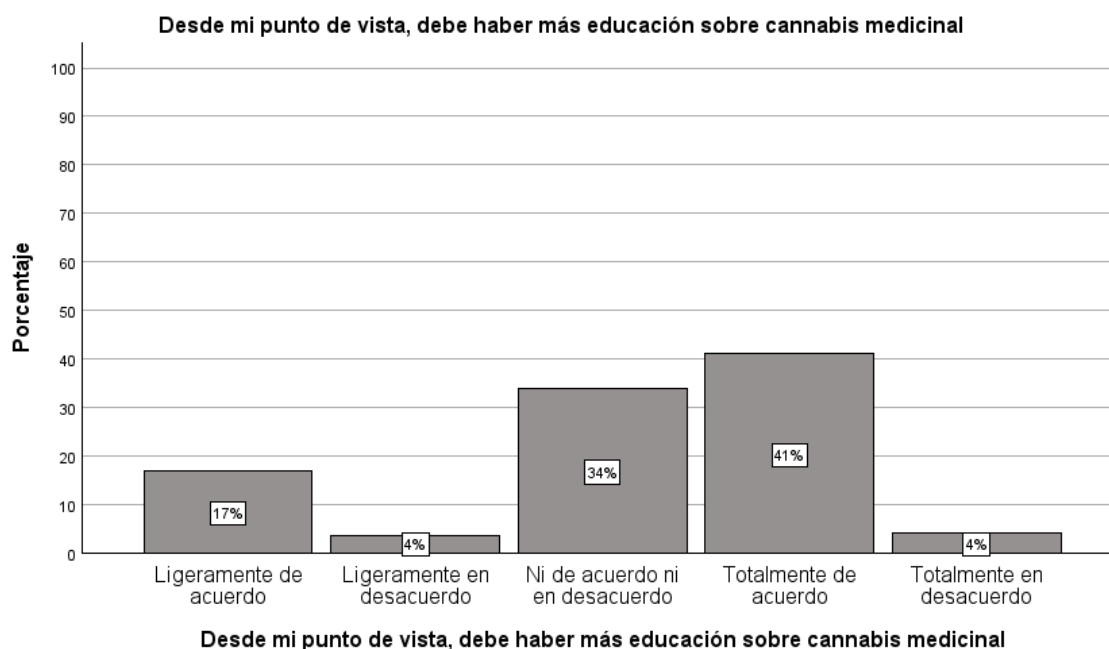


El 47% de los encuestados no está seguro si el cannabis medicinal debe ser legalizado para el uso terapéutico, pero 25% de los encuestados está ligeramente de acuerdo con esta propuesta para uso terapéutico, el 17% de los encuestados está totalmente de acuerdo con la legalización del cannabis medicinal para uso terapéutico.

Tabla 22 Desde mi punto de vista, debe haber más educación sobre cannabis medicinal

Desde mi punto de vista, debe haber más educación sobre cannabis medicinal	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	24	17%
Ligeramente en desacuerdo	5	4%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	48	34%
Totalmente de acuerdo	58	41%
Totalmente en desacuerdo	6	4%
Total	141	100%

Gráfica 22 Desde mi punto de vista, debe haber más educación sobre cannabis medicinal

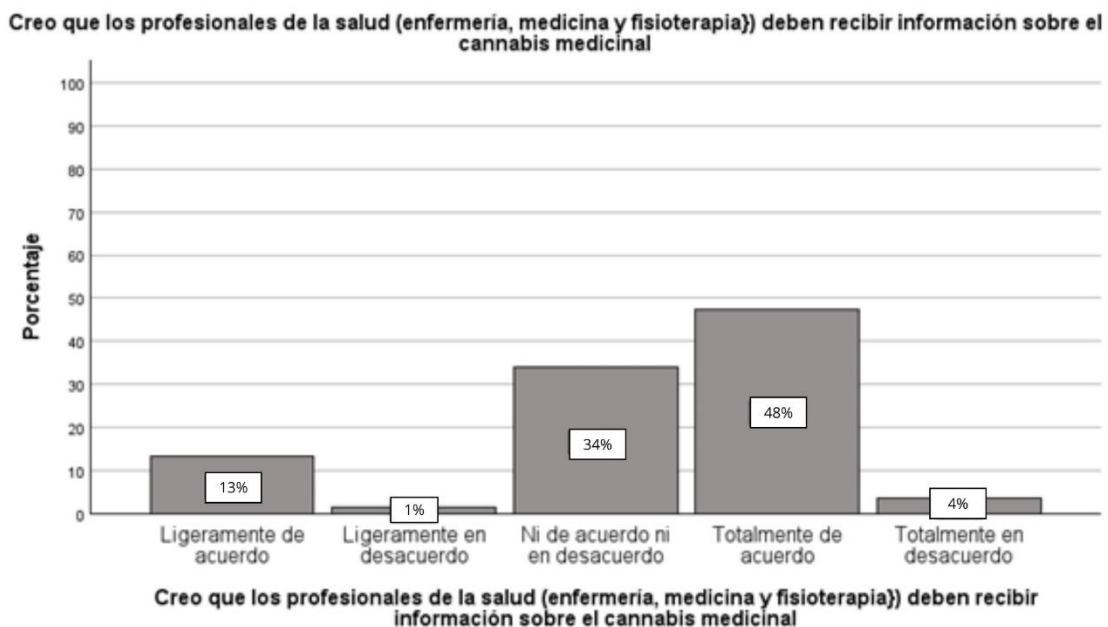


El 41% de los encuestados está totalmente de acuerdo en que es necesaria más educación sobre el uso del cannabis medicinal, son embargo el 34% de los encuestados duda respecto a la necesidad de educación sobre el tema mencionado, y el 17% de los encuestados está ligeramente de acuerdo con esta necesidad de educación.

Tabla 23 Creo que los profesionales de la salud (enfermería, medicina y fisioterapia) deben recibir información sobre el cannabis medicinal

Creo que los profesionales de la salud (enfermería, medicina y fisioterapia) deben recibir información sobre el cannabis medicinal	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta
Ligeramente de acuerdo	19	13%
Ligeramente en desacuerdo	2	1%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	48	34%
Totalmente de acuerdo	67	48%
Totalmente en desacuerdo	5	4%
Total	141	100%

Gráfica 23 Creo que los profesionales de la salud (enfermería, medicina y fisioterapia) deben recibir información sobre el cannabis medicinal



El 48% de los encuestados cree que los profesionales de la salud si deberían recibir más información sobre el cannabis medicinal, pero el 34% de los encuestados duda respecto a esta necesidad de los profesionales de la salud, sin embargo, el 13% de los encuestados está ligeramente de acuerdo con esta necesidad.

DISCUSION

Identificar el nivel de conocimiento y el interés que pueden llegar a tener el personal de salud en formación respecto al uso medicinal de la Cannabis, es de suma importancia para el desarrollo y aplicación efectiva de tratamientos alternativos que ofrecen nuevas oportunidades a los pacientes en la actualidad, teniendo en cuenta por ejemplo el dolor, que viene siendo uno de los síntomas que mejor son tratados y/o controlados por este medicamento ahora de libre comercialización, siendo una realidad y lo en una necesidad de inmediata solución ya que en Noviembre del 2023 en Colombia se realizó un estudio que revela alarmantemente la prevalencia de dolor crónico en Colombia, refiriendo “que el dolor crónico tiene un impacto significativo en la salud y la calidad de vida de la población colombiana pues representa el 4.5 por ciento de la carga total de enfermedad en el país” (15)

Siendo así de evidente la necesidad de determinar el conocimiento actual sobre la Cannabis Sativa, Dentro del proceso de investigación de campo, se obtuvieron unos resultados que fueron comparados con una serie de investigaciones internacionales que permitieron de una u otra forma establecer la realidad actual en la que se encuentran los estudiantes de enfermería de 1 a 5 semestre 2023b de la USC seccional Palmira respecto a otras personas ubicadas en diferentes países.

el primer artículo con el que se realizó la comparativa es el titulado “**Nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en pobladores de Condevilla, San Martín de Porres. Lima. 2021**”(11)

Algunas de otras preguntas se compararon con el estudio llamado “**Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y creencias sobre el cannabis medicinal en pobladores adultos de la cooperativa universal, del distrito de Santa Anita, agosto 2022.**”(16)

Y las generalidades del tema se tuvieron en cuenta relacionando el artículo “**Percepción de los estudiantes de los programas de Química Farmacéutica, Tecnología en Regencia de Farmacia y Medicina de la Universidad de Antioquia frente al uso terapéutico de los cannabinoides**”(17)

Al momento de la búsqueda activa de artículos, se encontraron muy pocos de ellos enfocados en personal no profesional en proceso de formación o adultos del común.

En la **tabla y gráfica 4** Respecto a los resultados sobre el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 1 a 5 de enfermería en el año 2023b de la USC seccional Palmira, encontramos que el 45% de los encuestados refieren tener conocimiento moderado y el 2% alto nivel de conocimiento, lo que refiere un 47% de los encuestados con buen nivel de conocimiento al respecto, según la investigación Nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en pobladores de Condevilla, (7) San Martín de Porres. Lima. 2021, el 9% de los encuestados tiene alto nivel de conocimiento y el 12% tienen un conocimiento

sustancial, lo que refiere un 21% de esta población con un conocimiento significativo, este resultado nos permite referir que no hay igual conocimiento en los pobladores de Condevilla y los estudiantes de la USC, y son estos últimos quienes tienen mayor conocimiento al respecto.

al respecto de esta evidencia, se puede argumentar que los estudiantes de 1 a 5 de enfermería en el año 2023b de la USC seccional Palmira, tienen bases adecuadas respecto al tema del uso medicinal del Cannabis y más aún se reconoce un interés sobresaliente en el tema, lo que genera un gran reto educativo para la academia, puesto que demuestra el éxito que puede llegar a ser, incluir estos temas en el desarrollo profesional que marcarían una diferencia favorable ante las universidades del país donde se omiten este tipo de novedades científicas y culturales.

En **tabla y gráfica 5** se encuentran las respuestas a la pregunta ¿Cuánto conocimiento tiene sobre los riesgos y efectos secundarios del cannabis medicinal?, a lo que solo el 1% de los estudiantes dicen tener alto nivel de conocimiento y el 43% de los estudiantes de la USC respondieron tener muy poco conocimiento y en Lima solo el 30% de los encuestados refirieron la misma respuesta, y el 8% de los encuestados dicen tienen un alto nivel de conocimiento respecto a los riesgos y efectos secundarios.

Lo que nos permite concluir que los resultados no son iguales y son los pobladores de Lima quienes tienen mayor conocimiento respecto los riesgos y efectos secundarios del Cannabis medicinal, Siendo muy importante resaltar que cuando se administra adecuadamente el Cannabis medicinal no tiene efectos tóxicos registrados, lo que si puede suceder es que cuando hay una ingesta o de dosis altas, o cuando se utilizan mezclas con otros elementos químicos, como el alcohol o medicamentos concretos, se generan trastornos del sistema nervioso, respiratorios y/o gastrointestinales, siendo por lo general efectos transitorios que desaparecerán en corto tiempo. (17)

Respecto a la **tabla y gráfica 6**, donde se analiza el conocimiento que se tiene sobre la dosis del cannabis medicinal, para los estudiantes del al USC predomina con un 40% la respuesta muy poco conocimiento y el 25% no tener conocimiento, seguido por el 28% que refieren tener un conocimiento moderado, solo el 1% de los estudiantes refieren tener alto nivel de conocimiento, en comparación con la respuesta a la misma pregunta en Lima donde refieren el 31% de los encuestados tener muy poco conocimiento sumado a esto el 24% refieren no tienen conocimiento y solo el 6 % de los encuestados tienen un alto nivel de conocimiento. En el estudio del distrito de Santa Anita, el 69% de los pobladores refieren no saber al respecto de la dosis del cannabis medicinal.

Lo que demuestra que los estudiantes de la USC tienen menor conocimiento a comparación de los pobladores de Lima, pero mayor conocimiento frente a los de Santa Anita.

Entonces encontramos que en el 2021 se publicó una guía clínica por la revista médica BMJ por médicos especialistas de la universidad del valle, donde hay recomendaciones de la dosis y la iniciación de este tratamiento, refiriendo inicialmente que el que el cannabis medicinal no inhalado y los cannabinoides son la recomendación inicial para el manejo de dolor, cuando la terapia tradicional no genera los efectos deseados por el médico tratante y el paciente, pero para esto debe dar inicio al tratamiento con dosis bajas de CBD no inhalado el cual debe ser aumentado gradualmente además de la concentración e THC dependiendo de la tolerancia del individuo y la reacción clínica a los componentes de la planta, “Se recomienda iniciar con 5 mg de CBD dos veces al día y aumentar a 10 mg cada dos a tres días, hasta una dosis máxima diaria de 40 mg. Si la reacción clínica terapéutica no es satisfactoria, deben agregarse 1 a 2,5 mg de THC por día y ajustar con 1 a 2,5 mg cada dos a siete días, hasta un máximo de 40 mg/día”(18)

Tabla 24 Cannabinoides utilizados para el tratamiento del dolor

Cannabinoide sintético	Contenido	Indicación	Dosis
Marinol™ (dronabinol) y Cesamet™ (nabilona)	Forma oral sintética de THC y agonista parcial de los receptores CB1 y CB2. Aprobado en los Estados Unidos en 1985 para las náuseas asociadas con la quimioterapia y para la estimulación del apetito en el VIH/sida	Dolor crónico en pacientes con esclerosis múltiple, náuseas y vómitos asociados con la quimioterapia contra el cáncer y como estimulante del apetito en el VIH/ sida.	2,5 a 40 mg al día
Cesamet™ (nabilona)	Análogo del dimetilheptílico sintético del THC administrado por vía oral. Aprobado en 1981 por la FDA de Estados Unidos para el tratamiento de las náuseas y los vómitos inducidos por la quimioterapia	Náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia. En algunos estudios se ha probado por fuera de las indicaciones para el tratamiento del dolor crónico, de la fibromialgia y como estimulante del apetito en VIH/sida	0,2 a 6 mg al día
Nabiximols (Sativex™) aerosol oromucosal	Spray bucal a base de cannabis que contiene una mezcla de una proporción 1: 1 de THC y CBD. Aprobado en varios países europeos	Se utiliza como tratamiento complementario contra el dolor neuropático y la espasticidad relacionada con la esclerosis múltiple en pacientes que no mejoran con los tratamientos antiespásticos convencionales.	16 aspersiones orales al día

Fuente (13) : <https://doi.org/10.7705/biomedica.6468>

En la **tabla y gráfica 7**, donde se indaga sobre Cuánto conocimiento tiene sobre los diferentes tipos / formas de productos del cannabis medicinal, el 40% de los estudiantes de la USC DE 1 A 5 refieren tener muy poco conocimiento, y tan solo el 1% manifiesta tener alto nivel de conocimiento, para la investigación desarrollada en Lima en una determinada población, el 7% refiere la misma respuesta, sin embargo el 21% dice tener muy poco conocimiento al respecto de los diferentes tipos y formas del cannabis medicinal.

Para el estudio realizado en Santa Anita, a una pregunta similar sobre las presentaciones farmacéuticas del Cannabis, el 28% de los encuestados refiere no conocerla.

Lo que nos permite concluir que los estudiantes de la USC son en comparación con los pobladores de Lima, los que menos conocimiento tienen.

Por eso es necesario informar que de forma puntual en Colombia se ha diferenciado por contenido en cantidad y porcentaje la sustancia medicinal, o de uso recreativo, sabiendo entonces que los extractos con concentraciones de THC superiores al 1% en peso seco, se valoran como cannabis psicoactivo; mientras los que tienen una concentración inferior al 1% de THC se valoran como no psicoactivo (medicinal) (19) pero no debemos olvidar que este efecto medicinal requiere de la presencia de CBD y THC.

En la tabla y gráfica 8, ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis y sus derivados con fines terapéuticos podría provocar abuso? el 45% de los estudiantes de la USC manifiestan tener muy poco conocimiento, y solo el 1% de los mismos refieren tener alto nivel de conocimiento, en la Población de la investigación desarrollada en Lima el 23% de los estudiantes refieren tener muy poco conocimiento, y el 10% de refiere tener alto conocimiento.

Por lo que podemos concluir que los estudiantes de la USC, tienen menor conocimiento respecto a la posibilidad de que el Cannabis medicinal genere abuso.

Teniendo en cuenta los dos componentes principales del Cannabis medicinal, como lo son el THC Y EL CBD se conoce que no generan necesidad de abuso, aunque el THC posee efectos subjetivos relacionados con el consumo de la planta de cannabis en cigarrillo una investigación realizada por la World health organization (20) refiere que el 80% de los encuestados preferirían el uso del cigarrillo a optar por la opción de consumir excesivamente el medicamento, basados en la hipótesis que pudiesen acceder a él. Y lo que corresponde al CBD, carece de propiedades nocivas ya que se considera no psicoactivo por lo que no genera dependencia, ya que su mecanismo de acción es diferente (21)

En la **tabla y gráfica 9,** donde se pregunta si cree que dispensar Cannabis medicinal en una farmacia podría exponer a un farmacéutico a ciertos peligros, el 45% de los encuestados refiere tener muy poco conocimiento y solo el 1 % refiere tener alto conocimiento. en comparación con las respuestas de los pobladores de la investigación de Lima el 31% tiene muy poco conocimiento, y el 9% refiere tener alto nivel de conocimiento.

Lo que nos permite concluir que los estudiantes de la USC tienen menor conocimiento que los encuestados de Lima respecto a los riesgos que se pueden exponer los farmacéuticos al dispensar de manera legal la Cannabis medicinal.

En cuanto a **tabla y gráfica 10,** ¿Cuánto conocimiento tiene sobre el uso de cannabis con fines terapéuticos causaría abuso de otras drogas?, el 39% de los estudiantes de la USC refiere que tienen muy poco conocimiento muestras que el 1% de ellos refiere tener un alto nivel de conocimiento, en cuanto a el estudio realizado en la población e Lima, refieren el 25% refiere tener muy poco conocimiento y el 8% refiere tener alto nivel de conocimiento,

lo que permite concluir que la población de Lima encuestada tiene mayor conocimiento que los estudiantes de la USC de 1 a 5 semestre 2023b, respecto a la posibilidad de que el uso de Cannabis medicinal pueda causar abuso de otras drogas.

Puntualmente esta pregunta nos lleva a un debate interno, ya que según el rumor popular esta, la Marihuana es una droga de iniciación, sin embargo la investigación y la evidencia científica no demuestran este rumor popular, más aún se ha demostrado el uso recreativo del Cannabis como puerta de salida al uso continuo de drogas más fuertes (22) resaltando también todo lo anteriormente mencionado respecto a los porcentajes de THC y CBD utilizados en los medicamentos distribuidos de manera legal, aunque la suposición cultural puede llegar a tener validez cuando se involucran situaciones económicas y psicológicas de base al anteceder el consumo de sustancia que realmente generan dependencia (23)

Frente a los resultados de la **tabla y gráfica 11**, donde se indaga sobre el conocimiento que tienen sobre cannabis de forma ilegal para tratar síntomas o enfermedades, los encuestados de la USC, el 38% de los encuestados refieren tener muy poco conocimiento y solo el 2% refieren tener alto nivel de conocimiento, respecto al grupo de encuestados en Lima, refieren el 29% tener conocimiento moderado y el 11% alto nivel de conocimiento.

Lo que nos permite concluir que los estudiantes de la USC encuestados tienen menor conocimiento al respecto.

En la **tabla y gráfica 12**, iniciamos con los pensamientos y actitudes respecto a "todos los médicos con derecho a prescribir deben prescribir Cannabis medicinal" Los estudiantes de la USC encuestados refieren, el 52% no estar de acuerdo ni en desacuerdo, y solo el 11% está totalmente de acuerdo, en la investigación realizada en Lima, refieren el 31% de los encuestados no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 6% de los encuestados estar totalmente de acuerdo.

Comparando los resultados los estudiantes de la USC aprueban en un mayor porcentaje este pensamiento más que los encuestados en la investigación en Lima.

Si bien es cierto que el uso del cannabis medicinal se está abriendo espacio poco a poco en los procesos habituales del que hacer médico, bajo la justificación de una prescripción médica para dar inicio o continuidad a un tratamiento específico, debemos considerar la falta de conocimiento del personal de salud respecto a él, además de la duda y temor que genera al momento de recetarlos ya que la investigación no tan profunda no da certeza de sus beneficios a algunos profesionales de la salud que prefieren continuar con la medicina tradicional como eje de su desempeño profesional. (24)

En **tabla y gráfica 13**, podemos evidenciar las respuestas a, "Pienso que cannabis medicinal es segura cuando se usa responsablemente para uso terapéutico" el 33%

de los encuestados de la USC, refiere estar ligeramente de acuerdo, sin embargo, el 6% refiere estar totalmente en desacuerdo. para el mismo enunciado, los encuestados en Lima, refieren 28% de los encuestados estar totalmente de acuerdo mientras el 3% refiere estar totalmente desacuerdo.

Lo que nos permite concluir que mayor porcentaje de los encuestados en la USC están considerando de manera positiva y responsable el uso controlado del Cannabis medicinal.

Respecto a esto en los múltiples artículos que investigamos, queda claro lo que puede el uso de Cannabis medicinal puede ser perjudicial si se utiliza este medicamento de forma aleatoria sin apoyo de un profesional que tenga un conocimiento en el tema, usando preparados artesanales que calculan de manera empírica los porcentajes de THC o CBD.

En la **tabla y gráfica 14**, encontramos los porcentajes sobre si puede ser PERJUDICIAL para la salud para uso terapéutico, los estudiantes de la USC, Refieren en un 51% no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 15% refiere estar totalmente de acuerdo con este pensamiento

En la **tabla y gráfica 15**, sobre el pensamiento "Pienso que se abusa del cannabis medicinal" los estudiantes de la USC encuestados refieren el 49% no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 10% refiere estar de acuerdo. En la investigación realizada en Lima, los pobladores encuestados refieren el 31% no estar de acuerdo ni en desacuerdo y el 13% estar totalmente de acuerdo.

lo que nos permite concluir que los estudiantes de la USC consideran que Se abusa del Cannabis medicinal más que los encuestados de Lima.

Cuando hablamos de cannabis medicinal como hemos venido mencionando hablamos de un pequeño porcentaje de THC Y CBD, que generalmente no generan psi codependencia, sin embargo, el uso de este medicamento reconstituido de manera artesanal y subministrado de manera incorrecta genera riesgos de efectos adversos entre esos la habitualidad al consumo.

En la **tabla y gráfica 16**, para terminar este grupo de preguntas, se considera la legalización de cannabis medicinal causaría un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas el 43% de los estudiantes en la USC no están de acuerdo ni en desacuerdo, el 12% está totalmente de acuerdo, en la investigación de Lima, el 31% de los encuestados refieren estar totalmente de acuerdo y el 28% no están de acuerdo ni en desacuerdo.

los que nos permite concluir que son los estudiantes de la USC de la seccional Palmira los que en su mayoría piensan comparando los resultados de Lima, que el Cannabis medicinal puede causar un mayor consumo de esta sustancia en situaciones no médicas.

Pregunta muy relacionada con las respuestas analizadas anteriormente, articulada con los artículos de investigaciones que refieren que la legalización ya existente en nuestro país nos ha generado aumento del consumo, ya que el medicamento contiene porcentajes mínimos de sus componentes.

Con la **tabla y gráfica 17**, iniciamos el grupo de preguntas y pensamientos que evalúan las Actitudes de los encuestados frente al uso medicinal del cannabis, y es en esta tabla donde se discute si el uso de cannabis medicinales es seguro bajo prescripción médica, Los estudiantes de la USC el 35% no está de acuerdo ni en desacuerdo, el 12% refieren estar totalmente de acuerdo y solo el 6% de los encuestados se encuentra totalmente de acuerdo. En la investigación de Lima el 31% de los encuestados, seguido del 26% de los encuestados que refieren se encuentran ligeramente de acuerdo y tan solo el 8% refiere encontrarse totalmente en desacuerdo.

Sin embargo, en la en la primera encuesta médica nacional sobre el Cannabis medicinal realizada por el Observatorio Colombiano de la Industria del Cannabis (OCIC) arrojó como resultado que solo el 53% de los médicos encuestados manifestó tener conocimiento para responder dudas y recetar tratamientos con cannabis medicinal y más del 90% de los encuestados refiere la necesidad de un protocolo que estandarice el tema, para poder acceder a el uso de este medicamento con mayor confianza (25)

En la **tabla y gráfica 18**, se evalúa el pensamiento de que el cannabis medicinal es seguro sin necesidad de prescripción médica, Los estudiantes evaluados de la USC, refieren el 40% de los encuestados no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 27% que se encuentra totalmente en desacuerdo y el 5% se encuentra totalmente de acuerdo, por otro lado, Los participantes de la investigación en Condevilla, el 29% refiere no estar de acuerdo ni en desacuerdo, el 23% se encuentran totalmente en desacuerdo y pero el 10% se encuentra totalmente de acuerdo.

lo que nos permite concluir que es mayor el porcentaje de los encuestados en la USC que piensan que están en desacuerdo respecto a que el cannabis medicinal sea seguro sin prescripción médica.

En la **tabla y gráfica 19**, sobre la investigación adecuada del cannabis medicinal, el 55% de los estudiantes de la USC manifiestan no estar de acuerdo ni en desacuerdo solo el 8% refiere estar totalmente de acuerdo con las investigaciones respecto a las investigaciones de esta medicina alternativa, por otro lado, en Condevilla refieren el 36% de los encuestados que no están de acuerdo ni en desacuerdo, pero es el 18% que se encuentran totalmente de acuerdo con las investigaciones dadas.

lo que nos permite concluir que en Lima hay un mayor porcentaje de credibilidad en este tipo de investigaciones a comparación de los estudiantes de la USC

En la **tabla y gráfica 20**, indagamos sobre Si tuviese que tomar hoy una decisión sobre la legalización del cannabis medicinal, sería a favor de su prescripción médica, en la USC los el 47% de los estudiantes no tendría una decisión clara, el 25% estaría ligeramente de acuerdo y el 17% apoyaría totalmente la legalización de la prescripción médica. en Lima los encuestados el 31% no sabría qué decisión tomar, el 23% están ligeramente de acuerdo, el 27% apoyarían totalmente la legislación.

Lo que nos ayuda a concluir que son mucho mayor el número de los encuestados en Lima, quienes apoyarían esta legislación a comparación del apoyo que conseguiría en los estudiantes de la USC.

En la **tabla y gráfica 21**, es la legalización para el uso terapéutico la protagonista, y respecto a esto los estudiantes de la USC, el 47% de los encuestados dudan de su respuesta, el 25% están ligeramente de acuerdo y el 17% está totalmente de acuerdo. Los participantes de Condevilla el 25% de los encuestados dudan de su respuesta, el 7% está ligeramente de acuerdo, pero el 31% de los encuestados se encuentran totalmente de acuerdo.

los que nos permite concluir que, respecto a la legalización del uso terapéutico de la CANNABIS, son muchos más participantes en lima los que están totalmente de acuerdo en comparación a los estudiantes dela USC encuestados.

En la **tabla y gráfica 22**, se expresa la necesidad de que exista más educación sobre cannabis medicinal, el 41% de los estudiantes de la USC refieren estar totalmente de acuerdo, seguido por el 34% que no define su respuesta y el 17% se encuentra ligeramente de acuerdo. los encuestados de Lima el 31%de los encuestados se encuentra totalmente de acuerdo, el 25% no define su respuesta y 27% se encuentra ligeramente de acuerdo.

lo que nos permite concluir que es mayor la cantidad de los estudiantes de las USC que apoyan la noción de que exista más educación sobre cannabis medicinal.

Finalmente, En la **tabla y gráfica 23**, donde se solicita la opinión sobre la información que deben recibir los profesionales de salud respecto a el CANNABIS MEDICINAL en la USC el 48% de la población encuestada refiere estar totalmente de acuerdo, el 13% ligeramente de acuerdo, En Condevilla, el 61% se encuentran de acuerdo, el 17% está ligeramente de acuerdo.

lo que nos permite concluir que es mayor el porcentaje de los participantes de Condevilla de acuerdo sobre la información que se les debe brindar a los profesionales de la salud respecto al cannabis medicinal en comparación a los estudiantes encuestados en la USC seccional Palmira.

Entre el 17 de noviembre y el 20 de diciembre de 2022 el Observatorio Colombiano de la Industria del Cannabis (OCIC) realizo la primera encuesta médica nacional sobre el Cannabis medicinal el contó con una muestra de 304 médicos encuestados

en 58 municipios del país y dio como resultado el aval del 74% de los profesionales de salud respecto al uso de este medicamento alternativo “el 26 por ciento de los encuestados consideró que pueden existir alteraciones por sobredosis, mientras que el 22 por ciento considera que puede producir bajo peso al nacer y, en la misma proporción, se reportaron temores frente a problemas de la memoria.” (25)

CONCLUSIONES

Basándonos en las motivaciones iniciales de esta investigación podemos concluir con la necesidad evidente de desestimación del uso de medicina alternativa, que promete un manejo integral de los síntomas y una recuperación con menos efectos adversos.

Nuestro proyecto nos permite dejar en evidencia la falta de conocimiento y el poco interés que existe en los estudiantes de enfermería de 1 a 5 semestre de la Universidad Santiago de Cali seccional Palmira 2023b además la necesidad de generar espacios de educación con profesionales que se encuentren actualizados, pero sobre todo que tengan sensibilidad al cambio y a la innovación medicamentosa.

Los estudiantes encuestados en el periodo 2023b, evidencian un mediano interés sobre el uso del cannabis medicinal, probablemente por su poco conocimiento sobre el tema, la legislación, el uso, el proceso y el desarrollo del medicamento y no muestran una posición definida sobre la necesidad del cambio en la estructura educativa.

Nuestro último objetivo refería realizar una comparación entre los conocimientos que tienen los estudiantes de niveles superiores respecto a el mismo tema sin embargo este objetivo no se pudo cumplir pues es necesario concluir con la investigación y esperar resultados de las investigaciones similares en el mismo periodo de tiempo en niveles educativos superiores para poder generar una conclusión valedera.

Es Colombia un país con un potencial inmenso en todas las áreas de investigación, sobre todo en el área de la salud, teniendo dentro de sus programas formativos más de 60 universidades que prometen entregar profesionales de enfermería con una formación integral, formados en espacios que permiten la práctica clínica, el manejo del ser y el hacer, la profundización de los procesos aprendidos en clase y la agilidad mental que se debe adquirir al momento de resolver con pocos recursos pensando en el bienestar del paciente y en su pronta recuperación, razón por la cual es una plaza inexplorada y aun inexperta en el campo de las medicinas alternativas, lo que genera esperanza en la aceptación de estos procesos investigativos que van muy de la mano de las raíces culturales que nos confirman como colombianos auténticos

provenientes de culturas indígenas que aplicaban con sabiduría estos medicamentos generando alivio a los padecimientos.

RECOMENDACIONES

Es necesario fortalecer el conocimiento, pero sobre todo el interés que pueden llegar a tener los futuros profesionales respecto al uso de medicina alternativa, más aún cuando es una medicina que promete muchos beneficios al paciente y ya se encuentra en libre circulación.

A demás del interés de los estudiantes, es la capacitación y la actualización que deben tener los docentes para que de una u otra manera puedan guiar el camino hacia el futuro de la medicina que busca establecer menos distancia entre el tratamiento o la cura para una enfermedad con los efectos adversos que conlleva el uso de medicamentos 100% sintéticos que finalmente generaran daños anexos al padecimiento que se enfrentó inicialmente.

Fomentar la investigación, generar espacios de dialogo y actualización en universidades tanto privadas como públicas que ofrezcan confianza en los tratamientos de nuevo uso, y en las medicinas alternativas sin estigmatizar su procedencia.

Promover la práctica clínica basada en la evidencia, usando métodos eficaces que generen menor impacto en el desarrollo del paciente posterior a la enfermedad.

Desarrollar una investigación conjunta con las diferentes áreas de la salud, que permitan fortalecer el conocimiento no solo en lo físico sino también en el proceso y desarrollo espiritual que conforman una unidad evolutiva, transformando nuestro pensamiento pasado, por uno que involucre todos los niveles físicos y emocionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carracedo S. Consideraciones bioéticas sobre la relación médico-paciente para el uso del cannabis medicinal en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 25 de junio de 2019;36(2):334.

2. Benavides Melo CJ, García-Cabrera MC, Guerron-Morales OT, AstaizaMartínez JM. Sistema endocannabinoide y cannabidiol en el manejo del dolor en perros: revisión narrativa. Rev Colomb Cienc Quím-Farm [Internet]. 4 de febrero de 2022 [citado 21 de marzo de 2024];50(3). Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/92935>

3. FEDESARROLLO LA INDUSTRIA DEL CANNABIS MEDICINAL EN COLOMBIA [Internet]. Available from: <https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3823/>

4. . CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS VIGENTES | Datos Abiertos Colombia [Internet]. la plataforma de datos abiertos del gobierno colombiano. [cited 2024 Apr 9]. Available from: <https://datos.gov.co/Salud-y-Protecci-n-Social/C-DIGONICO-DE-MEDICAMENTOS-VIGENTES/i7cb-raxc/data>
5. PROSPECTO SATIVEX 2,7 MG/2,5 MG SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL [Internet]. cima.aemps.es. [cited 2024 Apr 9]. Available from: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/72544/Prospecto_72544.html Medicamentos a un clic [Internet]. medicamentosauclic.gov.co. [cited 2024 Apr 9]. Available from: <https://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/cannabis.aspx>.
6. Hashomer A. Los estudiantes israelíes de medicina necesitan educación sobre el cannabis [Internet]. Noticias de Israel. 2023 [cited 2024 Apr 5]. Available from: <https://israelnoticias.com/seguridad/los-estudiantes-israelies-de-medicinanecesitan-educacion-sobre-el-cannabis/>
7. Alejandro Lindo S, La Rosa Mauricio D. Nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en pobladores de Condevilla, San Martín de Porres. Lima. 2021. repositoriounidedupe [Internet]. 2021 Oct 12 [cited 2024 May 9]; Available from: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/142#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20poblaci%C3%B3n%20adulta%20de>
8. Hernández-Díaz AA, Hernández-Díaz AA. Identificación de los roles de enfermería en el uso terapéutico de cannabis: aportes de estudiantes. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica [Internet]. 2022;25(2):79–84. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2014-98322022000200005&script=sci_arttext&tlng=pt.
9. (Schmitz N, Richert L. Pharmacists and the future of cannabis medicine. Journal of the American Pharmacists Association. 2019;1-5.)
10. Fernández P. Investigación: Determinación del tamaño muestral Determinación del tamaño muestral [Internet]. Available from: https://navarrof.orgfree.com/Docencia/MatematicasIII/M3UT8/tamano_muestral_2.pdf.
11. Velasco Ramírez K, Godínez Tamay ED. Nivel de conocimiento sobre los usos terapéuticos del cannabis en médicos adscritos a un hospital del Estado de México. Aten Fam. 10 de diciembre de 2020;28(1):49.
12. Escala de Likert: Qué es y cómo utilizarla en tus encuestas. [Internet]. QuestionPro. 2016. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/quees-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/>

13. Colombia. Ministerio de salud, Resolución, por el 8430 de 1993, por el cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá, Ministerio, 4 de octubre de 1993.

14. Finlandia. 18ª Asamblea Médica Mundial, declaración de Helsinki de la asociación médica mundial, junio 1964, Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos

15. El dolor crónico en Colombia supera a enfermedades clásicas, según estudio de carga de enfermedad [Internet]. Edición. Available from: <https://www.edicionmedica.com.co/secciones/avances/estudio-revelaalarmante-prevalencia-del-dolor-cronico-en-colombia-y-la-necesidad-deacciones-inmediatas-4434>

16. Quenallata BH, Santander BO, Milagros Y, Legua DM, Danitza R. EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL EN POBLADORES ADULTOS DE LA COOPERATIVA UNIVERSAL, DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, AGOSTO 2022

17. Lopera-Londoño C, Pino-Marín D, Ceballos M, Amariles P. Percepción de los estudiantes de los programas de Química Farmacéutica, Tecnología en Regencia de Farmacia y Medicina de la Universidad de Antioquia frente al uso terapéutico de los cannabinoides. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud. 2018 Jul 23;50(3):215–23.

17. Efectos secundarios y riesgos de cannabis medicinal [Internet]. Bedrocan. Available from: <https://bedrocan.com/es/cannabis-medicinal/efectossecundarios-y-riesgos/>

18. Gómez-García DM, García-Perdomo HA. Cannabis medicinal: puntos críticos para su uso clínico. Biomédica. 2 de septiembre de 2022;42(3):450-9.

19. Colombia. Ministerio de salud y protección social, Decreto 613 de 2017, por el cual se expide el decreto por el cual se reglamenta el acceso seguro e informado al uso médico y científico del cannabis. Bogotá, Ministerio, 10 de abril de 2017.

20. Guidance on the WHO review of psychoactive substances for international control. Geneva: World Health Organization; 2010. (http://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/GLS_WHORev_PsychoactSubst_IntC_2010.pdf).

21. . Medicamentos a un clic [Internet]. medicamentosauclic.gov.co. [cited 2024 Apr 9]. Available from: <https://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/cannabis.aspx>

22. Choo T, Roh S, Robinson M. Assessing the “Gateway Hypothesis” among Middle and High School Students in Tennessee. J Drug Issues. abril de 2008;38(2):467- 92.

23. 9 preguntas sobre la marihuana medicinal que le preocupan y no se atreve a hacer [Internet]. Fundación Ideas para la Paz. [cited 2024 Apr 9]. Available from:<https://multimedia.ideaspaz.org/especiales/marihuanamedicinal/index.htm>
admin-web

24. Formación médica para una óptima prescripción de cannabis medicinal | Federación Médica Colombiana [Internet]. [cited 2024 Apr 9]. Available from: <https://www.federacionmedicacolombiana.com/2023/04/12/formacion-medicapara-una-optima-prescripcion-de-cannabis-medicinal/>

25. Álvarez DVO. Cannabis medicinal: ¿qué piensan los médicos en Colombia de su uso? [Internet]. El Tiempo. 2023 [cited 2024 Apr 9]. Available from: <https://www.eltiempo.com/salud/el-74-de-medicos-en-colombia-demuestra-aceptacion-del-cannabis-medicinal-734582>