



Universidad Católica de Temuco
Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas



Escuela de Antropología



Centro de Rehabilitación de
Toxicómanos y de Investigación
De Medicinas Tradicionales

Aproximaciones Antropológicas al Modelo Terapéutico del Centro Takiwasi

Álvaro Cárcamo Saldaña
Mónica Obreque Guirrimán

Presentación Informe de Práctica Profesional
Licenciatura en Antropología

Supervisores: José Miguel Velásquez
Dr. Jaime Torres Romero

Tarapoto, 17 de julio de 2008

Objetivos

- Poner en evidencia el carácter dialógico del modelo terapéutico del Centro TAKIWASI.
- Caracterizar teórica y metodológicamente desde los postulados de la Antropología el modelo terapéutico del Centro TAKIWASI

Marco Metodológico

- Etnografía
 - Observación Participante y no participante, en distintas actividades
- Entrevistas semi-estructuradas y no estructuradas
- Revisión Bibliográfica
- Dentro de las formas de registro a utilizar, estas serán:
Notas de Campo: siendo el “sistema tradicional en etnografía para registrar los datos fruto de la observación (...) consisten en descripciones más o menos concretas de los procesos sociales y de su contexto”
Otros recursos o “registros permanentes”, los que “captan el comportamiento no verbal” y sugieren la permanencia en el tiempo del registro. Tales como: Grabadora de voz, Fotografía y video

Estructura del Documento

- Reseña teórico-metodológica para el abordaje de los Sistemas Médicos Tradicionales en el contexto político latinoamericano.

Definición de Sistema Médico desde la Antropología:

“Desde la antropología sociocultural un sistema médico se concibe como un conjunto más o menos organizado, coherente y estratificado de agentes terapéuticos, modelos explicativos de salud-enfermedad, prácticas y tecnologías al servicio de la salud individual y colectiva. La forma en que estos elementos se organizan internamente, otorgando coherencia al sistema depende del modelo sociocultural en que se desarrolla la medicina. En consecuencia las medicinas son construcciones culturales que responden a necesidades de un entorno social específico y en los cuales es posible distinguir una dimensión conceptual y otra conductual.” Aldo Vidal, 2003.

Concepto de Cultura en relación al Sistema Médico:

En la concepción de cultura existen dos dimensiones que se entretajan: a) la cognitiva o ideacional, que engloba todo el mundo simbólico, creencias y pensamientos de los individuos, también llamado el mundo abstracto o de la conceptualización y b) el mundo material, donde la dimensión simbólica se manifiesta en conductas, prácticas y normas sociales.

En un contexto de salud, estas dos dimensiones, la simbólica y la material, articulan un arquetipo médico que otorga sentido y consistencia a cómo comprenden pacientes y agentes médicos el proceso de salud/enfermedad/atención, y a las diferentes prácticas médicas que participan en el proceso anterior.

Contexto Político Latinoamericano

En los estudios contemporáneos, desde las ciencias sociales, las sociedades indígenas de Latinoamérica se han enmarcado en un contexto mucho más amplio, es decir, se enmarcan dentro de un contexto político macro, el cual está sujeto a la acción del discurso capitalista y del discurso desarrollista, cuestión que engloba a todos los países tercermundistas. Sin duda que este es uno de los fenómenos más importantes que no se deben olvidar a la hora de generar conocimiento o de interpretarlo, respecto de sociedades indígenas. ¿Cómo se abordan entonces las problemáticas actuales de estos pueblos?, ¿desde qué punto debemos mirar los movimientos sociales y la medicina tradicional?

La preocupación por la medicina tradicional y el uso (y abuso) de plantas que permiten la modificación de la conciencia presentes en la región latinoamericana, se hizo urgente, generándose instancias de reconocimiento para distintas plantas, tales como el cactus San Pedro, la Coca y la Ayahuasca.

En múltiples sociedades tradicionales, el uso de los estados “amplificados” de conciencia, a través de los llamados enteógenos, como los hongos *Psilocibe* en Mesoamérica y otros lugares del mundo, la mixtura vegetal *Ayahuasca* en la Amazonia, o a través de otras formas, se encuentran en el centro de la dinámica cultural de estos pueblos, lo cual no significa que el estado amplificado de conciencia sea la causa, o mejor dicho el “generador” de cultura, sino que como aclaramos anteriormente, es un *dinamizador de ésta*. En la actualidad la necesidad de abordar estos temas sigue tan vigente como antes, o incluso se ha hecho más urgente, sobre todo para generar herramientas útiles a las sociedades tradicionales donde el uso de este tipo de plantas es parte fundamental de éstas.

- La Medicina Tradicional en el Perú

- Sistema Médico Tradicional Amazónico
- Contexto Indígena y Mestizo
- Ikaros
- Dietas
- El papel de la transgresión

“La transgresión significa cruzar los límites materiales, sociales y simbólicos vigentes, extender el espacio de actuar, romper el tabú” (Kozielecki, 1997)

- El Modelo Terapéutico del Centro Takiwasi

A través de diferentes estudios de psicológicos, antropológicos y médicos, entre otros, se ha establecido una profunda reflexión en torno a la eficacia que posee la medicina tradicional en los tratamientos de las toxicomanías.

El Centro Takiwasi trabaja en torno a tres macro ejes, que dicen relación con:

- Las plantas medicinales (medicina tradicional)
- Vida cotidiana (convivencia)
- Psicoterapia

Es importante destacar que si bien el acompañamiento psicoterapéutico es permanente, estos tres ejes no pueden trabajar independiente uno de otro, son un todo integrado. La psicoterapia guía el tratamiento, pero no sin las enseñanzas que las plantas medicinales les entreguen, tanto a los pacientes como a los terapeutas. De igual manera, de acuerdo al progreso, cambios y acciones del paciente durante su tratamiento, se le receta una planta u otra. En la convivencia diaria de los pacientes, se observan sus conductas, se les indican actividades que les permita vivenciar el mundo de la vida, lo cotidiano, “traerlos a tierra”. Vemos entonces que cada eje no puede estar separado uno del otro, entre todos se produce una retroalimentación indisoluble.

Según Víctor Turner, los ritos de paso en las sociedades tradicionales, se constituyen de tres fases. En la primera de ellas, el iniciado es separado de la estructura social previa en que éste ha crecido hasta el momento (en el caso del rito de paso ancestral, los jóvenes se encuentran aislados, y en el caso de los pacientes del centro Takiwasi, esos compañeros son otros adictos). En la segunda fase, se encuentra en un estado de incertidumbre de tiempo y espacio (ya con la adicción y durante el transcurso del tratamiento), ajeno a la sociedad, pero determinado culturalmente por ésta (no así en el caso del toxicómano, puesto que ésta es una “enfermedad” muy estigmatizante), se encuentra en un umbral, en un camino de paso hacia la adultez y hacia un nuevo estatus. El adicto se encuentra a medio camino entre lo que ha perdido durante su adicción, su vacío espiritual (relaciones sociales, familiares, laborales, etcétera) y la recuperación de esto o la construcción de algo nuevo. Se reinserta en la sociedad (sobre este punto volveremos mas adelante).

Conclusiones - Apertura

Uno de los elementos que más nos ha interesado al abordar antropológicamente el modelo terapéutico de Takiwasi, es el hecho de que se tome el ritual de paso ancestral adolescente-adulto de los pueblos amazónicos peruanos, ya que desde nuestra visión, y tomando los postulados de Turner, éste rito de paso coincide en su accionar con la situación en que los pacientes se encuentran al llegar al centro. La diferencia medular es que para los primeros, el rito de paso es un elemento culturalmente pre-determinado, por tanto es un ritual, un camino aceptado socio-culturalmente. El adicto por su parte, se encuentra también en un camino, pero de incertidumbre y vacíos que le consumen, y su adicción le convierte en un *elemento social estigmatizado*.

¿Con qué se encuentra el adicto cuando llega a Takiwasi?

Lo más importante en esta ruta de sanación, es el hecho de que lo sagrado guía toda la curación, el paciente re-integra lo sagrado a su vida, y a través de esto es que las plantas logran enseñar y sanar, enseñanza que se interpreta y canaliza con la complementación de la psicoterapia contemporánea y las prácticas del quehacer cotidiano (convivencia). Por tanto, el potencial de este modelo tripartito, plantas – psicoterapia – convivencia, radica en el diálogo de estos conocimientos y su forma de retroalimentación, lo que permite un mecanismo que aumenta el valor de las prácticas más eficaces de cada parte del modelo.

Un punto importante de recalcar a su vez, es que, en la medicina amazónica, y en las sociedades tradicionales en su mayoría, el uso de plantas que permiten amplificar los estados de conciencia se realiza en un contexto ritual, las preparaciones de estas plantas y su posterior uso, se concretan dentro de un cuadro de tradiciones ancestrales bien establecidas y controladas, generando contextos de aprendizaje y de curación, dependiendo de su marco de utilización, diferenciándose categóricamente del uso/abuso descontextualizado de éstas, nacido en la sociedad occidental. Se puede decir que la cultura occidental es la *sociedad de la transgresión*”, una sociedad racionalista a ultranzas, y la falta de una perspectiva integral del ser humano, que implique el conocer/practicar su multidimensionalidad, que se quiebra en el momento en que el occidental separa, dicotomiza el conocimiento, naturaleza-cultura, espíritu-materia, genera no comprender el mundo de lo subliminal, el mundo de los espíritus, aquellos que habitan en las plantas, animales, cerros, agua, etcétera, y creando hoy en día, un etnocentrismo exagerado, una posición/relación de poder dominante para/con la naturaleza.

Queremos resaltar que, el título de Conclusiones-Apertura apunta principalmente a la visión que entrega Takiwasi a los pacientes, en cada rito de paso se llega a un término para que comience algo nuevo. En las sesiones de Ayahuasca, este ciclo se nos fue enseñado de múltiples maneras, en cada detalle existe el nacimiento/vida/muerte de manera simbólica y que se materializa, por ejemplo, en las estaciones del año. De cada trabajo que se realiza, como éste, nace uno nuevo y que se agrega a la espiral del conocimiento, que nos permite abrirnos y comprendernos cada vez más.

Demás esta decir que el tomar el tratamiento que ofrece el centro, ha sido esencial para comprender y poder acercarnos al modelo terapéutico y exponer lo que han leído en esta presentación. Esto no quiere decir que lo expuesto en el documento sea la totalidad del modelo terapéutico, hemos querido profundizar aquello por lo cual disciplinaria y profesionalmente nos interesa como antropólogos y personas.

GRACIAS...

...Y APLAUSOS.