



Organización Civil - ONG
Grupo de Mujeres de la Argentina
Foro de VIH Mujeres y Familia (GMA)

Autonomous City of Buenos Aires, November 28, 2020

Dear
Commission on Crime Prevention and Criminal Justice
Commission on Narcotic Drugs
Present

SUBJECT: GMAF presenta informe diciembre 2020 con respecto a la Medicina alternativa - Cannabis Medicinal, es un Derecho a la Salud

En mi carácter de presidenta de **GRUPO DE MUJERES ARGENTINA- FORO DE VIH MUJERES Y FAMILIA** - Organización inscrita en el ECOSOC ONU, y como de representante legal, soy la Sra. Martha Inés Miravete Cicero - procuradora; como así también sus integrantes y la Comisión de Medicina Alternativa GMAF; solicitamos a Usted como Sujeto del Derecho Internacional – Estado, a que **“Apoye el acceso de los pacientes a los medicamentos de medicina natural porque no es peligro para la salud pública, ¡VOTE SÍ!”**

*In my capacity as president of **GRUPO DE MUJERES ARGENTINA- FORO DE HIV, MUJERES Y FAMILIA** - Organization registered in the UN ECOSOC, and as legal representative, I am Mrs. Martha Inés Miravete Cicero - attorney; as well as its members and the GMAF Alternative Medicine Commission; We ask you, as a Subject of International Law - State, to **"Support patient access to natural medicine medicines because it is not a danger to public health, VOTE YES!"***

¿Porque decimos esto?, Desde nuestra **Opinion Iuris Community**, decimos que muchos de los integrantes de nuestra organización y redes nacionales e internacionales, bien sabemos lo que ha logrado el cáñamo y sus derivados en nuestra salud y cuerpos; y lamentablemente por no haber una regulación a través de la comunidad internacional a través de Sof Law y/o Hard law, han llevado a que muchas familias estén privadas de libertad injustamente porque luchan día a día por calmar sus dolores naturalmente desde esta planta – como medicina alternativa y tradicional.

Why do we say this? From our Opinion Iuris Community, we say that many of the members of our organization and national and international networks know well what hemp and its derivatives have achieved in our health and bodies; and unfortunately due to the lack of regulation through the international community through Sof Law and / or Hard law, they have led to many families being unjustly deprived of their liberty because they fight every day to calm their pain naturally from this plant - alternative and traditional medicine.

I.G.J 000780/2002
CENOC: Fº - 10159
CIOBA: 418
OEA SRE/DAI/942/08
ECOSOC 2014-2017

Sede Central

Piedras 1174 PB “E”
Cap Fed - C.P. 1070
Bs As -Argentina
TEL/FAX:
+ 5411- 4362-6881

Sede Europea

Miss Dorina Trinklein
Domicilio
Obkirchergasse
3/13 1190 - Viena

Sede Estados Unidos

Miss Nilda Martin
828 Arnow Ave
Partamento 2 “A”
Bronx N York
CP 10467

**Sede Centro América
y Caribe**

Alexander Tovar Pérez
alextovar988@gmail.com

Es por ello que presentamos nuestro informe donde demostramos que el Cannabis medicinal – medicina ancestral es un ***Derecho a la Salud por no dañar la salud pública ni al cuerpo de los individuos.***

*That is why we present our report where we demonstrate that medicinal Cannabis - ancestral medicine is a **Right to Health for not damaging public health or the body of individuals.***

Gracias por recibir este documento, y estamos a su disposición para cualquier consulta al respecto.

Thank you for receiving this document, and we are at your disposal for any questions about it.



Martha Inés Miravete Cicero

Procuradora - CUIT 27-17106771-0
DDJJ - Exp N° 4579/20

@GMAFDDHH – Cell: +5491158934748

GMAF ecosoc - Report december 2020

“El Derecho a la Salud como el Derecho a la Vida, se encuentran relacionados y se constituyen en un Derecho Erga Omnes pasando posteriormente a tener status de Ius Cogens, debido a que los mismos son Derechos Humanos universales, inalienables, imprescriptibles e interdependientes; por lo tanto el uso medicinal del Cannabis (cáñamo y sus derivados) por parte de toda la comunidad usuaria del mismo (pacientes, capacitadores, profesionales, cultivadores, familiares) y otros; debe ser aceptado, reconocido y codificado en todo su tenor en la Comunidad Internacional como norma internacional, porque no es un peligro para la Salud Publica”. MMC 10/2020

“The Right to Health and the Right to Life, are related and constitute an Erga Omnes Right, later having the status of Ius Cogens, because they are universal, inalienable, imprescriptible and interdependent Human Rights; therefore the medicinal use of Cannabis (hemp and its derivatives) by the entire user community (patients, trainers, professionals, growers, family members) and others, others; It must be accepted, recognized and codified in all its tenor in the International Community as an international standard, because it is not a danger to Public Health”. - MMC 10/2020

INTRODUCCION

En los últimos tiempos han cambiado los enfoques con respecto a la protección de los **Derechos Sociales**, por parte de cada Estado, allí se ha vuelto central el tema de los reclamos judiciales sobre el **Derecho a la Salud**. A raíz de ello, observamos que hubo cambios de tratamientos, que se aplicaron a personas con distintas patologías, a sabiendas de que se debía cumplir con todos los protocolos para ser realizados y su correspondiente autorización; y así fue que han reclamado a sus Estados por una mejor atención y tratamiento¹.

INTRODUCTION

In recent times, the approaches regarding the protection of Social Rights have changed, on the part of each State, there the issue of judicial claims on the Right to Health has become central. As a result, we observed that there were changes in treatments, which were applied to people with different pathologies, knowing that they had to comply with all the protocols to be carried out and their corresponding authorization; and that is how they have claimed their States for a better care and treatment.

La **Dra. Mari Victoria Baca Punero**² nos dice respecto de su libro que: “el fin del presente trabajo es interpelar la manera en que se encuentra concebido el cannabis en el discurso jurídico, incluido como “estupefaciente”, en los términos de la ley 23737 (Argentina), prevista con el fin de tutelar el bien jurídico de la Salud Pública, al menos en cuanto a su retórica. Me interesa plantear esta cuestión como problemática, especialmente con relación a la interpretación y aplicación normativa, dada en los casos en que interviene la justicia penal, para intentar poner de relevancia la particularmente injusta situación de quienes resultan ser usuario y usuaria de cannabis en forma de su salud y que siguen siendo criminalizados por el sistema penal... Quienes integran este sector social suelen encontrarse en grave situación de vulneración de sus derechos por múltiples razones, ya sea por situación de salud, por la desigualdad ante la ley que enfrentan, e incluso por la cuestión de género que subyace respecto a los roles de cuidado o estereotipos puntuales etigmatizantes, pero son personas que han hallado en el cannabis una sustancia que les permite atender sus problemas de salud o los que sufren sus seres

¹ Redes de Cannabis Medicinal, cultivadores y cooperativas, organizaciones Jardín Unicornio, Grupo de Mujeres de la Argentina – GMAF, Mama Cultiva, entre otros grupos, redes y organizaciones civiles.

² Abogada recibida de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora – libro “**Cannabis para la salud y discurso jurídico Penal**”- 2019 – Editorial Fabián J Di Placido. -

queridos, que no tiene equiparación alguna dentro de la medicación ni de los tratamientos que ofrece la medicina hegemónica tradicional actual...”.

Dra. Mari Victoria Baca Punero tells us about her book that: “the purpose of this work is to question the way in which cannabis is conceived in the legal discourse, including as a “narcotic”, in the terms of law 23737 (Argentina), planned in order to protect the legal good of Public Health, at least in terms of its rhetoric. I am interested in raising this issue as problematic, especially in relation to the interpretation and normative application, given in the cases in which criminal justice intervenes, to try to highlight the particularly unfair situation of those who turn out to be users and users of cannabis in the form of their health and that they continue to be criminalized by the penal system ... Those who make up this social sector tend to find themselves in a serious situation of violation of their rights for multiple reasons, be it due to a health situation, due to the inequality before the law they face, and even due to the underlying gender issue regarding care roles or specific etigmatizing stereotypes, but these are people who have found in cannabis a substance that allows them to take care of their health problems or those suffered by their loved ones, which has no equal within of the medication nor of the treatments offered by the current traditional hegemonic medicine ... ”.

Lo que aquí también digo³, es que no solo esto ocurre en la normativa interna de nuestro Estado argentino, sino pasa lo mismo en distintos Estados, donde también en la comunidad internacional, hay un doble discurso de los distintos actores que intervienen que hasta la fecha no ha cambiado, su concepto jurídico dado por la doctrina o sectores de la misma⁴, cuyo eje central es el de sancionar o imputar con el encierro a personas que solo intentan una mejor calidad de vida o bienestar, al mejorar por ejemplo su tratamiento de dolor-terapia. Esto ocurre en varios países donde está penado el consumo, el cultivo (redes y cooperativas), como si fueran “Redes de narcotráfico”.

What I am also saying here is that not only does this occur in the internal regulations of our Argentine State, but the same happens in different States, where also in the international community, there is a double discourse of the different actors that intervene that to date have not has changed, its legal concept given by the doctrine or sectors of it, whose central axis is to punish or impute with confinement people who only try a better quality of life or well-being, by improving, for example, their pain treatment- therapy. This occurs in several countries where consumption, cultivation (networks and cooperatives) is punishable, as if they were "drug trafficking networks."

No podemos negar que la medicina ha avanzado, y se han dispuesto distintos programas para que los y las pacientes accedan a protocolos de distintos procedimientos no invasivos como los derivados de las terapias clásicas, demostrándose a la luz de investigaciones, que la medicina alternativa con el soporte del cannabis medicinal, no es dañina para la salud personal, ni lesiona o vulnera el bien jurídico de la salud pública.

We cannot deny that medicine has advanced, and different programs have been arranged for patients to access protocols for different non-invasive procedures such as those derived from classical therapies, demonstrating in the light of research that alternative medicine with the support of medicinal cannabis, it is not harmful to personal health, nor does it harm or violate the legal good of public health.

Distintos espacios de la medicina moderna, (Universidades, grupos de profesionales de la salud, la misma OMS, como también **Convenciones de control de drogas de la ONU, Redes de profesionales, juristas, entre otros organismos y organizaciones internacionales como la nuestra**), han puesto en marcha la investigación y análisis de nuevos programas y tratamientos en este campo, el cannábico, con el fin de acceder a medicación sin riesgo para el paciente.

Different spaces of modern medicine, (Universities, groups of health professionals, the WHO itself, as well as UN drug control conventions, Networks of professionals, lawyers, among other

³ con respecto a lo analizado en su libro la Dra. Mari Victoria Baca Punero

⁴ https://www.mpf.gob.ar/procurar/files/2018/07/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

international organizations and organizations like ours), have put into Research and analysis of new programs and treatments in this field, cannabis, is underway in order to access medication without risk for the patient.

Hoy tenemos acceso a la **medicina tradicional**, que está acompañada en forma “**Determinante**” por las **Corporaciones de laboratorios**^{5 6}, quienes tienen a su disposición los tratamientos autorizados y el uso de patentes que cuentan con reglamentación internacional, y también tenemos la **Medicina Moderna**, llamada **Medicina Alternativa**, que impulsa la vuelta al ejercicio controlado de la medicina natural, que en sí, es la **Medicina Ancestral**, mediante la cual se busca prevenir y tratar una amplia variedad de patologías y enfermedades de la forma más natural posible.

*Today we have access to **traditional medicine**, which is accompanied in a “**Determinant**” way by the **Laboratories Corporations**, who have at their disposal authorized treatments and the use of patents that have international regulations, and we also have **Modern Medicine**, called **Medicine Alternative**, which encourages the return to the controlled exercise of natural medicine, which in itself is **Ancestral Medicine**, which seeks to prevent and treat a wide variety of pathologies and diseases in the most natural way possible.*

Este Informe con respecto a la **Medicina Alternativa – Cannabis Medicinal**, se basa en la proyección y la progresividad de los **Derechos Humanos**, con respecto a los **Derechos a la salud y a la autodeterminación del paciente y sus familias por sus cuerpos**, pues a la fecha no existen tratamientos alternativos a disposición de las personas en relación directa a sus patologías, evitando de esa manera que el individuo tenga la opción de recurrir a tratamientos de **medicina alternativa**, que no tan discriminadoramente onerosos como la medicina tradicional (autorizada mundialmente).

*This Report with respect to **Alternative Medicine - Medicinal Cannabis**, is based on the projection and progressiveness of **Human Rights**, with respect to **the Rights to health and self-determination of the patient and their families for their bodies**, since to date no there are alternative treatments available to people in direct relation to their pathologies, thus preventing the individual from having the option of resorting to alternative medicine treatments, which are not as discriminatory onerous as traditional medicine (authorized worldwide).*

Sabemos que los tratamientos que existen hoy, son medicaciones invasivas para las patologías tratadas y éstos producen consecuencias irreparables en los pacientes sujetos a los mismos. Es lamentable, que haya alta resistencia de algunos **Sujetos Internacionales**, para que el **paciente y sus familias** puedan lograr el acceso y goce de los **Derechos a la Salud y a la autodeterminación sobre sus cuerpos**, ya que éstos grupos sociales reclaman el acceso responsable a la medicina alternativa.

*We know that the treatments that exist today are invasive medications for the pathologies treated and these produce irreparable consequences in patients subject to them. It is regrettable that there is high resistance from some **International Subjects**, so that **the patient and their families** can achieve access and enjoyment of **the Rights to Health and self-determination over their bodies**, since they social groups demand responsible access to alternative medicine.*

Como dije grupo social, pacientes, familiares, cultivadores, cooperativas, profesionales, y las mismas redes de la comunidad internacional comprometidas en la temática de la **medicina alternativa**, reclaman tratamientos alternativos para el **uso del cáñamo**⁷ **y sus derivados**, sin que sean perseguidos y criminalizados por el sistema internacional y los Estados parte, en su normativa interna.

⁵ https://www.who.int/medicines/regulation/ssffc/publications/GSMS_report_SP.pdf

⁶ <https://www.who.int/hiv/topics/drugresistance/laboratory/es/>

⁷ Hay otros nombres como *cannabis, cannabis sativa, indica, ruderalis*, las flores se llaman cogollo, ya que el primer biólogo científico que le dio nombre fue en 1793m Carlos Linneo que se cree que es una planta de Asia Central. Esta planta se ha usado religiosamente, industrialmente, terapéutico y recreativamente en distintas culturas, China, África, Europa. -

*As I said, a social group, patients, relatives, growers, cooperatives, professionals, and the same networks of the international community committed to the subject of alternative medicine, demand alternative treatments for the **use of hemp plant and its derivatives**, without being persecuted and criminalized. by the international system and the States parties, in their internal regulations.*

Al existir un vacío legal nacional e internacional, las personas son “clasificadas” como partes del mundo internacional de los estupefacientes, lo que no es así, causando entonces una fragmentación de la Comunidad Internacional puesto hoy en día hay Estados⁸ que han permitido el uso de esta sustancia para realizar tratamientos e investigaciones acompañados por grupos especializados en la temática.

As there is a national and international legal vacuum, people are "classified" as part of the international world of narcotics, which is not the case, thus causing a fragmentation of the International Community. Today there are States that have allowed the use of drugs. this substance to carry out treatments and research accompanied by groups specialized in the subject.

DESARROLLO - DEVELOPING

Los que se encuentran comprometidos con la **Medicina Alternativa con respecto al Cannabis Medicinal, y otros**, han presentado investigaciones, informes y protocolos, ante distintos espacios de la **Comunidad Internacional**, para demostrar que estos tratamientos intentan mejorar la salud y la calidad de vida de los y las pacientes con enfermedades crónicas, personas con discapacidad, y todos aquellos con riesgo de vida por tratamientos invasivos realizados desde la misma Salud Pública.

*Those who are committed to **Alternative Medicine with respect to Medicinal Cannabis and others**, have presented research, reports and protocols, before different spaces of the **International Community**, to demonstrate that these treatments try to improve the health and quality of life of the and patients with chronic diseases, people with disabilities, and all those at risk of life due to invasive treatments carried out by the same Public Health.*

Por ello, desde el Derecho Internacional se deben tener en cuenta los **Derechos Personalísimos, y Fundamentales** del “**Ser Humano**”, es decir los **Erga Omnes**^{9 10} que son los que sustentan sus características, funcionamiento y su origen dando forma y efecto en la aplicación práctica del **Ius Cogens**¹¹; que son las normas generales imperativas que se **dividen en dispositivas y convencionales erga omnes**, y se encuentran reguladas en la **Convención de Viena de los Tratados**¹² (1969); que nos dice que: “*son imperativas las normas aceptadas y reconocidas por la comunidad internacional de los Estados en su conjunto como normas que no admiten acuerdo en contrario (y sólo pueden ser modificadas por una norma ulterior de DI general que tenga el mismo carácter)*, o sea que no pueden ser modificados, y son aceptados y reconocidos por la Comunidad Internacional, exceptuando que puede ser modificada salvo por otra norma del mismo carácter y tenor¹³, y es por ello que tiene su relación, este **Derecho a la Salud**¹⁴, con otros derechos humanos, como el **Derecho a la vida, Derecho a la muerte digna**¹⁵, **Derecho a un tratamiento no invasivo al cuerpo del paciente**¹⁶,

⁸ Estados Unidos ya este mes de noviembre 2020, han sumado mas estado para que puedan utilizar el cannabis su población.

⁹ *Son erga omnes las obligaciones que se tienen frente a todos los demás sujetos y, en este sentido, lo son todas las del Derecho Internacional general, de formación consuetudinaria, pero no pueden serlo las de los tratados, inter partes, circunscritas al círculo de sujetos que las han consentido.*

¹⁰ <file:///C:/Users/salsa/AppData/Local/Temp/Cebada.PDF>

¹¹ También podemos decir que el **Ius Cogens** presenta una elaboración jurisprudencial y doctrinaria (donde estas fuentes auxiliares están en el art 38 del Estatuto del CIJ)

¹² Art 53 y art 64 de la

¹³ Podemos decir que existe una regla – “*Un Erga Omnes puede ser Ius Cogens, pero no un Ius Cogens puede ser Erga Omnes*”. Si bien no puede decirse que todas las obligaciones **erga omnes** respondan a normas imperativas, sí puede afirmarse que todas las normas imperativas comportan por definición obligaciones erga omnes.

¹⁴ *Todas las personas deben poder ejercer el derecho a la salud, sin discriminación por motivos de raza, edad, pertenencia a grupo étnico u otra condición. La no discriminación y la igualdad exigen que los Estados adopten medidas para reformular toda legislación, práctica o política discriminatoria.*

¹⁵ Existe en estos últimos años, el debate bioético relacionado con el final de la vida humana. -

derechos a la alimentación, la no discriminación, el acceso a la información y la participación, entre otros.

*Therefore, International Law must take into account the **Very Personal and Fundamental Rights of the "Human Being"**, that is, the **Erga Omnes** that are the ones that sustain its characteristics, operation and its origin, giving shape and effect in the practical application of the **Ius Cogens**; which are the mandatory general norms that are divided into operative and conventional **erga omnes**, and are regulated of the **Vienna Convention of Treaties (1969)**; which tells us that: “the norms accepted and recognized by the international community of States as a whole are imperative as norms that do not admit an agreement to the contrary (and can only be modified by a subsequent norm of general DI that has the same character), that is, they cannot be modified, and are accepted and recognized by the International Community, except that it can be modified except by another norm of the same character and tenor, and that is why this **Right to Health** has its relationship, with other **human rights**, such as **the right to life, the right to a dignified death, the right to non-invasive treatment of the patient's body, rights to food, non-discrimination, access to information and participation, among others.***

En la Carta de las Naciones Unidas, existen principios¹⁷ fundamentales del Derecho Internacional que han de regir sus relaciones con los Sujetos Internacionales, con respecto al **Erga Omnes**.

*In the **Charter of the United Nations**, there are fundamental principles of International Law that must govern its relations with International Subjects, regarding the **Erga Omnes**.*

El **Art 103 de la Carta de ONU** que nos dice que “*las obligaciones contraídas en el marco de esta Carta, van a prevalecer, y son superior a cualquier otro tipo de obligación internacional, o sea que cualquier obligación de la Carta es superior la costumbre y al tratado donde se han comprometido los sujetos*”

Article 103 of the UN Charter that tells us that “the obligations contracted within the framework of this Charter, will prevail, and are superior to any other type of international obligation, that is, any obligation of the Charter is superior to custom. and to the treaty where the subjects have committed themselves”

La misma **Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS)** nos dice que “*la Salud y los Derechos humanos, son el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr y es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano*”, afirma entonces que **la salud es un derecho Erga Omnes**, ósea que es un Derecho de todo ser humano, ya que es un estado de derecho con respecto a su bienestar físico, mental y social.

*The same **Constitution of the World Health Organization (WHO)** tells us that “Health and Human Rights are the enjoyment of the highest degree of health that can be achieved and it is one of the fundamental rights of every human being,” he says. **then that health is a right Erga Omnes**, that is, it is a right of every human being, since it is a state of law with respect to their physical, mental and social well-being.*

Este derecho incluye al acceso oportuno, aceptable y asequible a servicios de atención de salud de calidad suficiente. Este Organismo, la **OMS**¹⁸ se compromete a incorporar los **Derechos Humanos** en

¹⁶ <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/el-consentimiento-informado-en-el-ccycn-y-en-la-ley-26529-de-derechos-del-paciente>

¹⁷ 1) igualdad soberana de los Estados, respeto de su integridad territorial e independencia política; 2) prohibición de la amenaza y el uso de la fuerza de manera incompatible con los propósitos y principios de las NU; 3) solución pacífica de las diferencias de conformidad con los principios de justicia y del DI; 4) libre determinación de los pueblos bajo dominación colonial u ocupación extranjera; 5) no intervención en los asuntos internos de los Estados; 6) respeto de los derechos humanos y libertades fundamentales, sin discriminación por razón de raza, sexo, lengua o religión; 7) cooperación internacional para solucionar los problemas internacionales de naturaleza económica, social, cultural o humanitaria, y, 8) cumplimiento de buena fe de las obligaciones contraídas de conformidad con la Carta.

los programas y políticas de atención de la salud, tanto en los ámbitos nacional como regional e internacional, y es así que ha reforzado sus actividades desde lo técnico, intelectual y político, fortaleciendo y promoviendo desde la este organismo a que los Estados miembros adopten un enfoque desde los Derechos Humanos y promover esos con su relacionados con la salud.

*This right includes timely, acceptable and affordable access to health care services of sufficient quality. This Organization, the WHO, is committed to incorporating **Human Rights in health** care programs and policies, both at the national, regional and international levels, and that is how it has reinforced its activities from the technical, intellectual and political, strengthening and promoting from this body that the member states adopt an approach from Human Rights and promote those with their related to health.*

Respecto a la **Medicina Alternativa – Cannabis Medicinal** podemos ver que, en el transcurso del tiempo, surge un cambio en el **Derecho Internacional**, como también en el ordenamiento jurídico, que podríamos llamar una **Fuente Moderna**, que es más dinámica y actual; dando así espacio a un "**Derecho más flexible**", que trata de adaptarse a la evolución de estos tiempos y hechos que ocurren en el mundo; además de las acciones y actitudes que toman los distintos actores sujetos de la **Comunidad internacional**, pueden ser estos hechos, declaraciones que son incorporados y adaptados en la estructura Internacional e interna, ya que **la doctrina jurídica**¹⁹ (es una fuente formal del derecho auxiliar), y tiene una indudable transcendencia en el ámbito jurídico.

*Regarding **Alternative Medicine - Medicinal Cannabis** we can see that, in the course of time, a change arises in International Law, as well as in the legal system, which we could call a **Modern Source**, which is more dynamic and current; thus giving space to a "**more flexible Law**", which tries to adapt to the evolution of these times and events that occur in the world; In addition to the actions and attitudes taken by the different actors subject to **the international community**, these facts can be statements that are incorporated and adapted in the international and internal structure, since **legal doctrine** (is a formal source of auxiliary law), And it has undoubted significance in the legal field.*

Con respecto al **Derechos a la salud y a la autodeterminación del paciente y sus familias por sus cuerpos**, lo enfoco desde el análisis a través del **Soft Law**; ya que nos dice **Tora Huerta**²⁰ en su documento que: "**Soft Law** busca describir la existencia de fenómenos jurídicos caracterizados por carecer de fuerza vinculante, aunque no carentes de efectos jurídicos o al menos con cierta relevancia jurídica. Ello supone la existencia de una normativa relativa en el sistema internacional y la consecuente afrenta al modelo dicotómico tradicional".

*Regarding the **Rights to health and self-determination of the patient and their families for their bodies**, I approach it from the analysis through Soft Law; Since Tora Huerta tells us in her document that: "**Soft Law** seeks to describe the existence of legal phenomena characterized by lacking binding force, although not lacking in legal effects or at least with some legal relevance. This supposes the existence of a relative regulation in the international system and the consequent affront to the traditional dichotomous model".*

En base al conocimiento empírico, no hay tratado y fuente del derecho internacional tradicional que contenga esta temática, y analizando estos tres términos que expuse en el anterior párrafo, podemos decir que en este tema de investigación existe una normativa relativa en el sistema internacional, y la consecuente afrenta al modelo dicotómico tradicional, que se encontraría dentro del **punto "c"**, puesto que por ejemplo, **los Derechos a la Salud** podemos incluirlos dentro de los **Derechos Económicos**

¹⁸ *La OMS pone en contacto a los países para la búsqueda de soluciones a problemas comunes. Para mantener y ampliar la cooperación, la OMS actúa como intermediaria para la transmisión de conocimientos. Facilita los intercambios entre los países y refuerza las capacidades, lo que permite que los propios países dirijan principalmente esos intercambios.*

¹⁹ Es la idea de derecho que indican al juez como debe proceder para descubrir directiva o directivas. Se entiende como doctrina jurídica sobre una materia concreta el conjunto de las opiniones emitidas por los expertos en ciencia jurídica.

²⁰ "El fenómeno del soft law y las nuevas perspectivas del derecho internacional" -

Sociales y Culturales²¹ (DESC); puesto que éstos son “*los Derechos Humanos relativos a las condiciones sociales y económicas básicas, necesarias para una vida en dignidad y en libertad*”, y además contiene cuestiones tan básicas como lo social, la salud, la educación, alimentación, el agua, el medio ambiente adecuado y la cultura; contenidos en el **Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales**²², tratado multilateral general que reconoce derechos, y establece mecanismos para su protección y garantía. Este Pacto, fue adoptado por la **Asamblea General de las Naciones Unidas**²³ (XXI²⁴) y compromete a las partes (sujetos internacionales) a trabajar para la concesión de los derechos económicos, sociales y culturales de las personas, incluyendo los derechos laborales y los derechos a la salud, la educación y un nivel de vida adecuado; y en la **Carta Internacional de Derechos Humanos**, junto con la **Declaración Universal de los Derechos Humanos y el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos**; todo ello supervisado por el **Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas**.

*Based on empirical knowledge, there is no treaty and source of traditional international law that contains this issue, and analyzing these three terms that I exposed in the previous paragraph, we can say that in this research topic there is a relative regulation in the international system, and the consequent affront to the traditional dichotomous model, which would be found within point “c”, since, for example, the Rights to Health can be included within the **Economic, Social and Cultural Rights (ESCR)**; since these are “**Human Rights related to basic social and economic conditions, necessary for a life in dignity and freedom**”, and also contains such basic issues as social, health, education, food, water, suitable environment and culture; contained in the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, a general multilateral treaty that recognizes rights, and establishes mechanisms for their protection and guarantee. This Pact was adopted by the **General Assembly of the United Nations (XXI)** and commits the parties (international subjects) to work for the granting of the economic, social and cultural rights of the people, including labor rights and the rights to health, education and an adequate standard of living; and in the **International Bill of Human Rights, together with the Universal Declaration of Human Rights and the International Covenant on Civil and Political Rights**; all this supervised by the United Nations Committee on Economic, Social and Cultural Rights.*

Puedo decir que hoy en día el **Cannabis medicinal es una costumbre del Derecho Internacional**, puesto existe investigación con acuerdos entre **Estados y particulares**²⁵, **de empresas y laboratorios**, lo que hace entonces que existe un camino para un posible cambio en la aceptación de inclusión a la normativa internacional, para ser incorporada paulatinamente dentro de una fuente de derecho tradicional, pero ésta debe cumplir con ciertos requisitos que bien lo establece la definición de Costumbre: deben ser “*una práctica constante, uniforme, inequívoca, persistente, frecuente y reiterada en el tiempo*”.

I can say that nowadays **medicinal Cannabis is a custom of International Law**, since there is research with agreements between **States and individuals, companies and laboratories**, which means that there is a way for a possible change in the acceptance of inclusion to the international regulations, to be gradually incorporated into a source of traditional law, but this must meet certain requirements that are well established by the definition of Custom: they must be “*a constant, uniform, unequivocal, persistent, frequent and repeated practice over time.*”.

²¹ <https://www.ohchr.org/sp/issues/escr/pages/escrindex.aspx>

²² <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/cescr.aspx>

²³ <https://www.un.org/es/documents/ag/res/21/ares21.htm>

²⁴ el 16 de diciembre de 1966, y entró en vigor el 3 de enero de 1976

²⁵ <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48783365> y Legalización de la marihuana en Canadá: Canopy Growth, la empresa con inversiones en Chile y Colombia que más se beneficia de la nueva ley - <https://www.bbc.com/mundo/noticias-45889426>

Por ejemplo la empresa **Canopy Growth Corporation**²⁶: *es una empresa líder mundial en la fabricación de cannabis, cáñamo y dispositivos de cannabis, es la primera de su tipo en cotizar en la Bolsa de Valores de Toronto y en la Bolsa de Nueva York. Argentina es el quinto país de la región “donde Spectrum Therapeutics fomentará sus actividades educativas en esta importante fase inicial de desarrollo del mercado”, lo que quiere decir que hay acuerdos entre Estado y empresas, pero debemos esperar que continúe un proceso de expansión estratégica alineado con el avance de las regulaciones en la región, que comenzó en el 2018 al realizarse distintos acuerdos con varios Estados como: Colombia, Chile, Perú, Brasil y, ahora, Argentina.*

For example, the company **Canopy Growth Corporation**: *it is a world leader in the manufacture of cannabis, hemp and cannabis devices, it is the first of its kind to be listed on the Toronto Stock Exchange and the New York Stock Exchange. Argentina is the fifth country in the region "where Spectrum Therapeutics will promote its educational activities in this important initial phase of market development", which means that there are agreements between the State and companies, but we must wait for an aligned strategic expansion process to continue. with the advancement of regulations in the region, which began in 2018 when different agreements were made with several States such as: Colombia, Chile, Peru, Brazil and, now, Argentina.*

Hay Estados que desde sus **Actos Unilaterales**²⁷, realizan obligaciones particulares para el Estado del que emanan, la **Directriz 7** (adoptada por la CDI en el 2006) que establece: *“en caso de dudas en cuanto al alcance de las obligaciones resultante de una declaración de esta índole, tales obligaciones deberán ser interpretadas restrictivamente”*.

There are States that, from their Unilateral Acts, carry out particular obligations for the State from which they emanate, Guideline 7 (adopted by the CDI in 2006) that establishes: “in case of doubts as to the scope of the obligations, it results from a declaration of this nature, such obligations must be interpreted restrictively”.

Por ejemplo: For example

a) **África**²⁸ tiene el potencial de convertirse en un enorme mercado de cannabis. Esto es por su gran población y su clima, que facilitaría el cultivo de la hierba en comparación con Europa.

a) **Africa** has the potential to become a huge market for cannabis. This is due to its large population and its climate, which would facilitate the cultivation of the grass compared to Europe.

b) **Argentina** – hace una semana - *El Ministerio de Salud también “creará las condiciones necesarias para garantizar el aprovisionamiento de los insumos necesarios y facilitar la investigación médica y/o científica de la planta de Cannabis y sus derivados”*. De esta manera, tanto el INTA como el CONICET quedan autorizados para cultivar y el Instituto Nacional de Semillas (INASE) *“regulará las condiciones de producción, difusión, manejo y acondicionamiento de los órganos de propagación de esta especie que permitan la trazabilidad de los productos vegetales”*. **El texto publicado en el Boletín Oficial** *“sostiene que uno de los objetivos es promover las investigaciones clínicas y aquellas realizadas por “el Conicet, otros organismos de ciencia y técnica, Universidades, organizaciones de la sociedad civil, sociedades científicas, instituciones académicas, nacionales, provinciales y municipales, relacionadas con los fines terapéuticos y científicos de la planta de Cannabis y sus derivados”*.

b) **Argentina** - a week ago - *The Ministry of Health will also “create the necessary conditions to guarantee the supply of the necessary inputs and facilitate medical and / or scientific research on the Cannabis plant and its derivatives.” In this way, both INTA and CONICET are authorized to cultivate and the National Seed Institute (INASE) “will regulate the conditions of production, diffusion, handling and conditioning of the propagation organs of this species that allow the traceability of the products. vegetables”. The text published in the Official Gazette “maintains that one of the objectives*

²⁶ <http://www.planbnoticias.com.ar/index.php/2019/08/26/desembarco-en-el-pais-el-mayor-laboratorio-canadiense-que-fabrica-y-vende-cannabis-medicinal/>

²⁷ Conclusiones de la Comisión de Derecho Internacional sobre los actos unilaterales de los Estados – CDI - A/CN.4/L.70320 de julio de 2006

²⁸ <https://prohibitionpartners.com/reports/>

is to promote clinical research and those carried out by" the Conicet, other science and technical bodies, universities, civil society organizations, scientific societies, academic institutions, national, provincial and municipal, related to the therapeutic and scientific purposes of the Cannabis plant and its derivatives ”.

c) En **Canadá** – (2001 permitió por consumos médicos) - El consumo y cultivo de marihuana serán legales a partir del 17 de octubre 2018 - anunció este miércoles el primer ministro **Justin Trudeau** ante la Cámara de los Comunes en Ottawa.

c) In **Canada** - (2001 allowed for medical consumption) - The consumption and cultivation of marijuana will be legal as of October 17, 2018 - Prime Minister Justin Trudeau announced this Wednesday before the House of Commons in Ottawa.

d) En **Estado Unidos** este mes en Nueva Jersey, Arizona, Dakota del Sur y Montana, las cámaras del Congreso determinaron el uso legal de la marihuana a nivel federal, ya antes lo habían hecho en los estados de Alaska, California, Oregón, Washington, Nevada, Colorado, Michigan, Illinois, Massachusetts, Maine y Vermont. Además, es legal Washington, D.C.

d) In the **United States** this month in New Jersey, Arizona, South Dakota and Montana, the houses of Congress determined the legal use of marijuana at the federal level, they had previously done so in the states of Alaska, California, Oregon, Washington, Nevada, Colorado, Michigan, Illinois, Massachusetts, Maine, and Vermont. Also, Washington, D.C. is legal.

e) **Europa**²⁹ - La marihuana ahora es legal para uso medicinal en 33 estados, y en 11 para uso recreativo.

e) **Europe** - Marijuana is now legal for medicinal use in 33 states, and in 11 for recreational use.

f) **Uruguay** – (2012 se legalizó la comercialización, uso recreativo y medicinal) - En 2012, el **presidente Mujica** dio un paso más allá y presentó sus planes para legalizar por completo el cannabis en la Ley 19 172. Su intención era reducir el crimen organizado y los problemas sociales derivados. En este año 2020, en los primeros días de agosto el gobierno del liberal Luis Lacalle Pou, abrió la puerta a vender en el extranjero mediante decreto. En este país sudamericano hay casi 50 empresas dedicadas al cáñamo y muchas de ellas se especializan en cosechar sus flores, bajas en tetrahidrocannabinol (THC) —el componente psicoactivo del cannabis— y altas en Cannabidiol (CBD), una molécula catalogada como no psicoactiva y muy requerida en Estados Unidos, Canadá, Suiza y Reino Unido, donde se usa con fines medicinales, entre otros. Al no ser variedades psicoactivas como la marihuana, pueden cruzar las fronteras del mundo legalmente en los países que autorizan su consumo o industrialización.

f) **Uruguay** - (2012 the commercialization, recreational and medicinal use was legalized) - In 2012, President Mujica took a step further and presented his plans to fully legalize cannabis in Law 19 172. His intention was to reduce crime organized and derived social problems. In this year 2020, in the first days of August, the government of the liberal Luis Lacalle Pou, opened the door to sell abroad by decree. In this South American country there are almost 50 companies dedicated to hemp and many of them specialize in harvesting its flowers, low in tetrahydrocannabinol (THC) - the psychoactive component of cannabis - and high in Cannabidiol (CBD), a molecule classified as non-psychoactive and Very required in the United States, Canada, Switzerland and the United Kingdom, where it is used for medicinal purposes, among others. As they are not psychoactive varieties such as marijuana, they can legally cross the borders of the world in the countries that authorize their consumption or industrialization.

Otros Estados que también han regulado son: Alemania³⁰, Austria, Colombia, Chile, Dinamarca, Ecuador³¹, Francia, Israel³², Italia, Jamaica, Luxemburgo³³, Nueva Zelandia, Países Bajos, Republica

²⁹ <https://www.tni.org/my/node/1712>

³⁰ <https://sensiseeds.com/es/blog/paises/cannabis-en-alemania-leyes-uso-historia/>

³¹ <https://sensiseeds.com/es/blog/paises/cannabis-en-ecuador-leyes-uso-historia/>

Checa, Tailandia por ahora. Los Estados que no aceptan esta planta son: Rusia, Namibia, Japón, Tayikistán – pena de muerte, Uzbekistan, India – aunque se usa en prácticas religiosas, Yibuti, Zambia, Turkmenistán, Mozambique, Ghana, Nepal, Brasil, etc.-

Other States that have also regulated are: Germany, Austria, Colombia, Chile, Denmark, Ecuador, France, Israel, Italy, Jamaica, Luxembourg, New Zealand, Netherlands, Czech Republic, Thailand for now. The States that do not accept this plant are: Russia, Namibia, Japan, Tajikistan - death penalty, Uzbekistan, India - although it is used in religious practices, Djibouti, Zambia, Turkmenistan, Mozambique, Ghana, Nepal, Brazil, etc.-

Podemos decir que **las declaraciones hechas mediante Actos Unilaterales, respecto a situaciones jurídicas o, de hecho, pueden tener el efecto de crear obligaciones jurídicas y estas condiciones (CIJ – principios) como la Publicidad, la Libertad de formas, no se requiere la aceptación ni reacción de otros Estados basados en la buena fe, seguridad jurídica, los Estados tienen el derecho a exigir el cumplimiento de la obligación.**

We can say that statements made through Unilateral Acts, regarding legal situations or, in fact, may have the effect of creating legal obligations and these conditions (CIJ - principles) such as Advertising, Freedom of forms, acceptance or reaction of other States based on good faith, legal security, States have the right to demand compliance with the obligation.

Antes de cerrar este informe el **Tribunal de Justicia de la Unión Europea**³⁴ en su sentencia en el asunto “C-663/18BS y CA/Ministère public et Conseil national de l’ordre des pharmaciens³⁵” nos dice que “**Un Estado miembro no podrá prohibir la comercialización del cannabidiol (CBD) legalmente producido en otro Estado miembro si se extrae de la planta de Cannabis sativa en su totalidad y no solo de sus fibras y semillas**”.

Before closing this report, the Court of Justice of the European Union in its ruling in the case "C-663 / 18BS and CA / Ministère public et Conseil national de l'ordre des pharmaciens" tells us that "A Member State may not prohibit the commercialization of cannabidiol (CBD) legally produced in another Member State if it is extracted from the Cannabis sativa plant in its entirety and not only from its fibers and seeds ”.

Por el otro lado, tenemos los **Principios del Derecho Internacional**, art 2³⁶ de la **Carta de Naciones Unidas**, que son la base del Derecho Internacional moderno, podre citar, principios como el de igualdad e independencia de los Estados, así como la libre determinación de los pueblos, en esta Carta verifica la existencia de éstos³⁷, la Declaración 2625³⁸ (1970), ósea que estos Principios, son aceptados por lo Estados como normas a las que deben ajustar sus conductas; porque son reconocidos como

³² <https://sensiseeds.com/es/blog/paises/cannabis-en-israel-leyes-uso-historia/#%C2%BFpuedes-poseer-y-utilizar-marihuana-en-israel> – los especialistas en ese país son Saul Kaye, farmacéutico y director ejecutivo del fondo de inversión iCAN: Israel-Cannabis y además la Universidad Hebrea de Jerusalén tiene un centro multidisciplinario de investigación del cannabis, la Universidad de Ariel ofrece un curso sobre su uso medicinal, y la Organización Volcani para la Investigación Agrícola está construyendo un instituto de investigación

³³ <https://sensiseeds.com/es/blog/paises/cannabis-en-luxemburgo-leyes-uso-historia/>

³⁴ COMUNICADO DE PRENSA n.º141/20 Luxemburgo el día 19 de noviembre de 2020.-

³⁵ Se incoó un proceso penal contra B S y C A porque, en virtud de la normativa francesa, 1 solo pueden utilizarse comercialmente las fibras y semillas del cáñamo. Condenados por el tribunal correctionnel de Marseille (Tribunal de lo Penal de Marsella, Francia) a 18 y 15 meses de prisión con suspensión de la ejecución de la pena, y a 10.000 euros de multa, B S y C A interpusieron recurso de apelación ante la cour d’appel d’Aix-en-Provence (Tribunal de Apelación de Aix-en-Provence, Francia). Dicho órgano jurisdiccional alberga dudas sobre la conformidad con el Derecho de la Unión de la normativa francesa, que prohíbe la comercialización del CBD legalmente producido en otro Estado miembro, cuando se extrae de la planta de Cannabis sativa en su totalidad y no solo de sus fibras y semillas. En su sentencia dictada hoy, el Tribunal de Justicia declara que el Derecho de la Unión, y en concreto las disposiciones relativas a la libre circulación de mercancías, se opone a una normativa nacional como la controvertida.

³⁶ *Lo que nos demuestra que los Estados en el Derecho Internacional son iguales y tienen principio de no intervención, mientras que otros hacen referencia a prohibición del uso o amenaza de la fuerza, y posteriormente a la obligación de reparaciones pacíficas de las controversias y en otros un proceso de humanización, que serían los derechos de los pueblos a su libre determinación.*

³⁷ Cuando son: "la prohibición del uso de la fuerza en las relaciones internacionales"; "la solución pacífica de las controversias", la "legítima defensa", la "igualdad soberana"; la "soberanía e independencia de la autodeterminación de los pueblos y la "cooperación internacional"

³⁸ La “Declaración sobre los Principios de Derecho Internacional Referentes relaciones de Amistad y la Cooperación entre los Estados de Conformidad con la Carta Naciones Unidas”

aquellas normas afectadas a la protección de la humanidad. Ahora bien en este caso puedo decir que la **Asociación de Derecho Internacional**³⁹ dice que: “*si bien las resoluciones de la Asamblea General de la ONU pueden en algunos casos constituir evidencia de la existencia del derecho internacional consuetudinario, eso ayuda para cristalizar el derecho consuetudinario emergente, o contribuye a la formación de un nuevo derecho consuetudinario, y establece como norma general, que aquellos no crean ipso facto nuevas reglas de derecho consuetudinario*”. Estas opiniones de Organismos Internacionales, dan su postura a través de sus resoluciones, dejan abierta la formación de "**Reglas modernas**" del **Derecho Internacional Consuetudinario**; y más aún en estos documentos, reflejan la **Opinio Juris** entre los Estados, y es allí que pasaría ser una fuente ya dentro de la **Costumbre Internacional**.

On the other hand, we have the Principles of International Law, Article 2 of the United Nations Charter, which are the basis of modern International Law, I may cite, principles such as equality and independence of States, as well as the free determination of The peoples, in this Charter verifies the existence of these, Declaration 2625 (1970), meaning that these Principles are accepted by the States as norms to which they must adjust their conduct; because they are recognized as those norms concerned with the protection of humanity. Now in this case I can say that the International Law Association says that: “although the resolutions of the UN General Assembly may in some cases constitute evidence of the existence of customary international law, this helps to crystallize the emerging customary law. , or contributes to the formation of a new customary law, and establishes as a general rule that those do not create ipso facto new rules of customary law. "These opinions of International Organizations, give their position through their resolutions, leave open the formation of "Modern Rules" of Customary International Law, and even more so in these documents, they reflect the Opinio Juris between the States, and it is there that it would become a source already within the International Custom.

Las “**Reglas modernas del Derecho Internacional**”, teniendo en cuenta el **Soft Law** en el cual he buscado declaraciones emitidas, por estos espacios, con respecto a este tema “**El Derecho a la salud para los más vulnerables - Medicina Alternativa – Cannabis Medicinal para todos/as**” y la no persecución y criminalización desde la normativa vigente, lo cual se constituye en una dicotomía respecto a lo que pasa en el mundo con esta población objeto y lo que hasta hoy se encuentra prohibido en la comunidad internacional. En este tema, en los últimos documentos⁴⁰ que he analizado; el año pasado fue acordado por los Sujetos Internacionales, que: *Reafirmamos nuestro compromiso desde los propósitos y principios de la Carta de las Naciones Unidas, el derecho internacional y la Declaración Universal de Derechos Humanos, con pleno respeto de la soberanía y la integridad territorial de los Estados, el principio de no intervención en los asuntos internos de los Estados, todos los derechos humanos, las libertades fundamentales, la dignidad inherente a todas las personas y los principios de igualdad de derechos y respeto mutuo entre los Estados.*

The "Modern Rules of International Law", taking into account the Soft Law in which I have sought statements issued by these spaces, regarding this issue "The Right to Health for the most vulnerable - Alternative Medicine - Medicinal Cannabis for all", and the non-prosecution and criminalization from current regulations, which constitutes a dichotomy regarding what is happening in the world with this target population and what is currently prohibited in the international community. In this subject, in the last documents that I have analyzed; Last year it was agreed by International Subjects that: We reaffirm our commitment from the purposes and principles of the Charter of the United Nations, international law and the Universal Declaration of Human Rights, with full respect for the sovereignty and territorial integrity of States, the principle of non-intervention in the internal affairs of States, all human rights, fundamental freedoms, the inherent dignity of all people, and the principles of equal rights and mutual respect among States.

HECHOS - ACTS

³⁹ International Law Association - www.ila-hq.org

⁴⁰ “Cumplimiento de todos los Compromisos Internacionales sobre políticas en materia de Drogas” – 2019.-

El caso que analizo, trata sobre un grupo de personas con problemas de salud, un grupo que se encuentra en vulnerabilidad social por sus patologías y los pacientes de riesgo, que en algunos casos, son pacientes crónicos y con discapacidad, con los cuales se utiliza **medicina alternativa**, con elementos de la planta del cáñamo y sus derivados. Estos son perseguidos y criminalizados por la norma interna e internacional, siendo incluidos como supuestos autores del delito de tráfico de estupefacientes, sabiendo que el producto que utilizan es para mejorar su calidad de vida y calmar su situación de enfermedad colateral y de base. El debate internacional y la jurisprudencia, permiten visibilizar un nuevo paradigma desde el contexto de administración de justicia, tanto interna como a nivel internacional, a raíz de ello se ha adoptado e incorporado el **Principio de Pro Hommine**, éste coincide con el derecho fundamental de los Derechos Humanos, estando siempre a favor del hombre, ya que el **Principio Pro Hommine** impone “que los derechos de cada uno terminan donde comienzan los derechos de los demás”, y está de alguna manera comprendido en las normas sobre deberes. Sin perjuicio de la autonomía de cada en cada Estado desde su orden jurídico interno para establecer sus normas, los derechos humanos obligan a una compatibilización respecto del alcance de los derechos protegidos y de las obligaciones asumidas por los Estados en el plano internacional.

The case I analyze deals with a group of people with health problems, a group that is socially vulnerable due to their pathologies and patients at risk, who in some cases are chronic and disabled patients, with whom it is used alternative medicine, with elements of the hemp plant and its derivatives. These are persecuted and criminalized by internal and international norms, being included as alleged perpetrators of the crime of drug trafficking, knowing that the product they use is to improve their quality of life and calm their situation of collateral and basic disease. The international debate and jurisprudence allow a new paradigm to be made visible from the context of the administration of justice, both internally and internationally, as a result of this the Pro Hommine Principle has been adopted and incorporated, it coincides with the fundamental right of the Human Rights, always being in favor of man, since the Pro Hommine Principle imposes "that the rights of each one end where the rights of others begin", and is somehow included in the rules on duties. Without prejudice to the autonomy of each in each State from its internal legal order to establish its norms, human rights require a compatibility with respect to the scope of protected rights and the obligations assumed by States at the international level.

Tenemos que en los **Principios de Siracusa**⁴¹ sobre la limitación y derogación de disposiciones en el **Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos**, la Salud Pública sólo puede justificar la restricción de determinados derechos sólo en la medida en que éstas le permitan al Estado prevenir o enfrentar serias amenazas a la salud de la población . Observamos que, a modo de ejemplo, existe un debate mundial sobre la **regulación del cannabis**, y han sido más las jurisdicciones que han modificado sus legislaciones para permitir el uso medicinal o terapéutico de la planta, que otros que aún continúan erráticamente con el tratamiento del tema. Lo contundente es que varios países han aplicado políticas que permiten a los pacientes acceder a determinados tratamientos con productos cannábicos.

We have that in the Syracuse Principles on the limitation and repeal of provisions in the International Covenant on Civil and Political Rights, Public Health can only justify the restriction of certain rights only to the extent that these allow the State to prevent or face serious threats to the health of the population. We note that, by way of example, there is a global debate on the regulation of cannabis, and more jurisdictions have modified their laws to allow the medicinal or therapeutic use of the plant, than others that still continue erratically with the treatment of cannabis. topic. What is striking is that several countries have implemented policies that allow patients to access certain treatments with cannabis products.

Pero todavía en algunos sectores sociales y algunos Estados, continúan con la postura “*demonizante*” de que el cannabis es una sustancia prohibida, aunque otros países ya se encuentran en un proceso de

⁴¹ The Siracusa Principles ítem 25 y 26 - Principios de Siracusa sobre la limitación y derogación de disposiciones en el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos - Anexo, UN Doc E / CN.4 / 1984/4 (1984) - 25. La salud pública puede invocarse como un motivo para limitar ciertos derechos a fin de permitir que un estado tome medidas relacionadas con una amenaza grave para la salud de la población o de miembros individuales de la población. Estas medidas deben estar dirigidas específicamente a prevenir enfermedades o lesiones o brindar atención a los enfermos y lesionados. 26. Deben tenerse debidamente en cuenta las normas sanitarias internacionales de la Organización Mundial de la Salud.

modificar sus normas y políticas internas para la implementación de normas no punitivas, teniendo en cuenta que ya existen casos que sientan jurisprudencia, en los cuales demuestran sus cambios de doctrina logrando así regular legalmente el uso para fines médicos y terapéuticos del cannabis para pacientes y sus familias. La creciente evidencia científica en el mundo, desde distintos espacios, como así también desde universidades, laboratorios y comunidades de familias, mediante la elaboración de medicinas alternativas, como así también los testimonios de pacientes y cultivadores, hacen rever lo que hasta ahora se pensaba y proyectaba con respecto a los costos de la “guerra contra las drogas”, ya que ahora existe un nuevo paradigma de salud pública en materia de drogas, la adopción de políticas alternativas en el ámbito local en algunos países.

But still, in some social sectors and some States, they continue with the “demonizing” position that cannabis is a prohibited substance, although other countries are already in the process of modifying their internal norms and policies for the implementation of non-punitive norms. taking into account that there are already cases that establish jurisprudence, in which they demonstrate their changes in doctrine, thus achieving legal regulation of the use for medical and therapeutic purposes of cannabis for patients and their families. The growing scientific evidence in the world, from different spaces, as well as from universities, laboratories and communities of families, through the elaboration of alternative medicines, as well as the testimonies of patients and growers, make review what until now was thought and it projected with respect to the costs of the “war on drugs”, since now there is a new paradigm of public health in the matter of drugs, the adoption of alternative policies at the local level in some countries.

Pero lamentablemente todavía no hay consenso que abra la posibilidad de activar mecanismos legales en el marco de **Naciones Unidas**⁴², un claro ejemplo fue en el 2016 donde durante la reunión especial **UNGASS** sobre el problema mundial de las drogas, ya existían 15 países con un marcado adelanto en políticas de estado respecto del uso medicinal cannábico y lamentablemente en el documento final no se logró un acuerdo para reconocer universalmente la existencia de este tratamiento medicinal.

El **Cannabis Medicinal** no está prohibido por las **Convenciones de control de drogas de la ONU**⁴³, pero existen cuatro listas conforme a lo sugerido por el Comité de Expertos, donde el cannabis está incluida como una sustancia de la **Lista IV** y también está en la **Lista I** de la Convención Única de 1961 sobre Estupefacientes restringe la investigación médica y se deben seguir reglas estrictas para permitir el uso medicinal y científico de la sustancia.

*But unfortunately there is still no consensus that opens the possibility of activating legal mechanisms within the framework of the **United Nations**, a clear example was in 2016 where during the special UNGASS meeting on the world drug problem, there were already 15 countries with a marked advance in state policies regarding the medicinal use of cannabis and unfortunately in the final document an agreement was not reached to universally recognize the existence of this medicinal treatment.*

***Medicinal Cannabis** is not prohibited by the **UN Drug Control Conventions**, but there are four lists as suggested by the Expert Committee, where cannabis is included as a substance on **Schedule IV** and is also on **Schedule I** of the 1961 Single Convention on Narcotic Drugs restricts medical research and strict rules must be followed to allow the medicinal and scientific use of the substance.*

Los tratados de **Naciones Unidas**⁴⁴ orientan la acción internacional contra las drogas y el delito; en sus resoluciones orientan a la implementación de políticas de **los Estados Miembros y a la UNODC**, ya

⁴² <http://vngoc.org/2018/06/14/world-drug-day-2018> - El 26 de junio de 2017, las Naciones Unidas, los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales, los medios de comunicación y los ciudadanos de todo el mundo celebrarán el Día Internacional contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas para concienciar sobre el impacto del uso indebido y el tráfico ilícito de drogas.

⁴³ <https://www.tni.org/es/publicacion/las-convenciones-de-drogas-de-la-onu>

⁴⁴ Los que conforman el marco legal internacional del régimen de control mundial de las drogas, son: la Convención Única sobre Estupefacientes (1961), enmendada por el Protocolo (1972); el Convenio sobre Sustancias Sicotrópicas (1971) , y la Convención contra el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Sustancias Sicotrópicas (1988). Con respecto al tema de drogas, la misma ONU existe la Comisión de Prevención del Delito y Justicia Penal (CCPCJ) conformada por resolución 1992/1

que sus resoluciones son consensuadas y analizadas por estos y organizaciones consultaras en la materia, puesto tienen: a) Reglas de procedimiento, b) Manual de delegados, c) Tratados, etc. También la misma **Organización Mundial de la Salud**, define al **DERECHO a la SALUD** como “*un estado de completo bienestar físico, mental y social*” y *no meramente la ausencia de enfermedad o dolencia*. Es por ello que los Estados deben asegurar ambas libertades y derechos, que incluye el derecho al control de la salud y el cuerpo de cada uno.

The United Nations treaties guide international action against drugs and crime; in their resolutions they guide the implementation of policies of the Member States and the UNODC, since their resolutions are agreed upon and analyzed by these and consulting organizations on the matter, since they have: a) Rules of procedure, b) Delegates' manual, c) Treaties, etc. Also the World Health Organization itself defines the RIGHT to HEALTH as "a state of complete physical, mental and social well-being" and not merely the absence of disease or illness. That is why States must ensure both freedoms and rights, which includes the right to control the health and body of each one.

Es por ello que el Objeto final de este trabajo consiste en exponerles el enfoque internacional y la evolución de los derechos con respecto al **Derecho a la Salud** que hemos analizado, y además porqué es necesario que se trate este tema para resolver la situación sobre el acceso al tratamiento medicinal alternativo al tradicional; no sólo de los sectores sociales más vulnerables sino de la sociedad toda, y evitar que todos ellos como usuarios del tratamiento medicinal no sean perseguidos por aplicación de la normativa nacional e internacional. Para lograrlo, he tenido en cuenta la normativa internacional, (fuente formal y material), las reglas auxiliares, **la jurisprudencia y la opinión de la doctrina internacional, la Costumbre, etc.** Con respecto al trabajo de investigación, los sujetos internacionales - Estados han dado su opinión negativa con respecto a resoluciones de Organismos Internacionales sobre Peticiones allí presentadas por el tema que nos convoca en esta oportunidad (salud), la **Corte IDH** ha dado también su postura con respecto al **Derecho a la Salud**, el cual establecer parámetros para concluir en la interpretación más amplia y abarcativa para la protección de este **Derecho**.

That is why the final purpose of this work is to expose the international approach and the evolution of rights with respect to the Right to Health that we have analyzed, and also why it is necessary to address this issue to resolve the situation regarding access alternative to traditional medicinal treatment; not only of the most vulnerable social sectors but of society as a whole, and to avoid that all of them as users of medicinal treatment are not prosecuted by application of national and international regulations. To achieve this, I have taken into account international regulations (formal and material source), auxiliary rules, jurisprudence and the opinion of international doctrine, Custom, etc. Regarding the investigative work, the international subjects - States have given their negative opinion regarding resolutions of International Organizations on Petitions presented there by the issue that summons us on this occasion (health), the Inter-American Court has also given its position with regarding the Right to Health, which establishes parameters to conclude in the broadest and most comprehensive interpretation for the protection of this Right.

De acuerdo con las **Convenciones de control de drogas de la ONU**⁴⁵ que citamos anteriormente, el uso ‘**Terapéutico**’ no es sinónimo de uso ‘**Medicinal**’, no resulta fácil entonces decir que “*todo fin médico es también terapéutico*”, debe haber un cambio ya que es un gran problema mundial, y así toda persona humana pueda acceder a los distintos tratamientos sin el alto costo económico para los Estados y los pacientes de las medicaciones tradiciones de los laboratorios que hoy pasaron ser corporaciones. El derecho a la salud se encuentra incorporado en la **Agenda 2030**⁴⁶, ODS 3 el cual será un espacio para plasmar esta problemática.

del ECOSOC, y por solicitud de la resolución 46/152 de la Asamblea General de la ONU(GA), y la Comisión de Prevención del Delito y Justicia Penal (CCPCJ) por la resolución 1992/22

⁴⁵

https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Int_Drug_Control_Conventions/Ebook/The_International_Drug_Control_Conventions_S.pdf

⁴⁶ <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>

According to the **UN drug control conventions** that we cited above, 'Therapeutic' use is not synonymous with 'Medicinal' use, it is not easy then to say that "all medical purposes are also therapeutic", there must be a change already that it is a great world problem, and thus every human person can access the different treatments without the high economic cost for States and patients of the traditional medications of the laboratories that today became corporations. The right to health is incorporated in the **2030 Agenda, SDG 3**, which will be a space to express this problem.

Con respecto esta investigación, muchos Estados, han permitido a que se implementar estos tratamientos medicinales, como he expuesto sobre el cannabis medicinal, pero por ejemplo en Argentina, hubo una norma interna 2017, pero no estaba en su totalidad reglamentada; este año se ha logrado que el Estado de respuesta a la situación de muchos/as usuarios y familias, un Decreto⁴⁷ 883/2020 - DCTO-2020-883-APN-PTE - Ley N° 27.350⁴⁸, y estas horas han adherido varias provincias, y en la Ciudad de Buenos Aires se aprobó por unanimidad el proyecto de ley de la Oficina No. 342/20: *Comisiones de Sanidad y Presupuesto, Finanzas, Administración Financiera y Política Tributaria. Ley: marco regulatorio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para el acceso informado y seguro al Cannabis medicinal y sus derivados como recurso terapéutico, de investigación y uso científico, garantizando y promoviendo la atención integral de la salud.* (Expediente 486-D-19 y adiciones, Diputado Muiños y otros).

Regarding this research, many States have allowed these medicinal treatments to be implemented, as I have stated about medicinal cannabis, but for example in Argentina, there was an internal regulation in 2017, but it was not fully regulated; This year it has been achieved that the State of response to the situation of many users and families, a Decree 883/2020 - DCTO-2020-883-APN-PTE - Law No. 27,350, and these hours have adhered to several provinces, and In the City of Buenos Aires, the bill of Office No. 342/20: Commissions on Health and Budget, Finance, Financial Administration and Tax Policy was unanimously approved. Law: regulatory framework in the Autonomous City of Buenos Aires for informed and safe access to medicinal Cannabis and its derivatives as a therapeutic, research and scientific use resource, guaranteeing and promoting comprehensive health care. (File 486-D-19 and additions, Deputy Muiños and others).

CONCLUSIONES FINALES:

Habiendo ya analizado todo lo que hoy se encuentra en la comunidad internacional, mi presentación al respecto del temas analizado, puedo decir que ya es tiempo de que **los Estados, como también los Órganos internacionales y los Sujetos (sociales)**, reconozcan y protejan la salud en todos los aspectos a los que se refieran los tratados internacionales, como así también, impulsar transformación de la codificación de estas nuevas fuentes (modernas) del Derecho Internacional, para lograr que se transformen en normas consuetudinarias, (los acuerdos) que se han comprometido en los distintos órganos que han dado su apoyo, (más allá que técnicamente no estarían comprometidos). Pero, ya son varios años que se encuentran en el análisis e investigación y diálogo sobre esta realidad social, violándose así el **Derecho a la Salud**, y es lamentable que por diferencias, estén en peligro la vida de estos individuos - pacientes- usuarios y sus familias en riesgo Es por ello que este fenómeno de la **fragmentación** con respecto al Derecho, debe ser plasmado y regulado desde un acuerdo de la comunidad internacional, ya que el **Derecho a La Salud y a la autodeterminación del paciente y sus familias por sus cuerpos**, admite un debate por demás interesante en cuanto al ámbito de protección, ya que los pacientes-usuarios necesitan que se les dé una respuesta e información clara para sus tratamientos, en este caso creo que debe hacerse lugar a una medicina alternativa, **la cannabis medicinal**,

*Having already analyzed everything that is found in the international community today, my presentation on the subject analyzed, I can say that it is time that **States, as well as international bodies and (social) Subjects**, recognize and protect health in all aspects to which international treaties refer, as well as*

⁴⁷ <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/237208/20201112?busqueda=2>

⁴⁸ <http://cannabismedicinal.com.ar/cannabis-medicinal/regularizacion-seccion/447-ley-de-cannabis-medicinal-en-argentina>

*promoting the transformation of the codification of these new (modern) sources of International Law, to ensure that they become customary norms, (the agreements) that have been committed in the different bodies that have given their support, (beyond that technically they would not be committed). But, for several years they have been in the analysis and research and dialogue on this social reality, thus violating the **Right to Health**, and it is unfortunate that due to differences, the lives of these individuals - patients - users and their users are in danger. families at risk That is why this phenomenon of fragmentation with respect to the Law must be reflected and regulated from an agreement of the international community, since **the Right to Health and self-determination of the patient and their families by their bodies**, admits A very interesting debate regarding the scope of protection, since patient-users need to be given a clear answer and information for their treatments, in this case I believe that an alternative medicine should be made, **medicinal cannabis**,*

Como he dicho anteriormente hay Estados, que han dado respuesta a sus cambios de políticas con respecto a los tratamientos alternativos, para una mejor calidad de vida de sus ciudadanos. Pero todavía falta por hacer porque existen vacíos en la normativa internacional. En este sentido, considero oportuno señalar el amplio espectro de protección que otorga el sistema internacional, desde sus informes, jurisprudencias, declaraciones desde los actos unilaterales de sujetos internacionales, como así también sujetos que hoy tienen voz como las organizaciones civiles, los que pueden dar conjuntamente en el futuro una respuesta, a un cambio de paradigma sobre este tema; puesto que **las comunidades, redes sociales, organizaciones sociales**, que son otros sujetos (*los calificaría dentro del sistema moderno*), pero no reconocidos en la comunidad internacional, pueden, como nos sugiere en su libro Remiro Bronston: “*partiendo de la base mínima ofrecida por el art. 71 de la Carta, la implicación de los actores no estatales en las actividades de NU y de sus organismos especializados se ha venido produciendo por la fuerza de los hechos, la presión de la sociedad civil y el interés declarado de los órganos no gubernamentales, programas y funcionarios de la Organización, encabezados por su Secretario General, amén de una porción de Estados partidarios de una política de apertura.* As I have said previously, there are States that have responded to their policy changes regarding alternative treatments, for a better quality of life for their citizens. But it still needs to be done because there are gaps in international regulations. In this sense, I consider it appropriate to point out the broad spectrum of protection granted by the international system, from its reports, jurisprudence, declarations from the unilateral acts of international subjects, as well as subjects that today have a voice such as civil organizations, which can give jointly in the future a response, to a paradigm shift on this issue; since communities, social networks, social organizations, which are other subjects (I would qualify them within the modern system), but not recognized in the international community, can, as suggested in his book by Remiro Bronston: “*starting from the minimum base offered by art. 71 of the Charter, the involvement of non-state actors in the activities of the UN and its specialized organizations has been produced due to the force of events, pressure from civil society and the declared interest of non-governmental bodies, programs and officials of the Organization, headed by its Secretary General, as well as a portion of the States in favor of a policy of openness.*

Las ONG han ido penetrando empírica y desigualmente en los tejidos del sistema, sus órganos, sus programas”. El aporte de estas, es importante porque intervienen muchas veces en las decisiones de las declaraciones de expertos, y desde sus informes sombras, que son presentados en los Organismos internacionales ONU y OEA, puesto que son también voz de los que no pueden hablar – lo dice el art 4 de los Defensores de Derechos Humanos, muchos de los cuales son integrantes de organizaciones civiles que son consultores desde estos organismos, y lo hacen desde ésta a través de la **Opinión Iuris Comunity**, y pueden aportar de esa forma que los **Sujetos Internacionales** reconozcan, estos tratamientos de medicina alternativa como el cannabis medicinal, pues son **Derechos Sociales** y así ser una fuente del derecho tradicional, luego costumbre y posteriormente tratado, acordando y aprobándolo así con otros Estados.

The NGOs have been penetrating empirically and unevenly in the tissues of the system, its organs, its programs ”. Their contribution is important because they intervene many times in the decisions of the expert statements, and from their shadow reports, which are presented in the UN and OAS international

organizations, since they are also the voice of those who cannot speak - what says Article 4 of the Human Rights Defenders, many of whom are members of civil organizations that are consultants from these organizations, and they do so from this through the **Opinion Iuris Community**, and can contribute in this way that International Subjects recognize these alternative medicine treatments such as medical cannabis, as they are **Social Rights** and thus be a source of traditional law, then custom and later treated, thus agreeing and approving it with other States.

Tomando en cuenta el Art 103 de la Carta de ONU, puedo decir que: **“Habiendo Aceptamos que el Derecho a la Salud como el Derecho a la Vida, se encuentran relacionados y se constituyen en un Derecho Erga Omnes pasando posteriormente a tener status de Ius Cogens, las que no admiten acuerdo en contrario, debido a que los mismos son Derechos Humanos universales, inalienables, imprescriptibles e interdependientes; por lo tanto ratifico que El uso medicinal del Cannabis (cáñamo y sus derivados) por parte de toda la comunidad usuaria del mismo (pacientes, capacitadores, profesionales, cultivadores, familiares) y otros/as; debe ser aceptado, reconocido y codificado en todo su tenor en la Comunidad Internacional como norma internacional, porque no es un peligro para la Salud Publica”.-**

Taking into account Art 103 of the UN Charter, I can say that: **“Having accepted that the Right to Health as the Right to Life, are related and constitute a Right Erga Omnes, subsequently having the status of Ius Cogens, which do not admit an agreement to the contrary, because they are universal, inalienable, imprescriptible and interdependent Human Rights; Therefore I ratify that the medicinal use of Cannabis (hemp and its derivatives) by the entire user community (patients, trainers, professionals, growers, family members) and others; it must be accepted, recognized and codified in all its tenor in the International Community as an international standard, because it is not a danger to Public Health ”.-**


Martha Inés Miravete Cicero
Procuradora - Alumna UBA DERECHO
DDJJ - Exp N ° 4579/2020

Comision Medicina Alternativa GMAF

Sr. Sebastián Díaz

Sr. Marcelo Capurro

Sra. Carla Canelo

Sra. Annelene Sillet Yopez and Tiara Sillet Yopez - Canada

Sra. Cecilia Olivera Campanella - Uruguay

Sra. Nilda Martin ONU EEUU - New York

Sra. Dorina trinklein - ONU EUROPA

BIBLIOGRAFÍA:

1. Dr. Barberis, J., Formulación del derecho internacional, Buenos Aires, Ábaco, 1994, p. 68.-
2. Dr. Barberis, Julio A., Formación del Derecho Internacional, Buenos Aires, Ed. Ábaco de Rodolfo Despalma, 1994, pp. 147-169.
3. <http://www.oas.org/es/cidh/>
4. <https://www.corteidh.or.cr/>
5. BASSET, Ursula C.(2014). El consentimiento informado de menores a tratamientos médicos en el Código Civil y Comercial argentino, ED Derecho Familia 57/-3, Buenos Aires.
6. MENÉNDEZ, Eduardo, “La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional?”, Alteridades, vol. 4, núm. 7, 1994, p. 71
7. MP - <https://mp.vngoc.org/js/home.htm?q=eyJzIjoxfQ==>
8. GMAF - <https://mp.vngoc.org/js/ngo.htm?q=eyJzIjoxfQ==>
9. NYNGOC.ORG - The New York NGO Committee on Drugs (NYNGOC) - GMAF desde el 22 October 2020 – vocal general – Martha Miravete Cicero - <https://nyngoc.org/>
10. <https://undocs.org/E/CN.7/2020/1/Add.1>
11. <https://www.unodc.org/unodc/en/commissions/registration.html> - Inscripción para diciembre 2020
12. Project on International Courts and Tribunals - https://elaw.org/system/files/intl%20tribunals%20synoptic_chart2.pdf

Anexo

Continente Americano

Continentalmente nos corresponde la **Organización de los Estados Americanos**⁴⁹ - OEA⁵⁰, que intenta llevar la misma tarea de la ONU pero en el ámbito regional, y analiza el desarrollo progresivo del derecho internacional y codifica el derecho de gentes, con la finalidad de reconocer otra fuente que se pueda convertir en un futuro tratado. Bien dice la **Carta de la OEA**⁵¹, la **Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre**⁵², y el **Protocolo de San Salvador**⁵³, en el ámbito universal el PIDESC entiende que el derecho a la salud como “*el disfrute más alto de bienestar social, físico y mental, y reconoce la obligación estatal de adoptar medidas para “la prevención y el tratamiento de las enfermedades epidémicas, endémicas, profesionales y de otra índole, y la lucha contra ellas”*”.

⁴⁹ La OEA fue creada por la OEA en 1959 y, en forma conjunta con la **Corte Interamericana de Derechos Humanos** (Corte IDH), instalada en 1979, es una institución del Sistema Interamericano de protección de los derechos humanos (SIDH).

⁵⁰ Capítulo XIV - NACIONES UNIDAS - Artículo 131 - Ninguna de las estipulaciones de esta Carta se interpretará en el sentido de menoscabar los derechos y obligaciones de los Estados miembros de acuerdo con la Carta de las Naciones Unidas.

⁵¹ http://www.oas.org/es/sla/ddi/tratados_multilaterales_interamericanos_A-41_carta_OEA.asp

⁵² <http://www.oas.org/es/cidh/mandato/Basicos/declaracion.asp>

⁵³ Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales "Protocolo De San Salvador"