

# CULTURA Y DROGA

cult.drog.	Manizales - Colombia	Año 14	No. 16	246 p.	enero - diciembre	2009	ISSN 0122-8455
------------	----------------------	--------	--------	--------	-------------------	------	----------------

UNIVERSIDAD DE CALDAS

## REVISTA CULTURA Y DROGA

ISSN 0122-8455

Fundada en 1997

Periodicidad Anual

Tiraje 300 ejemplares

Año 14 No. 16, 246 p.

Enero - Diciembre, 2009

**Manizales - Colombia**

### **Rector**

**Universidad de Caldas**

Ricardo Gómez Giraldo

**Vicerrector Académico**

Germán Gómez Londoño

**Vicerrector de Investigaciones y Postgrados**

Carlos Emilio García Duque

**Vicerrector Administrativo**

Fabio Hernando Arias Orozco

**Vicerrector de Proyección Universitaria**

Mario Hernán López Becerra

**Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales**

Edgar David Serrano Moya

**Director del Departamento de Antropología y Sociología**

César Moreno Baptista

### **Director Revista**

Jorge Ronderos Valderrama

Sociólogo, M.Sc.

Universidad de Caldas

### **COMITÉ EDITORIAL**

**Tulio Marulanda Mejía**

Médico, M.Sc.

Universidad de Caldas

**María Mercedes Molina H.**

Historiadora, Ph.D.

Universidad de Caldas

**Josep M. Fericla González**

Antropólogo, Ph.D.

Societat d'Etnopsicologia Aplicada i Studis Cognitius

**Ana Patricia Noguera de Echeverri**

Filósofa, Ph.D.

Universidad Nacional de Colombia sede Manizales

### **COMITÉ CIENTÍFICO**

**Constantino Manuel Torres**

Arqueólogo, Ph.D.

Universidad Internacional de la Florida, USA.

**Jonathan Ott**

Químico y Etnobotánico

Natural Products Company, Veracruz - México

**Jim A. Bauml**

Biologist, Ph.D.

Angeles Arboretum and Botanic Garden, USA.

**Ana María Llamazares**

Antropóloga, M.Sc.

Fundación desde América, Buenos Aires - Argentina

**Manuel Villaescusa de los Heros**

Psicólogo, M.Sc.

Societat d'Etnopsicologia Aplicada i Studis Cognitius

**Joaquín Muñoz de Mendoza**

Antropólogo, Ph.D.

Fundación Eduard Seler, San Luis Potosí - México

**Jorge Echeverri González**

Filósofo, M.Sc.

Universidad de Caldas - Universidad Nacional de Colombia

sede Manizales

**Jorge Eduardo Duque Parra**

Neurociencia y Comportamiento, Ph.D.

Universidad de Caldas

**Luis Miguel Álvarez**

Ingeniero Agrónomo, M.Sc.

Universidad de Caldas

**Beatriz Acevedo Holguín**

Gerencia y sistemas, Ph.D.

University of Hull, UK

**Giorgio Samorini**

Etnomicólogo

Director Revista Eleusis, Italia

**Daniilo Antón**

Geógrafo, Ph.D.

Consultor CREFAL, México.

Montevideo, Uruguay

### **COMITÉ TÉCNICO**

Juan David Giraldo Márquez

**Coordinador Comité Técnico**

Gerardo Quintero Castro

**Corrección de estilo**

Claudia Marcela Gómez Vallejo

**Correctora de abstracts**

Carolina Gil Palacios

**Diagramación**

Carlos Eduardo Tavera Pinzón

**Soporte técnico**

*Montaje - Ilustración Portada*

*Carolina Gil Palacios*

*Editado por:*

*Universidad de Caldas*

*Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados*

*Acceso en línea:*

<http://culturaydroga.ucaldas.edu.co>

### **VENTAS, SUSCRIPCIONES Y CANJES**

Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados

Universidad de Caldas - Sede Central

Calle 65 No 26 - 10

Apartado Aéreo: 275

Teléfonos: (+6) 8781500 ext. 12222-12442

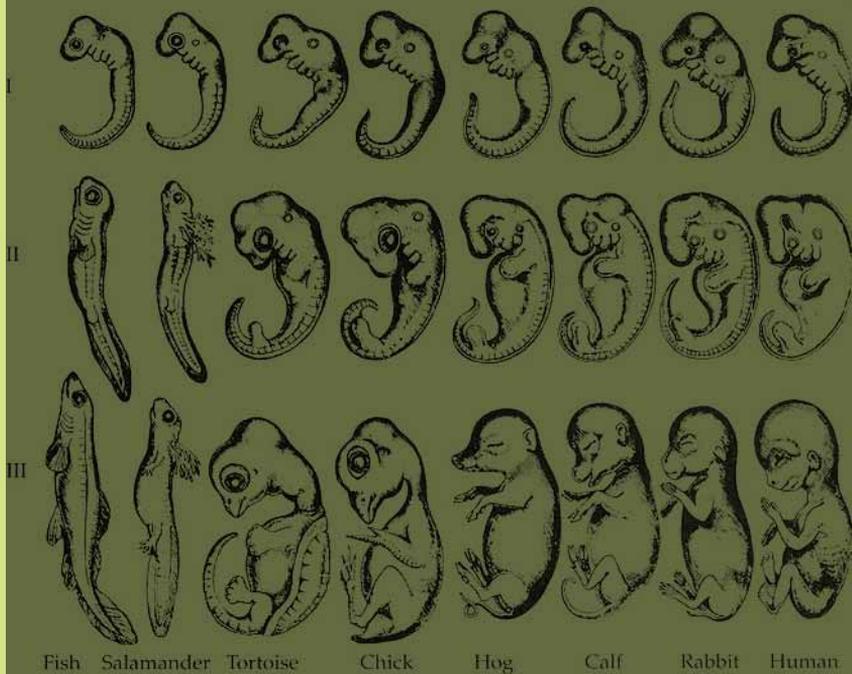
E-mail: [revistascientificas@ucaldas.edu.co](mailto:revistascientificas@ucaldas.edu.co)

[culturaydroga@ucaldas.edu.co](mailto:culturaydroga@ucaldas.edu.co)

Manizales - Colombia

La responsabilidad de lo expresado en cada artículo es exclusiva del autor y no expresa ni compromete la posición de la revista.

El contenido de esta publicación puede reproducirse citando la fuente.



Fish Salamander Tortoise Chick Hog Calf Rabbit Human

## CULTURA Y DROGA

Publicación anual del Grupo de Investigación Cultura y Droga de la Universidad de Caldas. Está adscrita al Departamento de Antropología y Sociología de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales de la Universidad de Caldas. Presenta artículos científicos e información de actualidad sobre investigación y desarrollo de conocimientos y experiencias referentes a las fuentes y aplicaciones culturales de enteógenos y otras sustancias psicoactivas. Acoge artículos de diversas disciplinas: sociales y humanas, naturales, médicas, artísticas, filosóficas, botánicas. Igualmente, conocimientos indígenas tradicionales. Se divulga por medio de canje y actividades académicas o de divulgación de la Universidad.





## CONTENIDO

### EDITORIAL

#### EDITORIAL

*Tulio Marulanda Mejía*

7

### INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN

#### RESEARCH AND PREVENTION

#### **Historia de vida de “Luis Carlos” Drogas –una visión socioeducativa–**

13

*Life history of “Luis Carlos”*

*Drugs –a socio-educational view–*

*Maritza Salazar Medina*

#### **Interpretación del contexto sociosimbólico de la narrativa de un grupo de fármacodependientes en situación de calle, respecto a la dinámica familiar en el contexto venezolano**

33

*Interpretation of the socio-symbolic context on life narratives in a  
group of drug addicts living on the streets, and their family*

*dynamics within the venezuelan social context*

*Maritza Salazar Medina*

#### **La escuela y la prevención de drogas.**

#### **El profesor como un factor de protección en los procesos de prevención del consumo de drogas en la escuela primaria**

61

*School and drug prevention.*

*The teacher as a protection factor in drug prevention processes  
in elementary school*

*Carin Alexa Prieto Cruz*

### MEDICINAS TRADICIONALES ANCESTRALES, CHAMANISMOS Y NEOCHAMANISMOS

#### TRADITIONAL ANCESTRAL MEDICINES, SHAMANISMS AND NEOSHAMANISMS

#### **Estudio etnomedicinal de las mesas con San Pedro.**

#### **Verificación de casos de curación**

79

*Ethnomedical study of las mesas con San Pedro.*

*Verification of healing cases*

*Víctor Reyna Pinedo, Marco Carbajal F. y Jorge Carbajal R.*

cult.drog.	Manizales - Colombia	Año 14	No. 16	246 p.	enero - diciembre	2009	ISSN 0122-8455
------------	----------------------	--------	--------	--------	-------------------	------	----------------

**Sistema médico tradicional con Sanpedro y la enseñanza a curanderos del maestro Marco Mosquera Huatay** 89  
*Traditional medical system with Sanpedro and the teachings of master Marco Mosquera Huatay to healers*  
Ana María Pérez Villarreal

**La Escuela *Chakravidya* de Pereira, una experiencia de conocimiento a través del yagé** 103  
*The Chakravidya School in Pereira, a learning experience by means of yagé*  
Ofelia Gallego Beltrán

**Rituales del yagé en zonas urbanas del Eje Cafetero: prácticas y dinámicas de interculturalidad y mentalidades emergentes** 119  
*Yagé rituals in urban areas of the coffee-growing region: practices and dynamics of cross-culturality and emerging mentalities*  
Jorge Ronderos Valderrama

**Una relación entre la psicología junguiana y la sabiduría del chamanismo** 141  
*A relation between jungian psychology and the wisdom of shamanism*  
Rafael Carranza Reyes

**FARMACOLOGÍA Y BIOQUÍMICA**  
PHARMACOLOGY AND BIOCHEMICS

**La psilocibina: perspectiva histórica y farmacológica e investigaciones actuales autorizadas** 165  
*Psilocybin: historical and pharmacological perspective and current authorized research*  
David Serrano Hurtado

**¿Heroína, un viaje sin retorno?** 189  
*Heorin, a trip with no return?*  
José Henry Osorio y Federico Cárdenas

**CULTURA Y NARCOTRÁFICO EN MÉXICO**  
CULTURE AND DRUG TRAFFIC IN MEXICO

**El narcocorrido en México** 207  
*The drug ballad “narcocorrido” in Mexico*  
Luis Ómar Montoya Arias y Juan Antonio Fernández Velásquez

**NORMAS EDITORIALES** 233  
AUTHOR GUIDELINES

## EDITORIAL

TULLIO MARULANDA MEJÍA\*

Celebrando los 200 años del nacimiento de Charles Darwin, científico británico creador de la teoría de la evolución con su moderna concepción del desarrollo de todas las formas de vida a través de lentos procesos de selección natural, bien vale la pena hoy, no sólo reconocer su enorme y decisiva influencia sobre el ulterior progreso de todas las ciencias de la vida y sobre el desarrollo del pensamiento moderno, sino aprovechar la ocasión para dar una mirada al “problema” del consumo de sustancias psicoactivas, siempre visto como un asunto cultural, desde una perspectiva evolucionista.

La obtención de la morfina a partir del opio, en 1806, por el farmacéutico alemán Friedrich Wilhelm Adam Sertürner, sentó las bases para la moderna farmacología y abrió el camino para la utilización terapéutica de principios activos o moléculas puras en lugar de las pócimas, los extractos y las infusiones que hasta entonces se acostumbraba utilizar en la práctica médica. Y la posterior obtención de muchas otras importantes moléculas como la cocaína, la cafeína, la muscarina y la nicotina, a partir de productos naturales como *Eritroxylon coca*, *Coffea Arabica*, *Amanita muscaria* y *Nicotiana rustica*, fue el punto de partida para el necesario conocimiento de sus mecanismos de acción.

\* Integrante comité editor.

Ha sido así como, en la evolución de la farmacología moderna, poco a poco se han ido identificando los receptores sobre los cuales actúan sustancias que, milenariamente, venía utilizando el hombre en diferentes ámbitos y culturas; es decir que, en el transcurso de estos doscientos y pico años que nos separaran de la obtención y utilización del primer principio activo que conoció la humanidad, hemos llegado a conocer y dilucidar muchos de los cambios moleculares que estas y muchas otras sustancias inducen en el organismo, cambios moleculares que dan lugar a la aparición de todos sus efectos. Pero hay algunos aspectos de esta “epopeya” investigativa que vale la pena destacar y que nos permitirán plantear más adelante una inquietante cuestión.

Un primer aspecto es el hecho de que, en términos generales y siempre gracias a la utilización experimental de estas moléculas –drogas–, primero se descubre el receptor de la sustancia y luego, a veces mucho tiempo después, se descubre el ligando endógeno, es decir, la molécula o sustancia que el organismo produce para interactuar, en forma natural, con dicho receptor, y así regular importantes procesos fisiológicos. Veamos cuatro ilustrativos ejemplos:

1. Por los resultados obtenidos en experimentos realizados con muscarina, a principios del siglo XX, se sospechó de la existencia de una proteína receptiva (receptor) para este principio activo de la *Amanita muscaria*; posteriormente se descubrió que el organismo produce acetilcolina, una potente sustancia que estimula estos receptores que, por haber sido descubiertos gracias a la muscarina (una droga) y no a la acetilcolina (su ligando endógeno) se conocen hoy como receptores muscarínicos, de gran importancia fisiológica y farmacológica.

2. También por aquella época se identificaron otros receptores que, por ser activados por la nicotina, principio activo de la *Nicotiana rustica*, fueron denominados receptores nicotínicos –también de gran importancia–. Pues luego se identificó que también era la acetilcolina su ligando endógeno.

3. Ya en las proximidades del fin de siglo (años 70), se descubrieron los receptores de la morfina, la heroína y otros derivados del opio; a estos receptores se les conoce desde entonces como receptores opioides. Unos años después, médicos del Massachussets General Hospital descubren los ligandos endógenos de estos receptores –las encefalinas, las endorfinas y las dinorfinas– vinculados a importantes

funciones moduladoras del dolor, de la producción endocrina y del funcionamiento gastrointestinal y cardiovascular, entre otras.

4. Y más recientemente, investigando con los principales componentes activos de la *Cannabis sativa* (cáñamo, marihuana, hachís), se ubicaron los receptores que, en función de dichos componentes, habrían de ser denominados cannabinoides (CB1 y CB2), receptores que han sido relacionados con innumerables procesos orgánicos entre los que se encuentran la respuesta inflamatoria, el sistema inmunológico y la dilatación vascular, entre otros muchos; en un momento posterior y cuando se pensaba –quizás por influencia de todos los prejuicios que rondan el uso de estas sustancias– que estos receptores resultarían “huérfanos”, es decir que no tendrían un ligando endógeno, se descubrió en el organismo una interesante molécula, cuyas funciones apenas se estudian, pero cuyo nombre, el que recibió por parte de sus descubridores, resulta bastante sugerente: anandamida, que en sánscrito quiere decir “portador de paz y felicidad interna”.

Y si fuere poco el que nuestro organismo produzca sustancias con funciones similares a las que, por eones, han venido produciendo las plantas, agreguémosle que algunas de estas moléculas –drogas– de origen natural, que actúan sobre importantes receptores en el sistema nervioso central, son casi idénticas a ciertas moléculas que las neuronas producen y que no sólo actúan sobre estos mismos receptores sino que intervienen en funciones vitales del cerebro como son, por ejemplo, el mantenimiento del estado de ánimo y de la vigilia, el control del apetito, las percepciones de los estímulos sensoriales y la cognición. Pues bien conocida es la gran similitud estructural que tienen la psilocibina y la mezcalina –producidas por hongos del género *Psilocybe* y por cactus como el *Lophopora williamsii* (peyote) y el *Trichocereus pachanoi* (San Pedro)– con la serotonina y la norepinefrina, importantísimos neurotransmisores cerebrales.

Teniendo entonces en mente que muchos componentes activos de plantas y hongos –cuyo uso se remonta en algunos casos a los orígenes mismos de la historia– tienen afinidades indiscutibles con receptores para los cuales nuestro organismo produce su propio correlato bioquímico (el ligando endógeno); que algunos de esos componentes no sólo tienen afinidad por dichos receptores sino que tienen una estructura casi idéntica a la del ligando endógeno; y que Giorgio Samorini, etnomicólogo italiano, ha identificado más de 200 especies de animales que “consumen” plantas con

propiedades psicoactivas, bien vale la pena preguntarse si este uso ancestral y universal de plantas que modifican importantes funciones fisiológicas, si esta estrecha y permanente relación del hombre con ciertas moléculas es, como siempre se ha pensado, un producto puramente cultural o, si por el contrario, es un trascendental atavismo biológico, producto de la historia filogenética de nuestra especie. Porque, si fuere lo último, bien obligados estaríamos a replantear, muy seria y profundamente, todo lo que hoy pensamos sobre nuestra relación con las drogas.

Al menos en teoría, la biología nos puede brindar información sobre los senderos moleculares que vinculan los genes con el comportamiento humano. Habrá que esperar entonces nuevos avances y progresos, tanto en el campo de las neurociencias como en el de las investigaciones sobre el genoma humano, para atreverse a dar una respuesta concluyente al respecto. De todos modos y con base en los recientes avances de las investigaciones científicas, lo que si podemos ir aceptando ya, es que el peso de la herencia genética sobre la conducta y el comportamiento humano, es mucho mayor de lo que se pensaba en décadas pasadas, época en que los ingenieros sociales fracasaron en sus repetidos intentos por crear “el hombre nuevo”.



INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN  
RESEARCH AND PREVENTION





# HISTORIA DE VIDA DE “LUIS CARLOS” DROGAS –UNA VISIÓN SOCIOEDUCATIVA–

MARITZA SALAZAR MEDINA\*

Recibido: 17 de marzo de 2009

Aprobado: 7 de julio de 2009

## RESUMEN

El propósito de esta investigación fue interpretar en el discurso las vertientes simbólicas de los valores, actitudes y estilos de vida asociados al consumo de drogas. Tipo de investigación: cualitativa, historia de vida. Técnica de recolección de la información: entrevista en profundidad. El *software* utilizado fue el *Ethnograph v5.0*. Los constructos teóricos analizados fueron: valores, actitudes y estilos de vida; la historia de vida como la apuesta epistemológica de Ferrarotti (1997). La interpretación de la palabra del otro, responde a cuatro dimensiones desde la hermenéutica interpretativa: la primera se corresponde con el significado del informante; la segunda con los constructos teóricos y la trayectoria del método; la tercera con la exégesis intelectual de la investigadora; y la cuarta en referencia al lector (Salazar, 2003). *Conclusiones*: se devela la trama sociosimbólica del consumo de drogas a través de una relación dialéctica relacional de los actores. Se presentan algunas reflexiones para el abordaje socioeducativo de la demanda de drogas, en edades tempranas de la vida.

**Palabras clave:** drogas, acción educativa, historia de vida.

---

\* Profesor Titular Jubilado Activo, Universidad de Carabobo, Venezuela. Licenciada en Enfermería, Universidad de Los Andes, Venezuela. Magíster en Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental, Universidad del Valle, Cali (Colombia). Magíster en Educación Mención Investigación, Universidad de Carabobo, Venezuela. Ph.D. en Ciencias de la Educación, Universidad de Carabobo, Venezuela. Experticia en Droga (1975-2009), PPI-I (Programa Promoción Investigador) Observatorio Nacional de Ciencia y Tecnología (ONCT), Venezuela. Coordinador Nacional Venezuela “Programa Drogas Escuelas de Enfermería de América Latina”, CICAD-OEA (1997-1998), Washington, D.C. Miembro Fundador Comisión Nacional Contra las Drogas CCUID (1972). Miembro Fundador del Primer Servicio para Farmacodependientes “AVILUZ”, Caracas-Venezuela (1972-1974). Miembro del Consejo Regional Antidrogas del Gobierno de Carabobo. E-mail: msalazar2004@gmail.com

## LIFE HISTORY OF “LUIS CARLOS” DRUGS –A SOCIO-EDUCATIONAL VIEW–

### ABSTRACT

The object of this research was to interpret within the discourse the symbolic **aspects** of values, attitudes and life styles associated with drug consumption. It is a qualitative research, specifically life story, by means of in-depth interviews. The *Ethnograph* v5.0 software was used. The theoretical elements analyzed were: values, attitudes and life styles; and Franco Ferrarotti’s theory on life stories. The analysis responds to four dimensions from interpretative hermeneutic: the informant’s meaning, theoretical bases and method, researcher’s intellectual work, the reader’s point of view (Salazar, 2003). *Conclusions*: The social-symbolic plot of drug consumption is revealed through a relational dialectic relation of the actors. Some reflections on the socio-educational **approach** of the drug demand in early stages of life are presented.

**Key words:** drugs, educative action, life story.

### INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas es un hecho que ha estado presente históricamente en todas las sociedades. El abordaje de este fenómeno es complejo y difícil, por las múltiples implicaciones políticas, económicas, culturales, sociales, psicológicas y educativas.

Como referencia teórica se plantea un nuevo paradigma: la subjetividad ha sido valorada como condición humana para realizar esta investigación. El referente teórico más importante es Franco Ferrarotti (1997), con su obra *Historias e Historia de Vida*; da un aporte teórico importante: “cómo leer una sociedad a través de un individuo”. Él es quien plantea la búsqueda de la verdad a través del sentido y/o significado de la palabra del otro, en una relación interactiva recíproca entre el investigador y el informante, donde el individuo desde un corte vertical representa lo individual y el corte horizontal representa la sociedad.

En cuanto al paradigma para el abordaje de las drogas en esta investigación se plantea el socioeducativo; “es una propuesta de la autora” y aún se encuentra en etapa de

producción y/o construcción teórica, muy incipiente por cierto dada la complejidad y dinámica de este fenómeno y a la escasa investigación social en el tema.

Este paradigma socioeducativo, está guiado por principios tales como los que se citan en el documento final del Simposio Interamericano sobre Prevención del Uso Indebido de Drogas, celebrado en Costa Rica (1997). A saber: “Las evidencias reflejan que los abordajes actuales de prevención educativa deben realizarse basados en los factores causales de riesgo y los factores protectores”. Los propósitos fueron: interpretar las vertientes simbólicas de los valores, actitudes, estilos de vida y otros aspectos asociados al sujeto investigado, *reincorporado a la sociedad*; comprender la percepción del informante mediante el recuerdo y su evocación respecto a los hechos en el contexto histórico-social; discernir acerca de la condición de calificar como factores protectores los valores, actitudes y estilos de vida develados en el discurso del sujeto. Finalmente, se presentan algunas reflexiones para el abordaje socioeducativo de la demanda de drogas, en edades tempranas de la vida.

### **El informante y su contexto**

La configuración general y específica (situacional) de los diferentes planos contextuales característicos de la aplicación del método biográfico, bien se puede observar en los escenarios narrados por el informante en su historia de vida. En cada momento del relato aparecen situaciones, ejes de significación que actúan en un plano general-particular de su trayectoria de vida, donde se muestra el contexto del informante con toda su riqueza dinámica, comunicacional, dialógica e interpretativa. Es por ello que el contexto es constituyente de la historia narrada y de la historia de vida. “Luis Carlos” es el nombre del informante de esta historia de vida.

### **Diferentes contextos de la historia de vida de Luis Carlos**

Los diferentes contextos de la historia de vida del informante emergen a través de su narrativa; una vez codificada y categorizada, comienza por el contexto del proceso de socialización, adopción y conflicto, factores protectores, factores de riesgo, reeducación de la adicción a las drogas, trabajos realizados por el ex farmacodependiente, vida familiar del informante, sentido de la vida, proceso educativo formal, proyecto de vida, valores, actitudes y estilos de vida del informante.

La categoría Valores Humanos, “parent”, agrupa a las subcategorías: “tex” como la fe religiosa, honestidad, amistad, responsabilidad, sentido crítico, generosidad, y laboriosidad de la madre adoptiva.

Las actitudes generales representan la categoría “parent” y ésta contiene a las subcategorías “tex” siguientes: relación investigador-informante, confrontación con los padres adoptivos, reincorporación social, productividad ante el trabajo, permisividad, manipulación, rechazo hacia el padre adoptivo, estado paranoide.

El estilo de vida del farmacodependiente es la categoría “parent” que recoge las subcategorías “tex”, que la integran y le dan sentido como un todo. Comenzamos por el inicio en el consumo de drogas, percepción de haber vivido la vida con rapidez, dependencia física, psicológica y efectos de las drogas, preparación de la cocaína por vía parenteral, sentimientos de culpa, presión familiar para recibir tratamiento, y actividad laboral durante el consumo de drogas.

En este contexto se ha desarrollado lo vivido por el informante en las relaciones sociales, en la trama socioestructural y sociosimbólica, en interacción con otros actores sociales en un marco histórico social determinado. Se presentan dos tipos de vivencias, lo que Bertaux (1980) llama el contexto socioestructural, que sería la sociedad como tal, y el contexto sociosimbólico, que es donde están todos los problemas del informante; la relación entre estos dos elementos es lo que la historia de vida trata de mostrar. A partir de Ferrarotti (1997), en la parte que corresponde a las relaciones entre “Biografía y Sociedad”, es donde explica el hecho de entender lo vivido como una experiencia que da lugar a una doble lectura. Por un lado, la lectura de la sociedad que el informante hace a través de su propia experiencia, de su propia praxis y, por el otro lado, la lectura que su historia vivida y narrada hace al cruzar la sociedad para el momento histórico que Luis Carlos vivió, vertical y horizontal. Estos dos ejes de significación se cruzan y dan lugar al tejido social que se presenta en el análisis de la información, estructurado en categorías y subcategorías en el ámbito de los valores, actitudes y estilos de vida, de esta investigación.

## **MÉTODO**

El método utilizado es el llamado Método Biográfico de Bertaux (1981), en la modalidad de una historia de vida mediante la utilización de la técnica de la entrevista en profundidad.

## La historia de vida en la obra de Franco Ferrarotti

Esta obra ofrece una apuesta epistemológica de orientación sociológica en cuanto a la técnica de la escucha: la historia de vida. Ferrarotti (1997) indica la importancia del contexto económico, social y cultural, en los que las autobiografías están insertas. Una teoría de la personalidad para describir y comprender, en sentido propiamente hermenéutico, el complejo conjunto de relaciones intercomunicantes entre la biografía de un individuo, las características de base de su personalidad y el grupo primario. Finalmente, la sociedad como un todo con su mundo normativo y sus estructuras institucionales.

### Postulados teóricos

*El primer postulado* teórico llamado “La Biografía como Interacción”, exige rendir cuenta en sentido riguroso respecto a la vivencia. El método biográfico necesita reconducir los materiales primarios, y su subjetividad explosiva, en el ámbito de una comunicación interpersonal compleja y recíproca. Es así como Ferrarotti (1997) se plantea la pregunta siguiente: ¿Cómo la subjetividad inherente a la autobiografía puede llegar a ser conocimiento científico? A esta pregunta se enuncia la siguiente respuesta hipotética: toda narración autobiográfica relata, según un corte horizontal o vertical, una praxis humana. En cuanto a la pregunta: ¿Cuántas biografías son necesarias para conseguir una “verdad” sociológica, y cuál material biográfico será el más representativo y nos dará de primero verdades generales?, se afirma que nuestro sistema social está todo entero en cada uno de nuestros actos, en cada uno de nuestros sueños, delirios, obras, comportamientos y la historia de este sistema está toda entera en la historia de nuestra vida individual.

*El segundo postulado* teórico se denomina “La Subjetividad como Paradoja Epistemológica”, es decir, la especificidad del método biográfico implica la búsqueda de fundamentos epistemológicos vinculados a una razón dialéctica, en la construcción de modelos heurísticos de la biografía que incorpore sus dos caracteres esenciales: subjetividad e historicidad.

*El tercer postulado* teórico corresponde a lo que él llamó “La Socialidad de lo Individual”, la cual plantea la necesidad de estudiar la dialéctica relacional en ambos sentidos: una lectura vertical y horizontal de la biografía a través del método

sartriano progresivo/regresivo para dar sentido a una ciencia social de la biografía: “La soldadura de este doble movimiento significa la reconstrucción exhaustiva de las ‘totalizaciones’ recíprocas que expresan la razón dialéctica entre la sociedad y un individuo específico”.

*El cuarto postulado* teórico es el llamado “Cotidianidad y Práctica de Vida”; en ella Ferrarotti (1991) nos habla de historias para referirse a la historia de lo cotidiano, revelación e interpretación de las prácticas de vida y de las tradiciones, repensadas críticamente como visiones del mundo y al mismo tiempo constelaciones de valores cognoscitivos conectados y verificados por la experiencia de la vida de cada día. La historia de vida como método fundamental enfrenta el problema de la autonomía del método biográfico y su carácter decisivo para el porvenir de la investigación en Ciencias Sociales. En este escenario, Ferrarotti (1997) destaca la importancia de lo que él llama la dialéctica social y que consiste en “la relación entre los datos y lo vivido”. Ferrarotti se propuso el estudio del grupo primario y de las asociaciones de base mediante el método biográfico, en el marco de una situación histórica determinada –la noción de “horizonte histórico” –.

*El quinto postulado* teórico se refiere a la “Especificidad del Método”, es decir, la biografía que se hace instrumento sociológico parece prometer esta mediación del acto a la estructura de una historia individual a la historia social. Ésta parece implicar la construcción de un sistema de relación y la posibilidad de una teoría no formal, histórica y concreta, de la acción social.

### **La interpretación como estrategia cognoscitiva**

La interpretación como estrategia cognoscitiva aplica para las vertientes simbólicas de la palabra del sujeto investigado, en la modalidad de una sola historia de vida, la de “Luis Carlos”, argumentada y trabajada en el ámbito de la teoría de Ferrarotti (1997), quien coloca a la sociedad como un corte horizontal donde se encuentran los grupos sociales imago a su condición de farmacodependientes, he ahí la representatividad del estudio. Al sujeto lo coloca como un corte vertical que proyecta su vida a la sociedad históricamente vivida, en su época. Numerosos relatos de su vida se encuentran, tales como su familia, la comunidad donde vivió, sus amigos, su paso por la escuela formal y de la vida, su largo sufrimiento, sus sueños y desgracias, sus alegrías. Total, es la vida vivida por el sujeto investigado que nos enseña la trama de los factores

protectores y de riesgo, como dos caras de la misma moneda y el cómo abordar esta realidad a través del paradigma socioeducativo, siendo éste un aporte de la autora.

### **Criterios de interpretación**

Los criterios de análisis utilizados fueron: la narración en pura textualidad, de Víctor Córdova (1990). La narración de una sola vida de Thompson (1988). La Aplicación del Sistema de las Tres Lecturas: la factual, la temática y la simbólica, de Selin About (citado por Córdova, 1990). La lectura simbólica: esta lectura simbólica busca la interpretación del sentido y/o significado del texto de la historia de vida a través del quehacer hermenéutico, es decir, la captación de lo universal en lo singular (Mucchielli, 1986). Contextualidad de Víctor Córdova (1990).

### **Interpretación de las vertientes simbólicas: dimensiones**

*La primera*, se corresponde con “...el sentido y/o significado que el informante le imprime a su propia narrativa”. *La segunda*, está referida a los constructos teóricos y a la trayectoria del método, es decir, la “exégesis de los constructos teóricos”; valores, actitudes y estilo de vida. Parafraseando a Sartre, se trata de un movimiento: en un ir y venir de la teoría al método, tejiendo imaginariamente las vertientes simbólicas, de la palabra del informante, haciendo hermenéutica, dicho en sus propias palabras: analizar su método en sentido “*progresivo-regresivo*”. Dar con la teoría que apoya el método científicamente, su origen, desarrollo, principales teóricos. *La tercera*, aplica al conocimiento, experiencia y capacidad heurística de la investigadora, con gran sabiduría y dominio sobre su propia producción intelectual, al realizar esta investigación en este tema sobre las drogas y con este método tan controvertido (Salazar, 2003).

### **Categorías interpretadas: valores, actitudes y estilos de vida**

En este artículo las subcategorías “tex”, descritas a continuación, son sólo algunas del total de ocho valores humanos, ocho actitudes generales y ocho comportamientos característicos del estilo de vida del consumidor de drogas.

## **Valores humanos**

El informante acepta que sus valores fueron trastocados por factores de riesgo tales como: conflictos familiares, problemas de identidad, rechazo de su padre adoptivo, entre otros. Los valores ideales se atenuaron y dieron paso al inicio de un estilo de vida en el mundo de las drogas. El valor adquiere un sentido subjetivo. Son circunstancias que valen según el momento histórico y la situación física en que surgen; en cambio, en la perspectiva psicológica los valores son de naturaleza subjetiva, valen si el sujeto dice que valen; los valores se pueden comportar como factores protectores y de riesgo según sean las circunstancias de la trayectoria de la vida del sujeto en el submundo de la droga.

Los valores humanos encontrados en la presente investigación fueron ocho en total: fe religiosa, honestidad, amistad, responsabilidad, sentido crítico, generosidad y afecto. Sólo se hace mención a algunos de ellos, por razones de normas de publicación. Los valores referidos fueron aquellos de mayor significación para la investigadora, en el contexto de lo teórico. La *honestidad* es la capacidad razonablemente justa que una persona puede poseer y expresar con decencia, moderación, recato y modestia, en una situación particular de la vida (Diccionario Larousse, 1995). La “honestidad” cobra sentido en el estilo de vida del submundo de la droga en la expresión siguiente: “No ligar la cocaína que vendía y consumía, sin propósito de ganar más dinero del que invertía”, era considerado como un acto de justicia, vale decir, de honestidad.

El valor de la *amistad* es interesado, desde el punto de vista económico y de acuerdo a su estilo de vida. La moral del placer, según lo afirma Aranguren (1985), trae consigo dos formas de vida vigentes en la actualidad: la delincuencia y la drogadicción. Estamos viviendo una sociedad en la que se fomenta el consumo. “La percepción del consumo de drogas en los amigos, han sido identificados como los predictores más fuertes para el consumo de drogas en adolescentes como factor de alto riesgo”.

Con relación al valor *generosidad*, Luis Carlos dice: “Yo con la droga era generoso... la regalaba, la fiaba, nunca fue negocio para mí... o me la consumía”. Según él, porque era una persona insegura y quería ser aceptado por el grupo. El concepto generosidad pertenece al ámbito externo de las personas y sus relaciones con los demás, consiste en ser solidario, desprendido, desinteresado. Desde la concepción de Zubiri (citado por Córdova, 1990): “El hombre es personalmente individual, social e histórico”.

El valor de la *responsabilidad* del informante se observa relacionado con la necesidad de consumo y venta de drogas. Venderla al precio acordado, en el tiempo previsto y en las condiciones de pureza de la sustancia, es un asunto significativo para el sujeto.

### **Actitudes generales**

Las actitudes generales pertenecen a la categoría general o "parent", de las cuales dependen las otras actitudes más específicas llamadas "tex", como son: actitud ante la relación investigador/informante, actitud productiva ante el trabajo, actitud ante la reincorporación social, actitud de confrontación con los padres, actitud de manipulación, actitud paranoide, actitud de permisividad, actitud de rechazo hacia el padre. El significado de las actitudes asociadas al consumo de drogas del informante fueron los procesos cognitivos, afectivos y sensoriales en la manera de relacionarse socialmente. Lo vivido por Luis Carlos se fue construyendo a través de un proceso de "desestructuración y estructuración", antes, durante y después del consumo. Este espacio se convierte en un dispositivo terapéutico donde tiene lugar el efecto catártico de la relación investigador/informante. *La reincorporación social* ha sido definida como "todos los procedimientos reeducativos y sociolaborales que reintegran a la familia, la comunidad y sociedad a la persona rehabilitada de la dependencia a las drogas" (Alcalá, 1998). Actitud social positiva representada por la organización duradera de más de quince años, que el informante ha venido desarrollando a través de un proceso de crecimiento personal y social permanente, donde Luis Carlos se convierte en su propio gerente. *La manipulación* se observa como una maniobra del sujeto, o manejo destinado a engañar a otra persona o grupo de personas, con el fin de lograr sus propios deseos, refiriéndose a la familia de su novia (Sullivan, 1969). El sujeto revela un estado de tensión, perturbaciones en la vocalización al referirse a la vivencia de su experiencia amorosa con su novia y a la actitud *irresponsable* ante los padres de ella, al mostrar sus intenciones de engañar, como él mismo dice: "Venderles una imagen que no era"... "La mentira que yo era"... "Porque yo era una mentira rodante... o mejor dicho, caminante"... "Pero algo irradiaba, yo... había lealtad entre comillas, estaba sumamente confundido..."

Los rasgos *paranoides* se manifiestan por conductas de desconfianza, agresividad, posición litigante (Villavicencio, 1987). El estado de toxicidad vivido por Luis Carlos se evidencia en su relato cuando dice: "La cocaína me producía estado paranoide gravísimo, un día me arrodillé y le pedí a Dios que me matara, de la 'nota' de cocaína tan grande que tenía".

## **Estilo de vida**

En lo que toca a la teoría de la individualización relacionada con los procesos sistémicos, utilizada por Sèller (citado en Martín, 1998) en sus escritos de la vida cotidiana, consumir drogas puede ser interpretado desde este enfoque como una singular organización individual del uso de diferentes sustancias psicoactivas, cuya denominación se corresponde con lo que dicha autora llamó estilo de vida. Simmel (1900) distingue muy claramente la “cultura objetivada” como modos de vida y la “individualización” de la vida del ser personal como estilo de vida. Se trata de dos procesos concomitantes, es decir, cuantos más individuos tienen los mismos modos de vida más se evidencia la diversidad de estilos de vida. En el mundo de las drogas, son diferentes los estilos de vida propios de cada historia social. Los estilos de vida representan los modos particulares de vivir la vida cotidiana. Después de haberse apropiado de los usos de este mundo más inmediato, el hombre puede escoger un pequeño mundo que hace suyo y relativamente nuevo.

## **Comportamientos del estilo de vida**

*El inicio en el consumo de drogas.* El inicio en el consumo de drogas representa para cada persona una experiencia: “la curiosidad ante el ofrecimiento de un amigo más experimentado que convence y se continúa usándolas porque gusta, porque causa placer no por problemas y, en muy pocos casos, por dependencia” (Comas, 1985). Aunque la realidad actual nos dice lo contrario. Además el avance tecnológico de la ciencia ha hecho las drogas cada vez más adictivas.

La práctica de preparación de la droga en este caso cocaína, por el informante, constituye un aprendizaje de personas más experimentadas y dispuestas a enseñar a aquellos interesados en adquirir el hábito de hacerlo, una vez iniciados en el uso de la condición endovenosa. En cuanto al *trabajo desempeñado como farmacodependiente*, el informante tuvo grandes dificultades para comunicarse con sus compañeros de trabajo y desempeñarse en sus funciones por no estar preparado. Después de varios empleos muy inestables duró un tiempo sin trabajar, se acentuó el problema de drogas. Al preguntarle qué hacía, si trabajaba o estudiaba, él respondió: “Vagaba, iba para clase, me raspaban en todos los exámenes, no pasaba ni un cuarto de examen. Me reunía de noche en el Centro Comercial a fumar marihuana”.

## REFLEXIONES PARA EL ABORDAJE SOCIOEDUCATIVO DE LA DEMANDA DE DROGAS EN EDADES TEMPRANAS DE LA VIDA

### A manera de conclusión

Los conceptos fundamentales que han sido motivo de reflexión para el abordaje socioeducativo de la demanda de drogas, en edades tempranas de la vida en el contexto venezolano, son el producto de un trabajo intelectual, de deconstrucción y construcción teórica del fenómeno de las drogas, que puede y debe ser estudiado a profundidad por los organismos competentes.

A través del discurso del informante se va develando la trama social de los valores, actitudes y estilo de vida de los consumidores de drogas, para un momento histórico social de los años sesenta (1960) y setenta (1970), en un diálogo intersubjetivo investigador/informante. Parafraseando a Ferrarotti (1997), el postulado epistemológico en esta historia se aprecia con gran claridad, el corte horizontal, representado por la sociedad de aquella época, y el corte individual, que tiene que ver con el sujeto investigado, consumidor de drogas durante quince años.

Así mismo, se muestra al lector el comportamiento de las categorías analizadas a través de un proceso dialéctico. También se señala que fue por la vía de la acción educativa que el informante Luis Carlos internalizó, fortaleció y puso en funcionamiento sus valores en lo cognitivo, afectivo y conductual.

La promoción de la salud es otra dimensión primaria, de la cual la educación debe apropiarse en el mejor sentido de la palabra; educando se hace promoción de la salud y por ende se evitan comportamientos compatibles con el uso de sustancias psicoactivas. Es así como cobra sentido el fortalecimiento de los factores protectores y el control sano de los factores de riesgo. Es por ello que se plantean en este espacio académico, las reflexiones que se describen a continuación.

La experiencia y el estudio sistemático de la literatura del tema objeto de estudio (drogas y acción educativa), han dado lugar a una serie de reflexiones acerca del rol que la educación debería asumir como alternativa de prevención en el consumo de drogas, a objeto de promover los valores como factores protectores incompatibles con el uso de sustancias psicoactivas.

Uno de los hallazgos más significativos como aporte al conocimiento de esta investigación, está representado por la deconstrucción de la trama social que se evidenció en la historia de vida del informante, a través de la dialéctica relacional de los actores del fenómeno del consumo de drogas. En el análisis de la historia de vida como estrategia cognoscitiva, se logra interpretar el comportamiento de las categorías analizadas a través de un proceso dialéctico, donde los valores del informante actúan en forma muy dinámica y aparecen en diferentes situaciones como las siguientes: crecimiento y desarrollo del individuo, momentos de crisis situacionales de orden individual, familiar y escolar en la infancia como el resultado de la crianza en la familia, en interacción con otros actores sociales y otras instituciones como la escuela, la iglesia, los diferentes grupos comunitarios.

Los factores a los cuales se viene haciendo referencia se dinamizan, emergen en diferentes temporalidades, se superponen, se cruzan, se intensifican o debilitan, se atenúan, entran en acción y se van estructurando a través de un proceso largo y complejo; donde la intensidad y elasticidad que los caracterizan hacen la diferencia, para que en un momento dado se comportaran como factores protectores o como factores de riesgo, antes, durante y después del consumo. De igual forma, la fortaleza de formación de la personalidad del informante y la factibilidad de riesgos en el medio ambiente son dos fuerzas que luchan en situaciones adversas a la condición humana y se percibe también la capacidad de resistencia de la persona, a incitaciones de conductas hacia el consumo de drogas.

A partir de este conocimiento sobre la dinámica relacional de los factores protectores y de riesgo referente al problema de las drogas, se está más cerca de la realidad concreta vinculada a este tema; de la misma forma, también se sabe qué es lo que se va a prevenir en materia de valores y de la factibilidad de proponer cuáles serán las estrategias más apropiadas para la acción educativa a seguir, particularizando los contextos socioculturales de puertas abiertas a la sociedad venezolana, desde la perspectiva del paradigma socioeducativo.

En el caso de Luis Carlos (el informante), de acuerdo a su historia de vida el comportamiento de los factores protectores (valores), fueron vulnerados a una edad temprana y atenuados por la fuerza de la presión que ejercieron los factores de riesgo (individuales, familiares, laborales, educativos, y sociales en general).

En lo que se refiere a valores humanos investigados, se develaron en orden de importancia por la extensión del relato y la significación de los mismos respecto al problema del consumo de drogas, los siguientes valores: el afecto y la amistad como psicobiológicos, la generosidad como valor de carácter social, la honestidad como valor moral y el sentido crítico de naturaleza estético-intelectuales; la responsabilidad, la fe religiosa, el trabajo y/o laboriosidad de la madre adoptiva, son narrados en menos segmentos.

En el contexto de la comunidad terapéutica el informante entra en un proceso terapéutico de corte psicosocial, donde la educación favorece el cumplimiento de las normas sociales de convivencia cotidiana, la terapia individual y de grupo para trabajar lo concerniente a problemas de personalidad y relaciones interpersonales, familiares, laborales y sociales. Es importante destacar que fue por la vía de la acción educativa que Luis Carlos internalizó, fortaleció y puso en funcionamiento sus valores en lo cognitivo, afectivo y conductual. Así mismo, sin precisar lo temporal después o quizás un poco antes (difícil de saber en qué momento), Luis Carlos inicia su proceso de reincorporación a la sociedad, convirtiéndose en gerente de su propia reincorporación a la sociedad.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, en el contexto de lo que significa la estrategia socioeducativa en el problema del consumo de drogas, el marco conceptual que sirve de sustentación para la formación de valores en edades tempranas de la vida de un ser humano, es la educación para la salud, luego la acción educativa (denominada por otros, intervención educativa) y la incorporación de la promoción de la salud como función primordial del maestro en la formación del educando; conformando una tríada; integrada por las categorías estudiadas como factores protectores contra el consumo de drogas, en relación directa con los espacios sociales como la familia, la escuela, grupos de amigos y la colectividad.

De igual modo la acción educativa estaría dirigida a nivel de la educación básica, dada la vulnerabilidad de los jóvenes a la presión del medio social no en forma aislada sino en armonía con las actitudes y estilos de vida saludables, sostenidos por los diferentes entes sociales: familia, escuela, grupos de amigos y líderes de la comunidad en general. Para ello es necesario crear un espacio social como podría ser la figura de una comunidad, para la participación conjunta que apoye a la escuela en su tarea de formar a los ciudadanos que estén en mejores condiciones de afrontar las

adversidades de la vida, y así de esta manera promover el modo de vida saludable y evitar el consumo de drogas y otros males sociales.

Aunado a lo expuesto anteriormente, en la actualidad las variables emocionales, motivacionales y los factores que median en los procesos cognitivos, lingüísticos, que afectan la maduración y el desarrollo personal, están tomando gran importancia, en especial el análisis de los contextos educativos de familia, grupos sociales y comunitarios. En este contexto la acción educativa tiene como fin definir estrategias para crear, fortalecer y desarrollar aquellos valores, actitudes y estilos de vida que pueden ser trastocados a una edad temprana de la vida, más vulnerables, propios del desarrollo del individuo al iniciar su adolescencia, dando paso al ejercicio de factores de riesgo de diferente orden personal, psicológico y social, favoreciendo así el inicio en el consumo de drogas.

Así mismo no es posible concebir la tarea educativa como la sumatoria de actividades aisladas y yuxtapuestas, sino como un proceso global e integrador que abarque todos los elementos que configuran y formen parte de ella. El destinatario final y beneficiario último de la orientación debe ser el alumno, pero éste jamás debe considerarse como un elemento aislado, sino ubicado en un contexto escolar, familiar y social, más amplio, interactuando activa y dependientemente de estos ámbitos

De igual manera, incorporar las experiencias de los pares, padres, representantes, líderes comunitarios, respecto a la formación en valores, relacionados con costumbres, creencias, hábitos propios de la vida cotidiana, pero que varían por razones de diferenciación social, económica, cultural, laboral y política, y además tienen un peso muy importante al momento de tomar decisiones en cuanto a los cometidos de la educación en el ser y deber ser de la misma.

Respecto a las relaciones, éstas deben ser horizontales, de iguales, con autonomía y altas expectativas de logro para la educación. Todo esto, en estrecho contacto y colaboración con los profesores y tutores de los alumnos, quienes son en definitiva los agentes directamente involucrados en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Al hacer referencia a la acción educativa en el campo de la educación y a la información de los medios de comunicación, se supone que el informar a la población sobre el tabaco, el alcohol y las drogas ilícitas, al igual que sobre los riesgos afines,

impartiendo educación, o a través de los medios de comunicación, contribuiría a un cambio de actitud y de conducta. Sin embargo, la conclusión general es que “a pesar de que la información puede incrementar el conocimiento, es una actividad que rara vez influye por sí sola en la conducta” (Reid, citado en el Informe de la Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud, 2002: 75).

Ahora bien, al hacer referencia a las acciones educativas a nivel de la educación básica sobre promoción de la salud, a través del fortalecimiento de los factores protectores como los valores, la orientación dirigida por iguales en el aprendizaje de habilidades, tiende a ser más efectiva cuando existe compromiso con el contexto social y físico, es decir, individuo, familia y comunidad en general, en un proceso de interacción recíproca de ayuda desde el punto de vista holístico.

Así mismo se debe abordar el contexto de la promoción de la salud en la escuela básica, como escenario donde se puede tratar temas de salud especialmente en niños y adolescentes, dado el largo período de años en que transcurre su vida dentro de la escuela, los diferentes actores sociales como profesores, personal administrativo, obrero estudiantes, padres y representantes participan del desarrollo individual y social de los educandos. De aquí la importancia de que la familia interactúe en sintonía con el proceso de enseñanza-aprendizaje con la comunidad educativa, participando activamente en el desarrollo de programas destinados a la promoción de estilos de vida saludables, incompatibles con el consumo de drogas, de tal forma que puedan vivir sus vidas en forma creativa en el contexto de un mundo cambiante, y proporcionándoles una base de competencia que les permita independizarse en la medida que se produzca la madurez psicológica, física, en armonía con sus semejantes.

Sin embargo, los fines educativos dependen mucho de la capacidad y situación sociofamiliar de los educandos, vinculada ésta con la salud individual y colectiva. Hay que considerar las condiciones de desajustes familiares, situaciones socioeconómicas precarias que influyen considerablemente en el aprendizaje del alumno; las alteraciones de la salud inhiben el aprendizaje presentándose diferentes cuadros de deficiencia física y psicológica, produciendo bajo rendimiento académico, falta de atención, hiperactividad, conflictos, trastornos de personalidad, que en muchas ocasiones están fuera de la escuela.

La promoción de la salud en este caso ha de estar dirigida a formar y fortalecer valores, trabajando con el educando, su familia y la comunidad en general, a los fines de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas a edades tempranas de la vida; siendo que al mismo tiempo se promociona la salud integral del individuo.

En lo que respecta a la escuela, ésta constituye el vehículo principal en la creación de las competencias de los estudiantes en los diferentes programas científicos y humanísticos, pero también hay que tomar en cuenta los factores externos, como se viene señalando con anterioridad. Esos factores externos son: la familia, los medios de comunicación social, las presiones de grupo, determinantes biológicos, ecológicos y sociales; por esta razón es que se hace necesario crear un espacio a nivel comunitario para la acción educativa, ya que todos están presentes en el modo de vida de los alumnos de acuerdo a su cultura.

A partir de estas orientaciones, es la comunidad el espacio social para la creación de una infraestructura educativa, que incluya la escuela como institución escolarizada y la familia; instituciones sociales como la iglesia, la cultura, líderes comunitarios, medios de comunicación social, entre otros, como actores sociales que participan en la educación no escolarizada de los educandos.

En este contexto de ideas, como se puede leer en la historia de vida de Luis Carlos, no basta la formación de valores positivos; ellos están en la sociedad y en ésta a su vez hay muchos riesgos que sin duda alguna pueden debilitar la acción educativa que supone poseer valores; ellos pueden ser vulnerados por la presión socializadora de otros factores familiares, de grupo, personales y sociales, tal como lo describe el informante en su historia de vida.

En definitiva, estas reflexiones pretenden hacer un llamado a la comunidad docente de la Escuela Básica para que se sensibilice y capacite en el tema drogas, específicamente en los valores, actitudes y estilos de vida asociados al consumo de drogas, con la esperanza de llegar a realizar un abordaje multidisciplinario, en una dinámica relacional de los actores que integran la sociedad, para lograr alumnos y alumnas capaces de resistir a las incitaciones del medio y tomar una actitud crítica y serena ante la presión de la oferta y demanda de las drogas, ser ejemplo entre sus pares que practican una vida sana libre de drogas.

En este contexto de ideas, es viable la elaboración de una política sobre la reducción de la demanda de las sustancias que crean adicción y debería tener como objetivo a largo plazo apoyar los objetivos de la política de la educación que están directamente entrelazados con la formación integral del educando.

Para ello es necesario el concurso de los educadores y educandos como protagonistas, expertos en el tema drogas como: médicos, psiquiatras, psicólogos, sociólogos, politólogos, entre otros, padres y representantes y líderes comunitarios, para diseñar estrategias de acción preventiva teniendo en cuenta los acuerdos y convenios de los organismos regionales, nacionales e internacionales y adaptados a la realidad de la comunidad venezolana y la voluntad política para lograrlo.

La experiencia dice que es necesario realizar un proceso de sensibilización y capacitación de los diferentes actores de cada comunidad en el tema de las drogas, contextualizando el problema a abordar, de acuerdo a las necesidades y prioridades de la misma. De igual forma es conveniente tener el apoyo de organismos gubernamentales y no gubernamentales y establecer convenios donde figuren los acuerdos básicos de acciones socioeducativas dirigidas sólo a la reducción de la demanda y los controles, y formas de evaluar estas acciones con el fin de hacerlas más eficientes.

Dada la complejidad del problema y la dificultad de voluntad política para organizar la comunidad, es deseable iniciar este proceso con algunas experiencias pilotos de las diferentes clases sociales, en cada una de las regiones que integran el país. Es importante ubicar los informantes clave en estricta confidencialidad del tema de las drogas en cada comunidad, porque aunque existan o no problemas de consumo de drogas, con toda seguridad su naturaleza y dinámica tienden a ser diferentes en cada comunidad. Como experiencia piloto, la organización y funcionamiento de estas comunidades tendrán plena libertad para organizarse y funcionar de acuerdo a su propia creatividad y con los recursos y posibilidades de los habitantes voluntarios motivados por esta causa.

## BIBLIOGRAFÍA

- A User's Guide of The Ethnograph V5.0. Qualis Research. (1998). *A Program for the Analysis of Text Based Data*. John Seidel (Copyright). Scolari. Canadá.
- Alcalá, P. (1998). *Abecedario de Términos, Modismos y Definiciones en Materia de Drogas*. I Seminario sobre Sensibilización y Capacitación de los Docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Carabobo para Abordar a Nivel Curricular la Problemática de las Drogas. Proyecto CICAD-OEA. Valencia-Venezuela.
- Aranguren, J. (1985). *El Buen Talante*. Madrid-España: Editorial Technos.
- Bertaux, D. (1980). *L'approche Biographique sa Validite*. Methodologique ses protencialites. Dr. Jesús Rivero (trad.). CIS, LXIX. Francia.
- \_\_\_\_\_. (1981). *Los Relatos de Vida en el Análisis Social I*. Historia Fuente Oral N° 1. Barcelona-España.
- Comas, D. (1985). *El Uso de Drogas en la Juventud*. Ministerio de Cultura. Madrid.
- CONACUID. (1987). *La Cuestión de las Drogas en América Latina – Una Visión Global*. Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de las Drogas. Patrocinio de Petróleos de Venezuela, S.A. Presidencia de la República. Venezuela.
- Córdova, V. (1990). *Historias de Vida. Una Metodología Alternativa para Ciencias Sociales*. Comisión de Estudios de Postgrado FACES/UCV. Tropykos. Caracas-Venezuela.
- Diccionario Larousse Ilustrado. (1995). Ramón García (Ed.). Buenos Aires-Argentina: Pelayo y Gross.
- Ferrarotti, F. (1991). *La Historia y lo Cotidiano*. Barcelona-España: Península.
- \_\_\_\_\_. (1997). *Storia e Storie di Vita*. 3ª edic. Alejandro Moreno (trad.). Roma-Italia: Saggi Tascabili Laterza.
- Martín, A. (1998). *Psicología Comunitaria: Fundamentos y Aplicaciones (Comp.)*. Madrid-España: Editorial Síntesis.
- Mucchielli, A. (1986). *Diccionario de Métodos Cualitativos en Ciencias Humanas*. José Miguel Marinas y Pablo Marinas (trad.). Madrid-España.
- Salazar, M. (2003). *Historia de Vida de Luis Carlos. Drogas y Acción Educativa*. Tesis Doctoral. Universidad de Carabobo. Área de Estudios de Postgrado. Valencia-Venezuela.
- Simmel, G. (1900). *Sociología del Conocimiento y de la Ciencia*. Madrid-España: Alianza Editorial.

- Simposio Interamericano sobre Prevención del Uso Indebido de Drogas. CICAD-OEA. (1997). *Nuevas Tendencias en Prevención de Drogas*. San José de Costa Rica.
- Sullivan, H. (1969). *La Entrevista Psiquiátrica*. Buenos Aires: Editorial Psique.
- Thompson, P. (1988). *La Voz del Pasado*. Historia oral. Institución Valenciana D'estudis Investigación. Josep Domingo (trad.). Alfonso El Magnánimo. Valencia-España.
- Unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud para la Comisión Europea. (2002). *La Evidencia de la Eficacia de la Promoción de la Salud*. Configurando la Salud Pública en una Nueva Europa. Informe - Libro de Evidencias. Ministerio de Sanidad y Consumo, II. Madrid-España.
- Villavicencio, F. (1987). *Psicología Médica*. Pueblo y Educación. La Habana-Cuba.



# INTERPRETACIÓN DEL CONTEXTO SOCIOSIMBÓLICO DE LA NARRATIVA DE UN GRUPO DE FÁRMACODEPENDIENTES EN SITUACIÓN DE CALLE, RESPECTO A LA DINÁMICA FAMILIAR EN EL CONTEXTO VENEZOLANO

**MARITZA SALAZAR MEDINA\***

Recibido: 28 de enero de 2009  
Aprobado: 23 de julio de 2009

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el fin de interpretar el contexto sociosimbólico de la narrativa de un grupo de fármacodependientes en situación de calle, respecto a la dinámica familiar en el contexto venezolano, desde la perspectiva subjetiva. Es una investigación de naturaleza cualitativa. El método utilizado fue el biográfico en la modalidad de relato de vida (Bertaux, 1981); se utilizó la entrevista en profundidad (Thompson, 1988). La dimensión de interpretación corresponde al sentido o significado que los informantes le imprimen a sus relatos, asociados a las adicciones, develando las categorías siguientes: dinámica familiar, significado de situación de calle, familia disfuncional, violencia familiar, presión de grupos de pares, la experiencia como factor preventivo, en el marco de un constructo teórico inserto en el relato (Salazar, 2003).

**Palabras clave:** drogas, relato de experiencias, situación de calle, dinámica familiar.

---

\* Profesor Titular Jubilado Activo, Universidad de Carabobo, Venezuela. Licenciada en Enfermería, Universidad de Los Andes, Venezuela. Magíster en Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental, Universidad del Valle, Cali (Colombia). Magíster en Educación Mención Investigación, Universidad de Carabobo, Venezuela. Ph.D. en Ciencias de la Educación, Universidad de Carabobo, Venezuela. Experticia en Droga (1975-2009), PPI-I (Programa Promoción Investigador) Observatorio Nacional de Ciencia y Tecnología (ONCT), Venezuela. Coordinador Nacional Venezuela "Programa Drogas Escuelas de Enfermería de América Latina", CICAD-OEA (1997-1998), Washington, D.C. Miembro Fundador Comisión Nacional Contra las Drogas CCUID (1972). Miembro Fundador del Primer Servicio para Farmacodependientes "AVILUZ", Caracas-Venezuela (1972-1974). Miembro del Consejo Regional Antidrogas del Gobierno de Carabobo. E-mail: msalazar2004@gmail.com

# **INTERPRETATION OF THE SOCIO-SYMBOLIC CONTEXT ON LIFE NARRATIVES IN A GROUP OF DRUG ADDICTS LIVING ON THE STREETS, AND THEIR FAMILY DYNAMICS WITHIN THE VENEZUELAN SOCIAL CONTEXT**

## **ABSTRACT**

The following research was carried out in order to interpret the socio-symbolic context on life narratives of a group of drug addicts living on the streets, and their family dynamics within the Venezuelan social context from a subjective perspective. The qualitative methodology was used under the biographical modality of life narrative (Bertaux, 1981), as well as in-depth interview (Thompson, 1988). The interpretation dimension corresponds to the meaning that the informants give their narratives, associated with addictions, resulting in the following categories: family dynamics, meaning of living on the streets, dysfunctional family, family violence, peer pressure, experience as a preventive factor, within the limits of a theoretical construct immersed in the narrative (Salazar, 2003).

**Key words:** drugs, life narratives, living on the streets , family dynamics.

## **INTRODUCCIÓN**

Históricamente el uso indebido de drogas ha estado presente en distintas épocas y en diversas sociedades, evidenciándose su presencia en todas las clases sociales. En tal sentido, el consumo ha gozado de cierta universalidad ya que las distintas culturas han consumido una o más sustancias psicoactivas, pudiendo apreciarse cómo el uso de drogas ilegales está integrado y aceptado en la vida de muchas personas y comunidades. Delgado (2000: 241) afirma que:

El ser humano desde su origen ha sentido la necesidad de alterar su estado mental con el uso de sustancias. Sobran relatos y descripciones desde principios de la humanidad hasta los tiempos modernos del uso y abuso de drogas por todas las culturas.

A continuación se hará un breve recuento de los usos contemporáneos dados a las drogas, señalando la evolución de éstas en el tiempo. Durante la década de los cincuenta, grupos de personas comenzaron a experimentar con drogas como la marihuana, la heroína y otras sustancias estupefacientes usadas con diversos fines por minoritarios sectores. El tipo de drogas consumidas eran “los opiáceos, consumidos fundamentalmente por grupos considerados marginales, desde músicos de jazz, aristócratas, intelectuales y médicos hasta habitantes de los ghettos de las grandes ciudades” (Del Olmo, 1998:16). Para este mismo tiempo se llegó a asociar la delincuencia con el consumo de marihuana como droga que generaba violencia y criminalidad, surgiendo así explicaciones sociológicas que trataban de aproximarse a las razones por las cuales las personas consumían drogas. Por otro lado, se le dio prioridad a la promulgación de leyes penales que sancionaban el consumo de drogas.

Pasando a la década de los setenta, se observa cómo se incorporaron al consumo de drogas jóvenes de clase media, quienes experimentaron con una serie de drogas especialmente la marihuana, los hongos y el peyote, así como otras sustancias sintéticas. El consumo de droga considerado como un problema, se convirtió en una amenaza social y se consideró al consumidor como enfermo, al cual no se le otorgaba ningún tipo de responsabilidad moral. Esto llevó a que las políticas preventivas se centraran hacia la implementación de programas educativos y preventivos sobre los riesgos del consumo de drogas.

Para la década de los ochenta, cuando el consumo de drogas había aumentado de manera considerable, los esfuerzos para disminuir el problema se concentraron en considerarlo como una amenaza a la seguridad nacional de los países involucrados. Mientras que en la década de los años noventa, muchos fueron los países que se vieron inmersos en la demanda y la oferta de drogas ilegales. Drogas como la cocaína, la heroína, drogas de síntesis, entre otras, gozaban de auge y fueron usadas por amplios sectores de la sociedad. A raíz de la preocupación por el aumento en el consumo de drogas, temas como la salud, la prevención, la educación y la rehabilitación se convirtieron en prioridades, por lo que se plantearon a nivel internacional políticas criminalísticas encaminadas a reducir los riesgos y daños causados por estas sustancias, tanto a nivel individual como social.

Asimismo, es importante señalar que el fenómeno del consumo de drogas, visto desde una perspectiva general produce su propia dinámica, y en cuanto a los

distintos usos dados a las drogas, éstos a medida que pasa el tiempo y las sociedades avanzan, son propensos a transformaciones, siendo válida la tesis de Zinberg (citado por Romo, 2001: 21), en la que se debe considerar “la interacción constante entre los tres elementos que forman parte del fenómeno: sustancia, individuo y contexto”.

Esta investigación tiene como finalidad la interpretación del contexto sociosimbólico de la narrativa de un grupo de fármacodependientes en situación de calle, respecto a la dinámica familiar en el contexto venezolano. Esta investigación surge como una necesidad de dar respuesta en parte, a la situación de consumo de drogas de personas que viven en la calle. En Venezuela, como en otros países del mundo, se presenta esta realidad. La misma ha sido poco estudiada, quizás por los riesgos que implica la actividad de campo para los investigadores. La autora de la presente investigación ha venido trabajando en la línea Educación, Drogas y Salud Mental, adscrita a la Unidad de Drogas de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, utilizando el método biográfico en la modalidad de relatos de vida. Los relatos recogidos a los ocho informantes serán trabajados más adelante, desde la perspectiva psicoanalítica, caso por caso.

En la primera parte, se hace una revisión de investigaciones similares en cuanto al método y se desarrolla en forma breve lo teórico respecto a la situación actual de la demanda de drogas en el mundo, en el contexto sociosimbólico. En la segunda parte, se describe la trayectoria metodológica, en el marco de la investigación cualitativa. En la tercera parte, se presentan sólo aquellos textos asociados con la dinámica familiar de los informantes, interpretados en su primera dimensión, desde el sentido y/o significado que los sujetos le imprimen a su relato (Salazar, 2003).

## **1. HORIZONTE TEÓRICO Y DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Referentes de investigación**

Los referentes de investigaciones similares previos se han seleccionado tomando en consideración el método y la modalidad de narrativas contadas por sus propios protagonistas. Se trata de interpretar el contexto sociosimbólico del discurso de los informantes clave.

Mora (2004), en una investigación de naturaleza cualitativa titulada *Relatos de Experiencia del Consumo de Éxtasis como Estilo de Vida*, cuyo objetivo general fue: interpretar el sentido o significado del estilo de vida de los consumidores de éxtasis a través de los relatos de experiencia, señala que los relatos pertenecen a sujetos de sexo masculino, con edades comprendidas entre 19 y 22 años, y los mismos representan una diversidad de experiencias en cuanto al consumo de drogas se refiere.

El consumo se da en un ambiente festivo, experimentando efectos que son combinados con la música, que juega un papel fundamental en la fiesta.

Asimismo, los jóvenes informan de los efectos que la droga les puede causar, tales como inquietud, euforia e hiperactividad, agotamiento físico, alucinaciones visuales.

Generalmente los jóvenes consumen una pastilla o varias de Éxtasis por vía oral, se sienten más desinhibidos para entablar relaciones con los otros, muestran variaciones en las relaciones interpersonales, tales como aceptación de otros, mayor locuacidad, deseo de establecer contacto físico, y empatía.

El contexto social son las fiestas, de allí que la misma sea definida como una “comunidad”, donde sienten que comparten actividades en común tales como el consumo, los gustos musicales y el baile.

Los problemas asociados a este tipo de droga, incrementan el riesgo de causar trastornos de salud como: intoxicaciones graves, parkinson, daños cerebrales, y en otros hasta la muerte.

En lo que respecta a la opinión de los sujetos acerca de su actitud como consumidores, ellos reconocen que es una conducta dañina y adictiva, causante de problemas a nivel personal y psicológico. El uso ilícito de drogas como actividad clandestina, genera una serie de actitudes y comportamientos: éstos tienden a ocultar y negar dicha actividad. En otros casos, se niegan a recibir ayuda terapéutica, justificando que no la necesitan.

Por último, en cuanto a otras drogas asociadas al consumo de Éxtasis, puede afirmarse que los consumidores de Éxtasis utilizan drogas como LSD y marihuana específicamente.

Respecto a otras investigaciones acerca del consumo de Éxtasis, se pueden mencionar dos trabajos: el primero de ellos realizado por Gamella y Álvarez publicado en 1999, titulado *Las Rutas del Éxtasis*. Dicho trabajo es el resultado obtenido durante dos años de investigación etnográfica llevada a cabo entre 1994 y 1997 en España.

En este trabajo los autores hacen un análisis de la historia cultural de esta droga psicodélica, utilizando información recabada en una investigación realizada durante los años 1994-1997 en varias regiones españolas y europeas. Estudiaron los factores que han contribuido al uso de esta droga, el consumo y comercio del Éxtasis en España, la cultura de la fiesta y las principales zonas de distribución de la droga, logrando establecer una comparación del consumo de Éxtasis desde sus inicios, así como una clasificación del tipo de usuario.

En segundo lugar, el trabajo realizado por Romo en 2001, titulado *Mujeres y Drogas de Síntesis. Género y Riesgo en la Cultura del Baile*, se refiere a una investigación realizada en España empleando la etnografía como método.

Esta autora analizó el uso de drogas de síntesis de forma comparada entre varones y mujeres en dicho país. La perspectiva del género fue tomada en cuenta por la autora, por considerar que han sido escasas las investigaciones relacionadas con el estudio del uso de drogas en mujeres, al compararlo con el de los varones. La investigación tuvo el propósito de estudiar cómo surgen y se reproducen las diferencias de género en la forma de uso de drogas de síntesis. Concluyendo así con algunas consideraciones distintivas observadas en el estudio, tales como el papel de las mujeres en la cultura del baile, la percepción del riesgo y el género en el contexto de la fiesta, características de las usuarias de drogas de síntesis, y por último las actividades y roles que cumplen las mujeres en el mercado de drogas de síntesis.

Salazar (2003) realizó una investigación titulada *Drogas y Acción Educativa. Historia de Luis Carlos*, a través de la cual la investigadora analiza varios relatos de un consumidor dependiente de la marihuana y la cocaína durante 15 años. La investigadora utilizó el método biográfico, en la modalidad de historia de vida concretamente, y encontró aspectos significativos de la vida del sujeto, especialmente referidos a sus valores, actitudes y estilo de vida asociados al consumo de drogas. Logrando realizar un análisis hermenéutico de ocho valores develados en la historia de vida, ocho actitudes encontradas y ocho características del estilo de vida del consumidor de droga. El análisis de la información se realizó con base a los criterios

de pura textualidad, una sola vida narrada, las tres lecturas de Selin About y el criterio de la contextualidad. Estos referentes de investigaciones guardan íntima relación con el objetivo de la investigación en cuestión, porque todas tienen en común la búsqueda de lo simbólico en la palabra de los informantes consumidores de drogas. A posteriori hay que construir lo teórico, lo que emerge del relato. Se necesita mucha investigación para crear una teoría que soporte estos hallazgos incipientes todavía.

## 1.2 Situación actual de la demanda de drogas

Según el Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (PNUFID, 2008), en los últimos tiempos el consumo de estas sustancias se ha propagado a una velocidad sin precedentes y ha llegado a todos los lugares donde el ser humano habita. Se puede decir que no se conoce país alguno que haya quedado a salvo de los diversos problemas que ocasiona el uso indebido de drogas. Es por ello que un amplio sector de la comunidad mundial ha manifestado honda preocupación por este problema, tomando en consideración los insidiosos efectos a largo plazo del consumo crónico del alcohol y otras drogas y por su repercusión en la persona, la familia, la educación, la comunidad y la sociedad en general (p. 5).

Esta preocupación obedece, entre otras variables, al aumento de la criminalidad asociado al uso de drogas, también al incremento de los accidentes de tránsito, los accidentes laborales, las dificultades de aprendizaje, y otras alteraciones de salud mental. Esto se ha evidenciado en la práctica a través de las rupturas familiares, generando así irregularidades en las funciones normales de reproducción, y la aparición de ciertas lesiones que se manifiestan a largo plazo en la estructura y funcionamiento del cerebro, el corazón, los pulmones y otros sistemas vitales del ser humano (ibídem, p. 7).

Éste en un escenario donde participan diferentes actores sociales, instituciones, que en el contexto de un mundo globalizado en este nuevo milenio complejiza aún más el problema y hace más difícil su solución, sobre todo si se tiene presente el dinamismo del fenómeno, a la luz de los nuevos avances científicos, tecnológicos y humanísticos que de alguna manera intervienen en el desarrollo del problema.

En lo que respecta a las consecuencias negativas sociales del uso indebido y generalizado de las drogas, ya no existe ninguna duda, aún cuando no ha sido posible determinar la vía de la búsqueda cualitativa y/o cuantitativa del daño que las drogas

ocasionan, por lo que no es fácil obtener una visión amplia de las pautas y tendencias mundiales del consumo, especialmente de drogas ilícitas. Puede decirse entonces, sin lugar a dudas, que es muy difícil encontrar alguna persona que de alguna manera no haya estado vinculada con la problemática del consumo de drogas, ya sean lícitas o ilícitas.

En el mismo orden de ideas se puede señalar la otra dimensión del uso, es decir, la responsabilidad individual, aquí se cataloga el comportamiento voluntario ante el consumo.

El uso indebido de drogas ha dejado de considerarse un delito “sin víctimas”, pues este criterio impone una carga muy dura a los pueblos y a los países del mundo. Éste es un fenómeno que ha intimidado y corrompido a los diversos sectores de la vida cotidiana y en estos momentos hasta se puede hablar de desestabilizar los gobiernos, así como también ha afectado la oferta monetaria y el mercado de divisas, entre otros hechos. Hoy día, cuando la gravedad del problema va en aumento, el enfoque multifacético que aplican las Naciones Unidas a la fiscalización de los estupefacientes, refleja el deseo de todos los países de librarse de este problema (ibídem, p. 15).

Los programas de las Naciones Unidas en este campo se han ampliado y reforzado, tratando en lo posible de calificar el rol de la educación y la prevención, en la rehabilitación, la fiscalización de la oferta y las medidas policiales, para intentar controlar la oferta. Hoy existe una cruda y dolorosa realidad: ¿Cómo controlar la producción de drogas desde los hogares, donde ya se cultiva la marihuana, la coca y la amapola como planta que forma parte de los jardines o huertos de familias, aldeas y pueblos donde la naturaleza fértil le da su bienvenida? (ibídem, p. 18).

En el documento de la ONU se enfatizan las medidas internacionales para fiscalizar las drogas, las cuales comenzaron a principios de este siglo. La participación de las Naciones Unidas en esta esfera data de 1946, cuando la organización asumió la responsabilidad de los esfuerzos internacionales de fiscalización de drogas, iniciado por la sociedad de las Naciones. En 1990, la Asamblea General de las Naciones Unidas reconociendo el papel capital que debe desempeñar la organización en cuanto a impulsar la acción internacional concertada contra la producción, el tráfico y el consumo ilícitos de drogas, estableció el Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (PNUFID, 2008).

### 1.3 Situación del consumo

Analizando las tendencias actuales del consumo según la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes del decenio 1991-2000, se plantea que la droga que con más frecuencia es objeto de uso indebido varía con el tiempo. El uso de otras drogas tiene un carácter más regional. Así tenemos, por ejemplo, que el uso de heroína se ha incrementado vertiginosamente en varias regiones y que la cocaína, que solía ser principalmente privativo de las Américas y Europa, constituye ahora también una amenaza para África, el Cercano Oriente y el Oriente Medio, Asia Meridional y Asia Sudoriental y Oceanía. Una forma más potente de cocaína, conocida con el nombre de “crack”, había comenzado a producir una nueva oleada de adicción a las drogas en Estados Unidos. Hábito que se está extendiendo por las zonas rurales de casi todos los países en que se cultiva el arbusto de coca (ibídem, p. 41).

El uso creciente de drogas es mucho más que un problema “callejero”. Ha invadido hogares, sitios de trabajo, y a las instituciones educativas. Más allá de la destrucción humana que origina la dependencia a las drogas, está el daño causado a los valores tradicionales, las actitudes, los modos de vida.

En los hogares es una realidad que se ha demostrado por los devastadores efectos del uso indebido de drogas sobre la familia. Quienes tienen la experiencia de un pariente afectado por este problema, sean padres, hijos, etc., saben del profundo y doloroso desequilibrio que se produce entre los diferentes miembros de una familia, en cuanto a sus relaciones interpersonales y la convivencia cotidiana del diario vivir, y en especial sobre el funcionamiento familiar. En estos casos existe el interés de los especialistas por comprender la dinámica familiar, la cual se manifiesta con rechazo hacia el consumidor, incompreensión por su alta demanda de atención, desesperanza, especialmente en los casos de dependencias crónicas asociadas a psicopatologías orgánicas y/o funcionales.

Las personas que consumen drogas con frecuencia, están tan obsesionadas con el hábito del consumo que ignoran todo lo que pasa a su alrededor, incluyendo las necesidades y las situaciones de otros miembros de la familia, lo cual conduce a una ruptura del núcleo familiar como célula fundamental de la sociedad. Aparte del posible comportamiento delictivo introducido en la familia por el consumidor, éste padece diversos grados de sufrimiento tanto físico como psíquico; la familia sufre al observar la destrucción sistemática y voluntaria de una persona próxima a ellos.

Hay muchos efectos secundarios graves, como es el caso, por ejemplo, de que los hijos ven a sus hermanos mayores o padres consumir drogas y no son conscientes de los peligros que eso entraña. Éstos pueden creer erróneamente que el consumo de drogas es un comportamiento normal o aceptado. Con frecuencia los padres no pueden soportar el hecho de que sus hijos tomen drogas, y muchas veces se sienten culpables porque atribuyen este hecho a errores en el proceso de crianza. Se sienten avergonzados, no aceptan fácilmente la situación y esto, por supuesto, les imposibilita aceptar que su hijo tiene un problema de drogas, se sienten confundidos y no saben cómo afrontar el problema.

Las drogas también pueden ser fuente de desorganización, violación de normas en cualquier contexto. También pueden aumentar la presión sobre otros que tienen el buen sentido y el valor de resistirse a las drogas. Además, el uso de drogas conlleva a las actividades ilícitas conectadas con las mismas: robo, prostitución y venta de drogas a otros.

Por otra parte, es difícil contabilizar los usuarios crónicos. Los cálculos del volumen de población que utiliza la droga en forma sustancial (denominados usuarios crónicos), son imprecisos debido a que muchos individuos muy involucrados con las drogas resultan difíciles de ubicar para las entrevistas o no reciben tratamiento. Este problema de acceso tiende a producir un sesgo negativo en los datos que se reúnen en forma convencional.

La edad de los consumidores radica entre los 15 y 64 años, según Informe Mundial sobre las Drogas (2008). El número de personas en el mundo que consumen droga al menos una vez al año, ha experimentado una ligera alza hasta los 208 millones. El 4,9 por ciento de la población del planeta entre 15 y 64 años, informó la ONU. Estos datos se recogen en el Informe Mundial sobre las Drogas (2008), elaborado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD).

El documento emitido en el Día Mundial Contra las Drogas, destaca que el número de consumidores se ha mantenido estable por debajo del cinco por ciento de la población mundial, y precisa que para 26 millones de personas, el 0,6 por ciento de la población adulta del planeta, la droga supone un serio problema. La sustancia ilegal más difundida es la marihuana, consumida por 165,6 millones de personas, el 3,9 por ciento de la población de entre 15 y 64 años en 2007, una décima más que el año anterior.

Las anfetaminas son la segunda droga más usada al tomarla 24,7 millones de personas, aunque fue la única que experimentó cierta caída en el consumo al pasar del 0,60 por ciento al 0,58 por ciento su tasa de prevalencia.

Las siguientes sustancias son el grupo de los derivados del opio con 16,5 millones de consumidores, el 0,39 por ciento de la población mundial, con un ligero ascenso de un 0,02 por ciento.

La cocaína es consumida por 16 millones de personas, el 0,4 por ciento de la población mundial, y tuvo también un ligero ascenso al igual que el “Éxtasis”, con 9 millones de usuarios.

En los últimos años la fiscalización de estupefacientes ha conseguido extraordinarios avances, sobre todo en comparación con otras sustancias psicoactivas”, explicó el director de la ONUDD, Antonio María Costa, en un comunicado difundido en Viena.

Según los datos de la ONU, cada año fallecen cinco millones de personas por tabaquismo, dos millones y medio por culpa del alcohol, y unas 200 mil por efecto de las drogas.

“La fiscalización de estupefacientes ha dado importantes resultados: la heroína, la cocaína y las sustancias sintéticas son desastrosas para quien las consume, pero no tienen repercusiones tan graves en la salud pública como el tabaco y el alcohol”, destacó Costa.

#### **1.4 Contexto sociosimbólico**

En la tradición sociológica se le denomina más bien sociocultural, y para Durand (1981) se llama “Contexto Histórico Simbólico” en su obra *Las Estructuras Antropológicas de lo Imaginario*. Según Córdova (1995), lo simbólico constituye el aspecto cardinal de una suerte de presentación de sí, de la actividad de los individuos en la vida social. No hay estructuración social plena sin referentes simbólicos de los diferentes planos de la actividad humana. De igual manera, no es posible una producción de lo social y de lo individual sin ser mediador el lenguaje, por excelencia simbólico.

El contexto sociosimbólico nos ayuda a mirar lo vivido o la experiencia vivida en el cuadro de múltiples inserciones con la realidad social y con la pluralidad de enfoques, que posibilita el desarrollo de la subjetividad.

Otra característica del contexto sociosimbólico consiste en que permite observar, desde el ángulo del actor, los procesos subjetivos, cognitivos, afectivos y sensoriales que conforman y constituyen una forma de relacionamiento con lo articulado socialmente. Si lo dado es una realidad relacional estructurada, estructurante, lo vivido se construye sobre la base de la actividad del sujeto, pero a través de un proceso de desestructuración y reestructuración, como lo ha señalado Ferrarotti (1991).

Permite observar el sentido y la significación que los actores le dan a su propia actividad por intermediación del lenguaje, actos de habla o función comunicativa, basados en los aportes sustantivos de Giddens y Habermas.

## **2. TRAYECTORIA METODOLÓGICA**

### **2.1 Tipo de investigación**

La presente investigación es de naturaleza cualitativa y tiene la finalidad de abordar el consumo de drogas desde la perspectiva del mismo consumidor, ése que está inmerso en el consumo y del cual es posible conocer, a través de su palabra y de una relación interactiva recíproca entre el investigador/informante, la dinámica del consumo de dicha droga en situación de calle.

La relación establecida entre la investigadora y los informantes, está dirigida “hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como lo expresan con sus propias palabras” (Taylor y Bogdan, 1990: 101).

### **2.2 Diseño de la investigación: estructura de los relatos de vida**

Una vez definidos los objetivos de la investigación, se llevó a cabo un trabajo de campo, a través de la aplicación de una entrevista en profundidad dirigida a ocho (8) consumidores de drogas en situación de calle, todos del sexo masculino, entre 19 y 26 años de edad, ubicados en una Casa tipo comunidad terapéutica, en la zona

central del país. Estos sujetos fueron entrevistados con la finalidad de obtener relatos de vida referidos a sus pensamientos, sentimientos y acontecimientos asociados a sus experiencias como consumidores de drogas en general.

### **2.3 Selección de los informantes**

El proceso de selección se organizó de acuerdo al perfil de los consumidores de drogas en situación de calle, en el contexto de una casa para albergar a estas personas, quienes están dirigidas por un ex adicto y un director de la institución. Se realizaron las diligencias administrativas para tener acceso a la casa y se realizó un proceso de inducción para aquellos consumidores voluntarios en participar en la investigación. La política de la institución es captarlos en la calle y llevarlos como voluntarios a la casa para ser entrenados en los procedimientos que deben regir respecto a la convivencia cotidiana, es decir, mantenimiento de la casa en todo lo que se refiere a los oficios domésticos, clases de primaria y bachillerato, opciones de trabajo fuera de la institución, normas de disciplina, grupos terapéuticos voluntarios sobre temáticas por ellos seleccionadas, como por ejemplo: valores humanos, familia, trabajo, entre otros. Todo ello con la finalidad de ofrecerles una vida digna sin drogas. Todavía no hay resultados que puedan ofrecer una orientación clara respecto a esta forma de tratar a estas personas consumidoras de droga, con antecedentes de vida muy difíciles por haber estado en situación de calle por mucho tiempo.

#### **2.3.1 Aproximación a los informantes**

Se entrevistaron 8 informantes, durante un tiempo de una hora o dos, en un salón de clase, a solas, en un ambiente apropiado para realizar la entrevista. Todos los entrevistados fueron invitados a participar, y los que asistieron a las entrevistas fueron voluntarios que querían narrar, como en efecto lo hicieron, su experiencia de consumo de drogas en la calle y cómo llegaron a la casa donde viven y reciben asistencia referida a su situación como consumidores, de acuerdo a la política de la institución.

#### **2.3.2 Acuerdos con los informantes**

En primer lugar se realizaron las entrevistas en profundidad, cuyo tema estuvo referido al consumo de drogas. Éstas se realizaron de forma individual, grabadas

y posteriormente transcritas con la finalidad de interpretar la información aportada, según la primera dimensión de análisis de Salazar (2003).

En segundo lugar, se le garantizó a cada informante la confidencialidad de la información. Por tal motivo, serían colocados otros nombres para no poner en evidencia la identidad de los informantes y así asegurarles el anonimato.

#### **2.4 Recolección de la información: la entrevista en profundidad**

Después de realizar la ubicación de los informantes, se procedió a la recolección de información. Se escogió la entrevista como técnica más adecuada para obtener información, porque esta práctica permite el acercamiento a los informantes, indagando sobre el tema que se pretende conocer. La entrevista la conceptualiza Galindo (1998: 297) como:

Una actividad cuya naturalidad hace quizás imperceptible su importancia donde el sujeto, a partir de los relatos personales, construye un lugar de reflexión, de autoafirmación (de un ser, de un hacer, de un saber), de objetivación de la propia experiencia.

Se decidió aplicar la entrevista en profundidad, debido a que se trataba de conocer específicamente el tema referente al consumo de drogas. En este tipo de entrevista “existe predeterminado de antemano un tema o foco de interés hacia el que se orienta la conversación y mediante el cual se ha seleccionado al sujeto, objeto de la entrevista” (ibídem, p. 299). La entrevista admite respuestas abiertas, permitiendo así a los informantes como actores sociales, que hablen acerca del tema preestablecido.

Después de haber efectuado la inducción a cada informante, se procedió a realizar la entrevista. De esta manera se pudo acceder a información más completa acerca de los distintos aspectos que eran de interés para la investigación.

Luego de transcribir la versión original de cada uno de los relatos, se le dieron otros nombres a los informantes y a los diferentes actores que fueron surgiendo en cada relato para garantizar el anonimato de los mismos; posteriormente se editó toda la narrativa, se cambiaron algunos datos como lugares, repeticiones, estilo, redacción, a fin de lograr una narrativa clara sin alterar el sentido que el informante quiso dar a su propio relato, por razones de ética profesional y para salvaguardar daños a terceros.

Luego se aplicaron las tres lecturas de Selin About (citado por Córdova, 1990) (factual, textual y simbólica) empleando el método sartreano: progresivo regresivo.

#### **2.4.1 Transcripción de los relatos**

La transcripción del relato de cada informante se realizó por separado. Mediante escuchas sucesivas se registró el texto lo más fielmente posible tratando de conservar una continuidad expresiva, guardando el estilo y el ritmo del discurso. Luego se transcribió la información obteniendo así los relatos que fueron editados según la dimensión de Salazar (2003) que señala: “La escritura de la narrativa de cada relato se realizó desde el sentido y/o significado que cada informante le imprimió a su relato”. En este sentido no interviene la interpretación del investigador, el discurso habla por sí mismo, se describe la realidad de los hechos tal y como fueron contados.

#### **2.5 Método utilizado: biográfico**

Bertaux (1981: 87) señala que:

Los relatos de vida se emplean con frecuencia en los trabajos de naturaleza cualitativa y constituyen el tipo de material más valioso para conocer experiencias de la vida cotidiana, no sólo del individuo sino del grupo primario y del entorno social inmediato.

Como se mencionó anteriormente, el relato de vida se refiere al relato que una persona hace de algún aspecto de su propia vida. En la presente investigación se obtuvieron relatos de experiencias de consumidores de drogas, referidos a un solo aspecto de la vida de los informantes, como es el consumo de drogas. Los relatos son ya un aporte, por lo menos así lo considera Thompson (1988), no hay tarea más difícil que conseguir informantes, especialmente cuando se trata de conductas desviadas como en este caso, el consumo de droga. Éstos constituyen una narrativa difícil de obtener, pero que habla por sí sola del estilo de vida de los consumidores de drogas.

Utilizando esta modalidad se logra recordar episodios de la vida de los informantes, y éstos cuentan eventos personales relacionados con su experiencia, dejando entrever las características particulares de esta práctica como un estilo de vida.

Pujadas (1992) manifiesta que “en las tres últimas décadas se ha experimentado una progresiva recuperación, no exenta de contradicciones, del método biográfico”. Paralelamente la consolidación del movimiento de historia oral no ha hecho más que tender puentes hacia un progreso convergente en las Ciencias Sociales, en las que se ha revalorizado el ser humano concreto como sujeto de estudio, por contraste a las excesivas abstracciones y a la deshumanización del cientificismo positivista.

Plummer (1989) también hace referencia a la importancia de los documentos personales, como son este caso los relatos de vida. En este sentido, su opinión acerca del “progreso científico” considera que: “éste no es la única meta del esfuerzo humano, tienen un apego a la sensibilidad humanística por cuanto tienen un importante papel que desempeñar en el progreso humano y además constituyen una fuente valiosísima y ampliamente subestimada” (p. 13).

### **2.5.1 Saturación: señal de validez y representatividad de la narrativa**

Cuando se habla del paradigma cualitativo, la validez se refiere a producir resultados que tienen un valor en la medida en que contribuyen de manera significativa a comprender un fenómeno estudiado. Según Piña (1996: 158): “desde el punto de vista epistemológico el campo de validez se sitúa en el terreno de la construcción e interpretación de imágenes con sentido”.

En cuanto a la validez de un relato, Bolívar (2001: 135) señala: “la validez y confiabilidad de la narrativa vendrán dados por la coherencia interna de los relatos de vida”.

En el caso de los relatos de consumidores de drogas, el primer criterio de verdad es la palabra de los informantes, su honestidad personal y su valentía, parafraseando a Ferrarotti (1997: 55) —el creador de la teoría que sustenta la idea de que a través de un individuo se puede leer una sociedad—: “Es una apuesta epistemológica que está siendo aplicada en las narrativas biográficas en varias modalidades enfatizando su validez científica”. Ésta servirá para verificar la narrativa interpretativa de los informantes, representativa de una realidad en particular, en este caso el consumo de drogas

Finalmente, el criterio de validación de la saturación “designa el momento en que el investigador se percata de que añadir datos nuevos a su investigación no

ocasiona una mejor comprensión del fenómeno estudiado” (Muchielli, 2001: 273). La saturación constituye una señal de representatividad de la información recogida,; el saber producido posee un determinado grado de generalización. Éstos señalan que puede poner fin a la recogida de información. Puede decirse que en la secuencia de recogida de información se alcanza el punto de saturación.

En el presente estudio, la investigadora entiende y acepta que en los relatos de experiencias, el punto de saturación se cumple porque éstos se consideran representativos para ser interpretados, y además revisten importancia por no existir registros que respalden experiencias previas en la literatura revisada, que pudieran dar cuenta de lo que aquí se devela a través de ellos.

## **2.6 Criterios de análisis**

Para el análisis de la información obtenida se aplicó el sistema de las tres lecturas: factual, temática y simbólica, propuesto por Selin About (citado por Córdova, 1990); la interpretación, según Salazar (2003), se corresponde con la primera de las cuatro dimensiones de la red de significantes de su propuesta, la cual dice así: “...el sentido y o significado del relato de vida del informante, no es otro, que lo expresado por éste, con sus propias palabras”.

### **2.6.1 Lectura factual**

En esta investigación los relatos constituyen la fuente primordial de información. Córdova (1990: 62) señala: “la biografía permite tomar registros diferentes, más allá de la historia individual, de la historia social del grupo, los problemas que le son propios” .

Mediante esta lectura, la investigadora analiza cada uno de los relatos narrados por los informantes después de realizar dos lecturas previas que tenían como objetivo verificar la fidelidad de la información grabada, escuchando y comparando con el texto transcrito.

Después de transcribir la versión original de cada uno de los relatos, se procedió a colocar otros nombres a los informantes para conservar el anonimato de los mismos y por razones éticas, logrando la versión a analizar, que fue nuevamente leída de forma pausada para captar las ideas narradas por los informantes.

## **2.6.2 Lectura temática**

Esta lectura es de carácter sincrónico. Esto quiere decir que ocurre o se verifica a la vez que la factual; es útil para “el análisis de temas relativos al ciclo de la vida, las normas y los valores sociales y culturales que están en vigor en el medio donde gravita la vida del narrador” (Córdova, 1990: 62). En la presente investigación, la lectura temática está referida al contenido de la entrevista, el tema es la dinámica familiar del consumo de drogas en situación de calle.

## **2.6.3 Lectura simbólica**

Es una síntesis de la factual y la temática. Córdova (1990: 63) señala que se dirige a sujetar “la incidencia del sistema de contradicciones sociales y culturales en el desarrollo de la vida individual”. Esta lectura permite captar cómo el sistema de normas y valores actúan en la vida social. Por una parte, actúan en un espacio en el cual se ubican las propias experiencias de los individuos, la propia existencia vivida que genera un conjunto de representaciones, permitiendo comprender otras dimensiones en donde se articula la vida individual y la experiencia vivida con respecto a la sociedad global.

El sistema de estas tres lecturas utilizado en esta investigación, permite afirmar que existen varias formas de lecturas aplicadas a un relato biográfico que a su vez se integran para darle el significado correspondiente.

## **3. LA DINÁMICA FAMILIAR Y EL CONSUMO DE DROGAS EN SITUACIÓN DE CALLE**

La información que se presenta a continuación corresponde a todos y cada uno de los relatos recogidos a ocho personas consumidoras de diferentes tipos de drogas en situación de calle.

El criterio de análisis que se utilizó, además de las tres lecturas de Selin About (citado por Córdova, 1990), fue la interpretación primaria del sentido y/o significado que el informante le dio a su discurso, de tal manera que el lector va a ir reconociendo en el texto las características de la experiencia de cada consumidor. El discurso transcrito y editado habla por sí mismo, muestra toda su crudeza, realismo, y puede comprenderse en el curso de los acontecimientos la problemática del consumo de

drogas en situación de calle. Por esta razón se presenta parte de la información inédita de cada informante. Este criterio se ha utilizado de esta manera, por cuanto esta misma información será utilizada en otra investigación para hacer una interpretación hermenéutica sistemática por cada relato. Es decir, por cada relato se hará un estudio de caso a la luz de otras teorías como son el Psicoanálisis lacaniano, caso por caso, y/o desde la Psicología Social o la Psiquiatría y la Salud Mental.

Asimismo, se hace un recorrido de las vivencias de ocho consumidores de drogas en situación de calle, quienes participaron voluntariamente como informantes. Los jóvenes fueron entrevistados por la investigadora con el objetivo fundamental de conocer los pensamientos, sentimientos y hechos vinculados a su consumo de drogas.

El lector podrá captar en los extractos de las narrativas, la crudeza de sus discursos, que muestra una realidad que hace aún más complejo el abordaje del consumo de drogas. Es un fenómeno que está presente en las calles, invisible a los ojos de quienes desconocen la verdadera dinámica de este problema, y con una desproporcionada tolerancia por parte de los organismos de seguridad del Estado.

De la información recogida se puede hacer un análisis muy fecundo, categorizando los textos. Sin embargo, en el presente informe sólo se hace referencia a la dinámica familiar y al consumo de drogas de los consumidores en situación de calle.

### **3.1 Dinámica familiar y consumidores de drogas**

La dinámica familiar de los consumidores de drogas en situación de calle es una realidad muy difícil que vive la sociedad hoy día, especialmente las familias afectadas cuando los adolescentes consumidores compulsivos entran en conflicto con su núcleo familiar y por ese motivo se van a la calle, donde consiguen un estilo de vida que les garantiza el consumo sin ningún control por parte de los organismos competentes.

### **3.2 Significado de situación de calle**

El significado que uno de los informantes le asigna a la frase *situación de calle*, es el siguiente:

*La situación de calle es cuando los padres ya no saben nada qué hacer (sic) con los hijos, entonces los sueltan a la calle, y ellos tampoco saben nada qué hacer porque, primero tienen el problema de que los padres los están rechazando y no los saben ayudar. Y segundo, que tienen el problema de droga. Tercero, tienen el problema de vivienda, no saben dónde vivir. Cuarto, no saben nada qué hacer, entonces la calle los arroja, y cuando los arroja, se dan, se vuelven como cemento. Los arroja en la forma de que se vuelven la calle ellos, pues. Tienen que comer en la calle, tienen que dormir en la calle, tienen que vestirse en la calle, tienen que jugar en la calle. Todo lo tienen que hacer en la calle, pues, no tienen un sitio donde puedan descansar y no en paz. (Relato “Jeremías”, 2008).*

*Yo no vivía exactamente en Caracas sino en un barrio, de repente me fui pa’ otro barrio por allá, y empecé a dormir en un camión, en la calle, tuve una vida de calle, duré aproximadamente cuatro años. (Relato “Abraham”, 2008).*

### **3.3 Concepto de familia**

En teoría, la familia es toda una organización que en la intimidad funciona como un sistema de metas y medios, se distribuyen y reparten el trabajo, se asignan y se asumen roles y jerarquías, se establecen normas... “Un buen funcionamiento de la familia se caracteriza por el efecto beneficioso de sus miembros entre sí. Debe existir una interdependencia saludable que permite la satisfacción de todas sus necesidades” (Aristiguetta, 2000: 97).

### **3.4 Familia disfuncional**

Aristiguetta (2000: 100) define la familia disfuncional así:

Cuando se presentan eventos desafortunados como por ejemplo el consumo de drogas de uno o varios de sus miembros, la integridad de la familia se ve amenazada, suelen surgir situaciones destructivas, de tal manera que la familia pasa a ser predominantemente disfuncional.

Cuando surge la dependencia química en el seno de una familia, se produce en cada uno de sus miembros trastornos que alteran las relaciones interpersonales, signos de violencia verbal y física, tal como lo expresa “Jeremías” en su relato de experiencia:

*Comencé a consumir drogas, cuando eso no era “piedra” ni nada de eso, era bazuco. Fumaba mucho bazuco por problemas con mi padastro (sic). Él me lastimaba mucho, me golpeaba mucho por nada, me castigaba físicamente, por nada... Empecé consumiendo marihuana, tenía muchos problemas, primero familiares. Problemas con mi padre, con mi madre, maltratos físicos, maltrato verbal. Tenía muchos problemas en mi vida, pero en mi familia, pues. (Relato “Jeremías”, 2008).*

*En mi casa, tenía mucho maltrato. Vivía un mundo de sufrimiento, un mundo de sufrimiento interno. Sufría, nunca pensé que fuera a caer así tan bajo, pues. Y sufría internamente. (Relato “Mateo”, 2008).*

### 3.5 Violencia familiar y consumo de drogas

La violencia está íntimamente relacionada con el consumo de drogas, no sólo se ven casos de maltrato sino que para abastecerse de sustancias adictivas, los consumidores comienzan con pequeños hurtos, como robar carteras, robar el dinero de los padres...

*Después el proceso es más delicado, porque ya en la medida que vas creciendo puedes robar mejor. Robaba a la gente con “chopo”. “Chopo” es como una pistola, como un revólver; que uno lo hace. Ya es más fuerte, pero robábamos carros, los vendíamos, y era más cantidad de dinero y más droga... Nunca comprábamos comida, pensábamos era en la droga, droga, droga, y la droga. (Relato “Jeremías”, 2008).*

*Bueno, primero que nada, yo caí en el consumo de drogas por curiosidad, por un malandro que era mi amigo porque ahora no lo somos amigos, porque él mató un policía y también pisó al internado en la cárcel ¿entiende? Yo pisé también el internado, la cárcel. (Relato “Ezequiel”, 2008).*

El comportamiento de los consumidores de droga en situación de calle los conduce a actitudes defensivas entre ellos, en una lucha por conseguir la droga y permanecer en un grupo que les garantice la vida. En cuanto a los valores, concretamente el valor “respeto” toma un significado adverso y se maneja como un derecho en la lucha por la supervivencia...

*El respeto es matarse unos contra otros hasta llegar que te respeten, echarse cuchillo, echarse todo. En la banda hay siempre unos líderes. Esos líderes le piden permiso para poder pelear con cualquiera de ellos que están ahí, pero es para que las personas que están, que nos reunimos entre todos, se respeten. Porque ahí se respeta es echando cuchillo, con una pistola se mata, se hace cualquier cosa y esa persona tiene que respetar, pues. Y en esa pelea a muerte puede morir cualquiera de los dos, a cuchilladas y ya. Acuértese que la vida del delincuente, la vida de las bandas, hay siempre las peleas iguales porque si tú te quedas dormido te quitan la droga, si tú ganas 100 bolívares te roba el otro. Es como decir: «Usted vive entre ladrones».*  
(Relato “Jeremías”, 2008).

### 3.6 Presión de grupos para el consumo de drogas

La situación antes descrita nos muestra la influencia del grupo social inmediato en los consumidores de drogas en situación de calle. Por ejemplo, en grupos donde el consumo de drogas ilícitas es un hecho frecuente y un elemento central en la vida del grupo, se establece una presión grupal que favorece el consumo. El uso de sustancias pasa a ser parte importante en la vida de relación entre el individuo y el grupo:

*Pero cada vez que vas consumiendo te ‘tas (sic) hundiendo más, entonces vas como que más al hueco y no quieres salir porque quieres puro fumá, fumá, fumá y fumá... Ya se acostumbra el organismo, pues, se vuelve un hábito.*  
(Relato “Moisés”, 2008).

“Se ha demostrado que un factor de alto riesgo para que una persona se inicie en el abuso de una sustancia, lo constituye la pertenencia a un grupo social de consumidores” (Delgado, 2000: 245).

En este contexto de ideas es importante hacer referencia a lo que señalan los consumidores en situación de calle, entrevistados en esta investigación. Todos están de acuerdo con la premisa anterior. Ellos están claros que el contacto permanente con estos grupos les hace muy difícil entrar en un programa de rehabilitación y salir exitosos. Piensan que lo mejor es:

*...mudarse a otra ciudad, donde también hay droga, pero tú puedes hacé (sic) todo sin la droga... Ahí eres señor, un caballero. Ya tú no eres el malandro como te ven donde tú vivías antes, porque tú puedes. No lo puedes llevar a donde ellos viven, no puedes. (Relato "Jeremías", 2008).*

Para la década de los años sesenta, setenta, el apoyo familiar era condición *sine qua non* para admitir un adicto en una comunidad terapéutica. Esta situación trajo como consecuencia la condición de co-dependencia, un concepto que implica que los familiares en vez de ayudar están facilitando que el enfermo continúe consumiendo. Tanto el consumidor como el co-dependiente son personas enfermas que avanzan a la cronicidad, ambos necesitan cambiar.

Los informantes sienten que al lado de sus familias no podrán progresar, ellos consideran que es allí donde están los problemas que originaron el consumo y que sus familias también necesitan educación y orientación para comprender este problema. De aquí la importancia de conocer de la palabra de los consumidores, qué opinión tienen acerca de su vinculación con la familia.

### **3.7 La experiencia como factor preventivo**

La experiencia contada por los actores-informantes, nos habla de cómo se puede prevenir el consumo de drogas:

*El deporte es una manera de protegerse de las drogas, y si contamos con gente que nos apoye, mucho más rápido. Otra cosa para proteger de las drogas, yo pienso que son los estudios. Siempre y cuando nos mantengamos ocupados en educación y deporte, olvidese que las drogas no van con ellos. (Relato "Isaías", 2008).*

*Primero que todo tenemos que reconocer que eso es general. Es una enfermedad y tenemos errores en la vida, porque somos seres humanos. Y pienso en lo que haría para que los niños no consuman droga... Bueno, yo les diría que hicieran deporte, que tuvieran la mente muy ocupada, que escucharan mucho a sus padres, que no se dejen llevar por las amistades ni por la televisión ni por la moda, porque la moda también te lleva mucho a consumir droga. Y crean en ellos mismos también, y crean mucho en el Señor; porque el Señor te da la vida para que tú tés (sic) aquí y tengas una meta, algo que cumplir en la vida. (Relato “Moisés”, 2008).*

*El dinero es una puerta para muchas cosas, para muchos vicios, para muchas cosas, pues, porque el dinero te compra... nunca compra la felicidad. Eso sí, pero el dinero te compra que si pistola, que si droga, que si el alcohol... Prostituye a las mujeres, se prostituyen los hombres también por el dinero. (Relato “Moisés”, 2008).*

*Ahorita el problema de las drogas es muy natural, pues, ya es muy raro que no consuman, porque te pueden consumir hasta cigarrillo. Los vicios ahorita son... no estoy diciendo que se están apoderando del mundo, porque siempre han estado, pero ahorita la gente lo tiene como hobby, pues. Hay mucha gente que rumbea los fines de semana y trabajan de lunes a viernes, y cuando termina de trabajá (sic) se droga, se rasca, o hace cualquier cosa, para el domingo descansá (sic) y el lunes ir a trabajá con su “cara bien limpia” y “No ha pasáo (sic) nada”... y... (risa) entra en el ciclo de la independencia (sic) de las drogas, no las puede dejá (sic)... Son personas que han llegado al nivel de que consumen pero moderadamente, pues, saben cómo administrarse, saben la cantidad que pueden consumir. (Relato “Moisés”, 2008).*

*También los maestros deben estar preparados, nunca debe faltar una buena charla para los chamos alusiva a las drogas a partir de primer año, fácil. Primer año, fácil. Primer año, porque son demasiado “pilas”. O también quinto, sexto grado, y ahorita los que estudian sexto grado son demasiado “pilas” y hay que empezar... (Relato “Mateo”, 2008).*

*En la calle, tarde en la noche es cuando se encuentran los riesgos... Entonces se debe hacer un taller con los padres, para enseñarlos a ellos y decirles que ellos son los primeros responsables en la crianza de sus hijos... porque yo a temprana edad la enseñé. (Relato "Mateo", 2008).*

Los informantes dicen:

*No consumo porque no salgo, pero si saliera, consumo. Entonces yo digo que la recuperación está en la calle, que tú salgas de aquí y pases por allá, por el centro, por otro sitio y estés consumiendo. (Relato "Mateo" 2008).*

*Por eso el drogadicto es muy, pero muy irresponsable, es extremadamente irresponsable. De hecho, pues, yo considero que la persona más irresponsable que puede tener la sociedad es el drogadicto... (Relato "Marcos", 2008).*

*La responsabilidad es saber también cómo están sus hijos, dónde están, con quién andan, hay que hacerles un seguimiento. Ya eso para mí es una experiencia, porque yo volviendo con mis hijos los investigaría violentamente, debido a que no quiero que paguen ni que pasen lo que yo pasé... (Relato "Abraham", 2008).*

*A los padres, que se dediquen un poco más, que les den más afecto a sus hijos. Y otra cosa importante es que los maestros también deben preocuparse más por los alumnos, ver cuando un alumno está triste, cuando un alumno falta mucho a clase. Esas cosas le deben llamar la atención para avisarle a los padres y ponerlos al tanto, a ver si está pasando algo... (Relato "Zacarías", 2008).*

### 3.8 Reflexión final

Finalmente. Nowlis (1982 citado por Salazar, 2004), nos orienta en cuanto a la familia. Es conveniente tener presente que en todas las culturas, sociedades y naciones, existen diferencias en cuanto al método de educación de los niños en las formas típicas o tradicionales en que diversos agentes sociales y de los individuos

de su misma edad o características, interactúan con los niños y los jóvenes según van creciendo y recorriendo la adolescencia hasta llegar a la edad adulta. Pero todas ellas tienen en común la idea de que para producir adultos que puedan asumir los roles que les incumbe en la cultura, es preciso establecer las dimensiones en las que pueda fomentarse el crecimiento y desarrollo desde los primeros años de vida. En la mayoría de las sociedades, la familia y sus parientes han constituido los principales ambientes y han facilitado la transición desde la infancia hasta la adolescencia, por lo menos.

La familia proporciona un modelo y una formación relacionada con las dotes afectivas, sociales, vocacionales, intelectuales y morales que requiere la vida adulta. Cualquiera que sea la combinación de ambientes donde crezca el niño, los años que van de la infancia a la adolescencia son decisivos en todos los aspectos del desarrollo. En esos años es cuando el niño aprende unas actitudes y orientaciones básicas para consigo mismo: amor u odio, confianza o desconfianza, y temor, crecer o morir. Vivir es aprender, sobre todo en esos años.

La familia puede fomentar o retrasar el crecimiento con lo que inculque al niño sobre su valía, sus posibilidades, sus dotes personales. La familia es un referente obligado que ofrecerá, a su vez, unas oportunidades y unas perspectivas y el modo de concretarlas en la realidad. Proporciona, a la vez, oportunidades y perspectivas de crecimiento, la libertad y la protección necesarias y los elementos nutrientes físicos, sensoriales, afectivos e intelectuales que requiere todo crecimiento. Si la familia tradicional no puede desempeñar esas funciones debido a tensiones sociales, económicas o afectivas, habrá que recurrir a otras instituciones para que asuman ese papel.

Por supuesto, la actitud de los adultos está orientada hacia un fin positivo e idealista, donde el consumo de drogas no estaba previsto y ha surgido como una consecuencia perversa. Sin embargo, la importancia de la familia y del contexto familiar continúa siendo crucial para explicar la actitud que adoptan los jóvenes frente a las drogas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aristiguetta, O. (2000). *Familia y Fármacodependencia. Familia un Arte difícil*. Caracas: Fundación Venezuela Positiva.
- Bertaux, D. (1981). “Los Relatos de Vida en el Análisis Social I”. *Revista Historia y Fuente Oral*, 1: 87-96. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Bolívar, A. (2001). *La Investigación Biográfica. Narrativa en Educación, Enfoque y Metodología*. Madrid: Ediciones La Muralla.
- Córdova, V. (1990). *Historias de Vida*. Caracas: Fondo Editorial Tropykos.
- \_\_\_\_\_. (1995). *Hacia una Sociología de lo Vivido*. Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, Universidad Central de Venezuela. Caracas-Venezuela: Tropykos.
- Delgado, P. (2000). *Familia, Grupo y Sociedad: su Influencia en los Patrones de Uso y Abuso de Drogas. Familia un Arte Difícil*. Venezuela: Gráficas Armitano.
- Del Olmo, R. (1998). *Drogas: Inquietudes e Interrogantes*. Caracas: Fundación José Félix Ribas.
- Durand, G. (1981). *Las Estructuras Antropológicas de lo Imaginario*. Madrid: Taurus.
- Ferrarotti, F. (1991). *La Historia y lo Cotidiano*. Barcelona-España: Península.
- \_\_\_\_\_. (1997). *Historia e Historias de Vida*. Italia: Laterza. (Trad. Alejandro Moreno). Valencia: Universidad de Carabobo.
- Galindo, J. (Coord.). (1998). “Técnicas de Investigación en Sociedad, Cultura y Comunicación”. Aceves, J.E.: *La Historial Oral y de Vida: del Recurso Técnico a la Experiencia de Investigación*. México: Addison Wesley Longman.
- Gamella, J. y Álvarez, A. (1999). *Las Rutas del Éxtasis*. Barcelona: Ariel.
- Mora, M. (2004). *Relatos de Vida sobre el Consumo de Éxtasis en la Cotidianidad*. Tesis de Pregrado. Facultad de Ciencias Jurídicas y Criminológicas. Escuela de Criminología. Universidad de los Andes, Mérida.
- Muchielli, A. (2001). *Diccionario de Métodos Cualitativos en Ciencias Humanas*. Madrid-España. José Miguel Marinas y Pablo Marinas (trad.).
- Organización de las Naciones Unidas. (2008). “Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (PNUFID)”. [Documento en línea] Disponible en: [www.tni.org/detailpage.pntml?act.id=17997](http://www.tni.org/detailpage.pntml?act.id=17997) [Consulta: 2008, diciembre 5].
- \_\_\_\_\_. (2008). “Se Incrementa el Uso de Drogas en el Mundo”. [Documento en línea] Disponible en: [www.elsiglodetorreon.com.mex/noticia/360807.se](http://www.elsiglodetorreon.com.mex/noticia/360807.se)

- incrementa-el-uso-de-drogas-en-el-mundo-on.html [Consulta: 2008, diciembre 15] Organización de las Naciones Unidas (2008). Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes decenio 1991-2000. Resolución 1.817. Consejo de Seguridad, Sesión 5907<sup>a</sup>.
- Piña, C. (1986). “Sobre las Historias de Vida y su Campo de Validez en las Ciencias Sociales”. *Revista Paraguaya de Sociología*, 67: 143-142.
- Pujadas, M. (1992). *El Método Biográfico: El Uso de las Historias de Vida en Ciencias Sociales*. España: Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Plummer, K. (1989). *Los Documentos Personales: Introducción a los Problemas y la Biografía del Método Humanista*. Madrid: Siglo XXI.
- Romo, N. (2001). *Mujeres y drogas de síntesis. Género y riesgo en la cultura del baile*. San Sebastián: Gráficas Lizarraga.
- Salazar, M. (2003). *Drogas y Acción Educativa. Historia de Vida de Luis Carlos*. Tesis Doctoral. Doctorado en Educación. Valencia: Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias de la Educación.
- \_\_\_\_\_. (2004). *De la Adicción a la Reincorporación Social*. Historia de Vida – Visión Educativa. Valencia: Dirección de Medios y Publicaciones Universidad de Carabobo.
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1990). *Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación*. Argentina: Paidós.
- Thompson, P. (1988). *La Voz del Pasado. Historia Oral Alfonso El Magnánimo*. Institución Valenciana D’Estudis I Investigació. Joseph Domingo (Trad.). Valencia-España.

## NOTA DEL EDITOR

La autora en algunas citas no identifica número de página.

# LA ESCUELA Y LA PREVENCIÓN DE DROGAS. EL PROFESOR COMO UN FACTOR DE PROTECCIÓN EN LOS PROCESOS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA ESCUELA PRIMARIA

**CARIN ALEXA PRIETO CRUZ\***

Recibido: 15 de mayo de 2009  
Aprobado: 6 de agosto de 2009

## RESUMEN

El uso indebido de drogas, considerado un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los diferentes esfuerzos en pos de solucionarlo, se convierten en el eje de una dinámica social denominada Drogadicción y sus políticas. El objetivo de este estudio es identificar los factores de riesgo del consumo de drogas presentes en el medio escolar de niños entre 7 y 12 años, utilizando, como herramienta, una encuesta especialmente diseñada para este propósito a partir del modelo pedagógico “La educación en Habilidades para la Vida” una iniciativa de la OMS de 1993, y la teoría de factores de riesgo y factores de protección; encuesta analizada por medio de la técnica de regresión logística y los resultados del análisis final fueron los siguientes: ( $p = 0,0000001$ , OR: 3, IC: 2-4,3,  $t = 5,7$ ,  $B = 1,1$ ).

La empatía hacia los profesores y el gusto por ir a la escuela, se presentaron como los dos elementos predominantes que influyeron en el uso indebido de drogas en los niños de la muestra de estudio; el primero, presentándose como factor protector, y el segundo, como factor de riesgo.

El profesor, su amor a la profesión, la presión ejercida por partes de los padres y el no sentirse reconocida la labor pedagógica, son elementos que abren el camino para dar solución a la problemática de la escuela con relación a los procesos allí ejercidos

---

\* Candidata al título de Ph.D. de la Facultad de Medicina, Universidad Masarik de Brno, República Checa. Dirección: Bubene\_ská 43, 160 00, Praha 6, República Checa. Tel. +420 608 33 52 94.

y, específicamente, los relacionados con los programas de prevención de consumo de drogas.

**Palabras clave:** escuela primaria, entes educativos, prevención, drogas.

## **SCHOOL AND DRUG PREVENTION. THE TEACHER AS A PROTECTION FACTOR IN DRUG PREVENTION PROCESSES IN ELEMENTARY SCHOOL**

### **ABSTRACT**

Drug abuse, considered a public health issue by the World Health Organization (WHO) and the different efforts to solve it, has become the center of a social dynamic called drug addiction and its policies. The objective of this study is to identify the risk factors involved in drug consumption present in the school context of 7 to 12 year old children. A specially designed survey was used for said purpose based on the pedagogic model "Education in Life Abilities", a WHO initiative in 1993, as well as the risk factors and protection factors theory. The survey was analyzed by means of the logistic regression technique, with final results ( $p = 0,0000001$ , OR: 3, IC: 2-4,3,  $t = 5,7$ ,  $B = 1,1$ ). The relationship with the teacher and interest in school, were the two predominant elements that influenced drug abuse among children in the study sample; the first being a protector factor, while the second, was a risk factor. The teacher, their love for their profession, the pressure put on by the parents, and the unrecognition of the pedagogic labor, are elements that could solve the school-related problems in conjunction with the ongoing processes, and specifically, those related with drug consumption prevention programs.

**Key words:** elementary school, educational institutions, prevention, drugs.

### **INTRODUCCIÓN**

El uso indebido de drogas se ha convertido en un problema de grandes dimensiones; la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo catalogó como un problema de salud pública en 2001. En 2004, la OMS estimó en 4,9 millones las muertes anuales

relacionadas con el consumo de tabaco, datos confirmados y superados por el Informe Mundial de Drogas 2008 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC por su siglas en inglés). Entre las estadísticas más importantes se rescatan la referidas al consumo de tabaco que mata, cada año en el mundo, a cinco millones de personas; aproximadamente 2,5 millones mueren a causa del alcohol, y por parte de las drogas ilegales alrededor de 200 mil personas. Sin embargo, advierte que el aumento significativo en el suministro de drogas procedentes de Afganistán y Colombia en los últimos años, los bajos precios y mayor pureza de las dosis, pueden aumentar significativamente el nivel de dependencia.

La UNODC también señala que al menos una persona de 20 entre los 15-64 años de edad había probado por lo menos una droga en los últimos 12 meses. Los consumidores problemáticos de drogas –las personas con fuerte dependencia– se cuentan en el grupo de menor porcentaje: 26 millones de personas, aproximadamente 0,6%, una décima parte de la población mundial.

La tendencia actual de consumo de sustancias psicoactivas en la República Checa está liderada por la marihuana, con datos de prevalencia que oscilan entre 4-86% en comparación con el consumo de heroína 4-60%, anfetaminas –extasis– 2-59% y cocaína 3-57%. Además, la República Checa hace parte de los tres países de la Comunidad Europea con mayor prevalencia en el consumo de éxtasis junto con el Reino Unido y España; con respecto a estos dos países, el consumo en el último año ha disminuido, no siendo así para la nación checa, al igual que ocupa el tercer lugar en los datos de prevalencia en el consumo de marihuana en su población joven (15-34 años) con un 4,8%, después de España (7,6%) y el Reino Unido (5,6%) (EMCDDA, 2006).

El número de consumidores problemáticos de drogas, en el país checo en el año 2006, se calculó en 30,2 mil personas, de las cuales 19,7 mil son consumidoras de pervitin y 10,5 mil son consumidoras de opiáceos; la cantidad de consumidores de drogas por inyección, se calculó en 29 mil (Ú \_ adu vlády \_ R, 2007).

Al relacionar estos datos con el tema que tratamos en el presente artículo, que es la escuela, nos lleva a tener en cuenta dos puntos que nos encaminan a esta problemática específica; el primero de ellos, es el sistema educativo en la República Checa, el cual tiene antecedentes que vienen del año 1348, cuando el rey, por excelencia checo y emperador del sacro imperio romano, Carlos IV, sembró las raíces de la erudición

en Bohemia, creando la Universidad Carolina, la más antigua de centro Europa y después, en el año 1774, la ilustrada emperatriz María Teresa de Habsburgo, promulgó una ley que le garantizaba la educación básica gratuita a todo su reino y así se ha mantenido desde entonces.

Hoy día, el sistema educativo se compone de varios niveles de estudio que permiten a la población, escalar el nivel de conocimientos durante toda su vida.

Y el otro punto va dirigido al sentido general de tolerancia hacia el tema, por parte de la población no especialista, que lo convierten en uno de los problemas sociales más importantes del país checo.

Teniendo en cuenta lo anterior, se pone de manifiesto que el niño checo pasa la mayor parte de su vida en la institución educativa y se reconfirma la labor de ésta en su proceso formativo y es, justamente la escuela, uno de los factores de riesgo más importante en el consumo de drogas y la República Checa no es indiferente a esta problemática y por ello encara este problema por medio de la Estrategia Nacional de políticas contra las drogas del período 2005-2009, Acuerdo Oficial número 1305/2004 en la cual toma la información como uno de sus objetivos, al enunciar que los “programas de prevención estarán dirigidos a una intensiva información acerca de los daños en la salud y riesgos asociados con el uso de estas drogas principalmente en jóvenes y población en general”, y en la cual también menciona que “los jóvenes tienen suficiente y objetiva información acerca de las diferentes drogas”.

Para esto: “Todas las escuelas primarias y secundarias tienen cubiertos métodos de prevención escolar y realizan programas de prevención mínima en diferentes formas; la prevención primaria contra las drogas en las escuelas, está apoyada por coordinadores preparados por el Ministerio de Educación, Juventud y Deporte de la República Checa (MŠMT). El MŠMT es el encargado de coordinar la prevención primaria antidroga en el país; tanto en esta prevención como en la secundaria y terciaria es bien conocido que participan organizaciones no gubernamentales (ONG)” (Mrav \_ ík et al., 2006).

Es el medio escolar la variable que tomamos para llevar a cabo este trabajo y retoma importancia reconocer que, en cuanto al consumo de drogas, la escuela juega un rol importante en los procesos de prevención, pues al convertirse en su segundo hogar

es inevitable que adquiera las costumbres y hábitos que ella le trasmite a través de sus compañeros y de sus profesores, actitudes aprehendidas y aprendidas que lo introducen a las prácticas sociales.

Otros conceptos son factor de riesgo definido como “un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que aumenta la probabilidad del uso y/o el abuso de drogas (inicio) o la transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)”, y factor de protección como “un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas” (Clayton, 1992).

El objetivo de este estudio fue identificar los factores de riesgo del consumo de drogas presentes en el medio escolar de niños entre 7 y 12 años.

La empatía con los profesores ( $p = 0,000001$ , OR: 0,3, IC: 0,2-0,5) se presentó como factor de protección, y el gusto por asistir a la escuela ( $p = 0,03$ , OR: 1,4, IC: 1,0-2,1) como factor de riesgo. Dos elementos predominantes extraídos del análisis por medio de la técnica de regresión logística y que influyeron en el uso indebido de drogas en los niños de la muestra de estudio; entonces ¿cuál es la relación entre estas dos variables? ¿Qué papel juega el maestro y la empatía que despierte sobre el alumno para que a él le guste ir a la escuela? ¿Cuál es el elemento motivador del niño para asistir a la escuela?

Al final del artículo se intentará dar una luz a las inquietudes anteriormente expuestas, a partir de una revisión de estudios anteriores y la realidad salida de la experiencia en la institución educativa que intenta comprometer la labor de los demás entes educativos, partiendo del hecho de que la tarea de la formación de los niños, es una tarea inter-entes-educativos, a la vez que se la da una mirada humana a la del maestro, como una propuesta de solución a la problemática intrasocial-educativa.

## **METODOLOGÍA**

El estudio se llevó a cabo en la ciudad de Praga, capital de la República Checa, con una población aproximada de 1'181.610 (SÚ, 2006). En la ciudad se encuentran 269 escuelas de educación básica primaria, de las cuales 194 son estatales (72,1%). El

estudio se llevó a cabo durante el segundo semestre del año escolar 2004/2005 y fue un estudio descriptivo-correlacional-explicativo, de campo y de corte transversal.

El tamaño de la muestra fue propuesto para 490 niños, con un intervalo de confianza de 95%, con un error de 4%, y una prevalencia del problema de 13%. La muestra fue aumentada en 15% con el fin de solucionar posibles problemas como la insuficiencia de respuestas o los errores en el llenado del cuestionario, dado esto por la edad de los participantes en el estudio y el tamaño de la encuesta.

Fue utilizado el método de muestreo aleatorio simple y sistemático. Fueron escogidas nueve escuelas estatales, con un total de 33 cursos (tercer, cuarto y quinto grado) con niños que se encontraban en un rango de edad entre 7 y 12 años. Finalmente, el tamaño de la muestra obtenido fue de 576 niños, de los cuales seis fueron rechazados por insuficiencia de respuestas, las cuales no llegaron a 33% del total.

En la elaboración del instrumento, usado para la recolección de datos, se tomó como base el modelo pedagógico: “La educación en Habilidades para la Vida” una iniciativa de la OMS de 1993 que surgió tras reconocer que la educación, que hasta ese entonces habían dado las escuelas, ya no era suficiente para que la gente joven pudiera afrontar las demandas y desafíos del mundo actual, complejo, cambiante e interdependiente, se presenta como una herramienta útil para intervenir en la vida personal y en la colectiva.

Uno de sus fundamentos: la teoría de los factores de riesgo y factores de protección, se tomó como base de una encuesta diseñada específicamente para esta investigación y la cual no ha sido probada en ningún estudio previo; toma como pilares tres conceptos (individuo, contexto y sustancia) los cuales definieron los factores trabajados en el documento y sus diferentes variables, mientras que las sustancias propuestas incluyeron las clasificadas como legales (cigarrillo, cerveza, vino, alcohol fuerte como ron, vodka, whisky), e ilegales (marihuana, heroína, pervitin –metanfetamina– cocaína).

Este instrumento ha permitido evaluar diferentes factores de riesgo relacionados con el individuo, su contexto y las sustancias psicoactivas en niños en edad escolar (7-12 años); está compuesto por 34 preguntas, la mayoría de ellas de tipo test.

La muestra fue dividida en dos partes para su análisis. El primer grupo de niños ( $n = 380$ ), los cuales correspondieron a 66,6%, son aquellos que ya habían tenido por lo menos una experiencia con cualquiera de las sustancias psicoactivas propuestas para este estudio, ya fuese legal o ilegal; y un segundo grupo, constituido por niños quienes aún no habían tenido experiencia con ninguna de las anteriores sustancias psicoactivas ( $n = 190$ ), 33,3%.

En cuanto a la variable edad, la muestra se dividió en dos subgrupos, respetando la ley de evolución cognitiva de Piaget: grupo A, de 7-9 años (39,5%) ( $n = 150$ ); y grupo B, de 10-12 años (60,5%) ( $n = 230$ ). La data base fue creada en el programa STATISTICA 7.0, utilizando una estadística descriptiva (promedio, media, moda y desviación estándar) e igualmente se trabajó con variables nominales y categóricas.

Las variables consideradas para la presentación de este artículo están relacionadas con el factor del contexto micro social definido por la escuela: edad, sexo, gusto por asistir a la escuela, autovaloración académica, escapadas de la escuela y empatía con los profesores.

En cuanto a la correlación entre los componentes de los factores de riesgo y su jerarquización, fue aplicada la prueba de coeficiente de correlación de Pearson ( $r$ ); y para el contraste de independencia de variables fue aplicada la prueba chí-cuadrado, y se trabajó el modelo logístico multifactorial con un valor de significancia de ( $p < 0,05$ ) para identificar los efectos de cada uno de los factores en relación con la variable consumo.

Las encuestas fueron repartidas en el total de los cursos, en presencia de los profesores pero éstas fueron respondidas por los niños individualmente. Para completar el material se necesitó de 60 minutos aproximadamente; fue enviada una invitación a cada padre de familia para que su hijo hiciese parte del estudio, y para asegurar el anonimato de las encuestas, no fue solicitado ningún dato personal, y la participación por parte de los niños fue voluntaria y respetada.

## RESULTADOS

Con respecto a este factor, trabajamos seis variables con sus respectivas preguntas:

Sexo (¿Eres chico o chica?).

Edad (¿Cuántos años tienes?).

Gusto por asistir a la escuela (¿Te gusta ir a la escuela?).

Autovaloración académica (¿Cómo valoras tu éxito en la escuela en comparación con tus compañeros?).

Escapadas de la escuela (¿Te has escapado alguna vez de la escuela?).

Empatía con los profesores (¿Estás contento con tus profesores?).

Los resultados fueron los siguientes:

### Sexo y edad

De la muestra total de niños ( $n = 570$ ), 52,11% ( $n = 297$ ) pertenecían a niñas, y 47,89% ( $n = 273$ ) a niños. El 33,4% ( $n = 190$ ) presentaron como respuesta, nunca haber consumido ninguna de las sustancias propuestas para este estudio: niñas 19,47% ( $n = 111$ ) y niños 13,86% ( $n = 79$ ) con un promedio de edad de 9 años, mientras que 66,4% ( $n = 380$ ) se presentan como grupo consumidor: 49% ( $n = 186$ ) niñas y 51% ( $n = 194$ ) niños, con un promedio de edad de 10 años (33,16%). La distribución promedio de edad, por grados escolares, fue de 9 en tercero, 10 en cuarto y 11 años para quinto.

Al realizar el análisis de correlación entre estas dos variables, los resultados no fueron significativos ( $r = 0,0626$   $p = ,136$ ).

En cuanto a los valores de correlación con respecto a estas variables y al consumo, los resultados fueron los siguientes: sexo ( $r = ,0894$ ,  $p = ,033$ ) y edad ( $r = ,0535$ ,  $p = ,203$ ).

## **Gusto por asistir a la escuela**

La pregunta propuesta para esta variable fue: ¿Te gusta ir a la escuela?

El 50,3% de los niños de la muestra total le gusta asistir a clase de vez en cuando; 7,2% de los niños, la mayoría de 9 años, no le gusta asistir. El 23,6% niños (25,3% niñas, 21,8% niños) sí les gusta ir a la escuela, la mayoría de ellos son de 8 años (34,4%).

En el grupo de niños que nunca han consumido sustancias, 41% de niños (igual porcentaje que niñas) respondieron la opción “a menudo”. La mayoría estuvo en la edad de 11 años. 34,2% niños (mayoría niñas de 9 años) le gusta ir a la escuela. El 7,6%, la mayoría niños de 8 años, anotaron, que no les gusta ir a la escuela.

En el grupo de los niños que han consumido, 55% niños (58,7% niñas, 51,3% niños) respondieron “a menudo”. Su edad promedio fue de 11 años. El 8,4% de niños, la mayoría de 8 años, no le gusta ir a la escuela. El 18,4% niños (mayoría niñas de 8 años) le gusta ir a la escuela.

## **Autovaloración académica**

En el caso de la variable “autovaloración académica” la pregunta propuesta fue: ¿Cómo valoras tu éxito en la escuela en comparación con tus compañeros?

El 46,3% de los niños anotaron tener un nivel normal. La mayoría de ellos, niñas de 11 años. El 12% de los niños se consideran excelentes estudiantes, la mayoría niñas de 8 años. El 5,2% niños (la mayoría niños de 8 años) se consideran malos estudiantes.

En los niños que han consumido, 46,3% consideraron su rendimiento escolar en un nivel normal. Desde el punto de vista del sexo de los niños, se mostró resultados similares y la mayoría de ellos se encuentran en la edad de 10 años. El 10% de los niños se consideran excelentes estudiantes (principalmente niños de 9 años). El 5,5% de los niños se consideran con un nivel académico muy débil, principalmente niñas de 9 años.

## Escapadas de la escuela

Con relación a la variable “Escapadas de la escuela” la pregunta propuesta fue: ¿Te has escapado alguna vez de la escuela?

El 94,7% de los niños de la muestra total anotó que “nunca” lo había hecho. El 1,7% de los niños ( $n = 10$ ) había salido de la escuela más de 8 veces. La mayoría niñas de 9 años.

En el grupo de niños que no han usado drogas, 94,7% anotó el nunca haberse escapado de la escuela, la mayoría niñas de 10 años.

El 94,7% de niños del grupo de consumidores mostró nunca haberse escapado, 2,3% de niños de este grupo (la mayoría niñas de 9 años) se escapó más de 8 veces.

## Empatía con los profesores

La pregunta propuesta para esta variable fue: ¿Estás contento con tus profesores?

En esta pregunta respondió sólo 61% de los niños de la muestra total. El 66% niñas y 55,5% niños respondieron “sí”. La mayoría de 9 años. El 20% de los niños respondió “a menudo”. La mayoría niños de 11 años. El 2,6% de los niños (la mayoría niñas de 11 años) anotó que definitivamente “no”.

En el grupo de los niños que no han consumido, 74,4% respondió que “sí”, la mayoría de 8 años (78,3% niñas y 69,6% niños). El 14,7% de los niños escogieron la respuesta “a menudo”. Esta respuesta la escogió sobre todo niños de 11 años. Sólo un niño de 7 años (0,53%) anotó que no le gustaban sus profesores.

En el grupo de niños que han consumido, 54,2% de ellos respondió que “sí”, la mayoría de 8 años (58,75% niñas y 49,7% niños). El 22,8% de los niños respondió “a menudo”. En cuanto al sexo, no hubo diferencia, y la mayoría de niños eran de 11 años. El 3,6% de los niños respondió que “no” le gusta sus profesores, en su mayoría niñas de 8 años.

En cuanto al factor: ESCUELA, las correlaciones más significativas con respecto al consumo, se presentaron con las variables: ¿Te gusta ir a la escuela? ( $r = -,1075$ ,  $p = ,036$ ) y ¿estás contento con tus profesores? ( $r = -,1513$ ,  $p = ,003$ ).

Al realizar el análisis de regresión logística solamente con las 6 variables del factor ESCUELA, 2 de ellas tuvieron un valor significativo  $p < ,005$ .

Una de ellas fue arrojada por el modelo de regresión logística como factor de protección disminuyendo el riesgo de consumo en 0,3 veces, (23%) de probabilidad. ¿Estás contento con tus profesores? ( $p = 0,000001$ , OR: 0,3, IC: 0,2-0,5). Y otra fue arrojada como factor de riesgo, aumentando la probabilidad de consumo en 58%, 1,4 veces. ¿Te gusta ir a la escuela? ( $p = 0,03$ , OR: 1,4, IC: 1,0-2,1).

El análisis final arrojó lo siguientes: ( $p = 0,0000001$ , OR: 3, IC: 2-4,3,  $t = 5,7$ ,  $B = 1,1$ ) y retomando la correlación con sus valores inversos: ¿Te gusta ir a la escuela? ( $r = -,1075$ ,  $p = ,036$ ), y ¿estás contento con tus profesores? ( $r = -,1513$ ,  $p = ,003$ ). Podremos decir que si el grupo sólo presentara estas variables, estaría en situación de alto riesgo.

Los resultados nos llevan a concluir que, en cuanto a la variable arrojada como factor de protección, si un niño de la muestra no la tiene como en el estudio, el riesgo de consumo aumentaría en 23% de probabilidad; y en cuanto al factor de riesgo concluido del estudio, si un niño de la muestra lo presenta con correlaciones negativas, el consumo aumentaría en una probabilidad de 58%.

## DISCUSIÓN

La empatía hacia los profesores y el gusto por ir a la escuela, se presentaron como los dos elementos predominantes que influyeron en el uso indebido de drogas en los niños de la muestra de estudio; el primero presentándose como factor protector, y el segundo como factor de riesgo.

“El bienestar Psicosocial de los jóvenes al interior de los liceos, o la prevención de problemáticas psicosociales de los jóvenes pasa ineludiblemente por la mejora de la convivencia escolar y de la percepción que tienen los jóvenes del clima escolar” (Cornejo, R. y Redondo, J., 2001).

Conceptos definidos por los autores como CONVIVENCIA ESCOLAR: cultura de relaciones interpersonales que se viven en una institución escolar, y CLIMA ESCOLAR: percepción que tienen los actores educativos respecto de las relaciones

interpersonales que establecen en la institución escolar. A nivel de aula o de centro escolar, entre los autores educativos se involucran a las directivas, profesorado y por supuesto a la familia y cada una de las relaciones entre sí y entre los alumnos. En las relaciones profesor-alumno, los profesores perciben que aunque existe una buena convivencia y respeto mutuo con sus alumnos, los profesores no perciben muestras de verdadero reconocimiento a su labor (Becerra, 2006).

Al analizar la relación que existe entre la empatía que despierta un maestro en sus alumnos y el gusto de ellos por asistir a la escuela, se retoma el valor primordial del profesor en la labor formativa del niño y se reconocen algunos factores que amenazan su rol como eje en los procesos dentro del clima escolar, primero, desde el punto de los alumnos:

“El aspecto que peor perciben los alumnos de las relaciones que establecen con sus profesores es la cercanía/distancia; afectividad/contacto desde el rol e intimidad/frialdad. Mucho más que variables como metodologías de aprendizaje o condiciones de infraestructura de los establecimientos” (Cornejo, R. y Redondo, J., 2001).

Y, segundo, desde la posición del propio maestro ante sí mismo, relacionados con los “síntomas de desgaste profesional entre docentes” (Cornejo, R., 2002), el *burnout* o desgaste laboral. Según el autor, las respuestas con mayor puntuación son aquellas que apuntan a una falta de control sobre los alumnos y a una sensación de agotamiento emocional, al igual que propone elementos fundamentales para mejorar la condición emocional de los maestros: aumento de las horas no lectivas, disminución de alumnos por sala, mejora de las condiciones de remuneración.

Existen también elementos facilitadores para el clima educativo (Becerra, 2006), dentro de los cuales la autora destaca la motivación por la profesión, la satisfacción con el rol, las expectativas de desarrollo, el desafío profesional, al igual que arroja como único riesgo en la motivación del maestro las condiciones de trabajo dentro de las cuales la más sobresaliente es la relación entre profesor-profesor.

En cuánto a la relación familia-maestro, la situación se ve reflejada por la exigencia de éstos y la presión que ello genera. La situación anterior no es menor, si consideramos que la falta de reconocimiento es un factor determinante de malestar docente (Esteve, 1995; Durán, 2001; Mella, 2003; Becerra, 2003).

¿Es la familia consciente de su papel como iniciadora de procesos y de que la escuela debe cumplir el rol de prolongadora de éstos? ¿Cumple la escuela con su labor preventiva primaria junto con la familia?

La labor de la escuela en lo referente a la formación y, específicamente, en la prevención de uso indebido de drogas en los niños, está en crisis y no sólo por su parte. Lamentablemente se ha dejado a la institución educativa con una responsabilidad demasiado grande y que no le corresponde totalmente, y la situación se está convirtiendo en un problema de nunca acabar y rebotando responsabilidades que nadie quiere asumir.

La escuela como ente educativo se entiende como facilitadora de procesos de aprendizaje por medio de metodologías de enseñanza-aprehensión-aprendizaje; se presenta como mediadora, al adquirir costumbres sociales y como reforzadora de hábitos, y todo lo anterior iniciado en la familia. No se puede pretender que la institución asuma tareas que no le corresponden y, a la vez, sea juzgada al no presentar resultados deseados, óptimos y muchos menos posibles.

¿En dónde inicia y hasta qué punto llega la labor del profesor en la responsabilidad de formar a los niños-as? El profesor, que al haber escogido una profesión de por sí única, se encuentra en la encrucijada de no saber, en un momento dado, si su labor debe trascender los límites de la escuela o si debe terminar cuando suena la campana.

Y la familia, que ha tomado una actitud absurdamente pasiva ante la formación de sus hijos dejándolos en manos de seres humanos (quienes también son padres y madres), exigiendo resultados, que son imposibles de ofrecer sin un trabajo recíproco; y es aquí cuando la realidad se convierte en un círculo que se hace grande en problemas y pequeño en soluciones.

Se concluye que el rol de maestro, sobre todo en la escuela primaria (niños-as entre 7 y 12 años), se hace imprescindible teniendo en cuenta las características físicas, emocionales, psicológicas de los niños en estas edades, etapa de desarrollo que los va marcar definitivamente en su futuro como adolescentes y adultos; que después de sus padres, las personas más cercanas a ellos son los maestros; que van a registrar todo lo positivo pero también lo negativo que se les imparta en relación a su persona y al medio, todo esto representado en conceptos de currículo, educación en valores,

cultura física y de salud; conceptos que conforman los contenidos de los programas de prevención de consumo de drogas.

¿Qué hacer? La propuesta es muy sencilla y se plantea desde una idea: cambiar la crítica y juicio mutuo por el compromiso recíproco, trabajar en la parte motivacional del maestro, detallada como una de sus debilidades, a la vez que la familia se compromete con el proceso educativo y formativo de su hijo-a colaborando con el de la escuela, tomando una actitud crítica-constructiva que le permitirá, con una autoridad moral, la observancia de aquellos que dirigen, tanto la convivencia como el clima escolar: los profesionales de la educación que serán cuidadosamente elegidos teniendo en cuenta su formación y que coincidan con la misión y visión de la institución sobre una base de respeto, amor y ética por el ser humano.

## BIBLIOGRAFÍA

- Becerra Pena, Sandra. (2006). “¿Cómo podemos intervenir para fortalecer el clima educativo en tiempos de innovación?”. *Estud. pedagóg.* vol. 32, no. 2, pp.47-71. [Citado 23 octubre 2008] Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052006000200003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052006000200003&script=sci_arttext) Estudios pedagógicos
- Clayton, R. (1992). “Transitions in drug use: Risk and protective factors”. In: Glantz, M.D., and Pickens, R.W., ed. *Vulnerability to Drug Abuse*. Washington, DC: American Psychological Association Press. pp. 15-22.
- Cornejo, R.; J. Redondo. (2001). “El Clima Escolar Percibido por los Alumnos de Enseñanza Media. Una investigación en algunos liceos de la Región Metropolitana”. *Revista Última Década*, 9(15): 11-52.
- (EMCDDA) The European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2006). *World drug report, Statistics- Full Report*. Luxembourg. pp. 41-71. ISBN: 92-9168-254-3.
- Gobierno de la República Checa. (2007). *Resumen del informe anual acerca de la situación de drogas en la República Checa*. Praga: Coordinación de políticas contra la droga.
- Ú \_ adu vlády \_ R -. *Souhrn výro \_ ní zprávy: Situace ve v \_ cech drog v \_ eské republice v roce 2006. Sekretariátu Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky.* (2007). ISSN: 1214-1089. p. 3.

- Mravčík, V. – Lejčková, P. – Orliková, B. – Petrošová, B. – Škrdlantová, E. – Trojáková A. – Petroš, O. – Sklená, V. – Vopravil, J.: *Informe anual acerca del estado de drogas en la República Checa, 2005*. Praga: Departamento de Estado, R.Ch. 2006.
- OSC, *Oficina de Estadística Checa*, (ČSÚ, 2006, český statistický úřad. Czech Statistical Office). [Citado 15 junio 2008]. Disponible en: [http://www.demografie.info/?cz\\_rozvodovost](http://www.demografie.info/?cz_rozvodovost)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2003). *Un tratado internacional para el control del tabaco*. [Citado 27 octubre 2008]. Disponible en: <http://www.who.int/features/2003/08/es>
- OSN: *Světová zpráva o drogách 2008: Závislost na drogách je nemoc*. Praha: Informační centrum OSN. (ONU, *Informe Mundial de Drogas 2008. La dependencia a las drogas en una enfermedad*). (2008). Praga, Centro de Información de la ONU. [Citado 27 de octubre 2008]. Disponible en: <http://www.osn.cz/zpravodajstvi/zpravy/zprava.php?id=1426>





## MEDICINAS TRADICIONALES ANCESTRALES, CHAMANISMOS Y NEOCHAMANISMOS

TRADITIONAL ANCESTRAL MEDICINES, SHAMANISMS AND NEOSHAMANISMS





# ESTUDIO ETNOMEDICINAL DE LAS MESAS CON SAN PEDRO. VERIFICACIÓN DE CASOS DE CURACIÓN

VÍCTOR REYNA PINEDO\*  
MARCO CARBAJAL F. \*\*  
JORGE CARBAJAL R. \*\*\*

Recibido: 2 de abril de 2009  
Aprobado: 20 de agosto de 2009

## Resumen:

Artículo de investigación basado en un estudio etnomedicinal, de “caso cerrado”, realizado en el 2008 en el norte del Perú, de carácter descriptivo y participativo, desarrollado a través de la observación participante en 56 sesiones en la cual se atendieron 209 pacientes, para verificar las propiedades de la medicina tradicional peruana de la curación con el cactus San Pedro a través de los *rituales de la Mesa*, a que realiza el curandero Marco Carbajal ( quien hace parte del grupo de investigación) para lo cual se hizo un seguimiento de los pacientes con consentimiento informado, de sus afecciones o enfermedades tratadas con la medicina convencional sin resultados satisfactorios. La investigación describe dos estudios de caso individuales.

**Palabras clave:** Mesas con San Pedro, etnomedicina, curanderismo.

---

\* Químico. Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Ingeniería Lima Perú. Investigador principal.  
Correo electrónico: vrey26@yahoo.es.

\*\* Curandero especialista en mesas con San Pedro. Provincia de Pacasmayo, la Libertad Perú.

\*\*\* Antropólogo y asistente de mesas de San Pedro.

## **ETHNOMEDICAL STUDY OF LAS MESAS CON SAN PEDRO, VERIFICATION OF HEALING CASES**

### **Abstract**

This research article is based on an ethnomedical study, “case closed”, held in 2008 in northern Peru, of descriptive and inclusive nature, carried out by means of participant observation in 56 sessions in which 209 patients were treated to verify the properties of the Peruvian traditional medicine of the San Pedro cactus cure through the rituals of Mesas, performed by the healer Marco Carbajal (who is part of the research group). For said purpose, the patients gave their consent for their conditions or diseases treated with conventional medicine without satisfactory results to be tracked. The research describes two individual case studies.

**Key words:** Mesas con San Pedro, ethnomedicine, healing.

### **PRESENTACIÓN**

Desde hace siglos en toda la Costa y Sierra del norte peruano los curanderos realizan sesiones nocturnas, denominadas Mesas con San Pedro, en las cuales tanto el curandero como los participantes ingieren la bebida “San Pedro”.

Cada semana se realizan más de un centenar de estas sesiones, y uno de los motivos por los cuales las personas asisten a ellas es para el diagnóstico y tratamiento de afecciones o enfermedades, principalmente cuando éstas no han logrado resultados satisfactorios mediante tratamiento médico convencional.

### **LAS MESAS CON SAN PEDRO**

Una Mesa con San Pedro está constituida por tres “entidades”: el curandero, la bebida San Pedro y las artes (Foto 1).

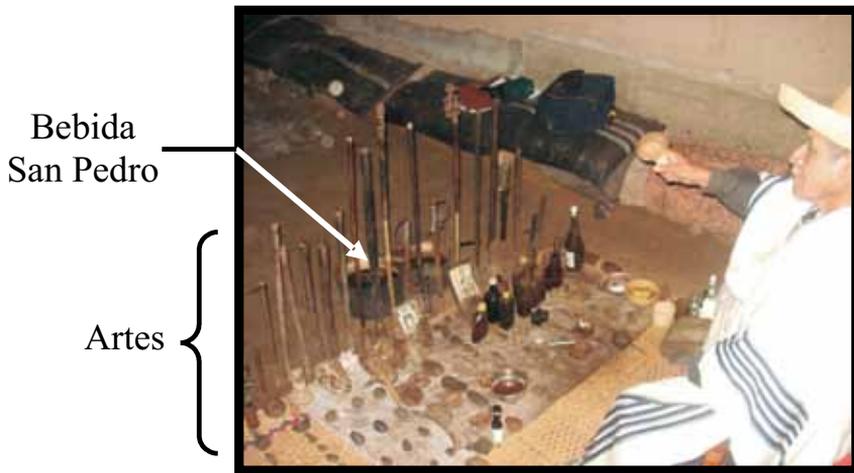


Foto 1. Don Marco Carbajal, las artes y la bebida San Pedro.

Las Mesas con San Pedro se realizan comúnmente los días martes y viernes entre las 23h y las 06h del día siguiente, y en ella pueden participar un número variable de personas, pudiendo llegar a asistir más de 20. El curandero cuenta con la colaboración de uno o más asistentes (“alzadores”). Por lo general, durante la sesión puede ingerirse mediante “singada” (sorción por la nariz) pequeñas cantidades de extractos alcohólicos de tabaco (*Nicotiana* sp.).

Sin embargo, conocemos especialistas que realizan sus sesiones cualquier día de la semana, sin “singar” (extracto de tabaco), con un solo paciente, y durante sólo dos horas, a partir de las 8 de la noche. En necesario tener presente que cada curandero presenta sus propias particularidades de trabajo.

Son tres los motivos por las cuales las personas asisten a las Mesas con San Pedro: 1) Salud, para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades. 2) “Dinero”, para mejorar o asegurar la buena “fortuna” en el trabajo, y 3) “Amor”, para restablecer, mejorar o asegurar el equilibrio y armonía familiar (ver Tabla 1).

## LA BEBIDA SAN PEDRO

La bebida San Pedro se prepara básicamente a partir de la decocción del cactus San Pedro (*Echinopsis pachanoi*), sin la adición de ninguna otra planta. La cantidad de cactus y de agua, y el tiempo de cocción, dependen de la técnica del curandero y del número de pacientes. Hay curanderos que le adicionan otras plantas medicinales a esta bebida (Foto 2).



**Foto 2.** Preparación de la bebida San Pedro, con el cactus San Pedro (Der.) y otras plantas (Izq.).

Para los curanderos las propiedades de la bebida son dos:

1. Permite alcanzar al curandero la “visión”, durante la cual llega a determinar la afección del paciente, su origen y el tratamiento a seguir.
2. La “purga” o “limpieza” del organismo del paciente, que le ayuda a eliminar parcialmente los agentes que afectan su salud.

El análisis cuantitativo del total de alcaloides contenido en un vaso de la bebida (150 ml), de tres procedencias diferentes, nos proporcionó resultados variables: 34, 39 y 159 mg de alcaloides totales, respectivamente (siendo el principal la mescalina) (Reyna & Flores, 2001). Teniendo presente que en una sesión el paciente consume en promedio 150 ml, estos resultados se encuentran por debajo de la “dosis efectiva” establecida en 400 mg de mescalina (Haley-Mason et al., 1958). Es decir, la bebida

San Pedro no produce efectos alucinatorios en los pacientes que participan en estas sesiones. Tal como lo he verificado en todas las diferentes sesiones en las que he participado.

Luego de concluida la sesión, el curandero prescribe a cada paciente el tratamiento adicional a seguir, que puede consistir en la ingestión de plantas medicinales, tener que guardar varios días de dieta y la asistencia a otra(s) Mesa(s) con San Pedro.

## **ESTUDIO ETNOMEDICINAL DE LAS MESAS CON SAN PEDRO**

El objetivo de nuestra investigación es verificar las propiedades de curación que curanderos y pacientes atribuyen al tratamiento en Mesas con San Pedro. Para lo cual se aplicó la siguiente metodología de investigación:

- a) Entrevista al curandero y pacientes:
  - i) Observación-participativa en las Mesas con San Pedro, Vie. (22h) – Sáb. (06h).
  - ii) Entrega al paciente de la “Hoja de Información” relativa al estudio.
  - iii) Obtención del consentimiento informado del paciente.
- b) Llenado de la ficha de “Registro de Pacientes que asisten a la Mesa con San Pedro”, para cada Mesa.
- c) Gestión del informe de la Historia Clínica del paciente, y el análisis de la historia clínica con médicos.
- d) Seguimiento del tratamiento y evolución del paciente.

Esta metodología puede considerarse en la categoría “diseño de caso cerrado” (Black-box design), que es uno de los diseños de investigación clínicos propuestos por la OMS para la investigación en medicina tradicional (OMS, 2000).

Precedentemente, Sharon & Joralemon (1993) realizaron el registro de pacientes que fueron tratados por varios curanderos del norte peruano.

## REGISTRO DE PACIENTES DURANTE EL AÑO 2008

Durante el año 2008 se realizó el registro de todas las personas (315) que participaron en las Mesas que realizan los especialistas tradicionales don Marco Carbajal Felipe (81 años) y Jorge Carbajal Rodríguez (Asistente), con un total de 56 sesiones, habiendo atendido a 209 personas diferentes, de las cuales 102 (49%) asistieron por afecciones de salud (Tabla 1). De este total, el Dr. Víctor Reyna P. participó en 19 sesiones (en las que participaron 109 pacientes).

**Tabla 1.** Motivo de asistencia a las Mesas con San Pedro.

Motivo	Pacientes (Total = 219)	Porcentaje (%)
<b>Salud</b>	102	<b>46,6</b>
Trabajo	95	43,3
Familia	22	10,0

La primera Mesa con San Pedro se realizó el Vie. 04 – Sáb. 05 de enero y la última el Vie. 26 – Sáb. 27 de diciembre de 2008. Del total (56) de Mesas realizadas, 49 fueron “Colectivas”, es decir realizadas los días viernes y asistencia sin cita previa, mientras que 7 fueron sesiones “Especiales”, realizadas en otros días de la semana y reservadas al paciente o pacientes que contrataron dicha Mesa.

Del total de pacientes (102) que asistieron por motivos de salud, 14 (13,7 %) asistieron a 3 o más Mesas (Tabla 2), y se decidió hacer la observación del estado de salud de estos pacientes, verificando el restablecimiento de 11 de ellos, habiendo logrado entrevistar en extenso y obtenido la colaboración de 6 pacientes (Tabla 3).

**Tabla 2.** Número de sesiones que asistieron los pacientes por motivos de salud.

Sesiones	Pacientes (Total = 102)	Porcentaje (%)
3-6	14	13,7
2	23	23,5
1	65	63,7

**Tabla 3.** Registro de pacientes (salud) que asistieron a tres Mesas con San Pedro – 2008.  
Referencia.- Mesa con don Marco Carbajal F. y Jorge Carbajal R. (San Pedro de Lloc).

Nº	Código	E d a d o	S e x o	Residencia	Afección	Origen de la afección	Atención médica	Nº de Mesas	Mesas	Observaciones (R = Restablecido) (E = Entrevistado)
1	P10	71	M	Sechura	Próstata, afección grave	D	Si	5	2 Mesas en Dic. 07 Mesas 08. 02, 06, 12	<b>R, E</b>
2	P34	24	F	Chimbote	Afección urinaria	D	Si	3	Mesas 08. 08, 09, 10	(Ecografía: normal) <b>R</b>
3	P35	31	M	Casagrande	No puede caminar, pierna hinchada, dolor de cabeza	D	Si	6	Mesas 08. 08, 09, 10, 11, 12 y 13	Tuvo recaída (2º Mesa) 6º Mesa ( <b>R</b> , "Seguro")
4	P68	57	F	Chocope	Muy delgada, dolor de cabeza y piernas, decaimiento	D	Si	3	Mesas 08. 15, 16 y 17	A.M.: sin resultados No quiere colaborar
5	P72	52	F	Sechura	No puede dormir, dolor de cabeza	D	No	3	Mesas 08. 16, 17 y 19	
6	P102	75	M	S. P. Lloc	No puede dormir, dolor de cabeza	S	Si	3	Mesas 08. 26, 27 y 29	A.M.: sin resultados <b>R</b>
7	P114	19	F	S.P. Lloc	Crisis emocional	D	Si	3	Mesas 08. 29, 30 y 31	A.M.: sin resultados <b>R, E</b>
8	P165	30	M	Lima	Dolor de cabeza intenso, le impedía trabajar	D	Si	3	Mesas 08. 43, 44 y 47	<b>R</b>
9	P166	30	M	Chocope	Hígado; hepatitis; Delgado, demacrado	D	Si	3	Mesas 08. 43, 44 y 47	<b>R, E</b> A.M.: Hepatitis
10	P171	14	F	Pacasmayo	Epilepsia	Sombra	Si	3	Mesas 08. 44, 45 y 46	A.M.: Epilepsia, <b>E</b>
11	P172	25	F	Casagrande	Muy delgada y demacrada	Aire	Si	3	Mesas 08. 44, 45 y 47	A.M.: sin resultados <b>R</b>
12	P179	70	F	S. P. Lloc	Genitales, picazón intensa, no podía dormir	D	Si	3	Mesas 08. 46, 47 y 49	<b>R</b>
13	P195	33	F	S. P. Lloc	Dolor–hinchazón de tobillo y rodilla, no podía caminar	D	Si	3	Mesas 08.49, 51 y 52	<b>R, E</b>
14	P209	70	M	S. P. Lloc	No podía caminar; vómitos	D	No	5	Mesas 08. 53, 54 y 55 09. 02 y 09. 03	<b>R, E</b>

## ESTUDIO DE CASOS

A continuación presentamos dos de los casos en los cuales hemos verificado el restablecimiento de pacientes enfermos que fueron tratados en las Mesas con San Pedro que realiza don Marco Carbajal F.; investigación que iniciamos en el mes de noviembre de 2007 y que continua actualmente (a junio de 2009).

## **Paciente N° 1 (P09. 62, M-53. Ciática al tendón)**

### **a) Afección** (Primera semana de Feb. 09).

Dolor en la pierna Izq. que le dificultaba caminar. Al 5to. día ya no podía dormir y al 6to. día ya no pudo caminar (es agricultor, tiene 50 Has., vive en el campo con su familia).

### **b) Tratamiento Médico** (Vie. 06 y Sáb. 21. Feb. 09, médico particular-ortopedia y traumatología, Trujillo).

**1. Rayos X** de abdomen simple (por prescripción medica, el 06. Feb. 09). El especialista dijo que sólo presentaba “desgaste”, que ello no afectaba la pierna, ni era la responsable del dolor.

**2. Diagnóstico:** Ciática al tendón (21. Feb. 09 - 16h, información verbal del médico).

**3. Tratamiento:** Neurofor fuerte 20 mg, (2 inyectables), Dynastad 40 mg (2 ml), Lyrica 75 mg (10 capsulas), Arcoxia 90 mg (12 comprimidos), Tramal Long 50 mg (12 tabletas), Dedoyecta 2 ml (4 inyectables).

Referencias: receta del médico y boleta de venta de la farmacia.

**4. Evolución:** Luego de 8 días de medicación seguía mal y no podía caminar.

### **c) Tratamiento Etnomedicinal** (2 Mesas).

#### **1. Consulta inicial** (Martes 03. Mar. 09).

- i Se sentía mal, caminaba apoyándose en un bastón y de las paredes.
- ii Rastro (cartas): había pisado un “trabajo” que habían dejado en la parte exterior de su casa para afectar a su familia.
- iii Le preparo una bebida de plantas (1 L) para que tomara 3 veces/día.

#### **2. Primera Mesa** (Vie. 06 - Sáb. 07. Mar. 09).

- i Llegó sintiéndose mejor, podía caminar aunque cojeaba.
- ii Diagnóstico: pisada de “trabajo”, dejado para afectar a su familia.
- iii Tratamiento Complementario: se “Enhierbó” (tomó bebida a base de plantas medicinales) y 4 días de dieta.
- iv Evolución: al término de la sesión (06h) se sintió mucho mejor, ya podía pararse derecho. Llegó a su casa (a las 07h) y durmió profundamente.

### **3. Segunda Mesa (Vie. 03 - Sáb. 04. Abr. 09).**

i Asistió después de 4 semanas porque se sentía mejor.

ii Tratamiento complementario: al final de la Mesa se “Enhierbó” e hizo 4 días de dieta.

iii **Evolución:** al termino de esta Mesa (06h) el paciente me refirió sentirse mucho mejor.

Referencia: entrevista al paciente en su casa, en el campo (Vie. 08. May. 09, 11-12h); caminaba normalmente, había estado trabajando y se encontraba bien de salud.

### **Paciente N° 2 (P08. 195, F-33. Afección pierna)**

#### **a) Afección (Sáb. 08. Nov. 08).**

Dolor intenso e inflamación al tobillo y rodilla Izq., hasta impedirle caminar; dolor en la espalda. Esa noche no pudo dormir.

\* Antecedentes: no tuvo caídas previas. El Vie. 07. Nov. había iniciado un Programa de Capacitación Docente, para cubrir plazas en San Pedro de Lloc, donde reside su familia. Durante la jornada sintió ligeros dolores al pararse, y regresó cojeando a su casa. Tuvo que retirarse del Programa.

\* Tratamiento con “huesero” (Dom. 09 y Mie. 12. Nov): le aplicó masajes y le puso vendas, le recetó pastillas para el dolor y la inflamación; le recomendó reposo. El Jue. 13 en la mañana continuaba el dolor.

#### **b) Tratamiento Médico (Posta Essalud, San Pedro de Lloc, Jue. 13. Nov).**

**1. Diagnóstico:** inflamación a la garganta y artritis (información verbal del médico).

**2. Tratamiento:** i Diez pastillas, a tomar 3 veces/día; tomó dos días. ii Tres ampollas, se aplicó una esa mañana y la 2da. al día siguiente (14h). La paciente no recordaba los nombres de los medicamentos.

**3. Evolución:** la medicación sólo le aliviaba el dolor un momento; la noche del Jue. 13 al Vie. 14 no pudo dormir por el dolor.

#### **c) Tratamiento Etnomedicinal (Vie. 14. Nov.).**

**1. Asistió a tres Mesas** con San Pedro: 14, 21 y 28. Nov. 08.

i Al final de cada Mesa se “Enhierbó” e hizo dieta de 3 días cada vez.

ii A la 1° Mesa asistió apoyándose en su madre para caminar; le dolía el tendón y la rodilla. Después de esta Mesa no hubo mucho cambio.

iii Luego de la 2° Mesa se sintió más aliviada; aún sentía dolor.

iv Al término de la 3ª Mesa (Sáb. 29, 06h) la paciente me refirió que estaba mucho mejor, ya podía caminar sola y dormir. Tobillo aún inflamado.

**2. Diagnóstico:** daño (y susto de muerto).

**3. Evolución:** (07. Feb. 09). Completamente restablecida. La paciente se sintió curada después de la 3ª Mesa.

Referencia: entrevista a la paciente en su domicilio el Sáb. 07. Feb. 09.

## BIBLIOGRAFÍA

Harley – Mason, J. et al. (1958). “I. The metabolism of mescaline in the human. II. Delayed clinical reaction to mescaline”. *Confin. Neurol.*, 18: 152-155.

Reyna P., Víctor y José Flores G. (2001). “El uso del ‘San Pedro’ (*Echinopsis pachanoi*) en medicina tradicional peruana”. *Quepo* (Perú), 15: 28-37.

Sharon, D. and D. Joralemon. (1993). *Sorcery and Shamanism. Curanderos and Clients in Northern Perú*. University of Utah Press, Utah. 306p.

# **SISTEMA MÉDICO TRADICIONAL CON SANPEDRO Y LA ENSEÑANZA A CURANDEROS DEL MAESTRO MARCO MOSQUERA HUATAY**

**ANA MARÍA PÉREZ VILLARREAL\***

Recibido: 18 de febrero de 2009

Aprobado: 15 de junio de 2009

## **RESUMEN**

La investigación busca sistematizar el modelo de enseñanza que aplica un maestro de Sanpedro –de tradición oral–, de la costa norte del Perú, con sus alzadores o aprendices; el sistema médico que aplica y sus metodologías de enseñanza. Da a conocer algunos conceptos que están en la base de esta medicina, presenta el sistema médico en el que está inmersa la praxis del curandero, nos describe el procedimiento usado en el aprendizaje y desarrolla el modelo de trabajo aplicado en la enseñanza del sistema de curación con Sanpedro.

**Palabras clave:** medicina tradicional intercultural, tradición oral biomédica, naturaleza y cultura.

## **TRADITIONAL MEDICAL SYSTEM WITH SANPEDRO AND THE TEACHINGS OF MASTER MARCO MOSQUERA HUATAY TO HEALERS**

### **ABSTRACT**

This research looks to collect the teaching model applied by a Sanpedro master—oral tradition—of the northern coast of Peru, with his apprentices, more specifically, the medical system he applies and his teaching methods. This article presents some basic concepts of this medicine, as well as the medical system in which the healer's

---

\* Comunicadora social con experiencia en medios masivos (cine y televisión) y en recojo de tradición oral. Investigadora de medicina tradicional y de saberes de curanderos de plantas maestras del Perú. Autora de algunas publicaciones en la materia. Conferencista en temas de salud tradicional y comunicación. Instructora de yoga y meditación. E-mail: anamaperez@hotmail.com

praxis is immersed. It also describes the learning procedure used and develops the work model applied in the teaching of the healing system with Sanpedro.

**Key words:** intercultural traditional medicine, bio-medic oral tradition, nature and culture.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación nace en el Centro de Investigación y Aplicación de Medicina Alternativa y Tradicional Luz del Cumbe, creado por el maestro Marco Mosquera en Cajamarca y un grupo de personas con la principal finalidad de revalorar las prácticas curativas ancestrales y promover la investigación y estudio multidisciplinario de estas medicinas.

La investigación tiene como punto de partida investigar el modelo de enseñanza que aplica don Marco con el cactus Sanpedro; como el cuerpo de conocimientos del sistema médico que aplica. El documento nos da a conocer algunos de los conceptos clave que están en el origen de esta medicina, presenta el sistema médico en el que está inmersa la praxis del curandero, nos describe el procedimiento utilizado en el aprendizaje, y desarrolla el modelo de trabajo aplicado en la enseñanza del sistema de curación con el Sanpedro.

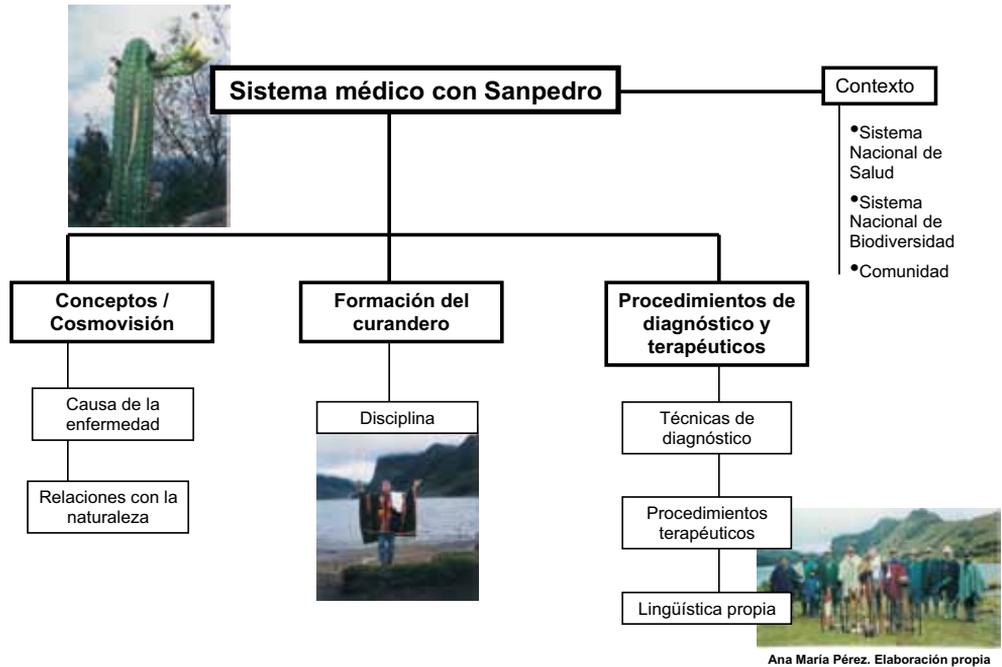
La investigación toma como base el estudio y la experimentación que durante tres años he llevado a cabo para conocer la técnica de trabajo del maestro, y en la que he contado con la colaboración de Vicente Mosquera “alzador” en este sistema y Cintya Mosquera, estudiante de último año de psicología, hermano e hija de Marco. La investigación uso metodología cualitativa de observación participante además de entrevistas en profundidad y estructuradas, diseñadas para el recojo de saberes orales sobre conocimientos bio-médicos donde la transmisión es por experiencia y se busca entender desde la perspectiva del maestro.

## EL SISTEMA MÉDICO

El sistema médico tradicional utilizado por Mosquera con el cactus Sanpedro se sustenta en tres ejes: 1) Los conceptos del sistema de salud basados en la cosmovisión

andino-amazónica. 2) La formación del curandero. 3) Los procedimientos de diagnóstico y terapéuticos.

**Diagrama 1.** Sistema médico con Sanpedro aplicado por Marco Mosquera Huatay.



### Los conceptos del sistema de salud basados en la cosmovisión andino-amazónica

El sustrato ideológico del sistema médico de Sanpedro usado por Mosquera está enraizado en conceptos de la cosmovisión andino-amazónica. Estos pueblos consideran a la “naturaleza como un ser vivo” en igualdad de condiciones con nosotros los seres humanos ya que tenemos el mismo espíritu y el mismo origen de la vida.

Esto se expresa en el comentario del maestro cuando dice:

El alumno es una persona con mucha fe y debe tener una fortaleza espiritual para viajar a distintos lugares de la madre naturaleza... donde se carga de energías para poder regresar a su sitio... estas energías prácticamente nos van a bañar, nos van a purificar, nos van a lavar, no solamente lo que es el cuerpo o materia sino también lo principal que es lo astral, que es el espíritu. Esta energía concentrada, no solamente en el cuerpo sino en el espíritu, cuando vamos a la ceremonia la usamos a través de los tarjos y de allí hacia nuestros pacientes.

Como se desprende de esto el aprendiz toma conocimiento de dos funciones en relación a la naturaleza, por un lado se comunica con ella y por otro se carga de energías que lo potencian y que luego a través del canto curativo en la ceremonia las traslada a sus pacientes; se realiza un intercambio de energías entre seres vivos: la naturaleza, los curanderos y los pacientes.

Otro elemento de cosmovisión es la “*reciprocidad*” entendida como un flujo o intercambio de energías donde damos y recibimos. Mediante este principio se siente que nos necesitamos los unos a los otros para sobrevivir. Mediante la reciprocidad se equilibran las relaciones entre los seres naturales y las personas. Por eso es que nos ofrecemos siguiendo las dietas que nos demandan un cierto sacrificio y hacemos también ofrendas a la naturaleza por el bienestar en salud recibido.

Mosquera cuando habla del concepto de salud y enfermedad nos dice: “El ser humano de acuerdo a su comportamiento puede realmente vivir bien o vivir mal. Si el hombre trasgrede leyes naturales... como mentir, engañar, como hacer cosas negativas, acciones en contra de su salud mental, es muy posible que encuentre realmente dificultades en su vida como problemas tristezas”, en alusión a este principio de reciprocidad entre el ser humano y su entorno entendido de una manera muy amplia.

Estos dos elementos de cosmovisión constituyen un eje conceptual fundamental en la práctica ceremonial de toma de plantas como nos la ofrece Mosquera.

El sistema médico de curación con Sanpedro aplicado por Marco ha desarrollado asimismo una comprensión de la causa de las enfermedades propia en donde la salud se da y mantiene gracias a relaciones de armonía, como él menciona:

Cuando hay actitudes negativas o cualquier desarmonía de una persona con la comunidad humana, con la comunidad natural o con la comunidad de nuestros seres protectores, se rompe el equilibrio y se pone en riesgo el bienestar general y entonces se produce la enfermedad y debe ser re-armonizado por medio de rituales específicos.

Como se desprende de sus palabras, además del principio de armonía hay también una clasificación de la causa por la que se producen las enfermedades expresada bajo una clasificación cultural propia –de acuerdo al concepto de salud-enfermedad que este tipo de medicina practica–, en donde la procedencia de un mal va más allá del orden físico relacionando al medioambiente y nuestras relaciones como factores que pueden producir desequilibrios físicos, mentales y emocionales causantes de enfermedad.

En cuanto a la procedencia de la enfermedad, se refiere a que hay dos formas por las que se producen: por “daño” o las que son “enviadas por Dios”.

Cuando son por daño, se deben a la “mala intención” de algún enemigo del paciente quien, generalmente por envidia, contrata los servicios de un malero para hacerle un maleficio que le provoque alguna maldad o desgracia. Este tipo de enfermedades no son únicamente dolencias orgánicas, sino que también afectan otras áreas de la vida del paciente como la pérdida del trabajo, el fracaso en los negocios, la mala suerte con sus amigos...

Existen varias clases de daño. Daño hecho por la boca: en este caso el paciente recibe un brebaje preparado por el malero y que se administra a la víctima en alguna comida o bebida; este tipo de daño es el más temido pues provoca las enfermedades más graves o las peores desgracias pudiendo incluso provocar la muerte. Daño hecho por el aire: se provoca la enfermedad o desgracia mediante un soplo o fluido maléfico que es lanzado por el malero contra su víctima a través del aire, cualquiera sea la distancia; este tipo de daño es menos severo que el dado por la boca. Las enfermedades que son enviadas por Dios tienen su origen en un orden natural, es decir su causa no se debe a ningún poder mágico y pueden ser tratadas por médico en un hospital o por el curandero.

Toda esta conceptualización de la naturaleza y de los orígenes de la enfermedad, remite al curandero a una serie de prácticas rituales que debe llevar a cabo en la naturaleza y que constituyen un punto clave en su sistema de salud. Del mismo modo, nos remite a elementos poco considerados en la causalidad de una enfermedad que trasciende distancias como el caso de las enfermedades transmitidas por el aire o la intencionalidad mental en las relaciones humanas. Conceptos que hacen notar la integralidad con que comprende esta medicina al ser humano.

Él considera que lo fundamental en este sistema curativo: “... es amor a la naturaleza, ser humilde ante una planta, ante una hojita porque eso es la llave donde nosotros vamos a encontrar muchas grandezas y las bondades de la naturaleza”.

### **La formación del curandero**

Ser curandero en este sistema médico exige ciertas *cualidades* y dedicación que se deben poseer o buscar, además el ejercicio como curandero conlleva una *disciplina* en las distintas etapas de la relación con la naturaleza y los pacientes que es necesario seguir para obtener buenos resultados por lo que la formación de un curandero es fundamental en el ejercicio de esta medicina.

Un curandero como Marco se inicia en su arte gracias a su vocación y por su tradición familiar, sin embargo hay otros curanderos que se inician debido a alguna enfermedad por la que están pasando que los lleva a asistir donde un curandero y al encontrar alivio entran a investigar y a desarrollarse como curanderos. Son estas tres formas (vocación, tradición familiar, enfermedad) por las que generalmente se entra a aprender esta técnica curativa.

La formación requiere el aprendizaje con otros curanderos a cuyas mesas se entra como alzador y son los que transmiten a través de la experimentación en las sesiones los principios básicos del ejercicio de esta medicina. Luego viene el aprendizaje interno con el Sanpedro, con las plantas y con todos los elementos que contiene esta técnica de curación. Una parte importante de la enseñanza se da a través de visiones y sueños que primero son para su propia curación, pero que luego tienen que ver con los principios curativos de plantas y naturaleza donde paso a paso va desarrollando una comunicación con ellos hasta lograr estar listo para curar por sí mismo.

La relación física y energética que demanda un sistema de curación como el de Sanpedro hace necesaria una *disciplina* para su ejercicio. Los cuidados físicos tienen que ver en la necesidad de mantener el cuerpo en óptimas condiciones y están en la dieta alimenticia, en el sistema de eliminación corporal y en el ejercicio físico, mientras que los energéticos tienen que ver con la renovación de energías relacionadas a los buenos y malos fluidos que captan dentro del ejercicio de su práctica y están en el control de la mente, de las emociones y la práctica espiritual. Por lo que concentración, meditación y ayunos forman parte de la disciplina a la que debe estar sometido un aspirante de curandero.

Nos dice Marco:

Tengo que cuidarme y para esto voy a la natación, corro cada quince días diez kilómetros y hago algunos ejercicios de gimnasia. También mi limpieza del sistema digestivo cada treinta días y los lavados de sangre para purificarme con las aporizaciones porque como recibimos energía negativa de esta forma nos depuramos. Además de alimentación casi completamente vegetariana, nada de carnes rojas, no grasas de animales, sin condimentos, sin ajo ni cebolla, no ají, no limón después de la toma. Como tampoco relaciones sexuales antes y después de las tomas como en momentos particulares de ayuno o preparación de las plantas.

## **Los procedimientos de diagnóstico y terapéuticos**

El sistema médico con toma de Sanpedro que aplica el curandero tiene una técnica de diagnóstico, procedimientos terapéuticos y una lingüística propia.

La *técnica de diagnóstico* que usa este maestro curandero se inicia con un examen físico a través del iris de los ojos, pabellones de los oídos, la boca, la garganta y el pulso para detectar qué enfermedad tiene y cómo se le puede tratar al paciente. Este diagnóstico se complementa con el que realiza en la mesa durante la toma de Sanpedro. Allí durante aproximadamente media hora el maestro hace un rastreo que le da un diagnóstico más profundo para saber de qué tipo de enfermedad se trata.

Una vez hecho el diagnóstico se debe tener en cuenta la enfermedad del paciente para saber con qué terapia se le va a ayudar y cómo se debe empezar, si entrando a una ceremonia o haciéndole una limpieza antes de la ceremonia.

En la relación *curandero-paciente* es fundamental el grado de confianza que se establezca ya que según Marco: "... es importante la decisión del maestro para iniciar la curación y el compromiso del paciente de someterse al tratamiento porque de eso depende en gran medida el éxito de la curación".

En este método el curandero piensa que: "...quien cura es Dios a través de las plantas y el curandero nada más es un instrumento". El piensa que: "Lo que se necesita es la fe, esta fe entra realmente por los ojos y a través de las neuronas y células cerebrales al cuerpo del paciente. Lo fortalece y prepara para botar la enfermedad y también para que sea fuerte en la ceremonia y expulse todo lo que es enfermedad".

Aceptación de la técnica de curación y compromiso en el restablecimiento de salud, dos particularidades del tipo de medicina en la relación con sus pacientes aplicado por el maestro Marco con el cactus Sanpedro.

Los procedimientos terapéuticos se inician en una sesión de Sanpedro donde se ingiere la planta previa dieta y donde se cuenta con numerosos elementos terapéuticos. La sesión sigue la ruta que a continuación se detalla:

- Se pide permiso y se fragancia el Sanpedro y la mesa.
- El maestro jala (trae a la mesa) los elementales de la naturaleza.
- Preparación del maestro entre él y sus artes antes de llamar a los pacientes.
- Toma de la planta, la que se ha invocado y solicitado permiso para su uso.
- Después de la toma los pacientes danzan para que la planta camine en todo el organismo y libere las energías de enfermedad del cuerpo. Inicio de los cantos.
- Los pacientes se sientan y el maestro los llama uno a uno para hacer el rastreo y ver el origen de su mal y el tipo de arte a usar en la limpia de su cuerpo.
- Enseguida viene la purificación física y energética a través de la limpia con las artes de la mesa indicadas al maestro.
- Después, el maestro tarja y compacta el tabaco, que luego es dado en gotas a cada paciente para ser inhalado por la nariz.
- Una vez purificado el paciente viene el florecimiento que se hace con la energía del aura, en donde el paciente sintiéndose sano danza y es fraganciado con perfumes con la finalidad de avivar la energía y olvidar los problemas.

- Finalmente llega la enyerbada de acuerdo a la enfermedad del paciente. Las hierbas de la sierra y de la selva se les dan al paciente en este momento.

Entre los principales elementos terapéuticos están:

Las plantas. Que se ingieren: en la sesión, en la enyerbada y el tratamiento post-sesión.

Los tarjos. Tarjar es invocar con la palabra algo para que eso se transporte al paciente. Trabajan a nivel energético. Son las llaves maestras según el maestro.

La danza. La danza tiene la particularidad de que cuando tú giras al contrario de las manecillas del reloj es para dominar toda energía negativa; la vuelta por la derecha es en bien de uno, como en son de paz, de armonía, de florecimiento, de suerte. Se danza después de la toma de Sanpedro, luego de levantar el tabaco y con el florecimiento.

La chungana. Con la chungana se trabaja la vibración, el compás y el ritmo. Tiene tres compases: uno para los tarjos, otro para el florecimiento y otro para la enyerbada.

Levantar el tabaco. El tabaco es el gran complemento del Sanpedro, ayuda a sacar la energía negativa del cuerpo del paciente y restablece la energía de salud.

La mesa de curación. El lugar desde donde el maestro lleva a cabo el ritual curativo y donde se encuentran las artes bajo un orden establecido.

La enyerbada. Es el conjunto de yerbas en cocción que el paciente toma al final de la ceremonia de acuerdo a la enfermedad que tiene.

El florecimiento. Con el cuerpo ya curado se aviva la energía con la energía del amanecer, se celebra la salud recuperada.

La purga. Una función principal de la asociación Sanpedro-tabaco es la de la purgativa y de limpieza física y energética.

La dieta. Las dietas con plantas, la dieta alimenticia y el ayuno forman parte de este sistema curativo.

La ampliación de la percepción. La bebida de Sanpedro gracias a los elementos químicos naturales que contiene nos permite ampliar nuestra percepción común a otra más amplia, brindándonos la posibilidad de mirar nuestra salud y nuestra problemática personal de una forma integral.

Todos estos elementos terapéuticos, debidamente ordenados por el maestro en el ceremonial de Sanpedro, constituyen el ejercicio del sistema médico tradicional utilizado por Marco.

Para entender este sistema médico es necesario también estudiar la *lingüística propia* que tiene, que forma parte de la riqueza cultural de esta práctica médica, algunas de cuyas palabras como *alzador, artes, bancos, compactar, tarjos o cuentas, daño, despachar, destrancar, encanto, elemental, fraganciar, jalar, perlas, rastreo, respaldar*, entre otras, componen este cuerpo de conocimientos para curar con Sanpedro.

## **PROCEDIMIENTO UTILIZADO PARA LA ENSEÑANZA**

La enseñanza de este sistema médico es impartida por el maestro curandero, el mismo que ha desarrollado una metodología para el aprendizaje del mismo.

El aprendiz pasa por un proceso de selección. Generalmente llega como paciente. Debe tener algunas cualidades. "... debe ser una persona que demuestre en todos sus actos humildad, respeto, amor hacia el prójimo y a la naturaleza y ser humilde ante una planta". Además del rastreo que se le hace en la ceremonia.

La técnica de enseñanza es a través de experiencias vivenciales que se dan en la *sesión, en la naturaleza y con las plantas*. El alzador en las distintas *sesiones* va aprendiendo a limpiar a los pacientes, a levantar el tabaco con ellos, a guiarlos en las diferentes partes del ritual, a destrancarlos, a darles la planta que le indica el maestro, a conocer las propiedades de las plantas que el maestro da de acuerdo a la enfermedad del paciente, a darles la dosis de tabaco que deben singar, va conociendo el uso de los distintos tipos de artes y cuál es el fin curativo que tienen. *En la naturaleza* el alzador sale con el maestro a distintos lugares naturales. En el lugar se toman las yerbas, se dieta, se convive con la naturaleza, descansando o haciendo meditaciones bajo un árbol, en las piedras, en los cerros y son los elementos que van a cargarlos

de energía. *Con las plantas*, Marco otorga una alta valoración a lo que es el diálogo entre el aprendiz y el espíritu de las plantas. La forma en que guía el Sanpedro al alumno es a través del elemental del Sanpedro, y también a través de las visiones con el Sanpedro o sueños.

Una parte importante a aprender son las *dietas* referidas a la alimentación referidas al ritual, cuando uno está haciendo una curación o cuando uno está dietando en la naturaleza para desintoxicación, fortalecimiento del cuerpo o para buscar claridad en el pensamiento.

El aprendizaje dura entre uno y tres años donde el maestro va observando el aprendizaje del alumno; después de cada ceremonia, se van evaluando sus avances, su captación, qué es lo que más le ha gustado, su interés en avanzar. El maestro lo comprueba haciéndole tarjar el tabaco, por ejemplo, y sino sabe la invocación es porque todavía no está listo.

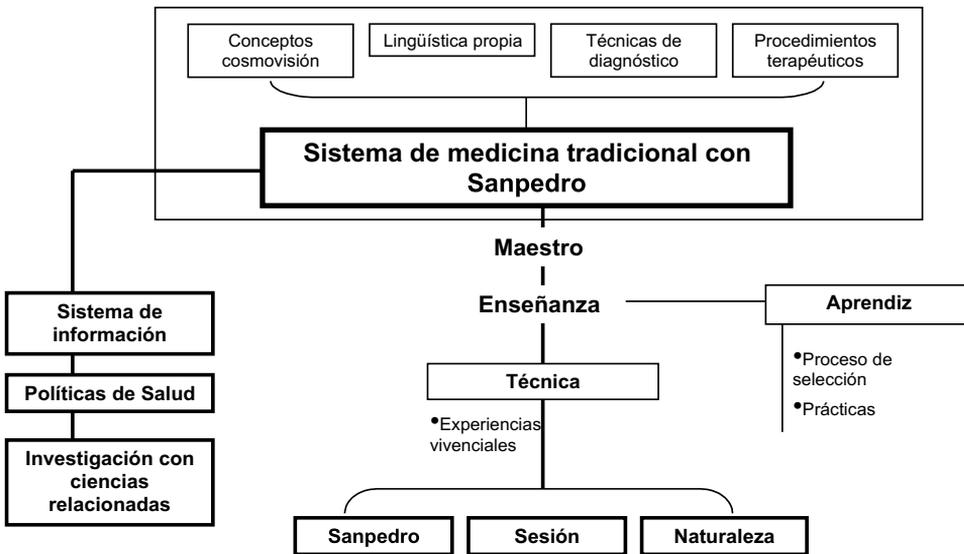
Hasta que finalmente llega la iniciación, que es una bendición que da el sacerdote andino hacia su alumno; le da algunas claves para que él no sea presa del enemigo, como de la maldad o el daño o de la envidia. A partir de aquí ya puede curar solo.

## **MODELO DE ENSEÑANZA PARA CURACIÓN CON SANPEDRO**

El modelo de enseñanza para curación con Sanpedro desarrollado por el maestro Marco se sustenta en:

- La existencia de un sistema de medicina tradicional con Sanpedro cuya técnica tiene conceptos basados en la cosmovisión andino-amazónica; una lingüística propia, un método de diagnóstico y procedimientos terapéuticos.
- Aspirantes que buscan aprender este sistema, los mismos que son sometidos a un proceso de selección y llevan a cabo determinadas prácticas de aprendizaje.
- Un maestro curandero, especialista en este arte-ciencia, que es el conocimiento del sistema de medicina tradicional con Sanpedro en el que se ha formado y ejercita.
- Unas técnicas de enseñanza basadas en la experiencia vivencial que se desarrollan en la sesión, las plantas y toma de Sanpedro, y en la naturaleza.

**Diagrama 2.** Aproximaciones a un modelo de enseñanza para curación con Sanpedro.



Ana María Pérez. Elaboración propia

Basados en la experiencia desarrollada por este maestro, una escuela en este sistema debería buscar incorporar para su sistema de enseñanza como para el fortalecimiento del uso de esta medicina:

- El estudio de políticas de salud de medicina tradicional internacionales y nacionales; el sistema de protección legal del ejercicio de esta medicina.
- Desarrollar un sistema de información que posibilite la colección de datos en investigación de plantas, en epidemiología, que mantenga historias médicas y tratamientos aplicados, como de tratamientos mixtos con medicina occidental, entre otros.
- Investigación a través de ciencias relacionadas a la medicina tradicional como la biología, la fitoquímica, la medicina, la etnofarmacia, la ética, la estadística y los aportes que de ellas se pueden desprender.

## PRINCIPALES CONCLUSIONES

- De lo estudiado se observa que la praxis desarrollada por este curandero tiene todos los elementos de cualquier sistema médico: a) conceptos de salud-enfermedad, b) practicantes formados en el sistema, y c) técnicas de diagnóstico y terapéuticas.
- Es necesario tener en cuenta que este sistema médico ve la vida como un campo de energía con distintos niveles de vibración, manejados con el sonido, la planta y distintos elementos, y basados en esto es que se cura.
- Se recomienda la urgencia de iniciar un programa de conservación y protección de plantas medicinales para uso de esta medicina, ejecutado a través de los mismos curanderos.
- Fortalecer –mediante un programa preciso– la relación con profesionales de la salud oficial compartiendo sesiones con alumnos y médicos docentes de la Facultad de Medicina.
- Propiciar trabajo interdisciplinario entre ambas medicinas favoreciendo la práctica de medicina tradicional en hospitales o centros de salud y desarrollando programas conjuntos.
- Propiciar el registro e historia de su tratamiento de casos curados con medicina tradicional con Sanpedro.

## BIBLIOGRAFÍA

- Anthony, Herman. (2007). Entrevista: “Estas plantas recrean el tiempo mítico”. En: *Los Caballeros de las Flores Blancas*. Libro por publicar. Lima.
- Bussmann, Rainer and Sharon, Douglas. (2007). *Plantas de los cuatro vientos, flora mágica y medicinal del Perú*. Trujillo, Perú: Ed. Graficart srl.
- Cabieses, Fernando. (1993). *Apuntes de Medicina Tradicional*. Tomo II. Editorial Diselpesa.
- Camino, Lupe. (1992). *Cerros, Plantas y Lagunas Poderosas, La medicina al norte del Perú*. Cipca.

- Dobkin de Ríos, Marlene. “Curanderismo psicodélico en el norte del Perú”.  
Investigación en Salas.
- Eliade, Mircea. (1983). *Lo sagrado y lo profano*. 5ta edición. Barcelona: Ed. Labor/  
Punto Omega.
- Evans Shultes, R. and Hofmann A. (1982). *Plantas de los Dioses, Orígenes del uso  
de los alucinógenos*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Huxley, Aldous. (1957). *Las Puertas de la percepción*. Buenos aires: Ed.  
Sudamericana.
- Mesa Redonda: *Medicina Tradicional Peruana y Plantas medicinales*. Caso de  
diagnóstico y Tratamiento con Sanpedro y plantas de una paciente, presentado  
por Isabel Chinguel Machado y Víctor Reyna Pinedo. Lima, 2003.
- Polia Meconi, Mario. (1996). *Despierta, remedio, cuenta...: adivinos y médicos del  
ande*. Tomo I. Pontificia Universidad Católica del Perú: Fondo Editorial.
- \_\_\_\_\_. (1994). *El curandero, sacerdote tradicional de los encantos*. Lima: Ed.  
SIDEA.
- Reyna Pineda, Víctor y Flores Garcés, José. (2001). “El uso del San Pedro (*Echinopsis  
Pachanoi*) en medicina tradicional Peruana”. *Quepo*, n. 15. Perú.
- Seguin, Carlos Alberto. *Los curanderos, los médicos y la enfermedad*.
- Zuloaga, Germán y Correal, Camilo (Compiladores). (2002). *Aproximación al  
conocimiento de sistemas tradicionales de salud*. Instituto de Etnobiología y  
otros. Bogotá, Colombia.

# LA ESCUELA *CHAKRAVIDYA* DE PEREIRA, UNA EXPERIENCIA DE CONOCIMIENTO A TRAVÉS DEL YAGÉ

OFELIA GALLEGO BELTRÁN\*

Recibido: 12 de junio de 2009  
Aprobado: 26 de agosto de 2009

## RESUMEN

Investigación etnográfica sobre la Escuela *Chakravidya*, su filosofía, prácticas, rituales, resonancia en la vida de las personas. Descripción de la capacidad cognitiva, desempeño en funciones ejecutivas y características de personalidad de este grupo de consumidores habituales de yagé, en un contexto neochamánico neoespiritual de Pereira. Su enfoque es multidisciplinar (socioantropología, psicología transpersonal, neurociencia, etnobotánica). Se realizó un amplio trabajo de campo con entrevistas, observaciones, grabaciones, registros escritos, y valoraciones neuropsicológicas y de personalidad. Se evidenció el papel sanador del yagé en contextos ritualísticos y el papel determinante de la Escuela *Chakravidya* como opción válida de vida y para el desarrollo espiritual, con sus prácticas sincréticas. No se hallaron diferencias significativas en el desempeño de las pruebas de inteligencia y de funciones ejecutivas con respecto a la población general. En la de personalidad, se encontró estabilidad emocional y equilibrio psíquico general.

**Palabras clave:** *Chakravidya*, yagé, neochamanismo, personalidad, factores neuropsicológicos.

---

\* Psicóloga, Especialista en Educación Sexual y Sexoterapia. Diplomada en Inteligencias Múltiples. Estudiante Maestría Culturas y Droga, Universidad de Caldas, Manizales. E-mail: ofegabe56@gmail.com

## THE *CHAKRAVIDYA* SCHOOL IN PEREIRA, A LEARNING EXPERIENCE BY MEANS OF YAGÉ

### ABSTRACT

An ethnographic research was carried out on the Chakravidya school, its philosophy, practices, rituals, resonance in people's lives. It describes the cognitive ability, performance of executive functions and personality characteristics of this group of Yagé consumers, in a neo-shamanic and neo-spiritual context of Pereira. Its approach is multidisciplinary (socio-anthropology, transpersonal psychology, neuroscience, ethnobotany). Extensive field work was carried out using interviews, observations, recordings, written records, and neuropsychological and personality assessments. The results showed the healing role of Yagé in ritualistic contexts and the role of the Chacravida school as a valid life option and spiritual development, with its syncretic practices. No significant differences were found in the performance of intelligence tests and executive functions regarding the general population. The personality test showed emotional stability and overall mental balance.

**Key words:** *Chakravidya*, yagé, neo-shamanism, personality, neuropsychological.

La presente es una investigación etnográfica sobre la Escuela de Formación Humana *Chakravidya* para comprender, a través de la hermenéutica, su filosofía, prácticas, rituales y resonancia en la vida de las personas relacionadas con ella. También, identificar la capacidad cognitiva, desempeño en funciones ejecutivas y características de personalidad de este grupo neochamánico de consumidores habituales de yagé, con influencia indígena (cultura Kamentzã de Sibundoy, Putumayo) y de filosofías orientales en un contexto de pluriculturalización neo-espiritual de Pereira. Es un estudio multidisciplinar donde confluye la socioantropología, la psicología transpersonal, la neurociencia y la etnobotánica.

Se trabajó con sus 3 líderes: Hernando Arango, director de la escuela, con 12 años de experiencia como aprendiz de chamán del taita Floro, y quien fuera anteriormente sacerdote budista. Florentino Ágrede (Floro), chamán Kamentsã quien orienta el aprendizaje chamánico y dirige, con Hernando, los rituales de yagé en la escuela; y Jesús Ágrede (Chucho), hijo de Floro y su aprendiz, quien también apoya los rituales

de yagé. Un grupo de participantes en rituales de yagé: el grupo de afiliados a la Escuela, repartidos en tres grupos focales: el de Pereira, el de Medellín y el de Cali, y algunos afiliados de otras ciudades que no conforman un grupo en particular, como Buenaventura, Bogotá y Toribío (Cauca).

Para la contextualización de la Escuela y mayor comprensión de sus prácticas neochamánicas, la afluencia de grupos en los que convergen diferentes orientaciones espirituales en Pereira, se entrevistó a algunos miembros de la Academia de Historia de Pereira.

El trabajo de campo se realizó en diversos momentos. Primero, se participó en uno de los eventos más importantes de la institución: el Taller de Chamanismo, que se realiza cada 6 meses y al cual asisten la mayoría de los afiliados a la Escuela. Allí se comenzó a recoger la información con las observaciones realizadas.

Segundo: asistencia al Taller de Iniciaciones, evento privado anual, para los afiliados y aspirantes a la escuela. Además, se dio inicio a la valoración neuropsicológica: se aplicó colectivamente el test de Raven para evaluar la capacidad intelectual general del grupo (a 34 participantes en total), e individualmente el test de Wisconsin, para evaluar las funciones ejecutivas de algunos participantes.

Tercero: se complementaron las evaluaciones faltantes y se aplicó el test TAT (Murray, 1997) para valorar la personalidad. Así, podría conocerse el nivel de funcionamiento intelectual, neuropsicológico y de estructura de personalidad. Los tres test son pruebas libres de influencias culturales; la última, el TAT, ha sido ampliamente usada en la investigación sociológica y de antropología cultural con comunidades indígenas Hopy, Navaho (Henry, 1963), Ojibwa (Caudill citado en Murray, 1997). También se realizaron entrevistas individuales y a los 3 grupos focales. Además, se obtuvieron las evaluaciones y entrevistas a las personas que participaban en los rituales de yagé con la Escuela pero que no estaban afiliados a ella.

En el cuarto momento: me trasladé al poblado de Sibundoy para aprehender el contexto del yagé, participar del ritual en su ambiente original, entrevistar al taita Martín Ágrede y a su aprendiz –el antropólogo William Torres– para un mayor conocimiento del chamanismo y del yagé, y visitar al taita Florentino Ágrede, uno de los protagonistas principales de la Escuela, conocer su entorno y su familia.

El informante principal Hernando Arango, director de la Escuela, facilitó la información básica sobre los procesos que realiza la entidad, su historia, relaciones, sincretismos, materiales, los espacios; promovió la participación y colaboración de los miembros de la Escuela en el proceso de investigación, tanto de Pereira como en Medellín y Cali. También fue de mucha utilidad la colaboración de Edilberto Restrepo uno de sus miembros más antiguos. De la comunidad Kamentzä de Sibundoy fue de primordial importancia el apoyo y colaboración de Chucho (Jesús Ágreda); muy valiosos los aportes de Susana y William Diego Chicunque, igual que la colaboración y hospitalidad de la familia Aguillón, lo cual facilitó la recolección de información importantísima de la región, y del taita Domingo y su compañera Pastora. En Chachagüí, Nariño, el antropólogo William Torres y el Magíster en Artes Plásticas, Luis Eduardo González, proporcionaron interesantísimos relatos que facilitaron la comprensión del contexto cultural. Para realizar el trabajo con quienes sólo participan de los rituales de yagé en la Escuela, fue vital el papel desempeñado por Evelio Mejía.

La información se recolectó a través de entrevistas individuales y a grupos focales, historias de vida, observaciones, participación en los rituales de la Escuela; evaluaciones neuropsicológicas y de personalidad, visita a Sibundoy y participación en algunos rituales en la región. Se hicieron registros escritos, filmaciones y grabaciones, con consentimiento informado y firmado por los participantes. Las principales categorías de análisis fueron el yagé y su contexto (Sibundoy); Pereira y la Escuela *Chakravidya* en la pluriculturización y neo-espiritualidad pereirana con sus prácticas, rituales y dinámicas grupales.

Hernando Arango, director de la Escuela *ChaKravidya*, es un valluno de 43 años. Fue formado en el budismo tibetano, Karyupa, bajo las enseñanzas del maestro Lin, desde los 12 hasta los 18 años aproximadamente, aprendiendo medicina oriental, técnicas de sanación y espiritualidad. Su tarea principal consistió en aprender a conservar el equilibrio en medio de la confusión; dominar la mente, los sentidos, el yo. Al fallecer el maestro Lin, continúa su aprendizaje con Rómulo, un médico tradicional de Pie de Pató (Chocó), quien le enseñó sobre diferentes plantas y le compartió la angelita. Se viene a vivir a Pereira, donde se encuentra con Floro, viaja a Sibundoy, conoce a su familia y entra en contacto con la comunidad Kamentsä. Así se inicia su camino en el chamanismo y en el yagé. De todo este bagaje se nutre actualmente la Escuela que nace bajo las recomendaciones que hace el maestro Lin a Hernando.

El yagé (*Banisteriopsis caapi*) es una planta enteogénica utilizado por indígenas del Amazonas y por grupos y sectas religiosas contemporáneas como el Santo Daime, União do vegetal (UDV) y Barquinia en el Brasil (McKenna, 2004). Su uso se ha popularizado en algunos países de Europa (Riba J. Rodríguez-Fomelis, A. Strassman R. y Barbanoj M., 2001) como Holanda, Italia, Alemania y España (Carlini, E. A., 2003). Se prepara de distintas plantas según la región; la mezcla más común es la que contiene *Banisteriopsis caapi* y *Psychotria viridis* (River y Lindgren, 2001; Carlini, 2003; McKenna, 2004). Otras plantas utilizadas en la preparación de la bebida son la *B. inebrians*, *B. rusbyana* o *Chagropanga* (Leoncio, 1971) y *P. carthagenensis* (Spinella, 2003; Schultes y Hofman, 2003). Altera la sensación, la percepción, el estado de ánimo y amplía el nivel de consciencia lo cual depende de la dosis, de las condiciones en las que se utiliza, y las expectativas de la persona que la ingiere.

En la bebida de la Escuela, la *Banisteriopsis* se encuentra combinada con *Chagropanga*. Las variedades más usadas allí son el tigre, el cielo y el curehuasca, cuya diferencia está en las “pintas” (visiones) que producen, según Chucho, y que hacen alusión a su nombre. Todas son susceptibles de usarse para todo, potenciándolos con el espíritu de la variedad de yagé que se necesita, dice el antropólogo William Torres<sup>1</sup>.

Los indígenas del piedemonte amazónico han conservado sus tradiciones chamánicas basadas en el uso del yagé por razones histórico-geográficas, económicas y culturales. Estos grupos indígenas y la región han sido denominados la “cultura del yagé” por la semejanza de sus prácticas (Zuluaga, 1999: 11). Entre ellos se encuentran los Kamentsä, de importancia histórica en la difusión del chamanismo y los rituales del yagé desde los años 60. Bastante influenciados por la Iglesia católica, celebran anualmente *La fiesta Del perdón y del Olvido*. Uno de sus principales linajes está representado por la familia del taita Martín Ágreda (de 90 años aproximadamente), un abuelo de los más antiguos del Valle del Sibundoy, junto con sus hijos Juan y Floro y su nieto Chucho. Todos, dentro de los quince taitas autorizados por el Cabildo para realizar el ritual del yagé (incluido Hernando).

Según este abuelo, la enseñanza del yagé no es sólo para la raza indígena sino para cualquier persona de correcta intención; como él lo expresa: “El yagé no discrimina a nadie (...). Él es el que lo gradúa a uno como chamán”. Dentro de su cosmo-visión religiosa, al lado de la Trinidad católica: Dios-Padre, Dios-Hijo y Dios-Espíritu

<sup>1</sup> Entrevista personal en el segundo semestre de 2008, en su maloca en Chachaguí, Nariño.

Santo se encuentra otra Trinidad ancestral constituida por un Ser Superior: Dios, el bejuco del alma: Yagé y el propio Chamán, afirma Floro. El uso ritualístico de las plantas sagradas, como el yagé, permiten preservar y renovar su cosmovisión (Yensen, 1998). La cultura del yagé está estrechamente ligada al chamanismo y “... no se puede hacer un chamán sin una sociedad y una cultura que le rodean” (Vitebsky, 2001: 6, 11).

Pereira, conjunción de paisas, afrodescendientes e indígenas (Gómez, 2006). Ciudad donde conviven la masonería, el culto a la Virgen del Jordán y a Satán con el Papa Negro Colombiano, Héctor Escobar, a quien se le atribuyen las crisis esquizofrénicas de sus adeptos (Ángel, 2003a), la escuela de Gurdjieff, taoístas, mormones, la Ciencia de los Maestros, y muchas otras agremiaciones, filosofías y sectas religiosas. Única ciudad del mundo donde se erige un prócer desnudo: “desnudo el hombre... el caballo... las banderas” (Arenas B. Rodrigo, citado en Ángel, 2003b).

Los sincretismos urbanos han sido ampliamente estudiados, especialmente en Brasil, donde son socialmente reconocidos los grupos como el Santo Daime, Uñaio do vegetal y la Barquiña. Se destacan los de: Soares (1995) sobre la nueva conciencia religiosa en las terapias y disciplinas esotéricas y alternativas; Magnani (1999 citado por Labate, 2004: 86) sobre la nueva era como movimiento místico simbólico que defiende la unidad de las religiones, y Labate (2004) quien afirma que los neoyahuasqueros forman una intersección entre las redes que componen el universo de la nueva era y las religiones ayahuasqueras tradicionales (Labate, 2004: 51), rica en simbolismos y prácticas. Estos grupos urbanos, “son portadores de la tradición milenaria del consumo de la bebida” (Ibídem), que los diferencia del consumo de drogas de los jóvenes norteamericanos en búsqueda de autonomía. En Colombia, según la autora, hay una relación entre los curanderos de la selva y la montaña, entre los indígenas y los negros del Pacífico. A los indígenas se les atribuyen poderes chamánicos especiales de curanderos. Cuenta que ha existido un gran comercio del yagé, al que se le atribuye un poder mítico y se le ha transformado en mercancía. Afirma que los chamanes de la sierra les compran el yagé a los de las montañas. Se transmiten información y conocimiento, independientemente de la distancia que los separe; el chamán trasciende las fronteras de la sociedad. Esto refuerza el sincretismo.

Al respecto, se destacan los estudios de Ronderos sobre chamanismos y neochamanismos urbanos (2002, 2003), el yagé, sus mitos y ritos en el Eje Cafetero,

principalmente en Manizales y Pereira (1995, 2001, 2005, s.f.), donde hacen presencia los grupos indígenas, quienes han influido de manera importante en la conformación de grupos neoespirituales, con diferentes prácticas en la cuales el yagé es la base ritual. Algunos orientados religiosamente y otros con intenciones mercantilistas. Al querer encontrar el sentido de su existencia, el hombre acude a prácticas ancestrales más coherentes en su accionar, formando comunidades urbanas para participar en ceremonias donde el chamán y/o neochamán (al servicio de la colectividad) protagonizan los rituales con cuya participación se anhela hallar el equilibrio total (Ronderos, 2003).

El sincretismo incluye elementos de “formaciones sociales rústicas y urbanizadas. Así, se encuentran juntos rasgos de la cultura amerindia y técnicas de concentración propias de la religiosidad popular occidental” (MacRae, 1998).

La Escuela *Chakravidya* es un producto de varias influencias: por un lado, el contexto de una ciudad como Pereira y, por otro, la tradición ancestral indígena del Valle del Sibundoy. El sincretismo es una de sus principales características. Allí se aprenden y se realizan diferentes prácticas muy heterogéneas, que van desde el yagé y la angelita, hasta rituales de la prosperidad y sanación. Desde experiencias budistas hasta sesiones de curación tipo Reiki y de armonía interior como el Tai chi chuan, sesiones de protección y de destierre. Con todo, el yagé constituye una experiencia primordial dentro de un contexto chamánico nativo. Forma a sus integrantes en la sabiduría de la medicina indígena del yagé, a través de tomas de remedio dirigidas por el taita Floro, su hijo Chucho y Hernando; talleres, ceremonias y conferencias.

El número de sus afiliados es muy variable y sus edades oscilan entre 5 y 54 años, y llevan entre 1 y 11 años de afiliación a la Escuela. En la actualidad, incluye 3 niños de 5, 6 y medio y 10 años, quienes toman yagé desde el vientre.

En los miembros de la Escuela, como ocurría a los antiguos iniciados (Wasson, Hofmann y Ruck, 1995), surge un sentimiento de hermandad por compartir una experiencia tan profunda y desconocida como aquella producida por las plantas maestras, tal como lo expresan:

1. “La escuela para mí es un lugar de crecimiento personal que en otras partes no se logra: un contacto con uno mismo, con el espíritu, con el alma. Se

despierta otra conciencia con la naturaleza, con el entorno, con las mismas plantas; un lugar para expandir todo mi ser, mi hacer y mi pensar”.

2. “... buscando una guía espiritual. La Escuela es mi moza, mi religión, mi parche... Aquí siento que ésta es mi gente... un grupo de gente que comparte una medicina... donde lo que prima es el amor, el servicio, la alegría, el compañerismo, la fraternidad...”.
3. “... más que un camino para ser chamán, (la Escuela) es un camino para ser persona...”.

Y el Yagé para ellos:

1. “... es un compañero, un guía, un amigo, un formador... Tomo yagecito desde el 2000”.
2. “El yagé me ha enseñado poco a poco a ser más consciente y responsable conmigo mismo.... El yagecito te muestra las cosas más bonitas pero después, a sentir tu cuerpo, tu realidad; entonces, eso es lo espiritual. Avanzar espiritualmente... Es como tomar las riendas de la propia vida, no esperar a que otros nos la guíen”.
3. “... este camino espiritual, el camino del chamanismo, de la magia... (sirve) para despertar ese amor a la vida y a las cosas... se aprender a respetar, a ser más humilde y más amoroso, más tolerante; a entender mejor la vida, el por qué pasan las cosas, más sensible con la vida: a sentir y dejar fluir la vida... Entonces si se despiertan esas emociones, sentimientos, pensamientos, la idea es despertar muchos más...”.
4. “... fuera de la medicina que es para el cuerpo, para mí es como el elixir del espíritu”.
5. “... es una planta espiritual que te hace ver cosas lindas” (niño de 6 y medio años).

Dos de las actividades más importantes de la Escuela son: 1) *El TALLER DE CHAMANISMO: LA SENDA DEL GUERRERO. El viaje chamánico, poder personal y curación.* Su objetivo es la integración con la naturaleza, con las tradiciones ancestrales y consigo mismo. En él se realiza, principalmente: la apertura del círculo de sanación, manejo de los bloqueos, encuentro con el tabaco, la experiencia con la angelita, la toma de yagé, el caminar sobre vidrios y la técnica del acecho. 2) *El TALLER DE INICIACIONES* que realiza: apertura de varios círculos sagrados, charla

sobre el sentido de las iniciaciones, origen de las tradición, los ancestros y los aliados, significado de la magia; ofrendas de agradecimiento a lo femenino y a lo masculino, a la tradición de guerreros y de magos; instrucción en el campo mágico de las plantas medicinales; iniciaciones; toma de angelita en ritual de consagración a los iniciados; ceremonia del fuego; ceremonia de yagé y segunda consagración; iniciación en ritual frente a la hoguera y compromiso de los iniciados; tercera consagración en ritual de sanación; cierre del círculo y cuarta consagración. Se realiza anualmente y asisten todos los afiliados.

El chamanismo de la Escuela *Chakravidya* es maleable y flexible permitiéndole adaptar las demás técnicas, tanto orientales como occidentales, en su quehacer espiritual y terapéutico, pudiendo así, desenvolverse con soltura en un mundo urbano post moderno que exige plasticidad para que este tipo de práctica pueda subsistir.

Los rituales del Yagé de la Escuela son realizados bajo la dirección de Hernando y respaldados por el taita Floro y Jesús. Se realizan en la noche para conectar con las profundidades del Ser y los ancestros, y además hacer una limpieza física, mental y emocional. Se realizan cada 20 días aproximadamente. Generalmente se enciende una vela y se expresa un propósito común. Además, cada uno lleva un fin particular. Previamente, quien dirige la toma, ha soplado humo de tabaco sobre la mesa donde se ubica el yagé, los objetos e imágenes sagradas y de los ancestros. Luego se sopla sahumero a los asistentes y comienza la toma de yagé el cual se le va entregando a cada uno en un recipiente de madera, del tamaño de un pocillo cafetero, mientras brinda: “Salud y buena pinta”. Algunos repiten un tiempo después. Mientras tanto, suena una guitarra y/o la huaira, maracas, sonajeros, dulzainas... Unos se recuestan, otros conversan o simplemente se sientan frente a la hoguera. Generalmente, después de media hora, comienza la gente a pararse al baño o a vomitar. Algunos tendrán visiones, otros solamente sentirán el efecto de la limpieza ejercido por la bebida, después del malestar inicial. En ciertas ocasiones, alrededor de las 4 a.m., Hernando y algunos de los miembros más antiguos, realizan un ritual de limpieza a cada uno de los presentes; en otras oportunidades lo hace Floro.

Esta, como cualquier investigación sobre el yagé, sin importar cuán sofisticadas sean sus metodologías debe tener en cuenta el *set*: estructura de la personalidad, biología e historia de la persona, conocimiento previo de la sustancia, motivación, expectativas y experiencia con ella; y el *setting*: contexto del consumo: quién la

administra, personas presentes, ambiente físico, y contexto cultural más amplio. Sustrato de valores atribuido a la sustancia (Zinberg, 1984; Grof, 2001; Labate, Santana y Guimãres, 2008).

En el presente trabajo, se muestran las narrativas de experiencias con el yagé de los afiliados a la Escuela, su profundo impacto y transformación espiritual. También se incluyen los testimonios de no afiliados que han participado de estos rituales. Como resultado de las valoraciones neuro-psicológicas y de personalidad efectuadas, no se hallaron diferencias significativas en el desempeño de las pruebas de inteligencia y de funciones ejecutivas de estas personas con respecto a la población general. En general, se encontró en las pruebas de personalidad, estabilidad emocional y equilibrio psíquico dentro de los límites normales.

Según Weiskopf (2002: 7) “cuando se toma yagé, se entra en un reino etéreo donde los espíritus se vuelven reales”. Esto ocurre después de la limpieza interior. “El contenido de las visiones inducidas por el ayahuasca... son una fuente de información que no se puede obtener por medios ordinarios... En los estudios del antropólogo Siskind se enfatizan los factores culturales en los efectos de la banisteriopsis: las canciones ceremoniales producen un efecto curativo en el paciente logrando su reinserción familiar y comunal, ayudado por el ritual en grupo con la orientación del chamán” (Harner, 1976). Comentan algunos asistentes a los rituales:

1. “Empecé a sentir que mi cuerpo se volvía cada vez más y más pequeño y que me iba transportando sin saber a dónde, luego llegue a un lugar, era oscuro y raro; cuando logré darme cuenta dónde estaba, mi madre estaba hablándole a la barriga y yo estaba adentro de ella; había regresado otra vez al vientre de mi madre”.
2. “... el taita cogió mi estómago y estiró la piel hacia afuera como si me estuviera sacando algo de adentro, seguía llorando y empezó a cantar una canción en un idioma que no pude entender lo único que alcance a comprender bien fue ‘Vanesita’, su ritmo era arrullador”.
3. “... empecé a escuchar voces en medio de la nada, miraba y no encontraba qué o quién me estaba diciendo todo eso. Entonces decidí preguntar por un quién. De un momento a otro aparece un gato, me dice: *soy un gato si eso quieres que sea, soy Jesús si me quieres de esta forma, o la madre tierra si es a quien quieres ver, pero en diferentes cuerpos o formas sigo siendo lo mismo*”.

Los estados producidos por las plantas maestras son “poderosos potenciadores de fenómenos paranormales... McGovern uno de los antropólogos que describió esta planta (comenta)... un chamán local vio... la muerte del jefe de una tribu lejana en el momento en que ésta tenía lugar; la precisión de su relato fue verificado algunas semanas más tarde. Manuel Córdova-Ríos informó de una experiencia similar cuando vio la muerte de su madre durante una sesión de yagé y pudo más tarde verificar todos los detalles” (Grof, 2005: 278, 286). También dice este autor que el uso continuado permite aflorar habilidades paranormales. Son comunes los casos de percepción extrasensorial, salirse del cuerpo, la clarividencia y clariaudiencia. Una narración de este tipo de una asistente a los rituales de la Escuela:

... De pronto me vi como un rompecabezas: tenía todas las piezas pero no estaban juntas; unas al lado de las otras; parecía despedazada. Luego apareció una escena en la que estaban todos en reunión y se planteaba un tema muy importante. Observé que yo estaba pero no existía para ellos. Escuchaba los argumentos de un lado y del otro. Quería participar de la discusión pero no me oían; actuar, pero no me veían; pasaban a través de mí: me había vuelto transparente. Descubrí que no era nada: sin cuerpo material, no era parte de ese mundo. Mi yo se había diluido; sólo quedaba la conciencia de la existencia, pero de una existencia inmaterial... Poco tiempo después, dicha reunión ocurrió efectivamente en el plano real y obviamente yo ya sabía cómo iba a terminar.

Como dicen Alvarado et al. (2005: 30: “... la investigación de tipo etnográfico, situada en un plano de necesaria complementariedad e interacción con la historia, en un esfuerzo conjunto por captar el sentido de las diferentes expresiones de la vida humana en el orden de lo sociocultural cotidiano”.

Las funciones ejecutivas son un conjunto de habilidades cognoscitivas: el razonamiento abstracto, el planeamiento, la flexibilidad mental, la iniciación e inhibición de la conducta, la conducta social (Spinella, 2003), el pensamiento reflexivo y los juicios éticos, la postergación de las respuestas automáticas. Son indispensables para un funcionamiento personal eficaz y eficiente y están determinadas en gran parte por los lóbulos frontales y estructuras subcorticales asociadas. Diferentes estructuras del cerebro controlan distintas funciones ejecutivas; el cerebro es la residencia de la mente; por eso, las funciones no pueden localizarse en el cerebro “como aldeas en un

mapa” (Shreeve, 2005). Actualmente, con la saturación de información y sobrecarga de conocimientos, es necesario como nunca antes, que las funciones ejecutivas realicen su papel sin trastornos, de manera eficaz y eficiente.

La planificación y organización son determinadas por los lóbulos frontales lo que ha llevado al concepto de “función ejecutiva” de los mismos (Luria, 1966 citado en Parkin, 1999; Norman y Shallice, 1988 citado en Parkin, 1999; Struss y Benson, 1987). Los lóbulos frontales están relacionados con la codificación (el izquierdo) y la recuperación (el derecho) de la memoria (Shallice, Fletcher, Grasby et al., 1994 citado en Parkin, 1999; Tulving, Kapur, Craik et al., 1994). Goldman-Rakic (1987 citado en Parkin, 1999) considera la corteza frontal como “un sistema de memoria de trabajo”. El daño en los lóbulos frontales se asocia a la *perseveración* (rigidez comportamental) que se evidencia en el Test de Wisconsin (Milner, 1963 citado en Parkin, 1999) y a la *distracción*.

Las funciones ejecutivas se ven afectadas por el consumo continuado de algunas drogas, igual que pueden afectarse las habilidades cognitivas y la expresión de la personalidad, debido a sus efectos neurotóxicos acumulativos sobre diversos mecanismos cerebrales: heroína y éxtasis, se relacionan con baja fluidez verbal. Alcohol, anfetaminas, cocaína y heroína se relacionan con la baja ejecución en memoria de trabajo. Anfetaminas y heroína, con baja abstracción conceptual y flexibilidad cognitiva. *Cannabis*, cocaína, éxtasis y alcohol, con baja atención selectiva e inhibición de respuestas (Verdejo, Orozco, Sánchez-Jofré, Aguilar y Pérez, 2004). Sin embargo, en el presente estudio, el uso continuado del yagé no mostró tener algún efecto diferencial en las funciones ejecutivas. Así mismo, no incidió en alteraciones y trastornos graves de la personalidad.

Se evidenció el papel sanador del yagé en contextos ritualísticos a través de experiencias transpersonales principalmente, y el papel determinante de la Escuela *Chakravidya* como opción válida de vida y para el desarrollo espiritual, con sus prácticas sincréticas, facilitado por la pluriculturalidad y apertura de la ciudad donde opera, teñida por la influencia chamánica y medicinal de la cultura Kamentzá.

El mayor beneficio de este tipo de trabajos es permitir un sendero hacia el auto-conocimiento, el conocimiento de los demás y el universo; una comprensión en profundidad de nuestra psique. La dimensión transpersonal facilita el conocimiento

trascendente, un sentimiento unitivo con las personas, las cosas y las situaciones. La interiorización significativa reduce la agresividad y aumenta la compasión y el respeto por toda forma de vida (Grof, 1998). El ansia de una mayor “conciencia espiritual, es connatural a la especie humana, ya sea a nivel consciente como inconsciente... muchos problemas y trastornos mentales se deben a los intentos del cuerpo, inconscientes pero poderosos, por dirigir la atención hacia sus necesidades interiores” (Kharitidi, 1999: 250).

En la conducta adictiva dicha tendencia se manifiesta de manera distorsionada e irreconocible: no se busca marihuana o al alcohol sino a la experiencia que lleve a la paz, a las percepciones cósmicas, a la claridad y a la serenidad (Restrepo, 2001).

Como dice Wilber (1998): “es necesario unificar los dos caminos espirituales, el trascendente y el inmanente (ascético y material), para integrar y armonizar al hombre, ávido de experiencias espirituales que guíen sus pasos”.

Como complemento a la investigación, se realizó una pasantía en el Centro de Investigación del Medicamento (CIM) en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona (España) sobre investigación y evaluación neuropsicológica en estudios con yagé, durante el mes de diciembre de 2008, lo cual permitió, por un lado, conocer los avances científicos en la investigación actual sobre el tema y, por otro, establecer un paralelismo entre métodos, técnicas, instrumentos, calificación de los profesionales y posibilidades de desarrollo científico, sobre todo en relación con el tema de las plantas maestras y sustancias con efectos similares.

Esto permitió reconocer las fortalezas y valorar del potencial humano y académico de nuestra gente, sopesar nuestros primeros pasos en trabajo investigativo con yagé y también tener la posibilidad de conocer su producción científica actual en el tema, en contexto, y las enormes facilidades para el trabajo científico-técnico con que cuenta la institución visitada en particular, y los países desarrollados, en general.

Con todo ello, se pudo concluir sobre similitudes y diferencias entre sus trabajos investigativos y los nuestros: se utilizan algunas pruebas similares a nivel neuropsicológico; énfasis en la farmacología y neurobiología en el CIM y énfasis en lo sociocultural, transpersonal y neuropsicológico en Colombia (Brasil, Perú...); complejidad en lo demográfico, las valoraciones físicas y de salud en el CIM, contra

la simplicidad nuestra en los mismos aspectos; predominio del control de variables externas allá, contra el predominio del respeto por el ritual acá; contexto clínico allá y predominio del contexto sociocultural aquí.

## REFERENCIAS

- Alvarado Sara V., Gaitán Carlos, Vasco Carlos E. y Vasco Eloísa. (2005). *Conceptualización. Enfoques de la investigación en ciencias sociales. Su perspectiva epistemológica y metodológica*. Maestría en Educación y Desarrollo Humano. Módulo 1. Manizales. pp. 30-31.
- Ángel Jaramillo, Hugo. (2003b). *Pereira*. Colección Clásicos Pereiranos. No. 7. T. II, 2ª Ed. Pereira: Instituto Colombiano de Cultura.
- Carlini, E. A. (2003). "Plants and the central nervous system". *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 75: 501-512. [Base de datos en línea]. [Consultado 1 may. 2007]. Disponible en: [www.elsevier.com/locate/pharmbiochembeh](http://www.elsevier.com/locate/pharmbiochembeh)
- Devereux. (1978). Citado por Speziale Fabrizio. *Etnopsicología y estados modificados de conciencia*. Seminario Los Chamanismos: Fericgla. Universidad de Caldas, Taller de Cultura y Drogas. 1994. p. 1.
- Gómez Zuluaga, Víctor. (2006). "La nueva Historia de Pereira: Sobre los Usos Sociales de la Memoria". *Revista Virajes*, Año 8, No. 8. Departamento de Antropología y Sociología. Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales. Universidad de Caldas. Manizales. pp. 355.
- Grof, Stanislav. (1988). *Psicología Transpersonal. Nacimiento, muerte y trascendencia en psicoterapia*. Barcelona: kairós. pp. 34, 453-455.
- \_\_\_\_\_. (1998). *El Juego Cósmico. Exploraciones de las fronteras de la conciencia humana*. pp. 238, 239. Barcelona: Kairós.
- \_\_\_\_\_. (2001). *LSD Psychotherapy*. Sarasota. Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies (MAPS).
- \_\_\_\_\_. (2005). *Psicoterapia con LSD. El potencial curativo de la medicina psiquedélica*. Barcelona: La Liebre de Marzo.
- Harner, Michael J. (1976). *Alucinógenos y Chamanismo*. Madrid: Labor, S.A.
- Henry William. (1963). "Las Técnicas de Apercepción temática en el Estudio de los Problemas Culturales y de Grupo". En: Anderson y Anderson. *Técnicas Proyectivas del Diagnóstico Psicológico*. Madrid: Rialp.
- Kharitidi, Olga. (1999). *El Círculo de los Chamanes: Testimonio personal de una psiquiatra soviética*. Barcelona: Urano.

- Labate Beatriz C. (2004). *A Reinvencao do uso de ayahuasca nos Centros Urbanos*. Mercado de letras, Campinas, SP Brasil.
- Labate Beatriz, Santana Isabel y Guimarães Rafael. (2008). *Religiões Ayahuasqueiras. Um Balanço Bibliográfico*. Sao Paulo: Mercado de Letras.
- Leoncio, Ugo. (1971). *El Vuelo Mágico. Historia general de las drogas*. Barcelona: Plaza & Janes S. A. pp. 269-276.
- Lewin. (1972). Citado por Speziale Fabrizio. (1994). *Etnopsicología y estados modificados de conciencia*. Fericgla J. M. Seminario Los Chamanismos. Universidad de Caldas, Taller de Cultura y Drogas.
- McKenna, Dennis J. (2004). "Clinical investigations of the therapeutic potential of ayahuasca: rationales and regulatory challenges". *Pharmacology & therapeutics*, 102: 11-129. [Base de datos en línea]. [Consultado 2 may. 2007]. Disponible en: [www.elsevier.com/locate/pharmthera](http://www.elsevier.com/locate/pharmthera)
- MacRae, Edward. (1998). *Guiado por la luna: Chamanismo y uso ritual de la ayahuasca en el uso del Santo Daime*. Quito: Abya-Yala. pp. 19, 32- 35.
- Magnani José Guilherme Cantor. (1999). *Mystica Urbe. Um estudo antropológico sobre o circuito neo-esotérico na metrópole*. São Paulo, Studio Nobel.
- Murray, Henry. (1997). *Test de Apercepción Temática, TAT*. México: Paidós.
- Parkin, Alan J. (1999). *Exploraciones en neuropsicología cognitiva*. Madrid: Edit. Panamericana. Cap. 10. pp 251-276.
- Restrepo, Luis Carlos. (2001). *La fruta prohibida: la droga como espejo de la cultura*. Bogotá: Panamericana.
- Riba, Jordi; Rodriguez-Fornells, Antoni; Strassman, Rick J. y Barbanoj, Manel. (2001). "Psychometric assessment of the Hallucinogen Rating Scale". *Drug and Alcohol Dependence*, 62: 215-223. [Base de datos en línea]. [Consultado 1 may. 2007]. Disponible en: [www.elsevier.com/locate/drugldep](http://www.elsevier.com/locate/drugldep)
- River L. y Lindgren J. (2001). "Ayahuasca, The South American Hallucinogenic drink: ethnobotanical and chemical investigations". En: Riba, Jordi; Rodriguez-Fornells, Antoni; Strassman, Rick J. y Barbanoj, Manel. "Psychometric assessment of the Hallucinogen Rating Scale". *Drug and Alcohol Dependence*, 62: 215-223. [Base de datos en línea]. [Consultado 1 may. 2007]. Disponible en: [www.elsevier.com/locate/drugldep](http://www.elsevier.com/locate/drugldep)
- Ronderos, Jorge. (1995). *Escenarios culturales de la droga en Manizales*. Universidad de Caldas. Manizales.
- \_\_\_\_\_. (2002). "Chamanismos y neochamanismos urbanos en el Eje Cafetero: la presencia cultural del yagé". En Revista *Cultura y Droga*, No. 8. Universidad de Caldas, Manizales.

- \_\_\_\_\_. (2002). “Neochamanismo urbano en los Andes Colombianos. Aproximación a un caso: Manizales y el Eje Cafetero en Colombia”. En: *Revista Cultura y Droga*, No. 10. Universidad de Caldas. Manizales.
- \_\_\_\_\_. (2003). “Chamanismos, neochamanismos y la medicina tradicional del yagé en el Eje Cafetero”. En: *Revista Cultura y Droga*, Año 8, No. 10. Manizales: Universidad de Caldas.
- \_\_\_\_\_. (2005). “Ritos y mitogonías indígenas en torno al yagé. Una reflexión sobre los orígenes de las conciencias humanas”. En: *Revista Cultura y Droga*, Año 10, No. 12. Manizales: Universidad de Caldas.
- \_\_\_\_\_. (s.f.). “Yagé, planta sagrada de los pueblos amazónicos. Una introducción”. En: *Revista Cultura y Droga*, Año 5, No. 5. Manizales: Universidad de Caldas.
- Schultes, R. E. and Hofman A. (2003). “The Botany and Chemistry of Hallucinogens”. En: *The Psychopharmacology of Herbal Medicine. Plant Drugs That Alter Mind, Brain and Behavior*. London: The MIT Press.
- Shreeve, James. (2005). “En pos del vínculo entre mente y cerebro”. En: *Nacional Geographic* en español, Marzo/2005. pp. 2-5.
- Soares, Luiz Eduardo. (1995). *Religioso por naturaleza: Cultura alternativa y misticismo religioso en Brasil*. pp. 122, 211. Citado por Labate Beatriz.
- Spinella, Marcello. (2003). *The Psychopharmacology of Herbal Medicine. Plant Drugs That Alter Mind, Brain and Behavior*. London: The MIT Press. pp. 19, 350-356.
- Verdejo, A.; Orozco, C.; Sánchez-Jofré, M.; Aguilar F.; y Pérez, M. (2004). “Impacto de la gravedad del consumo de drogas sobre distintos componentes de la función ejecutiva”. *Revista de Neurología*. Volumen 38 No 12.
- Vitebsky, Piers. (2001). *Los chamanes. El viaje del alma, fuerzas y poderes mágicos, éxtasis y curación*. Singapur: Duncan Baird. pp. 6, 11.
- Wasson R. Gordon, Hofmann Albert y Ruck Carl. (1995). *El Camino a Eleusis. Una solución al enigma de los misterios*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Weiskopf, Jimmy. (2002). *Yagé: El Nuevo Purgatorio*. Bogotá: Villegas Editores.
- Wilber, Ken. (1998). *Breve Historia de Todas las Cosas*. Barcelona. Numancia.
- Yensen, Richard. (1998). *Hacia una medicina psiquedélica. Reflexiones sobre el uso de enteógenos en psicoterapia*. Barcelona: Los Libros de la Liebre de Marzo, S. L.
- Zinberg, N. (1984). *Drug, set and setting*. New Haven. Yale University Press.
- Zuluaga, Germán. (1999). “La cultura del yagé, un camino de indios”. En *Visión Chamánica*. Bogotá.

# RITUALES DEL YAGÉ EN ZONAS URBANAS DEL EJE CAFETERO: PRÁCTICAS Y DINÁMICAS DE INTERCULTURALIDAD Y MENTALIDADES EMERGENTES\*

JORGE RONDEROS VALDERRAMA\*\*

Recibido: 5 de marzo de 2009  
Aprobado: 23 de julio de 2009

## RESUMEN

Este artículo desarrolla elementos teóricos y epistemológicos que el autor ha venido estructurando en su investigación de tesis doctoral: *Redes y grupos sociales asociados al consumo del yagé en el Eje Cafetero*, desde el año 2004 y con algunos antecedentes puntuales desde el año 2001, para describir y fundamentar explicaciones en el marco de las relaciones interculturales amerindias y urbanas del consumo ritual del yagé, de ancestro amazónico, “descubierto” para la ciencia occidental hace menos de dos siglos y adaptado a nuevos entornos socioculturales. Se aproximan explicaciones a partir de nuevas revisiones teóricas especialmente antropológicas, etnopsicológicas y sociológicas y describe, para fundamentar lo anterior, de forma etnográfica experiencias de estado modificados de conciencia, visiones e imágenes simbólicas que emergen comunicativamente en lo que podría denominarse paralingüísticamente la lengua del yagé, todo lo cual ha ido propiciando de una manera más o menos permanente, diálogos interculturales entre los participantes, principalmente población no indígena, de diversa condición social, edad, género y adscripción, en un marco de identidades y mentalidades emergentes mestizas e híbridas, en el contexto urbano regional, de tipo neochamánico en la región del Eje Cafetero de los Andes colombianos.

---

\* Con el mismo título el autor hizo tres conferencias en el marco del III Coloquio de Interculturalidad en Pos de una Identidad realizado en San Luis Potosí (México) en octubre; y en el III Simposio Internacional y Colombiano Cultura y Droga en Manizales en noviembre del año 2008; y 13 Congreso de Antropología. Nuevas Experiencias en Bogotá en octubre 2 de 2009. Artículo fundamentado en avances de la tesis doctoral del autor.

\*\* Sociólogo. MA / Candidato a Doctor. Profesor Titular Departamento de Antropología y Sociología, Universidad de Caldas. Correo electrónico: jronderos@une.net.co

**Palabras clave:** yagé, interculturalidad, identidades, mentalidades emergentes, Eje Cafetero, neochamanismos.

## **YAGÉ RITUALS IN URBAN AREAS OF THE COFFEE-GROWING REGION: PRACTICES AND DYNAMICS OF CROSS-CULTURALITY AND EMERGING MENTALITIES**

### **ABSTRACT**

This paper develops theoretical and epistemological elements that the author has been building in his doctoral thesis research: *Networks and social groups associated with the consumption of Yage in the Coffee-Growing Region*, since 2004 and with some background work since 2001, in order to describe and ground explanations in the context of American Indian and urban intercultural relations of the ritual consumption of yagé of Amazonian ancestry, “discovered” by Western science less than two centuries ago and adapted to new socio-cultural environments. New explanations from particular theoretical revisions especially anthropological, ethnopsychological and sociological, are carried out. The article ethnographically describes, supporting the above-mentioned, experiences of altered states of consciousness, visions and symbolic images that emerge communicatively within what might be called the paralinguistic yagé language, all of which has been promoting more or less permanently, cross-cultural dialogue among the participants, mainly non-indigenous people of varying social status, age or gender, in a context of emerging identities and mestizo and hybrid mentalities in the regional urban neoshamanistic context, in the Coffee-Growing Region of the Colombian Andes.

**Key words:** Yage, cross-culturality, identities, emerging mentalities, Coffee-Growing Region, neoshamanism.

### **1. CHAMANISMO ANCESTRAL HUMANO**

Abunda la literatura de diversas disciplinas e investigadores para definir el chamanismo desde algunos ya clásicos como Eliade, Schultes R. E. (1937 a 1990 en algunos casos en coautoría y quizá el más importante para el caso del yagé);

Hoffmann A. (en coautoría con Schultes y Wasson); Dolmatoff G. R. (1986); (Fericgla J.M. (1994, 1997, 2000); Ott J. (1996 a 2002)<sup>1</sup>; Taussig M. (1980 a 2002); Luna Luis E. (1983), Wasson R. (1957 a 1995); Vitebski P. (2001); Hoppal M. (1984, 1989); Furst P. (1971 a 1994); Halifax J. (1979); Poveda J.M. (1997 a 2001); Harner M. (1971 a 1986); Perrin M. (2001) y Antón D. (2003). En Colombia Pinzón C.E., Zuluaga G. (1999), Torres W. (1986 a 2003), Garzón O. A. (2004), y Ortiz J. (1997 a 2005)<sup>2</sup>. Otros como Shanon B. (1999 a 2002) y Labate C. (2004).

El chamanismo ha sido y es una eficaz práctica humana de conocimiento y comunicación, de descubrimientos y exploración entre realidades y mundos diversos de culturas ancestrales sobre vida y muerte, con fines medicinales para superar enfermedades, como medio de resolver necesidades para la caza, consecución de alimentos, respuestas concretas a decisiones y de las amenazas que generan fenómenos climáticos y ambientales. Ha sido desde los orígenes humanos y sigue siéndolo, un tipo de estructura cultural fundamentada en la evolución del complejo cerebral humano, que ha tomado diversas formas en las acciones individuales y grupales que la ciencia contemporánea, especialmente la antropología, clasifica y denomina como ritos y mitos, todo lo cual fue<sup>3</sup> fundamental en sociedades primitivas, como mecanismo adaptativo de integración con la naturaleza. Hoy tales conocimientos ancestrales se mantienen con formas y elementos locales incorporados desde otros contextos y dinámicas de las culturas dominantes y de otros pueblos indígenas existentes en todos los continentes; pero también emerge de manera ínter y transcultural como un dispositivo complementario para grupos humanos urbanos que encuentran en tales conocimientos y prácticas eficaces para la vida individual y social en su dimensión espiritual, en parte adaptarse en la vida cotidiana y vivencial en el marco de los conflictos, las violencias y guerras, crisis religiosas, ecológicas y económicas, frente a la incertidumbres propias de la vida contemporánea. En cierta manera se podría afirmar que es un sistema que evolucionó con la especie humana en sus diversas formas sociales como un instrumento adaptativo en sus realidades.

Los chamanismos replantean nuevas espiritualidades, que de alguna forma y en esta dimensión, sacralizan la vida, como

<sup>1</sup> La revisión hecha por Ott en su *Pharmactheon* es muy completa. Obligada consulta.

<sup>2</sup> De mi autoría tres artículos publicados en la *Revista Cultura y Droga*, y uno en *Novum* (2001 a 2005).

<sup>3</sup> Contemporáneamente la antropología y otras disciplinas, resignifican el concepto para referirse a muchas actuaciones y estructuras socioculturales de carácter religioso y espiritual, político, educativo, familiar, deportivo e incluso académico y científico, etc., de los seres humanos actuales.

una opción frente a las crisis de religiosidades dominantes. Para Occidente los avances de las ciencias han permitido poner en datos y evidencias incontrovertibles, la crisis planetaria de salud humana y espiritual y en esta, se han abierto alternativas, una de ellas los procesos de resignificación de la identidades y entidades indígenas, que abren nuevas opciones, en la medida en que sus culturas y tradiciones, su pensamiento, sacraliza la vida a partir de la naturaleza como vida y divinidad. Es un “nuevo” pero realmente muy antiguo paradigma (Ronderos, 2004).

La divulgación del chamanismo a través de disciplinas como la antropología permitió una aproximación al conocimiento de estas prácticas ancestrales y su función cultural. En lo que interesa en el contexto colombiano, la presencia y usos de ciertas drogas como embriagantes chamánicos en el marco de los rituales ancestrales, generó muchas inquietudes científicas y culturales. En este sentido las obras: botánica de Schultes, química y farmacológica de Hoffmann y antropología de Dolmatoff. Igualmente, la amplia divulgación de la obra de Carlos Castaneda. Todas ellas son de obligada referencia.

Una de las entradas al chamanismo en sus formas modernas (neochamanismo) ha sido el interés por las drogas que se usan en sus rituales. Constituyen una atracción especial no sólo desde la curiosidad sino por las bases científicas que explican sus características, efectos y potencialidades terapéuticas, farmacológicas, y su función cultural. En este contexto, la precisión semántica ha sido de máximo interés. Así, por ejemplo, se acuñó el concepto de “enteógenos” desde el año 1979 en *The Journal of Psychedelic* una revista de carácter científico, en la cual los autores establecieron el propósito de reemplazar los términos “psicodélicos” y “alucinógeno”. Expusieron:

Proponemos un término nuevo que sería adecuado para los estados de éxtasis y posesión chamánicos producidos por la ingesta de drogas que modifican la conciencia. En griego, la palabra *entheos* significa literalmente “dios{*theos*} dentro” y se utilizaba para describir la condición que seguía cuando uno estaba inspirado y poseído por el dios que había entrado en su cuerpo. Se aplicaba a los ataques proféticos, a la pasión erótica y a la creación artística, así como a aquellos ritos religiosos en los que se experimentaba estado místicos mediante la ingestión de sustancias que eran transubstanciales con la deidad. En

combinación con la raíz griega *gen* –que denota la acción de “devenir”–, esta palabra da como resultado el término que estamos proponiendo: enteógeno. Nuestra palabra se acomoda con facilidad a la lengua y parece muy natural en inglés. Podemos hablar de enteógenos o en forma adjetiva de plantas o sustancias *enteógenas* o *enteogénicas*. En sentido estricto, solo las drogas que producen visiones que pueden demostrarse que se han utilizado en ritos chamánicos o religiosos, pueden recibir la denominación de enteógenos, pero en un sentido más amplio, el término puede aplicarse a otras drogas, ya sean naturales o artificiales, que produzcan una modificación de conciencia semejantes a la documentada en la ingestión ritual o tradicional de enteógenos (Wasson 1994:231, Ruck et al., 1979; Ott J., 1996).

El término progresivamente ha permeado diversas culturas y contextos sociales y académicos en una verdadera dinámica intercultural. Incluidos medios y contextos de culturas indígenas que interactúan con el medio urbano. En especial, abrió espacios en la comprensión científica y cultural del ritual del yagé, entendida como una planta sagrada y visionaria para las culturas amazónicas.

De hecho, al yagé se le clasifica en ciertos contextos académicos y científicos como un enteógeno. También se le define como planta maestra, visionaria o sagrada.

Recurso básico del chamanismo es el *ritual*<sup>4</sup>. El *rito* es una práctica colectiva fundamental en los procesos de socialización y reproducción sociocultural de la existencia de un grupo humano en el cual están fijadas representaciones simbólicas que han estructurado en mayor o menor medida una tradición en la estructura societal. La representación de mayor significación y complejidad polisémica, es el *mito*<sup>5</sup>. El *mito* se “instala” en las vivencias y experiencias del *rito*, adquiere formas locales (ideas folclóricas que llamara Bastian), en las estructuras psíquicas de los individuos, en la medida en que son creídos para asociarse a ideas y acciones de conexión entre el mundo simbólico y la vida práctica.

<sup>4</sup> **Rito:** (Del Lat. *Ritus*). 1. Costumbre o ceremonia. 2. Conjunto de reglas establecidas para el culto y ceremonias religiosas.

<sup>5</sup> **Mito:** (Del gr. *μῦθος*). 1.m. Narración maravillosa situada fuera del tiempo histórico y protagonizada por personajes de carácter divino o heroico. Con frecuencia interpreta el origen del mundo o grandes acontecimientos de la humanidad. 2.m. Historia ficticia o personaje literario o artístico que condensa una realidad humana de significación universal. 3.m. Persona o cosa rodeada de extraordinaria estima. 4.m. Persona o cosa a las que se le atribuyen cualidades o excelencias que no tienen, o bien una realidad de la que carecen.

Partimos de considerar que independientemente de nuestras diferencias culturales o folclóricas, como las llamaba Adolfo Bastian (1856-1905) –citado por Campbell, 1960 en: “*Jung’s idea of the ‘archetypes’* is one of the leading theories, today, in the field of our subject. It is a development of the earlier theory of Adolf Bastian...”–, o ideas o símbolos o representaciones e imaginarios locales, existen en la especie humana unas ideas generales o universales que tienen su explicación en la estructura biológica del encéfalo (Torres M., 1972 y que permiten afirmar que como especie tenemos un marco básico mental<sup>66</sup> común, sin importar que seamos indios, blancos o mestizos; así en ciertos niveles de experiencias profundas de percepción y del sentido mismo del ser y la vida, en este caso en el marco de los rituales con uso de enteógenos, la mente y el cerebro como unidad indisoluble, funcionarían más o menos igual, con efectos semejantes entre quienes lo consumen. Hoy se afirma, desde bases científicas, que el yagé permite que emerja información de memorias antiguas y desconocidas en cada individuo, lo cual se expresa en estructuras arquetípicas universales con dimensiones ontológicas compartidas, lo cual le permite al individuo auto explorarse y conocerse en la experiencia, que el ritual propicia, independientemente de su cultura o condición social, edad o género. Se les denomina experiencias desestructurantes que producen cambios reales en el ser y consecuentemente en sus conductas con efectos terapéuticos importantes. Las formas arquetípicas, en su apariencia, pueden tener determinados significados particulares en la experiencia, propios del complejo cultural o rasgos específicos de culturas en interacción. La forma y el sentido cultural se construyen con tales diferencias. Al respecto Tulio Marulanda anota:

“Durante miles de años la gente ha estado intentando comprender sus relaciones con el resto del universo” y pese a los portentosos avances de la ciencia moderna y tal vez porque “por diversas razones muchos filósofos son reacios hoy en día a abordar tan grandes problemas” (Searle, 2001, p. 17) continúa el hombre contemporáneo recurriendo a todo tipo de experiencias en procura de una mejor comprensión de aquellos enigmas que por siempre lo desvelan. La globalización del conocimiento ha puesto nuevamente al alcance de muchas personas sustancias psicoactivas (enteógenos) que, por milenios y en casi todas las culturas de la tierra, permitieron a Chamanes, pitonisas, augures,

---

<sup>6</sup> En los análisis de observación, tanto etnográficos como etnológicos de A. Bastian que hiciera en sus viajes por diversos lugares y continentes, Kart Jüing se basó para fundamentar su sugerente y profundo concepto de “arquetipos” o estructuras psíquicas universales, que toman formas locales y particulares en las culturas.

sibilas, adivinadores, sacerdotes y sacerdotisas, servir de puente o de mensajeros entre los dioses y los hombres y revelar, mediante oráculos, los insondables misterios del destino, lo que hay detrás de la vida y de la muerte (Marulanda, 2008: 31).

Como fenómeno sociocultural, la práctica de rituales ancestrales en el mundo urbano atrae el interés de investigadores, en especial por la demanda cada vez mayor que tienen, no sólo del yagé sino de otros rituales y prácticas de otros contextos culturales. ¿Por qué y para qué? ¿Por qué humanos no propiamente primitivos o indígenas, han ido encontrando respuestas a sus inquietudes, preocupaciones personales relacionadas con su vida, sus enfermedades, sus inquietudes de conocimiento?

La incidencia de filosofías y prácticas orientales es cada día mayor. Estas beben de fuentes y tradiciones muy antiguas de otros continentes. Surgen líderes y grupos y en algunos casos se crean capillas de religiones más o menos instauradas. Ya no es raro conocer de personas que viajan a la India, el Tíbet y otros lugares en donde se mantienen vigentes tradiciones orientadas hacia la búsqueda de trascendencias espirituales, y vienen a compartir en los centros urbanos. Se abren escuelas, se organizan grupos, se ofrecen servicios terapéuticos de desarrollo humano y espiritual. Emergen los roles de terapeutas especializados. Se generan procesos de reencantamientos y desencantamientos. De formación, cuando se construye camino. Cuando hay perseverancia y la persona encuentra una aproximación en su conexión profunda con el sí mismo. En la experiencia es posible que para algunos, los del camino, se reveló lo que señala Norbert Elias: “deseos y temores en la imagen que los seres humanos tienen de sí mismos como individuos y sociedad” (Elias, 1987: 87).

Así mismo afirma:

En el ámbito de las relaciones humano sociales el ser humano continúa inmerso honda e inevitablemente en el círculo vicioso. Su capacidad para superar pensando y actuando de manera uniforme a la realidad los problemas que se le plantean, es tanto menor cuanto mayor es la amenaza que peligros, tensiones y conflictos incontrolables surgidos del ámbito de estos problemas representan para su vida y, de acuerdo con esto, mayores son los temores, esperanzas y deseos que los dominan; y su capacidad

para contener los peligros, conflictos y amenazas a los que se ve expuesto es tanto menor cuanto mayores son la falta de ajustamientos a la realidad de su pensamiento y acción y el grado de fantasía y emociones que los dirigen (Elias, 1987: 100).

Desde finales de los 90, no obstante la apología del mercado a la globalización económica y el neoliberalismo, el fin de las historias y demás paradigmas explicatorios del futuro y desarrollo de las sociedades y con ellos el bienestar de los seres humanos, millones de individuos y diversas colectividades viven y sienten cosas diferentes a las que los medios y los procesos de socialización dominante han impuesto como condiciones reales de existencia en estas sociedades. No es suficiente y menos comprensible todo lo que se dice respecto a lo que está determinado por el devenir. Los medios cotidianamente reproducen realidades en formas tales, que la vida para amplios sectores de población es incierta y, en proporciones mayores, no hay esperanza ni expectativa en términos de respuesta de la trascendentalidad como emoción básica de los seres humanos.

Ante estas realidades humanas y sociales emergen nuevos estilos, formas de pensamiento e incluso nuevas formas y concepciones económicas e instituciones que tienen un eje común más o menos cercano: la dimensión de la espiritualidad y el conocimiento como experiencia vital, diferente a la vida rutinaria, lo cual viene emergiendo simultáneamente a través de complejas y diversas dinámicas interculturales de transformación de la vida de los individuos, de lo humano, en sus dimensiones ontológicas del SER trascendente. Es un fenómeno globalizado, como se evidencia por las múltiples actividades y producción cultural en esta esfera y dimensión, en las más diversas nacionalidades y de las condiciones sociales de sus participantes y creadores, incluyendo vertientes religiosas diversas, apostándole a nuevas formas de entenderse y entender y comprender la vida. En este contexto los fenómenos de resignificación de las tradiciones de los pueblos primitivos de todos los continentes, de sus mitos y concepciones se reelaboran, se recrean y adoptan. El cine, la TV y la Internet han sido un medio y un espacio para obras de literatura y mitología recreadas en series e incluso juegos interactivos que vuelven sobre mitos y creencias, aparentemente sepultadas por la racionalidad y la ciencia. Confluyen y refuerzan para muchos de los humanos que sienten necesidades de cambios, los nuevos paradigmas de la ciencia, en especial el de la física y la mecánica cuántica y desde luego todo lo relativo al genoma humano, los desarrollos de la genética.

## 2. LOS CHAMANISMOS YAGECEROS. SUS PROYECCIONES INTERCULTURALES.

Hace cerca de 50 años el antropólogo austriaco-colombiano Dolmatoff señalaba y delimitaba en Colombia un complejo yagecero, y para la época resaltaba la cuestión ¿qué es el yagé?, desde el punto de vista botánico y químico, como una búsqueda de respuesta a los fenómenos culturales que encontró. Hoy, a comienzos del siglo XXI, se ha avanzado bastante en tales ciencias y en lo fundamental están esclarecidos los interrogantes. Señala el investigador:

En Colombia, el centro del complejo del yagé es claramente el noroeste amazónico, con todas las tribus de la zona Putumayo-Caquetá, la del Vaupés-Guainía y los Llanos del Orinoco, independientemente de la familia lingüística o la subdivisión cultural a que puedan pertenecer esos grupos. El empleo de la enredadera narcótica atraviesa todas las líneas divisorias. Se halla entre los recolectores Bakú, los agricultores **Tukano**, **Arawak** y **Caribes** de la selva lluviosa, y los indios de la sabana al norte del río Guaviare. Esta distribución es, pues, conocida y está documentada en la bibliografía. Pero sigue en pie la cuestión de qué es el yagé desde el punto de vista botánico y químico (Dolmatoff, 1978: 45).

El autor da cuenta de un complejo cultural en torno a lo que en ese momento se clasificaba como una droga narcótica y se preguntaba qué es el yagé desde el punto de vista botánico y farmacológico. Si bien los interrogantes están resueltos, aún brindan campos de investigación las aplicaciones médicas de interés contemporáneo. *Biaji*, le llaman en su lengua los *Camëntsas*. *Yagi* es el nombre con que designan a esta bebida las culturas indígenas *Tukanos* del Vaupés.

Desde la farmacología, se clasifica el yagé, por su principio activo, como un alucinógeno. Esta clasificación farmacológica refiere a drogas psicoactivas que producen alucinaciones. Así todo fenómeno no explicado racional y objetivamente en la psiquis humana podría ser así caracterizado.

En la bebida o pócima del yagé el principio activo es la Dimetil Triptamina DMT, está en la lista 1 de drogas prohibidas, consideradas éstas como las adictivas y que

atentan contra la salud pública, por lo cual el Estado tiene la responsabilidad de intervenir; en este caso, son drogas cuya producción, comercialización o consumo, está categorizado como delito, cuando supera los límites de la denominada “dosis personal”, tal como quedó contemplada en la Sentencia 221 de la Corte Constitucional de Colombia en el año 1992.

En la farmacología, tanto en sus estudios específicos y en la investigación de esta sustancia con fines medicamentosos, igualmente en las normas sobre drogas en Colombia, el yagé comúnmente se define como una sustancia psicoactiva, definida como “alucinógeno” a las drogas que “causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad del usuario. Bajo su influencia, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones muy distintas a las propias de la vigilia. Algunos alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas”. (Marulanda T:2008).

Estas drogas han sido y son un “dolor de cabeza” para los gobernantes de las sociedades urbanas occidentales contemporáneas, en tanto, hacen parte del contexto ideológico y político del fenómeno conocido como la “guerra contra las drogas”, la cual incluye guerras biológicas de impacto ambiental graves en la actualidad; es común escuchar explicaciones respecto a que estas drogas pueden enloquecer o que dejan a una persona “enferma” de la cabeza. Que dañan el cerebro. Esto en general no es correcto ni preciso, si bien hay casos registrados a brotes sicóticos, que se asocian al consumo de ciertas drogas alucinógenas. Hasta donde se sabe por expertos en la materia, en la persona que llega a presentarse una situación de estas, ya existen condiciones orgánicas objetivas para que se desencadene el estado sicótico. Esto por supuesto es un riesgo real. De esta manera al consumir una droga “alucinógena”, el estado sicótico latente, es decir existente, se manifiesta sintomáticamente con evidencia plena. Pero también puede desencadenarlo una situación emocional intensamente vivida por una persona, la cual altere la conciencia de tal forma que endógenamente podría liberar neurotransmisores con estructuras químicas análogas a ciertas drogas prohibidas y, en este caso, la persona podría entrar en un episodio psíquico de esta naturaleza. Aún las investigaciones neuropsicológicas sobre estos fenómenos no tienen resultados definitivos o al menos no hay aceptación general de las comunidades científicas, pero tales avances permiten cada día tener mayor solidez sobre estas hipótesis.

Culturalmente para los pueblos indígenas, caracterizados como yageceros, el yagé es “el remedio”, es el rey de la plantas, como lo señala el taita Martín Agreda, y su uso ancestral constituye una verdadera “institución” cumpliendo una función integradora de las colectividades humanas indígenas. Esto coincide con los estudios visionarios de Dolmatoff.

Para las épocas primitivas y hasta estadios recientes, constituyó una práctica necesaria y fundamental en su vida social y en algunos pueblos ancestrales indígenas amazónicos aún se conserva, lo cual no es común en todos ellos, pues la influencia de la cultura occidental ha incidido en que el ritual y la bebida pierdan importancia, en especial entre los más jóvenes. Lo sorprendente es que el ritual y la bebida adquieran progresivamente mayor importancia en las dinámicas interculturales del mundo occidental y especialmente en individuos y grupos urbanos. Y sorprende que este diálogo haya incidido de manera positiva en los jóvenes indígenas, que al ver en el mundo occidental este interés, miméticamente lo han revalorado y ahora se interesen por conocerlo.

Para Occidente el “descubrimiento” de la pócima del yagé, como bebida ritual y sagrada, tiene antecedentes desde la expediciones del británico Richard Spruce (1817-1894) y luego del funcionario ecuatoriano Manuel Villavicencio hacia 1850, quien al parecer fue el primer “citadino”, hasta donde se sabe, que escribió para la historia del yagé en Occidente su experiencia, y que relató así:

Yo, por mí, se decir que cuando he tomado **el ayahuasca**, he sentido rodeos de cabeza, luego un viaje aéreo en el que recuerdo percibía las perspectivas más deliciosas, grandes ciudades, elevadas torres, hermosos parques y otros objetos bellísimos; luego me figuraba abandonado en un bosque y acometido de algunas fieras de las que me defendía; en seguida tenía sensación fuerte de sueño del que recordaba con dolor y pesadez de la cabeza y algunas veces malestar general (Citado por Ott J., 2000: 195).

### 3. LOS RITUALES DEL YAGÉ Y SUS FORMAS NEOCHAMÁNICAS EN EL EJE CAFETERO

Los neochamanismos yageceros en los centros urbanos del Eje Cafetero (Manizales, Armenia y Pereira) provienen y han sido inducidos principalmente por médicos tradicionales indígenas del alto Putumayo de las etnias *camëntsa* e *ingana*. También aun cuando con menor presencia, lo que no significa de poco impacto e importancia, han hecho presencia *cofanés* y *sionas* del bajo Putumayo.

La presencia de taitas de estas etnias, realizando rituales o ceremonias de yagé, “tomas” como también les dicen, tiene una duración no menor a 35 años, según datos obtenidos en las entrevistas realizadas. Pero la mayor dinámica y presencia es de comienzos del nuevo milenio; un factor de incidencia ha sido la presencia universitaria de indígenas, en especial en Pereira y Manizales. La interacción en la universidad entre estos estudiantes y los occidentales blancos y las relaciones interétnicas han acentuado la presencia del yagé, incluido en el currículo abierto y oculto, con su presencia y visibilidad en otros ámbitos de expresión universitaria o extramural a través de su música, danzas y artesanías. Igual en sus lugares de vivienda, tanto en residencias universitarias como en particulares. La medicina o el “remedio” del yagé ha sido un medio, en tanto los indígenas reciben visita de sus familiares, algunos de los cuales son taitas y otros aprendices, y con ellos realizan ceremonias en situaciones especiales de significado familiar o de su contexto cultural.

El yagé en el medio tradicional urbano regional del Eje Cafetero era casi que desconocido hasta hace unos 15 años, y cuando se le comenzó a conocer se asoció a un remedio de indios. Progresivamente se ha avanzado en su conocimiento al menos en ciertos medios sociales. Ha contribuido en parte el medio académico con sus estudios y medios divulgativos. De hecho, desde el grupo de Cultura y Droga a través de dos líneas de investigación hemos acumulado un conocimiento básico sobre el tema, no sólo con las investigaciones realizadas directamente, sino que nos hemos nutrido de expertos investigadores de reconocimiento internacional y nacional en diversas especialidades científicas, todo lo cual lo hemos divulgado a través de nuestra revista y publicaciones, pero también en diversos seminarios y simposios que hemos realizados de manera regular en los últimos 10 años.

De otro lado hay otros conocimientos, en especial esotéricos, gnósticos y “populares”, los cuales se asocian a plantas medicinales o elementales usadas en ritos diversos, en

especial para limpiezas, protección, curación, “amarres”, buena suerte, salud, amor, etc. En algunas de estas actividades, emerge el yagé ocasionalmente, producto de dinámicas interculturales pero por fuera del ritual específico del yagé.

Hoy, se puede decir que es bastante usual y ya no tan exótico el mundo cultural del yagé en el Eje Cafetero. Hay grupos y formas de asociaciones, sociedades estables que incluyen el ritual del yagé como un componente central de sus actividades y de orientación.

¿Por qué y para qué los rituales del yagé? ¿Qué formas adaptativas toma y adopta el ritual? ¿Cómo situar este tema interétnico e intercultural entre los individuos y la sociedad en el momento actual? ¿Qué pasa con los chamanes en sus nuevas interacciones? ¿Qué ocurre con quienes conforman grupos y redes sociales asociados al consumo del yagé? ¿Qué impactos se pueden percibir? ¿De qué forma el momento histórico de la humanidad en un planeta en crisis ambiental y ecológica, también política y social, pero especialmente humana en su sentido ontológico de sobrevivencia, contribuye y crea ciertas condiciones para reconfigurar formas ritualísticas ancestrales en mundos contemporáneos?

Son preguntas guías y de contexto que, en parte la investigación hasta ahora realizada y avanzada, permiten evidenciar aproximaciones.

#### **4. LOS RITOS DEL YAGÉ COMO ESPACIOS DE SOCIALIZACIÓN DE MENTALIDADES EMERGENTES**

Dado el contexto y el caso que nos ocupa un “salto” o mejor una entrada paralela, podría ser un campo intercultural de mundos diversos en lo que podríamos definir difusamente como *sincronicidades* de realidades diversas que los ritos del yagé, adecuados o quizá en dinámicas de adaptación proactiva, no pasiva, al mundo urbano contemporáneo, crean o recrean en dimensiones ontológicas (la experiencia de quien participa y toma yagé sin ser indio) y fenomenológicos (como expresiones espirituales y cognitivas), también carismáticas, en la figura del chamán y sus aprendices deviniendo en figuras neochamánicas que se integran y cambian estilos, comparten emociones, inseguridades con los asistentes al ritual, en el que confluye la modernidad occidental de los asistentes, en sincronías con los mundos de los chamanismos indígenas, en procesos etnoterapéuticos para tratar enfermedades físicas y psíquicas, búsquedas de poder, resolución de dilemas prácticos laborales,

familiares, de estabilidad, de trashumancia y demás, todo en torno a la curación y la salud. El ritual permite el hecho mimético en el sentido clásico durkheniano o se puede caracterizar con el enfoque norbereliano. La experiencia es compartida de manera vivencial e intersubjetiva entre los asistentes a rituales en el sentido de que el remedio mejora el ánimo, y que estados depresivos recurrentes se ven superados después de haber participado. Se dinamizan procesos interculturales y formas emergentes de etnicidades complejas y que adquieren gradualmente múltiples formas de expresión pero que, en lo que aquí tratamos, señalamos como mentalidades emergentes, entendiendo por mentalidad el modo de pensar que se construye a partir de las experiencias vivenciadas en el ritual, y que se traduce en la capacidad de decisión y actuar que se adquiere, para cambiar estados y condiciones de vida, de entender y comprender situaciones interpersonales de una forma más integral y especialmente más tranquila y pausada.

El ritual del yagé entre individuos urbanos es un espacio creativo y práctico de potencialidades de transformación personal. Hoy es un fenómeno y una expresión intercultural que dinamiza procesos ínter e intraculturales. De hecho, incide en cambios en la vida y el entono cercano al chamán, y de quienes se convierten en asistentes más o menos permanentes o periódicos a los rituales.

Estas nuevas mentalidades emergentes en algunos casos hacen parte y están insertas en códigos éticos ortodoxos y compartidos en diferentes religiones, pero que la experiencia del ritual reconforta y llega a incidir en las decisiones de cambio de las personas, las cuales se traducen en conductas cotidianas y nuevas actitudes en los comportamientos, y en la orientación de las prácticas y acciones sociales de quienes persisten en vivenciar el ritual como proceso de curación, de desarrollo espiritual y humano. Tales mentalidades pueden incidir en los estados de vida de los individuos; en algunos casos se diluyen o se reencuentran relaciones de amistad, familiares, laborales y amorosas. Pueden cambiar en algunos casos códigos estéticos que inciden en la forma de vestirse, de organizar los espacios privados de la vivienda, la decoración, los ambientes, etc.

Ilustro algunas experiencias con relatos, asociadas a lo que se podría describir como mentalidades emergentes, propias de las experiencias en los rituales.

1. La integralidad y certeza vivencial y de pensamiento de la existencia humana integrada a valores éticos como una realidad en unidad y en equilibrio

de perfección y justicia y sin diferencias sociales o de otro tipo. En este contexto los símbolos sagrados, las creencias de cada individuo, dejan de ser sólo pensamiento, para sentirse plenamente como experiencia mística. Ilustremos con un relato de un profesor de educación media:

Esa fue la primera y una absorción completamente... yo era todo y era uno, yo era todo y era nada, pero esa nada se reducía a la pérdida de la parte egocéntrica y solamente el ser era puro, cristalino como el agua, como el sol, como todo, y sentí que era una absorción con todo, y esa misma fuerza me decía que mis actos tenían que ser puros, transparentes, limpios, rectos en él. Es decir para explicarle la palabra recto. Me limitaría a decirle esto. La rectitud se fundamenta como en esto: en la diferencia entre la palabra orgullo y gallardía, el orgullo es del ego, la gallardía es del ser. El ser nunca miente. El ser es recto, es vertical en su proceder, con toda la flexibilidad, pero es vertical; con otro ejemplo me hago entender, por ejemplo a usted le dicen le regalo todo Estados Unidos por matar a alguien. Lo nombro emperador de la tierra y es tanta la pureza de su ser que si nadie se llegara a dar cuenta de que usted asesinara a esa persona, para llegar a esa posición, usted jamás lo haría porque su ser es puro. Es intachable, sin mácula. Eso es más o menos para darle entender lo que es la pureza del ser. Entonces yo esa vez veía a los seres que estaban manchados por el pecado, por la gula, el proceder incorrecto, el equilibrio que debe conservar uno con respecto a las cosas, eso fue mi primera experiencia (Calarcá, Trabajo de Campo, 2004).

2. La experiencia como un medio de reconocimiento de las emociones y deseos propios en su medio, y en especial las implicaciones y consecuencias de las decisiones en el entorno vital y el extrañamiento o ruptura del sí mismo. Relato de un arquitecto:

Yo empecé a analizar mis comportamientos, la forma como se desarrolla mi pensamiento, casi no racional, sino es como la idea que tengo como se movían todas estas sensaciones nerviosas eléctricas que lo recorren a uno en la cabeza y vi la forma como yo me comportaba, cómo tomaba mis decisiones, como mis características en muchas cosas que me dieron miedo, me sentí un ser extraño.

....yo empecé a sentir la borrachera, que todo se me revolvía y empezaron a agitarse mucho mis pensamientos. Como a gran velocidad, y tuve un momento que me salía yo de mí mismo, pero no fue que yo me vi por fuera. Eso lo sentí. Me sentí que era yo mismo fuera de mí mismo, pero analizándome en cierta forma, era como un desdoblamiento, pero era la persona de afuera analizándose a sí mismo. Entonces yo analizaba como mi forma de pensar. Mi comportamiento. Cómo actuaba yo, como muchas cosas, y a mí me dio mucho miedo, porque me sentí como una persona muy extraña, muy misteriosa. Y yo de por sí soy una persona muy introvertida. Entonces yo me preciaba de que me conocía mucho. Si algo yo consideraba era que me conocía mucho y en ese momento verme así, como una persona extraña, misteriosa, como desconocida y ser analizada por mí mismo, me dio pánico y yo le tuve miedo a la experiencia y trate de hacerla a un lado (...) ya como que logre, la deje a un lado. Le huí básicamente. Ya salí, me puse más en contacto con la naturaleza, a disfrutar de la noche, del lugar, a compartir el tiempo con las personas. Ya en ese sentido la cosa fue muy bonita, muy de armonía con la naturaleza y el resto de la noche se me pasó así (Manizales, Trabajo de Campo, 2005).

**3. El encuentro con el sí mismo como una experiencia dialogante en un proceso de curación y búsqueda de ruta personal. Relato de una psicóloga y docente.**

El yagé ha sido todo un príncipe conmigo. Al comienzo fue muy difícil porque tenía que sanar muchas cosas. Pero luego, así como he tenido visiones locas, me ha mostrado cosas de lo que está pasando, y he tenido diversos momentos cercanos de reflexión... (Pereira, Entrevista, Trabajo de Campo, 2005).

En la misma tónica una joven universitaria de Ciencias Humanas relata lo siguiente:

... y la primera toma yo creo que el yagé me llamó, yo tenía que estar ahí en ese espacio y también fue una decisión muy personal porque estaba o aún estoy en un proceso en el cual quiero empezar a descubrir una cantidad de cosas mías y sobre todo empezar a alejarme de los medicamentos psiquiátricos que llevo tomando. Entonces ya cansada de esta parte tan tradicional,

empecé a buscar otras posibilidades que me abrieran respuestas a esto que, igual, aún está sin responder. Entonces fue algo muy, muy personal el hecho de acercarme a ello (Manizales, Entrevista, Trabajo de Campo, 2006).

#### 4. Reconocimiento y valoración de los conocimientos y tradiciones indígenas.

A través del chamán el individuo que desconoce tales tradiciones y culturas elabora progresivamente una nueva mentalidad de aceptación y valoración de tales culturas y, en especial, en el marco de una interacción humana y de amistad que se propicia en el ritual. Cambia la imagen tradicional del indio, como de un ser sin capacidades o incluso de poca inteligencia. Afectiva y emocionalmente se generan cambios. Relato de un médico:

Sí, para mí fue algo muy sagrado. De infinito respeto. Fue resquebrajar esquemas de mi propia cultura occidental, de darme cuenta que si yo iba paternalmente a creer que les iba a prestar un servicio con mis conocimientos médicos occidentales. Que pobrecitos ellos que son unos marginados de nuestra sociedad, de nuestra raza colombiana. Me di cuenta de que está en otro escenario, casi en otro país, porque la cultura es distinta, la lengua es distinta, la raza es distinta y el conocimiento del origen del universo que ellos tenían, era distinto al mío. ... yo estaba en otra parte y yo me di cuenta de que ellos estaban muy bien. Que no eran unos pobrecitos ellos y el pobrecito uno, era yo porque me rompieron el esquema de una manera muy estratégica. Eso fue un golpe al ego tremendo; y me gusto, porque lo acepté y porque solamente así podía encontrarme con ellos, porque solamente así podría darme cuenta de que la verdad no sólo era del lado mío, sino que ellos también tienen su propia verdad, que la verdad es una sola pero la mente es la que crea una dualidad y la diferencia; me tocó aceptarlos y darme cuenta de que yo podía enseñarles aprendiendo de ellos: pero no enseñarles directamente ni querer culturizarlos realmente, como el esquema que llevaba el mismo Gobierno, desde el punto de vista salud, como lo hacen los otros desde el punto de vista educativo, desde el punto administrativo mismo. Es imponer lo nuestro, cuando ellos tienen una organización perfecta (Calarcá, Trabajo de Campo, 2004).

La presencia de los rituales del yagé en los centros urbanos del Eje Cafetero, constituye un fenómeno sociocultural de interés en el abordaje de las relaciones interculturales y los procesos de cambio, que además de incidir en cambios humanos y sociales, tiene interés como campo de indagación de las dinámicas y cambios ínter e intraculturales de las etnicidades contemporáneas emergentes entre individuos no indígenas y la presencia del mundo indígena en las ciudades y entre las mismas culturas indígenas. Lo evidencia la demanda por tan amplios y complejas necesidades y requerimientos, y el interés porque se organicen rituales. De hecho, hay cambios y en especial hay individuos y grupos en nuevas búsquedas de conocimiento y trascendencia que dan origen a mentalidades emergentes en el presente y que hacen parte ontológica de la especie humana, quienes propenden por integrar saberes chamánicos de diversos pueblos indígenas de América, en especial reaprendiendo rituales chamánicos con enteógenos como el peyote, el san Pedro, el tabaco, el *mambeo* de la hoja de coca, los hongos psilosímbicos y que, en algunos casos, integran filosofías y prácticas orientales, como el budismo, el sufismo. Todo esto hace parte de los caminos de exploración espiritual y cognitiva que algunos seres humanos de las sociedades del presente, para encontrar respuestas a los misterios de la vida y, en especial, con la necesidad profunda de un mayor contacto sagrado con la Naturaleza, en el marco de los cambios ambientales que de alguna forma ponen en riesgo inminente la vida humana en el planeta.

## BIBLIOGRAFÍA

- Anton, Danilo. (2004). *Pueblos Drogas y serpientes. El espíritu de las plantas y el origen de la cultura*. Piriguazu. Montevideo.
- Ariel José J. & Jiménez, David Andrés. (2004). *Chamanismos. El Otro hombre. La Otra selva. El Otro Mundo*. Bogotá: ICANH.
- Arango, Diego. *Jaibaná, brujo de la Noche*. En Banco de la República, (1656) Biblioteca Luis Ángel Arango. Colombia. En: <http://www.lablaa.org/blaavirtual/faunayflora/pacific1/cap25.htm>
- Bouso, José Carlos. (2006). *Yagé: ¿Un adaptógeno biológico específico?* En: Revista *Cultura y Droga*, No. 13. Universidad de Caldas, Manizales.
- Caicedo Fernández, Alhena. *Neochamanismos y modernidad*. En revista *Nómadas* No 26, abril 2007 *IESCO*, Universidad Central, Bogotá.
- Campbell, Joseph. (1960). *The Masks of God: Primitive Mythology*. Londres: Secker & Warburg. p. 32.

- Castaneda, Carlos. (1998). *Las Enseñanzas de Don Juan*. México: FCE.
- \_\_\_\_\_. (1998). *Una realidad Aparte*. México. FCE.
- Castaño A. María y Doncel C. Simón E. (1996). *El rito del yagé: aproximación al mito entre comunidades inganas del Caquetá*. Trabajo de Grado para optar título de Magíster en Etnoliteratura, Universidad de la Amazonía - Convenio Universidad de Nariño, Facultad de Humanidades, Florencia.
- Clottes, Jean and David Lewis-Williams. (1998). *The shamans of prehistory: trance and magic in the painted caves*. Harry N. Abrams, New York.
- Dolmatoff, Gerardo R. (1978). *El Chamán y el Jaguar*. México: Ed. Siglo XXI.
- \_\_\_\_\_. (1986). *Los Desana. Simbolismo de los indios Tukano del Vaupés*. Bogotá: Procultura.
- Eliade, Mircea. (1994). *El Chamanismo y las Técnicas Arcaicas del Éxtasis*. Bogotá: Fondo de Cultura Económica.
- Elias, Norbert. (1987). *La sociedad de los individuos*. Península. Barcelona.
- Fericgla, Josep María. (1998). *Al Trasluz de la Ayahuasca*. Barcelona: Ed. Pequeña Colección Cogniciones, Liebre de Marzo.
- \_\_\_\_\_. (2002). “La Ayahuasca en las nuevas Religiones Místicas Americanas”. En *Butlli Informatiu (BI)*, Revista de Etnopsicología de la Societat d’Etnopsicologia Aplicada i Estudis Cognitius, 1: 13. Barcelona.
- \_\_\_\_\_. (2005). “Emociones y Cultura”. En Revista *Cultura y Droga*, No. 7. Universidad de Caldas, Manizales.
- Gallego B. Ofelia. (2009). *La escuela Chacavidya de Pereira. Una experiencia de conocimiento a través del yagé*. Ponencia en el Congreso Medicinas Tradicionales, Interculturalidades y Salud Mental, Tarapoto - Perú, 2009; y 13 Congreso de Antropología y Sociología, Bogotá, 2009.
- Hofmann, Albert. (1997). *Mundo interior. Mundo exterior. Pensamientos y perspectivas del descubridor de la LSD*. Barcelona: Ed. Pequeña Colección Cogniciones, Liebre de Marzo.
- Hoppal, M. (1991). *Shamans and Cultures*. Akadémiai, Kiado, Budapest e International Society for Trans-Oceanic Research. Los Ángeles.
- Frazer James George. (2006). *La Rama Dorada. Magia y Religión*. México. FCE
- Friedlander, Pablo. (2003). *Los Chamanes Griegos en los Orígenes de la Filosofía*. En: *Sd’EA BI 2*. Barcelona.
- Harner Michael, Groff S. et al. (1998). *El viaje del Chamán*. Barcelona: Kairós.
- Idarraga B. Alberto. (2000). “El Rito del Yagé”. En Revista *Cultura y Droga*, No. 5. Universidad de Caldas. Manizales.

- Luna, Luis E. (1984). *The concept of plants as teachers among four mestizo shamans of Iquitos, northeastern Peru*. Perhonhatu 7 B5, 00100 Helsinki 10 (Finland). Paper prepared for the Symposium on Shamanism of Phase 2 of the XIth International Congress of Anthropological and Ethnological Sciences, Vancouver, August 20-23, 1983. Taken from *The Journal of Ethnopharmacology*, 11: 135-156. Elsevier Scientific Publishers Ireland Ltd. HTML produced by Gnostic Garden.
- Llamazares, Ana María & Martínez Sarasola. (2004). *El lenguaje de los dioses. Arte chamánicos y cosmovisión indígena en Sudamérica*. Fundación desde América. Biblos. Buenos Aires.
- Malinovsky, Bronislav. (1963). *Les Argonautes du Pacifique*. L'Espece Humaine. Gallimard. Paris.
- Marshack, Alexander. "The roots of civilization: the cognitive beginnings of man's first art". En: [www.librarything.com/author/marshackalexander](http://www.librarything.com/author/marshackalexander) y en: [www.librarything.com/work/520386](http://www.librarything.com/work/520386)
- Marulanda, Tulio. (2008). *Del valor de las imágenes como representaciones mentales y de la manifestación de los arquetipos, como tales*. Memoria III Simposio Internacional y Colombiano, Cultura y Droga: Farmacología de los alucinógenos. Universidad de Caldas, Manizales, Colombia.
- Narvy, Jeremy. (1997). *La Serpiente Cósmica el ADN y los Orígenes del saber*. Lima: Ed. Takiwasy.
- \_\_\_\_\_ & Ravalec Vincent. (2008). *Plantes et chamanisme*. Paris: Mama editions.
- Ott, Jonathan. (2005). *Pharmahuasca, Anahuasca y Vino de Jurema*. En Revista *Cultura y Droga*, No. 7. Universidad de Caldas, Manizales.
- \_\_\_\_\_. (2000). *Pharmacoteon*. Liebre de marzo. Barcelona.
- Pinzón C., Carlos E. y Ramírez, María Clemencia. (1992). *Yagé y el chamanismo en el Valle del Sibundoy*. En Revista *Anaconda*, Culturas Populares de Colombia. Fundación BAT, Bogotá.
- Pinzón C., Carlos E. (1986) "Los Indígenas del Valle de Sibundoy". En *Introducción a la Colombia Amerindia*. Instituto Colombiano de Antropología. En Biblioteca Virtual Banco de la República, Bogotá, Colombia.
- \_\_\_\_\_. (1991). *Cuerpos y los poderes de las historias de Los*. En Colombia de los *curanderos de los chamanes*
- \_\_\_\_\_. (1993) *En Construcción de Otra América*. Bogotá, Instituto Colombiano de Cultura: 136-184.
- \_\_\_\_\_. (1992) *Sibundoy Shamanism y cultura popular en Colombia*. En: Und Gerhard Baer. *Portals de Matteson-Langdon E.J de la energía. Shamanism en América del sur*. Albuquerque, universidad de la prensa de México nuevo: 287-303.

- Perrin, Pierre. (1995). *Los practicantes del sueño. El chamanismo Wayú*. Caracas: Monteávila editores.
- \_\_\_\_\_. (2002). *El chamanismo*. Madrid: Acento editorial.
- Poveda, José M. (Comp.). (2001). *Chamanismo el Arte Natural de Curar*. Madrid: Ed. Temas de Hoy.
- Quiceno Toro, Natalia et al. (2005). “El yagé en la ciudad”. En Revista *Cultura y Droga*, No. 7. Universidad de Caldas, Manizales.
- Robinson Scout S. Shamanismo COFAN. Serie Pueblos Ecuador.
- Ronderos V., Jorge. (2002). “Chamanismos y neochamanismos urbanos en el Eje Cafetero: la presencia cultural del yagé”. En Revista *Cultura y Droga*, No. 8. Universidad de Caldas, Manizales.
- \_\_\_\_\_. (2003). “Chamanismos, Neochamanismos y la medicina tradicional del yagé”. En Revista *Cultura y Droga*, No. 10. Universidad de Caldas, Manizales.
- \_\_\_\_\_. (2004). *Grupos y redes sociales urbanas con relación al uso de yagé: un caso de relaciones interculturales en el Eje Cafetero de los Andes colombianos*. Proyecto Tesis Doctoral. Inédito.
- Schultes, Richard E. & Hofmann, Albert. (1993). *Plantas de los dioses. Orígenes del uso de los alucinógenos*. México: FCE.
- Schobinger, Juan (Comp.). (1997). *Shamanismo sudamericano*. Argentina: Ed. Almagesto / Ediciones Continente.
- Shaeffer, Stacy & Furst Peter. (1996). *People of the Peyote*. México: Ed. University of New Mexico Press.
- Shanon, Benny. (2002). *The Antipodes of de Mind: Charting the Phenomenology of the Ayahuasca Experience*. Oxford: Oxford University Press.
- \_\_\_\_\_. (2002). “Ayahuasca Visualizations: A Structural Typology”. In *Journal Consciousness Studies*. The Hebrew University, Jerusalem, Israel.
- Sharon, Douglas. (1980). *El Chamán de los Cuatro Vientos*. México: Siglo XXI Editores.
- Shultes, Richard E. (2004). *El bejuco del alma*. Bogotá: FCE.
- Silva, María Cecilia. (1993). *Raigambre*, No. 4, Año, 4. Bogotá, Colombia.
- Taussig, Michael. (2002). *Chamanismo, Colonialismo y el hombre salvaje, Un Estudio sobre el terror y la curación*. Bogotá: Ed. Norma.
- Torres, Mauro. (1972). *Teoría de las dos funciones mentales. Dejando el psicoanálisis. Hacia una sicología dialéctica*. Bogotá: Editorial Tercer Mundo, Colección Manuales Universitarios.

- Torres, William. (2000). "Liana del ver, cordón del universo: el yagé". En *Boletín Cultural del Museo de Oro*, No. 46. Bogotá: Banco de la República.
- \_\_\_\_\_. (2001). *Conversatorio, Seminario Chamanismos y neochamanismos*. Taller Cultura y Droga, Manizales.
- Tirapu-Ustarroz, J. et al. (2003). "Hacia una taxonomía de la conciencia". En *Revista de NEROL*, 36(11): 1083-1093.
- Uribe, Carlos Alberto. (2002). *El yagé como sistema emergente: discusiones y controversias*. Departamento de Antropología, Universidad Nacional de Colombia.
- Vitebsy, Pierre. (2001). *Los chamanes*. Singapur: Duncan Bairs Publisher, Singapur.
- Wasson, R. Gordon. (1993). *El Hongo maravilloso Teonanacatl*. México: FCE.
- Wasson, R. Gordon, Hofmann A. & Ruck C. (1994). *El camino de Eleusis. Una solución al enigma de los misterios*. México y Madrid: FCE.
- Weiskopf, Jimmy. (2002). *Yagé, el nuevo purgatorio*. Bogotá: Villegas Editores.
- \_\_\_\_\_. (1995). *From Agony to ecstasy: The Transformative Spirit of Yagé*. *Shaman's Drum*, 39: 40-47.

# UNA RELACIÓN ENTRE LA PSICOLOGÍA JUNGUIANA Y LA SABIDURÍA DEL CHAMANISMO

**RAFAEL CARRANZA REYES\***

Recibido: 30 de abril de 2009  
Aprobado: 4 de agosto de 2009

## RESUMEN

Este es un artículo que presenta la relación teórica que existe entre la psicología moderna y la sabiduría y conocimientos ancestrales de la cultura del chamanismo. Encontrar una relación entre ambas teorías puede proporcionar un método valioso en los conflictos del desarrollo que ocurren a temprana edad, que es donde dan inicio los padecimientos y trastornos de la sociedad actual, por lo que puede ser importante para toda persona que se interese en el futuro de la psicología, así como los chamanes de las culturas indígenas, que también fueron y son todavía, los psicólogos de la comunidad, en estos tiempos de despertar espiritual, que unifica en un ciclo las realidades de curación del cuerpo, la mente y el espíritu. Así pues, puede proporcionar una manera de contemplar los posibles orígenes de la psicoterapia y una curación esotérica en términos pertinentes a la cultura y la psicología contemporánea. El psicólogo y el chamán, consideran los síntomas del paciente en términos de su identidad total y dentro del contexto de su entorno y sus circunstancias; no obstante, a pesar de sus diferencias, ambos buscan aliviar el sufrimiento en las comunidades.

**Palabras clave:** psicología junguiana, chamanismo.

---

\* Licenciado en Ingeniería Química por la Universidad Iberoamericana - Ciudad de México. Licenciado en Psicología Clínica por el Instituto Mexicano de la Pareja - Ciudad de México. Formación en Psicoterapia Corporal Integrativa por el Instituto I-Namic de la Ciudad de Xalapa, Veracruz. Estudiante de la Maestría en Psicoterapia de Pareja por el Instituto Mexicano de la Pareja - Ciudad de México.

## A RELATION BETWEEN JUNGIAN PSYCHOLOGY AND THE WISDOM OF SHAMANISM

### ABSTRACT

This article presents the theoretical relation between modern psychology and the ancestral wisdom and knowledge of the shamanic culture. Finding a relationship between these theories could offer a valuable method concerning the developing conflicts that occur in the early stages of life, which is the origin of society's current dysfunctions and disorders. Therefore, this might be of importance to everyone that could be interested in the future of psychology, as well as the shamans of indigenous cultures, that were and still are the community's psychologists, in today's spiritual awakening, uniting the body's, mind's and spirit's healing. Thus, it might offer an opportunity to contemplate the possible origins of psychotherapy and an esoteric healing in specific terms relating to culture and contemporary psychology. The psychologist and shaman, consider the symptoms regarding the whole identity within the specific context and circumstances. Nevertheless, inspire of their differences, both seek healing of the communities' suffering.

**Key words:** Jungian psychology , shamanism, indigenous cultures.

### INTRODUCCIÓN

El objetivo de este artículo es presentar si existe un punto en que se puedan relacionar las investigaciones científicas llevadas a cabo por la psicología moderna, desde los fundamentos establecidos por Jung hasta los llevados a cabo en la actualidad, y la sabiduría de las culturas milenarias donde el chamán funge como el “psicólogo autóctono” en comunidades de todo el mundo. Así pues, estas similitudes no sólo ayudan a definir, lo que se puede concebir como experiencias “fuera de lo ordinario” y los “estudios científicos”, sino también despiertan las dinámicas subyacentes a las actividades del chamanismo y la psicología.

Por tanto, esclarecer el vínculo entre la psicología presente y una de las más antiguas tradiciones curativas conocidas por el hombre, puede ayudar a comprender la importancia de los métodos curativos fuera de lo tradicional, así como los diversos

puntos de vista preventivos en la salud mental. Se pretende examinar algunos de los fundamentos filosóficos, históricos y metodológicos del chamanismo y la psicología, que permitan encontrar respuestas a la siguiente pregunta: ¿Cómo es que la tradición del chamanismo proporciona un poder curativo a las heridas ocurridas en los primeros meses de vida?

Ahora bien, la manera como se explica el desarrollo de una persona, depende de la forma como se vea la naturaleza del ser humano. Los estudiosos han planteado muchas teorías, de por qué una persona se comporta como lo hace. Una teoría *es un conjunto coherente de conceptos relacionados que busca organizar y explicar datos*, información reunida a través de la investigación. Las teorías también predicen qué datos se podrían obtener bajo ciertas condiciones; por tanto, sirven como una fuente de *hipótesis*, explicaciones o predicciones que se pueden poner a prueba a través de la investigación. Como se debe considerar que las teorías son dinámicas, cambian para incorporar nuevos descubrimientos. Así pues, la investigación respalda una hipótesis y la teoría sobre la cual se basa esta última, por consiguiente, los científicos tienen que modificar sus teorías para considerar datos no esperados. Por tanto, si los resultados de una investigación respaldan o no una investigación, con frecuencia sugieren temas e hipótesis adicionales por investigar. Las teorías entonces, ayudan a los científicos para *describir, explicar, predecir y modificar* el comportamiento humano.

Así pues, el estudio del desarrollo de una persona, es parte del estudio más amplio del *desarrollo humano*, que cubre todo el ciclo de vida, desde la concepción hasta la muerte, aunque crecimiento y desarrollo son más obvios en la niñez. Sin embargo, los estudios del desarrollo de una persona, cuentan con un amplio campo de acción en muchas disciplinas. El propósito de cualquier estudio científico es obtener conocimiento que se pueda verificar con precisión a través de una investigación objetiva y de mentalidad abierta. A medida que el campo del desarrollo de una persona se convirtió en una disciplina científica, sus metas evolucionaron hasta incluir *descripción*, que permite establecer normas del comportamiento a diferentes edades; *explicación*, es el descubrimiento de las causas del comportamiento; *predicción*, es pronosticar el desarrollo posterior, y la *modificación*, es la intervención para promover el desarrollo óptimo. Como consecuencia, ninguna teoría del comportamiento humano es universalmente aceptada y ninguna explica todas las facetas del desarrollo. Así pues, diferentes investigadores observan desde distintas

perspectivas, cómo se desarrolla una persona. Estas perspectivas, que generalmente están afectadas por la cultura de donde surgen, de manera tal, que es necesario al evaluar e interpretar una investigación es de suma importancia conocer la perspectiva teórica en la que se basa (Papalia, 2001).

Ahora bien, si se habla de rasgos o de conductas, cualquiera de ellos, es en última instancia el resultado de la interacción de tres tipos de fuerzas: *biológicas, psicológicas* y *sociales*<sup>1</sup>. Al discutir estos determinantes de la conducta, incluida la sexual, no se trata de implicar que es necesaria una elección entre estos tres factores, se entiende así, que son complementarios más que excluyentes (Katchadourian y Lunde, 1980).

Así, la obra de Carl Gustav Jung (citado en Bennet, 1974), fue una continua contribución a la psicología y a la psiquiatría. Se interesó especialmente por la adaptación cotidiana del individuo a sus semejantes. En efecto, el contacto interpersonal normal no es tan sencillo como parece. Observó empíricamente, que al igual que el cuerpo, la mente presenta, además de sus caracteres, ciertos rasgos colectivos que “no son propios de un individuo, sino de muchos, es decir, de una sociedad, de un pueblo o de la humanidad en general...”, esta observación abrió un campo totalmente inexplorado y suscitó muchas controversias.

Jung (citado en Chilovsky, 1994), es conocido como uno de los pioneros de la psicología, junto a Freud y Adler. Pero su renombre se ha sustentado en el hecho de haber revitalizado el pensamiento mítico-simbólico *—a través de su hipótesis del inconsciente colectivo—*. Sus estudios sobre mitos, símbolos, religión, artes y filosofía *—además de los realizados en el campo científico—* han ampliado la estrecha perspectiva en la que Occidente se hallaba. De esta forma, tendió un puente hacia el pasado, pero también hacia el Oriente, donde esta concepción del mundo aún sigue vigente, buscando una integración entre el saber científico y el conocimiento de culturas milenarias.

Jung (citado en Chilovsky, 1994), encuentra un pensamiento paralelo entre el pensamiento mitológico de la antigüedad y el pensamiento similar de los niños, de los primitivos y de los sueños. Compara el funcionamiento y la estructura de la anatomía y genética humana y su formación *—a través de una serie de transformaciones embrionarias que corresponden a cambios análogos en la historia de la especie—* con la vida psíquica. Establece: “La base instintiva arcaica del espíritu constituye un dato

objetivo, hallado, que al igual que la estructura y disposición funcional heredadas del cerebro o de cualquier otro órgano, no depende de la experiencia individual ni del arbitrio subjetivo-personal. La psique posee su propia historia genética, como la tiene el cuerpo”<sup>4</sup>.

Si la experiencia autoriza a hablar de una personalidad externa, autoriza así a admitir la existencia de una personalidad interna, donde la personalidad interna es el modo y manera en que un sujeto se comporta con los procesos psíquicos internos, es la actitud interna, el carácter con que se vuelve hacia lo inconsciente.

Con ello se manifiesta la autonomía del complejo funcional representado como una actitud habitual: es como si otra personalidad se hubiera apoderado del individuo, como si “en él hubiera entrado otro espíritu”. La misma autonomía que tan a menudo caracteriza a la actitud externa es reivindicada por la actitud interna, por el alma. En lo que respecta al carácter del alma, rige el principio general de que, en su conjunto, el alma es complementaria del carácter externo. El alma suele contener todas aquellas cualidades genéricamente humanas que le faltan a la actitud consciente (Jung, 2000).

En algún momento de nuestras vidas, aquello a lo que le dedicamos toda nuestra energía, se vuelve estéril, y nada parece funcionar. Comenzamos a cuestionar nuestros valores, sobre todo aquello que dejamos para adaptarnos a la vida civilizada. Surge la añoranza de unidad, que nos devuelva el perdido sentimiento de unión con el mundo, dando sentido a nuestra existencia. Jung (citado en Chilovsky, 1994) fue el primer psicoterapeuta interesado en esta crisis producida en la mitad de la vida: el proceso de individuación. Así pues, la teoría junguiana se constituye como una orientación del *logos* a partir del *mito* y de los *símbolos*. Su intención es describir el proceso de individuación, inferir sus leyes y desarrollar una praxis que aliente este mismo proceso. Por ello, en la concepción junguiana el inconsciente no se limita a identificarse con el instinto, y a cumplir un rol compensatorio, sino que posee también una dimensión espiritual que se manifiesta en primer lugar en su carácter prospectivo, abierto a la trascendencia.

De este modo, el psicólogo o psicoterapeuta se convierte en un verdadero “*médico del alma*”<sup>2</sup> en la mejor tradición del médico, sabio y adivino de la antigüedad. Ahora bien, si se habla sobre el alma, cuando se descuida, ésta no se va precisamente, sino que se manifiesta en forma de obsesiones, adicciones, violencia y pérdida de sentido.

Se cae en la tentación de aislar estos síntomas o de tratar de erradicarlos de uno mismo, pero la raíz del problema es que se ha perdido la sabiduría sobre el alma. Por consiguiente se ha llegado a reconocer el alma cuando se queja y nos hace sentir su dolor, que no se puede superar solamente “pensando”, porque el pensamiento es una parte del problema. Se necesita una posibilidad y esa es reconocer el alma, esto es, fomentar la plenitud del alma. Llevar a cabo esta restauración del alma significa que tenemos que hacer de la espiritualidad una parte importante de nuestra vida cotidiana (Bennet, 1974).

En nuestra historia hay una comprensión intuitiva de estos problemas, sobre la naturaleza y las necesidades del alma, de modo que se puede recurrir al pasado en busca de los guías que nos permitan recuperar esta sabiduría. El alma se revela en el afecto, el amor y la comunidad, como también en el retiro en nombre de la comunidad interior y la intimidad. Por tanto, nadie puede decirle a uno cómo ha de vivir su vida. Nadie conoce los secretos del corazón en la medida suficiente para hablar de ellos a los demás. Sin embargo, la terapia consiste en llevar el alma a los dominios que están desprovistos de ella, y que por eso mismo necesitan expresarse en forma de síntomas, porque un trabajo gratificante, relaciones satisfactorias, el poder personal y el alivio de los síntomas son todos dones del alma.

Algunos planteamientos sobre la psique o el alma, ya tuvieron su mejor época, mientras que otros apenas están llegando a ser reconocidos, y otros más están siendo reciclados, ya sea revividos, y otros más están siendo reciclados con nuevas ideas, o mejor aún, evolucionando naturalmente de las antiguas (Gagan, 2001).

Entonces, cada tribu era comandada, en lo espiritual, por uno o varios hombres, personas consideradas más desarrolladas, los hombres de conocimiento, los chamanes o “psicólogos autóctonos”, que desde tiempos inmemoriales, se destacaban por su inteligencia, intuición y capacidad de videncia. Estos hombres comenzaron a fundar linajes, mediante los que transmitirán, de generación a generación, su particular forma de crear la realidad. Se dedican a curar enfermedades, a pronosticar el futuro, a dar consejos y aliviar angustias. Son los portavoces de tradiciones milenarias y representan la más verdadera y misteriosa raíz de sus orígenes. Luchan contra la hechicería y se consideran defensores del desvalido.

Desde hace tiempo, los chamanes son descritos como “los hombres y mujeres de conocimiento”, son los especialistas del espíritu, los concedores del alma y sus

interacciones con lo divino, se encuentran en pueblos y alejadas rancherías, adonde la gente acude en busca de alivio para sus dolencias físicas y morales (Grinberg, 1990).

María Sabina (citada en Estrada, 1977), menciona: “Después de que curé a mi hermana, comprendí que había encontrado mi camino. La gente lo sabía y venía a mí para que curase a sus enfermos. Venían en busca de curación quienes habían sido encantados por duendes, los que habían perdido el espíritu por un susto en el monte, en el río o en el camino...”<sup>4</sup>.

El espíritu es lo que enferma. Los curanderos no saben que las visiones que enseñan los *niños* rebelan el origen del mal. Los curanderos no saben usarlos. Los hechiceros tampoco. Los hechiceros sienten temor por los sabios como yo, porque saben que puedo descubrir si ellos han causado un encantamiento, si han robado subrepticamente el espíritu de un niño, de un hombre o de una mujer. Los *niños* me dan el poder de la contemplación universal. Que puedo ver desde el origen. Y puedo llegar hasta donde nace el mundo...No soy hechicera porque no hago la maldad. Soy sabia. Nada más...<sup>4</sup>.

¿En qué se basa la sabiduría que usan los chamanes?, está apoyada en la *teoría sintérgica*, que sostiene que la realidad perceptual es el resultado de la interacción entre el campo energético activado por el cerebro —el campo neuronal— y la estructura del espacio-tiempo —el campo cuántico—. La interacción de ambos campos crea un patrón de interferencia que permea todo el espacio. La experiencia consciente surge cuando el observador enfoca un mecanismo hipotético llamado *factor de direccionalidad* en alguna porción del patrón de interferencia. Los chamanes parecen poseer una gran maestría en el enfoque de su factor de direccionalidad, son capaces de activar diferentes experiencias en distintas localizaciones y niveles de la realidad (Grinberg, 1990).

El concepto de la teoría sintérgica, que es un neologismo se derivado de la palabra síntesis, sinergia y energía, y se aplica a una organización informacional que puede ser definida por su coherencia, su convergencia o inclusión informacional y por su interconectividad. La estructura del pre-espacio es una organización sintérgica. En una estructura pre-espacial de elevada sinergia, no existen objetos, gravitación, ni

tiempo. El cerebro posee una organización sintérgica y sus resultantes; nuestros preceptos y nuestro espacio mental también.

Existen procesos de pensamiento cuyas características son análogas a las de un espacio altamente sintérgico por su grado de coherencia y abstracción; es decir, por su alejamiento de lo concreto y puede ocurrir en un modo de experiencia atemporal. Algunas experiencias durante la meditación poseen características anteriores. De acuerdo con la teoría sintérgica, cuando un cerebro funciona en una elevada sintergia –gran coherencia en altas frecuencias– su sensibilidad para captar información sutil es mucho mayor que en otras formas de actividad (Grinberg, 1994).

Además de un sistema sensorial y de un sistema motor, la persona tiene un sistema perceptual y un sistema nervioso. El sistema perceptual recibe excitaciones de los órganos sensoriales y forma un cuadro mental o representación del objeto que se presenta a los órganos de los sentidos. Así pues para el ser humano la percepción es una representación mental de un objeto, mientras la imagen mnémica es una representación mental de una percepción.

Por tanto, cuando una persona mira algo se forma una percepción, cuando recuerda lo que ha visto una vez se forma una imagen mnémica. El proceso que produce la imagen mnémica de un objeto que se necesita para reducir la tensión, es llamado proceso primario. Entonces, esos cuadros mentales se conservan como huellas mnémicas en el sistema de la memoria. En consecuencia, se dice que una persona tiene una imagen mnémica del objeto que percibió originalmente.

Mediante esas imágenes mnémicas, el pasado es traído al presente (Hall, 1983). Por tanto, apoyado en esta misma teoría, el cerebro posee una sensibilidad directa para la detección de campos energéticos sutiles a través de la activación de campos neuronales que no son otra cosa más que matrices de interacción neuronales; un producto conjugado de la actividad cerebral. Un campo neuronal del alta sintergia posee mayor capacidad de penetración y teóricamente debería ser capaz de establecer interacciones fluidas con otros campos neuronales. De esta forma se explica la sensibilidad perceptual de un chamán, capaz de decodificar los contenidos mentales de otras personas.

Los chamanes poseen una cosmovisión resultado de un entrenamiento, intuición y experiencia, en la que se afirma que el desarrollo de la conciencia implica un ponerse

en contacto con una fuente infinita de sabiduría, amor y poder que se encuentra en la raíz de la realidad. A partir de ahí, el chamán puede curar o ser sensible para dar un diagnóstico o un consejo espiritual y psicológico. También a partir de ahí, el chamán recupera su esencia, la que le permite mantener un punto de referencia estable y luminoso a pesar de las contingencias que lo impactan o de las aberraciones de las personas que solicitan su ayuda. Ese punto de referencia le sirve como patrón para definir y entender al otro y a sí mismo (Grinberg, 1994).

Se considera pues, de acuerdo con la teoría sintérgica, que existe una base para nuestra experiencia que se encuentra en la raíz de cualquier sentimiento y cualidad. Y que a partir de la misma base se crea el sonido que oímos, la luz que vemos o la emoción que sentimos. El cerebro y el resto del cuerpo actúan como decodificadores de esa base o esencia modificando sus características hasta convertirlas en humanas.

Esa base es la esencia de todo y como tal existe poseyendo una luminosidad propia y totalmente simple y sin contenidos concretos. El cerebro humano interactúa con ella y la conforma apareciendo entonces la experiencia humana. De esta manera, los resultados experimentales adquieren significado y la teoría sintérgica resulta ser un instrumento adecuado para comprender la realidad (Grinberg, 1994).

Entonces independientemente de la teoría sintérgica, ¿qué es el chamanismo?, es un complejo sistema de creencias que incluye el conocimiento y la creencia en los nombres de los asistentes espirituales en el panteón chamánico, la memoria de ciertos textos –sermones, canciones de chamanes, mitos, leyendas, etc.–, las reglas para actividades –rituales, sacrificios, la técnica del éxtasis, etc.–, y los objetos, instrumentos y parafernalia usados por los chamanes –tambor, bastón, arco, espejo, costumbres, etc.–. Todos estos componentes están íntimamente relacionados con las creencias que se dan en el complejo sistema chamánico.

Entonces el chamanismo es una ideología abiertamente altruista que contiene un programa de vida definitivamente positivo (Gagan, 2001). ¿El chamanismo es una religión?, sin lugar a dudas, para Mircea Eliade la respuesta sería afirmativa para esta pregunta. Sin embargo, con base a la apariencia exterior, el chamanismo no parece una religión. No posee ningún catálogo de doctrinas o un índice de valores morales, ni edificaciones para adorar a sus deidades, ni actividades de oración para sus congregaciones, ni poder jerárquico, tampoco se dedica a la devoción de una figura

mesiánica. Lo que predica es una creencia en muchos dioses y espíritus, así como fe en las acciones y narraciones inspiradas en esta creencia. Por tanto, ¿se podría llamar a este campo “religioso”?, de acuerdo al profesor de religión Ake Hulkrants, sí es posible: “Ya que el mundo sobrenatural es el mundo de la religión, el chamanismo tiene una función religiosa” (citado en Gagan, 2001)<sup>4</sup>.

Ahora bien, parecería absurdo comparar el chamanismo y la psicología, donde sus ideologías parecen opuestas de acuerdo a la idea popular de que la psicología es una ciencia y el chamanismo es una superstición, sin embargo, sus propósitos son los mismos: ambas disciplinas se concentran en la condición humana y se esmeran en aliviar el dolor. El chamanismo está compuesto de creencias, prácticas, requisitos de aprendizaje y una simbología propia, con una coherencia notable en todo el mundo, donde reúne en un punto toda partícula de vida, donde el mundo del espíritu influencia al mundo de la materia (Gagan, 2001).

Lo anterior se puede lograr ya que, el alma es la parte de la psique que nos conecta con lo eterno y provee una sensación de sentido y valor en nuestras vidas. En la psicología junguiana, la palabra alma se usa a menudo como sinónimo de psique, o en ocasiones para designar el inconsciente colectivo de donde emergen los arquetipos. En el pensamiento religioso, el alma es la parte de cada persona que es inmortal y que es capaz de crecimiento espiritual y desarrollo. En el uso popular, el alma está asociada a la capacidad de sentir profundo, un sentido de valor, de propósito y significado. No es necesario creer en Dios en un sentido religioso convencional, o creer siquiera en la vida después de la muerte para desarrollar nuestras almas. Empezamos a ocuparnos del alma cuando sentimos que necesitamos conocer el significado de la vida, o de nuestras vidas, cuando anhelamos una conexión con el cosmos o cuando contemplamos nuestra mortalidad (Pearson, 1992).

A veces el alma hace posible un sentido de unidad o de conexión espiritual, o con más frecuencia, un sentido de intimidad con otro ser humano. Paradójicamente, los límites establecidos rotundamente por el Ego nos permiten arriesgarnos en estas conexiones, porque ya no tememos ser devorados o perdernos en el otro. En el mundo moderno nos faltan frecuentemente categorías respetables para pensar en nuestra alma. Nuestra experiencia principal con el alma puede ser negativa, en el sentido de que algo falta en nuestras vidas. Debido a que nuestra sociedad niega al alma, la experimentamos principalmente a través de las rendijas –de nuestra salud,

nuestra moral y las que generan las crisis—. Sin embargo, es durante las grandes crisis de la vida que el individuo de repente anhela tener sentido y conexión cósmica.

El alma es evidente en las transiciones de la vida humana de la infancia a la pubertad, de la adolescencia al joven –adulto, a la maternidad, la mediana edad, la vejez y, finalmente la muerte—. Estos son momentos “límitrofes”, o de “estar parado en el umbral”, en los que nos desprendemos de una identidad sin haber alcanzado la siguiente. También son estos los momentos en los que es más seguro y predecible que anhelemos un contacto con algún elemento trascendente.

El propósito de la iniciación es ayudarnos a reconocer el significado y la trascendencia de nuestras experiencias que ésta simboliza en nuestras vidas. Los no iniciados no carecen de experiencia del alma, pero no reconocen su poder y su sentido. La iniciación hace que dichas experiencias sean conscientes, no en el lenguaje del Ego, sino en el del alma –a través del mito, el símbolo, la canción, el arte, la literatura y el ritual—. La travesía del héroe es una iniciación a las realidades del periplo del alma. Esta travesía requiere que primero establezcamos control sobre nuestras vidas y luego nos desprendamos de él; para dejar de lado el horror a la muerte, el dolor y las pérdidas y experimentar la totalidad de la vida. Para lograr esto se debe ampliar la estrecha visión de nuestro Ego (Pearson, 1992).

Se debe desprender de lo sentimental, seguro y predecible, e inclusive de nuestra dedicación a la eficiencia, la virtud y la integridad física. Es entonces cuando nos apartamos de la dualidad bien-mal, luz-oscuridad, correcto-incorrecto e ingresamos al mundo de la paradoja. La moral de la travesía es exigente y absoluta, pero es una moral diferente de la del Ego. Nuestra conciencia normal del Ego quiere la inmortalidad, resguardo de los sufrimientos, éxito, prosperidad y amor. Por encima de todo el Ego quiere que el mundo tenga sentido. La travesía demanda que dejemos de lado todos estos deseos y veamos la verdad del alma: la esencia de la vida es el misterio (Pearson, 1992).

La verdad del alma no necesariamente tiene sentido desde el punto de vista racional del Ego. Lo que nos hace sentirnos vivos y reales es el viaje a los misterios centrales de la vida, donde aprendemos sobre la muerte, disolución, pasión y éxtasis, y vemos la belleza contenida en todo ello. “Sin alma” nos sentimos como autómatas. Hacemos todos los movimientos, pero es un movimiento sin sentido. Podemos inclusive pasar

por varios de los pasos de iniciación. Pero hemos perdido el contacto con nuestras almas a tal punto que no nos afectan ni nos transforman. Y sin embargo, no faltan oportunidades.

Realmente nunca es demasiado tarde. Entramos y volvemos a entrar en los misterios muchas veces, con niveles de comprensión cada vez más profundos. No hay castigo por no conectarnos con nuestra alma, excepto por esa sensación permanente de falta de sentido de la propia vida, lo que ya es bastante castigo (Pearson, 1992). Ahora bien, en lo que a la actividad chamánica se refiere, en las sociedades tribales primitivas, el chamán llevaba a cabo muchas funciones, incluyendo la de curandero, sacerdote y hechicero. Con el tiempo, estas funciones se volvieron muy distintas y más especializadas. El curandero necesitaba proporcionar el tratamiento de ciertas enfermedades que requería hierbas y otras medicinas; los sacerdotes tenían la función de efectuar ritos religiosos, ofreciendo oraciones y sacrificios; y los hechiceros y brujas eran buscados por su destreza en la magia.

En realidad el chamán puede ejercer una gran variedad de habilidades: practica la magia mientras intenta ejercer control sobre las fuerzas de la naturaleza, funciona como un médium mientras interactúa con los espíritus, y también puede ser el curandero de la comunidad. Sus medios de ejecución se apoyan en la técnica del éxtasis. Este uso involuntario de un estado alterado de conciencia, coloca el chamanismo en lugar aparte de otras expresiones de curación, mediumnidad o hechicería (Villoldo, 2005).

Por tanto, es necesario definir el terreno del chamanismo, es necesario conocer lo siguiente: el mundo del chamán *se refleja en terrenos misteriosos y exudando surrealismo*. Sin embargo, por muy “fuera de este mundo” que puedan parecer sus orígenes y manifestaciones, las prácticas del chamanismo han existido en los más desolados y exóticos lugares de este planeta. En Liberia, la nación rusa de Tungus, define la palabra *chamanismo*, de su raíz *samán*, que denomina a una persona con poderes espirituales, y quien tiene la “técnica del éxtasis” o del viaje.

En esta técnica del éxtasis, de acuerdo con Mircea Eliade (citado en Gagan, 2001), el historiador religioso, requiere necesariamente el movimiento de la conciencia normal a un estado magnificado de sentimientos y conciencia. En este estado, el alma del chamán deja su cuerpo y viaja a otros reinos de la existencia. Es importante mencionar que la misión del viaje se concentra en las preocupaciones humanas: adquirir conocimiento, poder y ayudar a otras personas.

Impulsado por la creencia de que otros seres, objetos naturales, y el universo mismo están dotados de alma o esencia vital, el chamán intenta comunicarse con estas fuentes animadas para obtener la información necesaria para aliviar el sufrimiento. El chamanismo es un arte curativo. Según Mircea Eliade (citado en Gagan, 2001), el chamán es el gran especialista en el alma humana; por sí solo la “ve”, porque conoce su “forma” y su “destino”.

Sea como fuere, en la actualidad, existe el intento de describir áreas de intersección entre dos campos de curación –*la psicología moderna y la sabiduría ancestral del chamanismo*–, que generalmente se había pensado que eran divergentes, mientras que realmente comparten ciertas características. Estas similitudes no sólo ayudan a definir, lo que se puede concebir como experiencias “fuera de lo ordinario”, sino que también despiertan el interés en las dinámicas subyacentes a las actividades del chamanismo y la psicología (Gagan, 2001).

El esclarecer el vínculo entre la psicología del presente y una de la más antiguas tradiciones curativas conocida por el hombre, puede ayudar a comprender la importancia de los métodos curativos fuera de lo tradicional, así como diversos puntos de vista preventivos en la salud mental. El punto de encuentro de estas tradiciones milenarias y la psicología, se halla en las experiencias de los primeros años de la infancia y en sus efectos en el comportamiento adulto, donde la curación –del chamanismo– se aplica en la herida del desarrollo humano. Que resulta de una inadecuada relación con las figuras paternas, que puede incluir un abandono completo o abuso, y se presenta como el origen básico de tal disfunción.

La recuperación del alma, es la misión de un chamán, quien con la ayuda de animales de poder o seres espirituales –a veces mencionados como espíritus benefactores–, se encuentra la parte perdida del alma de la persona y se la regresa. La pérdida del alma, como su contraparte psicológica, la “disociación”, implica una separación de partes de la psique como resultado de un trauma. La pérdida de esta energía vital integrada, se manifiesta en condiciones como depresión, pérdida de la memoria o comportamientos adictivos. Vista desde el aspecto psicológico, la disociación es un mecanismo de defensa, que causa que los sentimientos, impulsos o pensamientos amenazantes sean reprimidos en la parte inconsciente de la psique. Desde la perspectiva del chamán, estas partes disociadas, se encuentran en otra dimensión, una realidad paralela que no es ordinaria, accesible a aquellos que están familiarizados con su topografía (Gagan, 2001).

Las culturas chamánicas comprenden los efectos debilitantes del trauma y se esmeran en restaurar la integridad de los individuos perturbados. Durante la recuperación formal del alma, se puede regresar a varias partes de la infancia, ellas indican la edad de la persona, en el momento de sus respectivas partidas. Y cada una suele regresar con sentimientos e impresiones de acontecimientos dolorosos, así pues, el tono sentimental de cada viaje se revierte a la emoción no expresada del yo infantil. Cada viaje trae no sólo descarga emocional sino también una liberación física.

Una de las misiones de la enseñanza chamánica que hay en la vida, es el uso del silencio para ahondar en la comprensión de la verdad interior. En el que cada viaje expone a más aspectos del mundo de poder y sabiduría aún desconocidos, produciendo así una enseñanza, un reconocimiento y una liberación emocional no logradas en etapas de desarrollo previo. La quema de incienso y la iluminación de las velas constituyen el escenario para el tamborileo del chamán. Su desplazamiento dentro de la realidad no ordinaria y su interacción con los animales de poder y los asistentes espirituales culmina en una evaluación del estado del paciente; recorriendo sus manos por su campo de energía. Entonces remueve la acumulación de aflicción acumulada, ahuecando las manos y sacándola con ellas del pecho del cliente (Gagan, 2001).

El universo es visto como vivo, imbuido con una esencia creativa que integra todos los aspectos de la existencia. El chamán se pone en contacto con este mundo del espíritu al entrar en un estado de conciencia alterada y participar en un viaje y regresar con información benéfica para la comunidad. De hecho, los principios del chamanismo son abiertos y muy accesibles, ya sea que se esté de acuerdo con ello o no; muy probablemente como resultado de la facilidad con el que el chamanismo es rechazado por los individuos de mentalidad científica.

Después de todo, el reconocimiento de una esencia espiritual no tiene que debilitar los fundamentos científicos de la psicología. Así como tampoco una evaluación científica de sus procedimientos disminuiría el potencial de chamanismo. Por otro lado, la psicología es una disciplina híbrida, que está formada por una mezcla de especialidades que van desde la psicología experimental a la psicología clínica y la neuropsicología. La psicología clínica en sí incluye métodos de tratamiento provenientes de las escuelas del pensamiento psicoanalítica, conductual, existencial y humanística. Entonces, ¿pueden estas dos disciplinas curativas contribuir una con

otra con algo de valor? La experiencia dice que sí; una comprensión teórica en donde se entrelazan estos dos campos, y cómo cada una enriquece a la otra, conducen a las definiciones que ellos se dan a sí mismos y a mirar las fuerzas que le dan forma (Gagan, 2001).

Ahora bien, muchos de los conocimientos que se conocen acerca del chamanismo provienen de los antropólogos, historiadores religiosos y otros estudiosos que han visitado culturas indígenas. Mircea Eliade (citado en Gagan, 2001), encontró características que describen regiones cósmicas visitadas en los viajes del éxtasis: los viajes de los chamanes conducen a uno de los tres destinos: *un mundo inferior*, *un mundo medio* y *un mundo superior*, todos conectados por un eje central. En este eje hay una abertura, a través de la cual los dioses descienden a la tierra, los muertos se mueven al mundo inferior y el chamán en su viaje de éxtasis vuela al cielo o desciende al reino subterráneo. Este *mundo inferior –o submundo–* está compuesto de escenarios naturales parecidos a los que se encuentran en la realidad, con bosques, montañas, ríos y desiertos. Aquí interactúan los chamanes con los espíritus de las plantas, árboles, animales y humanos. Esos “seres espirituales” que toman formas animales, son nombrados como animales de poder. *El mundo medio*, es la tierra en la que viven los humanos, como es percibida por el chamán mientras viaja encima de él. *En el mundo superior –o cielo–* el chamán recibe las enseñanzas de seres de nivel elevado o divino. Cuando se logra el objetivo del viaje –procurar información curativa en estos mundos cósmicos–, la información se trae y se comparte con los demás a través de la danza y el ritual.

Cuando sobre este tema se le pregunta a don Lucio (citado en Grinberg, 1990): ... Usted se dedica a curar?, dice con dulzura, “creo que puedo hacer algo. Convocaré a los espíritus –ya no les llamo gentes–, y les diré que quiero hablar con ellos para así obtener sabiduría. Lo único que será necesario hacer, es una ceremonia en la que daré ‘luz’...”. Otra cuestión, ¿el manejo del tiempo permite viajar de un lugar a otro? “En espíritu sí –contestó–, pero no en cuerpo. El tiempo debe detenerse, acelerarse o retardarse, pero nadie puede viajar con su cuerpo en él”. ... “La razón de las veladoras para la ceremonia... –prosigue–, al prenderlas. Me daría cuenta –por el tamaño de la luz– de la respuesta de los espíritus, se necesitan doce, para los apóstoles... también alcohol y puros. Es que en la ceremonia estarían ‘gente’, de todas las edades. Para los niños...chocolates y dulces...”.

Así pues, se pueden encontrar creencias y prácticas similares que pueden sorprender en cualquier comunidad chamánica que se visite. ¿Qué ocurre con todas estos elementos en común? Es posible que la transmisión de la tradición del chamanismo, a diferencia de otras, no se llevó a cabo únicamente de una generación a otra, sino a través de otras posibilidades, debido a la migración de las civilizaciones prehistóricas de un lugar a otro, que contribuyeron a la universalidad de la esencia básica de las prácticas chamánicas. O quizá una evolución de la conciencia impulsada por necesidades, ideologías, mitologías o intentos religiosos compartidos, evoca una expresión colectiva (Gagan, 2001).

...Todos somos diferentes, cada uno con su forma especial de ser y hacer, pero el que ve, ve todo igual... Todos somos lo mismo, en cuerpo, en mente en esencia, sin embargo, a la vez somos diferentes. ...Todos venimos del mismo origen de la misma 'respiración divina'. Las diferencias entre nosotros existen debido a los 'regalos' que se ha dado a cada quien. Son los que nos hacen ser tal como somos... controlados y guiados por seres tales como los pastores y los trabajadores del tiempo... (citado en Gringberg, 1990)<sup>43</sup>.

Algunos iniciados heredan la misión a través de la herencia; otros son "nombrados" a través de sueños y visiones; y algunos otros son seleccionados. Se dice que la transmisión genética y el mandato directo de los dioses y los espíritus transmiten el máximo poder. Se deben dominar dos tipos de aprendizajes: el primer aprendizaje proviene de la experiencia del éxtasis o de los sueños. Quizá la lección más iluminada de todas ocurre con una muerte y resurrección simbólicas, mientras que el segundo tipo de aprendizaje al que el iniciado debe someterse consiste en instrucciones sobre técnicas, lenguaje simbólico y la genealogía del clan transmitida por los viejos chamanes de la tribu (Gagan, 2001).

Más aún, el propósito del viaje del chamán es abrirse al dolor, ya sea el propio o el del cliente, con objeto de generar la curación, mientras que los estados disociativos se inclinan a evitar el dolor. Hay que tener en cuenta que, toda práctica chamánica curativa, lleva siempre implícita el riesgo de la muerte, cosa que el chamán sabe y a la que no le teme. La muerte siempre está muy presente en la actividad chamánica (Villoldo, 2005).

En el mundo occidental, ahondar en la historia de un campo como la psicología que surgió a partir de la filosofía griega es más familiar, resulta más cómodo. Porque se gira alrededor de las cosas materiales que a final de cuentas se pueden medir y justificar. Los filósofos querían probar el significado de la vida y el propósito de la existencia humana, estableciendo el campo para el pensamiento psicológico, querían saber si: *¿El comportamiento humano está gobernado únicamente por factores físicos o también por una esencia espiritual?* (Gagan, 2001).

Ahora bien, el concepto tradicional de que la mente y el cuerpo están separados, pero interactúan, continúa hasta la actualidad y contribuye a la discrepancia entre los planteamientos tradicionales y los alternativos de la curación –como ocurre entre la psicología tradicional y el chamanismo–. Así pues, mientras los filósofos contemplaban la naturaleza y el funcionamiento del universo, los psicólogos enfocaron su atención a los *mecanismos de la conciencia y la conducta*. La psicología como se conoce en la actualidad, continúa siendo un conjunto de planteamientos, cada uno luchando para encontrar un lugar cómodo, en algún lugar entre el *empirismo* –conocimiento que proviene de la experiencia sensorial que se basa en hechos objetivos descubiertos a través de la observación y la experiencia– y el *humanismo* –cualquier creencia que contribuye a una vida más efectiva es de valor, ya sea científica o religiosa– (Gagan, 2001).

Si cualquier estudio debe tener una base científica, esto es, que todos los eventos que ocurren en la experiencia psíquica del ser humano –que influye en su conducta– deben ser comprobables, ¿la ciencia hace innecesaria la religión? En el nuevo campo de la “neuroteología”, los científicos están descubriendo el origen biológico de la espiritualidad, para responder al interrogante: ¿Cómo afectan al cerebro humano la meditación oriental, los servicios religiosos cristianos y otros rituales? Ahora bien, la psicología y la neurociencia han pasado por alto la religión durante mucho tiempo. Pese a que ocupa un lugar central en las mentes de mucha gente, la religión ha sido tratada por la ciencia con lo que David Wulff (citado en Begley, 2001) llama “indiferencia, inclusive apatía”. Así pues, la aparición de la neuroteología representa un cambio radical en esa actitud.

Las experiencias místicas, dice Forman (citado en Begley, 2001), podrían explicarnos algo sobre la conciencia, que es, tal vez, el mayor misterio de la neurociencia. “Esto nos dice que la conciencia no necesita un objeto, y no es simplemente un producto resultante de la acción sensorial”<sup>24</sup>.

Pese a todos los éxitos tentativos que los científicos están logrando en su búsqueda de las bases biológicas de las experiencias religiosas, hay un misterio que quizá nunca se llegue a descubrir. Tal vez se llegue a ubicar un sentido de trascendencia en nuestra materia gris, y la percepción divina dentro de ella. Pero es probable que nunca se llegue a responder a la mayor interrogante de todas: si nuestro cerebro crea a Dios o si Dios creó nuestro cerebro. A fin de cuentas, lo que usted crea es cuestión de fe... (Begley, 2001).

Finalmente, no obstante, pueden existir charlatanes, falsedad profesional, truculencia o engaño. Las crónicas del chamanismo refieren que algunos chamanes han capitalizado la fe del paciente cuando la cura se ha efectuado tomando ventaja, sin lugar a dudas del ampliamente conocido el efecto placebo. Aún cuando los chamanes, como los psicólogos –ya sea junguianos o freudianos–, psicoterapeutas, médicos y líderes religiosos, pueden emplear mal sus conocimientos o poderes –“*la sombra del terapeuta*”– o engañarse a sí mismos, el consenso existente en relación con su intención de curar y sus resultados exitosos, indican que el chamanismo es un fenómeno que se debe tomar en cuenta. Y tiene una gran importancia en la actualidad, cuando un número cada vez mayor de individuos están recurriendo a los efectos curativos de los métodos alternativos (Guggenbühl-Craig, 1971).

## CONCLUSIONES

Se ha observado a lo largo de la historia de la humanidad, que el catalizador –*energía psíquica*– más antiguo para curar, surge de lo más profundo de la psique –*inconsciente colectivo*–, donde se encuentran los impulsos creativos por parte del Yo, que una vez fue considerado únicamente desde una perspectiva intelectual –*apoyada en estudios científicos*–, a través de la observación. Se ha visto que esta energía proporciona un aspecto curativo a las heridas, haciendo uso de los recursos que el sujeto posee. También se ha considerado que las heridas son parte del desarrollo de la persona –*que ocurren generalmente en la infancia y formación del individuo*– y que éstas dependen de la madurez del Yo para que sean restauradas –*consolidación de las heridas*–, porque las heridas no se curan completamente, sino se consolidan para fortalecer la estructura del Ego. Mi pregunta es: ¿Solamente los psicólogos pueden explicar y completar las tareas sin resolver las heridas de la infancia? Yo creo, que hay otras posibilidades y alternativas para resolver estas heridas, para llevar una vida más adecuada, quizá más cómoda para muchas personas, y sobretodo que cada quien tiene la libertad de elegir la alternativa que considere conveniente.

Ahora bien, si una persona se orienta a una psicología –*junguiana o de otro tipo*– más inclinada hacia el aspecto espiritual –*como la antigua sabiduría del chamanismo*– puede descubrir nuevos caminos, y también puede resonar más íntimamente con este material, de acuerdo al fenómeno de la curación, que no importa cómo sea definido, sino porque habla su propio lenguaje, y porque existen otros cambios psicológicos que acompañan el desarrollo del adulto que también suenan extrañamente similares a las dinámicas del viaje de la vida.

Todo lo anterior parece indicar a través de los hallazgos, que la psicología puede conducirse o dirigirse hacia una intersección donde se encuentre con la tradición curativa más antigua conocida por la humanidad, que es el chamanismo –*entre otras*–. Que puede hacer posible un punto de reunión, una sinergia que ofrezca la promesa de remediar nuestros vacíos –*las heridas y conflictos no resueltos durante el desarrollo*–, así como muchas cosas más.

El punto de encuentro de esta tradición milenaria –el chamanismo– y la psicología junguiana, se halla en las experiencias de los primeros años de la infancia y en sus efectos en el comportamiento adulto, donde la curación –del chamanismo– se aplica en la herida del desarrollo. Que resulta de una inadecuada relación con las figuras paternas, que puede incluir un abandono completo o abuso, y se presenta como el origen básico de tal disfunción.

El chamanismo, una forma arcaica y arquetípica del conocimiento humano, es como un viaje que no tiene fin. En estos tiempos y para muchos intelectuales o escépticos, es casi una búsqueda de la esencia de un saber o conocimiento legendario, pero para otras personas, más abiertas a la aventura, es algo como un rescate a través del tiempo. Todas las tradiciones místicas, orientales y occidentales, reconocen la existencia de cosas que pueden ser “*sentidas*” pero no descritas. Existen ciertas cualidades básicamente intrínsecas de la experiencia sensorial que hacen casi imposible o imposible su expresión a través de la palabra. Y esto parece ser algo muy íntimo para cada persona.

El estudio o interés por el chamanismo es –en nuestro tiempo– una especie de metáfora que sirve de escape para quienes están convencidos del todo por el modelo de la psicología occidental. Las psicoterapias actuales, en general, tratan de comprender los problemas de la gente a partir de la separación y una racionalización

de cada uno de sus síntomas, estableciendo relaciones con una educación familiar no adecuada, o con experiencias traumáticas de la infancia, pero no de “*vidas pasadas*”, o de núcleos ancestrales de antepasados, transmitidos a través del código genético mediante una carga especial llamada memorias.

De este modo, en la mayoría de las terapias psicológicas de hoy, convencionales y no convencionales, las neurosis se “*cultivan primero y se cosechan después*”, razón por la cual suelen quedar restos adheridos a la psique. De manera que no le queda otra al psicoterapeuta que hacer un trabajo desde afuera hacia adentro, como la psicología cognitiva. En cambio el chamán hace exactamente lo contrario, se mete “adentro”, mirando hacia “*afuera*”, desde una propia perspectiva.

Por un lado la psicología tradicional –*que es lo que pretende la psicología junguiana*– se puede enriquecer al tener una visión espiritual, y por el otro, la sabiduría ancestral del chamanismo gana al adquirir posibilidades teóricas, colectivamente, que pueden ayudar a la curación o consolidación de las heridas de la sociedad. Así pues, el propósito del chamanismo es curar. La función de la psicología es estudiar el comportamiento y los procesos mentales, y aplicar el conocimiento resultante a la condición humana. El chamanismo emplea prácticas sobrenaturales para conseguir su propósito. La psicología, en muchas de sus ramas, se apoya en medios racionales y científicos para llevar a cabo sus objetivos. No obstante, a pesar de sus diferencias, tanto el chamanismo como la psicología buscan aliviar el sufrimiento en las comunidades.

Y por el otro lado, el holismo, se refiere a cualquier parte del universo en el contexto de su totalidad, incluye las dinámicas física, mental, emocional y espiritual resultando todo esto en mucho más que la suma de sus partes. Un terapeuta, ya sea chamán u holista, considera los síntomas del cliente en términos de su identidad total y dentro del contexto de su entorno y sus circunstancias.

El chamanismo y la psicología se encuentran detrás de un velo levantado por Jung, cuando éste describió un mundo sobrenatural nunca antes mostrado en la literatura psicológica. Sus descripciones de arquetipos y el rol del inconsciente permiten comprender lo que sucede dentro de la persona cuando el chamán entra en los dominios chamánicos: mientras el chamán suena el tambor, los arquetipos surgen desde el inconsciente, transformando las fracturas de la psique en unidades completas reparadas.

Los campos de la psicología humanista, transpersonal y los relacionados con la teoría junguiana, que avalan un mundo imbuido con el espíritu, tienden a sentirse familiarizados con las prácticas chamánicas, mientras que los campos empíricos desechan esta antigua tradición, estigmatizándola como acientífica e ilógica. Sin embargo, psicólogos de todas las corrientes llevan a cabo sus tratamientos y su investigación, muchos, sabiéndolo o no, empleando técnicas similares a las del chamanismo. En consecuencia una perspectiva holística nos abre a esa percepción, que enriquece nuestra apreciación de estas dos disciplinas curativas.

Finalmente, la madurez del Ego se desarrolla con la experiencia en la vida. Y mientras más logremos nuestra individualización<sup>4</sup>, *–podemos conseguir la individuación–*, más maduran las defensas de nuestro Ego, que nos permiten conectarnos de manera más genuina y auténtica, mientras seguimos siendo honestos con nosotros mismos. Aprendemos dónde termina el yo y dónde empieza el de “los demás”. Reemplazamos la proyección con empatía, aprendemos el mismo respeto para los demás que para nosotros mismos... Y bien podríamos llegar a trascender el Ego.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Begley, S. (2001). “La religión y el cerebro”. *Newsweek*, Mayo. pp.38-46
- Bennet, E. A. (1974). *Lo que verdaderamente dijo JUNG*. México, D.F.: M. Aguilar, Editor, S.A. Continente. Siglo XXI.
- Gagan, J. (2001). *El chamanismo y la psicología*. México, D. F.: Tomo, S.A. de C.V.
- Grinberg-Zylberbaum, J. (1990). *Los chamanes de México*. México, D.F.: Instituto Nacional para el estudio de la conciencia. INPEC. UNAM.
- \_\_\_\_\_. (1994). *Curaciones chamánicas*. Madrid, España: América, S.A.
- Guggenbühl-Craig, A. (1971). *Power in the helping professions*. Dallas, Texas, USA: Spring publication, Inc.
- Hall, S.C. (1983). *Compendio de psicología*. México, D. F.: Paidós psicología profunda.
- Jung, C. G. (2000). *Tipos psicológicos*. Barcelona, España: Sudamericana.
- Katchadourian, H. A. y Lunde, D. T. (1980). *Las bases de la sexualidad humana*. México, D.F.: CECSA.
- Moore, T. (1997). *El cuidado del alma*. México, D.F.: Círculo de lectores.

- Papalia, D. E.; Wendkos O. R. y Dustin, F. R. (2001). *Psicología del desarrollo*. México, D.F.: Masson.
- Pearson, C. S. (1992). *Despertando los héroes interiores*. Madrid, España: Mirach, S.A.
- Salvat, M. (1973). *Freud y el psicoanálisis*. Barcelona, España: Editores.
- Tallaferro, A. (2002). *Curso básico de psicoanálisis*. México, D.F.: Paidós.
- Villoldo, A. (2005). “Chamanismo, la técnica del éxtasis”. (On line). Disponible en: [www.psycodelia.com/syco/chamán5htm](http://www.psycodelia.com/syco/chamán5htm) (06, 11, 2005).  
[www.ametep.com.mx/aportaciones/2006\\_abril\\_carranza.htm](http://www.ametep.com.mx/aportaciones/2006_abril_carranza.htm)

## NOTAS DEL EDITOR:

<sup>1</sup> No es preciso el lugar de lo biológico, psicológico y social en que se ubica el arquetipo. Cuando se habla de Jung, ineluctablemente las imágenes arquetípicas no se obvian en dichas argumentaciones, pero además, no se ubican en ninguno de los conceptos descritos. Es instintivo y el instinto en Jung se antepone incluso a la materia.

<sup>2</sup> Con esta expresión del autor el lector puede verse en la cuestión: ¿qué relación existe entre el alma y el espíritu? ¿Es lo mismo?

<sup>3</sup> Individualización e individuación son conceptos que exigen distinción. Colocadas juntos, puede confundir.

<sup>4</sup> El autor no identifica página de la cita.

El evaluador señala: “Considero que cuando se reflexiona sobre la propuesta de Jung es recomendable ir a las fuentes del mismo, puesto que los comentaristas incurren constantemente en tergiversaciones. Si el interés es leer a Jung desde una perspectiva externa y crítica es importante leer a James Hillman y a Wolfgang Giegerich”. John Arcia Grajales, Psicólogo MA.



FARMACOLOGÍA Y BIOQUÍMICA  
PHARMACOLOGY AND BIOCHEMICS





# **LA PSILOCIBINA: PERSPECTIVA HISTÓRICA Y FARMACOLÓGICA E INVESTIGACIONES ACTUALES AUTORIZADAS**

**DAVID SERRANO HURTADO\***

Recibido: 27 de enero de 2009

Aprobado: 2 de julio de 2009

## **RESUMEN**

El autor presenta una perspectiva histórica y farmacológica de la psilocibina como introducción previa a un análisis de las investigaciones actuales en las que se ha autorizado la experimentación de esta sustancia con seres humanos. Se incluyen investigaciones tanto en proyecto, en curso como terminadas. Se resumen los informes científicos publicados hasta la fecha analizando las principales conclusiones obtenidas. En total se recogen once estudios que abarcan cuestiones tan amplias como el empleo de la psilocibina como sustancia terapéutica para determinadas dolencias, efectos neuropsicológicos, físicos y cognitivos y seguimiento de experimentos llevados a cabo durante la década de los sesenta.

**Palabras clave:** psilocibina, farmacología, autorización, investigación, humanos.

## **PSILOCYBIN: HISTORICAL AND PHARMACOLOGICAL PERSPECTIVE AND CURRENT AUTHORIZED RESEARCH**

### **ABSTRACT**

The author provides a historical and pharmacological view of Psilocybin as an introduction to an analysis of the current authorized research being carried out with

---

\* David Serrano es miembro de la Societat de Etnopsicología Aplicada i Estudis Cognitius (Sd'EA), organización científica sin ánimo de lucro para el estudio de los estados de la consciencia, los recursos químicos y las técnicas para modificarla, y sus aplicaciones en nuestra sociedad y en otras sociedades. El presente trabajo fue presentado en la décima edición del seminario anual de estados modificados de consciencia, desarrollo humano y conocimiento en septiembre de 2008 en Barcelona, España. Correo electrónico: daserra@arrakis.es

this substance on human beings. Both, completed projects and projects in progress are included. A summary of the scientific studies published up to the present date is included, analyzing the most important conclusions which have been reached. A total of eleven studies are included, covering a wide variety of issues such as the use of Psilocybin as a therapeutic substance in the treatment of certain diseases; neuropsychological, physical and cognitive effects and the monitoring of experiments carried out during the sixties.

**Key words:** Psilocybin, pharmacology, authorization, research, humans.

## PERSPECTIVA HISTÓRICA Y FARMACOLÓGICA DE LA PSILOCIBINA

El uso de hongos psicodélicos sagrados, cuyo uso está conociendo un renacimiento en Occidente aunque a veces en ambientes y con actitudes no tan sagradas, se pierde en la noche de los tiempos. Quizás sean los hongos la fuente enteógena más antigua, documentada arqueológicamente en unas pinturas prehistóricas de más de 7.000 años, descubiertas en una zona montañosa del desierto del Sahara en Argelia (Samorini, 2001). En Guatemala se han encontrado figuritas de hombres-hongo de más de 2.200 años de antigüedad. En Honduras, El Salvador y en los estados de Veracruz y Guerrero de México se han hallado diversas tallas de “hongos piedra” que datan de fechas anteriores al primer milenio a.C. Es famosa la escultura Xochipilli hecha a principios del siglo XVI de gran belleza y que presenta un rostro extático como el de quien contempla las visiones de un enteógeno. El pedestal sobre el que está sentado tiene diseños que representan los sombreros del hongo *psilocibe aztecorum* que sólo crece en la zona donde se encontró la talla (Erowid Psilocybe Mushroom FAQ).

Todo parece indicar que en diversas culturas de muchos lugares del planeta los hongos sagrados, ya sea la *amanita muscaria* o bien los hongos psicodélicos, tuvieron una gran difusión en la antigüedad. Pero como pone de manifiesto Samorini (2001) aunque para la *amanita muscaria*<sup>1</sup> existe una mitología asociada con diversas historias y tradiciones en diversas culturas, sobre todo en el continente Indoeuropeo

---

<sup>1</sup> La *amanita muscaria*, la típica seta roja con puntos blancos que ha quedado en la tradición popular asociada a duendes y gnomos, es un hongo con propiedades enteogénicas y visionarias. Sus principios activos son el ácido iboteico, alfa-amino-3-hidroxi-5-isoxazolil-acético, y el muscimol, producto de la descarboxilación del anterior 3-hidroxi-5-aminometilisoxazol. Compuestos químicos muy diferentes de la psilocibina y psilocina que contienen los hongos psicodélicos y con efectos también distintos sobre el ser humano (Fericgla, 1994).

y que desarrolla con detalle en *El hongo y la génesis de las culturas* el Dr. Fericgla (1994). Para los hongos psicótricos parece casi anómala la falta de relatos que puedan llevarnos a su origen ni tan siquiera mitológico de su uso. Existen algunos relatos en Japón, los de los Toba Batak de Sumatra, ciertos rastros en la mitología griega y algunos lejanos relatos recogidos en Australia y en la Amazonía colombiana y brasileña. Esto resulta sorprendente teniendo en cuenta que en la actualidad se conocen unas 100 especies de hongos que contienen psilocibina, agrupados en 14 géneros que crecen por todo el mundo y la lista aumenta cada año, por lo que se puede afirmar que la psilocibina es la toxina fúngica más ampliamente distribuida (Erowid Psilocybe Mushroom FAQ).

Nuestras fuentes de información directa más tempranas datan de 1598 durante la conquista española del imperio azteca, cuando Tezozómoc describió la ingestión de hongos sagrados durante la coronación del emperador azteca Moctezuma II en 1502. Los españoles quedaron estupefactos al ver cómo los nativos adoraban a sus dioses con ayuda de estos hongos que llamaban teonanácatl, y ya la inquisición en 1690 declaró que el consumo de plantas embriagantes constituía una herejía, que la iglesia persiguió sin descanso. El conocimiento fue quedando oculto con el paso de los siglos y esta sabiduría quedó en manos de unos pocos humildes chamanes, que en secreto la fueron transmitiendo de generación en generación.

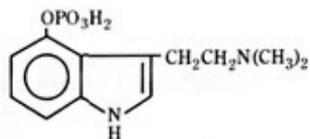
Pero fue 434 años después de la conquista de México, cuando los hongos sagrados fueron rescatados del olvido, en el momento preciso, justo cuando el culto estaba prácticamente en la fase final hacia su desaparición. Gordon Wasson, un prominente banquero estadounidense y su esposa Valentina Pavlovna considerados como los padres de la etnomicología, que tras un largo camino que se extendería cerca de 30 años, rastreando todo tipo de pistas como canciones populares, etimologías de palabras y realizando periplos en busca de información por todo el planeta, emprendieron un viaje más, esta vez a Huahutla de Jiménez en el estado Mexicano de Oaxaca. Y la noche del 29 al 30 de junio de 1955, tuvieron la oportunidad de ser convidados a una ceremonia de hongos guiada por una chamana mazateca, María Sabina. A su regreso a los Estados Unidos, Wasson publicó su aventura en un artículo especial para la revista *Life*. Si bien es cierto que previamente Schultes y Reko habían recolectado ejemplares del teonanácatl en 1938 en la misma Huahutla de Jiménez y que los antropólogos Irmgard Weitlaner y Jean Basstt asistieron a una ceremonia con hongos en esta misma aldea ese mismo año pero no los probaron. El estallido de

la Segunda Guerra Mundial volvió a sumir en el olvido al hongo sagrado hasta que en 1952 Watson y su mujer Valentina Pavlova recibieron una carta del poeta Robert Graves en la que hacía referencia al uso de hongos embriagantes en México, esto junto a otra serie de circunstancias coincidentes hicieron que ambos emprendieran el verano de 1955 este viaje a México buscando el hongo sagrado.

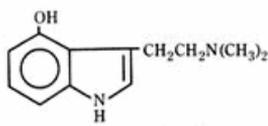
A su vuelta enviaron muestras a diversos laboratorios de Estados Unidos, que no consiguieron descubrir el principio activo. Por lo que se decidió enviar muestras a Albert Hofmann que había sintetizado y descubierto las propiedades del LSD en 1942. Los resultados en el intento de aislar el compuesto activo eran muy ambiguos, se llegó a dudar de que las muestras realmente tuvieran capacidad visionaria. Así que Hofmann decidió hacer un autoensayo con los hongos que tenían y constató que efectivamente eran un potente enteógeno. Finalmente Hofmann en 1958 aisló varios gramos de psilocibina y algunos centigramos de psilocina, pudiendo determinar su estructura química y la forma de sintetizarlas en el laboratorio. Desde entonces los hongos que contienen estos compuestos se llaman psicibes. Hofmann fue a conocer personalmente a María Sabina, le llevó unas cápsulas de psilocibina pura y esta después de tomarlas durante una ceremonia en lugar de los hongos confirmó que “contenían el espíritu del hongo” (Hofmann, 1991).

Químicamente la psilocibina es 4-fosforiloxi-N,N-dimetiltriptamina, y la psilocina 4-hidroxi-N,N-dimetiltriptamina.

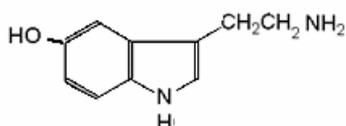
Sus estructuras son muy parecidas a la de la serotonina:



Psilocibina



Psilocina



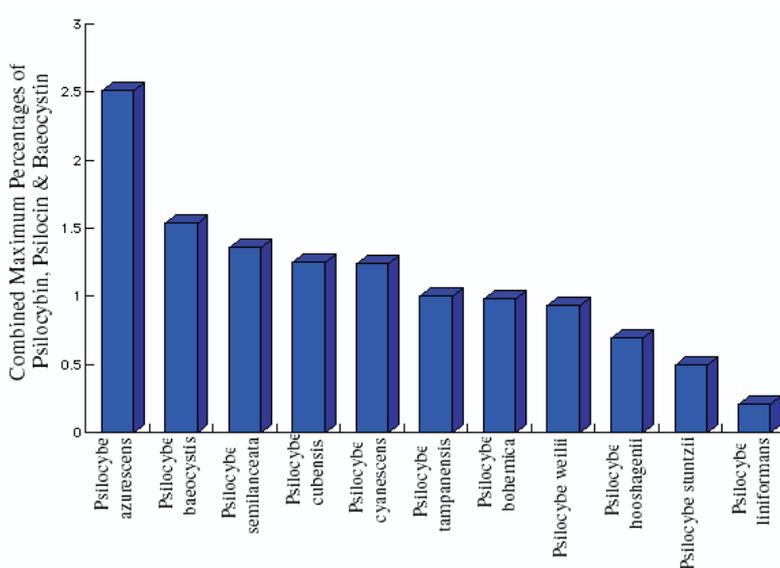
Serotonina

Después de la ingestión la psilocibina es desfosforilada y convertida en psilocina, que produce a continuación el efecto enteógeno siendo excretada posteriormente por la orina de forma íntegra. La psilocina es un compuesto bastante inestable que no se mantiene activo durante mucho tiempo en los hongos después de cortarlos. La psilocibina aun siendo una molécula delicada es mucho más estable a lo largo

del tiempo. Existen otros muchos alcaloides en estos hongos. Conviene nombrar también a la Baecocistina y Norbaecocistina, que si bien no se conocen exactamente cuáles son sus efectos sí se cree que tienen influencia en la psicoactividad de estos hongos.

La psilocibina produce en el ser humano efectos enteógeno cuando se administra por vía oral entre los 2 y 20 mg, aunque el margen por arriba sea bastante superior. No se ha podido establecer una dosis letal de psilocibina en humanos. En experimentos con ratas la dosis mortal en el 50% de las pruebas (LD-50) ha sido de 280mg/kg por vía intravenosa.

El contenido de alcaloides de los hongos es muy variable según la especie e incluso la zona donde crece, pero el siguiente gráfico Stamets (1996) puede ser orientativo.



Los hongos se pueden tomar frescos o secos sin que el proceso de secado, realizado correctamente, afecte de manera muy significativa al contenido de alcaloides, si bien es cierto que la parte de la psilocina contenida en un hongo recién cortado irá desapareciendo por lo inestable de la molécula.

La dosificación por vía oral puede establecerse en torno a las cantidades de la variedad *psilocibe cubensis* que es una de las más extendidas. Pero teniendo en cuenta siempre la variabilidad a la que puede estar sujeto el contenido presumible del principio activo.

<b>Dosis de <i>psilocibe cubensis</i></b>		
	Gramos de hongos secos	mg de psilocibina
Efecto umbral	0,25 g	2 mg
Suave	0,25 - 1 g	2 - 4 mg
Medio	1 - 2,5 g	4 - 8 mg
Fuerte	2,5 - 5 g	8 - 20 mg
Muy fuerte	5 + g	20 + mg

Fuente: <http://www.erowid.org>

Para obtener la dosis con hongos frescos basta con multiplicar por 10 la cantidad de hongos secos<sup>2</sup>.

La psilocibina actúa rápidamente tras la ingestión y los efectos se manifiestan pasados unos 30 minutos, con una duración total entre 3 y 6 horas según la dosis.

El efecto es muy similar al del LSD, pero con un tono o calidad especial, quizás se podría decir que con una “calidez” propia. Quien toma estos hongos sagrados es conducido a una realidad donde la percepción está extraordinariamente agudizada; todo lo vivido bajo este estado suele tener una fuerte carga emocional. Capaz de hacernos vivenciar lejanos recuerdos biográficos, tener comprensiones de la realidad que antes no habíamos sido capaces de entender, muestra a quien se atreve a mirarlo, aspectos trascendentes de su propia existencia y de su lugar en el mundo en una forma en la que es difícil esconderse tras los engaños y máscaras que nos ponemos en nuestra vida cotidiana que aparecen ante nosotros con total claridad. Este fármaco

<sup>2</sup> Existen razones de peso para evitar la ingestión de cualquier especie de hongo cruda (Ott, 2000), siendo preferible consumirlos salteados o bien secos. Al analizar distintos hongos comestibles y habituales como el *agaricus bisporum* o champiñón y el *lentinus edodes* o shiitake se han encontrado en elevadas concentraciones agaritina, una fenil-hidrazina que tiene cierta toxicidad y se cree que puede ser cancerígena. Mucho más peligrosa es la giromitrina, una metil-hidrazina potencialmente mortal y cancerígena encontrada en especies de hongos como *gyromitra esculenta* y que se desconoce si pudiera estar presente en otras especies. Todas estas sustancias son altamente volátiles y desaparecen al cocinar o secar los hongos.



tiene la capacidad de desmontar o desestructurar nuestra estrecha visión del mundo, la forma en la que nos enfrentamos a él y que llamamos personalidad. Aquí el autoengaño suele ser sinónimo de dolor. Nos sumerge en un universo de visiones de una impresionante nitidez que cuando se sabe mirar a través de ellas aparecen cargadas de un profundo y real significado. Finalmente, aunque sea de una forma no racionalizada, sólo queda la opción de rendirse y aceptar los propios límites y la propia finitud. Cuando esto ocurre suele acontecer un verdadero renacimiento normalmente lleno de gratitud y amor.

Por todo esto, su uso sensato debería ser en un marco ritual aunque no necesariamente de gran ceremonial pero sí bien preparado y guiado, que nos permita poder alejarnos de nuestra cotidianidad sin otra preocupación que adentrarnos en lo profundo de nuestro ser. O bien en un ámbito terapéutico que nos permita esto igualmente. En todo caso es importante un marco que permita la integración de la experiencia, para que algo de lo vivido quede en nosotros y en nuestra vida en forma de hechos constatables, que promueva el cambio y que en definitiva sea terapéutico.

Se trata también de minimizar los riesgos que el uso que estas sustancias comportan, desde una inflación egoica y narcisista, por considerar que hemos sido tocados por lo divino y suponer que a partir de ese momento estamos por encima del resto de los mortales; hasta ser el desencadenante de psicosis ya latentes en la persona. Si bien es cierto que el enteógeno no es la causa de los conflictos más o menos graves que cada uno lleva dentro y que quizás nunca quisimos o pudimos ver, sí que puede ser el desencadenante de su expresión externa y ponerlos de manifiesto de forma abrupta.

La historia contemporánea de la psilocibina y de los hongos sagrados fue paralela al resto de sustancias enteogénicas. Fue prohibida en Estados Unidos en 1968 y prácticamente en el resto del mundo en 1970, con la firma por la mayoría de los países del mundo del tratado de Viena sobre sustancias psicoactivas, donde se la clasifica dentro de la lista I como tóxico sin ningún valor científico ni terapéutico. Países tradicionalmente permisivos en el empleo de sustancias como los hongos psilocíbicos como Holanda han ido paulatinamente recortando la libertad de su consuno y venta legal, hasta que durante el pasado 2007 el Gobierno holandés anunció la prohibición total de venta de hongos psilocíbicos.

## **INVESTIGACIONES ACTUALES AUTORIZADAS O EN PROYECTO EN LAS QUE SE ESTUDIARÁ LA PSILOCIBINA EN HUMANOS**

Hay una historia larga de la investigación humana con psilocibina, y una gran cantidad de publicaciones que quedaron cortadas en seco durante los años 70 por la prohibición. Durante los últimos años se han autorizado y desarrollado estudios con psilocibina en humanos que en algunos casos tienen su origen en los años 60.

Con el ánimo de que este escrito sea una mirada de optimismo al futuro de esta sustancia las siguientes páginas tratarán de repasar los estudios científicos legalmente autorizados que con mucho esfuerzo y tesón están llevando a cabo investigadores pioneros en distintos puntos del mundo

### **INVESTIGACIONES EN ESPERA DE AUTORIZACIÓN**

**Investigación con psilocibina y LSD como tratamientos potenciales para las personas con “migrañas de racimo” (*cluster headache*).**

**Investigadores:** Dr. John Halpern y Dr. Andrew Sewel.

**Institución:** Harvard Medical School, McLean Hospital, Belmont, EE.UU.

Esta investigación estudiará el uso de psilocibina y de LSD en el tratamiento de las migrañas de racimo. Estas son una forma rara, y muy dolorosa de dolor de cabeza diferente de la jaqueca común. El dolor puede ser tan intenso como una amputación sin anestésico. El dolor de cabeza de racimo comienza rápidamente, sin advertencia, y alcanza su máximo en el plazo de 2 a 15 minutos. Durante un ciclo, una persona con dolores de cabeza episódicos de racimo experimentará un promedio de uno a tres dolores de cabeza por día. Hasta el 30% de personas con dolores de cabeza de racimo no pueden evitarlos con tratamientos convencionales. Los informes preliminares del caso sugirieron que la ingestión de psilocibina o de LSD pueden reducir estos dolores de cabeza y, más aun, que se pueden interrumpir los ciclos del dolor de cabeza de modo que no ocurran más (Sewell, 2006), como se demuestra en el artículo publicado en la revista *Neurology* donde se recogen los casos de 53 personas que se autoadministran psilocibina contenida en hongos y en algún caso LSD. Algunos de los resultados que muestra el informe es que de 26 personas que emplearon la psilocibina para cortar el dolor durante los ataques, 22 tuvieron resultados positivos. Por otro lado, 25 de 48 usuarios de psilocibina y 7 de 8 usuarios

de LSD manifestaron que sus jaquecas habían desaparecido, y 18 de 19 usuarios de psilocibina y 4 usuarios de LSD manifestaron que los periodos entre un ataque y otro se habían distanciado en el tiempo.

Debido a la ilegalidad de estas sustancias, en el periódico británico *The Guardian*, en su edición del 2 de Agosto de 2005, las personas con este tipo de migrañas, expresaron sus quejas por la actual Ley británica *The Drugs Act 2005*, por la cual la posesión de hongos psicótrópicos puede ser causa de condena de varios años de cárcel. También han formado una asociación internacional llamada *Clusterbusters* para reclamar su uso.

Esta investigación en principio se centrará en estudiar a personas con dolores de cabeza de racimo episódicos. La investigación futura puede incluir a personas con dolores de cabeza de racimo episódicos y crónicos.

Los investigadores están trabajando actualmente en diseñar un estudio experimental en donde se analizará la administración de dosis bajas y altas de psilocibina o del LSD para ver si estas sustancias interrumpen los ciclos del dolor de cabeza de racimo.

La falta de financiación es uno de los escollos de esta investigación que se lleva en marcha desde 2004. La *Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies* (MAPS) coordina las donaciones de particulares interesados en financiar esta investigación.

## **INVESTIGACIONES EN LAS QUE SE HA AUTORIZADO EL USO DE PSILOCIBINA EN HUMANOS, QUE ESTÁN EN MARCHA PERO NO CONCLUIDAS**

**Estudios experimentales en los efectos de la psilocibina en la inversión binocular, en la profundidad de visión, el antagonismo binocular, alteraciones neuropsicológicas y sinestias.**

**Investigadores:** Torsten Passie, Jürgen Seifert, Udo Schneider, Hinderk M. Emrich.

**Institución:** Medical School Hannover, Dept. of Clinical Psychiatry and Psychotherapy, Hannover, Alemania.

Usando dosis medias de psilocibina se trata de examinar los efectos de esta, las alteraciones neuropsicológicas que produce (en la atención, tiempo de reacción, etc.),

cambios en la percepción y los efectos subjetivos, así como los efectos sinestésicos concretos con esta sustancia.

Se han diseñado experimentos específicos para el estudio de inversión binocular de la profundidad de visión, es decir cómo el cerebro reconoce relieves y huecos y cómo se forma la imagen aun cuando existen ambigüedades para reconocer si se trata de un hueco o un relieve. También se han diseñado experimentos para estudiar el antagonismo binocular, que se produce porque durante el proceso normal de la visión la mente cambia constantemente entre la visión de un ojo y la del otro para formar la imagen; la frecuencia de esta alternancia puede tener algunas implicaciones básicas para la comprensión de la comunicación entre los dos hemisferios del cerebro.

Por razones éticas, el experimento en su totalidad fue diseñado para dejar la mayoría del tiempo libre a los participantes. Para que, según los diseñadores de estos experimentos, puedan tener experiencias valiosas y terapéuticas para sí mismos.

El estudio ya está en marcha y está planificado para concluir y publicar los resultados en breve.

### **Uso de psilocibina para el tratamiento de pacientes de cáncer.**

**Investigador:** Charles Grob.

**Institución:** Instituto de Investigación Biomédica de Los Ángeles en el Centro Médico de Harbor-UCLA. EE.UU.

Los estudios realizados en los años 50 y 60 indicaban una mejora en los niveles de ansiedad de pacientes terminales de cáncer tratados con psilocibina. En la actual investigación (Grob, 2004), se analiza si la ansiedad por la muerte se puede reducir perceptiblemente y de forma prolongada por la administración de psilocibina, por el tipo de experiencia de carácter trascendente que este fármaco induce. También se observará cualquier reducción en el dolor físico que pueda ser constatada. Ya están seleccionados los participantes en este estudio. Son personas que padecen cáncer en etapas avanzadas, con una edad entre 18 y 70 años, sin cáncer que afecte al sistema nervioso central o la función del cerebro, que no tengan historial de desorden psiquiátrico importante, sin enfermedad en el riñón, funciones hepáticas anormales, diabetes, epilepsia, o enfermedad cardiovascular, incluyendo la hipertensión, que no usen insulina, hipoglucémico oral, o medicación para el corazón. Se espera que los resultados de la investigación se publiquen a lo largo de 2009.

**Estudio de los efectos de la psilocibina en humanos sobre la atención percepción y cognición.****Investigador:** Franz Vollenweider MD, Olivia Carter PhD, Felix Hasler MD.**Institución:** Psychiatric University Hospital, Zurich, Suiza.

Vollenweider y su equipo continúan con un amplio estudio sobre la actividad neural y la afección de distintas funciones cognitivas de la psilocibina en los seres humanos (Vollenweider, 2004, 2005, 2007). Están analizando sus efectos sobre la percepción visual, la atención, la memoria, o la percepción del tiempo, entre otras. Se están empleando sofisticados métodos de diagnóstico por imagen como la tomografía de emisión de positrones (PET), junto a técnicas habituales como el encefalograma para estudiar qué partes del cerebro cambian de manera de funcionar durante la ingestión de psilocibina. Algunas conclusiones a las que han llegado es que bajo los efectos de la psilocibina se reduce la capacidad de atención para seguir objetos en movimiento, pero no hay afección de la memoria espacial ni de trabajo (Vollenweider, 2005). Además, estos experimentos están poniendo de manifiesto la relación entre la capacidad de visión binocular, que se ve afectada durante las experiencias con psilocibina y el circuito de neurotransmisores de la serotonina sobre el que incide de manera directa esta sustancia (Vollenweider, 2005). Por las peculiaridades perceptivas que se producen durante la experiencia con psilocibina el equipo de Vollenweider (2004, 2007) está tratando de establecer un modelo para la investigación clínica de la psicosis a partir de estos estados.

**Estudio en voluntarios sanos de los efectos de la psilocibina.****Investigador:** Roland Griffiths PhD, William Richards PhD, Una McCann MD, Robert Jesse.**Institución:** Heffter Research Institute, Johns Hopkins University School of Medicine in Baltimore; Council for Spiritual Practices and National Institute on Drug Abuse (NIDA). EE.UU.

Siguiendo la línea de estudio iniciada con el experimento del Viernes Santo, pero con un base metodológica mucho más sólida, en este estudio publicado en 2006 (Griffiths, 2006), participaron 36 voluntarios sanos y que se declararon como participantes habituales de practicas espirituales o religiosas y sin experiencia previa en el uso de alucinógenos. Se administró psilocibina en dosis altas de 30 mg/70 kg de peso. Cada uno de ellos acudió a dos sesiones que se sucedieron en un intervalo de dos meses. En una de ellas consumió psilocibina, en la otra un placebo. El experimento con diseño de doble ciego pretende conocer los efectos psicológicos de este fármaco,

comparando con un grupo de control al que sólo se le administró el placebo. Se desarrolló en sesiones individuales de 8 horas de duración en un ambiente acogedor y con control clínico. Se sugirió a los voluntarios que mantuvieran los ojos cerrados, se les facilitaban auriculares con música clásica y se les pedía que mantuvieran una actitud de interiorización. Al terminar se les solicitó que rellenaran un cuestionario para valorar la intensidad de experiencias místicas que volvieron a cumplimentar 2 meses después. Se observó que el uso de psilocibina en un ambiente adecuado es capaz de inducir experiencias místicas y espirituales idénticas a las descritas por personas que han tenido vivencias de este tipo a lo largo de la historia de forma espontánea.

Más de un 60% de los participantes describieron los efectos del psilocibina como una experiencia mística. Un tercio aseguró que había sido la única experiencia espiritual significativa de sus vidas y más de dos tercios la situaron entre las cinco experiencias espirituales más relevantes. Pero lo que resulta más significativo es que dos meses después, el 79% de los participantes aseguraron que su bienestar o satisfacción vital se habían incrementado de moderada a enormemente, en comparación con aquellos participantes a los que se les había suministrado un placebo. Las pruebas psicológicas y los propios informes de los sujetos no mostraron que los participantes del estudio hubieran sufrido algún daño, aunque algunos admitieron haber padecido de ansiedad extrema u otros efectos desagradables en las horas siguientes a la administración de la cápsula de psilocibina. No se han observado efectos adictivos o físicamente tóxicos de la droga.

En una segunda fase de la investigación, 14 meses después (Griffiths, 2008), se ha realizado un seguimiento de los sujetos. Más de la mitad de los participantes todavía sostienen que la experiencia había incrementado su sensación de bienestar o satisfacción vital, el 58% de los voluntarios mantiene que la experiencia con la psilocibina estaba entre las cinco más significativas de sus vidas, y el 67% dijeron que estaba entre las cinco más importantes espiritualmente.

Para Griffiths: “Es una conclusión verdaderamente notable. Rara vez en las investigaciones psicológicas vemos informes tan persistentemente seguros de un único evento en el laboratorio”. Los investigadores advierten, no obstante, que si los alucinógenos se usan inapropiadamente las posibles respuestas de miedo o ansiedad pueden derivar en comportamientos dañinos.

Este estudio está teniendo una fuerte repercusión en los medios de comunicación, no solamente en el ámbito estrictamente científico (Griffiths, 2006, 2008).

## **INVESTIGACIONES RECIENTES EN LA QUE SE AUTORIZÓ EL USO DE PSILOCIBINA EN HUMANOS Y ESTÁN CONCLUIDAS**

### **Uso de Psilocibina en el tratamiento del desorden Obsesivo-Compulsivo (OCD).**

**Investigador:** Francisco Moreno.

**Institución:** Universidad del Arizona, Tucson, EE.UU.

Fue el primer estudio aprobado por la *Food and Drug Administration* (FDA) estadounidense en más de 25 años para examinar el uso de la psilocibina en una población paciente. La investigación estudió el uso de la psilocibina en 9 sujetos que sufrían desorden obsesivo-compulsivo, suministrando a cada uno 4 dosis de psilocibina: una cantidad subalucinógena, una baja (100 mcg/kg), una media (200 mcg/kg), y una alta (300 mcg/kg), en tal orden. Se incluyó una dosis muy baja (25 mcg/kg) de forma aleatoria como patrón de control en algún momento entre la primera y la última toma. Las pruebas tuvieron una periodicidad semanal. Cada sesión tuvo una duración de 8 horas en un ambiente clínico controlado. Los datos analíticos se sometieron al FDA y se obtuvo la aprobación en mayo de 2001 junto con las licencias de la *Drug Enforcement Administration* (DEA). Trataron al primer paciente en noviembre de 2001, y después a ocho más hasta completar el estudio en el año 2004. Se presentaron los análisis preliminares en la *Society of Biological Psychiatry*, en el *American College of Neuropsychopharmacology* y en la convención anual de la *International Transpersonal Association* (ITA). El artículo definitivo (Moreno, 2006) fue publicado en la revista *J Clin Psychiatry*. Los resultados indican que en un ambiente clínico y controlado, la psilocibina resulta ser un fármaco seguro para tratar sujetos con OCD, y que se demuestra una reducción significativa de los síntomas de la enfermedad en la mayoría de los sujetos.

### **Investigación básica sobre los efectos según la dosis de psilocibina.**

**Investigador:** Franz Vollenweider.

**Institución:** Psychiatric University Hospital Zurich, Suiza.

El equipo del Dr. Vollenweider ha terminado una serie de estudios de investigación básica sobre los efectos según la dosis de psilocibina, con medidas fisiológicas y

psicológicas, la cognición, el bloqueo sensorial y motor, comportamiento secuencial, y actividad del cerebro en humanos sanos y relacionados con la esquizofrenia (Vollenweider, 1998, 1999, 2002, 2003, 2004). Como cierre de esta serie de trabajos examinaron a cuarenta y seis individuos después de administrarles una amplia gama de dosis de psilocibina. Se administró un placebo, dosis muy bajas, bajas, medias y altas del psilocibina, de 45 a 315 microgramos por kilo de peso. Ya se publicó parte del estudio (Vollenweider, 2004) con ocho casos. Los investigadores determinaron los efectos subjetivos, fisiológicos y neuroendocrinos de la psilocibina. Además de un profundo estudio sobre las distintas concentraciones hormonales en el plasma sanguíneo. Se concluye que a las dosis investigadas no existe riesgo potencial para la salud física, manifestándose únicamente pequeñas elevaciones de la presión sanguínea que podrían hacer aconsejable que a individuos con hipertensión no se les administrara psilocibina. Por otro lado, resultaría necesario el control clínico sobre todo con dosis altas para garantizar la estabilidad mental de los pacientes, por las experiencias trascendentes que se producen con este fármaco que pueden generar mucha ansiedad al romperse los límites habituales de consciencia en la persona.

### **Seguimiento del Experimento de la Prisión De la Concordia original de 1961-1963 hecho por el Dr. Timothy Leary.**

**Investigador:** Rick Doblin.

El estudio, publicado originalmente en *Journal of Psychoactive Drugs* (Doblin, 1998), consistió en un seguimiento a largo plazo de la investigación original que hizo en Harvard el Dr. Timothy Leary entre 1961 y 1963, donde analizó la utilidad de la psilocibina en la reducción de índices de reincidencia criminal de los presos. Tras un seguimiento de algunos casos se concluye que pese a que no hubo mejora a largo plazo en la reinserción de los convictos, no debe considerarse un fracaso de la terapia con psicodélicos en criminales, ya que se manifestaron cambios muy importantes en la conducta de estas personas. Pero la vuelta de estos a sus entornos delictivos al abandonar la prisión, y no existir programas de reinserción, hizo que las tasas de reincidencia criminal fueran similares a los no tratados con psilocibina. El informe plantea que sería una cuestión empírica, que merecería ser estudiada dentro del contexto de un nuevo experimento, el contrastar si un grupo de convictos tratados con psilocibina y con una adecuada reinserción tendría menor índice de reincidencia criminal que otro tratado con terapias convencionales y con una adecuada reinserción.

**Seguimiento del “experimento del Viernes Santo” de 1962.****Investigador:** Rick Doblin.

Publicado en el *Journal of Transpersonal Psychology* (Doblin, 1991). Es un seguimiento del experimento llevado a cabo por Walter Pahnke en el que trató de relacionar el uso de psilocibina con experiencias místicas.

La investigación original hecha en 1962 por el médico Walter Pahnke, como parte de su estudio para titularse en Harvard como Doctor en Religión, consistió en un experimento que se hizo célebre en aquella época, conocido como “el experimento de Viernes Santo”. En el marco de un servicio católico de Viernes Santo, Pahnke administró psilocibina a quince profesores y estudiantes de Teología en la Universidad de Boston. El psicoactivo se administró a “doble ciego”, esto es, que ni él ni sus voluntarios sabían quiénes recibirían psilocibina y quiénes ácido nicótico como placebo para constituir el grupo de control. Los relatos de cada participante fueron evaluados de manera independiente por tres antiguos profesores de la escuela, que se basaron en los nueve rasgos de la experiencia mística que enumeraba Walter Stace en su libro *Mysticism and Philosophy*. Los resultados mostraron que “las personas que recibieron psilocibina experimentaron fenómenos apenas diferenciables, cuando no idénticos, de las categorías definidas por la tipología del misticismo”. Huston Smith, profesor de Filosofía de las Religiones Comparadas en Berkeley y en el *Massachusetts Institute of Technology*, autor de *Las religiones del mundo*, y que está considerado como una autoridad mundial en este campo, fue precisamente uno de los profesores participantes de este célebre experimento. Huston Smith llegó a la conclusión por su experiencia en este experimento y en otros similares en los que participó o de los que tuvo noticia durante esa época, que estadísticamente entre un cuarto y un tercio de la población general tendría una experiencia religiosa si tomara ciertas drogas en condiciones naturales, es decir, en condiciones en que el investigador apoya a la persona pero no interfiere en el curso que tome la experiencia. Señala también que entre las personas que tienen una fuerte tendencia religiosa, la proporción de los que tendrían experiencias religiosas se eleva a tres cuartas partes; y si los individuos tomaran las drogas en entornos religiosos, el porcentaje sería de nueve entre diez.

Resumidamente el trabajo de seguimiento (Doblin, 1991) del estudio de Walter Pahnke en el que trató de relacionar el uso de psilocibina con experiencias místicas, consistió en una serie de entrevistas, veinticuatro años después a las personas que participaron en la experiencia de 1962. Todos los sujetos con los que se contactó

vivían en los Estados Unidos. De los ocho sujetos a los que se les administró psilocibina, cinco tenían ocupaciones religiosas como pastores, al igual que cinco de los diez sujetos a los que se les administró un placebo. A excepción de uno de los sujetos a los que se le administró psilocibina, todos estaban casados cuando se realizó este seguimiento. Todos tenían trabajo y eran autosuficientes. Todos, excepto dos, estuvieron de acuerdo en hablar de su participación en experimento del Viernes Santo. Cada uno de los sujetos a los que se les administró psilocibina recordaba bien el experimento. Para la mayoría ésta fue su única experiencia con psicodélicos en su vida, en parte porque no habían tenido oportunidades legales para repetir tales experiencias por la prohibición del uso de estas sustancias. Los sujetos entrevistados describieron unánimemente que su recuerdo era de una buena experiencia con elementos de una naturaleza genuinamente mística y que fue un “punto cumbre” de su vida espiritual. Algunos sujetos explicaron que el contenido de su experiencia estuvo específicamente relacionado con la vida de Cristo y con el mensaje cristiano, mientras que otros narraban experiencias de una naturaleza más universal y no específica. La mayoría de los sujetos podían recordar bastantes detalles de aquel día.

La mayoría de los sujetos a los que se les administró psilocibina tenían experiencias que se habían presentado a lo largo de su vida de una naturaleza mística con la cual comparar y poner en contraste su experiencia del Viernes Santo con la sustancia. Estas experiencias ocurrieron en sueños, momentos de oración, en la naturaleza y en algún caso con otras sustancias psicodélicas. En general, todos afirmaron que estas fueron esencialmente de la misma naturaleza que lo vivido el día del experimento. La diferencia significativa entre sus percepciones místicas con la sustancia o sin ella fue que con la psilocibina las vivencias fueron más intensas y compuestas de una gama emocional más amplia que las experiencias sin sustancia. Ya que estas últimas consistieron sobre todo en momentos hermosos de serenidad con profunda sensación de serenidad, mientras que en las experiencias con la sustancia tuvieron también momentos de gran miedo, agonía e incluso duda sobre la propia existencia.

La investigación del seguimiento del experimento del Viernes Santo concluye admitiendo que pese a los defectos metodológicos que se dieron, fue uno de los estudios preeminentes en la literatura científica del uso de psicodélicos y que las conclusiones apoyan fuertemente la hipótesis de que las drogas psicodélicas pueden ayudar a facilitar experiencias místicas cuando son utilizadas por personas religiosas o en un ambiente religioso. El experimento original también apoyó la hipótesis

de que a los sujetos a los que se les había administrado psilocibina vivieron una experiencia mística completa o parcial, y que después de seis meses continuaban teniendo esta percepción, manifestando incluso que habían constatado cambios en su actitud y comportamiento. Este estudio veinticuatro años después del experimento original, corrobora los resultados del experimento inicial. A todos los sujetos a los que se les había administrado psilocibina y que estaban ahora siendo entrevistados de nuevo, aún consideraban su experiencia como genuinamente mística y creían que fue una contribución excepcionalmente valiosa para su vida espiritual.

Esta investigación de seguimiento también ha puesto de manifiesto que en su momento Pahnke no pudo divulgar que tuvo que administrar *Thorazine*, un potente tranquilizante, a uno de los sujetos que recibieron psilocibina y que sufrió un brote psicótico durante la experiencia. Además, en la tesis original se minimizó la importancia de los momentos difíciles y de lucha psicológica que la mayoría de los experimentadores tuvieron. Estas omisiones, señala Rick Doblin, son muy serias y suponen que la interpretación de Pahnke de los efectos de psilocibina resulte incompleta. Ya que algo que llevó a la prohibición de estas sustancias, fue el argumento de que algunas personas que tomaron este tipo de sustancias sin la adecuada preparación ni supervisión, vivieron experiencias profundamente desestructuradoras que terminaron en el servicio de urgencias del hospital. Estos casos desafortunados de la reacción del pánico tienen muchas causas y requieren un control adecuado. El optimismo excesivo y sacado fuera de contexto con frases como “todos los estudiantes que habían tomado la droga (psilocibina) experimentaron un sentimiento místico que se asemejó a los descritos por los santos y los ascetas” (9/23, 1966, p. 62), hizo que algunos autores, basándose en este estudio exageraran las ventajas considerando como mínimos los riesgos inherentes al uso de estas sustancias. Los experimentos futuros, concluye el autor, se deben hacer cautelosa y cuidadosamente, con un equipo multidisciplinario de los científicos implicados en el planeamiento y puesta en práctica. Tal equipo debe incluir a psiquiatras, psicólogos, profesionales religiosos de una variedad de tradiciones, y educadores. Quedan muchas cuestiones planteadas por “el experimento de Viernes Santo” que merecen ser tratadas por la comunidad científica.

## **Estudio clínico de los efectos cognitivos de la psilocibina en humanos y su efecto sobre la creatividad.**

**Investigador:** Manfred Spitzer.

**Institución:** Psychiatrische Universitäts Klinik, Heidelberg, Germany.

En esta investigación Spitzer (1996), administró por vía oral 0,2 mg/kg de peso de psilocibina a ocho voluntarios masculinos en un experimento doble ciego, con placebo. Se estudiaron los efectos de la psilocibina en el reconocimiento de palabras, tratando de identificar si una cadena de caracteres contenía una determinada palabra o no. Más allá de la investigación está demostrado que se puede identificar una palabra más rápidamente si la cadena anterior de caracteres contiene una palabra relacionada.

Por ejemplo, se puede reconocer la palabra “negro” más rápidamente si ha sido precedida inmediatamente por la palabra “blanco”. Este efecto se conoce como reconocimiento semántico. En condiciones normales, el reconocimiento semántico ocurre de forma rápida con palabras relacionadas de una forma directa. Sin embargo, palabras relacionadas de una forma no tan directa como “dulce” y “limón”, por ejemplo, producen indirectamente el reconocimiento semántico de una forma también rápida en sujetos esquizofrénicos y con otros tipos de desórdenes mentales. Esta investigación demostró que los tiempos de reacción en relaciones semánticas directas se reducían, como ya se había demostrado en anteriores estudios, pero los tiempos de reacción en las relaciones semánticas indirectas mejoraban, situándose en niveles como los que tienen las personas esquizofrénicas. Los investigadores postulan que la psilocibina produciría un aumento de la consciencia y mejoraría la creatividad, al permitir que nuestro cerebro genere más eficientemente nuevas relaciones que en un estado de consciencia normal no son tan automáticas y que estas pasen a la consciencia y puedan ser tenidas en cuenta. A la luz de este experimento, se podría establecer que la mejora de las capacidades subjetivas y de las relaciones indirectas experimentadas, que redundan en un aumento de la creatividad, están en relación inversa con las disminuciones de las medidas de funcionamiento cognitivo objetivas y que se establece en relaciones directas y automáticas. Nuevas asociaciones mentales “alejadas” están más fácilmente disponibles, aunque esto supone retardo en los tiempos de reacción de las “cerneas”.

Otra conclusión muy interesante que puso de manifiesto este estudio, fue un aspecto potencialmente prometedor para distinguir entre diversos tipos de memorias. En

el reconocimiento de palabras de contenido emocional (“feliz” y “triste”) se pudo constatar una mejora en los tiempos de reacción que con palabras con poco contenido emocional (“negro” y “blanco”).

Esta ha sido una importante investigación que puede ser la base para continuar avanzando en el conocimiento de los efectos en el ámbito cognitivo de los estados modificados de consciencia.

### **Estudio en humanos de la psicofarmacología de la psilocibina.**

**Investigador:** Rick Strassman.

**Institución:** Universidad de Nuevo México, USA.

Este proyecto aprobado por la *National Institute on Drug Abuse* (NIDA) estadounidense, autorizaba a la experimentación farmacológica con DMT y psilocibina para tratar de establecer en ambas sustancias sus efectos fisiológicos, dosis activas, factores de tolerancia y antagonistas a la sustancia. La investigación con DMT llegó a estar bastante avanzada. Pero la parte de estudio sobre la psilocibina aunque se empezó no se ha completado debido a cuestiones personales de Strassman no relacionadas con el experimento. No hay datos publicados al respecto.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Doblin R. (1991). Pahnke’s “Good Friday Experiment: A Long-Term Follow-Up and Methodological Critique”. *Journal of Transpersonal Psychology*, Vol: 23 (1). Citado en: <http://www.maps.org/news-letters/v09n4/09410con.html>.
- \_\_\_\_\_. (1998). “The Concord Prison Experiment Experiment Follow-Up”. *The Journal of Psychoactive Drugs* (Oct-Dec 1998). Consultado en *Bulletin of the Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies MAPS, Vol: 9 Núm: 4, Winter 1999/2000*. <http://www.maps.org/newsletters/v09n4/09410con.html>.
- Fericla, J.M. (1994). *El hongo y la génesis de las culturas, Duendes y gnomos: ámbitos culturales forjados por el consumo de la seta enteógena Amanita muscaria*. Barcelona: Liebre de Marzo.
- Fericla, J.M. (Compilador). VVAA: Escotado; Fericla; Hofmann; Ott; Samorini. (2000). *Los enteógenos y la ciencia. Nuevas aportaciones científicas al estudio de las drogas*. Barcelona: Liebre de Marzo.

- Griffiths RR; Richards WA; McCann U; Jesse R (2006). "Psilocybin can occasion mystical-type experiences having substantial and sustained personal meaning and spiritual significance". *Psychopharmacology*, 187: 268-283). Artículo completo consultado en [http://www.hopkinsmedicine.org/Press\\_releases/2006/GriffithsPsilocybin.pdf](http://www.hopkinsmedicine.org/Press_releases/2006/GriffithsPsilocybin.pdf). Citado en: *The Lancet Neurology*: <http://www.maps.org/media/lancetneurology081506.pdf>;  
[http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22780&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22780&displayformat=allinfo&type=citation);
- Nature*: <http://www.nature.com/news/2008/080703/full/news.2008.934.html>;
- Solo ciencia*: <http://www.solociencia.com/medicina/06090601.htm>;
- Tendencias21*: [http://www.tendencias21.net/index.php?action=article&id\\_article=409701&preaction=nl&id=541992&idnl=13109&](http://www.tendencias21.net/index.php?action=article&id_article=409701&preaction=nl&id=541992&idnl=13109&)
- New scientist*: <http://www.newscientist.com/article/dn9522-magic-mushrooms-really-cause-spiritual-experiences.html>.
- Griffiths, RR; Richards WA; Johnson HW; McCann UD; Jesse R. (2008). "Mystical-type experiences occasioned by psilocybin mediate the attribution of personal meaning and spiritual significance 14 months later". *Psychopharmacology*. (Prepublicacion on-line Julio 2008). En: [http://www.maps.org/w3pb/new/2008/2008\\_Griffiths\\_23042\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2008/2008_Griffiths_23042_1.pdf). Citado en: *CNN*: <http://www.youtube.com/watch?v=-RisxckQlzc>;
- Newsweek*: <http://www.newsweek.com/id/144399/output/print>;
- MAPS*: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=23042&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=23042&displayformat=allinfo&type=citation);
- Axxon*: <http://axxon.com.ar/not/187/c-1871014.htm>;
- Muy Interesante*: <http://www.muyinteresante.es/salud/las-setas-sagradas-tienen-un-efecto-alucinogeno-duradero.html>;
- Neofronteras*: <http://neofronteras.com/?p=1214>.
- Grob, C. (2004). "Effects of Psilocybin in Advanced-Stage Cancer Patients With Anxiety". Consultado en: <http://www.clinicaltrials.gov/ct/show/NCT00302744?order=1>.
- Hofmann, A. (1991). *La historia del LSD, Balance crítico de sus aplicaciones y efectos, realizado por su descubridor*. 2ª edición. Barcelona: Gedisa.
- Moreno, F.A; Wiegand, C.B; Taitano, E.K; Delgado, P.L. (2006). "Safety, tolerability and efficacy of psilocybin in 9 patients with Obsessive-Compulsive Disorder". *Journal J Clin Psychiatry*, 67: 1735-1740). Artículo completo consultado en [http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006\\_Moreno\\_22868\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006_Moreno_22868_1.pdf). Citado en:

- [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22868&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22868&displayformat=allinfo&type=citation).
- Ott, J. (2000). *Pharmacotheon, Drogas enteogénicas, sus fuentes vegetales y su historia*. 2ª edición. Barcelona: Liebre de Marzo.
- Samorini, G. (2001). “Los árboles-hongo en el arte cristiano”. *Revista Cáñamo, número especial 2001*.
- \_\_\_\_\_. (2001). *Los Alucinógenos en el Mito, Relatos sobre el origen de las Plantas Psicoactivas*. Barcelona: Liebre de Marzo.
- Sewell, R.A.; Halpern, J.H y Pope H.G. Jr. (2006). “Response of cluster headache to psilocybin and LSD”. *Neurology, Núm. 66: 1920-1922*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006\\_Sewell\\_22779\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006_Sewell_22779_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22779&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22779&displayformat=allinfo&type=citation).
- Spitzer M, Thimm M, Hermle L, Holzmann P, Kovar KA, Heimann H, Gouzoulis-Mayfrank E, Kischka U, Schneider F. (1996). “Increased activation of indirect semantic associations under psilocybin”. *Biol Psychiatry, Núm. 39: 1055-1057*. Citado en Matthew J. Baggott. (1997). “Psilocybin’s effects on cognition: Recent research and its implications for enhancing creativity”. *Newsletter of the Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies. MAPS, Vol. 7 Núm. 1 Winter 1996-97; Págs. 10-11*). Consultado en: <http://www.maps.org/news-letters/v07n1/07110bag.html>
- Stamets, A. W. (1996). *Psilocybin Mushrooms of the World: An Identification Guide*. Berkeley: Ten Speed Press.
- Vollenweider FX; Vollenweider-Scherpenhuyzen MF; Bábler A; Vogel H; Hell D. (1998). “Psilocybin induces schizophrenia-like psychosis in humans via a serotonin-2 agonist action”. *Neuroreport, 9(17): 3897-3902*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/1998/1998\\_Vollenweider\\_22689\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/1998/1998_Vollenweider_22689_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22689&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22689&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Vontobel P; Hell D; Leenders KL. (1999). “5-HT modulation of dopamine release in basal ganglia in psilocybin-induced psychosis in man - a PET study with [<sup>11</sup>C]raclopride”. *Neuropsychopharmacology (Núm: 20(5); Págs: 424-433)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/1998/1998\\_Vollenweider\\_22689\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/1998/1998_Vollenweider_22689_1.pdf)
- Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22689&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22689&displayformat=allinfo&type=citation).

- Vollenweider F.X; Hasler F; Bourquin D; Brenneisen R. (2002). «Renal excretion profiles of psilocin following oral administration of psilocybin: a controlled study in man». *Pharm Biomed Anal. (Núm 30(2), Págs: 331-339)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2002/2002\\_Hasler\\_22692\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2002/2002_Hasler_22692_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22692&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22692&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Umbricht D; Schmid L; Grubel C; Skrabo A; Huber T; Koller R. (2003). “Effects of the 5-HT(2A) Agonist Psilocybin on Mismatch Negativity Generation and AX-Continuous Performance Task: Implications for the Neuropharmacology of Cognitive Deficits in Schizophrenia”. *Neuropsychopharmacology (Núm: 28(1), Págs: 170-81)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2002/2002\\_Umbricht\\_20294\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2002/2002_Umbricht_20294_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=20294&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=20294&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Hasler F; Grimberg U; Benz MA; Huber T. (2004). “Acute psychological and physiological effects of psilocybin in healthy humans: a double-blind, placebo-controlled dose-effect study”. *Psychopharmacology (Núm: 172; Págs: 145-156)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2004/2004\\_Hasler\\_20465\\_2.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2004/2004_Hasler_20465_2.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=20465&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=20465&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Carter OL; Pettigrew JD; Burr DC; Alais D; Hasler F. (2004). “Psilocybin impairs high-level but not low-level motion perception”. *Neuroreport (Núm: 15 (12), Págs: 1947-51)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2004/2004\\_Carter\\_22691\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2004/2004_Carter_22691_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22691&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22691&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Carter OL; Burr DC; Pettigrew JD; Wallis GM; Hasler FM. (2005). “Using Psilocybin to Investigate the Relationship between Attention, Working Memory, and the Serotonin 1A and 2A Receptors”. *Cogn Neurosci. (Núm 17 (10), Págs: 1497-1508)*. Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2005/2005\\_Carter\\_22696\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2005/2005_Carter_22696_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22696&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22696&displayformat=allinfo&type=citation).
- Vollenweider FX; Wittmann M; Carter O; Hasler F; Cahn BR; Grimberg U; Spring P; Hell D; Flohr H. (2007). “Effects of psilocybin on time perception and temporal control of behaviour in humans”. *Psychopharmacology (Núm.21 (1),*

*Págs 50-64*). ). Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006\\_Wittmann\\_22774\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2006/2006_Wittmann_22774_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22774&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22774&displayformat=allinfo&type=citation).  
 Vollenweider FX; Csomor PA; Knappe B; Geyer MA; Quednow BB. (2007). “The Effects of the Preferential 5-HT<sub>2A</sub> Agonist Psilocybin on Prepulse Inhibition of Startle in Healthy Human Volunteers Depend on Interstimulus Interval”. *Neuropsychopharmacology* (Núm: 23 (9), Págs: 1876-1887). Artículo completo consultado en: [http://www.maps.org/w3pb/new/2007/2007\\_Vollenweider\\_22893\\_1.pdf](http://www.maps.org/w3pb/new/2007/2007_Vollenweider_22893_1.pdf). Citado en: [http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c\\_pkey=22893&displayformat=allinfo&type=citation](http://www.maps.org/sys/w3pb.pl?mode=search&c_pkey=22893&displayformat=allinfo&type=citation).

### **PÁGINAS WEB (URL CONSULTADAS EN 2008)**

*Erowid Psilocybe Mushroom FAQ*. [http://www.erowid.org/lang/es/es\\_psilocybe\\_faq.shtml](http://www.erowid.org/lang/es/es_psilocybe_faq.shtml).  
*Lycaeum*. Información general sobre sustancias psicoactivas. <http://www.lycaeum.org/>.  
*MAPS: Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies*. Página principal: <http://www.maps.org/>. Índice general sobre investigaciones: <http://www.maps.org/research/index.html>. Índice sobre las investigaciones relacionadas con las migrañas de racimo: <http://www.maps.org/research/cluster/psilo-ld/>.  
*Mind-surf*. Información general sobre sustancias psicoactivas que ofrece Karina Malpica en castellano. <http://www.mind-surf.net/drogas/>.  
*Societat d'Etnopsicologia Aplicada i Estudis Cognitius*. <http://www.etnopsico.org/>.

### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

Brailowsky, S. (1995). *Las sustancias de los sueños: neuropsicofarmacología*. México: Fondo de Cultura Económica.  
 Escohotado, A. (1999). *Historia general de las drogas*. Segunda edición. Madrid: Espasa Calpe.  
 Font Quer, P. (1995). *Plantas medicinales, El Dioscórides renovado*. 15ª edición. Barcelona: Labor.  
 Leonzio, U. (1971). *El vuelo mágico, historia general de las drogas*. Barcelona: Plaza & Janes.  
 Mc. Kenna, T. (2001). *Alucinaciones reales, relato de las extraordinarias aventuras del autor en el paraíso del diablo*. Castellar de la Frontera: Castellarte.

- Schultes R.E.; Albert Hofmann. (1993). *Plantas de los Dioses, Orígenes del uso de los Alucinógenos*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Shulgin, A & A. (1997). *Tihkal, The Continuation*. Berkeley: Transform Press.
- Snyder, S. H. (1996). *Drogas y Cerebro*. 2ª edición. Barcelona: Prensa Científica S.A.
- Varios Autores: Adelaars; Hofmann; Ott; Rättsch. (2005). “Dossier María Sabina: 50 años de experiencias con setas”. *Revista Cáñamo*, Núm. 91.
- Yensen, R. (1998). *Hacia una medicina psiquedélica, Reflexiones sobre el uso de enteógenos en psicoterapia*. Barcelona: Liebre de Marzo.

# ¿HEROÍNA, UN VIAJE SIN RETORNO?

**JOSÉ HENRY OSORIO\***  
**FEDERICO CÁRDENAS\*\***

Recibido: 15 de junio de 2009  
Aprobado: 31 de agosto de 2009

## RESUMEN

A pesar de que el *cannabis* sigue siendo la droga más consumida en el mundo, los opiáceos son uno de los grupos psicoactivos de mayor consumo, posicionándose la heroína como la sustancia más adictiva. Existe una distancia significativa entre lo que pueden decir las personas acerca de un heroinómano como espectadores de la adicción, desde su percepción social, su moral y la experiencia del heroinómano como protagonista de la adicción. En la presente revisión se hace un análisis de los aspectos más importantes relacionados con el consumo de la heroína.

**Palabras clave:** heroína, adicción, opiáceos, metabolismo.

## HEORIN, A TRIP WITH NO RETURN?

## ABSTRACT

While *cannabis* remains the most consumed drug in the world, opiates are one of the psychoactive groups with the highest consumption, being heroin the most addictive substance. There is a significant gap between what people can say about a heroin

---

\* Laboratorio de Bioquímica Clínica y Patología Molecular, Departamento de Ciencias Básicas de la Salud, Universidad de Caldas. E-mail: jose.osorio\_o@ucaldas.edu.co

\*\* Departamento de Antropología y Sociología. Maestría Culturas y Droga. Universidad de Caldas. Correo electrónico: f.cardenasj@hotmail.com

addict as witnesses of the addiction from their social perceptions, their morale; and the experience of a heroin consumer, as protagonist of the addiction. An analysis of the most important aspects related to heroin consumption are presented in this review.

**Key words:** Heroin, addiction, opiates, metabolism.

## INTRODUCCIÓN

La heroína es conocida comúnmente con algunos nombres como caballo, azúcar moreno, nieve, dama blanca, azúcar negra, manteca, tecata, H, polvo blanco, *smack*, *skag*, *junk*, entre otros. Dos relatos autobiográficos con la heroína han sido de notable trascendencia a nivel editorial: el de William Burroughs, con su libro *El almuerzo desnudo*, y el de Alexander Trochi, con *El libro de Caín*. Ambos, han sido consumidores de más de 15 años, y responden hoy en día al apelativo de “leyendas” de la literatura de la adicción. Es coincidente en ambos que la heroína no sólo es su denominador común sino que lo es también el consumo de innumerables drogas que coadyuvan o complementan su estado de drogodependientes y que –podría decirse– les ayudan a sobrellevar el síndrome de abstinencia característico de la heroína. A pesar de que el *cannabis* es la droga más ampliamente consumida en el mundo, la dependencia de opiáceos representa el índice más alto de drogodependencia (1). El desarrollo de la química y la farmacología potenció la exploración de sustancias cada vez más adictivas, entre ellas la heroína y la cocaína, las cuales a la par con la invención de nuevas técnicas de uso como las agujas hipodérmicas, se convirtieron en drogas con alto poder de concentración y de acción rápida en el cerebro, permitiendo la experimentación de una instantánea y breve sensación de placer físico y mental, condición que las ha llevado a ocupar los primeros lugares en las estadísticas de las atenciones por sobredosis en las salas de urgencias de hospitales públicos y privados (2). Hablar de su dependencia no es fácil porque quien habla lo hace desde sus concepciones morales, difícilmente estimando la condición o situación de quien usa esta droga, y termina definiendo y reivindicando un estigma o promoviendo un antivalor social; por ello Trochi (3) señala que las opiniones de quienes no se han inyectado heroína tienden a ser ligeras, razón por la que cobra prudencia abordar esta droga desde sus características bioquímicas, un poco dándole la razón al autor cuando

describe en su autobiografía el ritual que encierra el momento de la experimentación, afirmando luego que éste nace de un respeto total hacia la química de la alienación (4).

### ¿QUÉ DA A LA HEROÍNA LA JERARQUÍA QUE OSTENTA EN EL MERCADO?

La heroína es una sustancia opiácea natural (del opio) proveniente de un tipo de amapola llamada *Papaver somniferum*; tras un proceso de corte en la bellota de la planta, se extrae un líquido lechoso que deviene de dicha incisión, para luego someterlo a una etapa de refinado y transformación. De cada bellota de la planta se pueden recolectar entre 10 a 100 mg de opio, sustancia que contiene cerca de 20 alcaloides activos entre los que se destacan la morfina, la codeína y la noscapina, y en menores proporciones la papaverina y la tebaína (5). La heroína puede sintetizarse a partir de la morfina clorhidrato o de la morfina base (se necesitan 13 kilos de opio y un día de trabajo para obtener clorhidrato de morfina). En la primera, se le añade anhídrido acético y se calienta. Tras diferentes pasos y filtrados se obtiene la heroína base que se puede transformar en diferentes preparados según su utilización: heroína para fumar (marrón) y para inyectar (blanca). La marrón es menos soluble que la blanca razón por la cual se fuma, mientras que la blanca es más idónea para la administración vía parenteral. Actualmente, la pureza de la heroína varía entre un 5% y un 35%, debido a que se comercializa mezclada (cortada) con lactosa, glucosa o almidón y muchas veces adulterada con fármacos como la cafeína, paracetamol, estriquina, quinina, procaína o piracetam. La heroína (diacetilmorfina) es una síntesis química de la morfina, sustancia cuya procedencia está relacionada en forma directa con el opio, que se caracteriza por una potente acción depresora y analgésica sobre el SNC (sistema nervioso central), con capacidad de generar rápidamente tolerancia y dependencia, razón por la que al suspender o disminuir su administración, se presenta un síndrome de abstinencia. Farmacológicamente esta droga produce euforia, analgesia, sedación, depresión respiratoria y efectos psicógenos o emocionales-psicológicos (6). La dependencia de heroína (opiáceos) es una de las más relevantes en el mundo de las adicciones a las drogas. Suele iniciarse antes de los 25 años de edad y es más frecuente en varones (7). Los patrones de uso incluyen: fumar, esnifar y la inyección intravenosa o subcutánea. La intravenosa es la forma preferida por los dependientes, porque proporciona una rápida y elevada concentración de la droga en el cerebro que se experimenta como un instantáneo y breve sentimiento de placer físico y mental. Esta suele ir precedida por un período de uso de otras drogas,

como tabaco, alcohol, *cannabis*, hipnóticos sedantes, alucinógenos o estimulantes (8). Actualmente, la vía endovenosa ya no es la más utilizada: ahora la heroína es consumida en práctica de fumar o inhalar (10). Esta técnica consiste en inhalar los vapores que resultan de calentar al fuego la heroína en un trozo de papel de aluminio. Fue en la década de 1950 en Hong Kong, donde comenzó el uso de la heroína vía inhalada, y en Europa, este uso ya era convencional en la década de 1970 (11). En Holanda se estima que actualmente entre el 75 y 90 por ciento de los usuarios consumen la heroína principalmente o exclusivamente por esta vía (12), así como en otros países europeos (13). Estudios realizados en España destacan que el consumo por la vía pulmonar podría estar acercando la heroína a poblaciones jóvenes (14), posiblemente por su rápida biodisponibilidad con la ventaja de poder administrársela sin necesidad de utilizar una aguja (15, 16). Esto trae consigo implicaciones positivas respecto de la disminución en transmisiones de VIH y de Hepatitis B y C por parte de los consumidores de heroína vía inhalada, sobre todo cuando cerca de nueve millones de personas en el mundo abusan de la heroína (17). En Estados Unidos tienen un estimado de 980.000 usuarios crónicos de heroína, lo que representa más de un 50% de aumento en número de usuarios desde comienzos del decenio de 1990 (18).

## **MECANISMOS DE ACCIÓN**

Los opiáceos se caracterizan químicamente por presentar una estructura fenantrénica o bencilisoquinolínica, dependiendo de si son naturales o semisintéticos y están clasificados en tres grupos a saber: Opiáceos naturales: morfina, codeína y tebaína, (hasta 26 alcaloides naturales fenantrénicos). Opiáceos semi-sintéticos: heroína, dextrometorfán, dihidrocodeína y oximorfona, entre otros. Opiáceos sintéticos: meperidina, difenoxilato, fentanilo, loperamida, metadona, y otros. Se clasifican como Opioides a los agonistas y antagonistas de los opiáceos, con actividad farmacológica de “tipo morfina” (19, 20).

Las alteraciones adaptativas causadas por los opiáceos, conocidas como tolerancia, dependencia física y síndrome de abstinencia, se definen como respuestas celulares y fisiológicas a la exposición repetida a los opiáceos. La dependencia física se manifiesta indirectamente con alteraciones fisiológicas y síntomas físicos que ocurren cuando los opiáceos son retirados. El síndrome de abstinencia por opiáceos, es decir la manifestación conductual de dependencia física, es el conjunto de síntomas

somáticos y autonómicos que ocurren ante una parada abrupta en el suministro de un agonista opiáceo o la administración de un antagonista opiáceo (21, 22).

Los opiáceos han sido usados desde la antigüedad con propósitos médicos (analgésicos) y recreacionales (eufóricos). Estas drogas ejercen sus efectos agonistas sobre los receptores opioides, los cuales están localizados sobre las superficies celulares. El SNC cuenta con dos tipos principales de receptores. Los que están localizados directamente sobre los canales iónicos (tipo 1), por lo cual su activación y respuesta tiene lugar en milisegundos; y los caracterizados por estar ligados a proteínas G, cuya activación y respuesta tiene lugar en segundos (tipo 2) (23, 24).

Los opiáceos son altamente liposolubles, y por eso su distribución por el sistema nervioso central y, por lo tanto, su acción central, son marcadas, produciendo sus efectos mediante estimulación del sistema de receptores opioides, integrado por los receptores MU ( $\mu$ ), Delta ( $\delta$ ), y Kappa ( $\kappa$ ). Los opiáceos interactúan primariamente con los receptores MU, los cuales están más directamente relacionados con los fenómenos de dependencia y abstinencia (25, 26). En humanos y animales de experimentación, la exposición a los agonistas de los receptores MU (morfina, metadona, heroína) conlleva a alteraciones adaptativas a nivel celular, molecular, psicológico y conductual (27, 28). Este receptor acoplado a proteína G modula diversos sistemas fisiológicos incluyendo la respuesta al dolor y al estrés, la motilidad gastrointestinal y la función inmune (29, 30). Los ligandos endógenos para MU son la  $\beta$ -endorfina y las encefalinas. Mediante la inhibición de las neuronas del sistema GABAérgico, la estimulación de los receptores MU además resulta en desinhibición de las vías centrales de la dopamina (mesolímbica-mesocortical), lo que refuerza las propiedades de los opiáceos (31, 32).

Los receptores MU a su vez se subdividen en dos grupos y se localizan en la corteza cerebral (lámina IV), tálamo y zona periacueductal; los receptores MU-1 son los responsables de la analgesia supraespinal y la euforia; y los MU-2 de la depresión respiratoria y de los efectos gastrointestinales y la dependencia física (33, 34). El movimiento iónico a través de los canales correspondientes completa la aparición de los efectos respectivos; así, el de tipo analgésico depende de la acción sobre los receptores MU en cada una de las localizaciones de estos e inhibición de la liberación de la sustancia P en las terminaciones nerviosas aferentes y de la postsináptica de dicha sustancia sobre las interneuronas y neuronas eferentes de los haces espinotalámicos (35, 36).

Los receptores Delta se localizan en la corteza frontal, sistema límbico y tubérculo olfatorio, su estimulación produce analgesia espinal, supraespinal y sedación; y los receptores Kappa, que se encuentran localizados en la médula espinal, producen analgesia espinal, sedación, disforia y efectos psicomiméticos (37).

Además, han sido reportados otros dos tipos de receptores opioides, los Sigma ( $\sigma$ ) que producen efectos psicomiméticos, alucinaciones, disforia, taquicardia, hipertensión arterial, estimulación vasomotora y respiratoria; y los Epsilon ( $\epsilon$ ), hasta ahora poco conocidos (38).

Existe también evidencia de que redes neuronales no opioides (glutamatérgica, noradrenérgica, colinérgica, dopaminérgica, GABAérgica, purinérgica serotoninérgica, de colecistoquinina, y de óxido nítrico, entre otras), están también involucradas en la mediación del desarrollo y expresión de la tolerancia, dependencia y síndrome de abstinencia por opiáceos (39).

Otros mecanismos relacionados con las proencefalinas explican los síndromes de dependencia, tolerancia y supresión o abstinencia, en tanto los efectos depresores de la función sexual están vinculados con la acción sobre el hipotálamo. Se observa una disminución de la secreción de FSH, LH, ACTH y, en virtud de ello, una reducción de la concentración plasmática de testosterona y cortisol, pero en los drogodependientes activos, con tolerancia manifiesta, los niveles de las hormonas sexuales son normales; fenómeno similar de tolerancia se evidencia en la depresión respiratoria (40).

Sin embargo, se han encontrado diferencias sustanciales al comparar los efectos de los opiáceos en los sistemas de los adultos y los neonatos, lo que puede ser importante para entender el síndrome de abstinencia neonatal (NAS). Estas diferencias pueden ser observadas estudiando los sistemas glutamatérgico y noradrenérgico por ejemplo (41).

La neurotransmisión glutamatérgica vía receptores ionotróficos del N-metil-D-aspartato (NMDA 1) y el ácido  $\alpha$ -amino-3-hidroxi-5-metil-isoxazol-4-propionico (AMPA1), así como receptores glutamato metabotróficos se encuentran relacionados con la plasticidad neuronal y conductual inducida por los opiáceos (42). El papel específico de cada uno de estos receptores glutamatérgicos en la neuroplasticidad inducida por opiáceos puede ser regulada por el desarrollo. En animales adultos, la unión de un agonista al receptor opioide MU resulta en afluencia de calcio ( $Ca^{2+}$ ) vía

receptores NMDA, con la subsecuente activación de segundos mensajeros calcio-dependientes tales como el óxido nítrico (NO-1), el cual es sintetizado por la óxido nítrico sintetasa (NOS-1). Por esa razón no es de extrañar entonces que la tolerancia y dependencia a los opiáceos pueda ser modulada por la cascada NMDA/NO (43). En animales adultos, el consenso general es que los antagonistas de los receptores NMDA inhiben el desarrollo, pero no la expresión de tolerancia, dependencia y abstinencia a los opiáceos (44). Jones y Barr 2001 (24), desarrollaron un interesante estudio anatómico para determinar si los circuitos responsables de la abstinencia a los opiáceos en adultos, es similar en los neonatos. Fue demostrado que mediante inyecciones de metilnaxonium, un antagonista hidrofílico del receptor opioide, dentro de las neuronas situadas al lado de las neuronas del coeruleus del lugar geométrico (LC), una región del vástago de cerebro sabida para el despertar de regulación y ansiedad, pero no en la amígdala, se precipitó la abstinencia a la morfina en ratas a los 7 días de nacidas. Se concluyó entonces que estos circuitos son similares en neonatos y en adultos, pero las conductas expresadas son específicas de la edad.

Todas las drogas de abuso comparten una característica común, dependiendo del patrón y modo de uso, se presenta un rápido incremento o disminución en la función del receptor y/o transportador, en la actividad del neurotransmisor o neuropéptido, y en la señalización de los segundos mensajeros. Cambios en la expresión genética de las proteínas diana siguen a exposiciones repetidas y frecuentes a la droga de abuso. Suspender el consumo, también lleva a cambios similares, todo lo cual puede ser responsable de los fenómenos característicos de las enfermedades adictivas tales como la tolerancia, dependencia, síndrome de abstinencia y recaídas (45).

El sistema noradrenérgico tiene un importante papel en la expresión de los síntomas del síndrome de abstinencia a los opiáceos en adultos y en neonatos como resultado de activación neuronal (46). Al realizar un retiro abrupto luego del consumo crónico de opiáceos, múltiples cambios adaptativos ocurren, incluyendo superactivación de adenilciclase con subsecuente elevación de cAMP, lo cual conlleva a una liberación excesiva de noradrenalina, seguido por la unión de noradrenalina a receptores noradrenérgico en células y neuronas. Esta excesiva liberación de noradrenalina lleva a una sobreactivación del sistema nervioso autónomo (47). Los receptores alfa adrenérgicos y MU se encuentran frecuentemente localizados en neuronas y células de las que se cree son los sustratos neuranatómicos para los síntomas simpáticos de la abstinencia a los opiáceos (48).

Por esa razón, la clonidina, un receptor central agonista alfa 2 adrenérgico, disminuye la hiperactivación de las neuronas LC durante el retiro de los opiáceos y es clínicamente utilizado para atenuar los síntomas de esta abstinencia en humanos (34, 35). La clonidina reduce la hiperactividad noradrenérgica en midbrain and brainstem, como ha sido medido mediante cambios en los niveles de cAMP y noradrenalina así como la expresión del gen *caos* para síntesis proteica en respuesta a síndrome de abstinencia a opiáceos provocado en animales adultos (49).

El mecanismo de acción de los receptores opioides por lo tanto, en su mayoría presinápticos, se basa en la modulación inhibitoria del SNC y el plexo mientérico, como consecuencia de una acción inhibitoria sobre la liberación de los neurotransmisores excitadores. La euforia, y demás acciones sobre el estado de ánimo se relacionan con la elevación de la actividad dopaminérgica de los agonistas MU.

## ¿HEROÍNA, UN VIAJE SIN RETORNO?

Bajo los efectos de la heroína la conciencia no percibe las cosas del mundo habitual, la percepción se interioriza, no se asocian los objetos percibidos con descargas eléctricas –como con la mescalina o el ácido lisérgico– o que se hagan más intensas las percepciones –como puede ocurrir con la marihuana–; en el caso de la heroína, dice Trochi, los párpados caen, la sangre es consciente de sí misma: una lenta fosforescencia emana de la carne, los nervios, los huesos, y entonces el organismo tiene la sensación de que está intacto y entero y, por encima de todo, de que es invulnerable. “Para definir la actitud nacida de esa sensación de invulnerabilidad, algunos americanos han utilizado la expresión ‘estar por encima del bien y del mal’” (50).

El uso del opio data desde la Antigüedad, aproximadamente 4000 años antes de Cristo. La tintura de opio o láudano se utilizó por muchos años como medicamento. Su aparición en el mercado en 1874 fue producto de una ingenua búsqueda por encontrar una sustancia que tuviera igual potencia analgésica que la morfina pero que no creara dependencia, devastador efecto secundario de la morfina. La compañía alemana *Bayer* descubrió la heroína, que en alemán se nombra “heroish” y que traduce “poderoso heroico”, una sustancia que en menor dosis producía mayores efectos y que aparentemente servía para tratar a los dependientes de la morfina sin producir efectos secundarios. Comenzó entonces con ella una nueva era de los opiáceos.

Su gran poder nace a partir del aislamiento de sus diversos alcaloides, como la morfina, un potente analgésico derivado del opio y aislado por químicos alemanes en 1806, que ha venido utilizándose clínicamente; su nombre lo debe a Morfeo, dios griego del sueño. La heroína es un opiáceo 5 veces más potente que la morfina, comúnmente se encuentra en forma de polvo blanco o marrón o como sustancia negra y pegajosa conocida como “alquitrán negro”(51).

Por tener alta liposolubilidad, después de su consumo, alcanza concentraciones rápidas en el sistema nervioso central. Después de inyectada la heroína, hay reportes sobre sentir una oleada de euforia, sequedad bucal, enrojecimiento de la piel y pesadez en las extremidades (52). Posteriormente, se experimenta una sensación de estar volando. Las facultades mentales se turban. Los usuarios que no se inyectan la droga podrían no sentir la euforia inicial, pero los demás efectos son los mismos y desarrollan, tras cierta regularidad, la tolerancia a la droga en poco tiempo, es decir, que el consumidor tiene que usar una mayor cantidad de heroína para obtener la misma intensidad del efecto. Tras su uso repetido, el efecto indeseable más frecuente es el estreñimiento. El abuso, la tolerancia, la abstinencia y la dependencia deben considerarse como efectos indeseables (52). Adicionalmente, los efectos de heroína en la adicción no sólo son físicos, también lo son psicológicos que son expresados en insomnio, ataques de pánico y funciones mentales obnubiladas. Al respecto, Burroughs (53) señala que un esquizofrénico ignoraría el hambre y podría morir de inanición si no le dan de comer, pero nadie puede ignorar la carencia de heroína: es una calle de dirección única. No tiene regreso. Jamás se puede volver (54).

## **COMPLICACIONES Y OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA LA ADICCIÓN DE LA HEROÍNA**

Las complicaciones típicas de los heroínómanos se relacionan directamente con la dosis y con la vía de administración intravenosa en la que predominan malos hábitos de higiene e insalubridad, infecciones bacterianas de los vasos sanguíneos, venas marcadas u obstruidas, infecciones de las válvulas cardiacas, problemas musculares y articulares, enfermedades del hígado y los riñones; y con la adulteración de la sustancia que generalmente es mezclada con azúcar molida, talco, lactosa y cacao en polvo, por lo que es muy común encontrar en este tipo de pacientes las llagas, los abscesos y otras infecciones de tejidos blandos, y otros procesos infecciosos como la neumonía, la tuberculosis, el sida y la hepatitis (55). Dentro de las opciones terapéuticas se encuentran las siguientes:

**Metadona:** fue descubierta en Alemania en la década de los 40 con un alto poder analgésico. Su pico sérico se da en 2-4 horas de la administración oral. Su vida media es de 25 horas. Se metaboliza en el hígado y se excreta en orina y heces en forma de metadona y de sus metabolitos. El clorhidrato de metadona se comercializa en emulsiones, ampollitas y pastillas. Se suministra principalmente por vía oral, aunque también vía intramuscular. Sus propiedades son farmacológicamente similares a las de la morfina. Como efectos asociados están la contracción de pupilas, la disminución de la respiración o dificultad para respirar, relajación muscular, liberación de la hormona antidiurética, estreñimiento, aumento de la temperatura y aumento de las glucemias. Su tolerancia es alta, provocando dependencia física y un síndrome abstinencial que, aunque tarda más que el de los otros opiáceos, cuando aparece su duración es mayor, debido a que las concentraciones sanguíneas del psicofármaco permanecen en el organismo durante más tiempo. Las dosis letales son de 100 mg en pacientes sin tolerancia (56).

**Buprenorfina:** el riesgo de sobredosis y de presentar abstinencia es menor que el de la metadona. Aspectos de la buprenorfina que se han confirmado en la práctica clínica y en estudios recientes son: la ausencia de efecto techo, la reversibilidad de la acción opioide con naloxona y la posibilidad de asociar buprenorfina con opioides como la morfina y el tramadol en la fase inicial de ajuste de la dosis con el parche de buprenorfina o como analgésicos de rescate (57) Se caracteriza por una acción prolongada sobre los receptores *mu*, relacionada con una disociación lenta del receptor. Microgramo a microgramo la buprenorfina transdérmica posee una potencia analgésica equivalente al fentanilo transdérmico. Comparando morfina versus fentanilo se estimó una potencia analgésica de 1:100; la comparación morfina oral versus buprenorfina transdérmica es de 1:110 (58). La buprenorfina posee una vida media de 4 a 5 horas; debido a su alta lipofilia se distribuye rápidamente en el tejido nervioso, donde progresivamente supera los niveles plasmáticos. Esta característica, junto a su bajo peso molecular (467,6 Dalton) le permite atravesar con relativa facilidad la barrera cutánea. Se une a las proteínas plasmáticas y se inactiva por transformación enzimática a través de conjugación y desalquilación. Por la reacción de conjugación, un 80-90% se transforma en metabolitos inactivos, mientras que por desalquilación producida por la enzima 3A4 del citocromo P450 produce norbuprenorfina. La buprenorfina comparte los mismos efectos adversos que otros opioides, la somnolencia y el mareo son los más frecuentes. Es importante destacar que la buprenorfina no tiene efecto deletéreo sobre el sistema inmune, como sí lo hacen la morfina, la metadona o el fentanilo; esto la hace especialmente

apropiada en pacientes con cáncer que usualmente tienen compromiso inmunitario (59).

**Naltrexona:** se usa especialmente en casos de sobredosis porque su acción es ejercida directamente sobre los receptores opioides por un corto tiempo. Generalmente los pacientes en los que se ha usado, han sido tratados previamente para ser desintoxicados y evitar la aparición de los síntomas del síndrome de abstinencia. Bloquea los efectos de la heroína. Se usa para prevenir las recaídas tanto del alcoholismo como de la dependencia de opiáceos. Hay abandono temprano del tratamiento ante la desconfianza de los consumidores con respecto a la naltrexona. Se pueden reducir los abandonos con la toma supervisada de los comprimidos ofreciendo incentivos y mediante la naltrexona de liberación sostenida, como los implantes subcutáneos o las inyecciones de depósito (60). Se alega que las formulaciones de liberación sostenida son eficaces, pero existe una falta de una revisión sistemática de la bibliografía. En 2006 fue comercializada en Europa una combinación de buprenorfina/naloxona como alternativa a la buprenorfina sola, a fin de minimizar su capacidad y su atractivo para el consumo por vía parenteral. Otra alternativa que se presentó recientemente es la prescripción de heroína médica (diamorfina), disponible de forma limitada en los Países Bajos (815 pacientes en 2006), el Reino Unido (400 pacientes) y Alemania, donde los participantes en el estudio sobre heroína continúan recibiendo diamorfina de conformidad con un permiso excepcional. Además, en el Reino Unido se está realizando actualmente un estudio aleatorio de opiáceos inyectables (RIOTT) que evaluará la efectividad de la diamorfina inyectable, la metadona inyectable y la metadona administrada por vía oral. En febrero de 2008 se tomó además la decisión de crear un programa de prescripción de diamorfina en Dinamarca (61).

## CONCLUSIÓN

Las variaciones en la presentación comercial de la heroína, sus efectos directos sobre el sistema nervioso central, el nivel de dependencia generado en los consumidores y varios problemas de orden social, hacen que se genere una problemática que por lo pronto no puede ser resuelta. La poca disposición de agonistas opiáceos para el control de la adicción hace que difícilmente pueda manejarse desde el punto de vista epidemiológico el problema; por lo tanto, se hace necesario incrementar e implementar la investigación tendiente a la solución de un problema que no es exclusivo del consumidor, sino de la sociedad en conjunto.

## REFERENCIAS

1. Mullen, K., & Hammersley, R. H. (2006). "Attempted cessation of heroin use among men approaching middle life". *Drug-Education Prevention Policy*, 13: 177-192.
2. Cummins, Erin; Leri, Francesco. (2008). "Unreinforced responding during limited access to heroin self-administration". In: *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 90: 420-427
3. Trochi, Alexander. (2000). *El libro de Caín*. Traducción de Martín Lendínez. Barcelona: Editorial Anagrama. p. 47.
4. Carnwatch T, Smith T. (2006). *El siglo de la heroína*. Barcelona: Plaza edición.
5. Camí J. (1992). "Drogas de diseño: ¿un nuevo reto?". En: Laporte JR (ed.). *Avances en Terapéutica 16*. Barcelona: eds. Científico Técnicas masson-Salvat. pp. 211-223.
6. Ludwig Pergera, Katharina M. Rentschb, Gerd A. Kullak-Ublickc, Davide Verottad, Karin Fattingera. (2009). "Oral heroin in opioid-dependent patients: Pharmacokinetic comparison of immediate and extended release tablets". *European journal of pharmaceutical sciences*, 36: 421-432.
7. Gómez P. (2006). "Monografía patología orgánica en adicciones". *Adicciones*, 18(1): 283.
8. United Nations. Office of Drugs and Crime (UNODC). Web: [www.unodc.org](http://www.unodc.org)
9. Observatorio Español sobre Drogas. *Indicadores de Tratamiento, Urgencias y Mortalidad. Informe Año 2002*. (2003). Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
10. Strang J, Griffiths P, Gossop M. (1997). "Heroin smoking by 'chasing the dragon': origins and history". *Addiction*, 92(6):673-83; discussion 685-95.
11. van den Brink W, Hendriks VM, Blanken P, Huijsman IA, van Ree JM. (2002). *Central Committee on the Treatment of Heroin Addicts (CCBH). Medical coprescription of heroin: Two randomized controlled trials*. Utrecht: Central Committee on the Treatment of Heroin Addicts.
12. Smyth BP, O'Brien M, Barry J. (2000). "Trends in treated opiate misuse in Dublin: the emergence of chasing the dragon". *Addiction*, 95(8):1217-23.
13. Gervin M, Hughes R, Bamford L, Smyth BP, Keenan E. (2001). "Heroin smoking by «chasing the dragon» in young opiate users in Ireland: stability and associations with use to «come down» off «Ecstasy»". *J Subst Abuse Treat*, 20(4):297-300.
14. Comer SD, Collins ED, MacArthur RB, Fischman MW. (1999). "Comparison of intravenous and intranasal heroin self-administration by morphine-maintained humans". *Psychopharmacology (Berl)*, 143(4):327-38.

15. Sotheran J, Goldsmith D, Blasco M, Friedman R. "Heroin sniffing as self-regulation among injecting and non-injecting heroin users". *Journal of Drug Issues*, 29:401-22.
16. CND. (2008). *Situación mundial del tráfico de drogas*. Informe de la Secretaría, Comisión de Estupefacientes del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas, Viena.
17. ONUDD. (2008). *2008 World Drug Report*. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Viena.
18. Nessa A, Latif SA, Siddiqui NI, Hussain MA, Hossain MA. (2008). "Drug abuse and addiction". *Mymensingh Med J*, 17(2):227-35.
19. Sargeant TJ, Miller JH, Day DJ. (2008). "Opioidergic regulation of astroglial/neuronal proliferation: where are we now?". *J Neurochem*, 107(4):883-97.
20. Nestler EJ, Hope BT, Widnell KL. (1993). "Drug addiction a model for the molecular basis of neural plasticity". *Neuron*, 11:995-1006.
21. Nestler EJ, Aghajanian GK. (1997). "Molecular and cellular basis of addiction". *Science*, 278:58-63.
22. Nestler EJ. (1992). "Molecular mechanisms of drug addiction". *J Neurosci*, 12:2439-50.
23. Clouet DH, Iwatsubo K. (1975). "Mechanisms of tolerance to and dependence on narcotic analgesic drugs". *Annu Rev Pharmacol*, 15:49-71.
24. Becker A, Grecksch G, Brodemann R, Kraus J, Peters B, Schroeder H, et al. (2000). "Morphine self-administration in -opioid receptor-deficient mice-". *Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol*, 361:584-89.
25. Arnsten AF. (2000). "Through the looking glass: differential noradrenergic modulation of prefrontal cortical function". *Neural Plast*, 7:133-46.
26. Areda T, Köks S, Philips MA, Vasar E, Karis A, et al. (2005). "Alterations in opioid system of the rat brain after cat odor exposure". *Neurosci Lett.*, 29:377(2):136-9.
27. Robinson SE, Guo HZ, McDowell KP, Pascua JR, Enters EK. (1991). "Prenatal exposure to methadone affects central cholinergic neuronal activity in the weanling rat". *Brain Res Dev Brain Res*, 64:183-188
28. van Ree JM, Gerrits MA, Vanderschuren LJ. (1999). "Opioids, reward and addiction: An encounter of biology, psychology, and medicine". *Pharmacol Rev*, 51:341-396.
29. Vaccarino AL, Kastin AJ. (2000). "Endogenous opiates: 1999". *Peptides*, 21:1975-2034.
30. Vaccarino AL, Kastin AJ. (2001). "Endogenous opiates: 2000". *Peptides*, 22:2257-2328.

31. Jackson A, Mead AN, Stephens DN. (2000). "Behavioural effects of alpha-amino-3-hydroxy-5-methyl-4-isoxazolepropionate-receptor antagonists and their relevance to substance abuse". *Pharmacol Ther*, 88:59-76.
32. Zhu H, Barr GA. (2004). "The role of AMPA and metabotropic glutamate receptors on morphine withdrawal in infant rats". *Int J Dev Neurosci*, 22:379-395.
33. Özek M, Uresin Y, Gungor M. (2003). "Comparison of the effects of specific and nonspecific inhibition of nitric oxide synthase on morphine analgesia, tolerance and dependence in mice". *Life Sci*, 72:1943-51.
34. Pasternak GW, Kolesnikov YA, Babey AM. (1995). "Perspectives on the N-methyl-D-aspartate/ nitric oxide cascade and opioid tolerance". *Neuropsychopharmacology*, 13:309-13.
35. Trujillo, K.A. (2000). "Are NMDA receptors involved in opiate-induced neural and behavioral plasticity? A review of preclinical studies". *Psychopharmacology*, 151:121-41.
36. Jones KL, Barr GA. (2001). "Injections of an opioid antagonist into the locus coeruleus and periaqueductal gray but not the amygdala precipitates morphine withdrawal in the 7-day-old rat". *Synapse*, 39:139-51.
37. Saiz PA, García-Portilla MP, Flórez G, Arango C, Corcoran P, Morales B, et al. (2009). "Differential role of serotonergic polymorphisms in alcohol and heroin dependence". *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*, 33(4):695-700.
38. Benavides M, Laorden ML, Milanes MV. (2005). "Involvement of 3',5'-cyclic adenosine monophosphate-dependent protein kinase in regulation of Fos expression and tyrosine hydroxylase levels during morphine withdrawal in the hypothalamic paraventricular nucleus and medulla oblongata catecholaminergic cell groups". *J Neurochem*, 92:246-254.
39. Ceger P, Kuhn CM. (2000). "Opiate withdrawal in the neonatal rat: Relationship to duration of treatment and naloxone dose". *Psychopharmacology (Berl)*, 150:253-259.
40. Maldonado R. (1997). "Participation of noradrenergic pathways in the expression of opiate withdrawal: biochemical and pharmacological evidence". *Neurosci. Biobehav. Rev*, 21:91-104.
41. Bozarth MA. Physical dependence produced by central morphine infusions: An anatomical mapping study. *Neurosci Biobehav Rev* 1994; 18:373-83.
42. Maldonado R, Negus S, Koob GF. (1992). "Precipitation of morphine withdrawal syndrome in rats by administration of mu-, delta- and kappa-selective opioid antagonists". *Neuropharmacology*, 31:1231-41.
43. Przewlocki R. (2005). "Opioid abuse and brain gene expression". *Eur J Pharmacol*, 500:331-49.

44. Freedman JE, Aghajanian GK. (1985). "Opiate and alpha 2-adrenoceptor responses of rat amygdaloid neurons: Co-localization and interactions during withdrawal". *J Neurosci*, 5:3016-24.
45. Williams JT, Christie MJ, Manzoni O. (2001). "Cellular and synaptic adaptations mediating opioid dependence". *Physiol Rev*, 81:299-43.
46. Aston-Jones G, Delfs JM, Druhan J, Zhu Y. (1999). "The bed nucleus of the stria terminalis. A target site for noradrenergic actions in opiate withdrawal". *Ann N Y Acad Sci*, 877:486-498.
47. Gold, MS, Redmond, DE Jr, Kleber, HD. (1978). "Clonidine blocks acute opiate withdrawal symptoms". *Lancet*, 2:599-602.
48. Delfs JM, Zhu Y, Druhan JP, Aston-Jones G. (2000). "Noradrenaline in the ventral forebrain is critical for opiate withdrawal-induced aversion". *Nature*, 403:430-434. 37.
49. Xu K, Liu XH, Nagarajan S, Gu XY, Goldman D. (2002). "Relationship of the -opioid receptor gene to heroin abuse in a large Chinese case/control sample". *Am J Med Genet*, 110:45-50.
50. Trocchi A. (2000). *El libro de Caín*. Editorial Anagrama. Barcelona.
51. Berridge V. (2009). "Heroin prescription and history". *N Engl J Med*. 361(8):820-821.
52. Toprak S, Cetin I. (2009). "Heroin overdose deaths and heroin purity between and 2000 in Istanbul, Turkey". *J Forensic Sci*. 54(5):1 185-1188.
53. Werb D, Hayashi K, Fairbairn N, Kaplan K, Suwannawong P, Lai C, et al. (2009). "Drug use patterns among Thai illicit drug injectors amidst increased police presence". *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 21(4):16.
54. [http://inciclopedia.wikia.com/wiki/William\\_S.\\_Burroughs](http://inciclopedia.wikia.com/wiki/William_S._Burroughs)
55. Jaffe RB, Koschman EB. (1970). "Intravenous drug abuse. Pulmonary, cardiac and vascular complications". *Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med*, 109:107-120.
56. Gordon, N.B. (1970). "Reaction-times of methadone treated ex-heroin addicts". *Psychopharmacologia*, 16: 337-344.
57. Heel RC, Brogden RN, Speight TM, Avery GS. (1979). "Buprenorphine: a review of its pharmacological properties and therapeutic efficacy". *Drugs*, 17:81-119.
58. Sittl, R. (2005). "Transdermal buprenorphine in clinical practice". In: *Buprenorphine: The unique opioid analgesic: pharmacology an clinical application*. Budd K and Raffa R (Eds). Stuttgart, Thieme.
59. Sittl R, Likar R, Poulsen B. (2005). "Equipotent doses of transdermal fentanyl and transdermal buprenorphine in patients with cancer and noncancer pain: results of a retrospective cohort study". *Clin. Ther.*, 27(2):225-237.

60. Budd K. (2004). "Pain, the immune system and opioimmunotoxicity". *Reviews in Analgesia*, 8:1-10.
61. Lobmaier P, Kornør H, Kunøe N, Bjørndal A. (2008). "Naltrexona de liberación sostenida para la dependencia de opiáceos". (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus, número 3*. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, Issue. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).



**CULTURA Y NARCOTRÁFICO EN MÉXICO**  
CULTURE AND DRUG TRAFFIC IN MEXICO





# EL NARCOCORRIDO EN MÉXICO\*

*LUIS ÓMAR MONTROYA ARIAS\*\**  
*JUAN ANTONIO FERNÁNDEZ VELÁSQUEZ\*\**

Recibido: 20 de febrero de 2009  
Aprobado: 1 de julio de 2009

## RESUMEN

El narcocorrido, balada del tráfico de drogas, es la crónica musical de la suerte de dos actores sociales: los protagonistas de la producción, distribución y consumo de drogas derivadas de la amapola, la hoja de coca y la marihuana y los agentes responsables de su combate. En México, en Estados como Sinaloa, junto a la producción comercial de la droga desde 1940, alentada por el gobierno norteamericano, se ha generado un movimiento musical que registra las vicisitudes de traficantes y de policías y militares que los combaten, así como las pugnas por el control de ese tráfico que deja ganancias millonarias. En este ensayo se ofrecen datos del surgimiento y desarrollo de esa actividad ilícita en México, junto con el desarrollo del narcocorrido, a partir de la década de 1970. Al final se apuesta por una taxonomía del narcocorrido en México.

**Palabras clave:** Narcocorrido, tráfico drogas, coca, marihuana, amapola, Mexico, movimiento musical.

## THE DRUG BALLAD “NARCOCORRIDO” IN MEXICO

### ABSTRACT

“Narcocorridos” are ballads about drug traffic, and a musical chronicle on the fate of two social actors: the protagonists of the production, distribution and consumption

---

\* El presente ensayo es producto del trabajo en equipo y de investigaciones paralelas que, en diferentes momentos, han desarrollado y que tienen que ver con el narcocorrido como manifestación cultural del México contemporáneo.

\*\* Historiadores mexicanos especialistas en las músicas como discurso social. Maestros en Historia (CONACYT). Universidad Autónoma de Sinaloa, México. E-mail: puropadelante01@yahoo.com.mx

of hard drugs extracted from opium poppy, coca leaves, and marijuana, and the government agents responsible for combating the former. In Sinaloa, México along with the commercial production of drugs since 1940, encouraged by the US government, a musical movement has been generated which records the vicissitudes of drug dealers and the police and military agents who fight them, as well as the conflicts surrounding the control of a multibillion dollar business. This essay provides data on the origins and development of the illegal drug traffic in both Culiacán and Badiraguato, México, as well as the development of the drug ballad in the 1970s Finally, it proposes a means of classifying the musical messages of the “narcocorridos” in Mexico.

**Key words:** Drug ballad, drug traffic, coca, marihuana, poppy, Mexico.

El presente ensayo habla del narcocorrido como una de las manifestaciones culturales, resultado “natural” de una historia común vinculada al narcotráfico. Narraciones donde las historias de personajes como Lamberto Quintero cobran fuerza y se incrustan en la memoria colectiva de millones de mexicanos, que por cierto, tienen en las músicas y en el cine dos medios por excelencia para acercarse a la historia. El narcocorrido es un subgénero que se desprende del corrido mexicano y éste, a su vez, confluye en sus orígenes con un pasado mesoamericano, árabe, español y africano. El corrido es también uno de los elementos que brindan identidad a los mexicanos como parte de una nación y a la vez, como parte de regiones y Estados. No es casual que literalmente todos los Estados de la República Mexicana tengan su propias composiciones, las cuales resaltan las bondades de su naturaleza, de su gente, de su gastronomía y hasta de sus hombres bragados, como el siempre evocado Gabino Barrera.

Transitamos pues, de las evidencias históricas que existen sobre los orígenes de la industria del narcotráfico en México a Jesús Malverde, uno de símbolos reorientados por los medios de comunicación, quienes insistentemente –y de manera irresponsable– lo etiquetan como santo de los narcotraficantes o gomeros, lo cual es una verdad a medias que en el presente ensayo pretendemos aclarar. En un tercer apartado nos atrevemos a discursar un poco sobre la vastísima trayectoria de *Los Tigres del Norte*, referente absoluto y obligado para estudiar el corrido contemporáneo en México, porque el narcocorrido es sólo una de las varias líneas

que completan la obra de “los mal portados” de Rosamorada, Sinaloa. Agrupación que ha impactado otras realidades latinoamericanas, como la colombiana, donde ahora existe un género musical denominado “corridos prohibidos”, sin duda alguna, determinado por la obra de *Los Tigres del Norte* y por la herencia de las culturas musicales norteamericanas de México; sin omitir la existencia de agrupaciones norteamericano-colombianas como *Uriel Henao y sus Tigres del Sur*, intérpretes de narcocorridos que reflejan las peripecias de los inmiscuidos en el negocio prohibido, pero ahora en Colombia. Esta nueva propuesta musical colombiana retoma composiciones como “La muerte anunciada” de Paulino Vargas Jiménez, la cual habla de la vida y muerte de Pablo Escobar Gaviria; amén de rescatar tonadas, mismas que son adaptadas a realidades colombianas. El presente texto es un ensayo que revisa a vuelo de pájaro la trayectoria del narcocorrido en México, por eso nos centramos en referentes obligados como Paulino Vargas Jiménez y *Los Tigres del Norte*. Al final proponemos una taxonomía con fines académicos.

## EVIDENCIA HISTÓRICA

El historiador mexicano Francisco Bulnes, en su libro *Las grandes mentiras de nuestra historia* –editado por primera vez en 1904–, afirmó que “el problema del contrabando es y ha sido el problema de todas las épocas y de todos los países civilizados y de la mayor parte de los que no lo son”. Continúa arguyendo que su intensidad está en razón directa de los desatinos arancelarios y en razón inversa de los medios eficaces de represión. Nos dice también que “jamás se ha logrado extinguir el contrabando con batallones, resguardos y contra resguardos, cuerpos de policía fiscal, confiscación de mercancías y aplicación de penas graves incluso la muerte”. Tampoco se ha logrado debilitarlo en lo más mínimo, cuando las cuotas protectoras son muy elevadas o cuando existen prohibiciones de importación de artículos de gran consumo público (Bulnes, 2002: 174).

En el entendido de que, el tráfico de drogas como el opio, la marihuana y la cocaína, está incluido en las estadísticas, nos remitimos al 8 de enero de 1925, año en que se oficializa la lucha contra el comercio del opio. Se constituyen marcos legales para restringir la utilización de opio, marihuana y cocaína, mediante los Acuerdos de Ginebra. Sin embargo, el 3 de julio de 1940 Estados Unidos viola los mismos acuerdos que habían promovido con tanto ahínco, por lo cual se suspende el decreto a raíz de la Segunda Guerra Mundial. Se promueve, entonces, la producción de opio

en poblados sinaloenses como Badiraguato y Culiacán (Astorga Almanza, 1995: 26-58); aunque no son los únicos pues en Tierra Caliente, región natural conformada por una parte considerable de los actuales Estados de Michoacán y Guerrero, también se ven beneficiados por este acontecimiento histórico de alcances mundiales. Lo anterior es de suma importancia pues comúnmente se piensa que sólo en Sinaloa se presentó el fenómeno. Sin lugar a dudas es el espacio geográfico-político con más evidencias históricas, pero que no se omita el hecho de que –a la par de la Segunda Guerra Mundial– el narcotráfico extendía sus tentáculos por varias regiones del México moderno, sobre todo en aquellas que cumplieran con requerimientos naturales para el cultivo de la adormidera y de la mariguana (Mejía Prieto, 1988).

Para 1942 los presidentes Manuel Ávila Camacho y Roosevelt, de México y Estados Unidos respectivamente, firmaron el convenio que favorecía el cultivo de amapola y la producción de opio en poblados como Badiraguato, Estado de Sinaloa. En ese momento los políticos y empresarios ingresaron con mayor determinación al negocio por estar en juego más dinero, entonces comenzaron a eliminar a los mandos medios, a los chinos y a los serranos, quienes se vieron en la necesidad de armarse por seguridad familiar. Luego el gobierno de Manuel Ávila Camacho implementó el servicio militar varonil obligatorio, la renovación del ejército y la existencia, mediante decreto, de armas de uso exclusivo del ejército. Sus medidas estaban disfrazadas de legalidad y amparadas en sus instituciones para beneficiar intereses particulares, dejando totalmente vulnerables a los campesinos que se dedicaban al cultivo de opio sólo por sobrevivencia, quienes desconocían los alcances mundiales y las ganancias que redituaba este negocio a prominentes políticos y magnates mexicanos (Montoya Arias, 2006: 1-32).

Con el “oficio de la goma” irrumpieron en el imaginario colectivo nombres como los de Manuela Caro, Gil Caro y Rafael Fonseca<sup>1</sup> quienes mantenían vínculos sanguíneos y sobre todo comerciales. Esta situación ayudó a que los sinaloenses tomaran el control de la producción, distribución y comercialización de las drogas, amén de otros factores como la cercanía con Estados Unidos. El narcotráfico se convirtió en un negocio de familia, honor y lealtad. En ese sentido, uno de nuestros entrevistados de nombre José Manuel Fernández Gastelum señala en una entrevista que “cada uno tenía su labor, Manuela se encargaba de la cocinada, compraban agua

---

<sup>1</sup> Quien junto con doña Refugio Carrillo formarían un matrimonio donde procrearían a tres hijos, Tomás, Luis y Ernesto Rafael Fonseca Carrillo, todos dedicados al oficio de la goma, este último mejor conocido como “Don Neto”, capo de capos en la década de los setenta.

destilada y la echaban en ollas junto con la goma, cal de piedra, cloruro de sodio y amoniaco, de esa agua se sacaba la heroína, se prensaba hasta quedar en una forma como de queso” (Fernández, 2009: 15).

Al consolidarse la industria del narcotráfico, y con la mirada puesta en el mercado norteamericano, la bonanza económica comenzó a reflejarse en la modernización de zonas rurales. Desde entonces es común encontrar en medio de la sierra casas ostentosas y de grandes extensiones territoriales. El narcotraficante contemporáneo (en México), encarna en un Heraclio Bernal o en un Jesús Malverde –a quien por cierto, abordaremos con detenimiento en páginas posteriores– identificándose con el sufrimiento popular.

En esta realidad fue que, el gobierno federal implementó diversas batidas financiadas por Estados Unidos contra el tráfico de drogas en Culiacán. En 1960 la *Operación Volcanes* y la *Operación Guanajuato*, mismas que se concentraban en el decomiso y en la destrucción de plantaciones de marihuana y amapola. En 1963 se implementó la *Operación Comando*. A finales de octubre de 1969 el presidente Nixon –de Estados Unidos– ordenó la *Operación Intercepción*, medida que implicaba una revisión minuciosa de los automóviles en la frontera norteamericana para detectar contrabando de drogas, sin el consentimiento de las autoridades mexicanas. Luego vino la *Operación Cooperación* (Astorga Almanza, 2005:112-127).

Fue en enero de 1975 que dio inicio la más grande campaña contra el narcotráfico en México: *Operación Cóndor*. Ésta fue implementada por la Novena Zona Militar, por la Procuraduría General de la República y por la Zona Naval. Participaron más de veinte mil elementos al mando del comandante de la PGR, Carlos Aguilar Garza y de los generales Ricardo Cervantes García y José Hernández Toledo (Figueroa Díaz, 1991: 29).

El referido acontecimiento histórico ejemplifica al lector cómo es que los corridos narran una historia en pocas líneas, y cómo es que éstos siguen funcionando como un pasquín que denuncia las injusticias y los atropellos que se cometen en contra de los de abajo; no es casual que desde finales de 1980 nuestros gobernantes estén empeñados en desvirtuarlo y vulgarizarlo ante los ojos de las nuevas generaciones de mexicanos. Precisamente en la misma década de 1970 fueron decenas de composiciones las que circularon, las cuales narraban la violencia que reinaba y la represión militar

implementada con la *Operación Cóndor*. Entre todas destaca la composición de Pepe Cabrera, oriundo de la capital sinaloense, quien dejó constancia de lo sucedido en “La Mafia Muere”:

Culiacán capital sinaloense  
convirtiéndose en el mismo infierno  
fue testigo de tanta masacre  
cuántos hombres valientes han muerto.

Se acabaron familias enteras  
cientos de hombres la vida perdieron  
es muy triste de veras la historia  
otros tantos desaparecieron  
no se sabe si existen con vida  
o tal vez en la quema murieron.

Tierra Blanca se encuentra muy triste  
ya sus calles están desoladas  
no transitan los carros del año  
ni se escucha el rugir de metralas  
las mansiones que fueron de reyes  
hoy se encuentran muy abandonadas.  
(*Tigres del Norte*, 1988: 10).

En ese sentido, el corrido mexicano tiene que entenderse como una manera de representar realidades sociales, es una forma de la que se vale nuestro pueblo para protestar, para denunciar y también para codificar hechos que acontecen en el día a día, sobre todo a raíz de la irrisoria prohibición priísta de finales de la década de 1980, que tenía por lema la cuestionable frase “apaga la música nociva”. El corrido es una de las expresiones populares que tiene por objeto primordial la difusión de lo sucedido. El corrido deja en claro que todo lo presente tiene un proceso histórico que lo explica y hasta lo justifica. El corrido y el narcocorrido como una de sus variantes, surgen como resultado de un pasado. Podemos definirlo como una suerte de periódico que mantiene informado al pueblo mexicano, que promueve –casi siempre– una visión crítica sobre lo acaecido. El corrido comparte una visión contrahistórica de todos esos hechos que los regímenes políticos ocultan al pueblo.

El narcocorrido como producto de la industria musical inicia su derrotero en la década de 1950 con *Los Alegres de Terán*, siendo la frontera con Texas y sus personajes, los primeros en figurar en las composiciones de Manuel Valdés, Juan Gaytán y Tomás Ortiz. Es hasta la década de 1970 que figuran en el imaginario popular *Los Tigres del Norte*, nativos de Sinaloa; pero (musicalmente hablando) hechos en California. Esta agrupación –símbolo de la mexicanidad en Estados Unidos– se dio a conocer en todo México gracias a “Camelia la texana”, que además de narrar una historia social se convirtió en símbolo e inspiración de futuras composiciones, interpretadas por agrupaciones instrumentistas como *Los Broncos de Reynosa* de Paulino Vargas Jiménez y *Los Incomparables de Tijuana* de Lupe Quintero, tío de Mario, líder de los mediáticos *Tucanes de Tijuana*, agrupación sinaloense que entre sus filas tiene a David Servín Raya quien es nativo de Silao, Guanajuato, y a Alfredo González González de Jerez Zacatecas.

Como sucede con todas las tradiciones, en cualquier rincón del mundo, las músicas como discurso cultural no son limitadas por construcciones artificiales como son las divisiones políticas, es decir los Estados-Nación. Si partimos de esta premisa, es entendible que la composición de Ángel González trascendiera la frontera norte de México e incursionara en otros espacios públicos. A partir de este suceso, que se inscribe en la historia musical del México contemporáneo, es que comienza la creación, promoción y consolidación de la industria musical mexicana en ciudades como San Luis Río Colorado (Sonora), Culiacán (Sinaloa) y Guadalajara (Jalisco) con la disquera CADENA, que en la década de 1980 tuviera entre su cartera de agrupaciones a los míticos *Regionales del Bravo* de Margarito Calero Martínez, a *Los Incomparables de Tijuana* y a *Los Dinámicos del Norte*, por mencionar sólo algunas organizaciones instrumentistas, las cuales tenían –huelga decir– en el corrido su sello de identidad, junto con el acordeón y el bajo sexto, este último considerado una de las mayores aportaciones que el Bajío mexicano ha hecho a las culturas musicales norteñas y al conjunto texano, llámese *Bobby Pulido*, *Intocable* o *Duelo*.

Lo que es un hecho absolutamente incontestable es que, el corrido y el narcocorrido, por supuesto, evolucionan y se adaptan a realidades, a temporalidades y sus problemas sociales. Los narcocorridos se gestan en contextos históricos, por eso deben ser considerados una fuente para la escritura de las historias, comenzando por las regionales que es donde resulta hartamente evidente la vinculación del discurso musical propuesto por los corridos con las realidades que nos involucran como sociedades.

*Los Tigres del Norte*, Paulino Vargas, Teodoro Bello, Jessie Armenta y Julián Garza son el mejor ejemplo para ver cómo “todo lo que pasa” puede contarse en pocas líneas acompañados, la mayoría de las veces, de un acordeón y un bajo sexto.

El narcocorrido también debe ser considerado un medio de expresión de todo aquel que lo consume, es decir, este tipo de corrido significa y representa “algo” o “mucho” para determinados conglomerados humanos que se identifican a través de él. Por eso “el que hace el corrido y graba discos lo hace porque sabe que va a vender muchos, que va a obtener ganancias. Por eso explotan la riqueza del corrido, pero ahora narrando las pericias del negocio prohibido y sus actantes: los narcotraficantes” (Lazcano, 1992: 213).

### **Jesús Malverde**

Hablar de narcocorridos es involucrar a los narcotraficantes y, según la tradición oral, a una de sus deidades consentidas: Jesús Malverde, quien a nuestro entender es más bien una mercancía, un personaje satanizado por los medios de comunicación, quienes en su afán de vender lo han bautizado como “santo de los narcotraficantes o gomeros”. Aseveración que por supuesto es falsa. No es raro si consideramos que el Estado, empresarios, religiones y diversos medios de comunicación – sin responsabilidad ni compromiso con la verdad– fomentan y promueven la desinformación entre la población con la finalidad de seguir manteniendo el control absoluto de las situaciones, de esa manera obtienen jugosos beneficios económicos. En el pasado, el valor de la información estaba más asociado a la búsqueda de la verdad, pero ahora tal parece que se mide por el interés (morbo) que puede despertar. Esta claro que la información es una mercancía cuya venta y distribución reporta altos beneficios a pequeños cotos de poder, que no representan los intereses de la mayoría.

Vivimos en una época donde se abona, donde se recurre a la defensa y justificación de la globalización, que no es más que el debilitamiento de los Estados Nacionales, que permite a las grandes empresas multinacionales instalarse en todo el mundo y ejercer el verdadero y real poder en zonas del planeta donde hasta hace años no tenían entrada. Por supuesto que Jesús Malverde no queda ajeno a este proceso, pues es una mercancía rentable que como ya señalábamos, reporta ganancias sustanciales a sus comercializadores.

Actualmente se habla de Jesús Malverde como santo de los narcotraficantes (gomereros) y la mayoría de los estudios que se realizan en México, invariablemente van encaminados en este sentido. El culto a Malverde empezó en el lejano 1909, como ánima –nunca ha sido considerado santo por sus creyentes– de las cosas y causas perdidas, no como patrono de los gomereros. La relación que Jesús guarda con los capos de la droga se explica en un momento histórico coyuntural conocido como *Operación Cóndor* (1975), caracterizado por la represión, persecución y muerte. Fueron años difíciles para los gomereros, había que encomendarse a todos los santos, ánimas y vírgenes existentes, porque en todo momento su vida peligraba. Para estos años los pobladores de Culiacán habían dado cuenta de cientos de milagros malverdianos y es lógico pensar que su efectividad influyó en la conversión religiosa de miles de gomereros.

Dicho suceso que se enmarca en la historia del noroeste mexicano, significó la incursión de Malverde en la escritura del corrido, presentándose en las composiciones como ánima benefactora de los pobres y como guardián de los inmiscuidos en el negocio prohibido. Figuran como trovadores del bandido generoso *Los Cadetes Internacionales*, Sergio Vega, *Los Jilgueros de Malverde*, *La Banda Nuevo Culiacán* y Chalino Sánchez, quien compuso uno de los corridos más difundidos.

El verdadero secuestro del *ángel de los pobres* viene de los medios de comunicación, quienes en un afán de lucrar, no de informar, lo catalogan arbitrariamente como deidad de los mariguaneros. Es verdad que existen miles de gomereros que lo veneran, pero no lo hacen pensando en hacerlo exclusivo de su grey. Muchos de ellos conocieron a Malverde antes de hacerse delincuentes, y el concepto narcotraficante fue impuesto desde la Ciudad de México en 1956, cuarenta y siete años después de iniciado el culto malverdiano. Se identifican con él porque son perseguidos por el régimen, independientemente de que sus actividades no son lícitas, porque como dice el escritor Enrique Serna, en su novela *El miedo a los animales*, “todos somos capaces de hacer una gran chingadera”. No perdamos de vista que muchos de ellos son personas que provienen de la sierra, de la miseria, por eso, en cierta medida comparten una misma realidad social. No seamos cerrados, hay cientos que ingresan por necesidad, porque no les queda más, viven en lugares donde te dedicas al negocio prohibido o te mueres de hambre. El problema del narcotráfico en México es más complejo de lo que parece y no se resuelve a través de una guerra cruenta donde el pueblo es el principal perjudicado. El narcotráfico en México obedece a razones históricas y a la porquería que es el sistema de justicia en nuestro país.

No justificamos las atrocidades que cometen, las torturas, las muertes ni los secuestros en contra de otros seres humanos, eso es absolutamente condenable, pero los hechos nos indican con claridad que varios gobernantes –en distintos momentos de la historia– han delegado sus responsabilidades a los gomeros, dando luz verde para que éstos pavimenten comunidades, construyan carreteras, implementen alumbrados públicos, edifiquen escuelas y panteones. Esto no significa que sean buenos ni malos, simplemente hay que ser más analíticos, más críticos y más responsables al momento de abordar este tipo de problemas históricos.

Malverde vivió en el cañedismo (1877-1909), caracterizado por las marcadas desigualdades sociales donde el hacendado tenía la facultad de encarcelar o eliminar a sus trabajadores sin previa investigación. El peón tenía prohibido mirar a los ojos al patrón. Además de quedar endeudado de por vida y por varias generaciones, a causa de los atracos que les propiciaba la tienda de raya. Como ven, la cosa no ha cambiado mucho que digamos, quizás la única diferencia es que ahora los buenos calzan botas, son bravucones y visten de azul y blanco, parafraseando al maestro Paulino Vargas Jiménez y a los históricos *Tigres del Norte*.

El general Francisco Cañedo promovió una política entreguista con Estados Unidos, le abrió por completo las puertas de Sinaloa, le regaló terrenos, le condonó impuestos y por supuesto, le puso en charola de plata la mano de obra. No buscó el bienestar del pueblo, sino las ganancias del capital extranjero. Esta realidad la sufrió Jesús Malverde, aunque no fue el único, síntoma de la miseria que vivían millones de mexicanos. En la Ciudad de México *Chucho el roto* (Jesús Arriaga), en Nuevo León *Caballo Blanco* (Agapito Treviño), Joaquín Murrieta en California, Pancho Villa en Chihuahua, Felipe Bachomo y Heraclio Bernal en Sinaloa, quien lanzó una proclama política contra Porfirio Díaz. Por cierto, Heraclio murió en 1888, mismo año en que nace Jesús Malverde. Todos ellos se revelaron a la tiranía capitalista robando a los ricos y repartiendo su botín a los marginados. Por lo anterior, debemos entender la presencia de Malverde como una consecuencia histórica del cañedismo. Por eso la historia es considerada la maestra de la vida, la raíz de todas las explicaciones a los males humanos.

Las correrías de Malverde se circunscribían a los alrededores de Culiacán, robaba en Bachigualato, en los caminos a Quilá, Mocorito, Tacuichamona, Aguaruto, La Pipima, Navolato y por el barrio de la Vaquita, en la confluencia de los ríos Tamazula y Humaya. Fueron víctimas de él, las familias más poderosas de Culiacán, entre ellas

los Redo, los Fernández, los Martínez de Castro y los de la Rocha. Cada que tenía el botín en sus manos, galopaba en su caballo y aventaba las monedas a los pobres, por eso lo conocían como *El Jinete de la Divina Providencia*. Cañedo lo calificó como bandido por transgredir sus leyes, por alterar el orden público y social. Pero a los ojos del necesitado Jesús no era un delincuente, era un ser humano que los veía como iguales y que ofrendaba su vida por la de ellos. Malverde comparte los valores y las aspiraciones de la clase obrera, por eso tiene fervientes creyentes en los grupos marginados.

Jesús Malverde desafió el orden establecido, al mismo gobernador le robó su espada, violó por completo la seguridad montada, alrededor y al interior de su mansión. Nadie sintió su presencia, ni los perros, fue por eso que lo bautizaron como el *ánima*, mote que todavía lo caracteriza. El general decidió poner precio a su cabeza, lo reclamaba vivo o muerto. Por supuesto que no era sólo su honor mancillado, sino la presión recibida de los burgueses atracados. Seguros estamos que si las víctimas hubieran sido algunos humildes campesinos, no se hubiera preocupado por ordenar su captura. Una vez que materializaba la consigna huía a la serranía cubriéndose con hojas de plátano, mismas que conseguía de la *Culiacán Irrigation Company*, empresa norteamericana productora de la fruta. Por eso se le conocía como *El Mal Verde* o *El Diablo Verde*, pues salía de lo verde y en lo verde se perdía. Posteriormente se refugiaba en una cueva que se localizaba rumbo a Mocerito.

Imaginemos la situación que se vivía en esos años, el poco desarrollo que gozaba la ciencia, principalmente la medicina. En ese contexto, Malverde enferma de gravedad, y una vez refugiado, es delatado por uno de sus ayudantes, mandando llamar a su compadre para que fuera éste quien lo entregara a la policía rural (Acordada), antes de llegaran por él y de esta forma cobrar la recompensa ofrecida por Cañedo, para luego repartirla a los más necesitados. Hasta en el momento de su muerte pensó en el bienestar de su gente, coherente a sus principios y a sus valores. Es curioso, pero salta otra similitud con Jesús de Nazareth, ambos fueron traicionados y ofrendaron su vida por su pueblo. Una vez en manos del gobierno, Jesús Malverde es torturado y expuesto públicamente para escarnio de nuevos redentores que desearan continuar con la función social que ejerció *El Diablo Verde*. Ya sin vida, fue colgado en un mezquite a las afueras de Culiacán, en el antiguo camino a Navolato, en los arrabales de la ciudad, cerca del Ferrocarril Pacífico. Aún después de muerto siguió ligado a un barrio humilde, la colonia Adolfo Ruiz Cortínez.

Una ocasión que un hombre pasaba frente a sus restos, quien supo de sus bondades en vida, extravió una de sus mulas que dejó pastando y en la desesperación pidió a Malverde le ayudará a recuperar su animal: ¡Tú que en vida me ayudaste, ayúdame a encontrar mis mulas! A los pocos minutos apareció la bestia. Fue entonces que el hombre agradecido, decidió bajar los despojos y darle sepultura como lo hacían los antiguos mayos, quienes habitaron el norte de Sinaloa, colocando tres piedras alrededor de él. Desde entonces cada piedra arrojada a su tumba era en agradecimiento a un milagro concedido. También se colocaban flores, veladoras, coronas, papel colorido, sin faltar los cantos, los bailes y la música.

Malverde ayuda a encontrar lo perdido y lo robado, por ejemplo las prostitutas le piden para que regresen sus mejores clientes. El culto malverdiano no es privativo de unos cuantos, al contrario, es incluyente y acepta la fe de todo aquel que se identifique con su causa: ayudar al hermano en desgracia. Malverde es el ánima de los desprotegidos y desamparados en un capitalismo voraz que cada día genera más pobreza y por lógica más creyentes en él. La admirable labor del Capellán (desde 1970) Eligio González León y ahora de su hijo, ha sido determinante en la difusión del culto malverdiano, pues siguió cumpliendo con la función social que desempeñó en vida Jesús Malverde. La capilla brinda comida y techo a los migrantes latinos que en busca del sueño americano, son asaltados por la policía mexicana y por las bandas de “malandros” que están al acecho en las vías del ferrocarril. Todos ellos siguen difundiendo el culto a Malverde por la benevolencia de Eligio, no por el tráfico de estupefacientes. Las prestaciones médicas gratuitas que se ofrecen a los desvalidos, los servicios funerarios a los necesitados y las miles de sillas de ruedas que siguen repartiendo, expanden la fe en Jesús Malverde. Detrás de su capilla hay una fuerte labor social de Eligio González León y de su hijo.

Malverde es la contraparte del autoritarismo, es el representante de la clase oprimida que cansada de morir de hambre, se revela, identificándose con el sufrimiento popular. Venerar a Malverde es una forma de desafiar a los malos gobernantes y de promover la bondad y la justicia social. Nunca fue un vulgar ladrón que concretara su hurto para aplacar su hambre, sino para calmar la de otros, por eso removió conciencias, llamó a la sublevación y generó un crítica al régimen capitalista. El devoto malverdiano no espera una respuesta celestial sino terrenal, a través de una persona que lo imite. Ser devoto de Jesús Malverde es integrarse a una red de servicios comunitarios, predicando con su lema: ¡Ayudar a mi gente en el nombre de Dios!<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Información tomada de Montoya Arias, Luis Ómar, Corrido de gómeros en Culiacán (1940-1990): Explicación

## **Los Tigres del Norte**

Nativos de Rosamorada, Sinaloa, *Los Tigres del Norte* deben ser considerados los “auténticos reyes” del corrido mexicano contemporáneo, delimitando el objeto de estudio a la industria cultural, la cual tiene que ver con la producción y consumo de las músicas como la de acordeón y bajo sexto y géneros como el corrido. Lo cierto es que hoy su obra permea la memoria colectiva de Latinoamérica. Son, por supuesto, representantes de la clase obrera en México y de los migrantes en Estados Unidos. Sus discos siguen vendiéndose por millones, sus conciertos están abarrotados de gente y sus melodías están en el imaginario musical mexicano.

Hablar de *Los Tigres del Norte* es referirnos al corrido, su vigencia, permanencia y difusión allende de las fronteras geográficas y políticas de la República Mexicana. Si bien es cierto, los corridos prohibidos, corridos de gomeros o narcocorridos, son característicos de su obra histórica-musical, no son los únicos ni los más importantes. A la par de estos tendríamos que hablar del corrido de migrantes y del corrido de crítica al sistema político mexicano, mismo que fue inaugurado en 1996 con “El Circo” de la autoría de Jessie Armenta, composición que apareció en su álbum “Unidos para siempre”, mismo que marcó la separación de uno de sus integrantes, nos referimos a Raúl Hernández Angulo.

El nexo, y a su vez, éxito de los oriundos de Rosamorada (Sinaloa) en la década de 1970, se debió —en gran medida— a la grabación de corridos de contrabandistas, traficantes o gomeros, asociados a un contexto histórico caracterizado por un clima de violencia generado por el tráfico de enervantes a Estados Unidos. El corrido, sus creadores, intérpretes y consumidores siguen adaptándose a las realidades sociales. En 1972 *Los Tigres del Norte* sacan al mercado “El cheque”, su cuarto disco, en el que incluyen *Carga Blanca* de Manuel Valdez, primer corrido de traficantes grabado por “los mal portados de Rosamorada”. Posteriormente vendrían “Contrabando y traición” (1974) de Ángel González y “La Banda del Carro Rojo” (1975) de Paulino Vargas Jiménez. *Contrabando y Traición* ya había sido interpretado y grabado en acetato por *Los Alegres de Terán* de Tomás Ortiz y Eugenio Abrego, aunque fueron *Los Tigres del Norte* quienes dieron total trascendencia a esta historia. Fueron ellos quienes marcaron pauta indiscutible en la escritura del corrido de contrabandistas o gomeros en la década de 1970.

---

histórica de sus cambios generacionales, Tesis de Licenciatura en Historia, Universidad de Guanajuato, México, 2006, 180p.

Fue en 1968 que Leonides Márquez, empleado de la oficina de telégrafos en Mexicali, consiguió a los hermanos Hernández un contrato para participar en los festejos de la Independencia de México en San José, California, Estados Unidos. Les arregló pasaportes, les consiguió trabajo por tres meses y una petición del gobierno norteamericano para laborar en las prisiones federales. Luego de cumplir sus compromisos con la caravana a finales de 1968, *Los Tigres* querían regresar a México porque extrañaban la familia, no se acostumbraban a la comida y no dominaban el inglés, pero el promotor Manuel Morales los convenció de presentarse en *El Paseo de las Flores*, donde todos los domingos tenían lugar eventos para latinos.

Al término de tres meses *Los Tigres* se volvieron ilegales. Así permanecieron trabajando dos años, tocando los fines de semana en restaurantes y fiestas particulares, hasta que un día conocieron a Arturo Walter, empresario originario de Manchester, Inglaterra. Gracias a él, consiguieron su primer contrato con *Fama Records*. La primera medida que tomó Walker con los nativos de Rosamorada fue el cambio de instrumentos acústicos por eléctricos. En 1968 grabaron su primer álbum, el cual se intitula “Juanita la traicionera”, que por cierto no tuvo distribución en México.

Para 1972 los hermanos Hernández habían grabado cuatro discos: “Juanita la traicionera” (1968), “La Cochicuina” (1969), “Cuquita” (1971) y “El Cheque” (1972). Éstos se dieron a conocer en gran parte de California. Posteriormente Jorge Olegario Hernández Angulo fue a una *night club* de Los Ángeles, en compañía de Arturo Walter. Ahí vieron actuar a Jo Flores *El avileño*, intérprete de origen mexicano que se hacía acompañar de un mariachi y que incluía en su repertorio “Contrabando y Traición”. A Jorge no le gustó el estilo que le daba la música vernácula, por eso decidieron recrear la historia acompañados de acordeón y bajo sexto.

Los hermanos Hernández grabaron dicho corrido en 1973, pero fue hasta el siguiente año que *Discos Gamma* (hoy *BMG*), a través de su serie golondrina, lo distribuyó en México. Posterior a éste, vino su consolidación con “La Banda del Carro Rojo”. Ambos corridos, bastiones de las historias de traficantes o contrabandistas, junto con “Carga Blanca” (1940) y “La Canela”, interpretados por *Los Alegres de Terán*. Además de “Contrabando de Juárez” y “Carga Ladeada” de *Los Broncos de Reynosa*, agrupación ícono de las culturas musicales norteñas mexicanas.

“Contrabando y Traición” se incluyó en el quinto disco de *Los Tigres*. Camelia significó la primera historia que dio un papel preponderante a la mujer en el tráfico

de enervantes, es ella quien desempeña el rol protagónico, algo totalmente novedoso por aquellos años. Ahí radica el cambio, en el impacto social que tuvo, a partir de ella comienza el auge de la mujer gomera, de la mujer burrera, de la mujer traficante, reflejándose sus peripecias en las letras de compositores como Ángel González. Otras historias paralelas son “Pollitas de Cuenta” de *Los Incomparables de Tijuana* y “El corrido de Yolanda” con *Los Broncos de Reynosa* del maestro Paulino Vargas.

*Los Tigres del Norte* rompieron muchas barreras –siguen haciéndolo– impuestas a las culturas musicales norteñas, por considerarlas de poca calidad interpretativa. Lo cierto es que personas de otras clases sociales comenzaron a escucharlos. En las discotecas se tocaban sus corridos, especialmente “Contrabando y traición”. Fue así que se consolidó la masificación de la música de acordeón y bajo sexto, misma que desde entonces es encabezada por los hermanos Hernández Angulo. Tanto ha sido el éxito de *Los Tigres del Norte* que se han presentado en el Festival Internacional Cervantino de Guanajuato (2002), en el Foro Internacional de las Culturas Barcelona (2006) y en la Feria Internacional del Libro Guadalajara (2008).

Para 1974 pocas estaciones radiofónicas de la Ciudad de México difundían las historias de contrabandistas, traficantes o gomeros, fue entonces que el empresario Oscar Mendoza inició con la promoción de “Contrabando y Traición”, al poco tiempo dicho corrido se hizo popular en el altiplano central, al grado de no faltar en reuniones sociales. Por eso tomaron la decisión de grabar inmediatamente la historia de Lino Quintana. Esta década significó la incursión del corrido de traficantes o gomeros en todo el centro del país, por ser narraciones cercanas a la realidad difundida por los medios masivos de comunicación.

Además de *Los Tigres del Norte* trascendieron *Los Broncos de Reynosa*, Carlos y José, *Los Alegres de Terán* y *Los Doneños* de Mario Montes y Ramiro Cavazos. En el Bajío mexicano destacaron *Los Regionales del Bravo* de Margarito Calero Martínez, *Los Troqueros* de Jesús Nila, *Las Hermanas Arias*, *Los Hermanos Banda* de Salamanca y *Los Madrugadores del Bajío*<sup>3</sup>. Sin olvidar el papel que desempeñó Felipe Valdés Leal, erigiéndose como promotor de la música de acordeón y bajo sexto en el sur de México, a través de *Los Alegres de Terán* de Tomás Ortiz y Eugenio Abrego, principalmente.

<sup>3</sup> Los tres discos de corridos que más se han vendido en la historia de la música de acordeón y bajo sexto son: “Contrabando y Traición” (1974), “Corridos Prohibidos” (1989) y “Jefe de Jefes” (1997). Los tres de Los Tigres del Norte.

“Contrabando y traición” no es la primera historia de narcotráfico que grabaron *Los Tigres del Norte* antes habían llevado al acetato un corrido de Manuel Valdés, titulado “Carga Blanca” (1972). Anterior a ellos *Los Hermanos Bañuelos* (1930), *Los Madrugadores del Valle* y *Los Pingüinos del Norte* relataron el problema migratorio en “Yo me vine de mi tierra”, “El deportado”, “El lavaplatos” y “México-Americano”. Tampoco fueron los primeros en grabar una historia de traficantes o gomereros, antes lo habían hecho *Los Alegres de Terán*.

La composición de Ángel González fue grabada por *Los Tigres del Norte* cuando el narcotráfico disfrutaba uno de sus más grandes momentos de bonanza, cuando el tráfico de sustancias prohibidas era cotidiano y hasta cierto punto normal en muchas regiones de México, por eso tuvo tanta penetración la historia de Emilio Varela. Representó la narración de un suceso que repetidas veces aconteció por las fronteras norteamericanas con Estados Unidos. “Contrabando y Traición” es una historia inventada, los nombres son verdaderos, pero la trama en su conjunto no lo es. El compositor visitó Los Ángeles, California, donde conoció una mujer de nombre Camelia, que por supuesto no era texana ni gomera. Emilio Varela era su familiar.

La mujer es propuesta como líder mafiosa, no sólo como objeto sexual del hombre. A partir de este corrido se le otorgó un papel protagónico a la mujer en la escritura del corrido de traficantes o gomereros. El compositor Ángel González tuvo la capacidad de crear una historia que trastocó por completo la forma de concebir el corrido, existe un antes y un después de “Contrabando y traición”. Antes de él algunas historias de gomereros difundían mensajes moralizantes sobre el tráfico de sustancias ilícitas, hablaban de gallos jugados, de plebes con mucho valor, de toros que ostentaban el poder y que no lo compartían con nadie, mucho menos con una mujer. Ahí radica parte de su importancia histórica<sup>4</sup>.

### **Paulino Vargas Jiménez**

En 1972 *Los Alegres de Terán* grabaron por primera vez “La Banda del Carro Rojo”, luego en 1974 fueron *Los Tigres del Norte* quienes inmortalizaron el corrido, pero fue Paulino Vargas Jiménez el compositor del mismo, el principal artífice de la historia. Paulino es uno de los precursores del narcocorrido o corrido de gomereros

---

<sup>4</sup> La información perteneciente al apartado sobre Los Tigres del Norte fue obtenida de una entrevista que Luis Ómar Montoya Arias sostuvo con Jorge Olegario Hernández Angulo, el sábado 31 de octubre de 2005, en el hotel Lucerna de Culiacán, Sinaloa, México.

y en gran medida responsable de su vigencia en México, gracias a la fluidez de sus letras, a su capacidad de síntesis y al manejo excepcional que hace del lenguaje. Paulino ha renovando el corrido, cada historia nueva que compone es totalmente distinta a la anterior, por eso es único e insustituible en la composición de corridos<sup>5</sup>.

Son de su autoría “La Crónica de un Cambio”, “El Leopardo”, “Reproches al Viento”, “La Banda del Carro Rojo”, “Lamberto Quintero”, “La Fuga del Rojo”, “El Tarasco”, “La Daga”, “Las Mujeres de Juárez”, “Clave Siete”, “Chico Fuentes”, “Ramiro Sierra”, “Carga Ladeada”, “Réquiem para un Gallo”, “Los Cuervos”, “El Pájaro Azul”, “El Cóndor”, “El Rayo de Sinaloa”, “El Zorro de Ojinaga”, “El Canelo”, “Los Tres Gallos” y “El Cuerno de Chivo”, y otros. Paulino tiene la historia moderna del corrido, su obra es amplia, diversa y fundamental para comprender el narcocorrido en México.

Paulino Vargas Jiménez nació en 1941, en Promontorio, Durango. Su niñez la pasó en el rancho de San Andrés, Espinazo del Diablo, en la Sierra Madre Occidental. Su familia se dedicaba a la cría de ganado y a la administración de una mina de carbón. Sin embargo, y a pesar de la prosperidad económica que gozaba, Paulino partió de su casa a los trece años de edad, por motivos que no estamos en condiciones de aseverar, pero que sin duda están vinculados con acontecimientos trágicos. Lo cierto es que Paulino se separó de su madre en plena adolescencia, fue entonces que conoció a Javier Núñez, en San Andrés, Durango. Ambos dieron vida a *Los Broncos de Reynosa*, precursores del corrido de gomeros y bastiones de las culturas musicales norteñas de México y sur de Estados Unidos.

Javier y Paulino se fueron a Torreón a la edad de trece años. Ahí vivían de la pizca de algodón, pero al quedarse sin trabajo se vieron obligados a cantar en las cantinas, en los camiones, en las calles y en las fiestas familiares, iban a donde los contrataban. Igual que *Los Tigres* y Ramón Ayala, *Los Broncos de Reynosa* se iniciaron en la música por sobrevivencia. *Los Broncos* llegaron a Ciudad de México en 1955 con el sueño de grabar un elepé. Tocaron varias puertas por dos años hasta que en 1957 la disquera *Peerles* les brindó la oportunidad. Sus primeros cortes fueron “Ausencia” y “Paso de Norte” de Felipe Valdés Leal.

Paulino compuso su primer narcocorrido o corrido de gomeros a los catorce años de edad, no sabía leer ni escribir –aprendió hasta 1965 a los 22 años de edad– pero

<sup>5</sup> Alvarado, Ignacio, “Entrevista al compositor Paulino Vargas Jiménez”, en Revista Contralínea, viernes 19 de noviembre de 2004.

su talento lo sacaba adelante. El corrido lleva por nombre “Contrabando de Juárez” y lo compuso en agradecimiento a un señor que los empleó en la cantina *El Paso Bar* de Ciudad Juárez, Chihuahua. Una vez que aprendió a leer tuvo más acceso a la información, fue así que enriqueció composiciones posteriores y terminó por afianzar la escritura de sus historias con “total apego a la realidad”. Paulino ha tenido la fortuna de estar en el lugar de los hechos sin necesidad de que nadie le cuente, sus composiciones son fuente primaria que bien vale la pena considerar. Es un hombre comprometido con su trabajo, detrás de cada corrido existe una investigación bibliográfica, hemerográfica y en algunos casos de archivo, por eso resulta fundamental su vastísima obra. Cuando compone un corrido se mete hasta donde el peligro lo permite, “porque para hablar de la lumbre hay que tener calor, sino eres puro hablador”. Sus composiciones son únicas e irrepetibles, no se parecen en nada a las de otros creadores. Consigna sucesos históricos específicos como la *Operación Cóndor*, la muerte de Lamberto Quintero, el asesinato de Enrique Camarena y la corrupción del zorro de San Cristóbal, Guanajuato.

En sus propios términos se considera brusco, porque siempre va sobre la verdad, para él no tiene sentido narrar historias ficticias porque el corrido cumple con una función que depende de su veracidad, por eso va al lugar de los hechos, de esta forma logra una versión más cercana a lo que realmente sucedió. Además de pedir permiso a los familiares antes de difundir la historia. En suma, cuida todos y cada uno de los detalles que implica una composición, es un hombre meticulado que ama su profesión. Por ejemplo “La Banda del Carro Rojo” cuenta la historia de Lino Quintana, un gomero de principios de 1970. Lo que le atrajo de este personaje fue su valor, rastreándolo en periódicos y archivos policíacos. Paulino conoció a Lino Quintana (uruguayo), quien vivía por El Cantil, en la sierra de Durango. *Los Broncos* le tocaban seguido en un lugar “donde había muchas avionetas”. A Lino lo mataron en Nuevo México saliendo de Dexter.

Durante años Paulino tocó a poderosos, ya fueran militares o políticos como Adolfo López Mateos y Gustavo Díaz Ordaz; también estuvo en reuniones del revolucionario Lucio Cabañas. Por eso resulta extraño que uno de los responsables directos de la matanza de Tlatelolco lo persiguiera por varios meses hasta encarcelarlo a finales de la década de 1960. La versión más fuerte indica que Vargas Jiménez compuso un corrido sobre el Tratado de Guadalupe Hidalgo, mediante el cual Santa Anna cedió más de la mitad del territorio mexicano a Estados Unidos. Díaz Ordaz, descendiente del dictador, reprimió la libertad de expresión con la que se supone contaba el

compositor. Este hecho marcó la historia personal y musical de Paulino, inclusive una vez en “chirona” compuso “Con tinta de mi sangre”, melodía en la que expresó sus sentimientos de hijo y el dolor que le causaba la ausencia de su madre, misma que inmortalizaron *Los Relámpagos del Norte* de Cornelio Reyna y Ramón Ayala.

Lo más importante es que para comprender al narcocorrido, y por supuesto, al corrido contemporáneo, incluido el de protesta y el de crítica política, es fundamental la obra de Paulino Vargas Jiménez, sin su estudio difícilmente podemos explicar el momento actual del corrido en México, no considerarlo sería ofrecer una visión sesgada y con tendencias idealistas fundamentadas en la idea que se tiene del corrido revolucionario. De 1955 (fecha en que compuso su primer corrido) hasta la actualidad, Paulino sigue siendo vigencia y tradición del narcocorrido, del corrido de crítica social y en general de la música norteña.

### **Prohibición en la difusión del narcocorrido o corrido de gomeros**

El 2 de marzo de 1987 el gobernador de Sinaloa, Francisco Labastida Ochoa, presentó su programa estatal de justicia y seguridad pública. En él convocó a la radio al cambio de programación, suprimiendo la exaltación de la violencia que según él, promovía el narcocorrido o corrido de gomeros en el Pacífico mexicano. Esta medida se da en un contexto político nacional que quizás pocos especialistas han considerado. En primer lugar tenemos la presión que Estados Unidos ejercía al gobierno mexicano por la supuesta desaparición del agente de la DEA, Enrique Camarena Salazar, seguido por el fraude electoral que cometió el PRI en contra del candidato a la presidencia de México, Cuauhtémoc Cárdenas Solórzano. Carlos Salinas de Gortari, también priísta, fue impuesto como presidente de México.

Con el gobierno de Salinas, el cártel de Sinaloa se independizó de los proveedores de Medellín, lo que le permitió subir aranceles y así, comercializar la droga – específicamente la cocaína– que antes sólo transportaban a Estados Unidos. Durante su mandato, Amado Carrillo Fuentes se ganó el apodo de *Señor de los Cielos*, por concretar el mayor puente aéreo de la historia del narcotráfico entre Colombia, Baja California, Sonora, Chihuahua, Jalisco y Sinaloa. Lo que el partido en el poder (PRI) buscaba con la prohibición era legitimarse ante los empresarios y gente influyente, luego acallar voces que pudieran exhibir sus manejos corruptos al frente de la política nacional. Pero sus medidas represivas nunca lograron sepultar la voz legítima que

emana del pueblo, en realidad fueron contraproducentes para el cumplimiento de sus metas, pues hubo más violencia, proveniente del Estado mismo y de los gomeros, claro está.

En 1989 *Los Tigres del Norte*, juglares del pueblo, sacaron a la venta su disco “Corridos Prohibidos”, bajo la dirección artística del maestro Paulino Vargas Jiménez. En él se denuncia todo lo referente al caso Camarena y se reafirma nuestro corrido como una manifestación que emana del pueblo, no de las élites. Para desagrado de los priístas este disco es el segundo más vendido en la historia de la música de acordeón y bajo sexto, el primero es “Jefe de Jefes”, también de *Los Tigres del Norte*. Ambas grabaciones efectivamente abordan el tema de las drogas y de los gomeros, pero lo hacen con un sentido crítico político. Esta crítica y denuncia política de gobiernos corruptos es la que ha provocado la represión de los narcocorridos o corridos de gomeros en distintos medios masivos, lo que demuestra la vigencia social de unos de los máximos símbolos culturales que identifican al pueblo mexicano: el corrido.

Pero la prohibición de los corridos de gomeros (de aquellos que aluden explícitamente al tráfico y consumo de droga) se mantuvo durante el gobierno de Ernesto Zedillo (1994-2000) y aún con Vicente Fox. Paradójicamente el autonombado “gobierno de la democracia” no sólo no retiró el veto en los medios de difusión sino que además endureció las prohibiciones, limitando el derecho a la producción fonográfica de ciertas composiciones como “El Abecedario” de *Los Canelos de Durango*. Ello debe llevarnos a la reflexión de cómo los gobiernos de México han operado bajo una doble moral: permitiendo por un lado la producción de estupefacientes y simulando una lucha contra el narcotráfico sin resultados definitivos, y por el otro limitando, o mejor dicho reprimiendo, el derecho de libertad de expresión. No puede subestimarse el valor cultural del corrido –que como hemos visto, ha jugado un papel importante en las sociedades de diversas regiones de México– y cohibir su producción y difusión. El corrido, por ser una forma cultural no queda, pues, suprimido por estar excluido de los medios “oficiales”. Por el contrario, y como lo prueban las ventas del álbum “Corridos Prohibidos” de *Los Tigres del Norte*, la sociedad reconoce en el narcocorrido una forma de expresión crítica. En ese sentido hay que subrayar con tinta roja que no existe el narcocorrido, sino los narcocorridos.

## Taxonomía del narcocorrido

Como parte de nuestra investigación hemos desarrollado una propuesta cuyo objetivo es clasificar al narcocorrido por temáticas tratadas. Cabe mencionar que dicha taxonomía es una aportación propia a los estudios presentes y futuros sobre el narcocorrido, fundamentalmente por una preocupación válida de generar conocimiento. En esta clasificación se destacan la fe religiosa, la crítica política y el honor. Sobresalen también la crueldad y las amenazas, así como la incorporación de la mujer al narcotráfico. En otros casos se pinta el ambiente de las fiestas, el atuendo de los narcos y las cualidades de los jefes del negocio, arribando a tipologías sociohistóricas. Otros más señalan el carisma y el narcisismo de los jefes. El uso de códigos cifrados es materia de esta clasificación.

**a) Fe religiosa.** Involucra a deidades populares como la Virgen de Guadalupe y Malverde.

**b) Crítica política.** Cuestiona el papel que juegan las autoridades mexicanas y norteamericanas en el tráfico de drogas. Pone al descubierto la falsedad con la que actúan los funcionarios de ambos países al enfrentar este problema y cómo “se hacen de la vista gorda” cuando así conviene a sus intereses. Un ejemplo son “*Los Súper Capos*” de Paulino Vargas Jiménez, melodía interpretada por *Los Invasores de Nuevo León*.

**c) Honor militar.** Se refiere a las historias donde el personaje que representa la ley no se deja corromper por el dinero del narcotraficante. Para él son más importantes los valores y la educación que recibió. El representante de la ley muestra un compromiso con la institución a la que representa y con el pueblo mismo, que finalmente es el más perjudicado y el que paga los impuestos que luego van a parar a los presupuestos usados en la supuesta lucha contra el narcotráfico. Un ejemplo lo encontramos en “Contrabando Perdido” que interpreta *La Arrolladora* de René Camacho. *Los Incomparables de Tijuana* son otra de las organizaciones instrumentistas norteamericanas que gustan de interpretar este tipo de corridos.

**d) Mujeres valientes.** Cuenta las aventuras de distintas damas que se inmiscuyen en el contrabando de drogas hacia Estados Unidos. Fue inaugurado por “Camelia la texana”.

**e) Advertencia.** Es aquel donde el personaje central de la historia manda un mensaje a su rival, avisándole que en cuanto salga de la cárcel pagará por la traición cometida. Un ejemplo de ello lo encontramos en el corrido que interpretan *Los Incomparables de Tijuana*, mismo que lleva por nombre *Rafael Caro Quintero* (R1).

**f) Protesta.** Maneja un discurso que va contra la postura moralista que se empeña en señalar a todos los narcotraficantes como gente sin sentimientos, personas que sólo envenenan a la sociedad. Un ejemplo lo ofrece Mario Quintero Lara en “El Centenario”.

**g) Ficticio.** Se centra en la narración de hechos imaginarios, cuenta aventuras de jóvenes en momentos de desenfrenó loco, exhibiendo armas y destacando la valentía en todo momento. Describe situaciones que no son ciertas, pero que suenan bien y que envalentonan a más de uno.

**h) Amistad.** Se hace a una persona con la finalidad de resaltar cualidades. Es un homenaje en vida, por eso toma relevancia. Éste se dio porque muchas personas deseaban ser exaltadas.

**i) Verídico.** Narra hechos con “total apego a la realidad”, detrás de cada composición está una investigación hemerográfica, bibliográfica y en algunos casos de archivo. Incluso existen compositores que antes de llevarlo a grabación piden permiso a los familiares de los personajes que involucra la narración. Los creadores que más destacan son Paulino Vargas Jiménez y Teodoro Bello Jaimés de Cuernavaca, Morelos.

**j) Bravo.** Cuenta historias crudas, detalla asesinatos, torturas y demás vejaciones que no son fáciles de asimilar, pero que acontecen y con callarlo no vas a cambiar nada. *Los Intocables del Norte* destacan en este tipo de interpretaciones.

**k) Encargo.** Su nombre lo indica, es el que se hace sobre pedido, el compositor fija el monto y el interesado propone la historia, los datos y las características que se deben verter sobre su persona. Estos son los corridos mejor pagados, todo está en función del compositor, del intérprete y del personaje central de la historia. Puede llegar a costar hasta un millón de pesos.

**l) De claves.** Revela datos que muchos no conocen, que la prensa no se atreve a decir y que él sí lo hace, pero está oculto, hay abreviaturas. Se refieren al JT, al M grande o al ganado sin garrapatas. Por eso el corrido de claves es para público selecto, muchos los escuchan pero no cualquiera los entiende. Lo concebimos como fuente primaria, como testimonio vivo porque se canta lo que se ve sin tapujos. Identifica con el terruño, por eso dicen con orgullo: ¡Soy de la tierra de Malverde! ¡Soy de donde crece la mata verde y puropadelante! Éste surgió como una respuesta a la prohibición en la difusión del corrido en 1988. Los pioneros de este nuevo cambio generacional fueron *Los Tigres del Norte*, *Los Canelos de Durango*, *Los Tucanes de Tijuana*, los compositores Paulino Vargas Jiménez, Juan Villarreal, José Ontiveros Meza y Teodoro Bello Jaimes, principalmente. Sin duda, uno de los corridos que más pueden ejemplificar al lector esta nueva forma de escribir es “El Abecedario” que interpretan los nativos de Canelas, Durango.

**m) De fiesta.** Se destacan excesos y ostentaciones de las que el narcotraficante disfruta, gracias a las bondades que le otorga su condición económica. “El hotel del Cid” es un claro ejemplo de esta nueva forma de hacer narcocorridos. La melodía es interpretada por *Colmillo Norteño* y a la letra dice:

Una morra de 20 años / es la que me trae entrado  
ya me la quiero llevar / de su cuerpo disfrutar  
nos vamos pa Mazatlán / nos vamos en la blindada  
que nos siga la plebada / nos vamos en caravana

y me rentan una suite / allá en el hotel del Cid  
quiero a toda la plebada / con la nariz empolvada  
no se vayan a dormir / por si llegan a venir  
gobiernos o familiares / me tienen que prevenir.

**n) Murder corridos o corridos de asesinato.** Muy similares a las letras y mensajes que expresa el *Rap* en Inglés o “Gasgsta Rap Chicano”, donde se narra de manera explícita –y hasta cierto punto escalofriante– asesinatos vinculados a los cárteles o plazas de las drogas en México. Se les ha denominado “Murder Corridos” pues es en Estados Unidos donde comenzaron a tener aceptación; sin embargo, en últimas fechas han penetrado en México a través de los autoestereos y minicomponentes en hogares de familias vecindadas en Sinaloa, Baja California y Sonora. Larry Hernández, intérprete de nula calidad vocal y sobrino del grandísimo compositor de corridos, Nacho Hernández, expone:

Con un pie presionaba su pecho / Con la otra mano le  
agarró el cuello  
En la otra mano traía un cuchillo / los decapitó les cortó  
el cuello  
Y dejó junto a él su mensaje / “Pa los niños su respeto”.

Concluyendo, resulta ofensivo –y una burla al pueblo– la postura de los diferentes gobiernos mexicanos en relación a la pretendida destrucción de la memoria musical –y por tanto histórica– a través de la censura en la difusión del corrido en general, porque la referida medida política agarra parejo, no respeta taxonomías académicas. Habrá que ver que es lo que los “especialistas” de la Secretaría de Gobernación y del CISEN entienden por corrido puesto que, es muy evidente que interpretan y aplican la ley a su contentillo y para beneficio propio, mientras la gente de a pie seguimos padeciendo, todos los días y a todas horas, la violencia generada por los propios monstruos emanados del Estado, como lo es el narcotráfico, que como ya vimos nació y se desarrolló al amparo de las leyes mexicana y estadounidense.

Qué manera tan estúpida e irresponsable de pretender sanar a México de este cáncer llamado narcotráfico. Ojalá dejarán de engañar al pueblo y el Estado aceptara su responsabilidad, incluidos algunos medios de comunicación y demás actantes sociales cuyo objetivo principal es mantener y acrecentar la ignorancia entre la población para así, seguir “engordando el marrano”, a costa de la explotación de los más débiles. Ojalá entiendan que con corridos, narcocorridos, corridos de protesta y sin ellos, los problemas históricos que enfrentamos seguirán mermándonos como sociedades, esos no dejarán de existir por decreto ni por buenos deseos, ni por valentones políticos que no padecen la violencia, ni la pobreza, ni la falta de empleo, ni las carencias educativas. Ojalá nuestros gobernantes entiendan que los problemas no se resuelven reprimiendo la cultura, que la violencia genera más violencia. No es con violencia como se deben resolver los problemas sociales que existen en México; qué lamentable que a estas alturas de la existencia humana y con la historia como máximo argumento, no nos quede claro que permitir que la irracionalidad, el lucro y la farsa gobiernen a nuestros pueblos nos ha llevado a la decadencia, a la miseria humana donde lo que vale es la fuerza, no la razón, ni el trabajo en equipo ni el diálogo.

Ojalá entiendan de una vez por todas que tanto el corrido como el narcocorrido son una forma de representar las realidades y no la realidad misma, que sólo son una

interpretación “de lo que pasó”, pero no son la interpretación. Ojalá se reconozca que gracias al cuantioso negocio de la prohibición, ellos, nuestros decadentes políticos mexicanos, se forran los bolsillos de dólares, junto con los grandes emporios que conforman la industria musical mexicana, como *Televisa*, *Univisión*, *Radiatorama* y otros frankenstein que está de sobra invocar. El corrido no morirá por más que se empeñen en sepultarlo, y no perecerá porque es del pueblo y es él quien decide sobre la permanencia de sus prácticas culturales, como lo es el corrido y su subgénero: el narcocorrido.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado, Ignacio. (2004). “Entrevista al compositor Paulino Vargas Jiménez”. En *Revista Contralínea*, viernes 19 de noviembre de 2004.
- Astorga, Luis. (1995). *Mitología del narcotraficante en México*. México: UNAM. pp. 9-113.
- \_\_\_\_\_. (2005). *El siglo de las drogas*. México: Plaza Janés. 183p.
- Bulnes, Francisco. (2002). *Las grandes mentiras de nuestra historia*. México: CONACULTA. p. 174.
- Figueroa Díaz, José María. (1991). *La muerte de Lamberto Quintero*. Culiacán, El Diario de Sinaloa. 113p.
- \_\_\_\_\_. (1986). *Sinaloa, poder y ocaso de sus gobernadores: 1831-1988*. México: Imprenta Minera.
- Lazcano Ochoa Manuel. (1992). *Una vida en la vida de un Sinaloense*. Universidad de Occidente, Los Mochis Sinaloa. p. 39.
- Mejía Prieto, Jorge. (1988). *México y el narcotráfico*. México: Universo. 183p.
- Montoya Arias, Luis Ómar. (2006). *Corrido de gomeros en Culiacán (1940-1990): Explicación histórica de sus cambios generacionales*. Tesis de Licenciatura en Historia, Universidad de Guanajuato, México. 180p.

## Testimonios

José Manuel Fernández Gastelum. Ocupación: campesino. Lugar: Culiacán, Sinaloa. Fecha: lunes 23 de marzo 2009. Recopilación: Juan Antonio Fernández Velázquez. Transcripción: Juan Antonio Fernández Velázquez. Extensión: 15 cuartillas. Registro: unas cintas magnetofónicas.

Jorge Olegario Hernández Angulo. Ocupación: acordeonista y primera voz de Los Tigres del Norte. Lugar: Culiacán, Sinaloa. Fecha: sábado 31 de octubre de 2005. Recopilación: Luis Ómar Montoya Arias. Transcripción: Luis ómar Montoya Arias. Extensión: 22 cuartillas.

### **Discografía**

*Tigres del Norte*. (1988). “Corridos Prohibidos”. México, Fonovisa, canción 10.  
<sup>5</sup> Alvarado, Ignacio, “Entrevista al compositor Paulino Vargas Jiménez”, en *Revista Contralínea*, viernes 19 de noviembre de 2004.

## **NORMAS EDITORIALES**

### **REVISTA CULTURA Y DROGA**

Publicación anual del Grupo de Investigación Cultura y Droga de la Universidad de Caldas. Año inicio: 1994. Está adscrita al Departamento de Antropología y Sociología de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales de la misma universidad.

Presenta artículos científicos e información de actualidad sobre investigación y desarrollo de conocimientos y experiencias referentes a las fuentes y aplicaciones culturales de enteógenos y otras sustancias psicoactivas. Acoge artículos de diversas disciplinas: sociales y humanas, naturales, médicas, artísticas, filosóficas y botánicas, entre otras. Igualmente, conocimientos indígenas tradicionales. Se divulga por medio de canje y actividades académicas o de divulgación de la Universidad. Opcionalmente se comercializa.

La revista está en proceso de indexación, para lo cual se realizarán los ajustes pertinentes. En este contexto, la revista fue priorizada por la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales y la Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados a través del proyecto Revistas Científicas.

### **OBJETIVOS**

1. Publicar resultados sobre trabajos científicos multidisciplinarios que realizan investigadores sobre las fuentes y aplicaciones de psicótrópos en distintas sociedades y culturas, tanto del pasado histórico como contemporáneas.
2. Estimular a los investigadores a escribir y exponer ante las comunidades científicas interesadas en el tema, trabajos de investigación sobre drogas psicoactivas, los usos y prácticas socioculturales, las potencialidades y riesgos neurofisiológicos, emocionales y comportamentales para la vida y la salud humana, las funciones de las drogas como dispositivo de socialización y tensiones culturales, los fenómenos ecológicos y ambientales actuales, las características bioquímicas, farmacológicas y farmacocinéticas y las demás que aportan las ciencias.
3. Constituirse en foro permanente donde se someten a examen crítico las teorías e hipótesis de los científicos sobre la relación cultura y droga.

4. Servir de escenario para la divulgación de las actividades investigativas de la Maestría Cultura y Droga para América Latina de la Universidad de Caldas.

## **CARACTERÍSTICAS**

La Revista Cultura y Droga tiene dos características principales:

1. Revista primaria de investigación, por medio de la publicación de desarrollos y resultados científicos de procesos investigativos originales, con todos los detalles necesarios para evaluar su validez.
2. Revista divulgativa de nuevos desarrollos en el campo científico, técnico, educativo y cultural de las fuentes y usos de sustancias psicoactivas en contextos culturales, por medio de artículos y notas breves de carácter general y no detallada.

## **PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS**

Los manuscritos presentados por los autores se someterán al análisis de dos especialistas. Su concepto será tenido en cuenta por el Comité Editorial quien será responsable colegiadamente de su aprobación definitiva, sin que ello implique compartir las opiniones expresadas por el autor.

ISSN (Número internacional normalizado para publicaciones seriadas): 0122-8455.

Formato: (160 x 210,5) según Norma 946, Icontec. Tipo letra: Arial 12.

## **TIPO DE ARTÍCULOS Y SECCIONES DE LA REVISTA**

1. Artículos originales. Recuento comprensivo de un estudio teórico o experimental en un proceso de investigación o experimentación que ha alcanzado su etapa final. Contiene los datos relevantes para que un lector, si lo desea, pueda repetir el proceso y evaluar las conclusiones.
2. Notas técnicas. Artículo corto sobre resultados de investigación que hayan sido publicados.
3. Comunicaciones breves. Informe preliminar de investigaciones o trabajos experimentales de aplicación.
4. Estudios de casos. Presentación de experiencias que incluyan innovaciones con su tratamiento metodológico.

5. Reseñas. Artículo especializado basado en revisiones bibliográficas, que incluye valoración temática y cubre períodos históricos o el estado actual del tema.
6. Opiniones. Intercambio de opiniones e interpretaciones sobre los tópicos de la revista.
7. Noticias. Información sobre eventos científicos, seminarios, congresos, reseñas de libros, otras publicaciones y cualquier tema que estimule la cooperación entre autores, instituciones y corporaciones que trabajan sobre el tema.

## **PRESENTACIÓN DE ARTÍCULOS**

1. Encabezamiento. Título corto y descriptivo (ocho palabras máximo, sin abreviaturas ni siglas). Subtítulo, si es necesario para aclarar o completar el sentido del título. Nombre(s) del(os) autor(es) y sus títulos académicos o cargos que indiquen la autoridad en la materia.
2. Resumen. Presentación breve del propósito, metodología y resultados de la investigación. Máximo 250 palabras. Va como primer párrafo, después del título y los autores. En idioma original y con traducción al inglés.
3. Ilustraciones (tablas y figuras). Se presentan en página aparte del texto, lo más cerca posible de la parte del texto donde se mencionen. Numeradas consecutivamente en arábigo llevan título breve en la parte superior de la ilustración. Si llevan notas se colocan al pie. El texto debe remitir a la ilustración por su número.
4. Siglas. Deben ir precedidas de su forma completa, cuando aparezcan por primera vez: Ej. Instituto Andino de Etnofarmacognosia, IADE.
5. Descriptores. Cuatro a seis palabras clave por las cuales se pueda indexar el artículo.
6. Introducción (enunciado del problema, enfoque del autor, intentos anteriores de solución, proceso seguido).
7. Descripción de metodología y resultados (ilustrados con tablas, cuadros, diagramas, figuras, cuando sea caso).
8. Discusión. Evaluación del autor de sus propios hallazgos, sus contribuciones, diferencias con otros estudios similares.
9. Listado bibliográfico. La revisión bibliográfica debe incluirse en la introducción o en sección aparte.
10. Contribuciones de otras personas o entidades, apoyos y agradecimientos de cualquier tipo.

## NOTAS Y CITAS

Las notas a pie de página deben dedicarse a adiciones, ampliaciones o complementos a una idea, que se considera necesaria, y que de colocarse en el texto rompe la secuencia lógica o la argumentación. Deben ser cortas.

Estas notas deben llamarse en el texto con asteriscos o símbolos similares, colocados al final de la palabra a la que se refieren. Las notas extensas deben recomponerse como partes del artículo principal.

Las referencias bibliográficas van entre paréntesis indicando: Apellidos en mayúscula del autor y letra inicial del nombre. Punto seguido y el año respectivo. Dos puntos y el número de página. En la bibliografía, al final del artículo, se identifican los datos complementarios de la cita.

Referencias posteriores a la primera se remiten a esta, señalando los datos variables, por ej., página. Se utiliza el *ibidem* o el *ibíd*, según el caso.

## BIBLIOGRAFÍA

Libros: Autor. Título completo del libro (en cursiva). Número de edición. Editorial. Lugar: año de publicación.

Artículos de revista: Autores (todos, apellido completo e iniciales de nombres). Título del Artículo (en cursiva). Título de la revista. Volumen y número. Año de publicación. Primera y última página del artículo.

Tesis: Nombre del autor. Título de la tesis. Tipo de tesis. Universidad y sede. Año de terminación.

## **AUTHOR GUIDELINES**

### **CULTURA Y DROGA JOURNAL**

Annual publication of the Research Group “Cultura y Droga” of the Universidad de Caldas, Manizales, Colombia. Initiation year: 1994. Said journal is ascribed to the Department of Anthropology and Sociology of the Faculty of Juridical and Social Sciences from the same University.

It presents scientific articles and current information on research, development of knowledge and experiences related to the sources and cultural applications of entheogens and other psychoactive substances. Articles of diverse disciplines are welcomed, such as: social and human sciences, natural, medical, artistic, philosophical, botanical, as well as traditional indigenous knowledge and some others. The journal is disclosed by means of exchange and academic activities or by means of popularization carried out by the University. Optionally it is also marketed.

Cultura y Droga has begun the indexation process, for which the necessary adjustments will be carried out. In this context, the journal was prioritized with this goal in mind by the Faculty of Judicial and Social Sciences and the Vice-rectory of Research and Graduate programs through the Scientific Journals project.

### **OBJECTIVES**

1. To publish the results on multidisciplinary scientific works that researchers carry out regarding the sources and applications of psychotropic substances in different historical and contemporary societies and cultures.
2. To stimulate the writing process in the researchers, as well as presenting before the interested scientific communities research works on psychoactive drugs; socio-cultural uses and practices; the neurophysiologic, emotional and behavioral potentialities and risks in the life and human health of the users; the functions of the drugs as a socialization and cultural tensions device; the current ecological and environmental phenomena; the biochemical, pharmacological and pharmacokinetic characteristics, as well as others contributed by different fields.
3. To become a permanent forum in which the theories and the scientists’ hypothesis on the relationship culture and drug undergo a critical exam.

4. To serve as a scenario for the popularization of the investigative activities of the Master's Cultura y Droga for Latin America of the Universidad de Caldas.

## **CHARACTERISTICS**

The Cultura y Droga Journal has two main characteristics:

1. Primary research journal, by means of the publication of developments and scientific results of original investigative processes, with all the necessary details to evaluate their validity.
2. Revealing journal of new developments in the scientific, technician, educational and cultural fields of the sources and uses of psychoactive substances in cultural contexts, by means of articles and brief general notes.

## **PUBLICATION OF ARTICLES**

Articles sent to the Cultura y Droga Journal should be originals. Their previous, simultaneous or later publication in other journals should be informed in order to make the appropriate annotations. The manuscripts presented by the authors will undergo the analysis of two specialists. Their concept will be kept in mind by the Editorial Committee who will be responsible of its definitive approval, without implying that said Committee shares the opinions expressed by the author. Its sources and applications should be inedited originals, except when dealing with adaptations and translations. The author expressively authorizes the reproduction of the article in digital archives and web pages belonging to the Universidad de Caldas, or others authorized by the journal director.

ISSN (International Standard Serial Number): 0122-8455.

Format: (160 x 210.5) according to Norm 946, Icontec. Letter Type: Arial 12.

## **TYPE OF ARTICLES AND SECTIONS OF THE JOURNAL**

1. Original articles. Comprehensive recount of a theoretical or experimental study in a research process or experimentation that has reached its final stage. They contain the relevant data so that if a reader wishes to, he/she can repeat the process and evaluate the conclusions.
2. Technical notes. Short articles on research results that have already been published.

3. Brief communications. Preliminary Reports of researches or applied experimental works.
4. Case studies. Presentation of experiences that include innovations with their methodological treatment.
5. Reviews. Specialized articles based on bibliographical revisions that include thematic valuation that cover historical periods or the current state of the topic.
6. Opinions. Exchange of opinions and interpretations on the topics covered by the journal.
7. News. Information on scientific events, seminars, congresses, book reviews, other publications and any other topic that stimulates the cooperation among authors, institutions and corporations that work on the topic.

## **PRESENTATION OF ARTICLES**

1. Heading. Short and descriptive title (eight words maximum, without abbreviations nor initials). Subtitle, if it's necessary to clarify or to complete the sense of the title... Author(s) name(s) and their academic titles or positions that indicate their authority on the matter. Author's electronic mail.
2. Abstract. Brief presentation of the purpose, methodology and results of the research. Maximum 250 words. It is the first paragraph after the title and the authors. It should be written in the original language of the article and with an English translation.
3. Illustrations (charts and figures). They should be presented in pages different from the text, as close as possible to the part of the text where they are mentioned; numbered consecutively in Arabic numbers; and they should have a brief title in the upper part of the illustration. If they have notes, they should be placed at the bottom. The text should remit to the illustration by its number.
4. Initials. They should be preceded by their complete form when they appear for the first time: E.g. Instituto Andino de Ethnopharmacognosia, IADE.
5. Keywords. Four to six passwords that can index the article.
6. Introduction (problem statement, the author's focus, previous tries of solution, executed process).
7. Methodology description and results (illustrated with charts, tables, diagrams, figures, whenever possible).
8. Discussion. The author's evaluation of his/her own discoveries, contributions, and differences with other similar studies.

9. Bibliographical listing. The bibliographical revision should be included in the introduction or in separate section.
10. Contributions of other people or entities, supports and acknowledgements of any type.

## **NOTES AND CITES**

The foot notes should be devoted to additions, amplifications or complements to an idea that is considered necessary and that if they are placed in the text, they would break the logical sequence or the argument. They should be short.

These notes should be marked in the text with asterisks or similar symbols, placed at the end of the word to which they refer. Extensive notes should be integrated as of the main article.

The bibliographical references are placed in parenthesis indicating author's last names in capitals and initial letter of the first name, followed by a period and the respective year, semicolon the page number. In the bibliography, at the end of the article, the complementary data of the citing are identified.

Later references to the first are remitted to the latter, pointing out the variable data, for example the page number. *Idem* or *ibid* is used, according to each case.

## **BIBLIOGRAPHY**

Books: Author. Complete title of the book (In italics). Edition Number. Editorial Company. Place: publication year.

Journal articles. Authors (all, complete last name and first name initials). Title of the Article (In italics). Title of the journal. Volume and number. Publication year. First and last page of the article.

Thesis. Name of the author. Title of the thesis. Thesis type. University and campus. Termination year.

# CULTURA Y DROGA

## FORMATO DE SUSCRIPCIÓN

<b>Nombre / Name</b>	
<b>Cédula / Identification number</b>	
<b>Dirección / Address</b>	
<b>Ciudad / City</b>	
<b>Departamento / State</b>	<b>Código Postal / Zip Code</b>
<b>País / Country</b>	
<b>Teléfono / Phone Number</b>	
<b>Profesión / Profession</b>	
<b>Institución / Employer</b>	
<b>Correo Electrónico / E-mail</b>	
<b>Dirección de envío / Mailing Address</b>	

### Suscriptores Nacionales por un año. (1) Ejemplar

#### Mayores informes:

Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados  
Universidad de Caldas. Calle 65 N° 26 - 10  
A.A. 275 Manizales - Colombia  
Tel: 8781500 ext. 12222  
Fax: 8781500 ext. 12622  
E-mail: [revistaculturaydroga@ucaldas.edu.co](mailto:revistaculturaydroga@ucaldas.edu.co)  
[revistascientificas@ucaldas.edu.co](mailto:revistascientificas@ucaldas.edu.co)

Último ejemplar recibido / Last issue mailed:

Año/Year      Volumen/Volume      Número/Number      Fecha/Date



w w w . 4 - 7 2 . c o m . c o



LA RED POSTAL DE COLOMBIA

› Línea de Atención al Cliente Nacional ‹  
01 8000 111210



Revista  
Agronomía



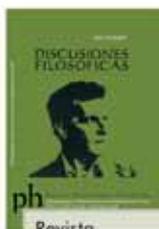
Revista  
Biosalud  
Indexada en:  
Publindex Categoría B  
Lilacs



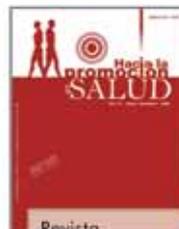
Revista  
Boletín Científico  
Museo de Historia Natural  
Indexada en:  
Publindex Categoría B



Revista  
Cultura y Droga



Revista  
Discusiones Filosóficas  
Indexada en:  
Publindex Categoría B  
Philosopher's Index



Revista  
Hacia la Promoción  
de la Salud  
Indexada en:  
Publindex Categoría B  
Lilacs



Revista  
Luna Azul (On Line)  
<http://lunazul.ucaldas.edu.co>  
Indexada en:  
Publindex Categoría C  
Index Copernicus, DOAJ



Revista  
Universidad de Caldas



# Revistas Científicas



Revista Colombiana de las Artes Escénicas



Revista Veterinaria y Zootecnia



Revista Eleuthera



Revista Jurídicas  
Indexada en:  
Publindex Categoría C  
DialNet



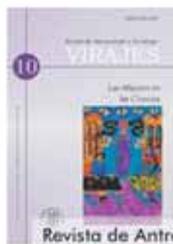
Revista Kepes  
Indexada en:  
Publindex Categoría C



Revista Latinoamericana de Estudios Educativos



Revista Vector



Revista de Antropología y Sociología (Virajes)  
Indexada en:  
Publindex Categoría C

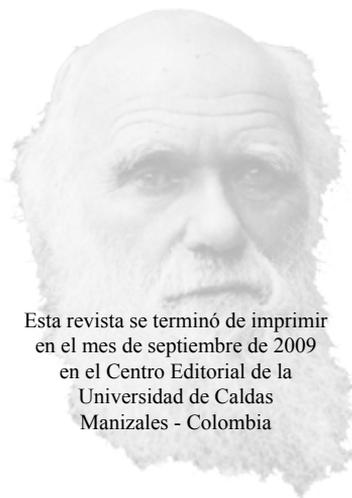


Ventas, suscripciones y canjes  
Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados  
Universidad de Caldas  
Sede Central  
Calle 65 No. 26 - 10  
A.A. 275  
Teléfonos: (+6) 8781500  
ext. 12222  
e-mail: [vinves@ucaldas.edu.co](mailto:vinves@ucaldas.edu.co)  
[revistascientificas@ucaldas.edu.co](mailto:revistascientificas@ucaldas.edu.co)  
Manizales - Colombia

Universidad de Caldas

Vicerrectoría de Investigaciones y Postgrados

KPS



Esta revista se terminó de imprimir  
en el mes de septiembre de 2009  
en el Centro Editorial de la  
Universidad de Caldas  
Manizales - Colombia