

Legalizando un nuevo arsenal terapéutico

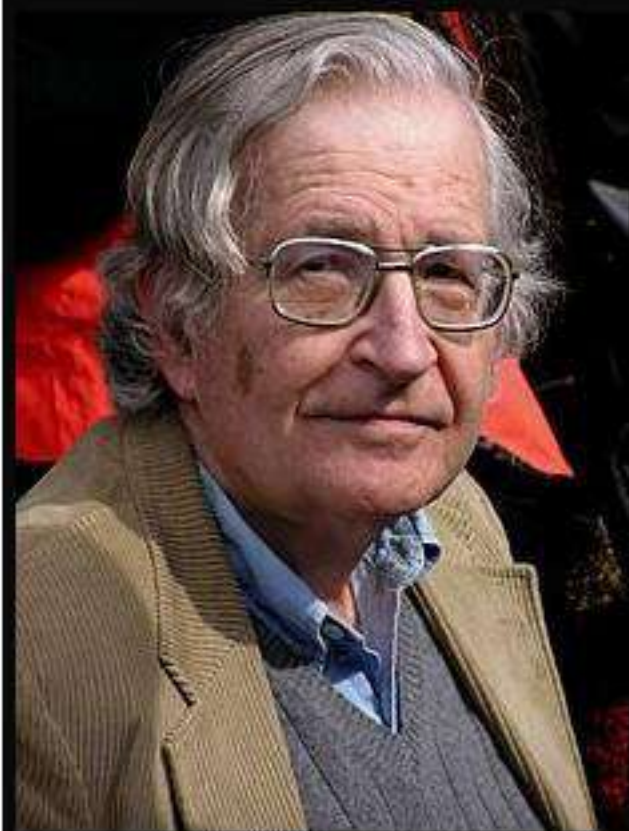
QF. Pedro Wong

Centro de Estudios del Cannabis

Investigador CQFP

Puntos Clave

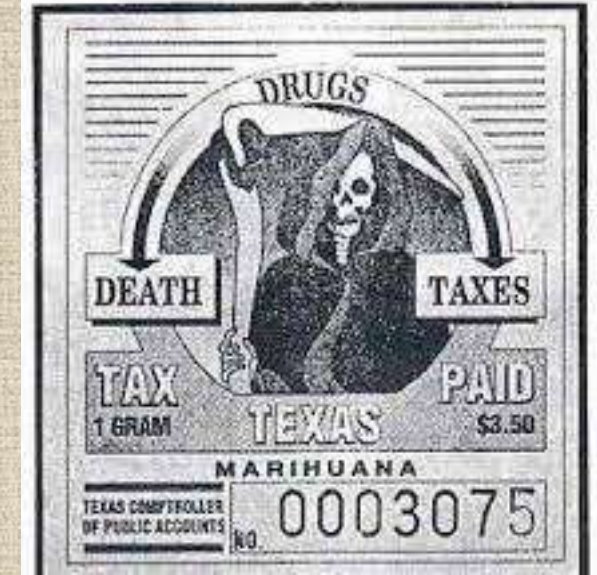
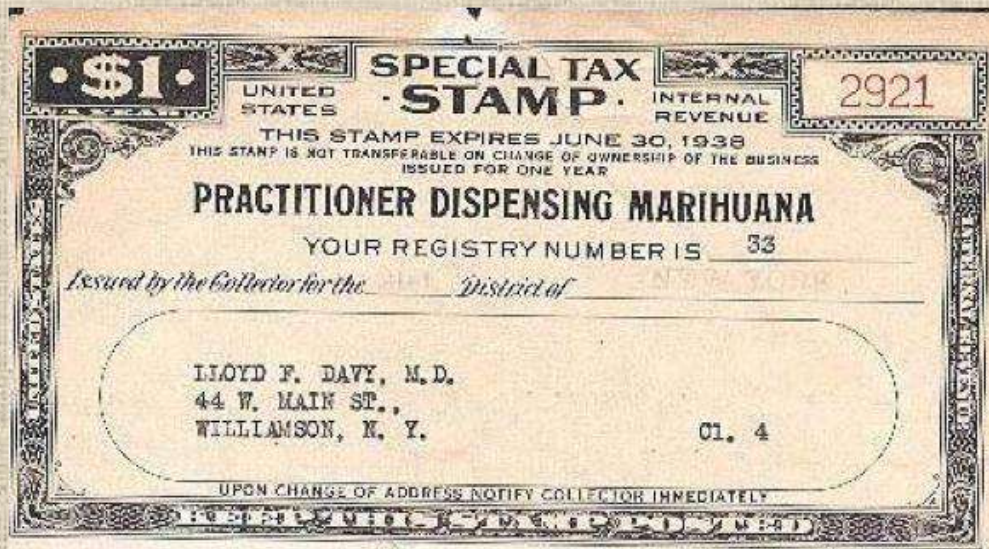
1. La Prohibicion del Cannabis.
2. El potencial terapeutico del Cannabis.
3. El proceso en el Perú.
4. El problema de la importacion.
5. Movimiento Civil y de Colegios profesionales (Academia).
6. Proceso Internacional.



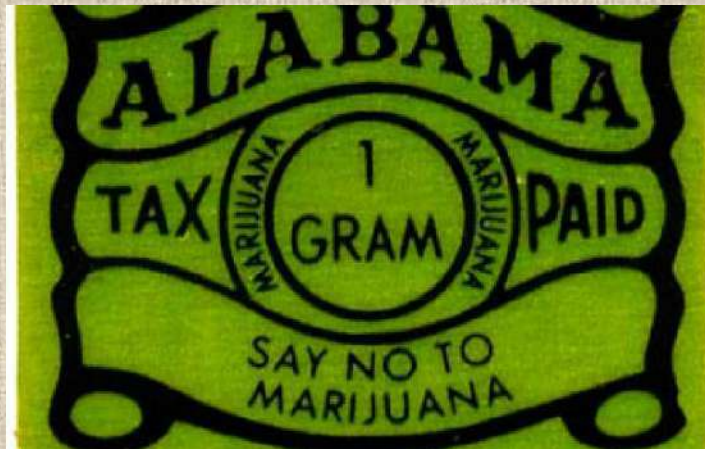
One might ask why tobacco is legal and marijuana not. A possible answer is suggested by the nature of the crop. Marijuana can be grown almost anywhere, with little difficulty. It might not be easily marketable by major corporations. Tobacco is quite another story.

(Noam Chomsky)

izquotes.com



La Prohibicion del Cannabis.



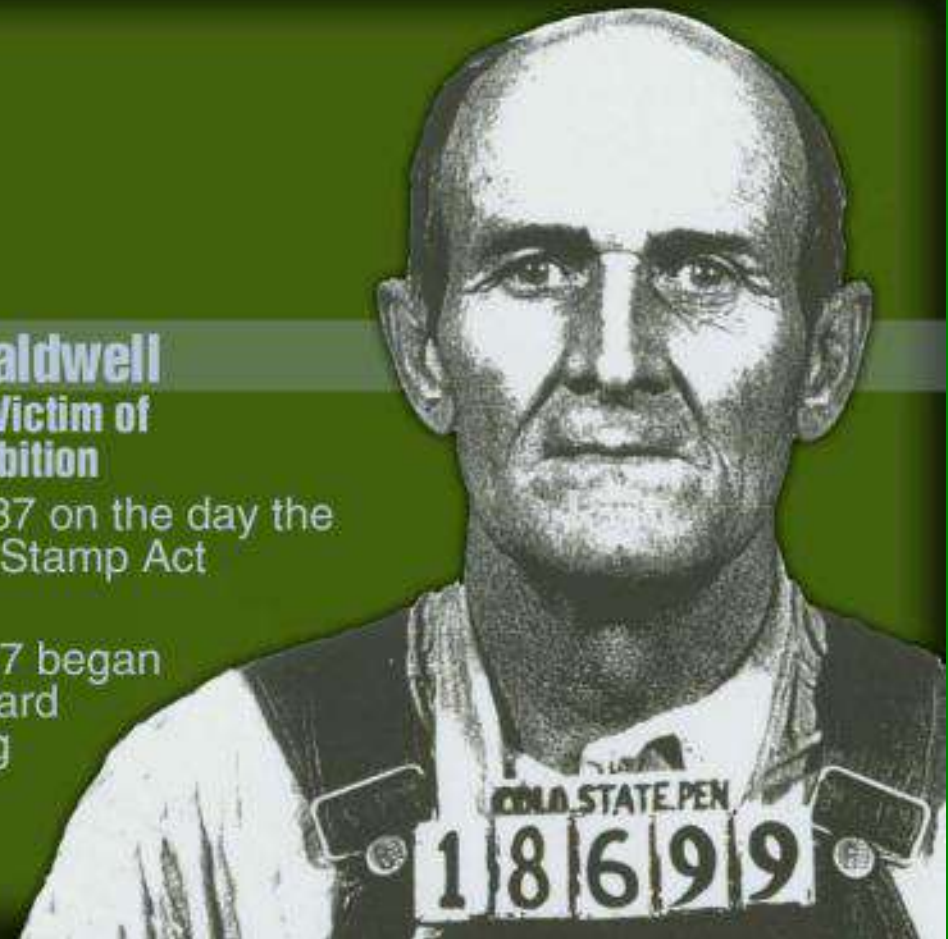
MARIJUANA TAX ACT of 1937 PASSED

Samuel R. Caldwell **America's First Victim of Marijuana Prohibition**

Arrested in 1937 on the day the
Marijuana Tax Stamp Act
was enacted

On Oct. 8, 1937 began
four years of hard
labor for selling
two joints

norml.org



PHARMACOPŒIA

OF THE

LANE LIBRARY

UNITED STATES OF AMERICA.

BY AUTHORITY OF THE

NATIONAL MEDICAL CONVENTION,

HELD AT

WASHINGTON,

A. D. 1850.



PHILADELPHIA:
LIPPINCOTT, GRAMBO, & CO.

SUCCESSORS TO GRIGG, ELLIOT, & CO.

1851.

W

ERIGERON HETEROPHYLLUM. *Various-leaved Flea-bane.*

The herb of *Erigeron heterophyllum*.

ERIGERON PHILADELPHICUM. *Philadelphia Flea-bane.*

The herb of *Erigeron philadelphicum*.

ERYNGIUM. *Button Snakeroot.*

The root of *Eryngium aquaticum*.

ERYTHRONIUM. *Erythronium.*

The root and herb of *Erythronium Americanum* (Bigelow, *Amer. Med. Botany*).

EUPHORBIA COROLLATA. *Large-flowering Spurge.*

The root of *Euphorbia corollata*.

EUPHORBIA IPECACUANHA. *Ipecacuanha Spurge.*

The root of *Euphorbia ipecacuanha*.

EXTRACTUM CANNABIS. *Extract of Hemp.*

An alcoholic extract of the dried tops of *Cannabis sativa*—variety *Indica*.



SINGLE CONVENTION

ON

NARCOTIC DRUGS, 1961

As amended by the 1972 Protocol amending the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961,

UNITED NATIONS

2017

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General de
Medicamentos, Insumos
y Drogas.

EQUIPO DE ASESORIA
AREA DE CATALOGACION
Telf.: 631-4300 - Anexo 6008
catalogacion@digemid.minsa.gob.pe

Catálogo Estándar de Productos Farmacéuticos

Sustancias Controladas

Anexo N° 2 del Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos sujetos a Fiscalización Sanitaria
Decreto Supremo N° 023-2001-SA del 21 de Julio del 2001

LISTA IA¹

N°	DESCRIPCION	TIPO
1	ACETIL-ALFA METIL FENTANIL	ESTUPEFACIENTE
2	ACETORFINA	ESTUPEFACIENTE
3	ALFA-METIL FENTANIL	ESTUPEFACIENTE
4	ALFA-METILTIOFENTANIL	ESTUPEFACIENTE
5	BETA-HIDROXIFENTANIL	ESTUPEFACIENTE
6	BETA-HIDROXI 3-METIL FENTANIL	ESTUPEFACIENTE
7	CANNABIS, RESINAS Y ACEITES ESENCIALES	ESTUPEFACIENTE
8	CETOBEMIDONA	ESTUPEFACIENTE
9	CONCENTRADO DE PAJA DE ADORMIDERA	ESTUPEFACIENTE
10	DESOMORFINA	ESTUPEFACIENTE
11	DIPIPANONA	ESTUPEFACIENTE
12	PLANTAS Y EXTRACTOS VEGETALES SUSCEPTIBLES DE USO INDEBIDO	ESTUPEFACIENTE
13	HEROÍNA	ESTUPEFACIENTE
14	3-METILFENTANIL	ESTUPEFACIENTE
15	3-METILTIOFENTANIL	ESTUPEFACIENTE

Decreto Supremo N° 023-2001-SA Reglamento de Estupefacientes Psicotrópicos Sujetas a Fiscalización Sanitaria

TÍTULO PRIMERO DISPOSICIONES GENERALES

“Queda prohibida la producción, fabricación, exportación, importación, comercio y uso de las sustancias de la Lista I A y I B del Anexo N° 2.”

HEADQUARTERS NEWS

December 23, 2015
Contact: DEA Public Affairs
(202) 307-7977

DEA Eases Requirements for FDA-Approved Clinical Trials on Cannabidiol

DEC 23 (WASHINGTON) - The United States Drug Enforcement Administration (DEA) recently eased some of the regulatory requirements imposed by the [Controlled Substances Act \(CSA\)](#) for those who are conducting FDA-approved clinical trials on cannabidiol (CBD), an extract of the marijuana plant. These modifications will streamline the research process regarding CBD's possible medicinal value and help foster ongoing scientific studies. The DEA notified affected researchers by letter of the changes, which take effect immediately.

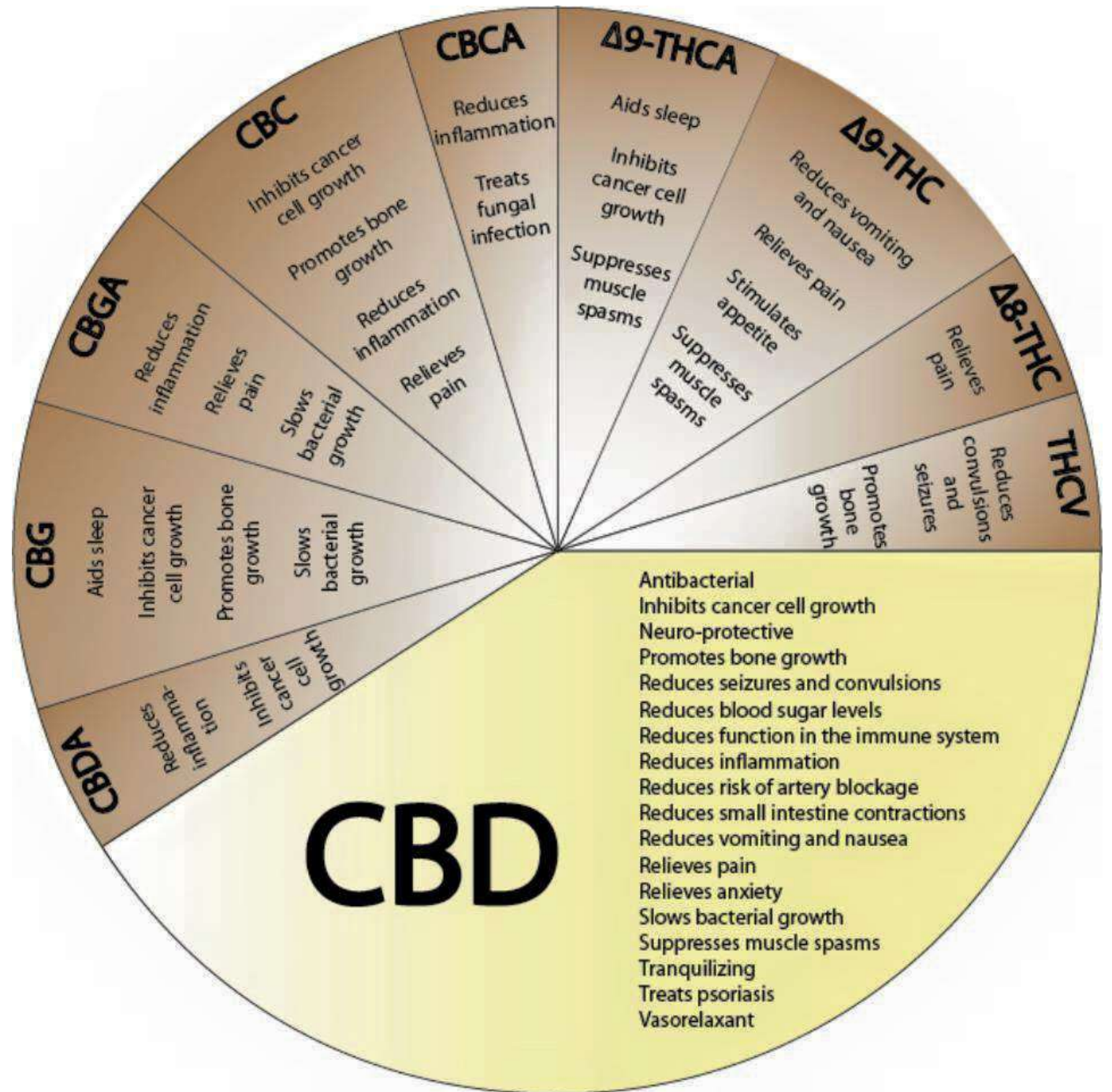
Federal Regulation (21 CFR 1301.18) requires researchers conducting CBD-based clinical trials under an [FDA Investigational New Drug Application](#) to have a DEA research registration. This registration permits the possession of an approved amount of CBD for a specific research protocol. Prior to now, researchers who expanded the scope of their studies and needed more CBD than initially approved for had to request, in writing, a modification to their DEA research registrations – potentially delaying that research while the modification underwent an approval process that includes both the DEA and the Food and Drug Administration (FDA). Under these changes, a previously registered CBD clinical researcher who is granted a waiver can readily modify their protocol and continue their research seamlessly. This waiver effectively removes a step from the approval process.

Marijuana is a [Schedule I](#) controlled substance because of the presence of [tetrahydrocannabinol \(THC\)](#), marijuana's psychoactive ingredient. Because CBD contains less than 1 percent THC and has shown some potential medicinal value, there is great interest in studying it for medical applications. Currently, CBD is a Schedule I controlled substance as defined under the CSA. Though the FDA approves drugs for medical use in the United States, the DEA regulates the handling of all controlled substances, including those being used by researchers to conduct studies.

<https://www.dea.gov/divisions/hq/2015/hq122315.shtml>

El uso con fines medicinales del Cannabis, pese a la evidencia científica actual y la tendencia mundial, se encuentra prohibido en el Perú.

El Potencial terapéutico del Cannabis.



The National Academies of
SCIENCES • ENGINEERING • MEDICINE

Health Effects of Cannabis and Cannabinoids

*Current State of
Evidence and
Recommendations for
Research*



Cannabis and Cannabis Resin

Pre-Review Report

A document prepared for the
World Health Organization
Expert Committee on Drug Dependence
Thirty-eight Meeting
Geneva, 14 – 18 November 2016

H. Valerie Curran
Philip Wiffen
David J. Nutt
Willem Scholten

PRESYNAPTIC NEURONS

Calcium channel

Neurotransmitter vesicle

Metabotropic glutamate receptor

POSTSYNAPTIC NEURON

Arachidonic acid
Ethanolamine

2-AG

142

2-A

CB1

Arachidonic

Glycerol

©

- G-protein

Anandamide

2-A0

THC

THC and endogenous cannabinoids

Glutamine

513

செய்து

250

Handarbeit

G-protein

Plify

DGL- α DGL- α

Transporter

Anandamide

FAAH

El proceso en el Perú



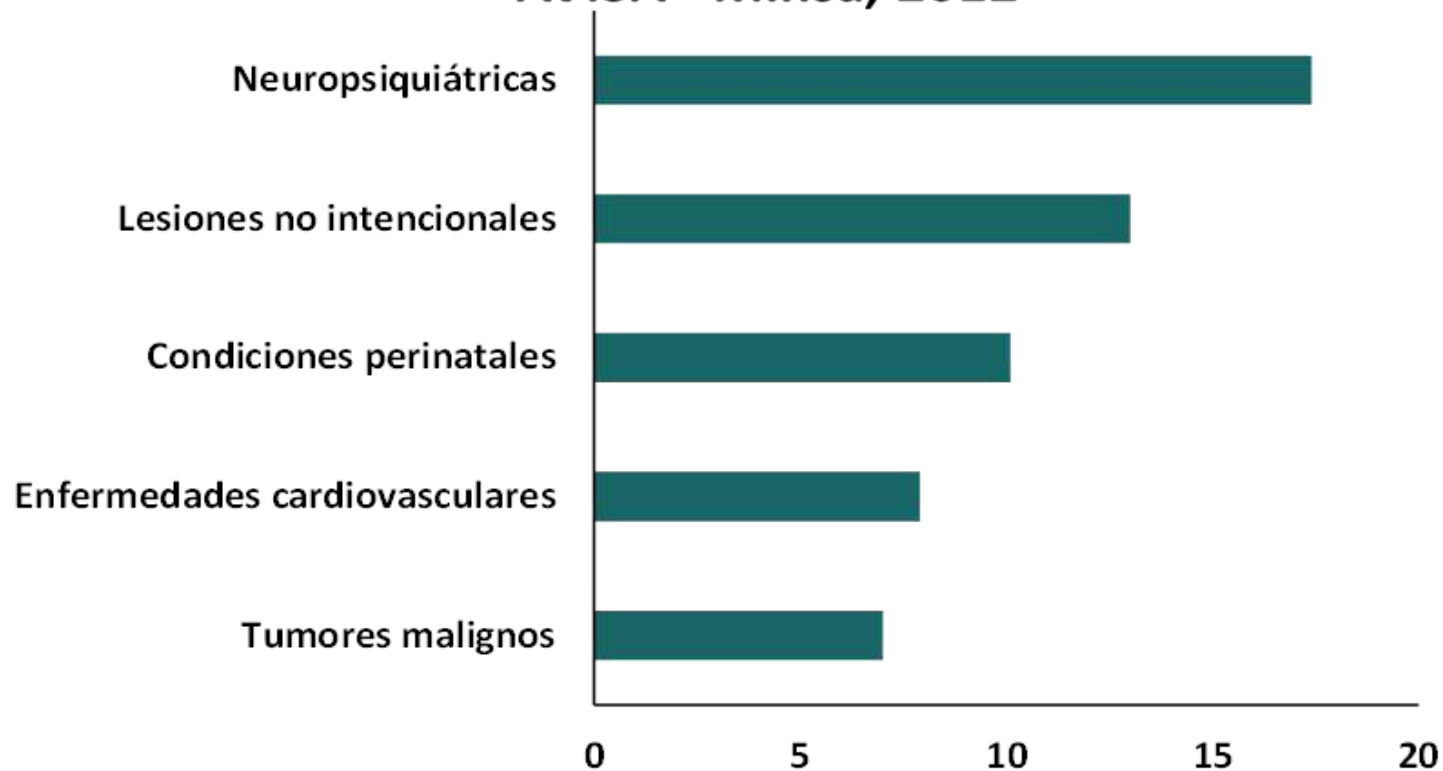
Debate congresal.

Asociaciones de
pacientes.

Calidad de vida mediante
este tratamiento.

Además...

Cinco principales categorías de enfermedades generadoras de AVISA - Minsa, 2012



Categorías generadoras de años de vida perdidos por discapacidad o muerte (AVISA)

Además...

Gasto de bolsillo según tipo de gasto

Tipo de gasto	Porcentaje respecto al gasto de bolsillo total
Medicamentos	42%
Servicio dental y conexos	17%
Análisis, diagnóstico por imágenes y otros exámenes	9%
Hospitalización o intervención quirúrgica	7%
Consulta	7%
Servicios oftalmológicos o compra de lentes	7%
Otros*	11%

*Incluye: controles prenatales, atenciones de parto, anticonceptivos, vacunas, entre otros

*Fuente: ENAHO (2015)
Elaboración propia*

PREVALENCIA

-46 264 casos
nuevos (2015)
-56 011
quimioterapias
(2015)

00 pacientes

920 033 pacientes

211 832 pacientes

(1.5%)
entes

2 396 pacientes

60 000

143 217 pacientes

2 300 cc
pacientes

3 6
pa

Fuente: Dr. Peter Gamez
Centro de Estudios del Cannabis

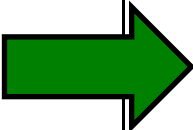
- Cáncer ni quimioterapias

7 758 892

Cannabis

Prohibición Total

EEUU
ONU
DIGEMID



Cannabis

Liberación Total

Cultivo Personal
Comercialización y Uso
Medico y No Medico

A través de:
Política Antidrogas :D
Sociedad :D

URUGUAY

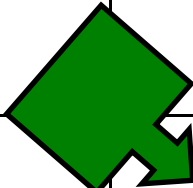
Cannabis

Medicinal Restrictivo

Importación
Cultivo Estatal controlado

A través de:
Pacientes :D
Política Antidrogas :\nSociedad :\\

ARGENTINA
BRASIL



Cannabis

Medicinal Liberal

Cultivo Personal ~
Comercialización y Uso
Medico y No Medico

A través de:
Pacientes :D
Política Antidrogas :)\nSociedad :)

CHILE
COLOMBIA



Proyecto Ley

EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

POR CUANTO:

El Congreso de la República

Ha dado la Ley siguiente:

LEY QUE AUTORIZA LA **IMPORTACIÓN**, COMERCIALIZACIÓN Y EL USO CON FINES MEDICINALES DE PRODUCTOS PROVENIENTES DEL CANNABIS

Artículo 1.- Objeto de la Ley

Autorícese la importación, comercialización y el uso con fines medicinales de productos provenientes del cannabis conforme a como se determine en el Reglamento.

Artículo 2.- Reglamentación

El Poder Ejecutivo reglamentará los criterios y procedimientos para la importación, comercialización y el uso con fines medicinales de productos provenientes del cannabis, en un plazo máximo de 30 días calendario.

Artículo 3.- Evaluación

Dos (2) años después de la promulgación de la presente Ley, el Ministerio de Salud realizará una evaluación de la implementación de la misma y, en base a ésta, el Poder Ejecutivo evaluará la pertinencia de presentar un proyecto de Ley para autorizar la producción con fines medicinales de productos provenientes del cannabis.



J. MORALES



El problema de (sólo) la
importación.



El Perú paga el precio más alto a Bristol-Myers Squibb

Precio por tableta de 300 mg.

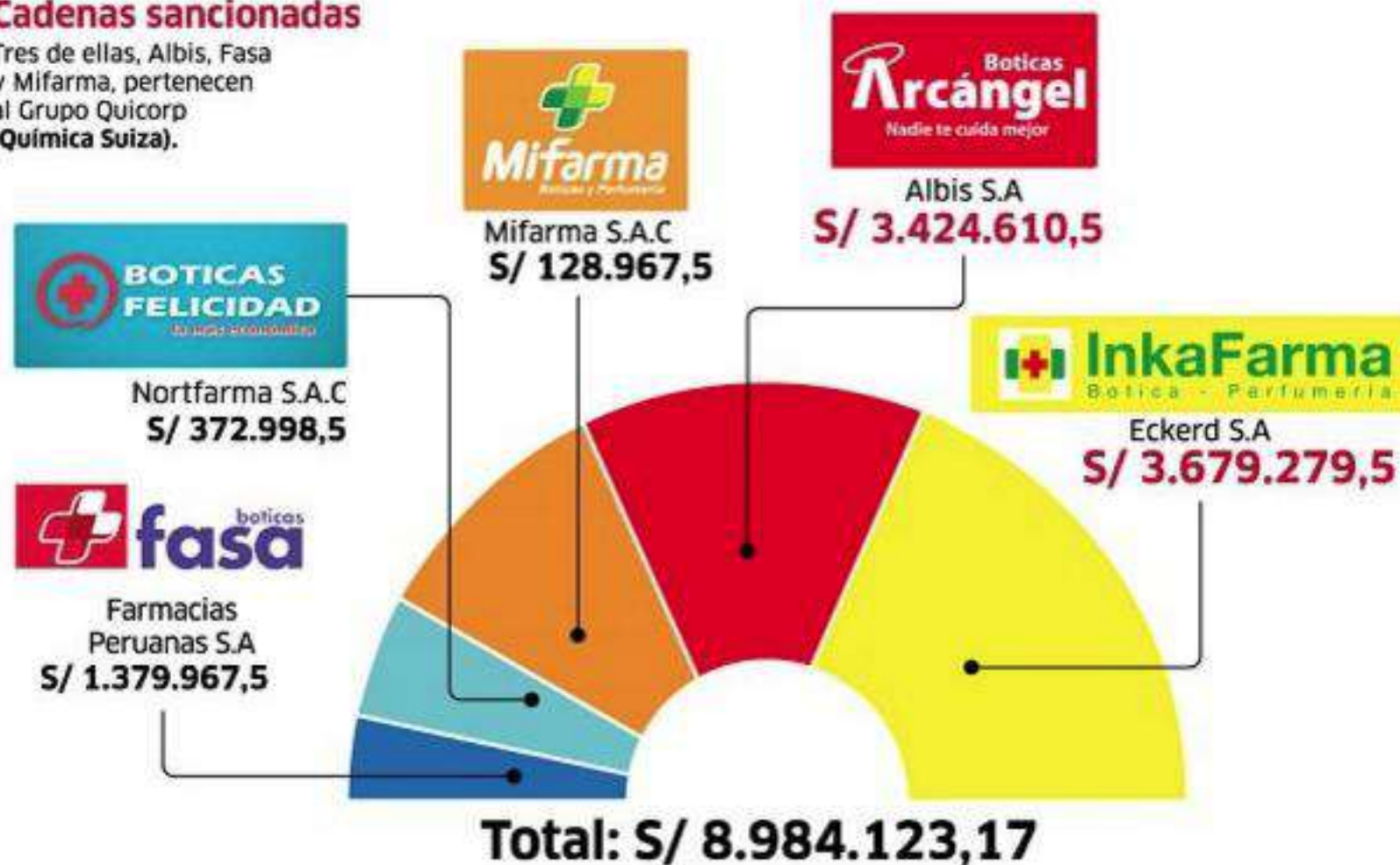
Ref.: Patente vigente ■ Sí ■ No



Indecopi detectó cartel en el mercado farmacéutico

Cadenas sancionadas

Tres de ellas, Albis, Fasa y Mifarma, pertenecen al Grupo Quicorp (Química Suiza).



ACCESO



Movimiento Civil y de Colegios profesionales (Academia)



CIRCA

CIRCULO DE INVESTIGACIÓN EN CANNABIS UNALM



**COORDINADORA
CANNACIONAL
PARA LA SALUD DEL PERÚ**



CANNABIS MEDICINAL
PORQUE EL DOLOR NO PUEDE ESPERAR!!!

Ley que autoriza la investigación científica, siembra, plantación, cultivo, cosecha, producción, conservación, almacenaje, acceso, disposición, importación, exportación y comercialización de cannabis y/o sus componentes esenciales, para uso exclusivamente medicinal y terapéutico



PROCESO INTERNACIONAL

EL USO DE LA MARIHUANA EN EEUU

En nueve estados se votarán iniciativas sobre marihuana el 8 de noviembre. Si se aprobaran, ascendería a 34 el número de estados que permitan su uso medicinal, recreativo o ambos



TalkingDrugs

[About Us](#)[NEWS](#)[ISSUES](#)[REGIONS](#)[REPORTS](#)

Interactive Map: Medical Cannabis in the European Union

Posted on 6 February 2017 by Avinash Tharoor & Niobe Osius



SELECT LANGUAGE

English Français
Español Português
Polski Italiano
ภาษาไทย Русский

FOLLOW



Austria
Bélgica
Alemania
Croacia
Chipre
Rep. Checa
Finlandia
Italia
Holanda
Malta
Polonia
Portugal
Rumania
Eslovenia
Suecia
Reino Unido

Argentina
Chile
Colombia
Uruguay
Méjico
Brasil
Jamaica
Puerto Rico

Perú ?



Por que ha demorado tanto
este proceso en el Perú?

Quienes podrían estar
oponiendo resistencia a
este proceso?

Que impacto tendria en
nuestra sociedad?
Balance positivo/negativo



cecannabisperu@gmail.com