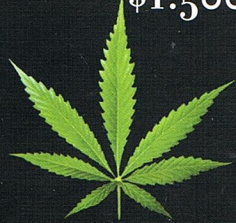


**CAÑAMO**

\$1.500



Nº 1 / Mayo - Junio / sólo adultos  
\$1.650 regiones I, II, XI y XXII

# CAÑAMO

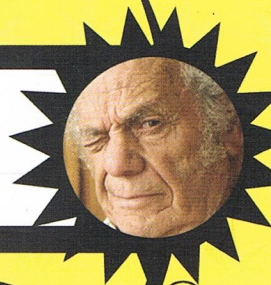
REVISTA DE PSICOACTIVOS Y CULTURA CANÁBICA



**MARIHUANA MEDICINAL  
¿CUÁNDO HACE MAL?**

**LEY DE DROGAS  
¿POR LA RAZÓN O LA FUERZA?**

**EN LA VOLÁ  
CON PARRA**



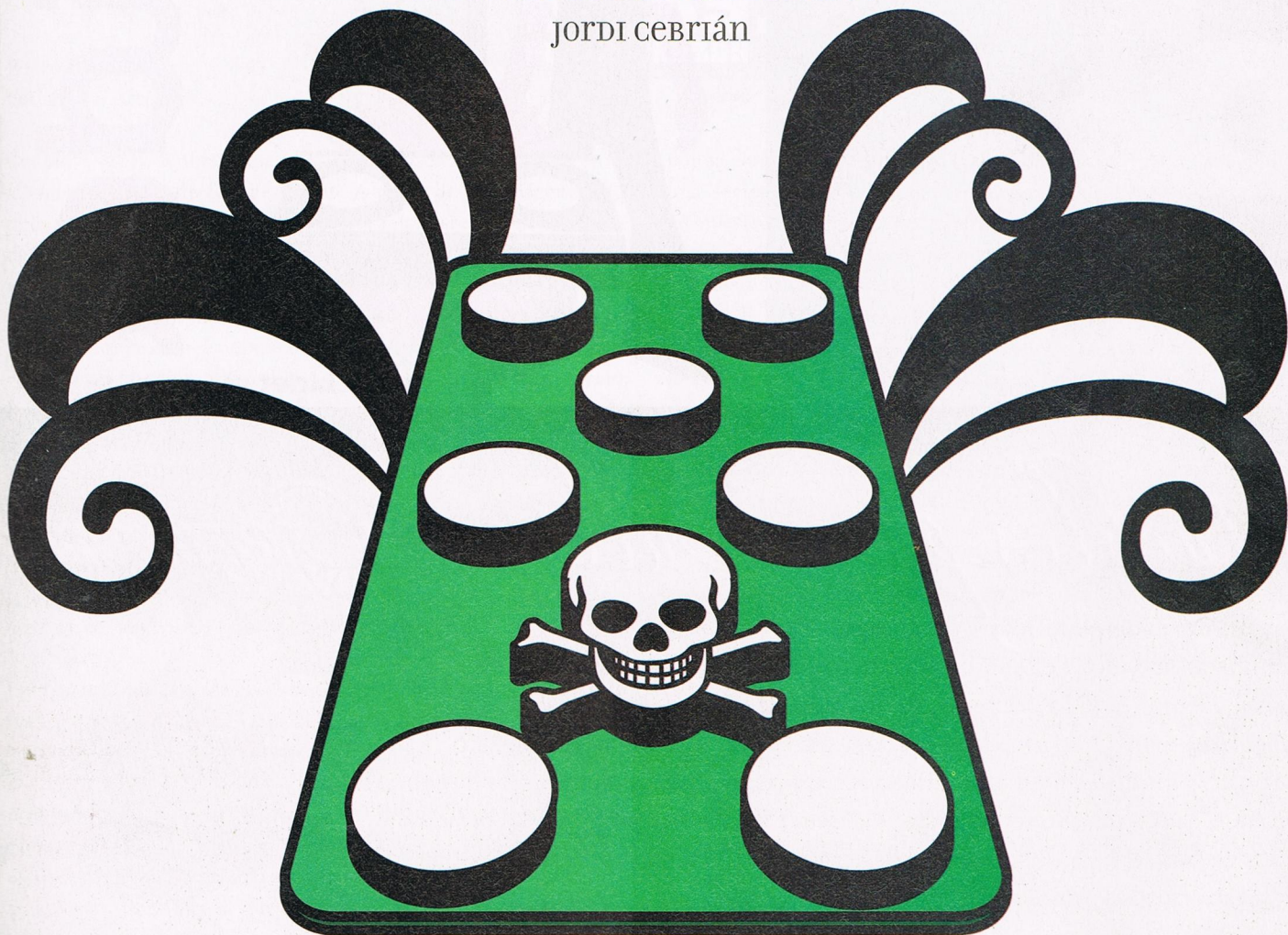
**ENTREVISTA EXCLUSIVA  
A. HOFMANN  
PADRE DEL LSD**

**CULTIVA TUS DERECHOS  
CONSEJOS LEGALES**

**y... ¿CUÁNDO SALIMOS  
DEL CLOSET?**

## HUMOS POSTESTIVALES DE LIBERTADES Y RESTRICCIONES

JORDI CEBRIÁN



# si la aspirina fuese ilegal las autoridades antidroga informarían así

Me he permitido hacer un ejercicio de ficción, para mostrar qué podría ocurrir si ciertas actividades de riesgo se trataran con criterios prohibicionistas.

Para empezar, y a fin de mostrar el efecto que las prohibiciones tienen sobre nuestra manera de entender la realidad y hasta qué punto pueden perturbarla, presentaré un pequeño experimento lingüístico. He intentado mostrar cómo sería, en el supuesto de que la aspirina fuese una droga ilegal, la información que respecto a ella darían las autoridades antidroga. Ello me dará pie para algunas reflexiones referentes al tipo de información que se nos ofrece sobre las drogas ilegales. Veremos, espero, cómo puede faltarse a la verdad y a la objetividad sin, necesariamente, mentir. Lee el folleto con atención:

Las autoridades del Plan Nacional sobre Drogas han detectado la presencia en nuestras calles de una nueva y peligrosa sustancia. Se trata de una droga que actúa sobre el sistema nervioso, provocando una sensación ficticia de bienestar y ausencia de dolor, pudiendo su efecto ocultar enfermedades muy graves.

### ESTÁ DEMOSTRADO CIENTÍFICAMENTE QUE:

Su uso está asociado a un síndrome de encefalopatía aguda, con degeneración grasa de las vísceras, aumentando en 35 veces el riesgo frente a un no consumidor de esta droga.

Es posible un shock alérgico aunque sólo se consuma una vez.

Tras su consumo prolongado, si se abandona su uso aumenta el riesgo de infarto, así como el de otras enfermedades coronarias.

Su consumo provoca un descenso de la temperatura corporal, en ocasiones de varios grados.

Puede dañar los riñones y el hígado en usuarios sensibles, así como ocasionar o agravar úlceras de estómago, que en ocasiones pueden perforarse.

Inyectada, puede transmitir infecciones como la hepatitis y el sida.

El riesgo de accidentes de automóvil aumenta con su uso.

### ADemás SU CONSUMO PUEDE PRODUCIR:

Erupciones cutáneas  
Dificultad respiratoria  
Somnolencia  
Vértigos  
Cálculos renales  
Calambres estomacales  
Ataques de gota

La sobredosis puede ser letal, pudiendo ocasionar visión borrosa, zumbido de oídos, náuseas, vómitos, somnolencia, sudoración, diarrea y muerte. Por su causa mueren 2.000 personas al año en Estados Unidos, tantas como por la heroína, siendo de hecho similar el margen de seguridad entre ambas sustancias.



**La aspirina MATA, la jaqueca no  
Si te ofrecen aspirinas, simplemente di NO**

No hay que sorprenderse ni escandalizarse demasiado por esta ficticia propaganda antidroga: toda la información objetiva contenida en este hipotético folleto puede encontrarse en el prospecto de indicaciones de una caja de aspirinas. Es cierto, la redacción acentúa ciertos aspectos y desvirtúa otros. El hecho de que el uso de aspirina reduzca la temperatura corporal no es un defecto, sino una virtud de la droga, que es, entre otras cosas, un excelente antipirético. El peligroso síndrome con el que está asociado su uso es el síndrome de Reye, enfermedad poco frecuente pero muy grave que ha ocasionado que recientemente se desaconseje el uso de ácido acetilsalicílico en niños, para evitar ese riesgo. Cuando digo que la retirada de su uso aumenta el riesgo de infarto, estoy, sin falsear los datos, desvirtuando la verdad: en efecto, parece demostrado que un consumo diario de aspirina disminuye el riesgo de infarto, con lo cual, si dejamos de tomarla nos lo aumenta. También es cierto que la ausencia de dolor provocada por la aspirina podría ocultar síntomas de enfermedades que, por darles sólo un tratamiento sintomático, pudieran quedar ocultas. Además, algunos de los efectos secundarios no son propiciados por el ácido acetilsalicílico, sino por la vitamina C que se le añade en alguna de sus presentaciones, de la misma manera que muchos males proclamados en la propaganda antidroga oficial corresponden a los adulterantes y no a la droga en sí. Y, por último, es también estrictamente cierto que el número de muertes anuales atribuidas en Estados Unidos a la heroína son aproximadamente las mismas que las debidas a la aspirina, unas 2.000(1). En definitiva, no he mentado, pero, ¿he expresado la verdad con honestidad? No. No he hecho mención de las probabilidades que hay de que se presenten los efectos secundarios. He hablado de las virtudes de la droga de tal manera que las he convertido en defectos y he amplificado las connotaciones morbosas de las descripciones. Especialmente odiosa, por su carga de desinformación es la frase "Inyectada puede transmitir infecciones como la hepatitis y el sida". Este texto, sin más explicaciones, lo he encontrado publicado, tal cual, en un folleto informativo de instituciones públicas españolas sobre la cocaína(2). No decir que esa transmisión es sólo posible con el uso de jeringas ya infectadas, es decir, debido a la falta de higiene en la administración; así que el texto es cualquier cosa menos información. Sugiero a los lectores un ejercicio para hacer en casa: elaborar un panfleto "informativo" similar a partir de las instrucciones de uso de cualquier marca de píldoras anticonceptivas, por poner sólo un ejemplo de medicamentos menos "inocuos" que la aspirina. Verán que el resultado sería, probablemente, apocalíptico.

1 Cfr. Clifford A. Schaffer: "Basic Facts About the War on Drugs", DCRNet Drug Policy Library. [www.druglibrary.org](http://www.druglibrary.org)

2 "La cocaína. Millor no provar-la", Ajuntament de Barcelona, Pla Municipal sobre Drogodependències.