

EXPERIENCIAS CON PLANTAS MAESTRAS: DESARROLLO DE UN SISTEMA DE RECOPIACIÓN DE DATOS CLÍNICOS

JUSTIFICACIÓN Y CONTEXTO DEL PROYECTO

Bajo la denominación de “plantas maestras” se hace referencia a una gran variedad de especies vegetales que comparten una característica en común: han sido usadas por el hombre desde tiempos remotos en rituales religiosos, para la autoexploración y para la adquisición de conocimiento. Estos usos dados por el hombre se asocian en general a las propiedades psicoactivas de estas plantas y su capacidad de modificar el estado de consciencia ordinario. La modificación del estado de consciencia ordinario es el objetivo perseguido por el uso de plantas maestras psicoactivas pero también por una diversidad de técnicas desarrolladas y conservadas por prácticamente todas las culturas y pueblos del mundo con fines rituales o terapéuticos.

Durante el siglo XX muchas de estas técnicas para modificar el estado de conciencia han sido incorporadas por profesionales de la salud de diferentes disciplinas debido a su potencial como facilitadoras de procesos terapéuticos. Sin embargo, este proceso de amalgamamiento de técnicas y conocimientos con la práctica profesional tiene en general una escasa llegada o “*feedback*” en los ámbitos académicos, principalmente debido a que se desarrolla en un punto de encuentro extraacadémico: allí donde el profesional se enfrenta con sus búsquedas existenciales y las de sus pacientes. En el punto de encuentro del profesional con esta realidad, el espacio de seguridad que otorga el Paradigma de la disciplina ya no lo contiene y lo impulsa a ir más allá.

Para que estos amalgamamientos surgidos durante la práctica profesional alcancen los ámbitos académicos, es vital la función que desempeña la investigación científica que consiste, entre otras cosas, en abordar los procesos de incorporación de nuevas técnicas desprejuiciadamente, describirlos sin importar si caben o no dentro del Paradigma y demostrar sus alcances y limitaciones.

En el caso que nos ocupa, el rol de la investigación científica consiste en abordar el fenómeno de la utilización de plantas maestras psicoactivas por psicólogos, psiquiatras, y curanderos para tratar diferentes trastornos como son las adicciones, la depresión, la ansiedad y contribuir a responder las siguientes preguntas:

¿Cuál es el aporte de las plantas maestras en el tratamiento de los trastornos de la salud mental? Describir cualitativa y cuantitativamente este aporte.

¿En qué circunstancias y contextos estas plantas son efectivas?

¿En qué circunstancias y contextos estas plantas no son efectivas?

¿Hay ciertas plantas maestras que son adecuadas para ciertos trastornos y otras para otros?

¿Es seguro el uso de plantas maestras psicoactivas?

¿Existen contraindicaciones, efectos adversos, precauciones e interacciones con otras plantas o medicamentos? ¿Cuáles son?

¿El efecto psicoactivo de las plantas maestras, puede generar tolerancia y dependencia?

¿Cómo se integran en la práctica del profesional de la salud las técnicas y procesos relacionados con las plantas maestras?

¿Cómo se integran con las teorías y conceptos del profesional de la salud las técnicas y procesos relacionados con las plantas maestras?

Los profesionales de la salud y las personas que han experimentado con plantas maestras tienen en parte respuestas a estos interrogantes. Sin embargo es fácil comprender la problemática que se presenta para un académico que no ha experimentado o que quizá jamás ha oído hablar de las plantas maestras y sus usos. La modificación del estado de conciencia es central en esta problemática que es esencialmente "cultural", y que tiene que ver con la connotación negativa profundamente arraigada que tiene la modificación del estado de conciencia en la sociedad moderna occidental que se refleja en la vida cotidiana de las personas pero también en el tratamiento que se les da en el ámbito académico, político, social y legal. Dicha connotación negativa se debe en parte y justificadamente a las graves consecuencias para la salud y para la sociedad del abuso de sustancias legales e ilegales usadas con fines recreativos como el alcohol, el tabaco, el cannabis, la heroína o la cocaína.

La dificultad surge cuando se trata dentro de la misma categoría a las plantas maestras cuyos efectos modificadores del estado de conciencia son usados con fines terapéuticos o religiosos. Categorizar a las plantas maestras junto con las drogas de abuso es un grave error y una sobresimplificación consecuencia de dos grandes carencias en nuestro tiempo: la desinformación y el prejuicio. Una actividad científica honesta debe contribuir a equilibrar estas carencias y a poner al alcance de profesionales de la salud, funcionarios públicos, legisladores y de la

población en general datos objetivos y rigurosos que les permitan tomar decisiones menos viciadas de desinformación y prejuicio.

Afortunadamente el estado de situación no se encuentra en “cero”; científicos de diferentes universidades del mundo han abordado la cuestión de la eficacia y seguridad del uso ritual de plantas maestras como el caso del Ayahuasca en miembros de las iglesias cristianas Uniao do Vegetal y Santo Daime (McKenna, 1998; Grob, 1996; Halpern, 2008) y del Peyote en miembros de la Iglesia Nativa Americana (Halpern, 2005). Estos estudios, que demostraron principalmente la inocuidad de estas plantas maestras para la salud neuropsicológica, y que sugirieron un potencial para la salud mental de las personas, han servido como sustento para la legalización de su uso ritual en diferentes países.

El Centro Takiwasi ha desarrollado un modelo terapéutico para las toxicomanías que complementa el uso de plantas maestras psicoactivas según la tradición de la Medicina Amazónica con la Psicología y la Medicina Académica Moderna. Durante los 20 años de existencia del Centro Takiwasi, la experiencia clínica documentada en un estudio realizado en la propia institución (Giove, 2002), demuestra la eficacia de este modelo terapéutico para el tratamiento de toda clase de adicciones en individuos de diferente origen étnico, social, cultural y religioso.

La información clínica recolectada en este período fue objeto de varios estudios realizados por profesionales de diferentes universidades del mundo y de diversas disciplinas como la Sociología, la Antropología, la Psicología y la Medicina. Aquellos estudios que exploraron el proceso seguido por pacientes toxicómanos, se enfocaron en el análisis cualitativo de la información clínica durante el tratamiento en unos pocos casos (Dennis, 2005, Pressler-Velder, 2000, Fitzner, 2005).

Los estudios transversales a gran escala, a nivel de toda la población de pacientes tratados, son difíciles de abordar debido a que la información clínica se recopila manualmente en papel haciendo que su análisis sea extremadamente laborioso.

El desarrollo y la masificación actual de los recursos en computación de fácil acceso, ponen a nuestro alcance recopilar la información clínica en bases de datos digitales. La información recopilada de esta manera abre un sinnúmero de posibilidades como por ejemplo extraer en pocos segundos reportes sobre toda la población de pacientes, realizar análisis estadísticos, buscar correlaciones entre datos de pacientes y la evolución o el resultado del tratamiento o análisis de contenidos de entrevistas psicológicas. En la situación actual -no informatizada- realizar estudios con estas metodologías al nivel poblacional significaría analizar una por una cientos o miles de historias clínicas con cientos de folios cada una. El tiempo y esfuerzo requeridos hacen que los estudios a este nivel sean desestimados.

El presente proyecto fue concebido pensando en crear las condiciones favorables en cuanto a la accesibilidad de la información, pero también en cuanto a rigurosidad y calidad de la información, que permita plantear y realizar estudios científicos sobre el uso de plantas maestras en contextos terapéuticos.

OBJETIVOS

- ✚ Facilitar la recopilación, acceso y análisis de la información clínica sobre experiencias con plantas maestras en contextos terapéuticos mediante su sistematización en base de datos y el desarrollo de sistemas de gestión.
- ✚ Adecuar la información que se recopila para que cumpla con estándares internacionales de calidad y rigurosidad en el campo de la salud mental.

ALCANCES

Además de su trabajo en la rehabilitación de las toxicomanías, el Centro Takiwasi recibe regularmente personas que se interesan en algunas técnicas de la Medicina Tradicional Amazónica (como la ingesta de plantas purgativas, aislamientos con ingesta de plantas maestras y rituales de Ayahuasca) por sus cualidades facilitadoras de procesos psicoterapéuticos y por su utilidad en casos de trastornos del comportamiento como la ansiedad y la depresión. En este ámbito existen instituciones afines al Centro Takiwasi como el Centro de Integración "Runa Wasi" en Argentina y la "Maison qui Chante" en Francia, que también trabajan con técnicas de la Medicina Tradicional con fines terapéuticos en un contexto ritualizado similar al de Takiwasi. Con estas instituciones se comparte la vocación de promover la investigación científica sobre el uso de las plantas maestras y sus aplicaciones.

De esta manera, el proyecto incorpora a las tres instituciones antes mencionadas y abarca entonces la recopilación de información clínica sobre la experiencia con plantas maestras de personas que buscan en las plantas una complementación de sus procesos terapéuticos.

Otro aspecto del proyecto es que contempla incorporar a la base de datos la información clínica antigua recopilada hasta hoy en papel. Esto requerirá de una evaluación de su factibilidad y de diseñar una estrategia para la captura de dicha información de la manera más rápida y adecuada posible.

Por último, el proyecto busca también facilitar la implementación de un protocolo de seguimiento y evaluación continua de los procesos terapéuticos de las personas que han experimentado con plantas maestras.

El sistema de recopilación de información clínica que desarrollará este proyecto está pensado principalmente para promover y facilitar la investigación científica, pero también para apoyar a los terapeutas en el trabajo cotidiano de

seguimiento de sus pacientes y para mejorar la documentación de sus casos clínicos.

ESTADO DE SITUACIÓN

El Centro Takiwasi cuenta con un sistema de recopilación de información clínica de los pacientes adictos en internación y de toda persona que sigue un proceso con plantas maestras. Las principales limitaciones de este sistema son las siguientes:

- 1) No se encuentra informatizado (pilas y pilas de papeles)
- 2) Es entonces muy laborioso consultar la información transversalmente.
- 3) La recopilación de datos no es supervisada (la calidad de los archivos depende de la buena predisposición a la tarea de cada terapeuta)
- 4) La información clínica recopilada no siempre cumple con estándares científicos internacionales para el diagnóstico de enfermedades mentales.
- 5) No se recopila información de seguimiento luego de la intervención terapéutica.

Recientemente se ha desarrollado en el Centro Takiwasi una base de datos informatizada y una interfase de llenado para el documento llamado "Historia Clínica" que consiste en un formulario completado por todas las personas que se acercan al centro para un trabajo con plantas maestras. Este pequeño sistema se encuentra en una fase de puesta a punto.

En los puntos 4 y 5 se menciona un aspecto importante del estado de situación de la información clínica recopilada en el Centro Takiwasi: su objetivo es principalmente de diagnóstico y seguimiento de los pacientes durante el tratamiento de las toxicomanías y sus contenidos responden a necesidades internas relacionadas con el modelo terapéutico. No ha sido pensada ni para cumplir con estándares internacionales de calidad ni con fines de seguimiento post tratamiento, de evaluación continua o de investigación. Razones por la que será necesario someter dicha información a la opinión de expertos en el campo de la investigación clínica de las adicciones y de la salud mental con el fin de extenderla y adecuarla para cumplir con los mencionados estándares.

Durante el proceso nunca deberá olvidarse que estaremos incursionando en un espacio totalmente nuevo donde se da un encuentro entre visiones diferentes del mundo y del ser humano, y que esta experiencia es una ocasión para formalizar una demostración que estas visiones aunque diferentes son complementarias y que enfocan aspectos de una misma realidad.

ETAPAS DEL PROYECTO

En elaboración...

CITAS BIBLIOGRAFICAS

Denys A. Importance d'une approche globale dans le traitement des addictions. Iboga et ayahuasca, des perspectives intéressantes, chamanisme et thérapeutique. Mythe ou réalité. Actes des VIIèmes états généraux de l'éthique, institut européen d'écologie, 2005, 80: 61-72.

Giove R. Medicina Tradicional Amazónica en el tratamiento de las toxicomanias. La Liana de los muertos al rescate de la vida. 7 años de experiencia del Centro Takiwasi. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, DEVIDA y Takiwasi, Centro de Rehabilitación Toxicómanos y de Investigación de las Medicinas Tradicionales. 2002.

Grob CS, McKenna DJ, Callaway JC, Brito GS, Neves ES, Oberlaender G, Saide OI, Labigalini E, Tacla C, Miranda CT, Strassman RJ, Boone KB. Human Psychopharmacology of Hoasca, a plant hallucinogen used in ritual context in Brazil. *J Nerv. Ment Dis.* 1996 feb;184(2):86-94.

Halpern JH, Sherwood AR, Hudson JI, Yurgelun-Todd D, Pope HG Jr. Psychological and cognitive effects of long-term peyote use among native americans. *Biol Psychiatry.* 2005 oct 15;58(8):624-31.

Halpern JH, Sherwood AR, Passie T, Blackwell KC and Ruttenber J. Evidence of health and safety in american members of a religion who use a hallucinogenic sacrament. *Med Sci Monit.* 2008; 14(8): sr15-22.

McKenna DJ, Callaway JC and Grob. CS. The scientific investigation of ayahuasca: a review of past and current research. *The Heffter Review of Psychedelic Research*, volume 1, 1998.

Pfitzner f. Therapeutische effekte eines auf amazonisch-schamanistischen praktiken beruhenden behandlungskonzepts für drogenabhängige. Eine explorative studie. Degree thesis in Psychology, Psychology and Work Sciences Institute, Technische Universität von Berlin, Germany. 2005.

Pressler-Velder, A. Das therapeutische potencial der rituellen verwendung sakraler heilpflanzen, eine ethnopsychologische. Degree thesis in Psychology, Psychology department, Koblenz-Landau University, Germany. 2000.