

# ESTUDIO ETNOMEDICINAL DE LAS MESAS DE SAN PEDRO II. MESAS DE DON MARCO CARBAJAL F. AÑO 2009.\*

VÍCTOR REYNA PINEDO\*\*  
MARCOS CARBAJAL FELIPE\*\*\*  
JORGE CARBAJAL RODRÍGUEZ\*\*\*\*

Recibido: 3 de abril de 2010  
Aprobado: 9 de junio de 2010

## RESUMEN

Este artículo de investigación está basado en un estudio etnomedicinal, de “caso cerrado”, realizado durante el año 2009 en la costa norte del Perú, de carácter descriptivo y participativo, desarrollado a través de la observación participante en 55 sesiones en las cuales se atendieron 227 personas, para verificar las propiedades terapéuticas del procedimiento de la medicina tradicional peruana denominado Mesas con San Pedro, que realiza el curandero Marcos Carbajal (quien hace parte del grupo de investigación). Para tal efecto se hizo un seguimiento de los pacientes con consentimiento informado, pacientes que habían sido tratados previamente con medicina convencional sin resultados satisfactorios. La investigación describe tres estudios de caso individuales.

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

---

\* Segundo artículo del autor sobre la investigación realizada en 2009 publicado en la revista Cultura y Droga. Nota del Editor.

\*\* Químico. Profesor Principal, 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 en Mesas con San Pedro.

## **ETHNOMEDICAL STUDY OF SAN PEDRO MESAS II. MESAS OF MARCOS CARBAJAL F. 2009.**

### **ABSTRACT**

This research article is based on a “case closed” ethnomedical study held in 2009 in the northern coast of Peru. It’s a descriptive inclusive study carried out by means of participant observation in 55 sessions in which 227 patients were treated in order to verify the therapeutic properties of the Peruvian traditional medicine known as Mesas con San Pedro which is performed by the healer Marcos Carbajal (who makes part of the research group). For this purpose a consented follow up of patients, who had been treated previously with conventional medicine without satisfactory results, was carried out.

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

### **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 pacientes ingieren la bebida San Pedro (Dobkin de Rios, 1979, 1977; Polia, 1996; Friedberg, 1980).

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. Los otros dos motivos son por “Dinero” (para mejorar o asegurar la buena «fortuna» en el trabajo) y por “Amor” (para restablecer, mejorar o asegurar el equilibrio y armonía familiar).

El objetivo de nuestra investigación es verificar las propiedades de curación que curanderos y pacientes le atribuyen al tratamiento en Mesas con San Pedro.

En este artículo se presentan los resultados del trabajo realizado por el maestro curandero don Marcos Carbajal Felipe (82 años) durante el año 2009. Los resultados

relativos al año 2008 fueron publicados el año pasado en esta misma revista (Reyna, Carbajal & Carbajal, 2009).

### A. LAS MESAS CON SAN PEDRO DE DON MARCO CARBAJAL

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



Foto N° 1. Don Marcos Carbajal, las Artes y la bebida San Pedro.

Don Marcos realiza sus sesiones los días viernes entre las 23 y las 06 h del día siguiente, y el desarrollo de una sesión típica tiene las siguientes etapas principales:

1. 20-22 h. Llegada de los pacientes a casa de don Marcos, sin cita previa.
2. 21-22 h. Presentación y registro de cada paciente con don Marcos.
3. 22 h. Ingreso de los pacientes y su(s) acompañante(s) al patio interior donde se realizará la sesión, precedidos por Jorge Carbajal (asistente) y se instalan alrededor de la Mesa. Luego, ingresa don Marcos.
4. 22:30 h. “Levantada” de la Mesa y del San Pedro, por don Marcos y su asistente.
5. 23 h. Ingestión de la bebida San Pedro. La cual se sirve en un vaso pequeño. Primero don Marcos, luego su asistente; en seguida, los acompañantes (a quienes se les da una pequeña cantidad) y, finalmente, los pacientes, que son llamados, uno por uno, frente a la Mesa y de don Marcos.
6. La cantidad de bebida (en promedio 150 mL) es determinada por don Marcos para cada paciente en particular, habiendo casos en que se les da de tomar muy poca cantidad.

7. 01 h. “Singada” (sorción por la nariz) de extractos de tabaco (infusión preparada con hojas de tabaco —*Nicotiana* sp.— bebida San Pedro y las lociones “Agua Florida” y “Jazmín de España”). Tres veces consecutivas por la fosa nasal izquierda y, luego, dos veces consecutivas por la derecha. Cuando el paciente se encuentra muy enfermo y débil don Marcos indica que la singada se realice con un líquido preparado con la bebida San Pedro y jugo de lima.
8. 02 h. “Rastro”. Para los pacientes que asisten por primera vez.
9. En esta etapa don Marcos determina (“ve”) las afecciones que tiene el paciente, las causas que lo originan y el tratamiento que éste debe seguir. Y en los casos de pacientes a los que han hecho “daño”, don Marcos efectúa la recuperación del espíritu del paciente del lugar maligno donde ha sido “depositado”.
10. “Limpia con Artes”, de cada paciente, por parte del asistente.
11. Rastro de prendas de personas ausentes (ropas o fotos,) por don Marcos. Prendas que han sido llevadas por alguno de los participantes a la sesión. De estos casos no se hizo registro.
12. “Levantada con tabaco”, de cada paciente, por parte del asistente.
13. 05-06 h. Actos finales. Incluye el rezo del Padre Nuestro y del Ave María, y su despedida. Además, don Marcos aconseja a sus pacientes tomar la bebida “Enhierbado” (decocción a base de diez plantas medicinales) a aquellos pacientes que lo requieren, y quienes lo toman deben respetar una dieta estricta durante 3 ó 4 días. Esta bebida tiene la propiedad de reforzar o completar el proceso de curación. Los pacientes de la Tabla 4 tomaron dicha bebida al término de cada una de las mesas a las que asistieron.

## B. LA BEBIDA SAN PEDRO

La mayoría de curanderos prepara la bebida San Pedro mediante 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 (Polia, 1996: 313; Reyna & Flores, 2001:32).

Sin embargo, don Marcos utiliza, además del cactus San Pedro, otras cuatro plantas para la preparación de esta bebida (Foto 2). Los nombres comunes de estas plantas

son: “carqueja”, “trecilla”, “hierba mora” (u “hornamo”) y “maique”, y provienen de la provincia de Huancabamba.

Se tiene previsto realizar la colecta de muestras de herbario para la identificación botánica, previo al estudio fitoquímico de estas plantas.



**Foto 2.** Preparación de la bebida San Pedro por don Marcos Carbajal F., con el cactus San Pedro (der.) y otras plantas (izq.).

Se debe tener presente que cada maestro curandero presenta características propias en la realización de su trabajo, por lo que bien podría encontrarse otros especialistas tradicionales que utilicen sólo algunas de estas plantas, u otras plantas, como aditivos en la preparación de sus respectivas bebidas San Pedro.

El principal constituyente del cactus San Pedro (*E. pachanoi*), antes denominado *Trichocereus pachanoi*, es la mescalina, que representa más del 85% del total de alcaloides (Agurell, 1969a, 1969b).

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 que hay que seguir.
2. La «purga» o «limpieza» del organismo del paciente, que le ayuda a eliminar parcialmente los agentes que afectan su salud.

La «visión» es entendida erróneamente como alucinación por diversos investigadores, quienes sostienen que aquellos que participan en estas Mesas con San Pedro experimentarán efectos alucinatorios.

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; Patel, 1968; Kapadia & Fayeze, 1970). Es decir, la bebida San Pedro no produce efectos alucinatorios en los pacientes que participan en estas sesiones. Así, Davis (1983) refiere que en las dos sesiones que participó ni él ni ninguno de los participantes llegó a estar «intoxicado».

Igualmente, la bebida San Pedro proporcionada en las sesiones de don Marcos no producen efectos alucinatorios en sus pacientes. Esto ha sido verificado por el Dr. Víctor Reyna, quien participó como paciente (observación participativa) en 31 de estas sesiones durante los años 2008 y 2009.

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

Las publicaciones acerca de las Mesas con San Pedro describen el procedimiento de ejecución, su continuidad a través de nuestra historia, los materiales que constituyen las Mesas, los aspectos biográficos de los curanderos; sin embargo, los aspectos etnomedicinales, es decir, el tratamiento de las enfermedades de los pacientes, han sido tema de estudio de pocos autores y de manera muy limitada.

Seguin et al. (1979: 55-59) estudiaron 57 casos de pacientes alcohólicos, e indicaron que el 68,4% de ellos podían ser considerados como curados; además, presentaron el testimonio de algunos de ellos, sin indicar si estos pacientes fueron tratados por el mismo curandero, y si los investigadores observaron el tratamiento etnomedicinal. Por su parte, Sharon & Joralemon (1993: 189-245) proporcionan el testimonio de 21 pacientes tratados por 5 curanderos del norte del Perú, y de los 15 pacientes tratados

por enfermedades 4 se declararon restablecidos luego del tratamiento en Mesas con San Pedro.

Esta situación nos animó a emprender un trabajo de investigación sistemático que permitiera verificar (o descartar) las propiedades terapéuticas en el tratamiento de enfermedades que los curanderos peruanos atribuyen a este procedimiento tradicional. Para tal efecto se aplicó la siguiente *metodología de investigación*:

- a) Entrevista al curandero y pacientes
  - Observación participativa en las Mesas con San Pedro: Vie. (22 h) – Sáb. (06 h).
  - Entrega al paciente de la “Hoja de Información” relativa al Estudio.
  - 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 Organización Mundial de la Salud (OMS) para la investigación en medicina tradicional (OMS, 2000).

## D. REGISTRO DE PACIENTES DURANTE EL AÑO 2009

### a) Datos generales

Durante el año 2009 se realizó el registro de todas las personas (363) que participaron en las Mesas que realizan los especialistas tradicionales don Marcos Carbajal Felipe y Jorge Carbajal Rodríguez, con un total de 55 sesiones. Debido a limitaciones económicas, el Dr. Víctor Reyna participó en 12 sesiones (a las que asistieron 105 pacientes), de las 18 previstas (el año 2008 participó en 19 sesiones).

La primera Mesa con San Pedro se realizó ente el viernes 2 y sábado 3 de enero, y la última, entre el viernes 18 y sábado 19 de diciembre de 2009. Del total (55) de Mesas

realizadas, 50 fueron “colectivas”, es decir, realizadas los días viernes con asistencia sin cita previa, mientras que 5 fueron sesiones “especiales”, realizadas en otros días de la semana y reservadas al paciente o pacientes que contrataron dicha Mesa.

### b) Motivo de asistencia a las Mesas con San Pedro

Del total de personas diferentes (227), 98 (43,2%) asistieron por afecciones de salud (Tabla 1).

**Tabla 1.** Motivo de asistencia a las Mesas con San Pedro, año 2009

<b>Motivo</b>	<b>Pacientes (Total = 227)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Salud	98	43,2
Trabajo	108	47,6
Familia	21	9,2

Esta clasificación de los pacientes fue realizada por Jorge Carbajal y Víctor Reyna (en las Mesas a que asistieron), teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- i. Los casos de Salud (98) corresponden a pacientes con afecciones evidentes o reconocidas por ellos.
- ii. Aquellos pacientes que asistieron por un “florecimiento” general (para su salud, trabajo y familia), y que se encontraban aparentemente bien, se los considero en la categoría “Trabajo”.

Aunque bien podrían haberse considerado como casos de Salud, puesto que don Marcos considera que la asistencia a la Mesa repercutirá favorablemente en todos los aspectos de su vida y, por tanto, en su salud.

- iii. Se considero como casos de Familia cuando la situación familiar del paciente era grave: separación de su pareja, adulterio, fuga de los hijos del hogar, etc.
- iv. También se presentaron casos en que un paciente asiste por dos motivos diferentes; por ejemplo, por Trabajo y Familia, habiéndose registrado sólo uno de ellos, aquel que consideramos más importante.



### c) Número de participantes a las Mesas con San Pedro

El número de participantes en las Mesas fue variable, y llegaron a estar presentes hasta 20 personas, entre pacientes y acompañantes, en parte porque no se requiere cita previa. En la Tabla 2 se detalla el número de participantes de tres de las Mesas a que asistió el Dr. Víctor Reyna; además, se indica cuántos asistieron por Salud, por Trabajo y por Familia, y cuántos tomaron la bebida “Enhierbado”.

**Tabla 2.** Participantes en las Mesas con San Pedro.

Mesa No°	Fecha (horas)	Participantes	Pacientes			Enhierbado	
			Total	Salud	Trabajo		Familia
09.15	Vie. 03-Sáb. 04. Abr. (22:45 h-06:00 h)	19	13	7	5	1	10
09.44	Vie. 02-Sáb.03. Oct. (22:40 h-04:30 h)	11	7	4	—	3	4
09.50	Vie.13-Sáb.14. Nov. (22:15 h-04:50 h)	13	5	—	3	2	3

### d) Número de sesiones que asistieron los pacientes por motivos de salud

Del total de pacientes (98, Tabla 1) que asistieron por motivos de salud, 14 (14,3%) asistieron a tres o más Mesas (Tabla 3).

**Tabla 3.** Número de Sesiones que asistieron los pacientes por motivos de salud.

Sesiones	Pacientes (Total = 98)	Porcentaje (%)
3-5	14	14,3
2	31	31,6
1	53	54,1

En general, las entrevistas a los pacientes fueron realizadas por el Dr. Víctor Reyna y fue una tarea delicada y, en algunos casos, decepcionante por la apatía y desinterés de los pacientes o sus familiares para conversar con otra persona que no fuera el maestro curandero (don Marco Carbajal), debido a dos motivos principales:

1. Las afecciones o enfermedades, los problemas y dificultades en el trabajo y, más aún, los problemas familiares son aspectos que las personas desean mantener en reserva y no quieren comunicárselo a nadie. Incluso los datos generales como la edad, residencia (¿de qué localidad viene?) y ocupación, eran proporcionados con desgano por algunos pacientes, a pesar de la presentación del propio don Marcos. Menos aún respondían a la pregunta: “¿Cuál es el motivo por el que ha asistido a esta Mesa?”.
2. El ejercicio de la medicina tradicional es informal en el Perú, sin reconocimiento oficial, por lo que algunas personas o, tal vez muchas, sienten vergüenza de que algún conocido suyo se entere de que ha asistido a una Mesa, y por eso desean permanecer en el anonimato y proporcionar el mínimo de información posible.

#### **e) Registro de pacientes que asistieron a tres o más Mesas**

Con el objetivo de verificar las propiedades terapéuticas de las Mesas con San Pedro se decidió hacer el estudio del estado de salud de los pacientes que asistieron a tres o más Mesas (14 pacientes), lo cual implicaba esperar la culminación de su tratamiento para solicitar su colaboración, accediendo a tener una entrevista con el Dr. Víctor Reyna y proporcionando toda la información clínica de que dispusieran.

De estos 14 Pacientes, el Dr. Víctor Reyna logró entrevistar (**E**) a seis de ellos, con tres de ellos conversó por teléfono al término de su tratamiento (**E'**), a dos no pudo localizarlos (**pendiente**, No. 2 y 13), y sólo dos no quisieron colaborar (**NC**) (eran hermanas, No. 10 y 12). Es decir, verificamos el restablecimiento de 10 (71,4%) de los 14 pacientes de la Tabla 4.

**Tabla N° 4. REGISTRO DE PACIENTES (Salud) QUE ASISTIERON A TRES MESAS CON SAN PEDRO - 2009**  
Referencia.- Mesa con don Marco Carbajal F. y Jorge Carbajal R. (San Pedro de Lloc)

N°	Código	E d a d	S e x o	Residencia	Afección Síntomas y/o Signos	Origen de la afección	Aten ción Médj Ca	N° de Mesas	Mesas	Observaciones R = Restablecido E = Entrevistado NC = No Colabora
1	P09.04	52	F	S. P. Lloc	"Susto de muerto"	S	No	3	01 a 03 (2, 9 y 16.Ene)	R / E
2	P09.05	50	F	Guadalupe	Estomago: Hinchazón, dolor	D	Sí	3	01,02,04 (2, 9 y 23.Ene)	Pendiente
3	P09.34	23	F	Puerto Chicama	Dolor de cabeza intenso, cansancio, desesperación	D / S	Sí	3	05, 07, 08 (30.Ene, 6 y 13.Feb)	R / E
4	P09.91	19	M	Chocope	Rodilla y pierna Der. Afección grave	D	Sí	4	15, 16, 17, 24 (3, 7 y 16. Abr, 22.May)	R / E
5	P09.109	22	F	Lima	"Poseida por sombra"	Sombra	Sí	5	21 a 25 (1,8,15,22 y 29.May)	R / E'
6	P09.126	20	F	Trujillo	No podía caminar, dolor de cabeza y cuerpo, etc	D	Sí	4	26 a 29 (5,12,19 y 26.Jun)	R / E
7	P09.150	68	F	S. P. Lloc	Achacosa	D	No	5	32-33, 35, 37, 39 (del 17.Jun al 28.Ago)	R
8	P09.162	51	F	S. P. Lloc	No podía caminar, dolor de cabeza y cuerpo, etc.	D	Sí	3	36 a 38 (7, 14 y 21.Ago)	R / E
9	P09.08	17	F	Trujillo	Dolor de cabeza, angustia	S	No	3	35, 37, 39 (31.Jul, 14 y 28.Ago)	R / E
10	P09.188	72	F	Puerto Chicama	Sentía pelos en la lengua	D	Sí	5	42 a 46 (del 18.Set al 16.Oct)	NC
11	P09.193	24	M	Chimbote	Convulsiones, palpitaciones intensas	D	Sí	3	43 a 45 (25.Set, 2 y 9.Oct)	R / E'
12	P09.199	44	F	Trujillo	Dolor de cabeza, agitación al corazón, cansancio.	D / S	Sí	3	44 a 46 (2, 9 y 16.Oct)	NC
13	P09.201	45	F	Trujillo	Dolores diversos, insomnio	D	No	3	46, 47, 49 (16 y 23.Oct, 6.Nov)	Pendiente
14	P09.217	19	F	Puerto Chicama	Afección en labios, dolores, pesadillas	D	Sí	3	52 a 54 (27.Nov, 4 y 11.Dic)	R / E

Todos los resultados obtenidos durante el año 2009 (contenidos en las Tablas 1 a 4) son análogos a los obtenidos durante el año 2008 (Reyna, Carbajal & Carbajal, 2009).

## E. ESTUDIO DE CASOS

A continuación presentamos tres casos seleccionados de la Tabla 4, en los cuales hemos verificado el restablecimiento de pacientes enfermos que fueron tratados en las Mesas con San Pedro que realiza don Marcos Carbajal Felipe.

✓ **Paciente No. 1 (P09.162, F-51. No podía caminar)**

**A. Afección** (Vie.07.Ag.09, 16h)

Imprevistamente se sintió muy mal: dolor de cabeza, mareos, adormecimiento de piernas y cuerpo, ardor en ojos, dificultad para respirar y agitación. Dos horas después ya no podía caminar.

**B. Tratamiento Médico previo** (tres días antes, médico particular)

Sintió dolor de cabeza y mareos. Le prescribieron análisis de sangre (colesterol, etc.): normales. Tomó pastillas para el dolor.

Al sentirse mal el Vie.07 ya no quiso ir al médico.

**C. Tratamiento etnomedicinal**

Su esposo fue a consultar a don Marcos, quien le dijo que la llevara a la Mesa de esa noche (viven a dos cuadras).

**1. Primera Mesa** (Vie.07-Sáb.08.Ago.09)

a) A las 21:30 h su esposo e hijos la llevaron cargada, pues no podía caminar, y no podía respirar. De inmediato don Marcos inició la sesión.

b) Diagnóstico (rastros): Daño, para que abandone su puesto de venta en el mercado local.

c) Incidencias durante la sesión: Tuvo que tomar la bebida San Pedro sentada, y de inmediato don Marcos le dio de tomar el “Enhierbado”. Se sintió mareada y muy mal; dolores de cuerpo.

d) Evolución: Al término de la sesión pudo caminar hasta su casa, despacio y con ayuda. Hizo tres días de dieta. No tenía apetito, ni sueño. Tenía pesadillas: se sentía en el cementerio, enterrada. Los dolores disminuyeron.

## **2. Segunda Mesa (Vie.14-Sáb.15.Ago.09)**

Se fue caminando a la sesión. Se “Enhierbó” al término de la sesión e hizo tres días de dieta. Aún no se sentía bien y tenía pesadillas.

## **3. Tercera Mesa (Vie.21-Sáb.22.Ago.09)**

Ya se sentía bien, tenía apetito y caminaba sin problemas. Se “Enhierbo”, tres días de dieta. Cesaron las pesadillas.

**Evolución:** Se recupero completamente.

**Referencia:** Entrevista a la paciente en su casa, en compañía de su esposo (Vie.22. Ene.10, 15h30-16h15).

✓ **Paciente No. 2 ( P09.126, F-20. No podía caminar, dolores intensos)**

### **A. Afección (Dom. 31.May.09)**

No podía caminar, dolores punzantes en todo el cuerpo, convulsiones e insomnio.

Antecedentes: Entre el Vie. 08 y el Lun.11.May la paciente se sintió muy mal, con dolor lumbar y abdominal, por ratos muy intensos, vomitó dos veces, no pudo dormir y tuvo pesadillas (una sombra negra la sujetaba). Según la Historia Clínica de la paciente, al acudir a la sala de Emergencias del Hospital (en Trujillo), el Lun.11 en la mañana, se le diagnosticó “pielonefritis aguda complicada con litiasis renal secundaria a Pseudomona aeruginosa”, por lo que de inmediato se la trato con Amikacina de 500 mg (ampolla de 2 mL cada 24 horas) y fue hospitalizada. Fue dada de alta a la mañana siguiente “por mejoría clínica”, pero volvió a ser hospitalizada el Vie.15 debido a que presentaba un “leve dolor lumbar y disuria” (dolor para orinar), y fue dada de alta al día siguiente. En las consultas del Lun.25 y Vie.29 la paciente refirió que no sentía dolor; el análisis de orina (urocultivo) del Mie.27 resulto negativo.

## **B. Tratamiento Médico** (No realizado)

Al volver a sentirse muy mal, peor que al inicio del mes, pues ahora no podía caminar, sus familiares decidieron llevarla a consulta con don Marcos.

## **C. Tratamiento etnomedicinal** (4 Mesas)

### **1. Consulta inicial** (Martes 02.Jun.09. 17h).

- a) Asistió sostenida por su mamá y hermana, sentía hincadas en el cuerpo y convulsiones.
- b) Rastro (cartas): Daño.
- c) Don Marco le recomendó asistir a la Mesa del Vie.05, y mientras tanto le dio como tratamiento:
  - i. Frotaciones con Timolina, desde los pies hasta la cabeza.
  - ii. Preparado a base de plantas, dos copitas (que tomó en ese momento y a las 21h): Le calmó el malestar y esa noche pudo dormir.

### **2. Primera Mesa** (Vie.05-Sáb.06.Jun.09)

- a) Asistió acompañada de su hermana y hermano, quienes la sostenían para caminar. También los acompañó su madre. Sentía un fuerte dolor. Al inicio de la sesión y antes de tomar la bebida San Pedro, vomitó mucho.

**Diagnóstico (rastros):** Daño. Durante la sesión sentía insatisfacción, quería patear todo. No podía pararse sola y sus hermanos tuvieron que sostenerla. Temblaba, poco a poco se fue calmando.

- b) **Tratamiento complementario:** “Enhierbado” y 4 días de dieta.
- c) **Evolución:** Al término de la sesión (05 h) sintió que salió de su cuerpo un peso inmenso, y ya podía mover las piernas; sentía poco dolor. Salió de la casa caminando, sólo su hermano la sostenía del brazo. Regresaron a su casa

en taxi, llegaron a las 06 h, ya no sentía dolores ni hincadas. Al cuarto día ya pudo caminar sola; pero no podía dormir.

### 3. Segunda Mesa (Vie.12-Sáb.13.Jun.09)

- a) **Tratamiento Complementario:** “Enhierbado” y 4 días de dieta.
- b) **Evolución:** Se reguló su sueño. El miércoles, después de la dieta, comió una pequeña porción de pescado (que don Marco le había prohibido) y se intoxicó; dolores de cabeza.

### 4. Tercera Mesa (Vie.19-Sáb.20.Jun.09).

- a) “Enhierbado” y 4 días de dieta. Al término de esta Mesa se sintió bien.

### 5. Cuarta Mesa (Vie.26-Sáb.27.Jun.09).

- a) “Enhierbado” y 4 días de dieta. La paciente tuvo una Mesa adicional debido a la intoxicación que tuvo luego de la segunda Mesa.

**Referencia:** Entrevista a la paciente en su casa, en presencia de su madre y su hermana mayor. La paciente se encontraba bien de salud (Vie.17.Jul.09.16:00 h-16:45 h y Lun. 01.Feb.10).

### ✓ **Paciente No. 3 (P09.04, F-52, “Susto de muerto”)**

#### **A. Afección** (Mediados Dic’08).

No tenía ganas de comer ni de hacer nada, adelgazó mucho, tenía sueño todo el día; dolor de cabeza, no podía dormir; dolor en el pecho y afección a los bronquios; se asustaba en las noches y no quería salir de su habitación.

Antecedentes: Una noche de Dic. 08, al salir al patio de su casa, vio la sombra de su difunto esposo, quien había fallecido de cáncer un mes antes, sintió frío y mucho miedo. Son agricultores, viven hace 26 años en el campo (administran 7 haciendas

de terreno, cerca de la carretera). Actualmente sus hijos (seis, entre 15 y 25 años) se ocupan de las labores agrícolas. Dos años antes vio sombras en su casa y cuando salía al patio sentía que alguien la sujetaba por detrás, lo cual afectó su salud, y fue curada por don Marcos.

## **B. Tratamiento Médico** (No realizado)

## **C. Tratamiento etnomedicinal**

**1.** Asistió consecutivamente a tres Mesas con San Pedro (días viernes): 02, 09 y 16 de Ene.09. Al final de cada Mesa se “Enhierbó” e hizo dieta de tres días cada vez. Asistió acompañada de su hijo de 22 años.

**2. Diagnóstico (durante la primera Mesa):** Susto de muerto.

**3. Tratamiento complementario:** “Limpieza” (“curación”) de la casa. En la tercera Mesa llevó la tierra de su casa para ser “curada”; por indicación del maestro, sahumaron la casa 15 días después de esa Mesa.

**4. Observación:** Al término de la primera Mesa se sintió mejor, y al concluir la tercera, don Marco le dijo a su hijo que la llevara al médico para que le tratara los bronquios. El médico le recetó aplicarse tres inyecciones.

**5. Avances:** La paciente se sintió curada después de la tercera Mesa. Ya no siente miedo al salir al patio en las noches. El día de la entrevista (05.Feb.09) se encontraba dedicada a sus actividades caseras, y manifestó sentirse bien y recuperada. En las visitas del Vie.07.May. (12:00 h) y Sáb.23.May (12:30) la encontramos laborando, con un mejor semblante y buen ánimo.

**Referencia:** Entrevista a la paciente en su casa, en presencia de dos de sus hijas (16 y 18 años) (Jue.05.Feb.09, 17:45 h-18:05 h; Vie.07.May, 12:00 h y Sáb.23.May.09, 12:30 h-12:45 h).



## AGRADECIMIENTOS

Al Ingeniero Emerson Collado D., Director del Instituto General de Investigación de la Universidad Nacional de Ingeniería, por el apoyo económico otorgado para la realización de este proyecto de investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

- Agurell, S. (1969a). "Identification of Alkaloid intermediates by Gas Chromatography-Mass Spectrometry. I. Potential Mescaline Precursors in *Trichocereus* species". *Lloydia*, 32, 40-45.
- \_\_\_\_\_. (1969b). "Cactaceae Alkaloids. I". *Lloydia*, 32, 206-216.
- Davis, E. (1983). "Sacred Plants of the San Pedro Cult". *Bot. Musseum Leaflets*, 29, 367-385. Harvard University.
- Dobkin de Rios, M. (1977). "Plant Hallucinogens and the Religion of the Mochica — an Anciant Peruvian People". *Economic Botany*, 31, 189-203.
- \_\_\_\_\_. (1979). "Curanderismo Psicodélico en el Perú: Continuidad y Cambio". En: Seguin, C. A. (ed.), *Psiquiatría Folklorica. Shamanes y curanderos*. Lima: Esrmar. pp. 67-74.
- Friedberg, C. (1980). "Lo imaginario en las Terapias Populares". *Medicina Tradicional*, 3, 29-44. (México).
- 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.
- Kapadia, G. & Fayez, M. (1970). "Peyote Constituents: Chemistry, Biogenesis and Biological Effects". *J. Pharm. Sci.*, 59, 1699-1727.
- Organización Mundial de la Salud -OMS-. (2000). General Guidelines for methodologies on research and evaluation of tradicional medicine, WHO, Geneve, 71p. (Chap. 3. Clinical Research: 11-16).
- Patel, A. (1968). "Mescaline and related compounds". *Fortsch. Arzneim.-Forsch*, 11, 11-47.
- Polia, M. (1996). *Despierta remedio, cuenta...: adivinos y médicos del Ande*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. 893 p. 2 Tomos . Víctor, Marco & Jorge. (2009). "Estudio Etnomedicinal de las Mesas con San Pedro. Verificación de casos de curación". Universidad de Caldas – Colombia.
- Reyna P., Víctor & Flores G., José. (2001). "El uso del <<San Pedro>> (*Echinopsis pachanoi*) en medicina tradicional peruana". *Quepo*, 15, 28-37. Perú.
- Reyna P., Víctor; Carbajal F., Marco & Carbajal R., Jorge. (2009). "Estudio Etnomedicinal de las Mesas con San Pedro. Verificación de casos de curación". *Cultura y Droga*, 14, 79-88. Universidad de Caldas, Colombia.

Seguin, Carlos A. et al. (1979). *Psiquiatria Folklorica, Shamanes y curanderos*. Lima: ,  
Esrmr. 156 p.

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