

Potenciales terapéuticos del peyote entre no indígenas en México

Guzmán-Chávez, M. G. y Noyola-Cherpitel, J. (2022). Potenciales terapéuticos del peyote entre no indígenas en México. *Revista Cultura y Droga*, 27(33), 185-200. <https://doi.org/10.17151/culdr.2022.27.33.9>

Mauricio Genet Guzmán-Chávez*
José Noyola-Cherpitel**

Recibido: 23 de junio de 2021
Aprobado: 25 de octubre de 2021

Resumen

El uso terapéutico del peyote ocupa un lugar destacado en los círculos y contextos rituales de curación en diferentes partes del territorio nacional mexicano. El objetivo en este artículo es evaluar desde un enfoque psiquiátrico y antropológico los beneficios terapéuticos entre miembros (hombres y mujeres) no indígenas de clase media, que lo consumen dentro del formato ritual de la Iglesia Nativa Americana. Para ello nos apoyamos en entrevistas abiertas y estructuradas para evidenciar trastornos y riesgos por el consumo de drogas, particularmente el peyote. Entre los resultados más relevantes encontramos: la construcción de narrativas en las cuales se asume un proceso de cura o sanación patente en el cambio de hábitos y el tipo de relacionamientos sociales. Desde el punto de vista clínico, 85% de la muestra presenta mejorías evidentes a su situación previa. Los hallazgos nos permiten resaltar el papel que juega un ritual altamente disciplinario, así como la creación de lazos afectivos y emocionales entre el grupo. Nuevas inquietudes nos empujan a ampliar el horizonte de estudio para corroborar estos resultados.

Palabras clave: peyote, potencial terapéutico, México, ritual, narrativas.

* Doctor en Sociología Política. El Colegio de San Luis A.C, San Luis Potosí, México.

E-mail: mauricio.guzman@colsan.edu.mx.  orcid.org/0000-0003-4516-6518. **Google Scholar**

** Especialista en Psiquiatría. Investigador independiente. San Luis Potosí, México.

E-mail: Josenoyolache@hotmail.com.  orcid.org/0000-0002-9415-9412. **Google Scholar**



Therapeutic potentials of peyote among non-indigenous people in Mexico

Abstract

The therapeutic use of peyote occupies a prominent place in healing circles and ritual contexts in different parts of the Mexican national territory. The objective of this article is to evaluate from a psychiatric and anthropological perspective the therapeutic benefits among non-indigenous members (men and women) of the middle class who consume it within the ritual format of the Native American Church. For this, the researchers relied on open and structured interviews to reveal disorders and risks due to drugs use, particularly peyote. Among the most relevant results found are: the construction of narratives in which a clear healing process is assumed in the change of habits and the type of social relationships. From the clinical point of view, 85% of the sample presented evident improvements to their previous situation. The findings allow highlighting the role played by a highly disciplinary ritual, as well as the creation of affective and emotional ties between the group. New concerns push the broadening of the horizon of the study to corroborate these results.

Key words: peyote, therapeutic potential, Mexico, ritual, narratives.

Introducción

En medio de una vertiginosa proliferación de ceremonias que tienen el uso de plantas sagradas como parte fundamental de sus formatos rituales, un antropólogo y un psiquiatra —autores del presente texto— nos hemos dado a la tarea de formular algunas preguntas básicas para iniciar una serie de reflexiones que contribuyan y puedan sugerir argumentos al debate en curso sobre su despenalización o regulación en México¹. Nosotros mismos, participantes directos y observadores en primera fila de los procesos culturales que explican la expansión de este tipo de ceremonias (Guzmán, 2017; Guzmán y Labate 2019), hemos creído necesario abordar desde una

¹ Presentado durante el II Congreso Internacional de Plantas Sagradas en la Américas, organizado por el Instituto Chacruna, se llevó a cabo, de manera virtual, los días del 23 al 25 de abril de 2021.

perspectiva científica e interdisciplinaria el consumo del peyote dentro del modelo ritual de la *Native American Church* que ha cruzado la frontera de los Estados Unidos hacia el sur del continente y ha sido adoptado no por comunidades indígenas, sino por personas de clase media urbana no indígenas.

Aunque los pocos estudios disponibles hoy en día sobre la expansión de esta tradición peyotera en territorio mexicano dan noticia de las alianzas, los contactos y el papel que ciertos líderes han tenido en la diseminación de esta vertiente ritual (Labate y Cavnar, 2016; Guzmán y Labate, 2018; Arias, 2012; Scuro, 2016; Olivas, 2018), aún son prácticamente inexistentes las aproximaciones que se propongan estudiar los efectos terapéuticos tomando en cuenta el punto de vista de los propios actores involucrados. Incluso podríamos afirmar que tampoco existen investigaciones que aborden la dimensión terapéutica dentro de las propias culturas peyoteras indígenas y mucho menos de los consumidores no indígenas en México. Nos referimos explícitamente a las cuestiones de salud mental (crisis psicóticas, ansiedad, depresión) que son aludidas en las regulaciones (Artículo 245 de la Ley General de Salud y Artículo 195 del Código Penal de México) nacionales en las que se plasman supuestos efectos adictivos y escaso o nulo valor terapéutico. Este vacío o falta de atención no ha sido igual en los Estados Unidos, donde se han conducido investigaciones sobre estos aspectos en virtud del derecho otorgado por el gobierno para el uso del peyote dentro de la denominación religiosa indígena, conocida genéricamente como Iglesia Nativa Americana (Calabrese, 2007; Winkelman & Roberts, 2007; Halpern *et al.*, 2005; Hermle, *et al.*, 1992; Loizaga y Loizaga, 2019)².

Por lo tanto, nuestra aportación pretende abrir el debate en México y estimular nuevas investigaciones que diversifiquen el campo de estudio y amplíen los resultados obtenidos en las investigaciones norteamericanas partiendo, en este caso, de un contexto ritual en el que las plantas sagradas con efectos psicoactivos son empleadas por no indígenas³. Esta investigación se basa en una muestra reducida integrada de

² El texto de Anja Loizaga y Armando Loizaga (2019) presenta un balance de los beneficios terapéuticos registrados, pero no ofrece datos mínimos de un grupo muestra y no discute dichos beneficios en contextos no indígenas. Al lector interesado en la historia de la regulación del peyote en los Estados Unidos recomendamos la obra de Stewart (1987).

³ Por ritual y contextos rituales entendemos los eventos que irrumpen en el flujo cotidiano de la vida, que consisten en interdicciones espacio temporales que implican procesos de transformación al nivel individual y colectivo. Con sus fases de preparación, separación, liminalidad y reintegración acudimos al tratamiento teórico de van Gennep (1981) y Victor Turner (1988). Cuando se afirma que el ritual realiza lo que el mito enuncia se conecta una cosmovisión que ubica la pertenencia a un territorio, que define la identidad y proyecta la experiencia vivida en el mundo y con el mundo de los ancestros y los seres sobrenaturales.

once individuos (hombres y mujeres), todos participantes activos de las ceremonias de tipi en al menos los dos últimos años. Entre las características comunes, tres puntos importantes deben ser tomados en cuenta:

1. Viven en el estado de San Luis Potosí, son originarios o vivieron durante un periodo en este lugar, a excepción de una persona radicada en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.
2. Todas las personas son miembros de un núcleo ritual en formación vinculado al *roadman*⁴ llamado Seira (Dennis McPherron) de origen étnico cheyenne y a uno de los centros mexicanos fundado por él, situado en el estado de Veracruz.
3. Entrevistadas y entrevistados fueron invitados a participar mediante un oficio institucional avalado por el Colegio de San Luis, A.C. en el cual se les informó el objetivo del estudio y se les pidió su colaboración de manera voluntaria.

Dados los cortos plazos para llevar a cabo nuestra investigación (levantamiento de datos, procesamiento de la información y redacción de documento) y a las condiciones limitantes impuestas por la pandemia del virus Sars Cov-2, nuestro estudio contempló una muestra reducida cuyo criterio de selección ha sido simple y sencillamente los lazos de amistad, confianza y cercanía que los investigadores tenemos con los informantes. Nuestra perspectiva contempla un horizonte más amplio y esta comunicación como la presentación de resultados preliminares. Elegimos el recurso narrativo (la entrevista abierta) como la principal herramienta metodológica para poder capturar los aspectos subjetivos y la percepción que los propios actores expresan sobre sus experiencias con el peyote de manera general y particularmente en el contexto de las ceremonias de tipi. Como soporte aplicamos una batería de preguntas, que se mencionan en el siguiente apartado.

Nuestra pregunta central apunta hacia un criterio *emic* -el punto de vista del paciente a diferencia de la postura *etic* propia del analista-: ¿Cómo los individuos asumen y discursan en torno a las potencialidades terapéuticas del peyote dentro de los rituales del tipi? Paralelamente o de manera asociada, ¿cómo contrastan o valoran esta potencialidad o los beneficios con relación a otros recursos terapéuticos, otras sustancias con propiedades psicoactivas, e incluso comparando la ceremonia de tipi con otras formas -formatos rituales o lúdicos- de consumo del peyote?

⁴ La traducción literal de *roadman* sería la del hombre del camino y una variante, *rodman*, el hombre del bastón o la vara. Con ello se designa por igual al guía principal de las ceremonias dentro de este formato, quien define las secuencias y asume la autoridad a lo largo del ritual del peyote.

Dos cuestiones metodológicas que no hemos desatendido y de ahí que consideremos preliminar este estudio, es el contexto situacional de la entrevista como la propia perennidad o transitoriedad del momento en el que se plasman los estados anímicos o emocionales de los entrevistados. Esto nos permite asumir las entrevistas como primeros encuentros que dan la pauta para posteriores entrevistas que nos permitan profundizar y descubrir los efectos del consumo del peyote dentro de horizontes de tiempo mucho más amplios. Esto que presentamos, entonces, son instantáneas complejas en la tesitura de la memoria y de los contenidos afectivos y emocionales contenidos en narrativas que se arman a partir de estados de crisis, un antes y un después en el relato biográfico, pero que, desde luego, no podrían presentarse como estados acabados del ser.

La otra cuestión nos desafía a entender los potenciales terapéuticos a partir de una perspectiva que reconozca el campo mucho más vasto de las ceremonias tipis que en México no se deben a una tradición única, sino que se ha construido bajo una pluralidad de formas de transmisión de conocimientos⁵. Lo anterior puede ser un aspecto relevante en el momento que las discusiones sobre la regulación del uso del peyote demanden la definición de posturas en el campo de los derechos religiosos y la autorización de protocolos de investigación de carácter psiquiátrico, neurológico, etc.

II. Evaluación psiquiátrica de los sujetos entrevistados

El punto central de nuestra investigación parte de la hipótesis siguiente: los sujetos que asisten a la ceremonia del tipi y utilizan peyote, reciben un beneficio terapéutico reconocible. Para demostrar tal beneficio, debemos evaluar: 1) Si los sujetos cuentan con un diagnóstico de algún trastorno psiquiátrico o de algún trastorno por uso de

⁵ En este texto solo destacaremos algunos elementos fundamentales de las ceremonias de tipi de la Iglesia Nativa Americana que emplean peyote. Existen muchas formas y variantes. Normalmente inician en la noche del sábado y terminan al día siguiente por la mañana y pueden durar de 10 a 12 horas. Al centro del tipi se ubica el fuego que será alimentado toda la noche y el altar principal diseñado a imagen de una media luna. Los participantes se distribuyen en círculo y permanecen sentados atendiendo las secuencias e indicaciones del *roadman*. Normalmente hay un *sponsor* o solicitante que sufragará los gastos de leña y alimentación y transporte cuando es necesario. Las ceremonias se denominan encuentros (*meetings*) y la intención es dada por el *sponsor* quien puede solicitar el rezo para su salud, de su familia, por una graduación escolar o en memoria de un familiar fallecido. Entre el equipo de apoyo además del cuidador del fuego están los encargados del cedro, de los tambores y sonajas. El peyote se distribuye en varias rondas a lo largo de la noche, que se alternan con el consumo de peyote y cantos de peyote acompañados por sonaja y tambor de agua. En momentos precisos se fuma tabaco, se distribuye agua y al amanecer se distribuyen alimentos. La ceremonia concluye con palabras de agradecimiento y bendiciones y la entrega de regalos.

sustancias psicoactivas. 2) Si este trastorno estaba presente de manera previa a su participación en las ceremonias del tipi. 3) Si posterior a su participación en tales ceremonias, ese diagnóstico ha desaparecido, atenuado o mejorado.

Para realizar tales diagnósticos se emplearon los siguientes instrumentos.

- a. Mini International Neuropsychiatric Interview. Versión en español 5.0.0 DSM-IV. (https://salme.jalisco.gob.mx/sites/salme.jalisco.gob.mx/files/escala_1.1.1.pdf).
- b. OMS-ASSIST V3.0. (https://www.who.int/substance_abuse/activities/assist_spanish.pdf).
- c. Entrevista psiquiátrica diagnóstica personal en conversación abierta. Realizada por José Noyola Cherpitel, médico psiquiatra certificado.

Sujetos y métodos

Nuestro estudio es observacional, analítico, transversal, con muestreo no probabilístico de casos consecutivos, el cual se realizó de febrero a abril del año 2021. Se incluyó a todos los entrevistados que aceptaron participar voluntariamente. Las variables sociodemográficas y epidemiológicas que estudiamos son: edad (en años cumplidos), sexo (masculino, femenino), estado civil, número de hijos, diagnóstico psiquiátrico previo, fecha de inicio de participación en las ceremonias del tipi, tiempo de participación en estas ceremonias, número de ceremonias, y diagnóstico psiquiátrico actual. Asimismo, se buscó describir el perfil sociodemográfico de los entrevistados, objeto del estudio, clasificar la prevalencia de los diferentes trastornos mentales en los sujetos y determinar la relación entre el perfil sociodemográfico y epidemiológico y los trastornos mentales detectados.

Este estudio plantea conocer cuáles son los trastornos mentales más frecuentes en los participantes en la ceremonia del tipi. Los resultados de este estudio pueden significar un gran avance en la epidemiología de trastornos mentales en la población de participantes en las ceremonias del tipi, ya que proporcionará prevalencias y datos útiles para futuras investigaciones a profundidad sobre los trastornos encontrados.

Instrumentos aplicados

La *Mini International Neuropsychiatric Interview* (MINI) es una entrevista breve y altamente estructurada de los principales trastornos psiquiátricos, para ser empleado por psiquiatras y médicos no psiquiatras después de un corto tiempo de entrenamiento. Fue elaborada por Y. Lecrubier y colaboradores de la Salpêtrière en París y D. Sheehan y colaboradores de la Universidad de Florida en Tampa en los años 1992, 1994 y 1998. La MINI se diseñó para generar diagnósticos de la CIE-10, pero también del DSM-IV, como nos muestra la versión mexicana de enero del 2000, para la investigación y la práctica clínica. Este instrumento determina la presencia de 16 trastornos mentales con una especificidad y sensibilidad de 85% y valor predictivo positivo de 75%; para algunos trastornos evalúa episodios actuales; para otros, episodios de por vida o ambos.

La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST, por sus siglas en inglés) fue desarrollada por un grupo internacional de investigadores y médicos especialistas en adicciones bajo el auspicio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en respuesta a la abrumadora carga que representa para la salud pública el consumo de sustancias psicoactivas en el mundo. La prueba ASSIST consiste en un cuestionario en versión de papel y lápiz dirigido a los usuarios de sustancias y que debe ser administrado por un profesional de la salud. El cuestionario consta de ocho preguntas y llenarlo toma aproximadamente entre 5 y 10 minutos. El diseño de la prueba es culturalmente neutral, por lo que puede utilizarse en una gran variedad de culturas para detectar el consumo de las siguientes sustancias: tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes de tipo amfetamina, inhalantes, sedantes o pastillas para dormir (benzodiazepinas), alucinógenos, opiáceos y otros tipos de drogas.

El cuestionario ASSIST indica la puntuación de riesgo para cada sustancia que el usuario informa haber consumido. Después de determinada la puntuación se inicia una conversación (intervención breve) con el usuario sobre el consumo de sustancias. La puntuación obtenida permite clasificar a los individuos según el nivel de riesgo para cada sustancia en ‘bajo’, ‘moderado’ o ‘alto’. Asimismo, el ASSIST proporciona información sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida, así como el consumo y los problemas relacionados en los últimos tres meses. Además, permite identificar una serie de problemas relacionados con el consumo de sustancias, tales como intoxicación aguda, consumo regular, consumo dependiente o de ‘alto riesgo’.

La entrevista psiquiátrica abierta, es un instrumento eficaz de diagnóstico, cuando se realiza por un experto. Nuestro investigador cuenta con 30 años de experiencia profesional, realizando cotidianamente este tipo de entrevistas.

Hallazgos

Tabla 1. Diagnóstico previo y posterior al uso de peyote de los participantes en la muestra

Sujeto	Edad	Sexo	Estado civil	Diagnóstico psiquiátrico previo al tipi	Tiempo de participación en tipi	No. de ceremonias	Diagnóstico psiquiátrico actual (post tipi)
1. MSS	48	Fem	Divorciada	Trastorno afectivo bipolar tipo 1 trastorno de la alimentación no especificado	2 años	5	Trastorno afectivo bipolar tipo 1 ACTIVO Trastorno de la alimentación no especificado ACTIVO
2. KMM	49	Masc	Soltero	Trastorno afectivo bipolar tipo 2 trastorno por acumulación personalidad obsesivo compulsiva	10 años	100	Trastorno afectivo bipolar tipo 2 EN REMISIÓN Trastorno por acumulación EN REMISION Personalidad obsesivo compulsiva EN REMISIÓN
3. JPL	31	Masc	Casado	Trastorno por abuso de sustancias múltiples	11 años	110	Trastorno por abuso de sustancias múltiples. EN REMISIÓN
4. MGG	51	Fem	Casada	Trastorno depresivo mayor grave recurrente Trastorno por abuso de alcohol Trastorno por somatización Hipocondriasis Trastorno por ataques de pánico Agorafobia	3 años	4	Trastorno depresivo mayor EN REMISIÓN Trastorno por abuso de alcohol EN REMISIÓN Trastorno por somatización EN REMISIÓN Hipocondriasis EN REMISIÓN Trastorno por ataques de pánico EN REMISIÓN Agorafobia ACTIVO

Sujeto	Edad	Sexo	Estado civil	Diagnóstico psiquiátrico previo al tipi	Tiempo de participación en tipi	No. de ceremonias	Diagnóstico psiquiátrico actual (post tipi)
5.LVH	47	Masc	Casado	Trastorno por abuso de cannabis Trastorno por abuso de alcohol Trastorno por dependencia al tabaco Personalidad paranoide Episodio depresivo mayor único en 2004	10 años en forma intermitente	20	Trastorno por abuso de cannabis EN REMISIÓN Trastorno por abuso de alcohol EN REMISIÓN Trastorno por dependencia al tabaco ACTIVO Personalidad paranoide
6.SGG	32	Fem	Casada	Trastorno por abuso de alcohol	7 años	60	Trastorno por abuso de alcohol EN REMISIÓN
7.RZP	38	Masc	Soltero	Ninguno	11 años en forma ocasional intermitente	15	Ninguno
8.MPM	52	Masc	Divorciado	Trastorno por dependencia al alcohol severo	7 años	50	Trastorno por dependencia al alcohol EN REMISIÓN
9.FMG	28	Masc	Soltero	Trastorno por abuso de múltiples sustancias Trastorno afectivo bipolar tipo 2	4 años	30	Trastorno por abuso de múltiples sustancias EN REMISIÓN Trastorno afectivo bipolar tipo 2 EN REMISIÓN
10.RCS	35	Fem	Divorciada	Trastorno depresivo mayor recurrente Trastorno por abuso de alcohol	4 años	20	Trastorno depresivo mayor EN REMISIÓN Trastorno por abuso de alcohol EN REMISIÓN
11.MAG	43	Masc	Casado	Trastorno por abuso de múltiples sustancias Trastorno esquizofreniforme	10 años	60	Trastorno por abuso de múltiples sustancias EN REMISIÓN Trastorno esquizofreniforme EN REMISIÓN

Fuente: Elaboración propia

III. Interpretación de las entrevistas y análisis del discurso

Los sujetos entrevistados manifestaron en su gran mayoría (92%) haber tenido experiencias previas con sustancias psicoactivas antes de iniciar su trayectoria en el consumo de peyote dentro de los rituales de tipi. Dentro de sus relatos es notorio el uso de una gran diversidad de sustancias entre las que destacan el alcohol, marihuana, tabaco, cocaína, ácidos, anfetaminas e incluso ayahuasca y peyote. Lo relevante es que este consumo lo llevaron a cabo en contexto lúdicos, carentes de cualquier tipo de preparación ritual o práctica ceremonial, incluso en el caso del peyote algunos individuos relataron haberlo consumido como parte de la misma tendencia o modalidad relacionada con las otras sustancias, es decir como parte de un uso lúdico y para drogarse. Esta fase o periodo está identificada en sus relatos como el antes, caracterizado por crisis de depresión, conflictos familiares y estados de anomia social: problemas laborales, ataques de ira, frustración, enojo o problemas de drogadicción que a la postre se fueron agudizando. Bajo estas condiciones, los sujetos se fueron auto-percibiendo como personas aisladas, incomprendidas y con sus relaciones sociales quebrantadas, sin un objetivo en la vida.

Esta suerte de desajuste emocional descubre en el relato la interpretación de los propios individuos, quienes aducen las causas primarias en los déficits afectivos dentro de sus familias. Problemas causados por los roles de género y el concomitante machismo —el aprisionamiento de la mujer o el alcoholismo como signo de virilidad—, la escasa o nula atención recibida por los padres saturados y ocupados en otras tareas o la laxitud para inculcar hábitos de disciplina e incluso una moralidad de respeto propio o de valores religiosos.

En todo caso, para muchos de los entrevistados el camino de las drogas los condujo de maneras fortuitas, mágicas o azarosas a ponerse en contacto con personas que estaban iniciando o ya llevaban un camino recorrido con el uso ritual del peyote.

Un relato del presente

Los participantes en este estudio nos compartieron de forma vívida, conmovedora y llena de detalles las diferentes experiencias que han tenido en las ceremonias de tipi, pero particularmente dedicaron más tiempo en exponernos su primera experiencia. Para una mujer, el tipi fue el entorno en el que *comulgó* por primera vez con la planta. Para quienes ya la habían probado en contextos informales e incluso en combinación

con otras sustancias, el asombro no fue menor. Como investigadores, nosotros nos percatamos de la recurrencia en sus relatos de metáforas visuales para manifestar su asombro traducido en alegría. En todas las personas, la primera ceremonia, cuando no la segunda, impactó fuertemente sus vidas y los llevó a reflexionar en todo lo que estaban perdiendo, en el velo que habían llevado puesto y que no les había permitido reconocerse quiénes eran, ni el valor de sus relaciones en general. Un sujeto refirió haber descubierto que su visión era la de un daltónico, todo lo veía en tono de grises y su vida la llevaba machacando en el deber y el esfuerzo incansable para ganar dinero y tener cosas. Otro más insistió en la cuestión del enfoque. En su apreciación, su vida estaba como desenfocada, abrumada por lo que él sentía como presión externa de su familia, de la sociedad para que fuera lo que en realidad él no quería ser. En este caso, nos contó, el peyote le ayudó a enfocarse, a tener confianza en sí mismo. La metáfora visual no necesariamente refiere el tipo de visiones bajo los efectos del peyote, que para algunos efectivamente, comprende un tipo especial de señales y llamadas significativas, en un diálogo interno. La metáfora visual hace referencia en nuestro caso al acto de ver con otros ojos las relaciones y situaciones de la vida cotidiana. Soren Kierkegard dijo: “el verdadero viaje de descubrimiento no consiste en descubrir nuevos paisajes sino ver los mismos, con nuevos ojos”. Así nuestros sujetos entrevistados manifestaron haberse curado, sanado o entendido una parte de sus males y padecimientos en el momento que lograron ver la causa de sus frustraciones y en ese instante perdonarse por sus malos actos y perdonar a los otros por el mal que les habían causado. Esta apertura psicoemocional, no todos la lograron en la primera ceremonia y tuvieron que ir progresando poco a poco para superar sus miedos hasta alcanzar la confianza, la comprensión y la liberación.

Contención, seguridad y disciplina

Nuestra investigación sigue una orientación para contribuir a la discusión sobre los potenciales terapéuticos del peyote en contextos rituales, ceremoniales. Su particularidad consiste en estudiar el caso de individuos mexicanos, no indígenas que participan en un ritual indígena apropiado culturalmente, por así decirlo, que se caracteriza por un alto grado de formalidades y detalles. No es nuestra intención describirlos, ni detenernos en los significados contenidos en cada paso, ni en la parafernalia ritual. Sin embargo, no podemos sustraernos de mencionar la importancia de algunos en función del peso que los sujetos le atribuyen tanto al formato ritual, como a la planta misma.

En cierta forma nos parecieron más ricos los relatos etnográficos de los sujetos que habían tenido experiencias previas y que incluso se animaron a hacer comparaciones y marcar diferencias con otro ritual indígena (huichol) de peyote que se lleva a cabo al aire libre y parece resultar más flexible⁶. Las ceremonias de tipi podrían catalogarse como rituales de disciplina, que se pautan por una estricta observación de comportamientos corporales, de manejo y circulación de la energía y de momentos precisos en la secuencia de presentación de los elementos sagrados (peyote, agua, tabaco, fuego, cedro, alimentos).

Los participantes entrevistados mismos refirieron un cierto tipo de rigidez cuando se insiste en que el ritual debe transcurrir al pie de la letra, como indicaron los “jefes” —los que pasaron el tipi—. Por ejemplo, no se permiten cantos de otras tradiciones, ni cantos que no sean específicamente de tipi —los de temazcal— y hay que poner cedro al fuego cada vez que algo se hizo de forma equivocada: desplazarse en sentido opuesto al aceptado, dar una palabra cuando no correspondía, etc. Los participantes deben permanecer sentados en el piso durante toda la noche, verter sus vómitos al frente del lugar que ocupan y sólo podrán salir a orinar cuando lo indique el *roadman*.

Dos entrevistados hicieron notar que estas reglas hacen que muchos no regresen a una segunda ceremonia, pero para nuestros sujetos bajo estudio esto es justamente lo que valoran: “ya que no conocía la disciplina”, “siempre hice lo que quería”, “eso ayudó a concentrarme y poner atención”. Esto se relaciona con otras dos características del tipi: la cantidad de peyote que se consume y la protección provista por el tipi en tanto habitáculo cerrado. Aunque se puede comer todo el peyote que se quiera, en realidad existe una autorregulación que obra debido a las advertencias, las veces que se ofrece y de que se debe tomar únicamente el que se va a comer en ese mismo instante. Cuatro sujetos bien involucrados en la organización compartieron su reflexión para relativizar el papel del peyote: “se consume poco”, “el peyote en realidad es una herramienta”, “él abre las puertas, te sensibiliza, pero todos los elementos son importantes”, “el tabaco es en realidad el que lleva la ceremonia”, “puede haber ceremonia sin peyote, si ya sabes de qué se trata”. Otros testimonios recabados en nuestras entrevistas sugieren la importancia del ritual como un todo, aun cuando el peyote no desaparece de la escena completamente: “mi experiencia más fuerte ni siquiera comí mucho peyote, fueron tres gajos”, “la mamá de X nos

⁶Al respecto ver Guzmán y Labate (2018 y 2019) quienes se refieren a dos procesos en la expansión del consumo del peyote en México: la huicholización y la nativoamericanización.

ha contado su experiencia, nunca ha comido pero es como si hubiera comido”. Es importante advertir que en otros círculos de tipi si hay incentivos para que la gente coma suficiente peyote y se valora positivamente la disposición de alguien que come mucho, “que es todo (a) un(a) guerrero (a)”.

La idea de la contención se liga a una percepción del tipi como un habitáculo que protege, “pues en las ceremonias huicholas uno está expuesto a todo lo que sucede en el ambiente, el viento, el frío, las bromas”.

En el tipi todo se concentra en un círculo bien delimitado y aunque quedas expuesto a la vista de todos, eso te ayuda a concentrarte y poner atención... en las ceremonias wirras, que son bien bonitas el marakame lleva el rezo y el canto toda la ceremonia, ¡en el tipi todos participan y si quieres seguir participando dices ahh! tengo que estudiar y aprenderme algunos cantos.

Algunos otros aspectos del tipi remiten a los imaginarios que los sujetos urbanos se han forjado de una espiritualidad que emana de una fuente ancestral, aún sin percibir el contenido católico que acompaña este formato. Es importante destacar que los sujetos con quienes dialogamos se han fascinado y decidido continuar participando en las ceremonias involucrándose en los aspectos que implican la preparación del escenario (levantar el tipi) y en esa medida su afectividad, en proceso de sanación, se ha orientado por un sentimiento de comunalidad. Es decir, el trabajo antes, durante y después de la ceremonia cobra sentido tanto por la reconstrucción de los lazos familiares afectivos, como por el descubrimiento y la emergencia de una nueva comunidad de referencia, con la cual se cultiva una discursividad compartida.

Conclusiones

Los resultados de esta primera fase de entrevistas son los siguientes. Se entrevistaron a 11 sujetos; cuatro mujeres y siete hombres, de edades entre los 28 y 52 años. El estado civil se diferenció en tres solteros, tres divorciados y cinco casados. Solo uno de los entrevistados no tenía ningún tipo de diagnóstico psiquiátrico ni de consumo de sustancias, previo a su participación en las ceremonias. Esto sugiere, sin ser concluyente, que la mayoría de los participantes en estas ceremonias, lo hicieron en búsqueda de una sanación de su sufrimiento emocional. Los resultados de los 10 entrevistados con diagnósticos psiquiátricos identificados antes de participar en las ceremonias de tipi, se presentan a continuación: (cada entrevistado presenta más de un solo diagnóstico)

a) Trastorno por abuso de múltiples sustancias:	4
b) Trastorno depresivo mayor:	3
c) Trastorno por abuso de alcohol:	3
a) Trastorno afectivo bipolar tipo 2:	2
b) Trastorno afectivo bipolar tipo 1:	1
c) Trastorno esquizofreniforme:	1
d) Trastorno por dependencia al alcohol:	1
e) Trastorno por dependencia al tabaco	1
f) Trastorno por somatización:	1
g) Hipocondriasis:	1
h) Trastorno por ataques de pánico:	1
i) Agorafobia:	1
j) Trastorno por acumulación:	1
k) Personalidad obsesivo compulsiva:	1
l) Personalidad paranoide:	1
m) Trastorno de la alimentación, no especificado:	1

La mayoría de los sujetos en la actualidad (después de su participación en el tipi), están asintomáticos. Particularmente, esto es claro respecto al abuso de sustancias múltiples y del abuso de alcohol. Los entrevistados con cuadros de depresión y de enfermedad bipolar tipo 2, están asintomáticos.

Solo presentan síntomas actuales, tres personas entrevistadas. Una de ellas, presenta trastorno bipolar tipo 1 y trastorno de la alimentación, no especificado. La segunda, mejoró de varios trastornos, y solo presenta agorafobia y ocasionales ataques de pánico. Un sujeto presenta dependencia al tabaco crónica. Esto representa una mejora global de aproximadamente 85% de la muestra. Por lo tanto, la respuesta a nuestra pregunta de investigación es que sí se puede demostrar un cambio favorable en la salud mental de las personas que participan en las ceremonias de tipi.

Para poder interpretar estos resultados positivos es importante considerar los procesos culturales relacionados con la forma particular de consumo del peyote en el formato del tipi dentro de este grupo estudiado. A pesar de que el tipi incluye una serie de códigos culturales ajenos a la cultura en la que fueron socializados los sujetos, de que los cantos se realizan en otra lengua desconocida por ellos, esto no ha impedido que se hayan apropiado y logrado dotarlo de un significado remitido a la curación o sanación de los problemas que venían arrastrando. En lo que concebimos como un

diálogo no exento de dificultades, el formato del tipi no ha representado una barrera identitaria. Por el contrario, les ha proporcionado el contexto o escenario adecuado para entrar en un proceso de socialización secundaria —según la terminología del constructivismo social— o re-educación en aspectos clave como son la disciplina, la atención, la actitud de servicio y cooperación, así como en una reorientación afectivo emocional. La disciplina ha sido un aspecto clave porque ha permitido que la mayor parte de los sujetos se dedique al estudio de los cantos y al conocimiento de su contenido, pero especialmente ha generado un ánimo o disposición para consagrar el peyote en “familia” y visualizarse como parte de una colectividad. Esto les ha permitido construir una comunidad terapéutica que los ha alejado del consumo de drogas en general y asumir el de la cactácea solo durante las ceremonias. El sentido de familia o de una colectividad de sentido espiritual cubre en la mayoría de los casos el déficit emocional, como síntoma de los problemas derivados de las rupturas o crisis en sus familias de origen. Al final, observamos en los relatos personas más responsables en sus ámbitos laborales, más integradas y felices y con deseos de transformar los aspectos de su persona que consideran superfluos o intoxicantes.

Como lo mencionamos en la introducción de esta comunicación, nuestros resultados ofrecen una fotografía instantánea. Profundizar estos hallazgos nos invita a evaluar a estos sujetos a mediano y largo plazo, para poder determinar la permanencia de estos cambios. De igual forma, nos interesa incluir en nuestra muestra sujetos que hacen consumo regular de peyote en otros contextos ceremoniales y así poder discernir la importancia que los formatos rituales tienen en el potencial terapéutico del peyote.

Referencias

- Arias, A. (2012). Significados y apropiaciones mexicas de la danza del Sol. Estudio de caso de Axixik-Temacalpu-li. *Cuicuilco*, 55, 195-217.
- Guzmán, M. (2017). Interculturalidad en torno al uso del peyote. Un patrimonio biocultural en condición de ilegalidad. *Alteridades*, 27(53), 95-106.
- Guzmán, M. y Labate, B. (2018). Notas sobre el uso de ayahuasca y peyote en México: un campo enteogénico emergente. En C. A. Steil, R. De la Torre y R. Toniol (Coords.). *Entre trópicos. Diálogos de estudios Nueva Era entre México y Brasil* (pp. 115-141). CIESAS-COLSAN.
- Guzmán, M. y Labate, B. (2019). Reflexiones sobre la expansión y la legalidad del campo peyotero en México. *Frontera Norte*, 31(17).

- Halpern, J., Sherwood, A., Hudson, J., Yurgelum-Todd, D. & Pope, H. (2005). Psychological and cognitive effects of long term peyote use among native americans. *Biol Psychiatry*, 58, 526-631.
- Hermle, L., Füngfeld, M., Oepen, G., Botsch, H., Borchardt, D., Gouzoulis, E., Fehernbanch, R., & Spitzer, M. (1992). Mescaline-induced psychopathological, neuropsychological and neurometabolic effects in normal subjects: Experimental psychosis as a tool for psychiatric research. *Biol Psychiatry*, 32(11), 976-991.
- Labate, B. y Cavnar, C. (2016). *Peyote: History, tradition, politics and conservation*, ABC-CLIO-Praeger Pub.
- Loizaga, A. y Loizaga, A. (2019). Peyote y salud mental. *Memorias del Congreso Sección 2*, 101-106. <https://bit.ly/34gciiT>
- Olivas, O. (2018). *Danzar la frontera. Procesos socioculturales en la tradición de la danza azteca en las Californias*. Juan Pablos Editor- El Colegio de la Frontera Norte.
- Scuro, J. (2016). *Neochamanismo en América Latina. Una cartografía desde el Uruguay (tesis de doctorado en antropología social)*. Universidad Federal de Rio Grande do Sul, Porto Alegre.
- Stewart, O. C. (1987). *Peyote religion: A history*. University of Oklahoma Press: Norman.
- Turner, V. (1988). *El proceso ritual. Estructura y antiestructura*. Taurus Alfaguara.
- Van Gennep, A. (_1981___). *Les rites de passage*. Picard.
- Winkelman, M. & Roberts, T. (Eds.). (2007). *Psychedelic medicine: new evidences for allucinogenic substances as treatments*. Praeger Pub.