

## Nota sobre el uso del tabaco en las medicinas tradicionales amazónicas

---

*Este texto es el resumen de un artículo de los Drs. Jacques Mabit y Rosa Giove<sup>1</sup> y que ha sido expuesto en una conferencia pública<sup>2</sup> en el 2010 en Barcelona.*

### 1. Antigüedad del uso del tabaco en América

El tabaco, la planta de tabaco, *Nicotiana rustica* en la Amazonia, ha acompañado el camino del poblador americano desde el albor de los tiempos<sup>3</sup>, calculándose que se cultiva y utiliza en diversas formas desde hace miles de años (6.000 a 8.000 años; 18.000 años según Hendrick Helner del Instituto del Tabaco Rep. Dominicana). Parece inclusive ser la primera planta cultivada de manera regular en todo el continente.

Se cuentan 64 especies de tabaco, 60% de ellas en América del Sur... otras en Asia y África, pero casi sin uso. Sólo una docena de especies tiene cantidad suficiente de nicotina para ser efectiva en seres humanos.

*“La primera cosa que ofrecieron los nativos a los conquistadores era tabaco porque éste era considerado como "la carne de los dioses", la principal medicina indígena”<sup>4</sup> (Bulher-Oppenheim, 1949).*

El tabaco prehispánico se utilizaba en diversas formas y fines: masticado, pulverizado e inhalado, fumado, macerado bebible o en uso externo, en cataplasma, baño o gotas, lavativas, para prevenir o tratar males físicos. El tabaco-planta-medicina de la Amazonía, es utilizado por los maestros curanderos tabaqueros<sup>5</sup> o *sheripiaris* que son generalmente hombres añosos pero de sólida salud, pese a sus difíciles condiciones de vida, y al consumo habitual de tabaco.

El cronista Ramón Pané, desde finales del siglo XV observa en los Taínos de Hispaniola la inhalación de polvo de Cohoba (*Piptadenia peregrina*) mezclado con jugo de tabaco y que producía una embriaguez destinada a rituales reservados a los jefes y chamanes. Era la ceremonia la más importante de la vida religiosa de los Taínos<sup>6</sup>.

### 2. Traslado de su uso en Europa

El tabaco es introducido en Francia por un monje, André Thevet, que vuelve de Brasil con la planta que inicialmente se llamará *Thevetiana*. En 1623, el Cardenal de Richelieu,

---

<sup>1</sup> Jacques Mabit, Rosa Giove (2010). “Sinchi, sinchi negrito: uso medicinal del tabaco en la Alta Amazonía peruana”, 27p, en proceso de edición por la Fundación Desde América, Buenos Aires, Argentina. <https://takiwasi.com/es/sinchi-negrito-tabaco.php>, versión en inglés: <https://takiwasi.com/en/sinchi-negrito-tobacco.php>

<sup>2</sup> Asociación GASS - Grup Associat pels Serveis de Salut, 2010, Barcelona, <https://takiwasi.com/es/multimedia-buscar.php?buscar=sinchi&submit=Buscar>

<sup>3</sup> 18.000 años según Hendrick Helner, Instituto del Tabaco Rep. Dominicana; Perrin, 1987.

<sup>4</sup> Bühler-Oppenheim K, Datos históricos sobre el tabaco, Actas Ciba N° 3/4, 34-41, marzo-abril 1949.

<sup>5</sup> Maestros curanderos expertos en el manejo del tabaco.

<sup>6</sup> Bernard, Carmen, L'herbe cordiale : le tabac, médecine et ivresse chamanique, Mai 2002.

primer ministro del rey, propone el primer impuesto de 30 soles franceses por libra de tabaco que entra en Francia.

Mediante los médicos Nicolás Monardes que publicó “*Historia medicinal de las cosas que se traen de la Nueva España*” (1695), y Jean Nicot, embajador de Francia en Portugal y médico de la corte del rey Enrique II de Francia, se descubrió sucesivamente su valor medicinal.

Los beneficios médicos descritos en 1695 por Monardes, eran similares a los manifestados por los nativos americanos: renovación y limpieza del cerebro, males de pecho, halitosis, lombrices, dolores, cicatrizante, antídoto contra lesiones por animales ponzoñosos y flechas envenenadas. Estos efectos fueron confirmados en 1828 al descubrirse el principio activo del tabaco, la nicotina y de allí en adelante se enfatizó su efecto sobre el sistema nervioso central y la psiquis.

Sin embargo el fumar tabaco se vuelve lúdico y señal de aristocracia, y en el contexto de la industrialización del siglo XVIII (en 1843 se inventa el cigarrillo de Le Maire y los cerillos), la planta de tabaco perdió su rol medicinal, y de allí en adelante la historia es harta conocida: del olvido de su uso ritualizado y selecto en el ámbito de planta sagrada-medicina, al boom comercial de su uso lúdico y social; de la inclusión de aditivos sintéticos en los cigarrillos para incrementar su venta, a la comprobación del efecto nocivo de los productos de su combustión sobre la salud. El uso de tabaco se volvió totalmente profano y lúdico, perdió toda ritualidad. La planta sagrada se transformó en veneno mortal.

Desde fines del siglo pasado se estudian las aplicaciones médicas del tabaco, especialmente para la prevención y el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas<sup>7</sup> como el Alzheimer y Parkinson<sup>8</sup>, así como paliativo para la esquizofrenia<sup>9</sup>, el déficit de atención y para el síndrome de Tourette<sup>10</sup>.

### 3. Diferencias esenciales entre el uso occidental y el uso tradicional amazónico

Se puede resumir en varios puntos:

- La planta de tabaco que sirve para el consumo en Europa es *Nicotiana tabacum* mientras la que se usa en medicina tradicional amazónica es *Nicotiana rustica*. **Son dos plantas diferentes** en su composición química, la segunda es más olorosa poseyendo más esencias volátiles (10% contra 2%).
- El cigarrillo industrial contiene más de 4000 compuestos químicos añadidos con efectos cancerígenos, adictivos y oxidantes, entre otros. **El tabaco amazónico es puro** y se cultiva sin químicos, por lo que su toxicidad es mucho menor.
- El tabaco medicinal amazónico se consume esencialmente en forma sólida o líquida mientras el tabaco industrial es únicamente fumado. Vale decir que el *tabaquero* o especialista amazónico en uso terapéutico del tabaco, **no inhala el**

---

<sup>7</sup> Zhao Bauru, British Journal of Pharmacology, 2006.

<sup>8</sup> SEDET (Sociedad Española de Especialistas de Tabaquismo), Boletín Junio 2006, [www.sedet.es](http://www.sedet.es)

<sup>9</sup> Ott, Jonathan, Pharmacophilia o los paraísos naturales, Ed. Phantástica, 1998.

<sup>10</sup> Timothy Leary, 1997.

**humo de tabaco sino lo traga.** El tabaquero deglute el humo de tabaco para dirigirlo hacia su estómago.

El uso terapéutico o de exploración interior del tabaco requiere entonces absolutamente *Nicotiana rustica* para ser realmente efectivo.

#### **4. Uso actual en las medicinas tradicionales amazónicas**

El uso actual del tabaco es muy difundido y presente en la Amazonia como lo demuestran por ejemplo los trabajos etnológicos de Johannes Wilbert<sup>11</sup>, Gatelly<sup>12</sup> y Perrin<sup>13</sup>.

Se sigue utilizando en las diversas formas ancestrales: masticado, pulverizado e inhalado, fumado, macerado bebible o en uso externo, en cataplasma, baño o gotas, lavativas, para prevenir o tratar males físicos. También se inhala por la nariz en forma acuosa. Guillermo Cruz Sánchez define el acto de singlar (singa= nariz en quechua) como “*la propiedad de absorber y tragar tabaco en maceración o extracto alcohólico por la nariz*”<sup>14</sup>. En este último caso se suele inhalar en una conchita el jugo de tabaco con aguardiente, lo que se llama “sobar” el tabaco.

Corresponde al conocimiento empírico indígena donde se considera al tabaco como una fuerza psíquica excepcional que asume tres funciones principales:

- Clarificación de la mente;
- Fuerza física y psíquica;
- Protección contra perturbaciones emocionales.

#### **5. Aplicaciones al contexto contemporáneo**

El Centro Takiwasi utiliza procedimientos inspirados de ese saber ancestral para hacer frente a la adicción actual muy extendida al tabaco fumado y que se acompaña generalmente del consumo abusivo de otras sustancias potencialmente adictivas (cannabis, alcohol, cocaína, pasta básica de cocaína, fármacos, etc.). Esa polí-intoxicación constituye uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial.

La desintoxicación del tabaco fumado puede realizarse mediante el uso de purgas de extracto acuoso de tabaco. Es de notar que las purgas de “jugo” de tabaco se revelan efectivas no solamente para la desintoxicación de la adicción al tabaco sino en general de toda dependencia donde se revela el mismo mecanismo de apropiación indebida. En esta forma de uso, complementada con el enfoque psicoterapéutico adecuado, se aprecia un notable efecto sobre el síndrome de abstinencia y a largo plazo sobre la adicción al tabaco

---

<sup>11</sup> Johannes Wilbert, Tobacco and Shamanism in South America, Yale University Press, 1987.

<sup>12</sup> Gatelly Ian, La Diva Nicotina, Historia del Tabaco, Ed. B S. A., Barcelona, 2003.

<sup>13</sup> Perrin Michel, Enfoque antropológico sobre las drogas, Revista Takiwasi n°1, 1992, Tarapoto, Perú.

<sup>14</sup> Cruz Sánchez Guillermo, Estudio folklórico de algunas plantas medicamentosas y tóxicas de la región norte del Perú, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, v.8 n.1-4 Lima 1951.

y demás dependencias. Este modelo se ha vuelto referencial y se ha difundido de manera científica en publicaciones de alto nivel<sup>15</sup>.

De otro lado, el uso ritualizado de extractos acuosos de tabaco demuestra un gran interés como facilitador en los abordajes psicoterapéuticos, permitiendo desbloquear de manera rápida y eficaz procesos entrampados. Además de la desintoxicación física, permite despertar la vida onírica, establecer una reconexión con el mundo interior del paciente y otorgarle claridad mental, sensación de fuerza, capacidad de concentración y estabilidad emocional. Favorece el restablecimiento de un sentido profundo de la vida en general y de la propia vida en particular.

El tabaco bien utilizado permite salir del mundo virtual fantaseado en aras de satisfacer la necesidad de auto-conocimiento y descubrir la verdadera vocación humana donde uno se puede realizar plenamente; o sea transitar del yo egotista al Self (Sí mismo) trascendente, pasando por la inteligencia emocional que nos devuelve a esta expresión de los primeros cronistas que calificaron el tabaco de “*hierba cordial*”<sup>16</sup>.

## Conclusión

**No se puede ni debe confundir el uso lúdico y tóxico del tabaco industrial (*Nicotiana tabacum*) con el uso terapéutico del tabaco rústico (*Nicotiana rustica*), inspirado de un uso ancestral milenario de las culturas amazónicas que lo mantuvieron vivo hasta hoy, y lo transfirieron a terapeutas occidentales que lo usan respaldados por estudios científicos que demuestran su gran potencial medicinal.**

Dr. Jacques Mabit, Perú, 3.06.2020

## Biografía del autor

*Doctor en Medicina* (Francia 1980), *Fundador y Presidente Ejecutivo* del Centro Takiwasi de Rehabilitación de Toxicómanos y de Investigación de las Medicinas Tradicionales, Tarapoto - Perú (1992-2020). *Diplomado en Medicina Tropical* (1980), Instituto de Medicina Tropical, Amberes, Bélgica. *Profesor Extraordinario, Facultad de Medicina*, Universidad Científica del Sur, Lima (2004). *Miembro Honorario del Colegio de psicólogos del Perú* en “reconocimiento a sus méritos y contribuciones científico-profesionales a la Psicología Iberoamericana” (2005). *Miembro del Consejo Académico de la Carrera de Especialización en Estudios Indoamericanos*, Maestría en Diversidad Cultural, Universidad Tres de Febrero, Buenos Aires, Argentina (2013). *Miembro de la Asociación de Psicoanalistas Europeos* (2014).

---

<sup>15</sup> Politi, M., Friso, F. and Mabit, J. (2018). *Plant based assisted therapy for the treatment of substance use disorders - part 1. The case of Takiwasi Center and other similar experiences*. Revista Cultura y Droga, 23 (26), 99-126. DOI: 10.17151/culdr.2018.23.26.7.

Ilana Berlowitz, Heinrich Walt, Christian Ghasarian, Fernando Mendive & Chantal Martin-Soelch (2019): *Short-Term Treatment Effects of a Substance Use Disorder Therapy Involving Traditional Amazonian Medicine*, Journal of Psychoactive Drugs, DOI: 10.1080/02791072.2019.1607956.

<sup>16</sup> Carmen Bernand (2002), *L'herbe cordiale : le tabac, médecine et ivresse chamannique*, Mai 2002.