

# 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*, 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).

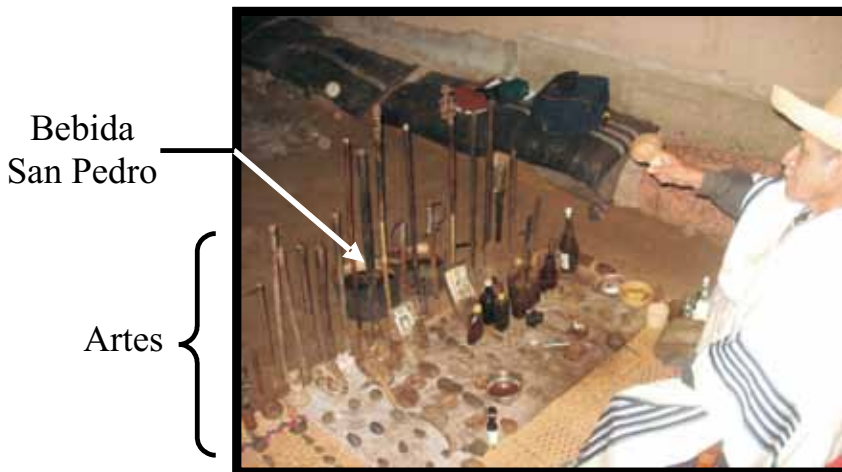


Foto 1. Don Marco Carbajal, las artes y la bebida San Pedro.

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 los 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<br>(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<br>(Total = 102) | Porcentaje<br>(%) |
|----------|----------------------------|-------------------|
| 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<br>d<br>a<br>d<br>o | S<br>e<br>x<br>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<br>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)<br><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)<br>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<br>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<br><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<br><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><br>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<br><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<br>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.