



Cuestionario

Questionnaire

1. **¿En qué casos estaría indicado utilizar cannabis medicinal para el tratamiento del dolor?:**
 - a) Dolor neuropático crónico.
 - b) Dolor lumbar crónico.
 - c) Dolor oncológico.
 - d) Fibromialgia.
 - e) Todas son correctas.

2. **¿En qué pacientes no utilizaría el cannabis medicinal para el tratamiento del dolor?:**
 - a) Tratamiento psiquiátrico.
 - b) Cardiopatía (insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial moderada-severa).
 - c) Embarazo.
 - d) Menores de 18 años.
 - e) En todos se podría utilizar tomando las precauciones necesarias.

3. **En la encuesta realizada, señale la respuesta correcta:**
 - a) El 90 % considera que el tratamiento con opioides es más peligroso para la seguridad del paciente que el del cannabis medicinal.
 - b) La mayoría contestó que se debería recetar el cannabis medicinal a través de una unidad específica o de un profesional con formación específica.
 - c) La mayoría no utilizaría el cannabis medicinal para el tratamiento del dolor en pacientes con insuficiencia renal.
 - d) La mayoría no utilizaría el cannabis medicinal para el tratamiento del dolor en pacientes con dolor neuropático.

4. **Señale la respuesta correcta; según la evidencia actual:**
 - a) Las guías NICE recomiendan que los productos derivados del cannabis se utilicen para el tratamiento del dolor.
 - b) Esta recomendación se basa en que los productos derivados del cannabis son coste efectivos.
 - c) Existe aún poca evidencia de la utilización del cannabis medicinal y los productos derivados del cannabis para el tratamiento del dolor.
 - d) La evidencia del cannabis medicinal en el tratamiento del dolor se basa en la poca variabilidad y el bajo nivel de riesgo de sesgo de los estudios randomizados.

5. **Actualmente el cannabis medicinal y sus derivados tienen evidencia en la utilización para:**
 - a) Tratamiento del dolor neuropático.
 - b) Espasticidad.
 - c) Náuseas y vómitos tras quimioterapia.
 - d) Epilepsia refractaria.
 - e) Todas son correctas.

6. **En relación con el sistema endocannabinoide:**
 - a) Los principales endocannabinoides son el CB1 y el CB2.
 - b) El THC y el CBD son los principales endocannabinoides del cuerpo humano.
 - c) El CBD actúa principalmente en los receptores CB1 del sistema nervioso central.
 - d) El sistema endocannabinoide es un sistema ubicuo en el organismo, que regula funciones básicas como el apetito o el sueño.
 - e) Todas son correctas.

- 7. Según el “position paper” de la EFIC (European Pain Federation), señale la respuesta correcta:**
- a) El uso de cannabis medicinal puede ser considerado una terapia de tercera línea en dolor neuropático.
 - b) Existe una evidencia científica contrastada por estudios de rigurosa calidad para el uso de cannabis medicinal inhalado sin apenas efectos adversos a largo plazo pulmonares, en embarazadas o en jóvenes.
 - c) Existe evidencia científica de que en dolor no neuropático está indicado el uso de forma sistemática de cannabis medicinal por su efecto analgésico potente sin necesidad del uso concomitante de opioides.
 - d) Los cannabinoides orales no tienen ninguna evidencia ni estudio que los respalde como antieméticos en el tratamiento de náuseas y vómitos por quimioterapia ni para el tratamiento de la espasticidad de la esclerosis múltiple.
- 8. Tras analizar las publicaciones que relacionan los cannabinoides y la fibromialgia, se puede concluir:**
- a) Los cannabinoides no son una opción con gran potencial en el tratamiento de la fibromialgia.
 - b) No existen estudios fiables que justifiquen la indicación de cannabinoides como tratamiento del síndrome fibromiálgico.
 - c) La fibromialgia ha demostrado beneficiarse de un tratamiento único y dirigido.
 - d) El sistema endocannabinoide se considera que tiene poca influencia en la sintomatología de la fibromialgia.
- 9. De las siguientes cuatro aseveraciones sobre aspectos bioquímicos del sistema endocannabinoide, por favor indique la que crea que es la verdadera:**
- a) El efecto del cannabis medicinal se ejerce en su totalidad a través de la activación de los receptores cannabinoides CB1 y CB2.
 - b) El tetrahidrocannabinol (o THC) actúa sobre receptores distintos a los endocannabinoides (anandamida, 2-araquidonilglicerol).
 - c) Comparados con otros receptores neuronales (por ejemplo, los dopaminérgicos), los receptores encefálicos de CB1 están en relativa minoría.
 - d) El receptor CB1 ejerce su acción a través de acoplamiento a proteínas G intracelulares en neuronas pre-sinápticas de características glutaminérgicas y GABAérgicas.
- 10. De las siguientes cuatro aseveraciones sobre aspectos clínicos del cannabis medicinal, por favor indique la que crea que es la verdadera:**
- a) El cannabinal (CBD) ha demostrado particular eficacia como agente epiléptico en casos de convulsiones infantiles fármaco-resistentes (Síndrome de West, por ejemplo).
 - b) Los efectos antitumorales del THC como inhibidor del crecimiento tumoral del glioblastoma múltiple han sido ampliamente demostrados gracias a experimentación animal y humana.
 - c) El efecto analgésico del THC comparado con el placebo ha demostrado irrefutablemente beneficios clínicos en el manejo del dolor en pacientes con osteoartritis degenerativa.
 - d) La mejora del apetito en pacientes con caquexia de origen oncológica se debe principalmente a la acción terapéutica del CBD.
- 11. De las siguientes cuatro aseveraciones sobre aspectos farmacocinéticos del cannabis medicinal, por favor indique la que crea que es la verdadera:**
- a) La administración inhalada del cannabis medicinal es la preferida por los clínicos, ya que permite un cálculo de la dosis administrada de forma muy precisa.
 - b) La administración oral de THC tiene una farmacocinética que asemeja a los preparados analgésicos de liberación extendida, es decir, inicio de acción lento y duración de efecto prolongado.
 - c) La vía de administración inhalada es la más apropiada para el control de los síntomas persistentes de larga duración como el dolor crónico, ya que permite a los pacientes el hacerse administraciones frecuentes a voluntad.
 - d) A la vista de las evidencias científicas disponibles, es razonable decir que la administración tópica es particularmente útil en el campo de la medicina del dolor.
- 12. De las siguientes cuatro aseveraciones sobre aspectos clínicos del cannabis medicinal, por favor indique la que crea que es la verdadera:**
- a) Tanto el THC como el CBD tienen efectos psicotrópicos: el THC tiene efectos euforizantes y el CBD efectos sedativos.
 - b) La presencia de receptores cannabinoides en el bulbo raquídeo explica el riesgo del cannabis medicinal de provocar depresión respiratoria.
 - c) El CBD no ejerce sus efectos analgésicos a través de receptores cannabinoides.
 - d) La presencia de CBD en el producto consumido es imprescindible para que el THC consiga ejercer su efecto terapéutico.

- 13. De las siguientes cuatro aseveraciones sobre aspectos clínicos del cannabis medicinal, por favor indique la que crea que es la verdadera:**
- a) Según los estudios embriológicos disponibles, las pacientes embarazadas que consumen CBD no ponen a sus fetos en riesgo de desarrollar teratogenicidad.
 - b) El tratamiento con cannabis medicinal en pacientes anticoagulados no supone ningún riesgo para el paciente.
 - c) La metabolización hepática del THC y el CBD justifica la particular atención en aquellos pacientes que toman fármacos que requieran monitorización plasmática.
 - d) El THC ha demostrado especial utilidad en pacientes con historia de adicción a opioides, particularmente en los que presentan comorbilidad con esquizofrenia.
- 14. Un hombre de 28 años se presenta a la clínica para su evaluación. Tiene un historial médico anterior de un accidente de construcción relacionado con el trabajo en el que sufrió múltiples fracturas vertebrales y múltiples hernias de disco. Solicita una sustancia controlada de la Lista I por su potencial beneficio *out of label* para el tratamiento del dolor crónico. ¿Cuál es el efecto secundario más común de este agente farmacológico?:**
- a) Depresión respiratoria.
 - b) Hipertensión maligna.
 - c) Mareo y somnolencia.
 - d) Recaída de la esclerosis múltiple.