

Medicina tradicional en San Martín

ROSA A. GIOVE N.¹
Centro Takiwasi²

Los diversos pueblos, desde tiempos inmemoriales han recurrido a la medicina tradicional para prevenir, paliar o curar diversas dolencias, costumbre que persiste hasta nuestros días. Actualmente apreciamos a nivel mundial, una demanda creciente de terapias naturales, considerándose a la medicina tradicional peruana y en especial la amazónica, dentro de las más reconocidas y valoradas.

San Martín, cuenta actualmente con una población mayoritariamente mestiza, pero ha conservado en gran medida los conocimientos y elementos culturales de sus diversas etnias originarias. Los recursos de medicina tradicional son frecuentemente utilizados en nuestra región como primera forma de curación y para muchas personas es el único recurso³ disponible, advirtiéndose hoy en día interés creciente en el estudio y práctica de la medicina tradicional, especialmente en los jóvenes y niños; esto puede verse, por ejemplo, en los concursos de Concytec, tesis universitarias, etc.⁴ en los que indefectiblemente se presentan proyectos relativos a este campo.

Coexisten aquí tres modelos médicos en interacción: el tradicional, el popular y el oficial, es decir la medicina moderna. Las graves carencias a nivel socio sanitario y las limitaciones en el acceso a la atención de salud por el sistema oficial, especialmente para la población rural, dan como resultado indicadores epidemiológicos preocupantes. Al mismo tiempo, el sistema tradicional posee valiosos recursos etnobotánicos y terapéuticos, pero ambos sistemas se ignoran y excluyen mutuamente, sin encontrar el modo de complementarse y/o articularse por el bien de la población.

El sistema médico tradicional se sustenta en una **ideología** relativa a la cosmovisión y creencias sobre la vida y la muerte, la salud y la enfermedad, lo normal y lo anormal, la causa de las enfermedades, etc. A diferencia de la medicina moderna, no es antropocéntrica y tiene una visión integral, tiende al equilibrio del ser humano con la naturaleza entendiéndose la enfermedad como la ruptura de esta armonía.

La **tecnología** y metodología utilizadas para adquirir y transmitir el conocimiento, para diagnosticar y curar, son diferentes a los utilizados por la medicina moderna, pero no ajenas al método científico en el fondo. Aprender a ser curandero toma mucho tiempo y requiere sacrificios. Sus métodos se basan en la autoexperimentación y la evaluación continua de su eficacia, descartando rápidamente aquellos que no funcionan.

Como en toda medicina tradicional, el ritual es parte fundamental del acto curativo y se relaciona con la importancia de la espiritualidad en toda actividad humana. El manejo de los estados modificados de conciencia inducidos es la “especialidad” de la medicina tradicional amazónica, sea utilizando plantas psicoactivas o sustancias animales como las bufoteninas de algunos sapos.

El concepto de plantas maestras o que enseñan asociado al de “dietas” o restricciones higiénico-dietéticas muy específicas configuran la base de la medicina tradicional y en San Martín, como en toda la hoya Amazónica occidental, se utiliza principalmente la pócima ayahuasca.

¹ Médica-cirujana, responsable del seguimiento biomédico del Centro Takiwasi; directora del centro privado de salud “Sagrada Familia”. Comité de Medicina Tradicional, Alternativa y Complementaria del CMP- Consejo Regional XV – San Martín

² Centro de Rehabilitación de Toxicómanos y de Investigación de las Medicinas Tradicionales. www.takiwasi.com

³ 48% de la población utiliza MT según ENAHO 1997

⁴ El CE Virgen Dolorosa de Tarapoto fue premiado por un proyecto de plantas medicinales con sus alumnos.

Finalmente, tenemos los **recursos**, aquellos elementos materiales e inmateriales utilizados y a los agentes o practicantes que son los depositarios de los conocimientos (curanderos, maestros curanderos o médicos vegetalistas, parteras y sobadores).

En la amazonia el principal recurso curativo son las plantas, al natural o transformadas y administradas según el efecto deseado: purgativo, sintomático o psicoactivo. En Tarapoto, las plantas medicinales son de óptima calidad por las condiciones de su suelo que favorecen mayor contenido de alcaloides; reportes de conocidos investigadores⁵ dicen que antiguamente curanderos de la baja amazonia venían a Tarapoto, Chazuta o Lamas a acopiar dichas plantas.

La medicina tradicional amazónica es un importante patrimonio regional, una medicina viva y vigente, que incorpora elementos nuevos, que cambia continuamente adecuándose a las necesidades y demanda del público usuario. Su costo/efectividad varía según los casos específicos, pero en general es conveniente para el paciente, asequible y culturalmente adaptada. Puede ser muy útil para mejorar el nivel sanitario regional, involucrando una visión intercultural y de derechos en la atención de salud.

Sin embargo, la MT afronta graves riesgos. Los conocimientos tradicionales se van perdiendo por falta de incentivos, aculturación, pérdida de la transmisión oral y también por la falta de comunicación y organización entre los agentes tradicionales. Diariamente se pierden recursos por deterioro medioambiental y conocimientos por la muerte de los curanderos.

La Globalización por las condiciones de inequidad en que se dan las relaciones, pueden ocasionar serios daños a nuestra cultura al cosificar conocimientos, personas y recursos etnobotánicos, expropiándolos y convirtiéndolos en objetos de comercio.

La demanda ha creado un gran mercado de consumo de plantas medicinales y de curanderos (o chamanes), desvirtuando su práctica al no respetar su cosmovisión y los aspectos etnoculturales. Ilustran esto, la venta libre de pócmas o plantas, los “shamanic tours”, las patentes extranjeras sobre “nuestras” plantas medicinales, el germoplasma de especies extinguidas que se encuentra en bancos extranjeros.

Otros riesgos son el abuso, el uso fuera de contexto o prostitución de las plantas sagradas, la aculturación de los curanderos y su “dolarización”, el interés de los jóvenes por aprender sólo las técnicas curanderiles solicitadas por los turistas en desmedro de las otras.

Por todo ello, la medicina tradicional es un valioso recurso que está siendo desaprovechado y que podría constituir un polo importante de crecimiento y desarrollo regional. Por ejemplo, el rubro de bionegocios aún no está siendo desarrollado, pese al interés manifiesto del actual gobierno regional en convertir a San Martín en una región verde, con adecuado manejo medioambiental y desarrollo sostenible.

Estamos en un momento clave para proteger sus recursos y conocimientos, reconocer y respetar a los agentes tradicionales impulsando su organización, así como fomentar la investigación, todo lo que se necesita es interés y voluntad política para hacerlo.

⁵ Spruce, RA: “Notes of a botanist on the Amazon and Andes”, 1908; Bruce Lamb en Biografía de curandero Manuel Córdova