

**Revisión de la Literatura Científica de los Usos Terapéuticos de los Psicodélicos Para la
Intervención Terapéutica de 2016 a 2020**

JUAN SEBASTIÁN URIBE ÁLVAREZ

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**PSICOLOGÍA
ENVIGADO
2020**

**Revisión de la Literatura Científica de los Usos Terapéuticos de los Psicodélicos Para la
Intervención Terapéutica de 2016 a 2020**

JUAN SEBASTIÁN URIBE ÁLVAREZ

Trabajo de grado presentado para optar al título de Psicólogo

Asesor: Néstor Raúl Márquez Rojas, Magíster (MSc) en Psicoanálisis, cultura y vínculo Social

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PSICOLOGÍA

ENVIGADO

2020

Dedicatoria

Para Julio Bernardo Uribe Flórez, mi abuelo.

Agradecimientos

Muchas gracias a las personas que me apoyaron en este proceso.

Tabla de Contenido

Abstract.....	10
Introducción.....	11
1. Planteamiento del Problema	13
2. Justificación.....	16
3. Objetivos.....	18
3.1. Objetivo General	18
3.2. Objetivos Específicos	18
4. Marco Referencial	19
4.1. Marco de Antecedentes	19
Antecedentes Nacionales	19
Antecedentes Internacionales.....	20
4.2. Marco teórico.....	29
Definición psicoterapia	29
Definición Psicoterapia asistida con psicodélicos.....	31
Conceptos de Sustancias	33
Teóricos-Representantes	36
Usos Históricos	39
4.3. Marco ético legal	41
5. Metodología.....	42
5.1. Tipo de estudio	42
5.2. Nivel de estudio	42
5.3. Diseño de estudio	42
5.4. Población	43
5.4.1. Criterios de inclusión y exclusión	43
5.5. Técnica de recolección de información	43
5.6. Procedimiento.....	44

6. Resultados.....	46
7. Discusión.....	69
8. Conclusiones.....	71
Referencias	73
Anexos.....	91

Lista de Tablas

Tabla 1. Tabla Bibliográfica.....	46
Tabla 2. Distinción entre Artículos de Uso Terapéutico Directo y Uso Terapéutico Indirecto	57
Tabla 3. Artículos De Uso Terapéutico Directo Clasificados Por Sustancia	60
Tabla 4. Porcentajes De Usos Terapéuticos Directos.....	61
Tabla 5. Sustancia y Usos Terapéuticos	62
Tabla 6. Artículos Por País y Sustancias	65
Tabla 7. Artículos Por Año y Sustancia	67

Lista de Figuras

<i>Figura 1.</i> Distinción entre artículos de Uso terapéutico directo y Uso terapéutico indirecto	59
<i>Figura 2.</i> Artículos de Uso terapéutico directo clasificados por sustancia	60
<i>Figura 3.</i> Porcentajes De Usos Terapéuticos Directos.....	61
<i>Figura 4.</i> Sustancia y Usos Terapéuticos	62
<i>Figura 5.</i> Dmt/Ayahuasca	63
<i>Figura 6.</i> MDMA	64
<i>Figura 7.</i> Psilocibina	65
<i>Figura 8.</i> Artículos Por País y Sustancias	66
<i>Figura 9.</i> Artículos Por Año y Sustancia	67

Resumen

Se realizó un estado del arte con enfoque cualitativo sobre los usos terapéuticos de los psicodélicos para la intervención terapéutica publicados en revistas científicas de algunos países de Occidente del 2016 al 2020. La información se obtuvo mediante los recursos electrónicos ofrecidos por la Institución Universitaria de Envigado, aunque también se utilizaron conferencias, libros, trabajos de grado, documentales, noticias, entrevistas y demás para complementar la investigación. Igualmente se hizo uso de diferentes herramientas como tablas para organizar los datos; la primera es la tabla bibliográfica, constituida por #: título de artículo; sustancia; año; revista; país; uso de la sustancia / trastorno / afección y link de rastreo, las segundas son, las tablas de contenidos que se crearon con relación a los objetivos de la investigación y sirvieron para analizar la información entre sí una vez estuviera tabulada en la tabla bibliográfica. Con los resultados del análisis se crearon gráficas que permitieron visualizar y entender mejor la información consignada en las tablas. Se encontró que las sustancias más utilizadas en la intervención terapéutica fueron la DMT, MDMA, LSD y la Psilocibina, además se conoció que EE.UU, UK (Inglaterra) y Suiza fueron los países con mayor número de investigaciones publicadas con psicodélicos a nivel mundial en revistas científicas indexadas. Asimismo, se evidenció un uso de los psicodélicos para afecciones tales como depresión, ansiedad y angustia en pacientes con cáncer; depresión resistente al tratamiento; estrés posttraumático; adicción; ansiedad social en autismo; empatía y meditación. Todo esto ayudó a comprender el panorama y el avance científico que se está llevando a cabo a nivel global en materia con sustancias psicodélicas.

Palabras clave: Psicodélicos, Alucinógenos, Psicoterapia Asistida con Psicodélicos, Psicoterapia Asistida con Alucinógenos, Psicoterapia con Enteógenos, Psicoterapia Psicodélica.

Abstract

A state of the art with a qualitative approach was carried out on the therapeutic uses of psychedelics for therapeutic intervention published in scientific journals in some Western countries from 2016 to 2020. The information was obtained through electronic resources offered by the Envigado University Institution, although lectures, books, graduate work, documentaries, news, interviews and others were also used to complement the research. Likewise, different tools such as tables were used to organize the data; the first is the bibliographic table, made up of #; article title; substance; year; magazine; country; use of the substance / disorder / condition and tracking link, the second are the tables of contents that were created in relation to the objectives of the research and served to analyze the information among themselves once it was tabulated in the bibliographic table. With the results of the analysis, graphs were created that allowed to visualize and better understand the information contained in the tables. It was found that the substances most used in therapeutic intervention were DMT, MDMA, LSD and Psilocybin, in addition it was known that the USA, UK (England) and Switzerland were the countries with the highest number of published investigations with psychedelics worldwide in indexed scientific journals. Likewise, a use of psychedelics was evidenced for conditions such as depression, anxiety and anguish in cancer patients; treatment resistant depression; posttraumatic stress; addiction; social anxiety in autism; empathy and meditation. All this helped to understand the panorama and the scientific advance that is being carried out globally in the field of psychedelic substances.

Keywords: Psychedelics, Hallucinogens, Psychedelic Assisted Psychotherapy, Hallucinogen Assisted Psychotherapy, Entheogen Assisted Psychotherapy, Psychedelic Psychotherapy

Introducción

El objetivo de la presente investigación se centra en realizar un rastreo documental acerca del uso terapéutico de los psicodélicos en la intervención terapéutica en un periodo comprendido entre los años 2016 a 2020, teniendo como vital propósito la tarea de tomar interpretaciones previas, darlas a conocer e informar lo que hasta el momento se ha llevado a cabo en materia del uso e implementación de sustancias alucinógenas o psicodélicas en el ámbito clínico. Así mismo, considerando y teniendo en cuenta los antecedentes utilizados, también se hace importante señalar qué tipos de sustancias son las más representativas en la intervención terapéutica con psicodélicos, cuáles son los países con mayor material científico producido hasta el momento y qué tanta producción documental se ha hecho por año; en este sentido los hallazgos de ésta investigación se muestran en términos cuantitativos con la idea de brindar una comprensión factible y clara al momento de visualizarla y analizarla.

Por otra parte, aunque la cantidad de investigaciones de este tipo es bastante limitada, es importante enfatizar la misión que tiene la psicología de que, en ésta ciencia se conozca el uso de las sustancias psicodélicas desde una perspectiva clínica, ya que, cómo disciplina, la psicología tiene la importante labor de obtener conocimientos y formación verídica sobre los diversos tipos de psicoterapia que emergen continuamente, informarlos y darlos a conocer; además de resaltar la importancia que tiene para las personas interesadas en éste tipo de terapia, el hecho de saber y obtener información y guía acerca de sí hay un trecho clínico recorrido, añadiendo que, dentro de sus deseos esté la idea de conocer y participar de manera activa de ésta alternativa.

Así pues, con respecto a lo mencionado, además de los antecedentes observados es necesario mencionar que, como todo procedimiento o tratamiento llevado a cabo, el uso de sustancias alucinógenas o psicodélicas puede presentar tanto beneficios como perjuicios, por lo que la realización de estudios y análisis prácticos y, documentales se hace básico e imprescindible, además de su realización por personas capacitadas e informadas, más aún

teniendo en cuenta el objetivo de la psicología enfocado en modificar la conducta humana siempre y cuando sea en beneficio del ser humano.

En este sentido, es fundamental que, así como la psicología tiene conocimientos, acercamientos y fundamentos acerca de las prácticas relacionadas con el uso de sustancias psicodélicas, también es fundamental que los habitantes del país conozcan de la existencia y aplicación de éstas prácticas clínicas y sea posible que diversas instituciones, entidades u organismos se perciban y se consoliden como entes de apoyo en la investigación científica relacionada con esta temática. De la misma manera, la revisión documental llevada a cabo en la presente investigación da luces acerca de que, primero, es necesario que cada situación sea observada con un enfoque diferencial, para que de acuerdo a las circunstancias y características particulares de cada persona, se ofrezca el tratamiento adecuado, segundo se dilucida también la importancia de la salud mental, la prevención de problemáticas en la población y la intervención de dichas problemáticas con diversos tipos de tratamiento y diversas alternativas, de los cuales está el uso de sustancias psicodélicas ó alucinógenas en la terapia clínica, buscando garantizar que cada persona obtenga calidad de vida en todos los aspectos y esferas vitales contempladas dentro de la existencia.

Finalmente, conocer este tipo de investigaciones científicas, brinda herramientas valiosas para los profesionales, puesto que ayuda a comprender algunas prácticas sociales que se llevan a cabo en la vida diaria y que no tienen un espacio en la intervención terapéutica convencional, a pesar de contener un alto contenido psicológico. De ésta manera igualmente se reducen los riesgos en cuanto al uso, la calidad y el manejo responsable de sustancias psicodélicas que hace parte también de las labores importantes que el psicólogo le puede aportar a la sociedad y de las que debería ser parte activa.

1. Planteamiento del Problema

Las psicoterapias han tenido un gran impacto en la vida de las personas que las utilizan, brindándoles bienestar o alguna solución a sus diversos problemas psicológicos (AP, s.f) a saber, los trastorno del estado de ánimo, ansiedad y el uso de sustancias son los trastornos psiquiátricos más comunes en la población (Dos Santos et al., 2018). Muchas de las intervenciones terapéuticas intentan combinar la psicoterapia con el uso de fármacos, lo cual ha supuesto una mejoría en la sintomatología de los pacientes en muchos de los casos reportados (EFPA, p. 6).

Sin embargo, a pesar del efecto positivo de varios tratamientos psicofarmacológicos, éstos no son efectivos para toda la población, no sólo en lo que respecta a efectos sobre los signos y síntomas, sino por los posibles efectos secundarios (Dos Santos et al., 2018). Por ende, ha sido un reto para la psicología y la psiquiatría encontrar formas alternas de intervención que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes que no encuentran resultados significativos con las formas tradicionales de hacer terapia (Ross et al., 2016).

Se hace necesario buscar diferentes soluciones a condiciones como la ansiedad clínicamente significativa y depresión en pacientes con cáncer (Mitchell AJ et al., 2011, citado en Ross et al., 2016), alcoholismo (Bogenschutz y Johnson, 2016; Krebs y Johansen, 2012; Ross, 2012 citados en Ross et al., 2016), o las adicciones (Dos Santos et al., 2016) pues estos trastornos traen consigo una serie de malos resultados con relación a la falta de adherencia al tratamiento farmacológico, un incremento de atención médica, resultados médicos adversos, disminución de calidad de vida y la función social, aumento de la discapacidad, sentimiento de desesperanza, aumento del dolor, aumento del deseo de muerte acelerada, aumento de tasas de suicidio, disminución de la calidad de vida y disminución de las tasas de supervivencia (Arrieta et al., 2013; Brown et al., 2003; Jaiswal et al., 2014 citados en Ross et al., 2016l).

En algunos casos la mejoría clínica con antidepresivos es lenta, sus tasas de recaídas son altas, y los efectos secundarios comprometen la adherencia al tratamiento (Freedman, 2010; Li et

al., 2012 citados en Ross et al., 2016). La necesidad de desarrollar una psicoterapia efectiva que mitigue estos problemas ha venido siendo reconocida por las diferentes disciplinas paliativas y psico-oncológicas como la Organización Mundial de la Salud, la red nacional integral del cáncer, la comisión conjunta, el Proyecto de Consenso Nacional y el Foro Nacional de Calidad (Puchalski, 2012 citado en Ross et al., 2016).

Por tal motivo, con base en los casos donde la poca eficacia de los tratamientos tradicionales tanto psicoterapéuticos como psicofarmacológicos y la necesidad de hacer algo para ayudar a los pacientes que padecían alguna condición que afectaba su vida de manera significativa, varios profesionales en diferentes partes del mundo empezaron a realizar investigaciones clínicas con sustancias alternativas, y han llegado a la conclusión y sugieren que algunas sustancias denominadas psicodélicas serotoninérgicas, como el ayahuasca, la psilocibina y el LSD (Dietilamida del ácido lisérgico) tienen efectos ansiolíticos, antidepresivos y anti-adictivos (Dos Santos et al., 2018), que vale anotar, en algún momento de la historia fueron prohibidas, como por ejemplo el MDMA, con la cual, se han obtenido resultados positivos con los pacientes de estrés postraumático (Sessa, 2017).

Las psicoterapias asistidas con MDMA tienen buena acogida por pacientes que anteriormente intentaron otras terapias como la cognitivo conductual, dialéctica conductual, terapia de movimiento ocular, entre otras, que si bien fueron funcionales, solo lo fueron de manera parcial (Sessa et al., 2017). Según algunas de las investigaciones y ensayos clínicos, los psicodélicos o alucinógenos junto con la psicoterapia brindan la oportunidad de inducir a un paciente en un estado emocional seguro, generando un estado de autorreflexión en la que los pacientes pueden volver a sus recuerdos dolorosos sin sentirse afligidos por el sentimiento negativo que esto conlleva (Sessa et al., 2017) es importante que todo este proceso sea llevado a cargo de profesionales altamente calificados en el tema, que utilicen todos los protocolos de seguridad y así disminuir los riesgos evitando algún accidente (Sessa et al., 2017).

También es importante antes de ejercer algún juicio sobre la eficacia de estas sustancias no basarse en su uso recreativo, sino por el contrario tener en cuenta los resultados basados en la evidencia clínica (Sessa et al., 2017). Para esto se han hecho revisiones sistemáticas sobre los efectos de los alucinógenos en los trastornos, donde demuestran una mejoría tanto en los síntomas como en la calidad de vida de los pacientes, por ejemplo con el uso del LSD para la adicción al alcohol (Krebs y Johansen PØ, 2012 citados en Ross, et al., 2016), los alucinógenos serotoninérgicos como tratamiento de la depresión unipolar (Rucker et al., 2016.), o aprovechar sus propiedades ansiolíticas y anti-adictivas (Dos Santos et al., 2016).

Al momento de llevar a cabo el rastreo documental inicial en materia de los alucinógenos, se advierte que existe información sobre el tema; sin embargo, no se evidencia un ejercicio de sistematización que permita analizar los usos terapéuticos de estas sustancias, y describir en términos cuantitativos, cuáles son las características de los alucinógenos que han sido usados en la intervención terapéutica en la literatura contemporánea de los últimos 5 años en algunos países de Occidente.

Para llevar a cabo dicho rastreo, se requiere una búsqueda minuciosa en diferentes bibliotecas digitales de universidades, bases de datos o instituciones de investigaciones en algunos países de Occidente que hayan realizados estudios clínicos con estas sustancias en los últimos 5 años. Más allá de llevar a cabo una recolección de datos, se procura realizar un ejercicio investigativo en el que a partir de los datos recolectados se logre estructurar de manera sistemática y por temáticas la información, para luego ser interpretada.

De lo anteriormente expuesto, y la necesidad de prestar especial atención a estos aspectos en un campo que empieza a tomar fuerza, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los usos terapéuticos de los psicodélicos en la intervención terapéutica que aparecen reseñados en la literatura científica en los periodos de 2016-2020?

2. Justificación

El ser humano, a lo largo de toda su vida se ha visto envuelto y desarrollado dentro del ambiente de consumo de sustancias alucinógenas; en este sentido, existen diversos paradigmas sobre los posibles usos de dichas sustancias más allá del recreativo, entre éstos, se encuentra su empleo y uso debido a sus propiedades terapéuticas, de las que algunas culturas indígenas alrededor del mundo ya conocían; sin embargo no es hasta 2006, después de casi 40 años de censura, el momento donde se dice comenzaron a resurgir, una vez más, las investigaciones en materia del uso de sustancias alucinógenas con fines terapéuticos (Pollan, 2018, p. 22). Desde entonces se han venido realizando diversas investigaciones enfocadas en el uso de sustancias alucinógenas, afirmando y demostrando así su potencial como herramienta terapéutica para afecciones en las cuales otros tratamientos convencionales no han tenido éxito (Fadiman, 2011, p. 248), además de que como agravante impiden desarrollar una vida con completa normalidad y/o atentan contra la salud mental y calidad de vida del ser humano cualquiera que sea su estado.

Del mismo modo, éste trabajo inicialmente se enmarca dentro de la metodología de estado del arte que según Galeano Marín y Vélez Restrepo “es una investigación documental sobre la cual se recupera y trasciende reflexivamente el conocimiento acumulado sobre determinado objeto de estudio” (2002, p. 1), y como tal tiene el propósito de aportar desde el área científica, un conocimiento de interés sobre estas sustancias, reconociendo lo que hasta el momento se ha investigado con relación a los usos terapéuticos de las sustancias alucinógenas para la intervención terapéutica en algunos países de Occidente en el periodo de 2016-2020, y así comprender un poco más sobre preguntas como: qué tipo de sustancias se utilizan, en qué afecciones son utilizadas, quiénes las usan, en qué países se hacen las investigaciones pertinentes, cómo se han realizado, qué limitaciones existen para su uso, cuál es la sustancia más utilizada y para qué afección, entre otras. En parte, esta investigación se justifica desde la intención y el deseo de conocer las investigaciones más relevantes hasta el momento durante el periodo de tiempo designado.

Además, es necesario decir que el estado del arte produce y aporta un registro claro para la comunidad académica, la cual, en caso de estar interesada en realizar investigaciones futuras podrán conocer el estado en el que se encuentran precisamente las exploraciones previas y ser así una herramienta de apoyo para otras personas y la construcción de información y formación en el tema definido.

Por otra parte, en el video titulado “MDMA as an Antibiotic for Infectious Mental Disease” (MDMA como antibiótico para la enfermedad mental infecciosa), del psiquiatra Ben Sessa, en la Conferencia Interdisciplinaria sobre Investigación Psicodélica en Ámsterdam, se manifiesta la necesidad que tiene la psiquiatría en empezar a utilizar estas sustancias psicodélicas en el ámbito clínico, asimismo menciona que no solo se mitigan los síntomas, sino que curan los problemas desde la raíz (Sessa, 2016).

En consecuencia, el realizador del presente trabajo desde la experiencia obtenida a lo largo de su formación como psicólogo, además de sujeto inmerso en la realidad actual e investigador del tema, es consciente del estado legal del uso de las sustancias alucinógenas; estado que limita considerablemente la producción de estudios y se convierte en una barrera al momento de poder ofrecer un tratamiento alternativo frente a la alta proliferación de necesidades terapéuticas que surgen de las afecciones de los pacientes; por ende y para concluir, se expone que en la presente investigación se decidió ahondar en el uso terapéutico de las sustancias alucinógenas con el fin de ofrecer una visión más amplia de sus usos y posibilidades, teniendo en cuenta y haciendo énfasis en que suministrar los datos obtenidos en las investigaciones ayuda a informar, formar y reflexionar sobre la concepción que se tiene de dichas sustancias, permitiendo así tener una mejor comprensión, percepción y entendimiento acerca de lo que representa la existencia y el uso de sustancias alucinógenas en la vida del ser humano.

3. Objetivos

3.1. Objetivo General

Conocer los usos terapéuticos de las sustancias psicodélicas para la intervención terapéutica desde una revisión de la literatura científica en el periodo del 2016 al 2020.

3.2. Objetivos Específicos

- Identificar en la literatura científica de algunos países de Occidente las sustancias psicodélicas más representativas utilizadas en la intervención terapéutica.
- Señalar en términos cuantitativos las sustancias psicodélicas que más se utilizan en la intervención terapéutica de las investigaciones del 2016-2020 en algunos países de Occidente.

4. Marco Referencial

4.1. Marco de Antecedentes

Antecedentes Nacionales

En la presente investigación se emplearán como antecedentes, investigaciones de carácter nacional e internacional.

Rojas y Jaramillo (2017) realizaron una investigación con el fin de conocer el potencial terapéutico de la psicoterapia asistida con sustancias psicoactivas desde la perspectiva de un grupo de terapeutas en la ciudad de Medellín y sus alrededores, donde se utilizó una metodología de carácter cuantitativo-descriptivo y como instrumento investigativo se basaron en entrevistas semiestructuradas a tres terapeutas que habían asistido a psicoterapias con sustancias psicoactivas. Como resultado se obtuvo una consideración de los terapeutas a la introducción de sustancias psicoactivas en contextos psicoterapéuticos como una herramienta que puede potenciar los efectos terapéuticos del proceso cuando se tienen en cuenta factores como la preparación y personalidad de terapeutas y pacientes (set), el contexto (tanto interno como externo) en el que se desarrolla la terapia (setting), las características específicas de las sustancias y el propósito que cada persona tiene para asistir a la sesión.

Otras investigaciones nacionales sobre enteógenos como la que se realizó en la Universidad del Rosario, por Lizarazo & Lara en 2017 que buscaba A) Identificar temas prioritarios en la literatura el uso de enteógenos en psicoterapia. B) Exponer los riesgos y beneficios del uso de sustancias enteógenas en psicoterapia. C) Hacer una diferenciación entre las sustancias enteógenas utilizadas en psicoterapia. Y por último, D) Dar a conocer el campo de acción o uso específicos de cada sustancia en la psicoterapia. Esto se llevó a cabo por medio de una investigación de literatura de 46 artículos, cinco capítulos de libros, 14 libros, nueve páginas web, cinco conferencias, un congreso, un código de ética, un documental, un artículo periodístico, un testimonio y una entrevista o conversación personal, que datan desde los años 60'

hasta la actualidad (Lizarazo & Lara, 2017, pg. 4) y dan como resultado que independientemente de la sustancia que se utilice, ésta no es la cura para la solución total de la enfermedad, pues esta ofrece una experiencia vital que permite el mejoramiento de la calidad de vida, sin embargo esta experiencia si no se hace de manera adecuada, puede generar problemas mayores en la persona. Se recomienda que su uso sea con constante apoyo psicoterapéutico para facilitar la mejoría de los síntomas negativos (Blewett & Chwelos, 1959, p. 47 citado en Lizarazo & Lara, 2017).

Antecedentes Internacionales

Algunos investigadores científicos como (Ross et al., 2016) han evidenciado por medio de estudios clínicos, una reducción rápida y duradera de síntomas en pacientes con ansiedad y depresión generada por enfermedades terminales tales como el cáncer, donde manifiestan que con los tratamientos tradicionales no se obtienen tan buenos resultados. En su investigación tenían como objetivo evidenciar si la psilocibina comparada con la Niacina (control activo) en conjunto con psicoterapia podría reducir los síntomas de angustia y depresión en pacientes con cáncer. Utilizaron una población de 108 pacientes con cáncer en una fase avanzada, que estaban internados en un centro clínico especializado en cáncer. Los participantes fueron seleccionados aleatoriamente para las dos dosis, un grupo tomaba (0.3 mg/kg) de psilocibina mientras el otro grupo tomaba (250 mg) de Niacina. A las 7 semanas, el grupo que había tomado Psilocibina tomaba Niacina y viceversa. Como parte de los resultados de la investigación clínica no fue necesario hacer intervención farmacológica con antipsicóticos o benzodiazepinas, ningún participante abusó o se volvió adicto de la psilocibina, tampoco hubo casos de alucinaciones prolongadas y mucho menos fue necesario la hospitalización psiquiátrica por parte de los participantes (Ross et al., 2016). Hubo diferencias significativas antes del cruce entre los dos grupos, el que consumió Psilocibina y el que consumió Niacina para control. El que consumió Psilocibina mostró cambios inmediatos clínicamente positivos, sustanciales y duraderos en términos de reducción de síntomas de ansiedad y depresión, a comparación del otro grupo de control que no tuvo resultados tan significativos (Ross et al., 2016).

También ha llamado la atención en el medio, la manera en la que los psicodélicos pueden ser utilizados como instrumento para ayudar con algunos problemas generados por experiencias bélicas o traumáticas del día a día o también llamados Trastornos de Estrés Postraumático (TEPT) que es una enfermedad crónica (Breslau et al., 1991; Kessler et al., 2005) incapacitante, que produce sufrimiento, lleva al abuso de alcohol e incluso al suicidio. (Breslau et al., 1991; Kessler et al., 2005;). Se caracteriza por re experimentación, hiperactivación, síntomas de evitación, siendo este uno de los mayores trastornos a nivel global (Mithoefer et al., 2010).

Para este problema los investigadores han utilizado metilendioximetanfetamina o más conocido como MDMA, que tiene efectos de disminución del miedo mientras se tiene un estado de conciencia claro y alerta (Greer y Tolbert, 1998). Típicamente con el MDMA se experimenta euforia, incrementa el bienestar, la sociabilidad, la seguridad en sí mismo y la extroversión (Cami et al., 2000; Harris et al., 2002; Liechti et al., 2001; Tancer y Johanson, 2001; Vollenweider et al., 1998). En el experimento clínico los investigadores utilizaron una estrategia de evaluación a doble ciego de manera aleatoria con los participantes para recibir dos sesiones experimentales de psicoterapia, una sesión con MDMA y otra con un placebo en este caso lactosa, ósea solo psicoterapia. Para este experimento se les pidió a todos los participantes que no consumieran medicamentos psicotrópicos porque podrían interferir en la prueba, solo se permitió algunos hipnóticos sedantes y ansiolíticos según la necesidad y bajo supervisión y control de los investigadores, se tuvo en cuenta como criterios de inclusión algunos TESTS como el CAPS, SCID(FIRST 1994), el SCID II para desorden de personalidad (First et al., 1997) historia clínica, exámenes físicos, al tiempo que los participantes cumplieran algunos criterios del DSM IV como trastorno de estrés postraumático crónico relacionado con la guerra y que tuvieran síntomas de resistencia a tratamientos previos como también un tratamiento de mínimo 6 meses en psicoterapia. Como resultado al experimento clínico, la psicoterapia asistida con MDMA comparada con psicoterapia asistida con placebo, tuvo mejoría en los síntomas de TEPT y resultados significativamente más positivos que la terapia con placebo. No hubo efectos secundarios graves ni fallas a nivel cognitivo según las pruebas neuropsicológicas. La

importancia en la reducción de los síntomas está evidenciada por la cantidad de participantes que mostraron una mejoría y una reducción en los puntajes emitidos por el CAPS donde algunos ya no cumplían con los criterios de TEPT y 3 sujetos que manifestaron al inicio tener alguna incapacidad para laborar volvieron a hacerlo (Mithoefer et al., 2010).

Ben Sessa es un psiquiatra infantil, y menciona que la calidad del apego en la niñez influye considerablemente en los problemas de relación íntima en la adultez, no sólo los abusos sexuales y físicos afectan esta relación, sino también el abandono emocional y el rechazo. Las personas con este tipo de abuso son más propensas a desarrollar trastornos de ansiedad entre ellos el TEPT. Al estar envuelto en un ambiente de constante estrés el cerebro del individuo empieza a generar hormonas como el cortisol dando como resultado muchas veces la sensación de miedo exagerado, afectando considerablemente la vida del sujeto que lo padece (Sessa 2017). El MDMA actúa aumentando la actividad de los receptores 5-hidroxitriptamina (HT1A y 5-HT 1B reduciendo la depresión, ansiedad y la disminución de la respuesta al miedo en la amígdala, aparte aumenta los niveles de confianza en sí mismo (Brunner y Hen 1997). Investigaciones dejan al descubierto la manera como el MDMA ayuda en el TEPT así mismo puede ser una herramienta imprescindible en la psiquiatría y psicología, donde profesionales como el psiquiatra Ben Sessa, hacen énfasis en los efectos del trauma causados en la niñez y que muchas personas tienen que vivir con estas secuelas durante toda su vida.

Dos Santos et al., (2018), realizaron una revisión sistemática de 10 revisiones sistemáticas donde se tuviera en cuenta la eficiencia, la tolerabilidad y la seguridad de los psicodélicos en el tratamiento de la ansiedad, estado de ánimo, y abuso de sustancias. Cinco de las revisiones sistemáticas evaluaban los efectos de los psicodélicos en general, cuatro de las revisiones enfatizaban en los efectos de la ayahuasca y una meta análisis se enfocaba en estudiar los efectos del LSD en los pacientes alcohólicos. La mayoría de estas revisiones contenía temas relacionados con la efectividad, la seguridad y la duración en el tiempo de los cambios positivos en los pacientes. De igual modo, las revisiones sugieren que estas sustancias contienen propiedades

ansiolíticas, antidepresivas y anti-adictivas que cuentan con un buen perfil de seguridad en el laboratorio para su uso clínico (Dos Santos et al., 2018).

En esta revisión sistemática se menciona que varios estudios descritos en las revisiones fueron observacionales, como por ejemplo el uso de la ayahuasca en rituales. A pesar de esto, en los ensayos clínicos se menciona las potencialidades que tienen estas sustancias psicodélicas, recalcando los efectos ansiolíticos, antidepresivos y anti-adictivos. Uno de los peores efectos secundarios que se esperaba por el uso de estas sustancias eran los síntomas psicóticos, pero esto no pasó en ninguno de los estudios mencionados (Dos Santos et al., 2018).

Muchas drogas clásicas para la ansiedad, la depresión y la adicción son vendidas legalmente bajo prescripción médica disponibles bajo el marco legal, sin embargo, una gran proporción de pacientes no obtienen los resultados esperados de mejoría y con frecuencia se asocian con resultados adversos. Habitualmente estas drogas son utilizadas por las personas durante meses y años, sus resultados son evidentes solo en varias semanas después, lo que ayuda a que sus síntomas de ansiedad progresen considerablemente al no ver una pronta respuesta, es por eso que nuevos tratamientos psicofarmacológicos con mejor eficacia y con menos efectos secundarios deberían ser tenidos en cuenta. Con los psicodélicos solo son necesarias unas cuantas dosis, teniendo efectos en tan solo unas cuantas horas o días, posteriormente los resultados positivos son duraderos por semanas, meses y años. Pero para responder a esta mejoría es necesario cumplir con ciertos criterios en el momento de llevar a cabo la psicoterapia, criterios como garantizar un lugar seguro, hacer un buen cribado y preparación de los voluntarios, contar con un equipo multidisciplinar competente que esté pendiente de las posibles adversidades, aunque se ha demostrado que estas sustancias psicodélicas tienen una buena seguridad y tolerabilidad en perfil de uso (Dos Santos et al., 2018).

También Dos Santos et al., (2016) hicieron una revisión sistemática de los ensayos clínicos publicados que hubiesen investigado los efectos ansiolíticos, antidepresivos y antiadictivos de el LSD, la Ayahuasca y la Psilocibina. Para esto, se tuvo en cuenta la guía

PRISMA, que da las pautas para las revisiones sistemáticas y metaanálisis (Moher et al. 2009 citado en Dos Santos et al., 2016). Se utilizaron como herramientas de búsqueda, las bases de datos electrónicas PubMed, LILACS y SciELO con palabras claves como ayahuasca, psilocibina o dietilamida del ácido lisérgico y ansiedad, depresión o dependencia desde la fecha 1 Julio de 1990 hasta el 1 de Julio de 2015 en los idiomas inglés, español o portugués. También tuvieron en cuenta variables como que los participantes de los ensayos clínicos cumplieran con algún diagnóstico de ansiedad, depresión o trastorno de dependencia según los criterios del DSM (Dos Santos et al., 2016).

Con la psilocibina se utilizó una estrategia de evaluación a doble ciego a 9 participantes, 7 hombres y 2 mujeres diagnosticados con trastorno obsesivo compulsivo y al menos un fracaso en alguna farmacoterapia. Se les administró cuatro dosis de psilocibina acompañada de un test (Moreno et al. 2006 citado en Dos Santos et al., 2016). Dos de los participantes manifestaron una mejora en las semanas próximas y otro mencionó mejora en un seguimiento de seis meses, aparte todos los participantes toleraron de manera segura la psilocibina (Dos Santos et al., 2016).

Igualmente, en estas revisiones se estudió la seguridad y los posibles efectos psicoterapéuticos para la ansiedad con pacientes en una fase avanzada de cáncer (Grob et al, 2011 citado en Dos Santos et al., 2016). Hubo una revisión que investigaba los efectos de la psilocibina en 15 fumadores dependientes de tabaco; donde 12 de 15 mostraron abstinencia de consumo durante un seguimiento por 6 meses (Johnson et al. 2014 citado en Dos Santos et al. 2016).

Por el lado del LSD, se investigó los efectos de la ansiedad en doce pacientes producida por enfermedades terminales como cáncer u otras. Así mismo, cumplían con algunos trastornos del DSM-IV como distimia, trastorno depresivo mayor, trastorno de estrés post traumático, depresión reactiva, trastorno de pánico o fobia social (Gasser et al. 2014 citado en Dos Santos et al., 2016). El estudio incluyó dos sesiones de psicoterapia sin droga y dos sesiones de psicoterapia asistida con LSD, donde se le daba al paciente una dosis ya sea de LSD o de algún placebo. A los dos meses de seguimiento se redujo considerablemente el estado de ansiedad y sus

síntomas, extendiéndose por 12 meses, vale decir que no hubo efectos adversos ni negativos (Gasser et al. 2014 citado en Dos Santos et al., 2016).

Con la investigación de las revisiones sistemáticas del ayahuasca se evidenció un estudio sobre el potencial antidepressivo del ayahuasca en el trastorno depresivo mayor (Osório et al., 2015 citado de Dos Santos et al., 2016). Se les administró una sola dosis de ayahuasca a 6 voluntarios, que padecían de depresión leve $n=2$, moderada $n=3$ y severa $n=1$. La toma de ayahuasca redujo considerablemente hasta un 82% los puntajes depresivos, en un rango de 1 a 21 días según la Escala de Clasificación de Depresión de Hamilton (HAMD). La sustancia fue bien tolerada por los pacientes, a pesar del vómito que estuvo presente en el 50% de los pacientes, sin embargo, no fue algo de considerar según los pacientes (Osório et al. 2015 citado de Dos Santos et al., 2016).

Dos Santos et ál., (2017) tenían como objetivo realizar una revisión sistemática donde se buscó casos o informes de episodios psicóticos relacionados con el DMT o Ayahuasca después de haber pasados por los efectos agudos. Para esto nuevamente se utilizó la guía PRISMA, que da pautas para las revisiones sistemáticas y metaanálisis (Moher et al. 2009 citado en Dos Santos et al., 2017). Usaron las siguientes bases de datos electrónicas con fechas específicas LILACS (1 enero 1982 - 16 agosto 2016), PUBMED (1 de enero 1966 - agosto 2016) Y SCIELO (1 enero 1998 - 16 agosto 2016) donde se consideraron sólo los resultados en inglés, y se utilizaron palabras como Ayahuasca o Dimetilriptamina y psicosis, psicótico, esquizofrenia, manía, depresión psicótica, manía psicótica o bipolar psicótica.

En la revisión se buscaron 112 referencias de manera abstracta, entre las cuales se escogieron 8. Para ilustrar algo, se mencionan 3 que fueron de Warren et al. 2013; Paterson et al. 2015 y Umut et al. 2011, entre otras. Umut y su equipo en su informe relatan el caso de un hombre Norteamericano de 19 años de edad, que experimenta síntomas psicóticos de imprevisto al momento de consumir una mezcla de DMT y Cannabis, se desconoce cómo fue la ingestión, pero se sospecha que fue fumada (Umut et al. 2011 citado en Dos Santos et al., 2017).

Era consumidor de cannabis hace 3 años, fumaba regularmente, pero hace un año y medio, venía fumando 2 cigarrillos de cannabis por día. Una noche después de haber regresado de un viaje que realizó con su padre, el joven pasó por un episodio psicótico caracterizado por comportamientos inapropiados e ideas delirantes. Se llegó a la conclusión que era por el uso continuo del cannabis y felicidad al estar de nuevo en casa por lo que se le restó importancia, omitiendo algún tratamiento. Días más tarde tras el uso continuo de cannabis un amigo le ofrece la mezcla de DMT/Cannabis en donde sucede un segundo episodio psicótico, mencionado anteriormente. Es llevado a un hospital privado, le hacen exámenes y le prescriben un medicamento, pero no lo toma. Días después es llevado a otro hospital, en el que lo atienden con un tratamiento antipsicótico por 12 días a base de Haloperidol y Risperidona. Después de que se le dio de alta se le hizo seguimiento por 2 meses y medio donde los síntomas se fueron reduciendo paulatinamente (Umut et al 2011).

Los investigadores llegaron a la conclusión que el DMT propició los síntomas psicóticos de una manía psicótica inducida por el uso continuo del cannabis (Umut et al 2011). Warren y su equipo, reportaron otro caso donde se menciona la admisión de un hombre de 24 años de edad, el cual fue atendido por tener un episodio psicótico a causa de fumar algún polvo a base de DMT y algunas plantas (Warren et al. 2013). Los investigadores realizaron una observación importante sobre el sujeto, y es que tenía familiares con trastornos psicóticos y tenía una amplia experiencia utilizando cannabis, metanfetaminas, DMT y tabaco. Los investigadores llegaron a la conclusión que estas variables interfirieron en la evaluación del rol del DMT en este caso de episodio psicótico (Warren et al. 2013).

Paterson publicó un caso de un hombre que sufría un episodio psicótico a causa de un uso repetitivo de DMT fumado (Paterson et al. 2015). La persona no tenía antecedentes psiquiátricos, sin embargo tenía historial de trastorno de uso de drogas, como tabaco, alcohol, cannabis, MDMA, hidrocodona asociado a problemas legales como manejar bajos los efectos de sustancias, multas por posesión de cannabis y aparte tenía por la parte familiar, historial con

enfermedades mentales como trastorno bipolar, trastorno obsesivo compulsivo y alcoholismo (Paterson et al., 2015).

El sujeto al momento de la internación médica tenía ciertos eventos estresantes como desempleo, la muerte de su madre y el desalojo de su casa. Fue traído al centro hospitalario por la policía tras presentar comportamientos inadecuados, desinhibidos y bizarros, alteración en la percepción del tiempo y de alteración de sus pensamientos, delirios de estar navegando por las estrellas. Debido a la gravedad la persona fue hospitalizada y por los siguientes 12 días se notó comportamientos más intrusivos, hablando más de lo normal, paranoia y delirios de grandeza, como que podía leer las mentes, comunicarse con extraterrestres o controlar partes del cuerpo de otra persona se trató por consiguiente con antipsicóticos como Quetiapina, Olanzapina y Risperidona. Para la impulsividad se le administró Divalproex sódico para la ansiedad Gabapentina y para mejorar el sueño se le administró Hidroxicina (Paterson et al., 2015). Al día 14 mostró mejoría y al día 21 se le dio de alta sin síntomas psicóticos al programa de tratamiento para drogas. A los 6 meses la persona cumplió con responsabilidad el tratamiento por lo que se procedió a ir disminuyendo en la Quetiapina hasta que quedó libre de droga y de síntomas. Vale mencionar que aunque el sujeto haya mencionado que era consumidor de cannabis y que eso pudo haber sido lo que propició el episodio psicótico, los investigadores descartaron esa hipótesis, ya que se le realizó exámenes de orina al momento del ingreso y mostró negativo para cannabinoides. Por lo que sugieren que el DMT fue el principal agente causante del episodio psicótico (Peterson et al., 2015).

La presente revisión sistemática evidencia casos o informes de casos donde se asocia el ayahuasca o el DMT con episodios psicóticos con una prolongación más duradera de lo habitual. Sin embargo, no se ha encontrado evidencia de que el ayahuasca o el DMT suministrado en un ambiente seguro haya generado episodios psicóticos en los sujetos (Dos Santos et al., 2016a citado en Dos Santos et al., 2017). Para este ambiente seguro se hace un chequeo del paciente y se tienen en cuenta variables como historia psiquiátrica o se descarta de algún diagnóstico psicótico actual, incluyendo trastornos psicóticos como el bipolar o alguna historia de manía o

hipomanía inducida por antidepresivos o abuso de sustancias (Riba et al. 2006; Araújo et al. 2012; Osório et al. 2015; Palhano Fontes et al. 2015; dos Santos et al. 2016b; Sanches et al. 2016 citados en Dos Santos et al 2017). Es de suma importancia realizar un cribado antes de cualquier uso de algún alucinógeno, ya que así se evita considerablemente alguna reacción adversa en los participantes (Strassman, 1984; Johnson et al., 2008; Studerus et al. 2011; García-Romeu et al. 2016 citado en Dos Santos et al 2017). La literatura científica menciona que una dosis adecuada de ayahuasca en sujetos sanos, posee un buen perfil de seguridad en quien la toma y también dice que no está asociada a algún daño cognitivo o algún problema psiquiátricos (Dos Santos et al. 2016a citado en Dos Santos et al., 2017).

Las revisiones pasadas donde se mencionan los episodios psicóticos en ambientes no controlados o como uso recreativo no permiten evaluar con certeza si existe historia familiar con problemas psicóticos, sí existe abuso de alcohol o diferentes sustancias y otras características importantes como por ejemplo, llevar una preparación previa, una guía y un monitoreo del uso de drogas. Es por eso que es difícil relacionar los episodios psicóticos con el uso de alucinógenos (Klock et al. 1974; Strassman, 1984; Johnson et al. 2008; Smith et al. 2014; Garcia-Romeu et al. 2016 citados en Dos Santos 2017).

Al realizar entonces un balance de la información de los antecedentes, se halló que entre las tendencias más notorias de investigación, estuvo el uso de sustancias psicodélicas para tratar trastornos de ansiedad como TEPT y otros trastornos como depresión y adicción. También se encontró una fuerte tendencia en el énfasis de realizar estas terapias acompañadas de un proceso psicoterapéutico para evitar algún percance, ya que en los artículos donde se publicaron las experiencias negativas, mencionan que sucedieron en ambientes recreativos y no precisamente en ambientes clínicos. Igualmente las hipótesis más frecuentes fueron que la terapia con psicodélicos podrían obtener mejores resultados donde otros tratamientos habrían tenido algún tipo de resistencia o no hubiesen sido eficaces.

4.2. Marco teórico

Definición psicoterapia

Para hablar de psicoterapia es esencial conocer su etimología que proviene del griego “psyché” cuyo significado es espíritu, alma o ser, mientras que la palabra “therapeia” significa tratamiento, lo que daría a entender como tratamiento del alma. En consiguiente, es un tratamiento de tipo psicológico que consiste en una interacción planificada cargada de emoción y confianza entre una persona que pide ayuda (paciente) y un profesional socialmente reconocido para ayudarlo (terapeuta) (APA S.f).

Según Ceberio et al., (2000), la psicoterapia implica entre otras cosas, ética y responsabilidad, como también formación y capacitación, conocimiento de la teoría, y experiencia clínica. Más allá de las diferencias de enfoques, el proceso de formación debe entenderse como un aprendizaje dinámico que mezcle epistemología, teoría, técnica y práctica. La formación debe ser un proceso permanente y continuo a lo largo de la vida profesional que asocie rigor e imaginación, pero sobre todo que genere la creatividad del terapeuta y respete el estilo del entrenado, ampliándose su gama de herramientas y recursos con miras a incrementar la eficacia de sus intervenciones (Ceberio et al., 2000).

En cuanto a las características generales del terapeuta Cormier & Cormier (1991/1994) y Ruiz y Villalobos (1994) sugieren que éste debe tener un interés sincero por las personas y su bienestar; esto implica no enfocar sus herramientas en obtener beneficio propio a raíz de las dificultades del paciente, ni priorizar necesidades personales, tampoco abusar de su poder. Comprender que hay estilos de vida diferentes; respetar cada cosmovisión personal y apoyar las facetas positivas de cada paciente que se puedan desarrollar. Tener autoconocimiento y autorregulación; para reconocer las propias limitaciones personales y evitar conductas anti-terapéuticas que se puedan interponer en el proceso, también evitar que sus problemas personales sean un impedimento. Poseer buena salud mental se afilia a mejores resultados en el tratamiento terapéutico. Tener experiencia vital, permite comprender situaciones o sentimientos de los pacientes, sin embargo, no se recomienda que el terapeuta que esté pasando por situaciones

similares a las del cliente inicie un proceso con éste, ya que se podría generar alguna interferencia en la terapia. Comprender contextos socioculturales diversos, permitirá conocer mejor las posibles causas del problema a tratar o por lo menos comprender algunas características importantes en las que está inmerso el paciente, es válido apoyarse en información que puedan ofrecer terceros, ya que en ocasiones es complicado conocerlo todo. Tener confianza en sí mismo y sus herramientas terapéuticas, energía y persistencia; el ejercicio de la terapia cansa, por lo que se recomienda tener buena energía y una actitud positiva, pues esto también influirá en las impresiones que el paciente se haga del terapeuta dando como resultado seguridad y confianza. Ser flexible le permitirá adaptarse a las necesidades de cada paciente, generar estrategias alternativas y estar abierto a nuevos conocimientos que ofrece el entorno y como último conocer los principios éticos y profesionales de la profesión permitirá que no se transgredan los códigos establecidos por el código deontológico del psicólogo.

Por su parte, el comportamiento del paciente se debe caracterizar por una participación en el proceso terapéutico mediante la autoexploración y la apertura al terapeuta. Además, los pacientes son animados a desarrollar expectativas positivas respecto al tratamiento. Es de gran valor mencionar a la Asociación Americana de Psicología (APA S.F) como organización primordial que nos habla de la psicoterapia desde un enfoque de “tratamiento de colaboración entre un individuo y un psicólogo”. Donde se muestra unas variedades de alternativas para resolver las dificultades que poseen los pacientes como: depresión, ansiedad, fobias, baja autoestima, problemas existenciales entre muchas otras, cabe resaltar, en algunos casos la psicoterapia puede durar tan sólo unas pocas sesiones mientras que en otros pueden durar un poco más, dependiendo de su dificultad y del enfoque terapéutico, puede extenderse hasta el periodo de algunos meses o inclusive años. Las sesiones de terapia pueden durar aproximadamente una hora, una vez a la semana y siguen un proceso cuidadosamente estructurado.

Las investigaciones demuestran que la mayoría de las personas que reciben psicoterapia experimentan algún tipo de beneficio, como también presentan cambios positivos en sus vidas

(APA S.F). Por ello la APA define clínicamente los tipos de psicoterapias con enfoques contemporáneos como:

La terapia psicoanalítica creada por Sigmund Freud, el cual empezó a utilizar el diálogo con sus pacientes como una forma de tratar sus trastornos psicológicos. La terapia conductual, se inicia con técnicas tales como los diferentes tipos de condicionamiento clásico, el condicionamiento operante y el aprendizaje social para ayudar a los consultantes a modificar sus comportamientos problemáticos. El enfoque humanista de la psicoterapia se centra en ayudar a las personas a maximizar su potencial, enfatiza en la importancia de la auto-exploración, el libre albedrío y la autorrealización. La terapia cognitiva, empezó a centrarse cada vez más en cómo los procesos mentales influyen en el comportamiento humano y su funcionamiento. En la terapia Cognitivo-Conductual (TCC) el tratamiento psicoterapéutico ayuda a los pacientes a comprender mejor sus pensamientos y sentimientos y cómo influyen en sus comportamientos.

No obstante, a pesar de los beneficios reportados de las anteriores intervenciones, también hay casos en los cuales la mejoría no se ha presentado, por lo cual históricamente se ha intentado buscar alternativas distintas a terapias tradicionales, tales como las psicoterapias asistidas. En estas, el terapeuta se apoya en elementos externos a sí mismo para orientar y potenciar su intervención; algunos ejemplos de este tipo de terapias involucran animales domésticos o incluso sustancias psicoactivas.

Definición Psicoterapia asistida con psicodélicos

La psicoterapia asistida con psicodélicos (PAP) hace referencia a un modelo de intervención psicoterapéutico donde se utilizan agentes psicofarmacológicos denominados psicodélicos, los cuales son agonistas de los receptores de serotonina, que incluyen dietilamida del ácido lisérgico (LSD), psilocibina, metilendioximetanfetamina (MDMA) y Dimetiltriptamina (DMT) (Johnson et al., 2019). Este término “psicodélico” fue acuñado por el psiquiatra inglés Humphrey Osmond en la década de los años 50’s y proviene del griego (psico: mente / delos: manifestar) que significa manifestador de mentes (Hopkins, 2004).

La psicoterapia asistida con psicodélicos se lleva a cabo en un ambiente seguro y profesional, tiene diferentes vertientes, las dos más representativas o usadas son la terapia psicolítica y la terapia psicodélica. La primera se caracteriza por administrar dosis bajas y moderadas (.30mg - .200mg) en múltiples ocasiones durante el proceso terapéutico, se pensaba que esta terapia disolvía las resistencias psíquicas de los pacientes y ofrecía un mayor acceso al inconsciente para facilitar la descarga de la tensión psíquica cargada de emociones (Nielson & Guss, 2018). Por otro lado, la terapia psicodélica se caracteriza por el uso de una o dos dosis altas a lo largo de todo el proceso terapéutico; nace de las escuelas psicológicas humanistas y existencial, aunque recientemente se ha alineado estrechamente con la psicología transpersonal (Ross et al., 2016). Está constituida por diferentes sesiones, A) Sesión preparatoria B) Sesión con psicodélicos C) Sesión de integración. Las sesiones de preparación consisten en que el terapeuta conozca la historia de vida del paciente, explore los síntomas que lo aquejan y las intenciones por las cuales asiste a terapia, también generar una alianza terapéutica consistente, igualmente se educa al paciente de manera que tenga una idea de que puede pasar durante la sesión psicodélica (Grof, 2008; Puente, 2017 p.49).

Luego en la sesión con psicodélicos se administra una alta dosis del fármaco elegido procurando generar experiencias internas profundas enfocadas en alcanzar experiencias catárticas que finalmente lleven a experiencias místicas transformadoras (Puente 2017 p.178; Garcia-Romeu, 2018), se realiza en una habitación cómoda, libre de distracciones, decorada de manera que resulte familiar y no intimidante como lo sería un consultorio médico o un laboratorio de alguna institución. Una vez ingerido el fármaco, se alienta al paciente a que centre su atención al interior y se le ofrece la posibilidad de escuchar música y usar una visera para cubrir los ojos (Ross et al., 2016; Mithoefer, 2013). Durante las próximas 6-8 horas los pacientes son continuamente monitoreados y apoyados por profesionales de la salud formados y preparados para dicho proceso (Johnson et al., 2008). El objetivo de los terapeutas es brindar seguridad, confianza y apertura ante cualquier requerimiento de los pacientes y escuchar al paciente con

empatía manteniendo una postura terapéutica neutral (Ross et al., 2016; Mithoefer, 2013; Grof, 2008).

Después de la sesión psicodélica, sigue la sesión de integración que puede durar varias semanas de terapia, donde los terapeutas y paciente trabajan en conjunto para interpretar el contenido de la sesión psicodélica y así lograr cambios significativos a largo plazo por medio de ideas o pensamientos emergidos durante la experiencia psicodélica (Pollan, 2018; Grof, 2008; Nielson & Guss 2018; Puente 2017 p.49).

Vale mencionar que la relación con los síntomas es muy distinta de la terapia convencional. Desde el modelo psicodélico, si alguien está pasando por una emoción intensa por ejemplo la ira, es porque la ira está viniendo para ser procesada y se le pide a la persona que la exprese. En este modelo no se retienen las cosas, sino que se busca sacar hacia afuera para luego comprenderlo y posteriormente integrarlo (Puente, 2017, p.19).

Por último, es importante decir que las psicoterapias asistida con psicodélicos son una buena elección cuando la psicoterapia tradicional no logra solucionar dificultades como angustia, depresión, fobias, ansiedad, estrés postraumático, miedos e incluso soporte de apoyo para prevenir conductas que atenten contra la salud del ser humano (Sessa, 2017). A pesar de los resultados tan positivos que estas psicoterapias han tenido en la actualidad, su incidencia de uso se vio perturbada hace 4 décadas, cuando el trabajo investigativo y clínico de estas sustancias se inhabilitó legalmente, debido a una ley que nació por el uso masivo no supervisado e indebido de estas sustancias en generaciones jóvenes de los años 60, en EE.UU. Aparte la difusión por parte de los medios de comunicación buscando que noticias cubrir, ayudó a la histeria colectiva en la comunidad, incrementando así su mala imagen y reputación (Puente, 2017, p. XI).

Conceptos de Sustancias

LSD

La LSD - 25 o Dietilamida del Ácido Lisérgico, es una sustancia psicodélica proveniente del hongo del centeno purpurea (Passie et al., 2008, p. 296) al principio Albert Hoffman como

cura para la hemorragia post parto y las cefaleas, preparó una serie de alcaloides del cornezuelo. De esta serie el compuesto número 25, ósea el ácido lisérgico, sintetizado por primera vez en 1938 era el LSD, al ver que no obtenía los resultados esperados como estimulante para la circulación y la respiración, lo dejó de producir (Hoffman 2006) pero 5 años más tarde en 1943 cuando se da cuenta de sus efectos psíquicos nota que la “LSD desplegaba sus efectos sobre todo en el dominio de las funciones psíquicas y espirituales superiores y en las más altas de todas” (Hoffman, 2006, p.38) vale decir que Hoffman descubrió por accidente las propiedades de este compuesto al tocar sus dedos en el laboratorio de Sandoz (Hoffman , 2006). Actualmente el LSD ha demostrado gran eficacia en los problemas relacionados con el alcohol y otras adicciones (Krebs TS y Johansen, 2012).

MDMA

3,4-Metilendioximetanfetamina o MDMA es una sustancia perteneciente al grupo de las fenetilaminas y de las anfetaminas, fue sintetizada en 1912 por una empresa farmacéutica suiza llamada Merck como subproducto de síntesis de un producto farmacológico con propiedades vasoconstrictoras llamado Hidrastina (A footnote on the history of MDMA, MAPS Bulletin p.57 1998.) Se re-sintetizó por Alexander Shulgin un químico norteamericano a principios de 1970, que hizo ensayos clínicos consigo mismo y con un pequeño grupo de investigadores entre estos, Claudio Naranjo y Leo Zeff, quienes describieron la sustancia con propiedades para propiciar experiencias de “belleza, amor, bienestar emocional, aceptación de uno mismo y de realización de la propia perfección” (Zeff L .1997 pg 91). Las investigaciones han comprobado que la MDMA tiene efectos más suaves que el LSD, es de más corta duración, lo que ayuda al control en el ámbito clínico, aparte mejora los sentimientos de empatía y permite a los pacientes acceder y procesar recuerdos traumáticos (Sessa, 2012), siendo útil y eficaz para trastornos como el estrés postraumático crónico (Sessa et al., 2019).

Psilocibina

La psilocibina es un psicodélico serotoninérgico triptamina, que produce sus efectos de alteración en la conciencia a través del agonismo 5HT_{2A} (Vollenweider y Kometer, 2010). Es el

principal componente psicoactivo de un género de hongos (*Psilocybe*) (Presti y Nichols 2004) y cuenta con un “perfil de seguridad fisiológica y psicológica bien establecido en la investigación de ensayos clínicos con humanos (Griffiths et al., 2008). No es adictivo y por el contrario, cuenta propiedades anti adictivas (Bogenschutz y Johnson, 2016; Krebs y Johansen, 2012; Ross, 2016). Con la psilocibina se han obtenido estados alterados de conciencia que ayudan en los cambios duraderos de comportamiento, pensamiento, afecto y espiritualidad (Doblin, 1991 citado en Ross 2016). También se han hecho estudios con psilocibina para tratar la ansiedad y depresión (Stephen Ross et al., 2016). Fue Albert Hoffman quien identificó el principio activo de los hongos mágicos mexicanos (*Psilocybe mexicana*) ósea la psilocibina y la psilocina, posterior a haber descubierto los efectos psicodélicos de la LSD (Puente, 2017, p.VIII).

DMT

El DMT fue sintetizado por primera vez en 1913 por el químico Canadiense Richard Manske, y posteriormente aislado por el químico Brasileño Oswaldo Gonçalves de Lima en 1946 a partir de la *Mimosa hostilis*, una planta alucinógena usada en el norte de Brasil por diferentes grupos indígenas para la preparación de una bebida sagrada llamada jurema (Ott, 1994; McKenna y Riba, 2016).

El DMT es el compuesto activo de el ayahuasca, una sustancia alucinógena natural, compuesta por la decocción de la *Banisteriopsis Caapi* junto con hojas del arbusto *Psychotria viridis* (Schultes y Hofmann, 1992). Es utilizado principalmente por las tribus indígenas del Amazonas para rituales y uso terapéutico de la comunidad (Schultes y Hoffman, 1992). Existen estudios de laboratorios donde mencionan haber utilizado una sola dosis de ayahuasca en voluntarios saludables produciendo alteraciones perceptuales, potenciando la capacidad de introspección, el estado de ánimo positivo y el bienestar (Dos Santos et al., 2016). El DMT es una sustancia presente en casi todos los seres vivos del mundo como mamíferos, reptiles, plantas y otros, investigadores como Strassman mencionan que el cuerpo humano libera DMT por medio de la glándula pineal en situaciones de peligro en experiencias cercanas a la muerte (Strassman y

Schultz, 2010). Estudios han demostrado que el ayahuasca tiene propiedades ansiolíticas y antidepresivas (Dos Santos et al. 2016).

Teóricos-Representantes

Psicólogos, psiquiatras y demás profesionales como William A Richards, investigador asistente de Abraham Maslow, quien a sus 76 años trabaja como psicólogo en la Escuela de Medicina de la Universidad John Hopkins, donde vienen haciendo investigaciones con Psilocibina desde 1999 en busca del potencial de ésta y otras sustancias en el tratamiento para la adicción, la neurosis grave y estrés psicológico en pacientes con cáncer (Puente, 2017, p.69).

Stanislav Grof es psiquiatra y psicoanalista de nacionalidad Checa, también es uno de los principales creadores de la psicología transpersonal, al tiempo que uno de los primeros en investigar los estados alterados de conciencia con propósitos terapéuticos enfocados en el crecimiento personal. Por las dificultades legales de la época de “1970”, Grof, junto a su esposa Christina, desarrollaron una técnica llamada la respiración holotrópica, que lleva a estados similares a los producidos por las sustancias psicodélicas y es usada con fines terapéuticos (Puente, 2017, p.1).

Claudio Naranjo fue un psiquiatra chileno, discípulo de Fritz Perls y amigo de Alexander Shulgin, químico farmacéutico psicodélico, con quien estudiaría las fenilisopropilaminas. Fue pionero junto con Leo Zeff en la terapia psicodélica, realizando de manera individual y grupal psicoterapia asistida con MDMA, Harmalina y Anfetaminas antes de su posterior prohibición. Publicó libros con temas sobre el Ayahuasca y Exploraciones Psicodélicas antes de su fallecimiento (Puente, 2017, p.27).

Rick Doblin, es psicólogo y fundador de la Asociación Multidisciplinar para el Estudio de los Psicodélicos (MAPS por sus siglas en inglés). Fue discípulo de Stanislav Grof, investigó como trabajo doctoral en la Universidad de Harvard la regulación de los usos médicos de los psicodélicos y la marihuana. Busca por medio de MAPS convertir la MDMA en una medicina legal y autorizada por la FDA de EEUU, aparte como misión busca crear contextos legales para

el uso benéfico de los psicodélicos y la marihuana bajo prescripción, pero que también sea considerado como herramienta de crecimiento personal (Puente, 2017, p.127).

Jordi Riba, es Dr en farmacología de la Universidad Autónoma de Barcelona, especialista en el estudio de sustancias psicoactivas y fármacos y sus efectos en el sistema nervioso central. También ha publicado los efectos agudos y a largo plazo de los psicodélicos, entre estos la de la Ayahuasca, quien lleva estudiando hace 20 años, teniendo más de 40 publicaciones sobre este tema, lo que lo convierte en uno de los principales expertos en el estudio del Ayahuasca a nivel mundial. En sus investigaciones recientes, se centra en los mecanismos neuronales y psicológicos que se presentan en los efectos positivos de la ayahuasca en el tratamiento de diversas patologías psiquiátricas (Puente, 2017, p.193).

Roland Griffiths, Dr. en psicofarmacología y profesor en el departamento de Psiquiatría y Neurociencias en la Escuela de Medicina de la Universidad John Hopkins. Sobretudo ha investigado los efectos subjetivos de los fármacos que alteran el estado de ánimo, donde es y ha sido apoyado por el Instituto Nacional de Salud de EE.UU, también es autor de más de 350 artículos, revistas y capítulos de libros. Ha realizado labores como consultor del Instituto Nacional de Salud para el desarrollo de nuevos fármacos psicotrópicos y hace parte del Grupo Asesor de Expertos en Drogodependencias de la Organización Mundial de la Salud. En 1999 en la Universidad John Hopkins se comenzó a investigar con psilocibina, las experiencias de carácter místico que se generan bajo los efectos de ésta, para el tratamiento del estrés en pacientes con cáncer, estudios piloto sobre la dependencia a la nicotina, entre muchos más (Puente, 2017, p.223).

José Carlos Bouso, es psicólogo con un Doctorado en Psicología Clínica de la Universidad Autónoma de Madrid donde desarrolló una investigación precursora sobre la seguridad y la eficacia de la MDMA en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático en mujeres víctimas de agresiones sexuales. También realizó un doctorado en Farmacología en la Universidad Autónoma de Barcelona, en la que estudió los efectos a largo plazo del uso de la

ayahuasca en comunidades brasileñas. Asimismo ha investigado desde la psicofarmacología los efectos a largo plazo con diferentes sustancias vegetales y sintéticas. Hoy en día es director de proyectos de la fundación ICEERS (International Center for Ethnobotanical Education, Research and Service) en el que se desarrollan estudios sobre el potencial terapéutico del Cannabis, la Ibogaína y la Ayahuasca (Puente, 2017, p.243).

James Fadiman también fue un pionero de la psicología transpersonal al igual que Stan Grof y otros, además que fue uno de los primeros en investigar el uso de los psicodélicos en el campo de la resolución de problemas, la creatividad y la microdosis. Es Dr. en psicología con un estudio de la eficacia de la psicoterapia con LSD. Trabajó como editor de la Journal of Humanistic Psychology y la Journal of Transpersonal Psychology, es cofundador con Robert Frager del Instituto de Psicología Transpersonal, donde luego más tarde se convirtió en la Universidad de Sofía. Hizo parte del proyecto <<Aumentando la inteligencia humana>> en el Instituto de Investigación de Stanford en el que se desarrolló el mouse, el procesamiento de textos por ordenador y el Internet. Es profesor de diversas universidades en y es autor de cuantiosos libros, es considerado como uno de los primeros en divulgar el potencial terapéutico de las microdosis y el LSD entre otras sustancias (Puente, 2017, p.47).

Robin Carhart-Harris es Psicólogo, tiene un Master en Psicoanálisis y es Doctor en Psicología de la Universidad de Bristol en la que se hizo una investigación centrada en estudiar el sistema serotoninérgico en consumidores de MDMA. Actualmente dirige el área de Investigación con Psicodélicos en el Centro de Neuropsicofarmacología de la división de ciencias del Cerebro de la facultad de Medicina del Imperial College de Londres donde se realizan diversos estudios centrados en los efectos a nivel cerebral de sustancias como la psilocibina, la LSD y la MDMA, allí mismo se completan algunos de los primeros estudios de neuroimagen que se han realizado con estas sustancias. Vale decir que Robin Carhart, a sus 37 años, es una de las primeras personas que han tenido permiso de utilizar legalmente LSD en humanos desde que fueran prohibidas. Hace poco realizó un estudio clínico sobre el potencial de la psilocibina para el tratamiento de la depresión, del mismo modo a su corta edad, es autor de más de 35 publicaciones en revistas

mucho prestigio como lo son de *Frontiers in Human Neuroscience*, *Journal of Psychopharmacology*, *The Lancet Psychiatry*, *Proceedings of the National Academy of Sciences*, *Biological Psychiatry* (Puente, 2017, p.309)

Jeffrey Guss es un psiquiatra psicoanalista e investigador con especialización en terapia psicoanalítica y el tratamiento de adicciones. Realizó junto a la Universidad de Nueva York (NYU) un estudio clínico aleatorizado explorando la reducción rápida y sostenida de los síntomas después del tratamiento con psilocibina para la ansiedad y la depresión en pacientes de cáncer. Igualmente ha sido terapeuta de estudios con psilocibina para el tratamiento de adicción al alcohol hecho en la Escuela de Medicina de la Universidad de Nueva York. También es mentor, instructor y miembro del consejo del Centro de Terapias e investigaciones Psicodélicas del Instituto de Estudios Integrales de California, al tiempo que continúa con su ejercicio clínico privado en la ciudad de Nueva York. Estos y muchos más, han creído fuertemente en el potencial y el desarrollo personal que se puede adquirir con estas sustancias, y es por eso que han estudiado, investigado y ensayado con estas sustancias psicodélicas fines terapéuticos, obteniendo resultados tan positivos que ameritan su consideración en el campo profesional (Puente, 2017, p.331).

Usos Históricos

Desde la antigüedad en Egipto, Mesopotamia, India e Irán y los demás territorios adscritos a los templos Asclepios, desde sus creencias para curar enfermedades, aliviar el alma y el espíritu, se buscaban tres aspectos fundamentales que se resumen en magia, religión, farmacia, donde se llega a afirmar que la “medicina empírica” fue previa a la mágica y sagrada. Es importante resaltar que después del siglo IV A.C con la medicina hipocrática los recursos curativos que se utilizaban en el marco mítico enfatizaban en el área botánica y era similar a pesar de las distintas épocas (Escohotado, 1998, p.33).

Por otro lado, desde la perspectiva etnobotánica se muestra una diferenciación entre las sustancias psicoactivas de fármacos sólidos y las tradicionales de occidente como: los sedantes, el

café, alcohol y tabaco. Por ende, los psicofármacos alternativos poseen influencia de agentes vegetales, lo que se podría llamar “sagrado” en consideración que estas sustancias fueron utilizadas como efectos visionarios en el ámbito religioso en la antigüedad (Escohotado, 1998, p.34).

El uso ceremonial llevado a cabo por diferentes culturas precolombinas de América Central como los Aztecas, los Mayas, y los Olmecas, contenían distintas plantas modificadoras de consciencia como el cactus del peyote mexicano (*Anhalonium lewinii*) el hongo sagrado teonanácatl (*Psilocybe mexicana*) el ololiuqui (*Rivea corymbosa*) y el Ayahuasca (*Banisteriopsis caapi*) siendo estas sustancias psicodélicas consideradas como deidades por su gran poder y respeto en las diversas tribus de indígenas. Así mismo en tribus africanas se utiliza el arbusto de la iboga (*Tabernanthe iboga*) en diferentes dosis para múltiples propósitos, en dosis bajas sirve como estimulante durante la caza de leones y viajes largos que exigen gran resistencia física, y en dosis altas es una herramienta fundamental para el uso ritual. Muchas de las bases en la consolidación de estas civilizaciones a nivel mundial, se han fundado a raíz del uso de estas sustancias psicodélicas (Puente, 2017, p.XIII).

Con el descubrimiento del LSD en 1943 por el químico Albert Hoffman, Estados Unidos destinó entre 1953 y 1973 cerca de 4 millones de dólares para la realización de 161 estudios con LSD, donde se involucraron más de 700 participantes (The Newyorker, feb 2, 2015) con el auge del movimiento hippie, el LSD se empezó a utilizar con fines recreativos sin control, lo que dio lugar al baneo por la FDA. A pesar de la prohibición, determinado grupo de terapeutas denominados psicodélicos, comenzaron a investigar otras drogas como instrumento para mejorar el proceso psicoterapéutico. Uno de ellos fue Leo Zeff, cuándo en 1976 el químico psicodélico Alexander "Sasha" Shulgin le presentó el MDMA, quien había estado estudiando psicodélicos desde principios de los años sesenta (Sessa et al., 2019). Zeff pasó a administrar de manera segura y exitosa el MDMA, que luego fue legal, a muchos miles de pacientes (Sessa et al., 2019). Shulgin, junto con el químico David E. Nichols, publicaron el primer informe sobre los efectos y la farmacología del MDMA en humanos (Sessa et al., 2019).

4.3. Marco ético legal

Con la intención de realizar un trabajo investigativo ético, profesional y al mismo tiempo riguroso científicamente, se manejan las fuentes, citando y referenciando según las normas APA, 6ta edición

5. Metodología

5.1. Tipo de estudio

La presente investigación se enmarca bajo el enfoque cualitativo, utilizando el estado del arte como metodología para recuperar reflexivamente la producción y alcanzar los objetivos planteados; ésta permite hacer uso de herramientas cualitativas y cuantitativas para obtener resultados más completos y rigurosos, desde Galeano Marín y Vélez Restrepo se entiende que “es una investigación documental sobre la cual se recupera y trasciende reflexivamente el conocimiento acumulado sobre determinado objeto de estudio” (2002, p. 1). Así entonces, se podría comprender el estado del arte como: “Aquella metodología que pretende recuperar reflexivamente la producción, permitiendo cuestionar, criticar y construir, dando sentido a la información obtenida, la cual posee diversas finalidades y niveles, pasando por el rastreo, registro, sistematización e interpretación” (Vélez et al., 2003; Vasco, 2007; López, 2009; Carvajal, 2009 citado en Vargas et al., 2015).

El tipo de estudio está enmarcado en la investigación no experimental, ya que no se manipula ninguna variable, en otras palabras, se observa el fenómeno en su contexto natural, para posteriormente analizarlo (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

5.2. Nivel de estudio

El nivel de alcance según las características de este estudio, se ajusta para que sea de tipo exploratorio (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Puesto que se busca realizar un estado del arte sobre los usos terapéuticos de los alucinógenos para la intervención terapéutica en algunos países de Occidente, y así conocer lo que se ha investigado y producido.

5.3. Diseño de estudio

Se cuenta con un diseño de investigación transversal (Hernández, et al., 2014). Los artículos escogidos en las bases de datos digitales están en un rango de 5 años, entre el periodo 2016 al 2020.

5.4. Población

La actual investigación al ser de tipo cualitativa tiene un procedimiento de muestreo intencional, que según Izcara se entiende como que “el investigador decide qué actores sociales incluirá en la muestra” (2014, p. 44) y también que cantidad incluirá en ella, en este caso artículos. Asimismo, el carácter intencional del muestreo indica que la importancia de la información recolectada, no proviene de la cantidad producida, sino de la existencia de ésta (Tójar Hurtado, 2006, p. 312 citado en Izcara, 2014). Teniendo esto en cuenta, se seleccionaron cuarenta y siete (47) artículos de revistas indexadas entre el periodo 2016 y 2020 con una temática similar sobre los usos de los alucinógenos para la psicoterapia y así conformar el corpus de la investigación, que evolucionaba, según se iban hallando los artículos.

5.4.1. Criterios de inclusión y exclusión

Al momento de la selección se tuvieron en cuenta artículos de revistas indexadas entre el periodo (2016 - 2020) referente al área de la psicología, psiquiatría y medicina; que fueran en español e inglés, que hiciesen parte del hemisferio occidental y además, que tuvieren palabras claves en común con la presente investigación.

Asimismo, se excluyeron los artículos que no tenían relación con la Psicología, Psiquiatría o Medicina, que no estuvieran inscritos a alguna revista indexada, que fuesen publicados por fuera del rango de años, que no fueran de Occidente o que estuvieran en otro idioma aparte de inglés o español. También se prestó especial atención a los artículos sin palabras en común y con poco respaldo teórico. Dejando un total de cuarenta y siete (47) artículos de ciento treinta y uno (131) encontrados inicialmente.

5.5. Técnica de recolección de información

Para la siguiente investigación, se diseñó una Tabla Bibliográfica que sirvió para recolectar todos los artículos y filtrarlos según los objetivos o categorías analíticas. Asimismo se diseñaron Tablas de Contenido en Excel para relacionar los artículos entre sí por medio de las

categorías analíticas. Estas tablas, además que permiten manejar gran cantidad de información, también permiten una manipulación y visualización de la información más accesible y práctica (John y Johnson, 2000, p. 394; Mercado Martínez, 2000, p. 66 citado en Izcara, 2014).

También se tomaron en cuenta algunas orientaciones de Galeano como:

- Elaborar guías y protocolos de revisión de archivos que orienten y focalicen la recolección de información y posibiliten su registro sistémico.
- Diseñar un sistema que permita hacer descripciones bibliográficas de los documentos.
- Sistematizar la información recolectada de las fuentes y bases de datos.
- No acudir a la memoria: lo que no se registra es un dato que no existe.
- El registro debe incluir todo aquello que permita construir reconstruir sentido.

5.6. Procedimiento

Lo primero que se hizo en la investigación, fue realizar un rastreo de antecedentes sobre sustancias psicodélicas o enteógenas en la Institución Universitaria de Envigado, pero no se encontró más que trabajos de grados sobre el consumo de SPA enmarcados en un ámbito negativo. Esto generó un interés por realizar una investigación algo novedosa para la Institución y una oportunidad para el investigador en profundizar en esta área de conocimiento.

Posteriormente, se hizo un barrido superficial en algunas bases de datos, para conocer el estado del arte en el que se encontraba la investigación científica con estas sustancias psicodélicas. Se identificó gran cantidad de material valioso como para emprender una investigación más formal y profunda.

Se decidió entonces establecer los criterios de inclusión y de exclusión para iniciar la búsqueda.

En el proceso de recolección de información se hizo un rastreo minucioso en todos los recursos bibliográficos electrónicos ofrecidos por la Institución Universitaria de Envigado, igualmente se tuvieron en cuenta otras fuentes como repositorios de algunas Instituciones y

bibliotecas electrónicas de otras universidades, también se utilizaron libros como *“Historia General de las Drogas”* de Antonio Escohotado, *“La investigación y Psicoterapia Psicodélica”* de Iker Puentes, *“The Psychedelic Explorer’s Guide”* de James Fadiman, *“How to Change Your Mind”* de Michael Pollan, entre otros, además, documentales, conferencias y ponencias digitales.

En la búsqueda se emplearon palabras claves como: Psicodélicos, Alucinógenos, Psicoterapia, Psicoterapia asistida con Psicodélicos/Alucinógenos/Enteógenos, Psicoterapia Psicodélica, Enteógenos, se buscó en inglés y en español lo que permitió obtener un mayor número de resultados de publicaciones en inglés y otras pocas en español, entre un periodo de 2016 al 2020.

Como resultado, se encontró un total de cuarenta y siete (47) artículos internacionales que están en revistas científicas internacionales indexadas; a nivel nacional se encontraron algunos trabajos, pero ninguno está indexado.

Luego se procedió a leer exhaustivamente los artículos y se tabuló la información relevante en las tablas creadas para tal fin, esto permitió identificar las características de los datos de manera más clara y práctica, a fin de agruparlos en categorías. Después se contó la cantidad de artículos por categorías, se analizó la información y se comparó entre ella para luego interpretar los resultados.

6. Resultados

Tabla 1. Tabla Bibliográfica

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
1	Ayahuasca en el tratamiento de adicciones. Estudio de cuatro casos tratados en IDEAA, desde una perspectiva interdisciplinaria	DMT/Ayahuasca	2019	Interdisciplinaria	Brasil	Adicción en Heroína y Cocaína	https://doi.org/10.16888/interd.2019.36.1.10
2	Efectos del Ayahuasca en la salud mental y la calidad de vida en usuarios novatos: una combinación de estudio longitudinal y transversal.	DMT/Ayahuasca	2020	Scientific Reports	España	Comparar los efectos de la ayahuasca en la salud mental y calidad de vida de usuarios novatos.	https://doi.org/10.1038/s41598-020-61169-x
3	La ayahuasca mejora la desregulación de las emociones en una muestra comunitaria y en individuos con rasgos de tipo límite.	DMT/Ayahuasca	2018	Springer	España	Examinar efectos en la regulación emocional y capacidades relacionadas con mindfulness; también explorar los efectos en individuos con rasgos de trastorno límite de la personalidad (TLP)	https://doi.org/10.1007/s00213-018-5085-3
4	Midiendo lo subjetivo: revisando las propiedades psicométricas de	DMT/Ayahuasca	2016	Human psychopharmacology	España	Se exploró las propiedades psicométricas de tres cuestionarios ampliamente	DOI: 10.1002/hup.2545

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	tres escalas de calificación que evalúan los efectos agudos de los alucinógenos.					utilizados para evaluar los efectos subjetivos de los alucinógenos	
	Variables psicológicas implicadas en el efecto terapéutico de la ayahuasca: un enfoque contextual	DMT/Aya huasca	2018	ELSEVIER	España	Se usó Ayahuasca para comparar el descentramiento, los valores y el yo, de sujetos con y sin experiencia.	DOI: 10.1016/j.psy chres.2018.04 .012
	Efectos antidepresivos rápidos de la ayahuasca psicodélica en la depresión resistente al tratamiento: un ensayo aleatorizado controlado con placebo	DMT/Aya huasca	2018	Psychologic al Medicine	Brasil	Se usó Ayahuasca para evaluar los efectos antidepresivos	http://doi.org/10.1017/S0033291718001356
	Efectos agudos del LSD sobre la actividad de la amígdala durante el procesamiento de estímulos temerosos en sujetos sanos	LSD	2017	Translational Psychiatry	Suiza	Ver el efecto del LSD sobre la actividad de la amígdala durante estímulos temerosos	doi:10.1038/t p.2017.54
8	Alteraciones de la conciencia y experiencias de tipo místico después del LSD agudo en humanos	LSD	2017	Springer	Suiza	LSD para inducir experiencias místicas y su relación con las alteraciones de la conciencia	DOI 10.1007/s00213-016-4453-0
9	El LSD afecta la memoria de trabajo, las funciones ejecutivas y la	LSD	2019	Psychologic al Medicine	Suiza	Se utilizó LSD para evaluar las funciones ejecutivas, la flexibilidad	doi: 10.1017/S0033291719002393

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	flexibilidad cognitiva, pero no la toma de decisiones basada en el riesgo.					cognitiva, la toma de decisiones basadas en el riesgo.	
10	La actividad cerebral entrópica inducida por LSD predice un cambio de personalidad posterior	LSD	2016	Wiley Periodicals	Suecia	Se usó LSD para investigar las predicciones generadas por el cambio de personalidad.	DOI: 10.1002/hbm.23234
11	Activación semántica en LSD: evidencia de la denominación de imágenes	LSD	2016	Taylor & Francis Group	UK	Se utilizó LSD para verificar la activación semántica.	https://doi.org/10.1080/23273798.2016.1217030
12	Los efectos psicológicos paradójicos de la dietilamida del ácido lisérgico (LSD)	LSD	2016	Psychologic al Medicine	UK	Se usó LSD para investigar los efectos psicológicos agudos y " a medio plazo ".	doi:10.1017/S0033291715002901
13	Seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y farmacodinamia de la dietilamida del ácido lisérgico (LSD) en dosis bajas en voluntarios mayores sanos	LSD	2019	Springer	Suiza	Evaluar la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y farmacodinámica del LSD.	https://doi.org/10.1007/s00213-019-05417-7
14	Mayor correlación de conectividad funcional global con disolución del ego inducida por LSD	LSD	2016	ELSEVIER	UK	Se utilizó LSD para investigar lo que se llama en la experiencia psicodélica la "Disolución del Ego" por medio de la técnica fMRI	http://dx.doi.org/10.1016/j.jcub.2016.02.010
15	Distintos efectos agudos del LSD, MDMA	LSD-MDMA	2019	Neuropsych opharmacolo	Suiza	Comparar efectos agudos y	https://doi.org/10.1038/s413

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	MDMA y D-anfetamina en sujetos sanos			gy		subjetivos del LSD, MDMA, d-anfetamina.	86-019-0569-3
16	Psicoterapia asistida con 3,4-metilendioximetanfetamina para el tratamiento del trastorno de estrés postraumático crónico: un ensayo controlado aleatorizado de fase 2	MDMA	2018	Journal of Psychopharmacology	USA	MDMA utilizado para el estrés post traumático crónico.	https://doi.org/10.1177/0269881118806297
17	Psicoterapia asistida con 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) para el trastorno de estrés postraumático en veteranos militares, bomberos y oficiales de policía: un ensayo clínico de fase 2 aleatorizado, doble ciego, dosis-respuesta	MDMA	2018	Lancet Psychiatry	USA	MDMA utilizado para el estrés post traumático crónico.	DOI: https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30135-4
18	Conectividad de la insula alterada bajo MDMA	MDMA	2017	Neuropsychopharmacology	Canadá	Ver la conectividad de la insula alterada bajo los efectos de la MDMA	doi:10.1038/npp.2017.35

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
19	Primer estudio de seguridad y	MDMA	2019	The BMJ (The british	UK	MDMA utilizado para estudiar la	http://dx.doi.org/10.1136/bc

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
20	tolerabilidad de la psicoterapia asistida con 3,4-metilendioximetamfetamina (MDMA) en pacientes con trastorno por consumo de alcohol: datos preliminares sobre los primeros cuatro participantes	MDMA	2019	Springer	USA	Se utilizó MDMA en 6 sitios diferentes, para analizar cual diseñó utilizar en los ensayos fase 3 de psicoterapia asistida con MDMA en TEPT.	https://doi.org/10.1007/s00213-019-05249-5
21	Reducción de la ansiedad social después de la psicoterapia asistida por MDMA con adultos autistas: un estudio piloto aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo	MDMA	2018	Springer	USA	Se estudió la MDMA para reducir la ansiedad social en adultos autistas.	https://doi.org/10.1007/s00213-018-5010-9
22	Cáncer en la mesa: experiencias de	Psilocibina	2017	Journal of Humanistic Psychology	USA	Se usó para el tratamiento de la angustia en	https://journal.sagepub.com/doi/abs/10.

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	psicoterapia asistida por psilocibina para el tratamiento de la angustia relacionada con el cáncer					pacientes con cáncer.	1177/0022167 817715966
23	Interpretaciones clínicas de la experiencia del paciente en un ensayo de psicoterapia asistida por psilocibina para el trastorno por consumo de alcohol	Psilocibina	2018	Frontiers in Pharmacology	USA	Se usó para el tratamiento del alcoholismo	doi: 10.3389/fphar.2018.00100
24	Comparación doble ciego de los dos alucinógenos psilocibina y dextrometorfano: efectos sobre la cognición	Psilocibina	2018	Springer	USA	Comparar los efectos cognitivos de la psilocibina y el Dextrometorfano (DXM).	https://doi.org/10.1007/s00213-018-4981-x
25	Efecto de la psilocibina en la empatía y la toma de decisiones morales	Psilocibina	2017	Journal of Psychopharmacology	Suiza	Investigar los efectos de la psilocibina en la empatía y la toma de decisiones morales.	doi: 10.1093/ijnp/pyx047
26	Efectos de la terapia con psilocibina en la estructura de la personalidad	Psilocibina	2018	ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA	UK	Para explorar si la psilocibina con apoyo psicológico modula los parámetros de personalidad en pacientes que padecen depresión resistente al tratamiento (TRD)	DOI: 10.1111/acps.12904
27	Aumento de las	Psilocibina	2018	Neuropsych	UK	Explorar la acción	https://doi.org

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	respuestas de la amígdala a los rostros emocionales después de la psilocibina para la depresión resistente al tratamiento			opharmacology		antidepresiva de la psilocibina en la respuestas de la amígdala con rostros emocionales, en pacientes con Depresión resistente al tratamiento	/10.1016/j.neuropharm.2017.12.041
28	Experiencias individuales en cuatro pacientes con cáncer después de psicoterapia asistida por psilocibina	Psilocibina	2018	Frontiers in Pharmacology	USA	Se realizó psicoterapia asistida con psilocibina en pacientes con cáncer terminal.	doi: 10.3389/fphar.2018.00256
29	Las emociones y la función cerebral se alteran hasta un mes después de una única dosis alta de psilocibina.	Psilocibina	2020	Scientific Reports-Nature Research	USA	Se utilizó una dosis alta de psilocibina para evaluar los efectos a largo plazo de las emociones y la función cerebral.	https://doi.org/10.1038/s41598-020-59282-y
30	Seguimiento a largo plazo de la psicoterapia asistida por psilocibina para la angustia psiquiátrica y existencial en pacientes con cáncer potencialmente mortal	Psilocibina	2020	Journal of Psychopharmacology	USA	Se utilizó psilocibina para tratar problemas psiquiátricos y existenciales en pacientes con cáncer terminal.	https://doi.org/10.1177/0269881119897615
31	Seguimiento a largo plazo del abandono del hábito de fumar facilitado por la psilocibina	Psilocibina	2016	Taylor & Francis Group	USA	Evaluar los efectos a largo plazo de la psilocibina en fumadores.	http://dx.doi.org/10.3109/0952990.2016.1170135

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
32	Pronóstico más realista de eventos de vida futuros después de la psilocibina para la depresión resistente al tratamiento	Psilocibina	2018	Frontiers in Pharmacology	UK	Se usó psilocibina para reducir el sesgo de pesimismo en la depresión resistente al tratamiento.	doi: 10.3389/fpsyg.2018.01721
33	Experiencias de pacientes de psicoterapia asistida por psilocibina: un análisis fenomenológico interpretativo	Psilocibina	2017	Journal of Humanistic Psychology	USA	Se utilizó psilocibina para evaluar la eficacia y seguridad en el tratamiento de la angustia psicosocial generada por el cáncer.	ps://doi.org/10.1177/0022167817706884
34	Relatos de los pacientes sobre una mayor "conexión" y "aceptación" después de la psilocibina para la depresión resistente al tratamiento	Psilocibina	2017	Journal of Humanistic Psychology	UK	Psilocibina para la depresión resistente al tratamiento.	ps://doi.org/10.1177/0022167817709585
35	El entrenamiento de mindfulness asistido por psilocibina modula la autoconciencia y la conectividad de red del modo predeterminado del cerebro con efectos duraderos	Psilocibina	2019	ELSEVIER	Suiza	Se utilizó psilocibina durante la meditación, y se midió la conectividad y la modulación de la autoconciencia con efectos duraderos.	https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2019.04.009
36	Psilocibina para la depresión resistente al tratamiento: mecanismos cerebrales	Psilocibina	2017	Scientific Reports	UK	Se usó psilocibina en pacientes con depresión resistente a tratamiento.	DOI:10.1038/s41598-017-13282-7

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	medidos por fMRI						
37	La experiencia de tipo místico ocasionada por la psilocibina en combinación con la meditación y otras prácticas espirituales produce cambios positivos duraderos en el funcionamiento psicológico y en las medidas de rasgos de actitudes y comportamientos prosociales.	Psilocibina	2017	Journal of Psychopharmacology	USA	Se utilizó psilocibina para propiciar cambios cuánticos, experiencias límite y evaluar los cambios positivos que subyacen en estos estados.	doi: 10.1177/0269881117731279
38	La psilocibina produce una disminución sustancial y sostenida de la depresión y la ansiedad en pacientes con cáncer potencialmente mortal: un ensayo aleatorio doble ciego	Psilocibina	2016	Journal of Psychopharmacology	USA	Se usó psilocibina para evaluar la reducción de la depresión y la ansiedad en pacientes con cáncer potencialmente mortal.	DOI: 10.1177/0269881116675513

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
39	Psilocibina con apoyo psicológico para la depresión resistente al tratamiento: un estudio de	Psilocibina	2016	The Lancet	UK	Se usó la psilocibina en pacientes con trastorno de depresión resistente al	https://doi.org/10.1016/s2215-0366(16)30065-7

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	viabilidad de etiqueta abierta					tratamiento.	
40	Psilocibina con apoyo psicológico para la depresión resistente al tratamiento: seguimiento a los seis meses	Psilocibina	2017	Springer	UK	Se evaluó el seguimiento de pacientes que utilizaron psilocibina para el trastorno de depresión resistente al tratamiento.	https://doi.org/10.1007/s00213-017-4771-x
41	La psilocibina con apoyo psicológico mejora el reconocimiento facial emocional en la depresión resistente al tratamiento.	Psilocibina	2018	Springer	UK	Se usó la psilocibina para evaluar el reconocimiento facial de pacientes con depresión resistente al tratamiento.	https://doi.org/10.1007/s00213-017-4754-y
42	Terapia psicodélica para dejar de fumar: análisis cualitativo de los relatos de los participantes	Psilocibina	2018	Journal of Psychopharmacology	UK	Se utilizó psilocibina para la terapia de adicción al tabaco.	https://doi.org/10.1177/0269881118780612
43	La calidad de la experiencia psicodélica aguda predice la eficacia terapéutica de la psilocibina para la depresión resistente al tratamiento	Psilocibina	2018	Frontiers in Pharmacology	UK	Por medio de la psilocibina, se estudió si la eficacia terapéutica se puede predecir desde la experiencia psicodélica aguda	doi: 10.3389/fphar.2017.00974
44	Reducción rápida y sostenida de los síntomas después del tratamiento con psilocibina para la ansiedad y la depresión en pacientes con cáncer	Psilocibina	2016	Journal of Psychopharmacology	USA	Se usó psilocibina para reducir los síntomas de la ansiedad y depresión en pacientes con cáncer terminal	DOI: 10.1177/0269881116675512

#	Título	Sustancia	Año	Revista	País	Uso de la sustancia/trastorno/afección	Link
	potencialmente mortal: un ensayo controlado aleatorio						
45	El grosor del cíngulo anterior rostral predice la experiencia emocional de la psilocibina	Psilocibina	2020	MDPI	Suiza	Bajo los efectos de la psilocibina, se estudió el grosor cingulado anterior rostral, para predecir la experiencia emocional	https://doi.org/10.3390/biomedicines8020034
46	Efectos subagudos de la psilocibina en la empatía, el pensamiento creativo y el bienestar subjetivo	Psilocibina	2019	Taylor & Francis Group	Holanda	Bajo los efectos de trufas de hongos psilocybes, se evaluó la empatía, el pensamiento creativo y el bienestar subjetivo.	https://doi.org/10.1080/02791072.2019.1580804
47	Mecanismos terapéuticos de la psilocibina: cambios en la amígdala y la conectividad funcional prefrontal durante el procesamiento emocional después de la psilocibina para la depresión resistente al tratamiento	Psilocibina	2020	Journal of Psychopharmacology	UK	Bajo los efectos de la psilocibina se realizó una resonancia magnética para ver los cambios en la amígdala y la conectividad funcional prefrontal.	https://doi.org/10.1177/026988111989552

Esta tabla cuenta con diferentes variables entre ellas el #, que se utilizó para enumerar cada artículo; título, sustancia, año, revista, país, uso y link de rastreo que ayudaron a recopilar los

datos de manera más ordenada y clara, facilitando su visualización al momento de analizarla entre sí.

Con los datos obtenidos fue posible identificar los artículos que han utilizado algún tipo de psicodélico en el ámbito investigativo para la intervención terapéutica entre el periodo 2016-2020. Entre ellos se halló que las más representativas son: La DMT (Dimetiltriptamina), MDMA (metilendioximetanfetamina), LSD (dietilamida de ácido lisérgico) y, La Psilocibina. Aunque también se encontraron más sustancias, no se evidenció a fondo sus propiedades psicodélicas en el ámbito terapéutico, en total se consignaron cuarenta y siete (47) artículos.

Tabla 2. Distinción entre Artículos de Uso Terapéutico Directo y Uso Terapéutico Indirecto

#	Sustancia	Uso terapéutico directo	Uso terapéutico indirecto
1	DMT/AYAHUASCA	X	
2	DMT/AYAHUASCA		X
3	DMT/AYAHUASCA		X
4	DMT/AYAHUASCA		X
5	DMT/AYAHUASCA		X
6	DMT/AYAHUASCA	X	
7	LSD		X
8	LSD		X
9	LSD		X
10	LSD		X
11	LSD		X
12	LSD		X
13	LSD		X
14	LSD		X
15	LSD-MDMA		X

#	Sustancia	Uso terapéutico	Uso terapéutico directo
16	MDMA	X	
17	MDMA	X	
18	MDMA		X
19	MDMA	X	
20	MDMA	X	
21	MDMA	X	
22	PSILOCIBINA	X	
23	PSILOCIBINA	X	
24	PSILOCIBINA		X
25	PSILOCIBINA	X	
26	PSILOCIBINA	X	
27	PSILOCIBINA	X	
28	PSILOCIBINA	X	
29	PSILOCIBINA		X
30	PSILOCIBINA	X	
31	PSILOCIBINA	X	
32	PSILOCIBINA	X	
33	PSILOCIBINA	X	
34	PSILOCIBINA	X	
35	PSILOCIBINA	X	
36	PSILOCIBINA	X	
37	PSILOCIBINA	X	
38	PSILOCIBINA	X	
39	PSILOCIBINA	X	
40	PSILOCIBINA	X	

#	Sustancia	Uso terapéutico	Uso terapéutico directo
41	PSILOCIBINA	X	
42	PSILOCIBINA	X	
43	PSILOCIBINA	X	
44	PSILOCIBINA	X	
45	PSILOCIBINA		X
46	PSILOCIBINA	X	
47	PSILOCIBINA	X	
TOTAL		30	17

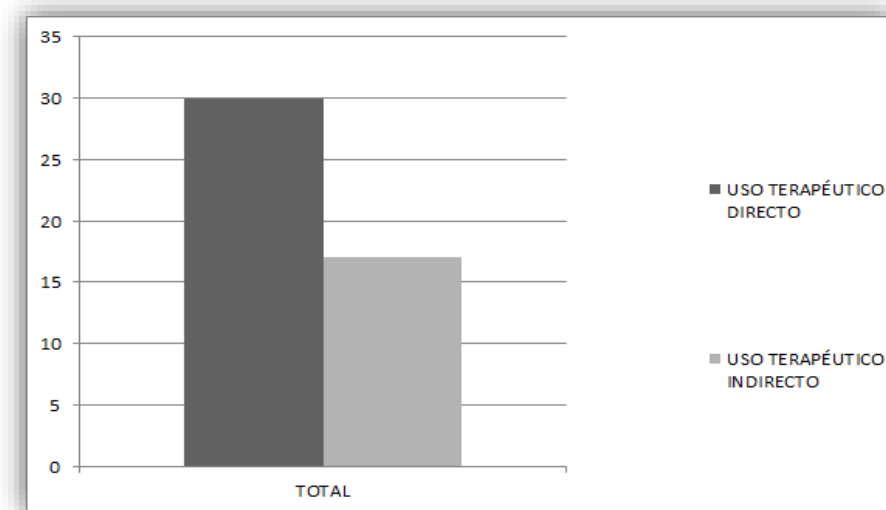


Figura 1. Distinción entre artículos de Uso terapéutico directo y Uso terapéutico indirecto

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se hace una distinción entre los artículos de Uso Terapéutico Directo y los de Uso Terapéutico Indirecto; estos últimos se refieren a los estudios que, si bien no utilizaron psicodélicos directamente en la intervención o terapia, los utilizaron para analizar aspectos psicológicos, psiquiátricos o médicos de los sujetos bajo los efectos de éstos mismos. De los

cuarenta y siete (47), treinta (30) son de Uso terapéutico directo y diecisiete (17) de Uso terapéutico indirecto.

Tabla 3. Artículos De Uso Terapéutico Directo Clasificados Por Sustancia

Sustancia	Artículos de uso terapéutico directos por sustancia
DMT	2
LSD	-
MDMA	5
LSD/MDMA	-
PSILOCIBINA	23

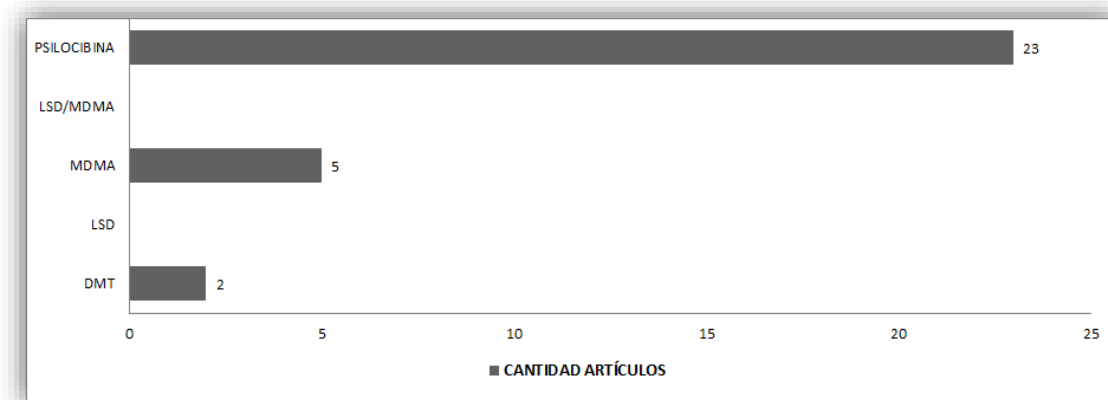


Figura 2. Artículos de Uso terapéutico directo clasificados por sustancia

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, se hace una clasificación de los ensayos clínicos de Uso terapéutico directo por tipo de sustancia, en ella se ve que la sustancia más utilizada es la Psilocibina con un total de veintitrés (23) artículos, seguido por la MDMA con un total de cinco (5) artículos y finalmente la DMT con dos (2) artículos.

Tabla 4. Porcentajes De Usos Terapéuticos Directos

# De artículo	Uso terapéutico	Cantidad %
1-19-23-31-42	Adicción	5
6-26-27-28-32-34-36-39-40-41-43-47	Depresión resistente al tratamiento (DRT)	12
16-17-20	Trastorno por estrés postraumático (TEPT)	3
21	Ansiedad social en autismo	1
22-30-33-38-44	Ansiedad, depresión, angustia en cáncer	5
25-46	Empatía	2
35-37	Meditación, Mindfulness	2
TOTAL		30

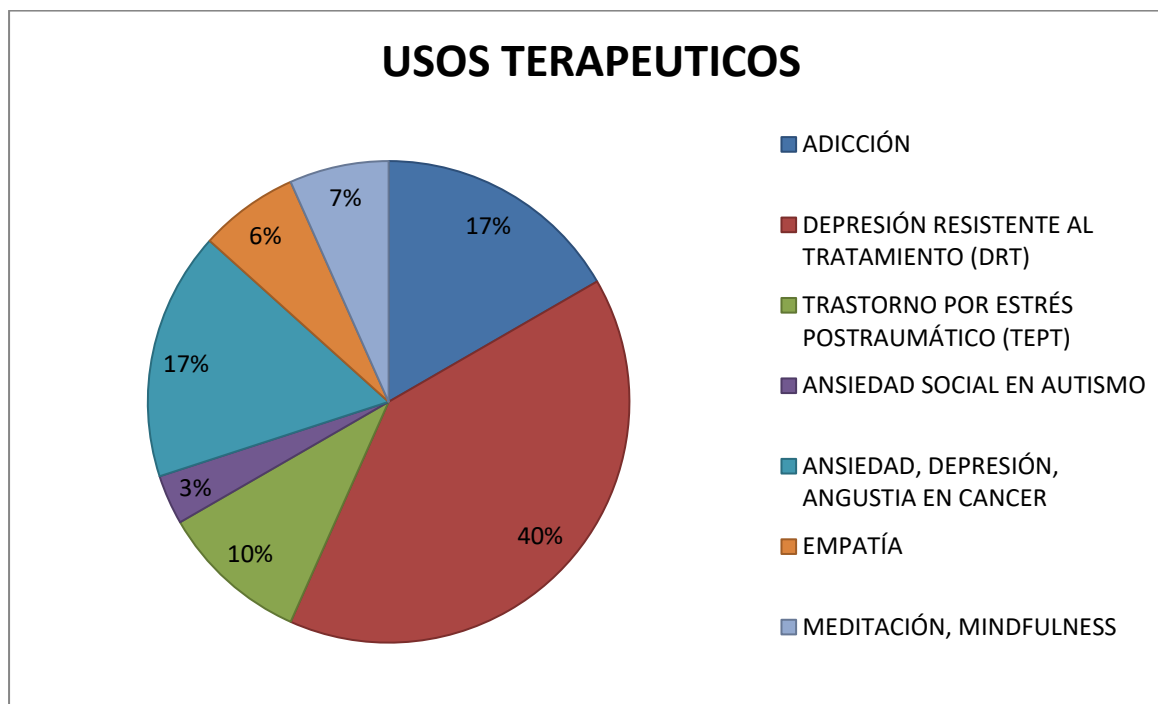


Figura 3. Porcentajes De Usos Terapéuticos Directos

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se ordenaron los artículos por tipo de uso terapéutico, asimismo se utilizó la nomenclatura (#), para agrupar los artículos pertenecientes a su respectiva categoría las cuales eran: Adicción, Depresión Resistente al Tratamiento (DRT), Trastorno por Estrés Postraumático

(TEPT), Ansiedad Social en Autismo, Ansiedad, Depresión y Angustia en pacientes con Cáncer, Empatía, Meditación - Mindfulness.

Tabla 5. Sustancia y Usos Terapéuticos

	Adicción	Depresión resistente al tratamiento (DRT)	Trastorno por estrés postraumático (TEPT)	Ansiedad social en autismo	Ansiedad, depresión, angustia en cáncer	Empatía	Meditación, Mindfulness
DMT/AYAHUASCA	1	1	-	-	-	-	-
LSD	-	-	-	-	-	-	-
MDMA-LSD	-	-	-	-	-	-	-
MDMA	1	-	3	1	-	-	-
PSILOCIBINA	3	11	-	-	5	2	2

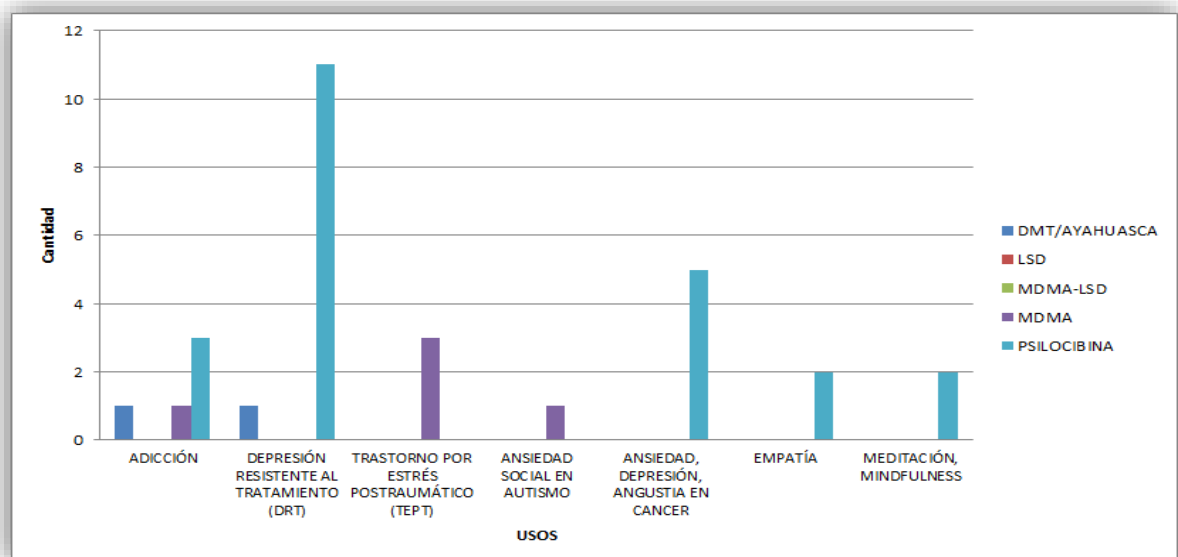


Figura 4. Sustancia y Usos Terapéuticos

Fuente: Elaboración propia

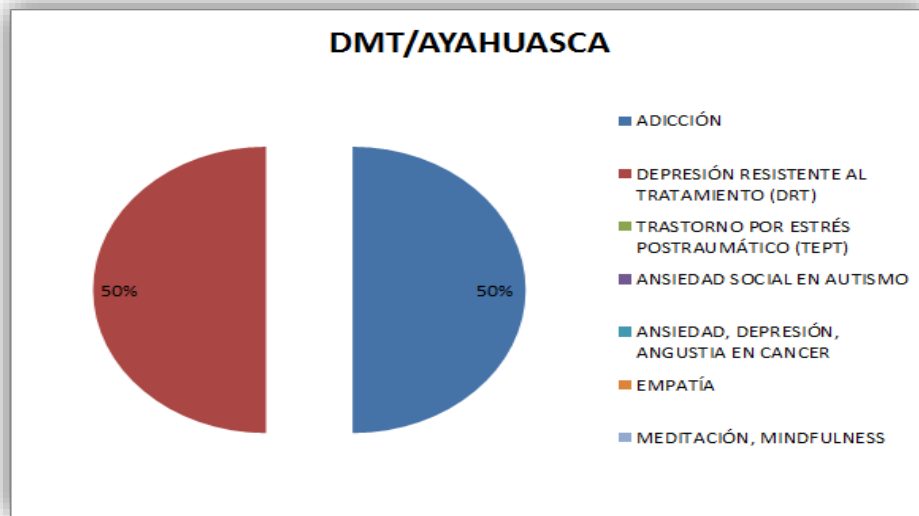


Figura 5. Dmt/Ayahuasca

Fuente: Elaboración propia

La DMT se utilizó principalmente para la Adicción y la Depresión Resistente al Tratamiento.

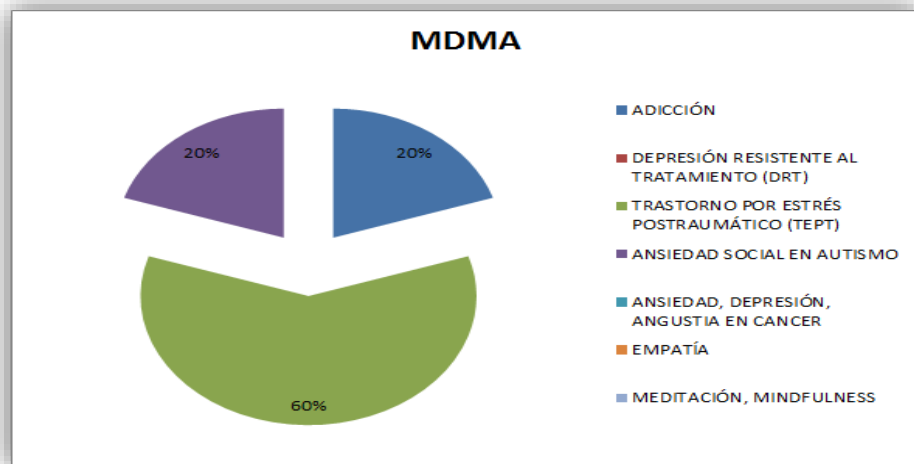


Figura 6. MDMA

Fuente: Elaboración propia

La MDMA se utilizó principalmente para el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), para la Ansiedad Social en Autismo y Adicción.

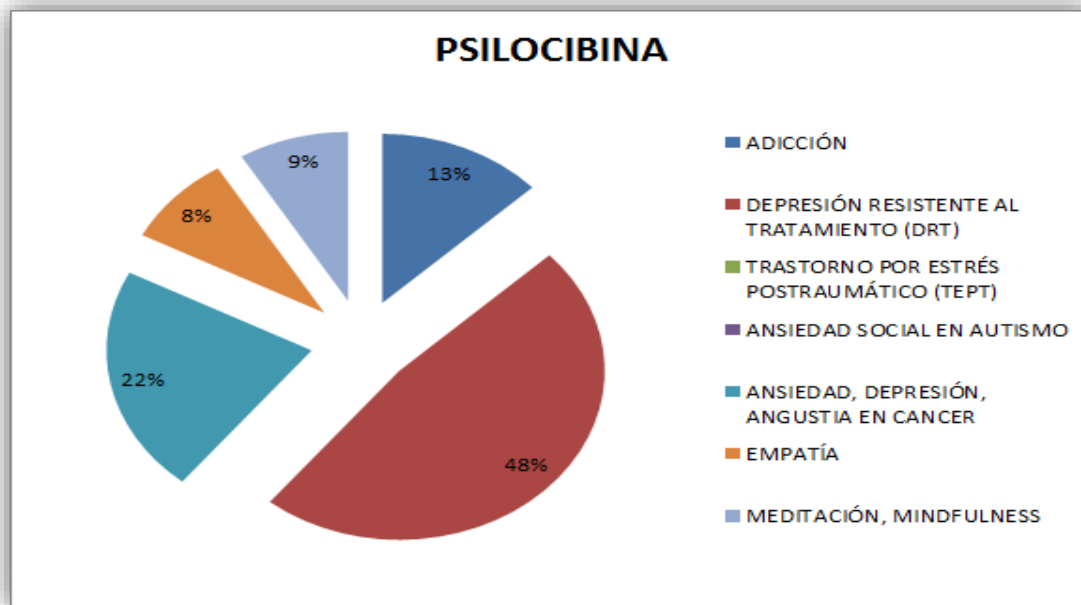


Figura 7. Psilocibina

Fuente: Elaboración propia

La psilocibina se usó sobre todo en la Depresión Resistente al Tratamiento (DRT); Ansiedad, Depresión y Angustia en pacientes con Cáncer; Adicción; Meditación - Mindfulness y en la empatía.

En la tabla 5, se clasificó la información por sustancia y uso. Luego se registraron los usos específicos de cada sustancia, permitiendo reconocer para qué uso era más representativa cada sustancia. En las casillas donde no hay número o sale un – es porque no se produjo material.

Tabla 6. Artículos Por País y Sustancias

País	Dmt	Lsd	Mdma	Psilocibina	Mixto (Mdma-Lsd)	Cantidad Total
BRASIL	2	-	-	-	-	2

País	Dmt	Lsd	Mdma	Psilocibina	Mixto (Mdma-Lsd)	Cantidad Total
ESPAÑA	4	-	-	-	-	4
SUIZA	-	4	-	3	1	8
UK	-	3	1	11	-	15
USA	-	-	4	11	-	15
CANADÁ	-	-	1	-	-	1
SUECIA	-	1	-	-	-	1
HOLANDA	-	-	-	1	-	1

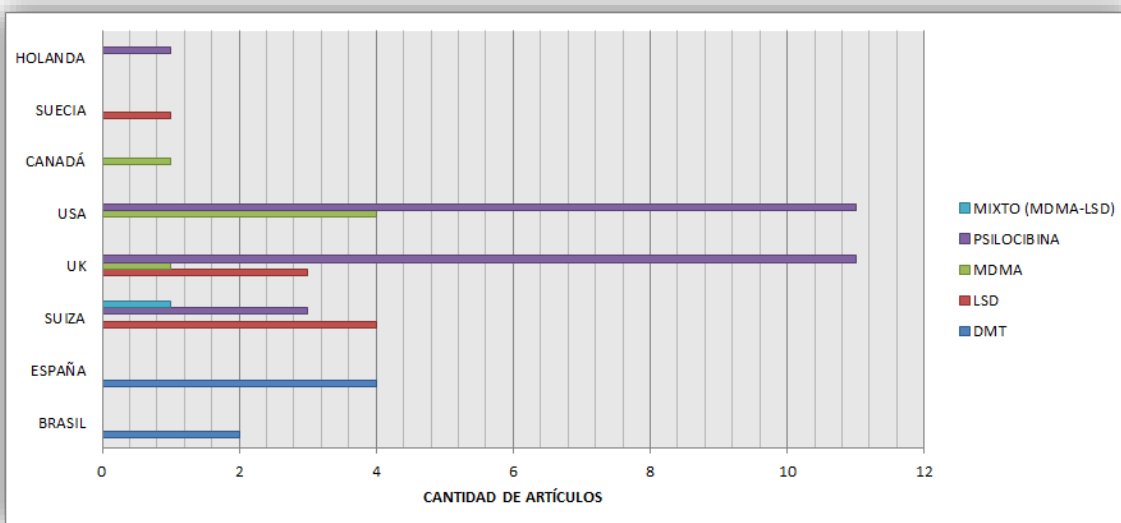


Figura 8. Artículos Por País y Sustancias

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 6. Aquí en esta tabla se ven reflejados los artículos publicados por países y sustancias, donde Usa y UK son los que cuentan con más producciones de Psilocibina, luego les sigue Suiza y Holanda. Nuevamente Usa es el principal productor de artículos de MDMA, después, otra vez UK y Canadá. España y Brasil son los mayores productores de artículos con DMT/AYAHUASCA. Suiza, UK y Suecia son los mayores creadores de artículos de LSD y finalmente, Suiza de nuevo tiene un artículo en el que mezcla LSD, MDMA y D-

ANFETAMINA, siendo este único en su tipo. Vale mencionar que, así como USA y UK son los mayores autores de artículos de psilocibina, UK y Suiza son los que han realizado estudios con más variedad de sustancias.

Tabla 7. Artículos Por Año y Sustancia

	2016	2017	2018	2019	2020
DMT	1	-	3	1	1
LSD	4	2	0	2	-
MDMA	-	1	3	2	-
PSILOCIBINA	4	7	9	2	4
MIXTO	-	-	-	1	-

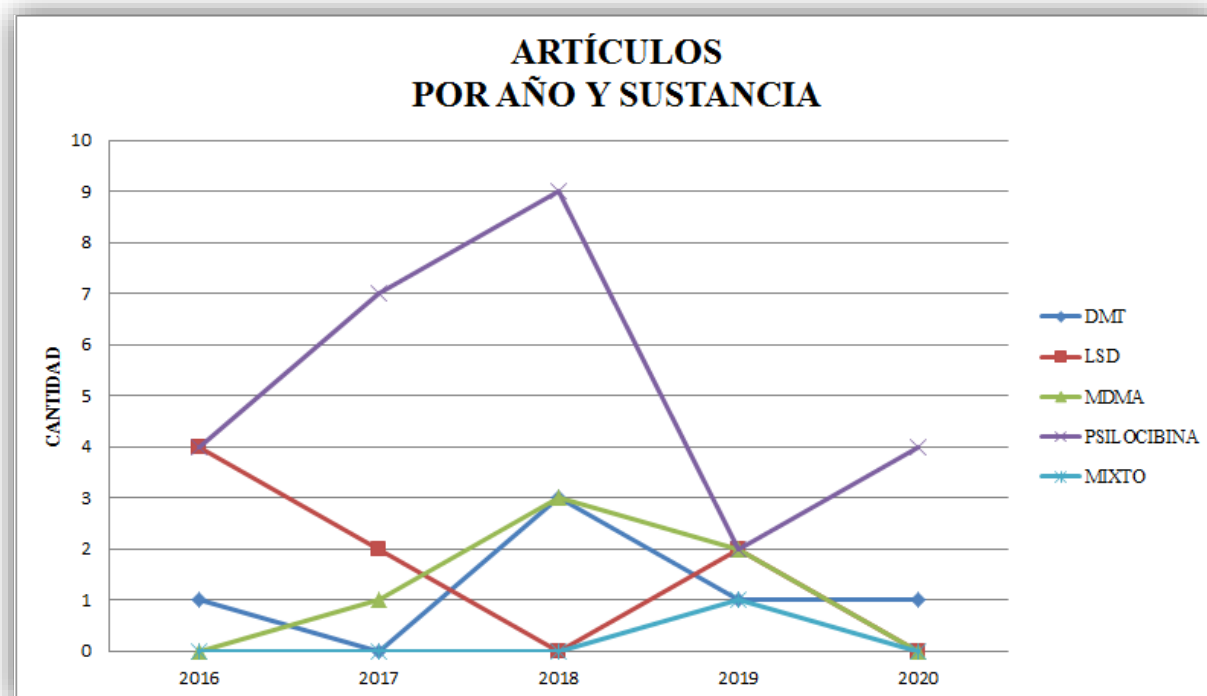


Figura 9. Artículos Por Año y Sustancia

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se registraron los artículos por año y sustancia, de manera que se pueda constatar en qué año se produjo más o menos artículos de determinada sustancia, o hacer un registro histórico de la cantidad de artículos que se han realizado. En el 2016, se elaboraron cuatro (4) artículos con LSD, cuatro (4) de psilocibina y uno (1) de DMT. En el 2017 se hicieron dos (2) de LSD, uno (1) de MDMA y siete (7) de psilocibina. Para el 2018 se crearon tres (3) de DMT, tres (3) de MDMA y nueve (9) de psilocibina. En el 2019 se realizó uno (1) de DMT, dos (2) de LSD, dos (2) de MDMA, dos (2) de Psilocibina y uno (1) mixto. Finalmente en el 2020 se han realizado uno (1) de DMT y cuatro (4) de Psilocibina.

Se encontró entonces que los psicodélicos en la intervención terapéutica son usados para la Adicción, Depresión Resistente al Tratamiento (DRT), Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT), Ansiedad Social en Autismo, Ansiedad, Depresión y Angustia en pacientes con Cáncer, Empatía, Meditación - Mindfulness. Asimismo, las sustancias más representativas son, la Psilocibina, la MDMA, la DMT y el LSD. Entre ellas, la que cuenta con mayor cantidad de artículos son, primero, la Psilocibina y luego la MDMA.

7. Discusión

Según el objetivo general “Conocer los usos terapéuticos de los psicodélicos para la intervención terapéutica” que ayudó a orientar la investigación y los hallazgos encontrados en la misma, se puede constatar que efectivamente, se han utilizado psicodélicos en la intervención terapéutica en afecciones tales como: adicción (Sessa et al., 2019), estrés post traumático (Mithoefer et al., 2010), ansiedad, depresión y angustia en pacientes con cáncer (Ross et al., 2016) y depresión resistente al tratamiento (Palhano-Fontes et al., 2018) (ver anexo tabla 4), entre otras. Además, estos resultados poseen algunas semejanzas con los resultados de otras investigaciones, como la de Rojas & Jaramillo (2017) que señala la importancia de la preparación del terapeuta, el paciente y el contexto (Set-Setting) para llevar a cabo una buena intervención con estas sustancias. La investigación de Lizarazo & Rodríguez (2017) donde indica que, si bien la sustancia ofrece una experiencia vital significativa, se recomienda que ésta vaya acompañada de un proceso psicoterapéutico para así sobrellevar aspectos negativos que se puedan presentar. Y también la investigación de Dos Santos et al., (2018), donde se realizó una revisión sistemática de 10 revisiones sistemáticas en las que se tuvo en cuenta la eficiencia, la tolerabilidad y la seguridad de los psicodélicos en el tratamiento de la ansiedad, estado de ánimo, y abuso de sustancias.

Además por el análisis de resultados se puede conocer las sustancias más representativas como lo son la DMT, el LSD, la MDMA y la Psilocibina, siendo esta última una de las más utilizadas. Al comparar los resultados con los que han arrojado otros estudios (Dos Santos et al., 2018; Rojas & Jaramillo, 2017; Dos Santos et al., 2016; Lizarazo & Rodríguez 2017), se evidencia igualmente el uso de estos psicodélicos.

Es importante mencionar también la cantidad de artículos producidos por países (Tabla 6), donde UK (Reino Unido), Suiza y EE. UU. (Estados Unidos de América) son los que cuentan con mayor número de ensayos clínicos producidos; esto da una idea de la concepción que un país

tiene sobre las drogas y así mismo su comprensión en apoyar, tolerar, o sancionar cualquiera actividad relacionada. Esto es un determinante fundamental, ya que en esto radica la disposición del gobierno por permitir el desarrollo de investigación científica con estas sustancias, siendo muchas de ellas ilegales.

Teniendo en cuenta los resultados de los otros estudios y de este, se podría inferir que estas sustancias tienen gran impacto terapéutico en la vida de las personas cuando se usan de manera responsable, al tiempo que ofrecen experiencias personales cargadas de significados importantes para el individuo que le ayudan en su malestar, sin embargo es posible que su desconocimiento se relacione con políticas de drogas infructuosas y leyes gubernamentales banales, el hecho que en Colombia no haya ni un solo ensayo clínico con estas sustancias, es un claro ejemplo del desinterés e ignorancia cultural.

En los hallazgos encontrados, se evidencia que las investigaciones relacionadas con psicodélicos son pocas a comparación de otras terapias, hay que recordar que la mayoría de estas sustancias fueron vetadas hace 4 décadas, inclusive algunas lo siguen siendo y están catalogadas ilegales por la FDA (Food and Drugs Administration), algo que repercute considerablemente en la producción de ensayos clínicos. Aunque algunas están en transición de estado legal, aún falta más apoyo para realizar estudios que sigan investigando su potencial terapéutico.

Este tipo de terapia asistida con psicodélicos, ha demostrado resultados tan prometedores donde otros tipos de terapia no, que incluso se podría decir han curado lo que hasta el momento otras terapias no han podido (Sessa, 2016). Esto es algo relevante en cuanto a la percepción social-cultural que se tiene de estas sustancias y el estigma que las persigue, así como el vestigio de la persona que las usa.

Se espera entonces que mientras haya más flexibilidad en las políticas de drogas, la producción de ensayos clínicos con psicodélicos se verá incrementada, pudiendo ser incluida como una herramienta alternativa de intervención a las diversas afecciones mentales que aquejan al ser humano.

8. Conclusiones

Al llegar a este punto, después de todo un rastreo por las bases de datos científicas, se consideran alcanzados los objetivos de la investigación; objetivos que permitieron conocer lo que hasta el momento se ha realizado en materia de psicodélicos y psicoterapia, no siendo más, queda entonces hacer algunas conclusiones generales sobre la psicoterapia asistida con psicodélicos. Entre los hallazgos encontrados, se probó que la psicoterapia asistida con psicodélicos tiene buenos resultados comparándola con la terapia convencional en afecciones como: adicción; estrés postraumático; depresión resistente al tratamiento; ansiedad, depresión y angustia en pacientes con cáncer; ansiedad social en adultos autistas; empatía; meditación-Mindfulness. Igualmente, se evidenció la importancia que tiene el entorno y la psicoterapia, junto con la preparación del paciente y el terapeuta al momento de utilizar una sustancia psicodélica, ya que estas variables conocidas como Set y Setting son las que determinan la divergencia entre una experiencia recreativa a una terapéutica. También vale resaltar que a diferencia de los fármacos habituales que son de uso diario y continuo, las sustancias psicodélicas en el ámbito terapéutico se usan casi que una sola vez.

En la investigación también se evidenció que muchas de estas sustancias son usadas por comunidades nativas alrededor del mundo en rituales con fines terapéuticos y, Colombia no es la excepción. Aunque en el territorio nacional habitan comunidades nativas únicas en el mundo, que hacen uso de brebajes como la ayahuasca, aún no se han realizado estudios científicos oficiales sobre el uso terapéutico. Es importante reconocer las prácticas culturales originarias de cada país para aprovechar lo que sirva en pro del bienestar social, ya que es una gran oportunidad para adquirir conocimientos alternativos.

Entre las limitaciones que tuvo esta investigación se encontraron, que la cantidad de artículos publicados en revistas indexadas no es tan abundante como la de otras terapias, ya que las sustancias psicodélicas en su mayoría, aún siguen siendo ilegales; si bien existen profesionales dispuestos al tema, todavía hay leyes, sesgos y prejuicios que impiden la práctica y

la investigación científica en la mayoría de los países, siendo esto un inconveniente importante en la producción de material y en la manera como se aborda el problema de la guerra contra las drogas a nivel mundial, pese a que es una política que promueve la salud, no ha hecho más que crear estrategias prohibicionistas con guerras, daños y poca atención en la población en general. Esto también imposibilitó ubicar con profesionales especializados en el área a nivel local que hicieran práctica de este tipo de terapia, convirtiéndose entonces, en una dificultad más al momento de encontrar referentes o antecedentes locales. Sin embargo, a pesar del paradigma y la concepción que se tiene de los psicodélicos, poco a poco se demuestra científicamente su potencial terapéutico en la psicología, la psiquiatría y la medicina. Esto da pie entonces a realizar futuras investigaciones por ejemplo que permitan profundizar en cada sustancia y conocer qué tipo de terapia psicológica se ajusta más, para qué otras afecciones se están desarrollando investigaciones, qué formación debería tener alguien que desee realizar PAP (Psicoterapia Asistida con Psicodélicos), como se está abordando la política de drogas en nuestro territorio y que tan eficaz ha sido en materia de salud mental.

Referencias

- Agin-Liebes, G. I., Malone, T., Yalch, M. M., Mennenga, S. E., Ponté, K. L., Guss, J., Bossis, A. P., Grigsby, J., Fischer, S., & Ross, S. (2020). Long-term follow-up of psilocybin-assisted psychotherapy for psychiatric and existential distress in patients with life-threatening cancer. *Journal of Psychopharmacology*, 34(2), 155-166. <https://doi.org/10.1177/0269881119897615>
- Alzate Marín, Y. (2006). *Estado del arte: concepto de inteligencia en el contexto de la psicología educativa*. (Trabajo de grado inédito). Universidad de Antioquia, El Carmen de Viboral.
- American psychological association (sf). *Entendiendo la psicoterapia*. Recuperado de <https://www.Apa.Org/centrodeapoyo/entendiendo-la-psicoterapia>.
- Apud, I. (2019). Ayahuasca en el tratamiento de adicciones. Estudio de cuatro casos tratados en IDEAA, desde una perspectiva interdisciplinaria. *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 36(1), 133-154. <https://doi.org/10.16888/interd.2019.36.1.10>
- Barrett, F. S., Carbonaro, T. M., Hurwitz, E., Johnson, M. W., & Griffiths, R. R. (2018). Double-blind comparison of the two hallucinogens psilocybin and dextromethorphan: effects on cognition. *Psychopharmacology*, 235(10), 2915-2927. <https://doi.org/10.1007/s00213-018-4981-x>
- Barrett, F. S., Doss, M. K., Sepeda, N. D., Pekar, J. J., & Griffiths, R. R. (2020). Emotions and brain function are altered up to one month after a single high dose of psilocybin. *Scientific Reports*, 10(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-59282-y>

Belser, A. B., Agin-Liebes, G., Swift, T. C., Terrana, S., Devenot, N., Friedman, H. L., Guss, J., Bossis, A., & Ross, S. (2017). Patient Experiences of Psilocybin-Assisted Psychotherapy: An Interpretative Phenomenological Analysis. *Journal of Humanistic Psychology*, 57(4), 354-388. <https://doi.org/10.1177/0022167817706884>

Ben Sessa, (5 julio 2016). *MDMA as an Antibiotic for Infectious Mental Disease* {ponencia}. Conferencia interdisciplinaria sobre investigación psicodélica en Amsterdam, Holanda. <https://www.youtube.com/watch?v=rXVQBBZFps0&t=1445s>

Bogenschutz Mp And Johnson Mw. (2016). Classic hallucinogens in the treatment of addictions. *Prog neuropsychopharmacol biol psychiatry* 64: 250–258. Doi:10.1016/j.pnpbp.2015.03.002.

Bogenschutz, M. P., Podrebarac, S. K., Duane, J. H., Amegadzie, S. S., Malone, T. C., Owens, L. T., Ross, S., & Mennenga, S. E. (2018). Clinical Interpretations of Patient Experience in a Trial of Psilocybin-Assisted Psychotherapy for Alcohol Use Disorder. *Frontiers in Pharmacology*, 9. <https://doi.org/10.3389/fphar.2018.00100>

Bouso, J. C., Pedrero-Pérez, E. J., Gandy, S., & Alcázar-Córcoles, M. Á. (2016). Measuring the subjective: revisiting the psychometric properties of three rating scales that assess the acute effects of hallucinogens. *Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental*, 31(5), 356-372. <https://doi.org/10.1002/hup.2545>

Breslau N, Davis Gc, Andreski P Y Cols. (1991). Traumatic events and posttraumatic stress disorder in an urban population of young adults. *Arch gen psychiatry* 48:216-222, doi: 10.1001/archpsyc.1991.01810270028003.

Brunner, D., & Hen, R. (1997). Insights into the neurobiology of impulsive behavior from serotonin receptor knockout mice. *Annals of the new york academy of sciences*, 836(1 *neurobiology*), 81–105. Doi:10.1111/j.1749-6632.1997.Tb523.

Cami J, Farré M, Mas M, Roset Pn, Poudevida S, Mas A, San L, De La Torre R. (2000). Human pharmacology of 3,4-methylenedioxymethamphetamine ("ecstasy"): psychomotor performance and subjective effects. *J clin psychopharmacol*. 20(4):455-66. Doi: 10.1097/00004714-200008000-00010.

Carhart-Harris, R. L., Bolstridge, M., Day, C. M. J., Rucker, J., Watts, R., Erritzoe, D. E., Kaelen, M., Giribaldi, B., Bloomfield, M., Pilling, S., Rickard, J. A., Forbes, B., Feilding, A., Taylor, D., Curran, H. V., & Nutt, D. J. (2017). Psilocybin with psychological support for treatment-resistant depression: six-month follow-up. *Psychopharmacology*, 235(2), 399-408. <https://doi.org/10.1007/s00213-017-4771-x>

Carhart-Harris, R. L., Bolstridge, M., Rucker, J., Day, C. M. J., Erritzoe, D., Kaelen, M., Bloomfield, M., Rickard, J. A., Forbes, B., Feilding, A., Taylor, D., Pilling, S., Curran, V. H., & Nutt, D. J. (2016). Psilocybin with psychological support for treatment-resistant depression: an open-label feasibility study. *The Lancet Psychiatry*, 3(7), 619-627. [https://doi.org/10.1016/s2215-0366\(16\)30065-7](https://doi.org/10.1016/s2215-0366(16)30065-7)

Carhart-Harris, R. L., Kaelen, M., Bolstridge, M., Williams, T. M., Williams, L. T., Underwood, R., Feilding, A., & Nutt, D. J. (2016). The paradoxical psychological effects of lysergic acid diethylamide (LSD). *Psychological Medicine*, 46(7), 1379-1390. <https://doi.org/10.1017/s0033291715002901>

Carhart-Harris, R. L., Roseman, L., Bolstridge, M., Demetriou, L., Pannekoek, J. N., Wall, M. B., Tanner, M., Kaelen, M., McGonigle, J., Murphy, K., Leech, R., Curran, H. V., & Nutt, D.

J. (2017). Psilocybin for treatment-resistant depression: fMRI-measured brain mechanisms. *Scientific Reports*, 7(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-017-13282-7>

Ceberio M, Moreno J y Des Champs C. (2000). La formación y el estilo del terapeuta. Perspectivas sistémicas. La nueva comunicación. Recuperado de <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/la-formaci%C3%B3n-y-el-estilo-del-terapeuta.Ceberio-moreno-deschamps.pdf>.

Consejo General De Colegios Oficiales De Psicólogos, (2003). Psicología clínica y psiquiatría. *Papeles del psicólogo*, vol. 24, núm. 85, pp. 1-10 recuperado de <https://www.Redalyc.Org/pdf/778/77808501.Pdf>.

Cormier, W. Y Cormier, L. (1994). Estrategias de entrevista para terapeutas: habilidades básicas e intervenciones cognitivo conductuales. *Bilbao: desclée de brouwer*. (original de 1991). Recuperado de <https://www.Academia.Edu> > estrategias_de_entrevista

Danforth, A. L., Grob, C. S., Struble, C., Feduccia, A. A., Walker, N., Jerome, L., Yazar-Klosinski, B., & Emerson, A. (2018). Reduction in social anxiety after MDMA-assisted psychotherapy with autistic adults: a randomized, double-blind, placebo-controlled pilot study. *Psychopharmacology*, 235(11), 3137-3148. <https://doi.org/10.1007/s00213-018-5010-9>

Domínguez-Clavé, E., Soler, J., Pascual, J. C., Elices, M., Franquesa, A., Valle, M., Alvarez, E., & Riba, J. (2018). Ayahuasca improves emotion dysregulation in a community sample and in individuals with borderline-like traits. *Psychopharmacology*, 236(2), 573-580. <https://doi.org/10.1007/s00213-018-5085-3>

Dos Santos R, Bouso JC, Alcázar-Córcoles MA & Jaime E. C. Hallak, (2018). Efficacy, tolerability, and safety of serotonergic psychedelics for the management of mood, anxiety,

and substance-use disorders: a systematic review of systematic reviews. *Expert review of clinical pharmacology*, doi: 10.1080/17512433.2018.1511424

Dos Santos R, Flávia L. Osório, José Alexandre S. Crippa, Jordi Riba, Antônio W. Zuardi And Jaime E. C. Hallak. (2016). Antidepressive, anxiolytic, and antiaddictive effects of ayahuasca, psilocybin and lysergic acid diethylamide (lsd): a systematic review of clinical trials published in the last 25 years. *ther adv psychopharmacol*, vol. 6(3) 193–213 doi: 10.1177/2045125316638008

Erritzoe, D., Roseman, L., Nour, M. M., MacLean, K., Kaelen, M., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2018). Effects of psilocybin therapy on personality structure. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 138(5), 368-378. <https://doi.org/10.1111/acps.12904>

Escohotado A, (1998). *Historia general de las drogas*. Recuperado de https://www.Academia.Edu/26929755/historia_general_de_las_drogas_de_antonio_escohotado

Fadiman, J (2011) *The Psychedelic Explorer's Guide - Safe, Therapeutic, and Sacred Journeys*. Park Street Press (Original Publicado en 2011).

Family, N., Maillet, E. L., Williams, L. T. J., Krediet, E., Carhart-Harris, R. L., Williams, T. M., Nichols, C. D., Goble, D. J., & Raz, S. (2019). Safety, tolerability, pharmacokinetics, and pharmacodynamics of low dose lysergic acid diethylamide (LSD) in healthy older volunteers. *Psychopharmacology*, 237(3), 841-853. <https://doi.org/10.1007/s00213-019-05417-7>

Family, N., Vinson, D., Vigliocco, G., Kaelen, M., Bolstridge, M., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2016). Semantic activation in LSD: evidence from picture naming. *Language, Cognition and Neuroscience*, 31(10), 1320-1327. <https://doi.org/10.1080/23273798.2016.1217030>

First Mb, Spitzer Rl, Gibbon M, Williams Jbw. (1997). Structured clinical interview for dsm-iv personality disorders, (scid-ii) washington, d.c.: American psychiatric press, inc. ; Recuperado de <https://www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/pmc/articles/pmc4452387/#r5>

Franquesa, A., Sainz-Cort, A., Gandy, S., Soler, J., Alcázar-Córcoles, M. Á., & Bouso, J. C. (2018). Psychological variables implied in the therapeutic effect of ayahuasca: A contextual approach. *Psychiatry Research*, 264, 334-339. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.04.012>

Franz X. Vollenweider, M.D., Alex Gamma, M.A., Matthias Liechti, And Theo Huber, M.D. (1998). Psychological and cardiovascular effects and short-term sequelae of mdma (“ecstasy”) in mdma-naïve healthy volunteers. Recuperado de <https://www.Sciencedirect.Com/science/article/abs/pii/S0893133X9800013X>

Galeano Marín, M. E. y Vélez Restrepo, O. L. (2002). *Estado del arte sobre fuentes documentales en investigación cualitativa*. Medellín: Universidad de Antioquia. Centro de Investigaciones Sociales y Humanas.

Galeano, M. (2001). *Registro y Sistematización de la Información Cualitativa*. Universidad de Antioquia.

Gamma, A. (1998). A footnote on the history of mdma [en línea] *maps bulletin*; vol 8, n. 1 spring, p.57 1998. Recuperado en: <http://www.Maps.Org/news-letters/v08n1/08157for.Htm>

Gómez Vargas, M., Galeano Higueta, C. y Jaramillo Muñoz, D. A. (Julio-Diciembre, 2015). *El estado del arte: una metodología de investigación*. Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 6(2), 423-442.

Greer Gr, Tolbert R. (1998). A method of conducting therapeutic sessions with mdma. 30(4):371-9. *J psychoactive drugs*. Doi:10.1080/02791072.1998.10399713

Griffiths R, Wa Richards, Mw Johnson, R Jesse & Ud Mccann. (2008). Mystical-type experiences occasioned by psilocybin mediate the attribution of personal meaning and spiritual significance 14 months later. *Journal of psychopharmacology*. Xxx(xx) 1–12. Doi:10.1177/0269881108094300

Griffiths, R. R., Johnson, M. W., Carducci, M. A., Umbricht, A., Richards, W. A., Richards, B. D., Cosimano, M. P., & Klinedinst, M. A. (2016). Psilocybin produces substantial and sustained decreases in depression and anxiety in patients with life-threatening cancer: A randomized double-blind trial. *Journal of Psychopharmacology*, 30(12), 1181-1197. <https://doi.org/10.1177/0269881116675513>

Griffiths, R. R., Johnson, M. W., Richards, W. A., Richards, B. D., Jesse, R., MacLean, K. A., Barrett, F. S., Cosimano, M. P., & Klinedinst, M. A. (2017). Psilocybin-occasioned mystical-type experience in combination with meditation and other spiritual practices produces enduring positive changes in psychological functioning and in trait measures of prosocial attitudes and behaviors. *Journal of Psychopharmacology*, 32(1), 49-69. <https://doi.org/10.1177/0269881117731279>

Harris Ds, Baggott M, Mendelson Jh, Mendelson Je, Jones Rt. (2002). Subjective and hormonal effects of 3,4-methylenedioxymethamphetamine (mdma) in humans. *Psychopharmacology (berl)* 162(4):396-405. Doi: 10.1007/s00213-002-1131-1

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6). México: McGraw-Hill.

Hofmann, A. (2006). *La historia del lsd: Cómo descubrí el ácido y qué pasó después en el mundo*. Barcelona: gedisa editorial. Recuperado de <https://maps.Org/images/pdf/mpc-sp.Pdf>

Holze, F., Vizeli, P., Müller, F., Ley, L., Duerig, R., Varghese, N., Eckert, A., Borgwardt, S., & Liechti, M. E. (2019). Distinct acute effects of LSD, MDMA, and d-amphetamine in healthy subjects. *Neuropsychopharmacology*, 45(3), 462-471. <https://doi.org/10.1038/s41386-019-0569-3>

Hoyos Botero, C. (2000). *Un modelo para investigación documental: guía teórico-práctica sobre construcción de Estados del Arte con importantes reflexiones sobre la investigación*. Medellín: Señal Editora.

Humphry Osmond. (2004, marzo). BMJ. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC381240/>

Izcara Palacios, S. P. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Fontamara.

Jiménez-Garrido, D. F., Gómez-Sousa, M., Ona, G., Dos Santos, R. G., Hallak, J. E. C., Alcázar-Córcoles, M. Á., & Bouso, J. C. (2020). Effects of ayahuasca on mental health and quality of life in naïve users: A longitudinal and cross-sectional study combination. *Scientific Reports*, 10(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-61169-x>

Johnson, M. W., Garcia-Romeu, A., & Griffiths, R. R. (2016). Long-term follow-up of psilocybin-facilitated smoking cessation. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 43(1), 55-60. <https://doi.org/10.3109/00952990.2016.1170135>

Johnson, M. W., Hendricks, P. S., Barrett, F. S., & Griffiths, R. R. (2019). Classic psychedelics: An integrative review of epidemiology, therapeutics, mystical experience, and brain network function. *Pharmacology & Therapeutics*, 197, 83-102. <https://doi.org/10.1016/j.pharmthera.2018.11.010>

Johnson, M. W., Richards, W. A., & Griffiths, R. R. (2008). Human hallucinogen research: guidelines for safety. *Journal of Psychopharmacology*, 22(6), 603-620. <https://doi.org/10.1177/0269881108093587>

Kessler Rc, Berglund P, Demler O, Jin R, Merikangas Kr, Walters Ee (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of dsm-iv disorders in the national comorbidity survey replication. *Arch gen psychiatry* 62:593–602 doi:10.1001/archpsyc.62.6.593

Krebs Ts & Johansen Pø. (2012). Lysergic acid diethylamide (lsd) for alcoholism: meta-analysis of randomized controlled trials. *J psychopharmacol.* 26(7):994–1002. Recuperado de <https://www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/books/nbk99377/>

Lebedev, A. V., Kaelen, M., Lövdén, M., Nilsson, J., Feilding, A., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2016). LSD-induced entropic brain activity predicts subsequent personality change. *Human Brain Mapping*, 37(9), 3203-3213. <https://doi.org/10.1002/hbm.23234>

Lewis, C. R., Preller, K. H., Braden, B. B., Riecken, C., & Vollenweider, F. X. (2020). Rostral Anterior Cingulate Thickness Predicts the Emotional Psilocybin Experience. *Biomedicines*, 8(2), 34. <https://doi.org/10.3390/biomedicines8020034>

Liechti, M. E., & Vollenweider, F. X. (2001). Which neuroreceptors mediate the subjective effects of mdma in humans? A summary of mechanistic studies. *Human psychopharmacology: clinical and experimental*, 16(8), 589–598. Doi:10.1002/hup.348

Liechti, M. E., Dolder, P. C., & Schmid, Y. (2016). Alterations of consciousness and mystical-type experiences after acute LSD in humans. *Psychopharmacology*, 234(9-10), 1499-1510. <https://doi.org/10.1007/s00213-016-4453-0>

López López, Á. M. (2009). *Estado del arte: psicología clínica: concepto y práctica*. (Trabajo de grado inédito). Universidad de Antioquia, Medellín.

Lyons, T., & Carhart-Harris, R. L. (2018). More Realistic Forecasting of Future Life Events After Psilocybin for Treatment-Resistant Depression. *Frontiers in Psychology*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01721>

Malone, T. C., Mennenga, S. E., Guss, J., Podrebarac, S. K., Owens, L. T., Bossis, A. P., Belser, A. B., Agin-Liebes, G., Bogenschutz, M. P., & Ross, S. (2018). Individual Experiences in Four Cancer Patients Following Psilocybin-Assisted Psychotherapy. *Frontiers in Pharmacology*, 9. <https://doi.org/10.3389/fphar.2018.00256>

MAPS. (2015, agosto). *A Manual for MDMA-Assisted Psychotherapy in the Treatment of Posttraumatic Stress Disorder* (N.º 7). <https://maps.org/research-archive/mdma/MDMA-Assisted-Psychotherapy-Treatment-Manual-Version7-19Aug15-FINAL.pdf>

Mason, N. L., Mischler, E., Uthaug, M. V., & Kuypers, K. P. C. (2019). Sub-Acute Effects of Psilocybin on Empathy, Creative Thinking, and Subjective Well-Being. *Journal of Psychoactive Drugs*, 51(2), 123-134. <https://doi.org/10.1080/02791072.2019.1580804>

Mckenna, D. And Riba, J. (2016). New world tryptamine hallucinogens and the neuroscience of ayahuasca. *Curr top behav neurosci*, in press. Doi: 10.1007/7854_2016_472

Md, G. S., & Hofmann, A. (2018). *LSD Psychotherapy (English Edition)* (4.^a ed., Vol. 4th). Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies.

Meca Julio S, Botella Juan (2010). Revisiones sistemáticas y meta-análisis: herramientas para la práctica profesional. *Papeles del psicólogo vol. 31*(1), pp. 7- 17. Recuperado de <http://www.Papelesdelpsicologo.Es/pdf/1792.Pdf>

Mertens, L. J., Wall, M. B., Roseman, L., Demetriou, L., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2020). Therapeutic mechanisms of psilocybin: Changes in amygdala and prefrontal functional connectivity during emotional processing after psilocybin for treatment-

resistant depression. *Journal of Psychopharmacology*, 34(2), 167-180.

<https://doi.org/10.1177/0269881119895520>

Mithoefer Mc, Wagner Tm, Mithoefer At, Jerome L, Doblin R. (2010). The safety and efficacy of \pm 3,4-methylenedioxymethamphetamine-assisted psychotherapy in subjects with chronic, treatment-resistant posttraumatic stress disorder: the first randomized controlled pilot study. *J psychopharmacol*. 25:439–52. Doi: 10.1177/0269881110378371

Mithoefer, M. C., Feduccia, A. A., Jerome, L., Mithoefer, A., Wagner, M., Walsh, Z., Hamilton, S., Yazar-Klosinski, B., Emerson, A., & Doblin, R. (2019). MDMA-assisted psychotherapy for treatment of PTSD: study design and rationale for phase 3 trials based on pooled analysis of six phase 2 randomized controlled trials. *Psychopharmacology*, 236(9), 2735-2745. <https://doi.org/10.1007/s00213-019-05249-5>

Mithoefer, M. C., Mithoefer, A. T., Feduccia, A. A., Jerome, L., Wagner, M., Wymer, J., Holland, J., Hamilton, S., Yazar-Klosinski, B., Emerson, A., & Doblin, R. (2018b). 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA)-assisted psychotherapy for post-traumatic stress disorder in military veterans, firefighters, and police officers: a randomised, double-blind, dose-response, phase 2 clinical trial. *The Lancet Psychiatry*, 5(6), 486-497. [https://doi.org/10.1016/s2215-0366\(18\)30135-4](https://doi.org/10.1016/s2215-0366(18)30135-4)

Mueller, F., Lenz, C., Dolder, P. C., Harder, S., Schmid, Y., Lang, U. E., Liechti, M. E., & Borgwardt, S. (2017). Acute effects of LSD on amygdala activity during processing of fearful stimuli in healthy subjects. *Translational Psychiatry*, 7(4), e1084. <https://doi.org/10.1038/tp.2017.54>

Nielson, E. M., & Guss, J. (2018). The influence of therapists' first-hand experience with psychedelics on psychedelic-assisted psychotherapy research and therapist training. *Journal of Psychedelic Studies*, 2(2), 64-73. <https://doi.org/10.1556/2054.2018.009>

Noorani, T., Garcia-Romeu, A., Swift, T. C., Griffiths, R. R., & Johnson, M. W. (2018). Psychedelic therapy for smoking cessation: Qualitative analysis of participant accounts. *Journal of Psychopharmacology*, 32(7), 756-769. <https://doi.org/10.1177/0269881118780612>

Ot'abora G, M., Grigsby, J., Poulter, B., Van Derveer, J. W., Giron, S. G., Jerome, L., Feduccia, A. A., Hamilton, S., Yazar-Klosinski, B., Emerson, A., Mithoefer, M. C., & Doblin, R. (2018). 3,4-Methylenedioxymethamphetamine-assisted psychotherapy for treatment of chronic posttraumatic stress disorder: A randomized phase 2 controlled trial. *Journal of Psychopharmacology*, 32(12), 1295-1307. <https://doi.org/10.1177/0269881118806297>

Ott, J. (1994). *Ayahuasca analogues: pangaean entheogens*. Kennewick, wa: natural books co. Recuperado de https://paginas.Uepa.Br/herbario/wp-content/uploads/2018/03/jonathan-ott-pharmacotheon_-entheogenic-drugs-their-plant-sources-and-history-natural-products-co-1996.Pdf

Palhano-Fontes, F., Barreto, D., Onias, H., Andrade, K. C., Novaes, M. M., Pessoa, J. A., Mota-Rolim, S. A., Osório, F. L., Sanches, R., dos Santos, R. G., Tófoli, L. F., de Oliveira Silveira, G., Yonamine, M., Riba, J., Santos, F. R., Silva-Junior, A. A., Alchieri, J. C., Galvão-Coelho, N. L., Lobão-Soares, B., ... Araújo, D. B. (2018). Rapid antidepressant effects of the psychedelic ayahuasca in treatment-resistant depression: a randomized placebo-controlled trial. *Psychological Medicine*, 49(4), 655-663. <https://doi.org/10.1017/s0033291718001356>

Passie, T., Halpern, J., Stichtenoth, D., Emrich, H., & Hintzen, A. (2008). The pharmacology of lysergic acid diethylamide: a review. *Cns neuroscience and therapeutic*. 14(4)295-314. Doi: 10.1111/j.1755-5949.2008.00059.X

Paterson, N. E., Darby, W. C., & Sandhu, P. S. (2015). N,n-dimethyltryptamine–induced psychosis. *Clinical neuropharmacology*, 38(4), 141–143. Doi:10.1097/wnf.0000000000000078.

-Peña Arenas, J. D. (2009). *Estado del arte: los imaginarios de la homosexualidad masculina*. (Trabajo de grado inédito). Universidad de Antioquia, Medellín.

Pokorny, T., Duerler, P., Seifritz, E., Vollenweider, F. X., & Preller, K. H. (2019). LSD acutely impairs working memory, executive functions, and cognitive flexibility, but not risk-based decision-making. *Psychological Medicine*, 1-10. <https://doi.org/10.1017/s0033291719002393>

Pokorny, T., Preller, K. H., Kometer, M., Dziobek, I., & Vollenweider, F. X. (2017). Effect of Psilocybin on Empathy and Moral Decision-Making. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 20(9), 747-757. <https://doi.org/10.1093/ijnp/pyx047>

Pollan M, (2 De Febrero 2015). The Trip Treatment. *The Newyorker*. Recuperado De <https://www.newyorker.com/magazine/2015/02/09/trip-treatment>.

-Pollan, M (2018) *How to Change Your Mind - What the New Science of Psychedelics Teaches Us About Consciousness, Dying, Addiction, Depression, and Transcendence*. PENGUIN BOOKS (Original publicado en 2018).

Presti De, Nichols, (2004). *Biochemistry and neuropharmacology of psilocybin mushrooms*. In: metzner r, darling dc (eds) teonanacatl. Four trees, el verano, ca, pp 89–108 recuperado de https://maps.org/research-archive/w3pb/2006/2006_griffiths_22780_2.Pdf

Puente Iker, (2017). *Investigación y psicoterapia psicodélica pasado, presente y futuro*. España. La liebre de marzo. (Original publicado en 2017)

Rojas E y Jaramillo Y.(2017). *Potencial terapéutico de la psicoterapia asistida con sustancias psicoactivas desde la perspectiva de un grupo de terapeutas en la ciudad de medellín y sus alrededores*. Universidad eafit. Medellín

Roseman, L., Demetriou, L., Wall, M. B., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2018). Increased amygdala responses to emotional faces after psilocybin for treatment-resistant depression. *Neuropharmacology*, 142, 263-269. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2017.12.041>

Roseman, L., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2018). Quality of Acute Psychedelic Experience Predicts Therapeutic Efficacy of Psilocybin for Treatment-Resistant Depression. *Frontiers in Pharmacology*, 8. <https://doi.org/10.3389/fphar.2017.00974>

Ross S, Anthony Bossis, Jeffrey Guss, Gabrielle Agin-liebes, Tara Malone, Barry Cohen, Sarah E Mennenga, Alexander Belser, Krystallia Kalliontzi, James Babb, Zhe Su, Patricia Corby Y Brian L Schmidt (2016). Rapid and sustained symptom reduction following psilocybin treatment for anxiety and depression in patients with life-threatening cancer: a randomized controlled trial. *Journal of psychopharmacology*, vol. 30(12) 1165–1180, doi: 10.1177/0269881116675512

Ross, S., Bossis, A., Guss, J., Agin-Liebes, G., Malone, T., Cohen, B., Mennenga, S. E., Belser, A., Kalliontzi, K., Babb, J., Su, Z., Corby, P., & Schmidt, B. L. (2016). Rapid and sustained symptom reduction following psilocybin treatment for anxiety and depression in patients with life-threatening cancer: a randomized controlled trial. *Journal of Psychopharmacology*, 30(12), 1165-1180. <https://doi.org/10.1177/0269881116675512>

Rucker Jjh, Iliff J, Nutt Dj. (2016). Psychiatry & the psychedelic drugs. Past, present & future. *Neuropharmacol*. Doi:10.1016/j.neuropharm.2017.12.040.

Ruiz, M.A. Y Villalobos, A. (1994). Habilidades terapéuticas. Madrid: *fundación universidad empresa*. Recuperado de <https://xdoc.Mx/download/habilidades-basicas-del-terapeuta-5c4e102d05ae4?Hash=25106fe407e7731a0782ca128c2fcd47>.

Sánchez-Meca, J. (2010). Cómo realizar una revisión sistemática y un meta-análisis. *Aula abierta*, 38 (2):53-64. Ice. Universidad de Oviedo.

Schultes, R. And Hofmann, A. (1992). *Plants of the gods: their sacred, healing, and hallucinogenic powers*. Rochester, vt: healing arts press. Recuperado De https://www.Academia.Edu/36323579/albert_hoffman_-_plants_of_the_gods

Sessa B, Higbed L And Nutt D (2019). A review of 3,4-methylenedioxymethamphetamine (mdma)-assisted psychotherapy. *Front. Psychiatry* 10:138. Doi: 10.3389/fpsy.2019.00138

Sessa B. (2012). Could mdma be useful in the treatment of ptsd? *Prog neurol psychiatry*. 15:4–7. Doi: 10.1002/pnp.216 recuperado de <https://onlinelibrary.Wiley.Com/doi/epdf/10.1002/pnp.216>

Sessa, B. (2017). Why psychiatry needs 3,4-methylenedioxymethamphetamine: a child psychiatrist's perspective. *Neurotherapeutics*, 14(3), 741–749. Doi:10.1007/s13311-017-0531-1

Sessa, B., Sakal, C., O'Brien, S., & Nutt, D. (2019). First study of safety and tolerability of 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA)-assisted psychotherapy in patients with alcohol use disorder: preliminary data on the first four participants. *BMJ Case Reports*, 12(7), e230109. <https://doi.org/10.1136/bcr-2019-230109>

Smigielski, L., Scheidegger, M., Kometer, M., & Vollenweider, F. X. (2019). Psilocybin-assisted mindfulness training modulates self-consciousness and brain default mode network

connectivity with lasting effects. *NeuroImage*, 196, 207-215.

<https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2019.04.009>

Stolaroff M., (1997). The secret chief. Conversations with a pioneer of the underground psychedelic movement. *Charlotte, nc: maps*, Pg: 91. Recuperado de <https://maps.Org/images/pdf/books/scr/scr.Pdf>

Strassman, R., & Schultz, M. (Productores) Schultz, M. (Director). (2010). *Dmt, the spirit molecule*. [documental]. U.s.: Spectral alchemy & synthetic pictures. Recuperado de <https://www.Youtube.Com/watch?V=ltt6xkk-kzk>

Stroud, J. B., Freeman, T. P., Leech, R., Hindocha, C., Lawn, W., Nutt, D. J., Curran, H. V., & Carhart-Harris, R. L. (2017b). Psilocybin with psychological support improves emotional face recognition in treatment-resistant depression. *Psychopharmacology*, 235(2), 459-466. <https://doi.org/10.1007/s00213-017-4754-y>

Swift, T. C., Belser, A. B., Agin-Liebes, G., Devenot, N., Terrana, S., Friedman, H. L., Guss, J., Bossis, A. P., & Ross, S. (2017). Cancer at the Dinner Table: Experiences of Psilocybin-Assisted Psychotherapy for the Treatment of Cancer-Related Distress. *Journal of Humanistic Psychology*, 57(5), 488-519. <https://doi.org/10.1177/0022167817715966>

Tagliazucchi, E., Roseman, L., Kaelen, M., Orban, C., Muthukumaraswamy, S. D., Murphy, K., Laufs, H., Leech, R., McGonigle, J., Crossley, N., Bullmore, E., Williams, T., Bolstridge, M., Feilding, A., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. (2016). Increased Global Functional Connectivity Correlates with LSD-Induced Ego Dissolution. *Current Biology*, 26(8), 1043-1050. <https://doi.org/10.1016/j.cub.2016.02.010>

Tancer, M. E., & Johanson, C.-e. (2001). The subjective effects of mdma and mcpp in moderate mdma users. *Drug and alcohol dependence*, 65(1), 97–101. Doi:10.1016/s0376-8716(01)00146-6

Umut, G., Küçükparlak, İ., Özgen, G., & Türkcan, A. (2011). Esrar kullanımı sırasında başlayan ve n, n- dimetiltryptamin (dmt) kullanımı ile psikotik özellikler eklenen duygudurum bozukluğu: bir olgu sunumu / a mood disorder episode with an onset under chronic cannabis consumption, and accompanied with psychotic features immediately after n,n-dimethyltryptamine (dmt) use: a case report. *Dusunen adam: the journal of psychiatry and neurological sciences*. Doi:10.5350/dajpn2011240312

Vargas Lizarazo LJ, Gustavo Lara Rodríguez (2017). *Uso de enteógenos en psicoterapia. (Tesis de pregrado, Universidad Del Rosario)*. [https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/14154/VargasLizarazo-LinaJohana-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Su%20uso%20caracter%C3%ADstico%20ha%20sido,neurodesarrollo%2C%20depresivos%2C%20entre%20otros](https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/14154/VargasLizarazo-LinaJohana-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Su%20uso%20caracter%C3%ADstico%20ha%20sido,neurodesarrollo%2C%20depresivos%2C%20entre%20otros.). Bogotá.

Venegas Bohórquez, N. J. y Toro Arango, I. C. (2012). *Estado del arte del conocimiento producido sobre los y las jóvenes y la juventud en los trabajos de grado realizados por los y las estudiantes de trabajo social de la universidad de Antioquia durante el periodo de 2007-2010*. (Trabajo de grado inédito). Universidad de Antioquia, Medellín.

Vollenweider Fx & Kometer M (2010). The neurobiology of psychedelic drugs: implications for the treatment of mood disorders. *Natrev neurosci 11*: 642–651. Doi:10.1038/nrn2884

Walpola, I. C., Nest, T., Roseman, L., Erritzoe, D., Feilding, A., Nutt, D. J., & Carhart-Harris, R. L. (2017). Altered Insula Connectivity under MDMA. *Neuropsychopharmacology*, 42(11), 2152-2162. <https://doi.org/10.1038/npp.2017.35>

Warren, Johanna Marie; Dham Nayyar, Pallavi; Alexander, Jacob Recreational. (2013). Use of naturally occurring dimethyltryptamine contributing to psychosis? *Australian and new zealand journal of psychiatry*. 47(4):398-399 recuperado de https://hekyll.Services.Adelaide.Edu.Au/dspace/bitstream/2440/78996/1/hdl_78996.Pdf

Watts, R., Day, C., Krzanowski, J., Nutt, D., & Carhart-Harris, R. (2017). Patients' Accounts of Increased "Connectedness" and "Acceptance" After Psilocybin for Treatment-Resistant Depression. *Journal of Humanistic Psychology*, 57(5), 520-564.
<https://doi.org/10.1177/0022167817709585>

Anexos