

AMNESIA ABIERTA

THC, CBD y cannabinoides

Una guía básica para entender qué son, en qué se diferencian y por qué importan la dosis, la vía de uso y el contexto.

Guía pública y gratuita

Información para comprender mejor el cannabis y tomar decisiones informadas.
No hace falta ser socio de Amnesia Clvb para acceder a este material.

Amnesia Clvb

Biblioteca pública · Quilmes, Buenos Aires

1. Cannabis no es una sola sustancia

La planta de cannabis contiene cientos de compuestos. Entre ellos se encuentran los cannabinoides, moléculas que pueden interactuar con distintos sistemas del organismo. Los dos más conocidos son el THC y el CBD, pero no son los únicos.

Idea clave

Que un producto provenga de cannabis no indica por sí solo qué efectos tendrá. La composición, concentración, cantidad usada, vía de administración y características de cada persona modifican la respuesta.

2. THC: el principal cannabinoide intoxicante

El tetrahidrocannabinol (THC) es el principal componente responsable de los efectos intoxicantes del cannabis. Puede alterar percepción, atención, coordinación, memoria inmediata, tiempo de reacción y juicio. La intensidad suele aumentar con la dosis y la concentración de THC.

- A dosis mayores aumenta la probabilidad de efectos adversos como ansiedad, pánico, desorientación, taquicardia o deterioro psicomotor.
- El deterioro de coordinación y reacción vuelve inseguro conducir vehículos u operar maquinaria después del consumo.
- Las respuestas varían mucho entre personas, incluso con productos de concentración similar.

3. CBD: no intoxicante, pero no inerte

El cannabidiol (CBD) no produce la intoxicación típica del THC. Sin embargo, tiene actividad biológica y puede producir efectos adversos o interacciones con medicamentos. “Natural” no significa automáticamente “sin riesgo”.

Medicaciones e interacciones

El CBD puede modificar el metabolismo de algunos medicamentos y aumentar sedación cuando se combina con alcohol u otros depresores del sistema nervioso. Si tomás medicación, conviene revisar la combinación con un profesional.

4. Otros cannabinoides

Además de THC y CBD existen cannabinoides como CBG, CBC, CBN y formas ácidas precursoras como THCA y CBDA. Su presencia puede medirse en productos analizados, pero para muchos de ellos la evidencia clínica en humanos sigue siendo limitada. Evita asumir beneficios terapéuticos solo por el nombre de un cannabinoide.

5. Concentración y dosis no son lo mismo

La concentración expresa cuánto cannabinoide hay en un producto; la dosis es la cantidad que efectivamente recibe la persona. Un producto más concentrado permite alcanzar dosis mayores con menos cantidad, por lo que leer el rotulado y conocer la concentración resulta central.

6. La vía de administración cambia el efecto

- Inhalación: los efectos suelen comenzar más rápido, por lo que es más fácil evaluar la respuesta antes de repetir. La combustión agrega exposición a productos del humo.
- Vía oral/comestibles: el inicio puede demorarse y la duración puede ser más prolongada. Repetir demasiado pronto aumenta el riesgo de sobreconsumo.
- Aceites y preparaciones sublinguales/orales: el inicio y la duración dependen de la formulación, la técnica de uso y la persona.

Regla de reducción de riesgos

Si una persona adulta decide consumir, una estrategia prudente es empezar con cantidades bajas, esperar el tiempo suficiente para evaluar el efecto y evitar aumentos rápidos.

7. ¿Más CBD significa “neutralizar” el THC?

El CBD puede modular algunos efectos del THC en determinados contextos, pero no funciona como un antídoto confiable ni vuelve inocuo un producto con THC. La relación THC:CBD es solo uno de varios factores que determinan la experiencia.

8. ¿Qué significa “full spectrum”?

“Espectro completo” es un término comercial utilizado para describir extractos que conservan múltiples componentes de la planta. No existe una garantía universal de composición o eficacia implícita en esa expresión. Para evaluar un producto importan más su composición analítica, dosis, trazabilidad y controles de calidad.

9. Terpenos y “efecto séquito”

Los terpenos contribuyen al aroma de la planta. Se investiga si combinaciones de cannabinoides y otros compuestos modifican los efectos clínicos, pero muchas afirmaciones comerciales sobre un “efecto séquito” específico exceden la evidencia disponible. Es preferible distinguir hipótesis prometedoras de beneficios demostrados.

10. Situaciones que requieren más cautela

- Embarazo o lactancia.
- Adolescencia o adultez joven.
- Antecedentes personales o familiares de psicosis u otros trastornos psiquiátricos graves.
- Enfermedad cardiovascular, desmayos o arritmias.
- Uso de anticoagulantes, anticonvulsivantes, sedantes u otras medicaciones con potencial de interacción.
- Necesidad de conducir, trabajar en altura o realizar tareas de riesgo.

11. Cinco preguntas antes de usar un producto

- ¿Cuánto THC y CBD contiene por unidad o por mililitro?
- ¿Cuál es la vía de administración y cuánto tarda aproximadamente en comenzar el efecto?
- ¿Estoy tomando medicamentos o alcohol?
- ¿Necesito conducir o realizar una tarea riesgosa después?
- ¿Tengo una indicación terapéutica clara y un plan de seguimiento?

Aviso importante

Este material es educativo y no reemplaza una consulta médica, farmacéutica, psicológica ni jurídica individual. Ante síntomas intensos, embarazo, lactancia, enfermedades preexistentes o uso de medicación, consultá con un profesional de salud.