



MARIHUANA, SEXO Y PLACER

*Catalina Devia Rodriguez
Medica, Sexologa Clínica
Universidad de Buenos Aires,
Argentina*



SEXO

ALCOHOL

Y MARIHUANA

MARIHUANA DE CONSUMO

- Mitos
- Ocio
- Placer
- Desenfreno

- Tradición
- Ciencia
- Tratamiento





MITOS

Mejora el
deseo.

Mayores
sensaciones.

Aumenta la
potencia
sexual

Orgasmos
increíbles.

Adicción.

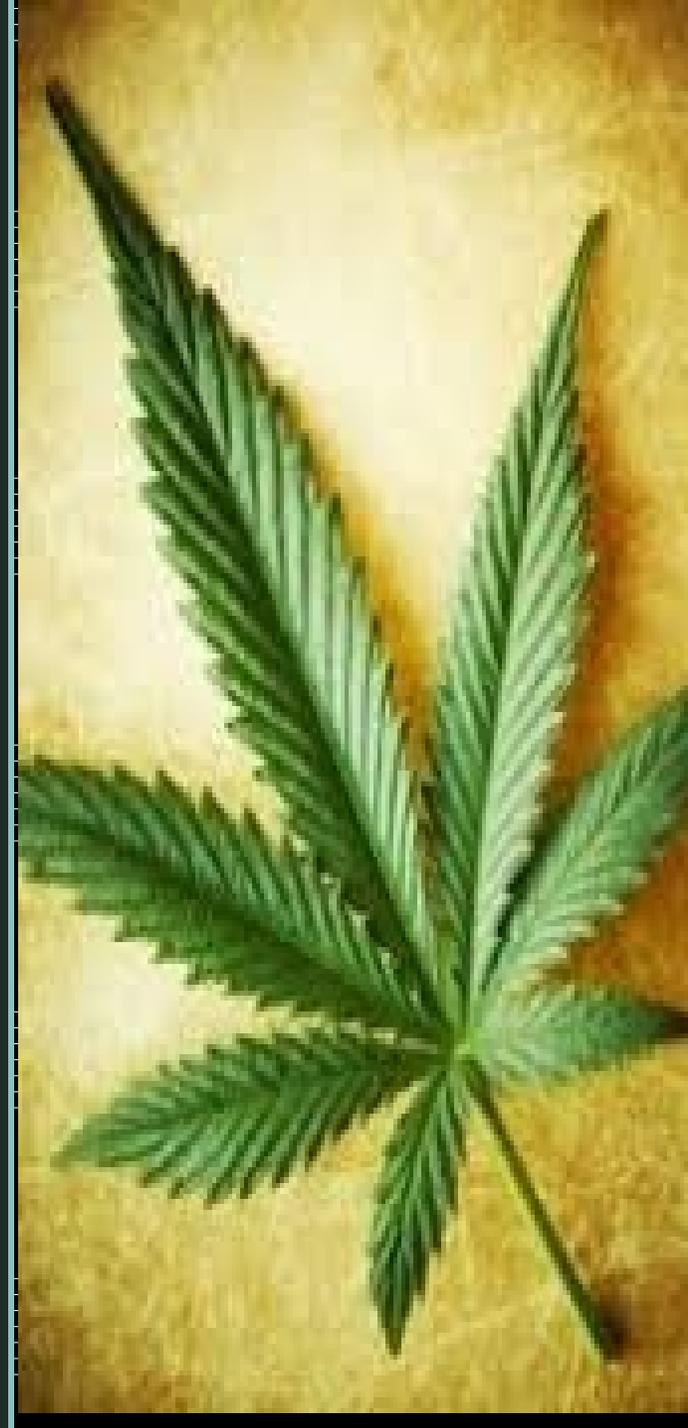


¿LA MARIHUANA SI
MEJORA LAS
SENSACIONES
SEXUALES?





¿CANNABINOIDES ▶ UNA OPCIÓN TERAPEUTICA EN LA SEXUALIDAD?



INDICE

- Una mirada a la Sexualidad
- Respuesta Sexual Humana
- Uso de la marihuana en la actualidad
- Respuesta sexual con marihuana
- Sistema Endocannabinoida
- Cannabis Medicinal usos en la sexualidad.
- Caso Clínico
- Conclusiones



UNA MIRADA A LA SEXUALIDAD

UNA MIRADA A LA SEXUALIDAD

PRO-FAMILIA

SEXUALIDAD SEGÚN LA OMS

La **sexualidad** es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.



UNA MIRADA A LA SEXUALIDAD

FUNCIÓNES DE LA SEXUAL



Reproducción



Placer



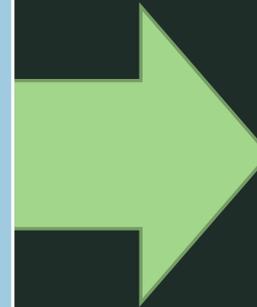
Autoestima



Identidad



Intimidad



- Anatomía
- Fisiología
- Emoción
- Función satisfecha



Organización Mundial de la Salud (OMS), se define la sexualidad como:

Un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

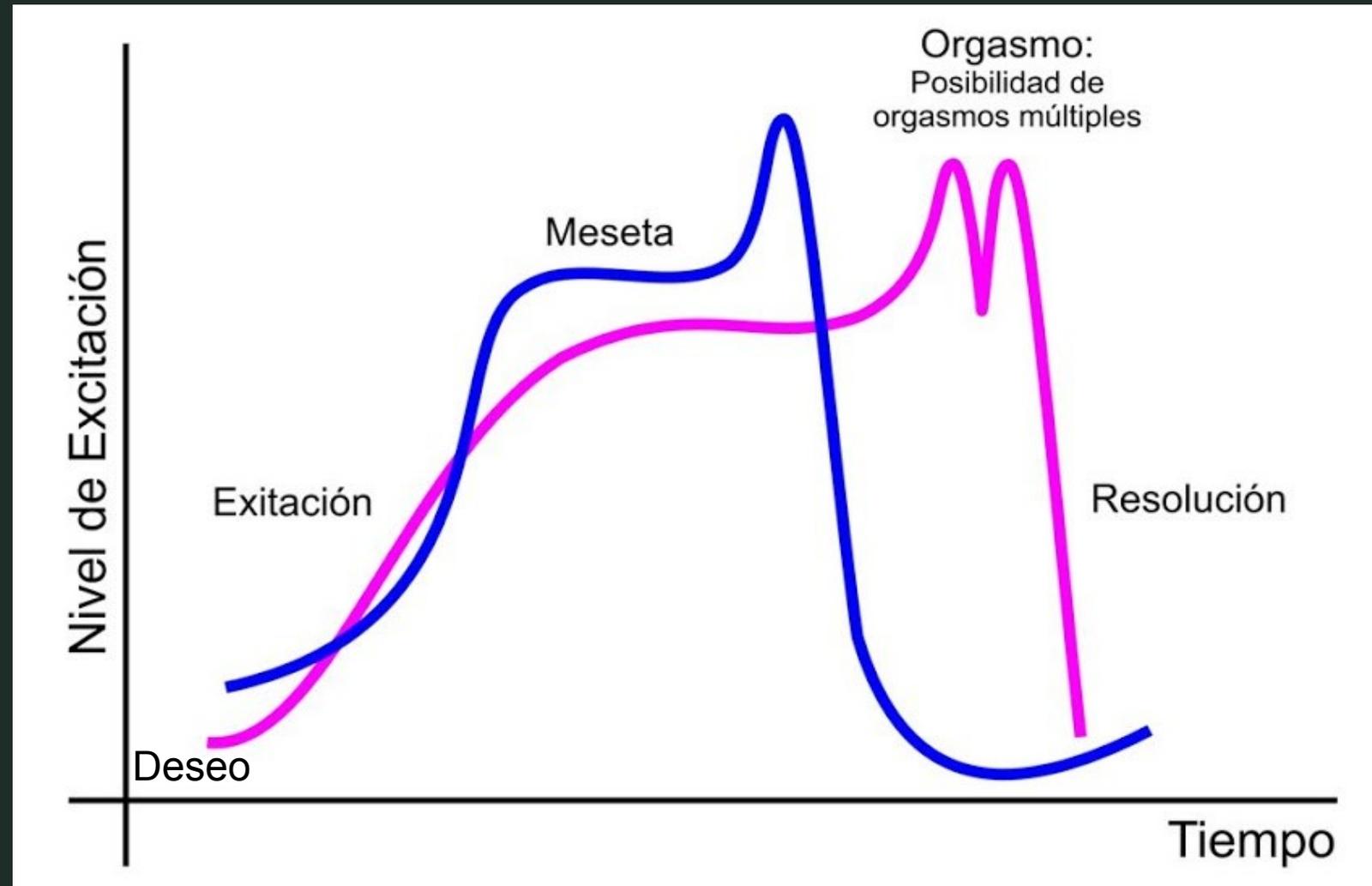


RESPUESTA SEXUAL

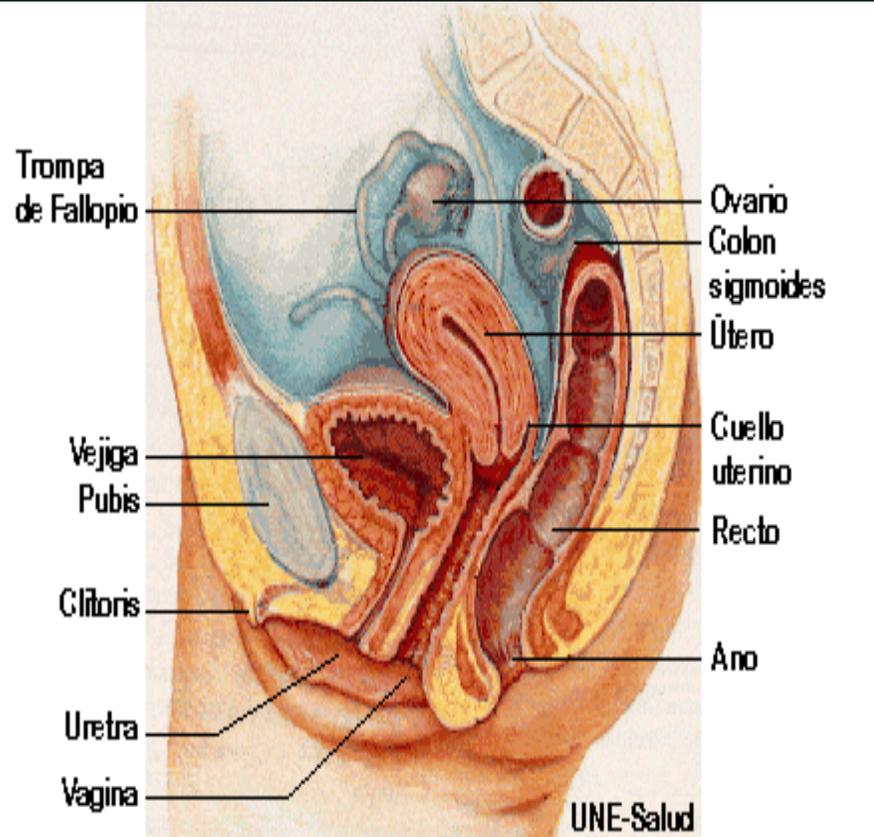


RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Master y Johnson



ANATOMIA SEXUAL



Fases fisiológicas de la respuesta sexual humana

Fase	Órganos genitales		Extragenitales
	Hombre	Mujer	Ambos sexos
Excitación	<ul style="list-style-type: none"> • Erección del pene • Aumento del tamaño y elevación de los testículos • Tumescencia del glande, púrpura • Secreción mucoide • Secreción prostática y seminal 	<ul style="list-style-type: none"> • Tumescencia del clitoris y labios menores • Lubricación vaginal • Alargamiento de la vagina • Estrechamiento del tercio externo de la vagina • Elevación del clitoris • Secreción de las glándulas parauretrales de Skene 	<ul style="list-style-type: none"> • Erección de los pezones • Aumento de la frecuencia cardíaca • Elevación uterina • Aumento de la ventilación • Rubor sexual • Aumento de las areolas mamarias • Aumento del tono muscular
Orgasmo	<ul style="list-style-type: none"> • Contracción de vesículas, próstata y conducto deferente • Contracción de músculo bulbo e isquiocavernoso con salida de líquido seminal • Contracción del esfínter anal 	<ul style="list-style-type: none"> • Contracción uterina • Contracción de la plataforma orgásmica vaginal • Contracción del esfínter anal 	<ul style="list-style-type: none"> • Espasmos musculares • Aumento de la taquicardia • Secreción de oxitocina
Resolución	<ul style="list-style-type: none"> • Involución de la erección • Periodo refractario 	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la congestión pelviana • Pérdida de la tumescencia de clitoris y labios menores • Puede retornar a la fase orgásmica 	<ul style="list-style-type: none"> • Sudoración • Descenso de la presión arterial • Descenso de la frecuencia cardíaca • Secreción de prolactina

HORMONAS SEXUALES



INTERVENCIÓN DEL CEREBRO EN LA SEXUALIDAD

- Deseo: sistema límbico activa o inhibe la respuesta.
- Excitación: se presentan reacciones involuntarias producidas por liberación de neurotransmisores.
produce la vasodilatación del pene.
- Erección: localizado en áreas de medula espinal con proyección de tálamo e hipotálamo y sus sistema emocional en el cortez frontal.
- Eyaculación: medula cervico- lumbar
- Neurotransmisores: dopamina , adrenalina y noradrenalina





USO DE LA MARIHUANA





TRADICION ANCETRAL

"ORO VERDE"

Lejos de ser la marihuana una moda de los últimos tiempos, **su consumo está fuertemente arraigado en la tradición del continente.**

Investigaciones arqueológicas muestran uso de Cannabis en la civilizaciones de Asia, China y Japón.

Planta importante de Fiestas y Rituales

Todo parece indicar que exploraron todas sus facetas

PUEBLOS INDÍGENAS DE COLOMBIA



RITUALES ANCESTRALES

Fuente: www.etniasdecolombia.org



TENDENCIAS

“ Ella le encanta que yo la maltrate y la coja del pelo cuando esta en mi cama, fumando marihuana ”

“ se pone en unas posiciones bien locas ”

“ deja que humo te lleve, deja que el cueros se eleve ”



“ Con su mirada ella me atapa, no se que tiene esa planta ”

“ somos los dos en mi cuarto, con la planta que juntos escogimos ”

“ Acabamos relax ”

“ Insuperable ”



CHALLENGE





RESPUESTA SEXUAL CON MARIHUANA

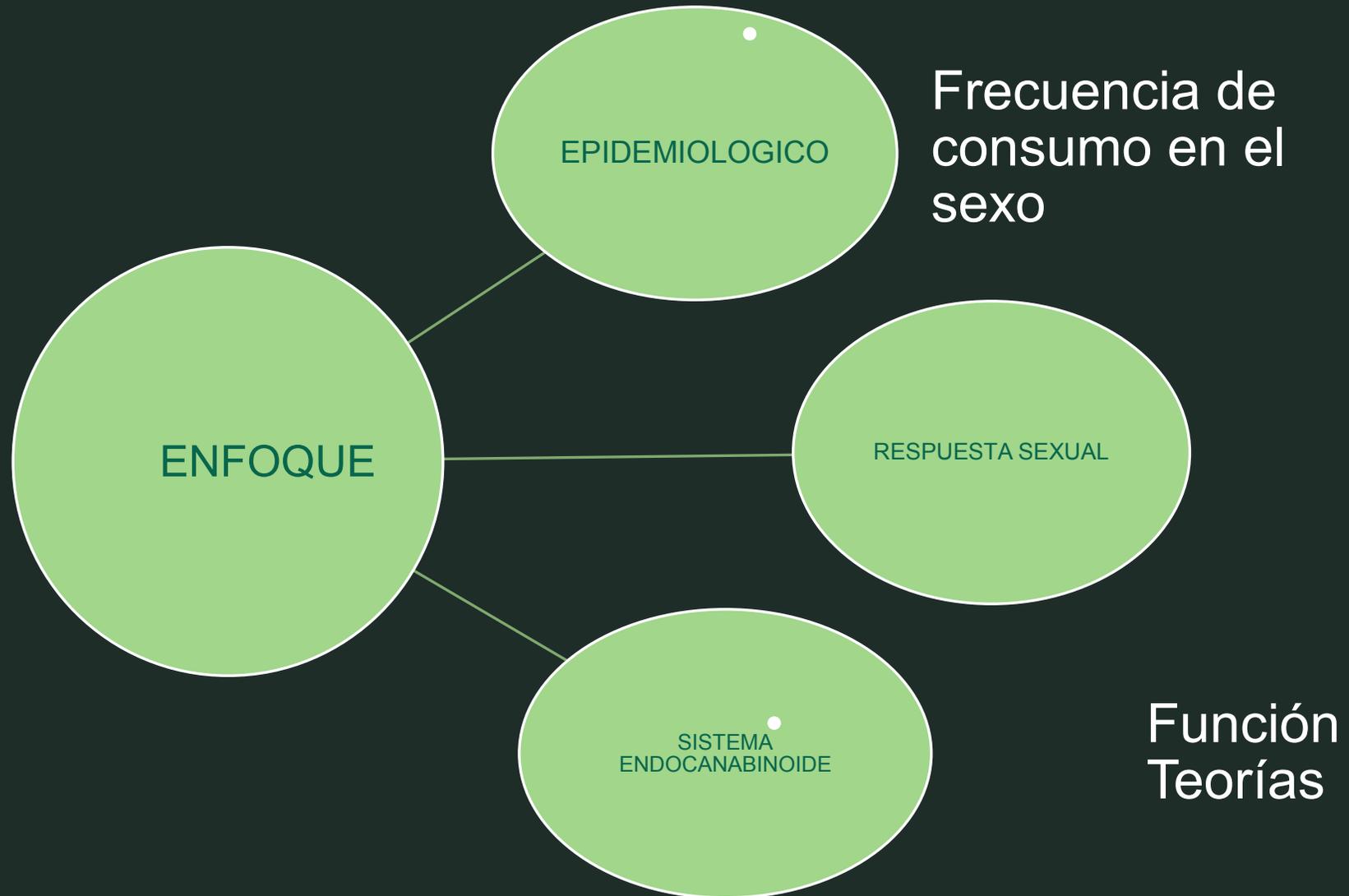




MULTIPLES TEORIAS

- En el ámbito médico y psicológico queda definido el término «droga» como cualquier sustancia que altera el estado de ánimo, la conducta, el rendimiento físico o psíquico, la percepción o el conocimiento, y que con frecuencia ocasiona dependencia y tolerancia.
- El tipo de consumo constituye una variable fundamental de cara a evaluar el efecto de las drogas en la respuesta sexual.
- El efecto placebo es difícil de medir

INVESTIGACIONES



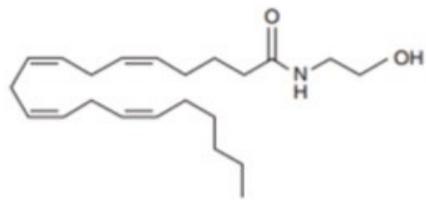


SISTEMA ENDOCANNABINOIDA

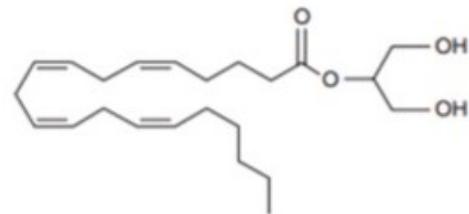


INVESTIGACION

Sistema Endo cannabinoide

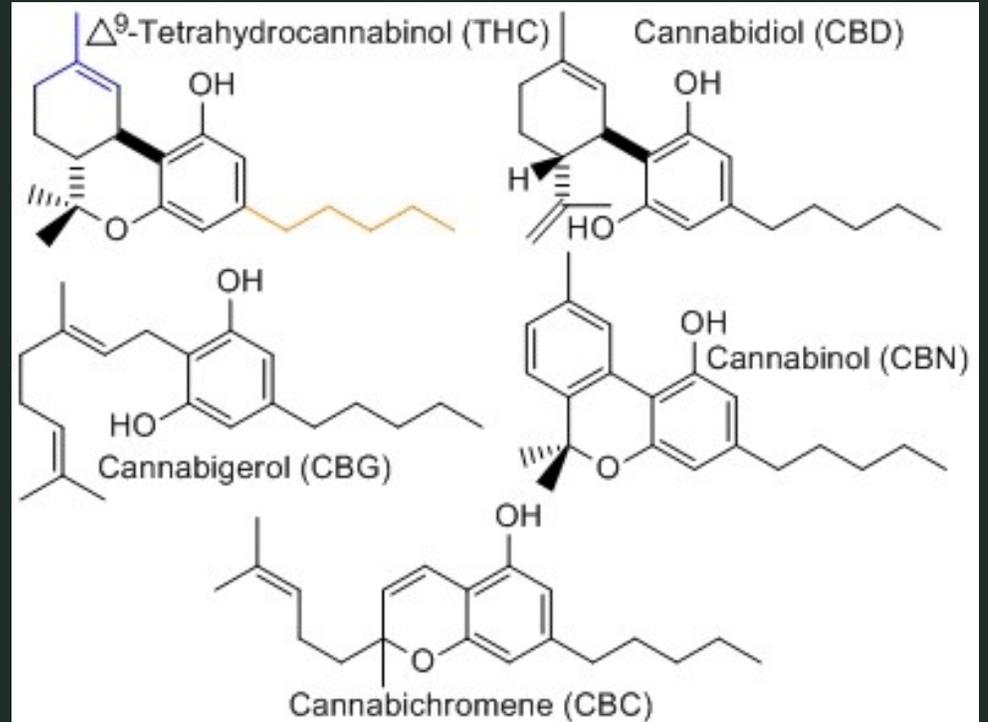


Anandamida (AEA)



2-Araquidonil glicerol (2-AG)

Exo cannabinoide



SISTEMA ENDO CANNABINOIDE

The Human Endocannabinoid System

CBD, CBN and THC fit like a lock and key into existing human receptors. These receptors are part of the endocannabinoid system which impact physiological processes affecting pain modulation, memory, and appetite plus anti-inflammatory effects and other immune system responses. The endocannabinoid system comprises two types of receptors, CB1 and CB2, which serve distinct functions in human health and well-being.

CB1 receptors are primarily found in the brain and central nervous system, and to a lesser extent in other tissues.

Receptors are found on cell surfaces



Tetrahydrocannabinol



Cannabidiol



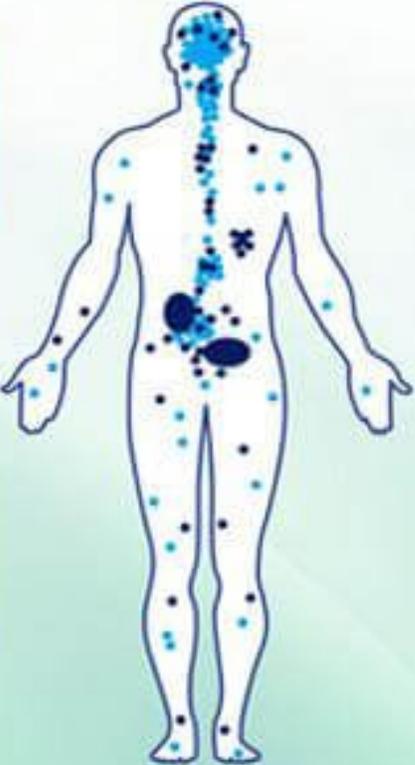
Cannabinol

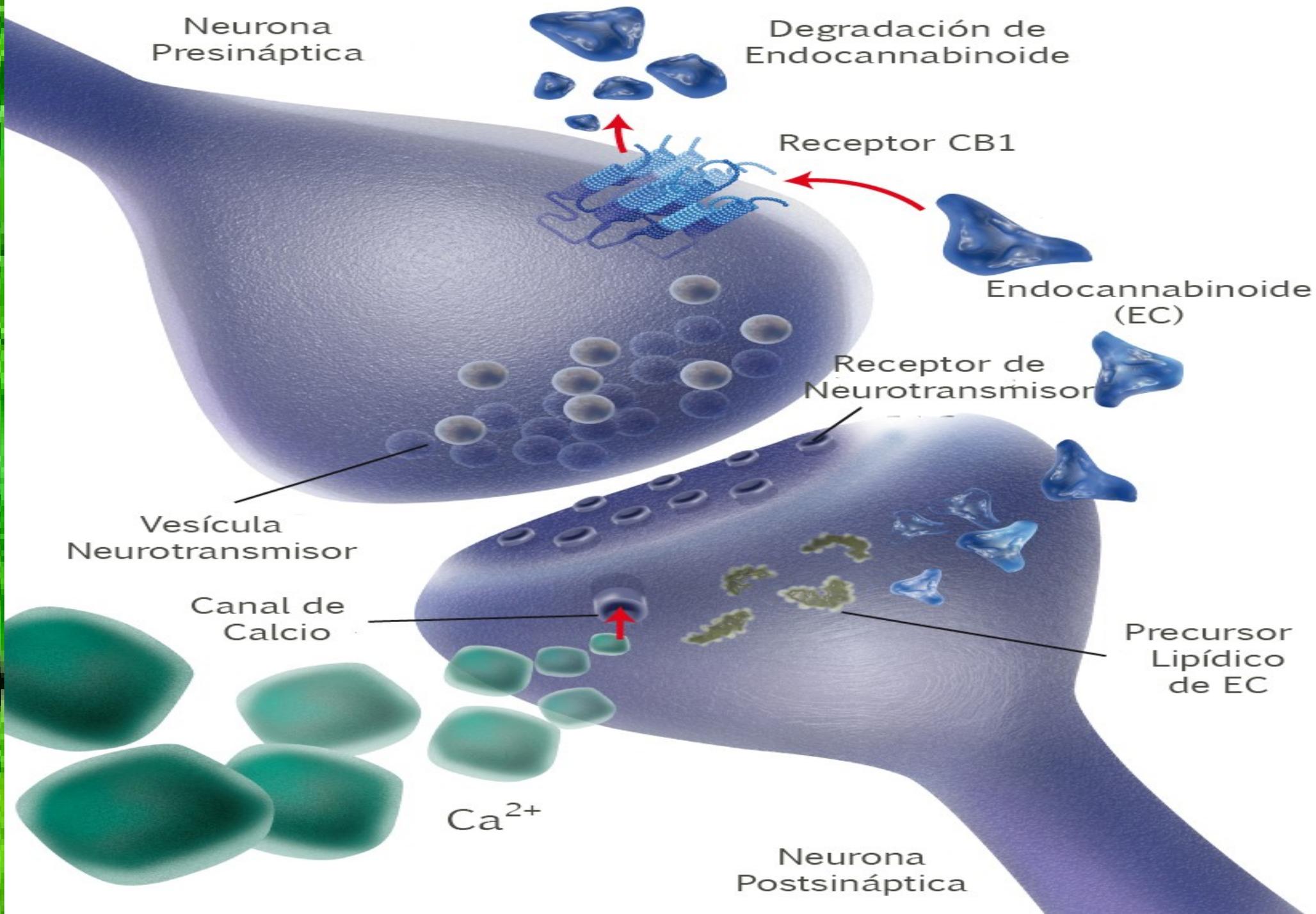


CBD does not directly "fit" CB1 or CB2 receptors but has powerful indirect effects still being studied.



CB2 receptors are mostly in the peripheral organs especially cells associated with the immune system.







CB1 presente:

- 1. Cerebro
- 2. Pulmones
- 3. Sistema vascular
- 4. Músculos
- 5. Tracto gastrointestinal
- 6. Órganos reproductivos



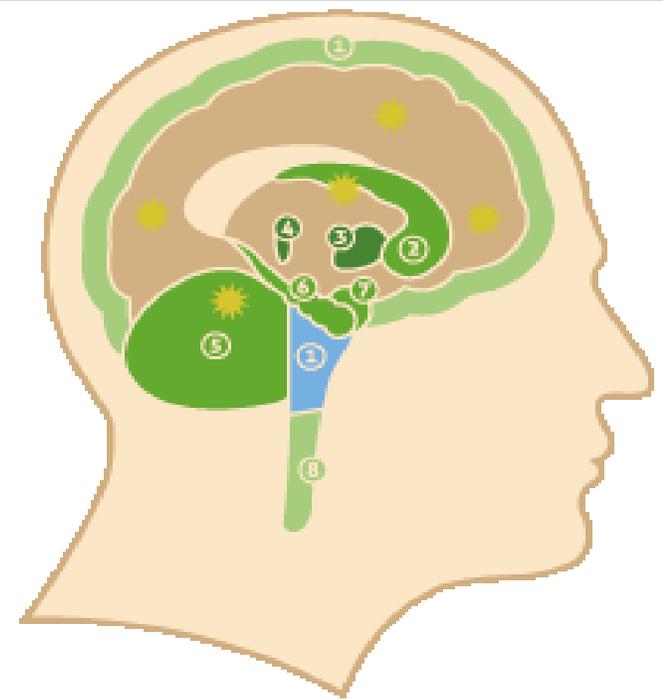
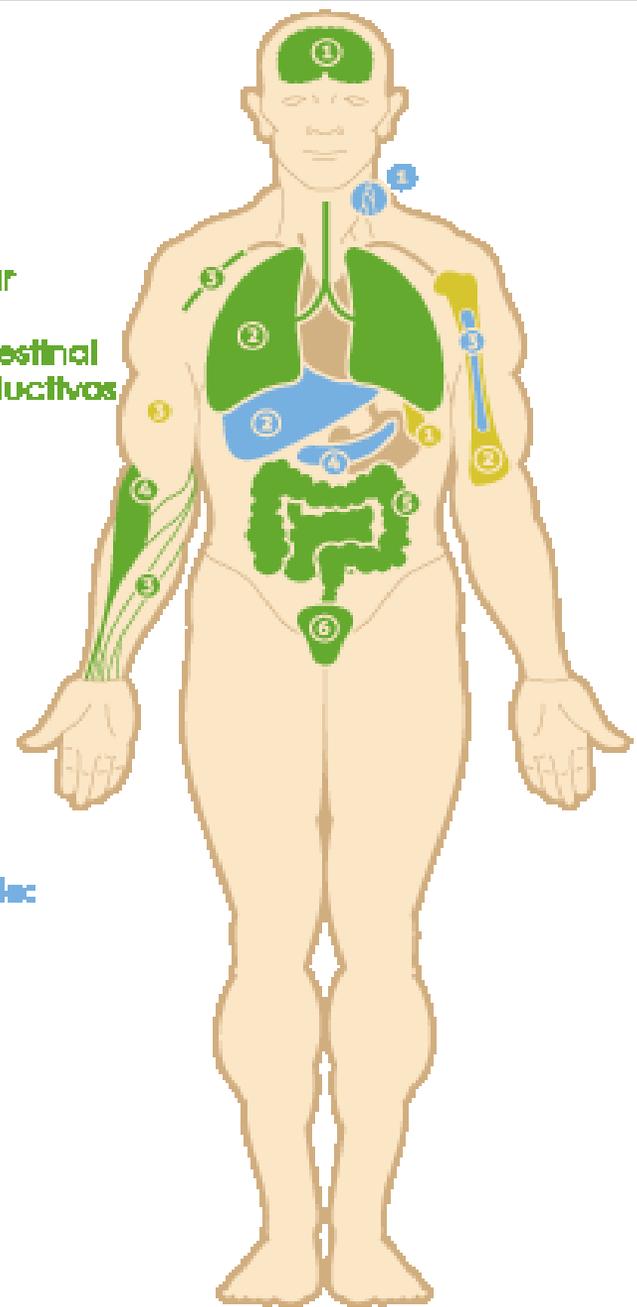
CB2 presente:

- 1. Bazo
- 2. Huesos
- 3. Piel



CB1 + CB2 presente:

- 1. Sistema inmune
- 2. Hígado
- 3. Médula ósea
- 4. Páncreas



CB1 presente:

- 1. Córtex
- 2. Núcleo caudado y putamen (nucleus accumbens)
- 3. Ganglios basales
- 4. Hipotálamo
- 5. Cerebelo
- 6. Hipocampo
- 7. Amígdala
- 8. Médula espinal



CB2 presente:

Células gliales



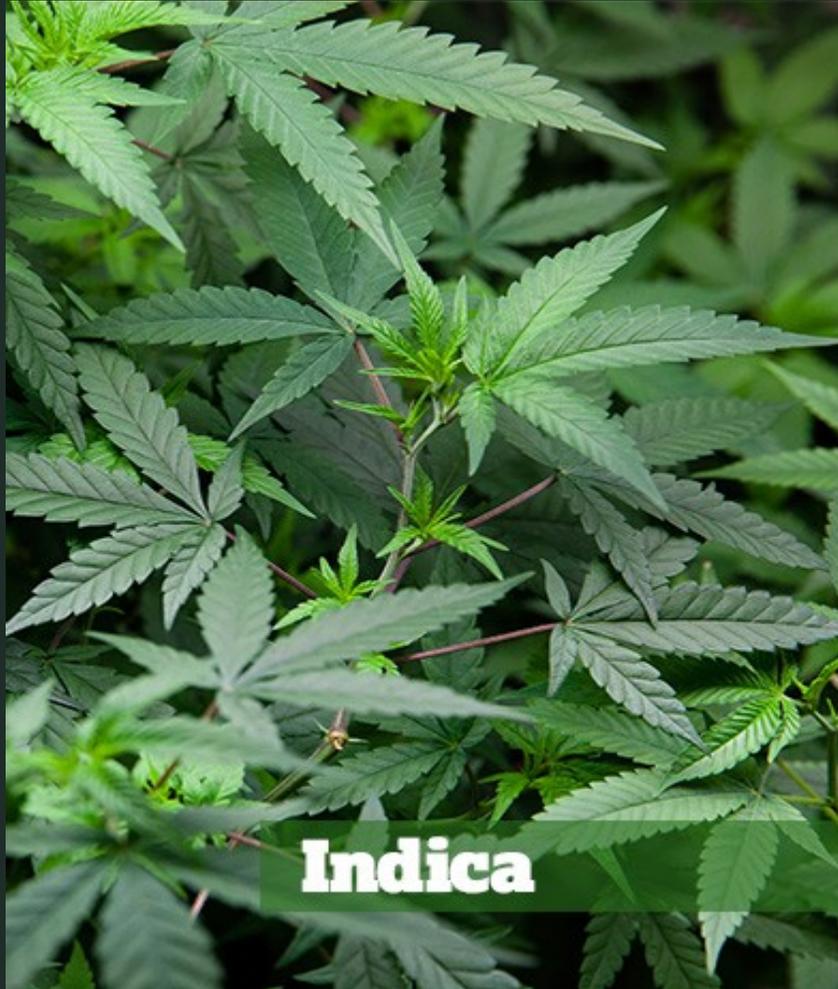
CB1 + CB2 presente:

- 1. Tronco encefálico

SÍNDROME DE DEFICIENCIA DEL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE



VARIACION EN LAS PLANTAS





CANNABIS MEDICINAL USOS EN LA SEXUALIDAD



COMO FUNCIONA LOS EXO CANNABINOIDES?

TABLA 1

Efectos farmacológicos del *Cannabis* y del Δ^9 tetrahidrocannabinol

Efectos neuropsiquiátricos. Euforia, disforia, relajación, ansiedad^a, despersonalización, aumento de la percepción sensorial, alucinaciones, alteración de la percepción del tiempo, psicosis, fragmentación del pensamiento, aumento de la creatividad, alteración de la memoria a corto término, ataxia, deterioro o lentitud en la coordinación motora

Sistema nervioso central. Analgesia, relajación muscular, estimulación del apetito, efecto antiemético, descenso de la temperatura corporal

Sistema cardiovascular. Taquicardia, aumento del gasto cardíaco y de la demanda de oxígeno, vasodilatación, hipotensión ortostática, inhibición de la agregación plaquetaria

Ojo. Inyección conjuntival, disminución de la presión intraocular

Sistema respiratorio. Broncodilatación

Tracto gastrointestinal. Sequedad de boca, reducción del peristaltismo intestinal y retraso del vaciado gástrico

Sistema endocrino. Disminución de las concentraciones plasmáticas de LH, FSH, TSP, PL, GH, alteración del metabolismo de la glucosa, reducción del número y la motilidad de los espermatozoides^b

Sistema inmunitario. Efecto inmunomodulador^c y antiinflamatorio

Material genético. Actividad antineoplásica, inhibición de la síntesis de ADN, ARN y proteínas

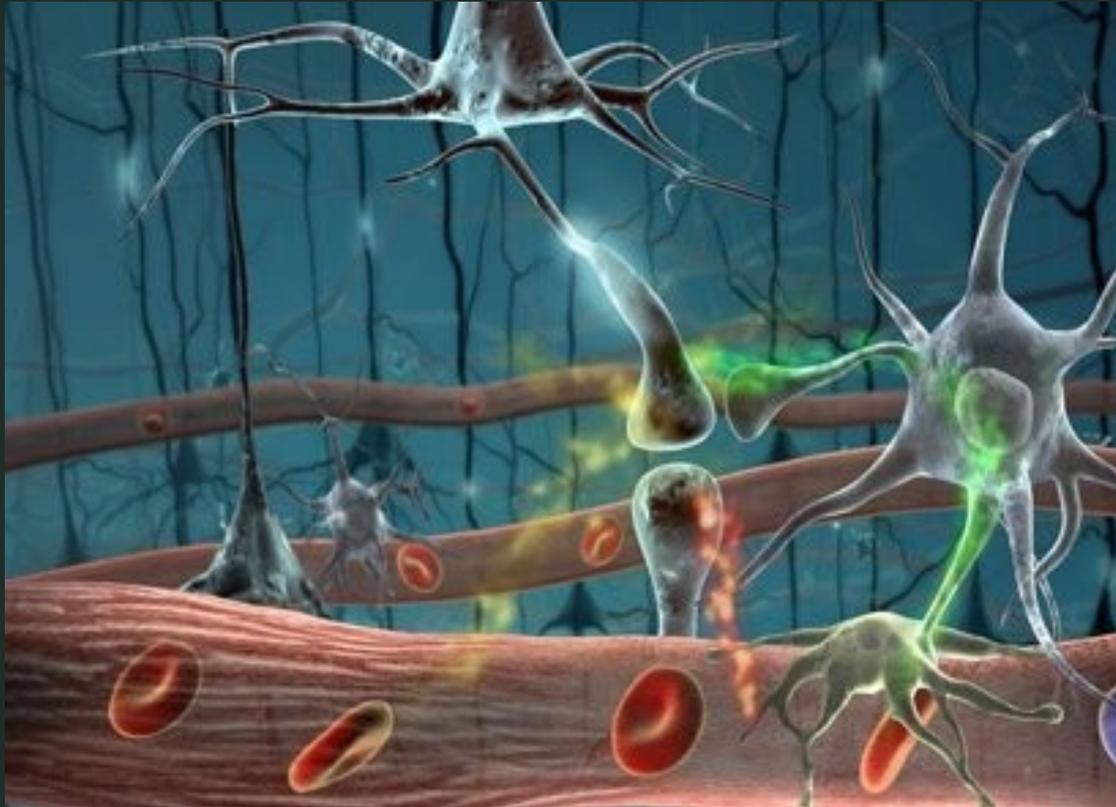
^aA dosis bajas tiene efecto ansiolítico y a dosis altas ansiogénico. La mitad de los usuarios (con finalidad lúdica) han tenido como mínimo un episodio de ansiedad secundario a su consumo, generalmente a dosis altas^b.

^bLH: hormona luteostimulante; FSH: hormona foliculostimulante; TST: testosterona; PL: prolactina; GH: hormona del crecimiento. Se desconoce actualmente la relevancia clínica de estos efectos.

^cLos efectos sobre la inmunidad no están bien establecidos.

DURAN M, ET AL. NOVEDADES SOBRE LAS POTENCIALIDADES TERAPÉUTICAS DEL CANNABIS Y EL SISTEMA CANNABINOIDE. Med Clin (Barc) 2004;122(10):390-8

INDICACIONES DE USO



1. Epilepsia
2. Esclerosis Múltiple
3. Parkinson

4. Anorexia y apetito
5. Ansiedad y Depresión
6. Trastornos del sueño

7. Medicamento oncológico

Medicamentos en uso:
Marinol
Savitex

INVESTIGACIONES

MASTURBATION TO ORGASMS
STIMULATES THE
RELEASE ENDOCANNABINOL
Johannes Fuss MD, Laura Bindila, PHS,
and associated
J Sex Med 2017;14:1372e1379

Table 1.

	Never Used Cannabis Mean ± SD	Current Cannabis Users Mean ± SD	P-value
Respondents:	280	985	
Age:	24.81 ± 7.78	22.71 ± 5.71	<.05
BMI:	26.80 ± 6.46	25.89 ± 6.27	<.05
Days of Use per year:		237.13 ± 121.67	<.05
Years of Use:		5.11 ± 4.67	
Erectile Function:	24.96 ± 8.24	28.29 ± 3.68	<.05
Orgasmic Function:	7.76 ± 3.32	8.96 ± 1.79	<.05
Sexual Desire:	7.02 ± 3.21	8.07 ± 1.85	<.05
Intercourse Satisfaction:	10.89 ± 4.97	13.25 ± 2.48	<.05
Overall Satisfaction:	6.64 ± 3.26	8.07 ± 2.04	<.05

CANNABIS USE IN YOUNG MEN AND IIEF
SEXUAL DOMAIN SCORES
Suarez-Sarmiento, A.; Walker, C.

Table 1. Sample description

	Study 1	Study 2
Participants, n	15	15
Men	6	8
Women	9	7
Caucasian, %	100	100
Age (y), mean ± SEM	28.6 ± 1.1	31.9 ± 2.4
BMI (kg/m ²), mean ± SEM	22.4 ± 0.5	23.0 ± 0.8
Orgasms (n), mean ± SEM	1.3 ± 0.2	1.3 ± 0.2
Masturbation duration (min), mean ± SEM	10.4 ± 1.0	11.1 ± 0.5
Control condition duration (min), mean ± SEM	N/A	10.0 ± 0
Last orgasm (d), mean ± SEM	1.9 ± 0.2	2.3 ± 0.5
Last cannabis consumption (d), mean ± SEM	153 ± 45	112 ± 42

BMI = body mass index; N/A = not applicable; SEM = standard error of the

PRODUCTOS SEXUALES



TEORIAS DE INDICACIONES DE USO

- Lubricación vaginal
- Estimulantes de clítoris

VASODILATACIÓN

- Retardantes sexuales masculinos
- Dilatadores anales
- Tratamiento oral de ansiedad en eyaculación precoz

ANALGESICO
ANTIINFLAMATORIO
ANSIOLITICO



PRODUCTO	TIPO	COLOMBIA	USA	EUROPA
Extractos	Puro 100%	110-300 mil pesos		
	Con oliva al 50 o 25%	20-40 mil pesos		
Lubricantes	Vaginales y anales	15-30 mil pesos	20-45 Dólares	14 -22 Euros
Estimulante de clítoris		15-30 mil pesos	20-45 Dólares	14 -22 Euros
Retardante		15-30 mil pesos		
Condomes				



PERFIL DE SEGURIDAD

Se requiere más tiempo de uso para conocer con claridad eventos adversos graves, por lo pronto se conocen eventos adversos esperados

- Cardiovaculares: taquicardia, rubor, inyección conjuntival – THC
- Simpaticomimético: efecto tunel –THC
- Uso crónico: ansiedad, depresión y esquizofrenia-THC
- Hiper emesis – combinación de CBD Y THC
- Somnolencia

REGULACIÓN Y USO

imagenes/stories/resolucion1132de2017.pdf

Zoom automático

90.5.7.14	CAFEÍNA AUTOMATIZADO
90.5.7.15	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.16	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO
Incluye:	MARIHUANA
90.5.7.17	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Incluye:	MARIHUANA
90.5.7.18	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO
90.5.7.19	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.20	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.21	CIANUROS AUTOMATIZADO
90.5.7.22	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
90.5.7.23	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO
90.5.7.24	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL
90.5.7.25	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO

(marihuana), responsable de los efectos farmacológicos característicos de la planta.

Ver detalle

CASO CLINICO

- Paciente de 30 años sexo masculino, proveniente de Santander de Quilichao , Cauca, quien ingresa por disfunción eréctil de inicio temprano, refiere múltiples terapias previas sin resultados clínicos.
- Cuadro clínico de mas o menos 10 años de evolución, de vida sexual frustrada por falla en la función eréctil, refiere perdida rápida de erección. Paciente inicio tratamiento con licor ancestral (Arrechon) sin mejoría.
- Asiste a tratamiento con urología con valoración completa sin patología aparente, inicia Tadalafilo 10 mg día y 20mg antes de la actividad sexual, refiere inicio con respuesta (+) y al tiempo se perdió los resultados. Remitido a sexología con tratamiento no efectivo.
- Sexarca:16 años - erección matutina (+) , Antecedentes patológicos, quirúrgicos y farmacológicos: negativos
- Antecedentes sexuales de eyaculación precoz - Examen físico: Sin alteraciones , se evidencia conducta altamente ansiosa. Se inicia Sertralina + ejercicios , paciente presenta evento adverso al medicamento que no sede al disminuir dosis.
- Paciente sugiere uso de cannabis 50% CBD en aceite de oliva, inicia a dosis de 2 gotas día especie Sativa



EYACULACIÓN PRECOZ - ANSIEDAD

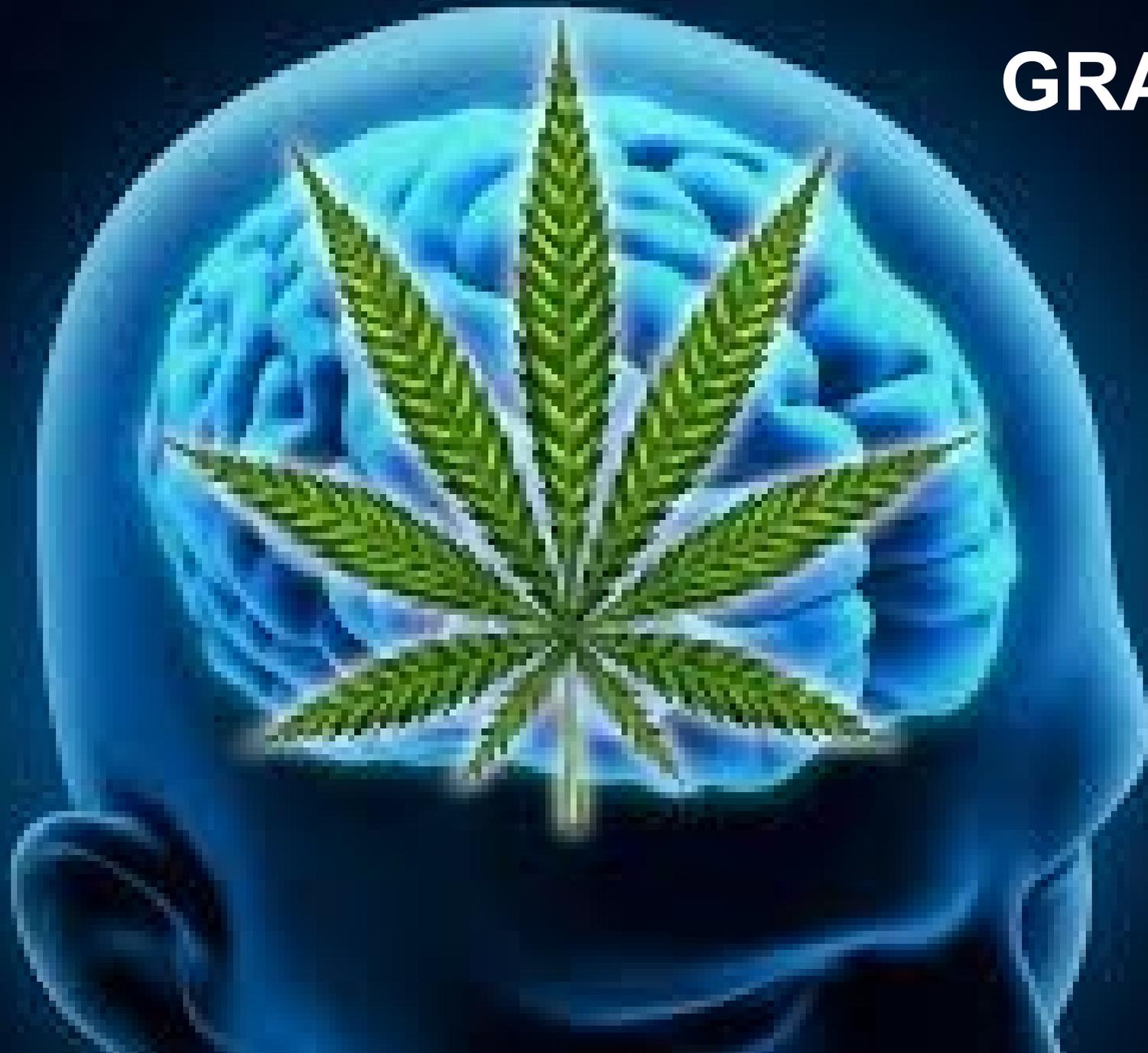
- Un estudio clínico desde 1980 mostró que el CDB (1 mg/kg) atenuó, los efectos ansiogénicos producidos por el THC (0,5 mg/kg) en ocho voluntarios sanos con historial de uso de marihuana . Zuardi, A. W., Finkelfarb, E., Bueno, O. F., Musty, R. E., & Karniol, I. G. (1981). [Characteristics of the stimulus produced by the mixture of cannabidiol with delta 9-tetrahydrocannabinol](#). *Archives internationales de pharmacodynamie et de therapie*, 249(1), 137-146.
- Otro estudios clínicos a doble ciego, han demostrado que dosis de CDB (400 mg) redujo significativamente la ansiedad anticipatoria, pero aumentó la sedación mental. de Souza Crippa, J. A., Zuardi, A. W., Garrido, G. E., Wichert-Ana, L., Guarnieri, R., Ferrari, L., ... & Busatto, G. F. (2004). [Effects of cannabidiol \(CBD\) on regional cerebral blood flow](#). *Neuropsychopharmacology*, 29(2), 417-426.

-



CONCLUSIONES

- Los conocimientos que se tienen sobre los efectos de las drogas en la sexualidad son desgraciadamente muy escasos y dispares, de la misma manera que es difícil separar los efectos químicos de los psicológicos.
- Perder el temor y estigma social a la marihuana ya que los Exo-cannabinoides son una realidad terapéutica, por lo tanto, debemos generar mayor conocimiento sobre mecanismos de acción, y modelos de uso en las terapéuticas de las patologías sexuales.
- Industrializar la fabricación de estos medicamentos nos permitirá hacer un seguimiento y regularización de su uso, permitiendo verificar la seguridad de los medicamentos.



GRACIAS

