

H R 2 0 2 5

MEDICINA ANCESTRAL Y ALÓPATA EN DIÁLOGO. UN MODELO DE REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS EN CONTEXTOS NO AMAZÓNICOS DE CONSUMO DE AYAHUASCA

JAIME ANDRÉS VINASCO BARCO
BOGOTÁ, COLOMBIA. ABRIL 2025



FUNDACIÓN
CONSCIENCIA
V I B A
Buen vivir - Buen morir

contact us at
contactoconscienciviba@gmail.com
www.fundacionconscienciaviba.com



FUNDACIÓN
CONSCIENCIA
V I B A
Buen vivir - Buen morir

Somos una organización que desde el año 2019 se dedica a la promoción del buen vivir y el buen morir, por medio de la investigación, la pedagogía y el acompañamiento en experiencias de expansión de la consciencia.

“EL PROBLEMA”



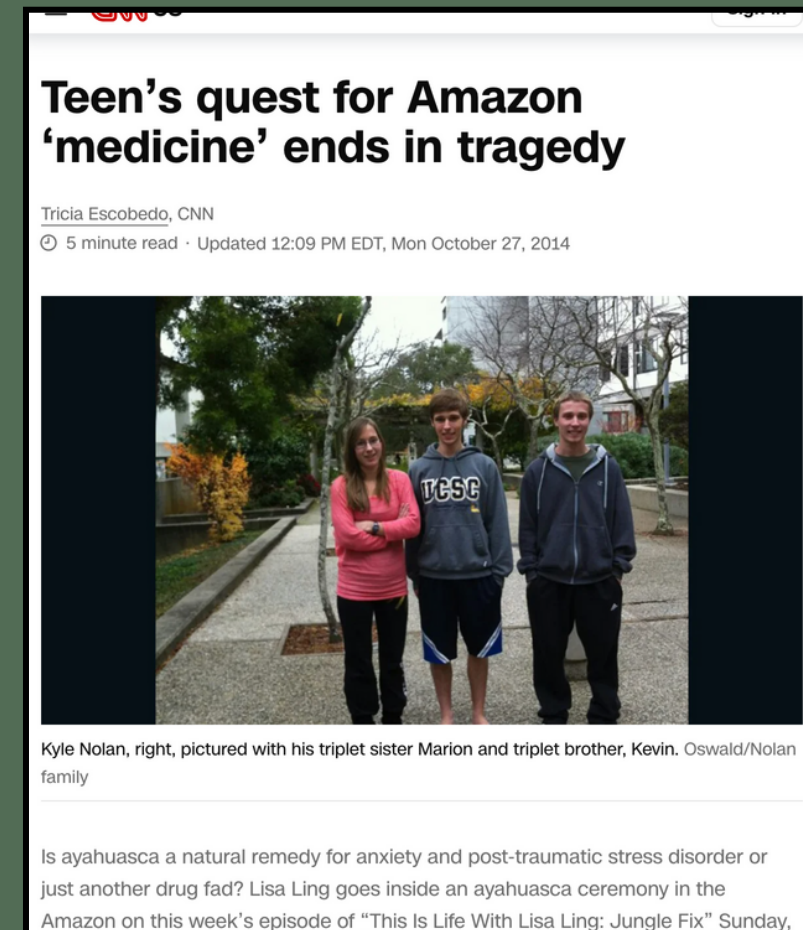
58 muertes entre 2010 Y 2022

Solo en 34 de los 58 casos se pudo confirmar el consumo de ayahuasca en horas previas a la muerte.

De los 34 casos, solo 9 tuvieron autopsias hechas públicas que atribuyeron la causa de muerte a la ayahuasca.

Posibles causas de los fallecimientos:

- Posible reacción adversa (16)
- Suicidio (14)
- Homicidio (8)
- Causas concurrentes e intox. por tabaco (8)
- Ahogamiento (3)
- Ataque al corazón (2)
- Posible intox. con ayahuasca con escopolamina (3)
- Fractura cervical (1)
- Hiponatremia (1)
- Probable intox. combinación con 5-MeO-DMT (1)
- Causas no determinadas (1)



DIMENSIÓN DEL USO DE AYAHUASCA

4.1 millones de personas han tomado ayahuasca en el mundo

3.1 millones en América
900 mil en Europa
126 mil en Oceanía

Prevalencia de consumo:
Colombia (0.8%)
EE.UU. (0,5%)
Brasil (0,3%)

En Colombia, 8 de cada 1000 personas han tomado ayahuasca (yagé) en algún momento de su vida

300.000 colombianos han probado ayahuasca (yagé).
Edad media de consumo por primera vez: 27 años

(n) de 10.836 (2017-2019). 50 países.

El 2,3% de los consumidores de ayahuasca reportaron efectos adversos que requerían atención médica

69,9% informó efectos físicos no deseados.
Náuseas y vómitos (68,2%)
Cefalea (17,8%)
Dolor abdominal (12,8%)

El 87,6% informó efectos no deseados, pero creían que formaban parte de un proceso de crecimiento que resultaba positivo

El 55% informó efectos no deseados en la salud mental. Entre ellos, ver o escuchar cosas (28,5%), sentirse desconectado o solo (21,0%) y tener pesadillas o pensamientos perturbadores (19,2%)

Taitas itinerantes

A diferencia de otros países amazónicos como Perú y Ecuador (que han establecido una pequeña pero próspera industria alrededor de la ayahuasca en la selva amazónica), en **Colombia**, los complejos problemas de seguridad pública de años anteriores originaron el fenómeno de “taitas itinerantes”, el cual corresponde al desplazamiento de “chamanes” a distintas ciudades del país para ofrecer ceremonias curativas. Esto explica porque la mayoría de formatos de uso de ayahuasca en Colombia ocurre en contextos citadinos y no amazónicos.

Imagen derecha: Taitas Jesús Flores y Jaime Flores. Santa Elena, Antioquia, Colombia, 2024. Fotografía: Fundación Conscienciaviba.



Alianza de actores



1. Taitas Flores



2. Mustgo Centro de Bienestar



3. Fundación Conscienciaviba

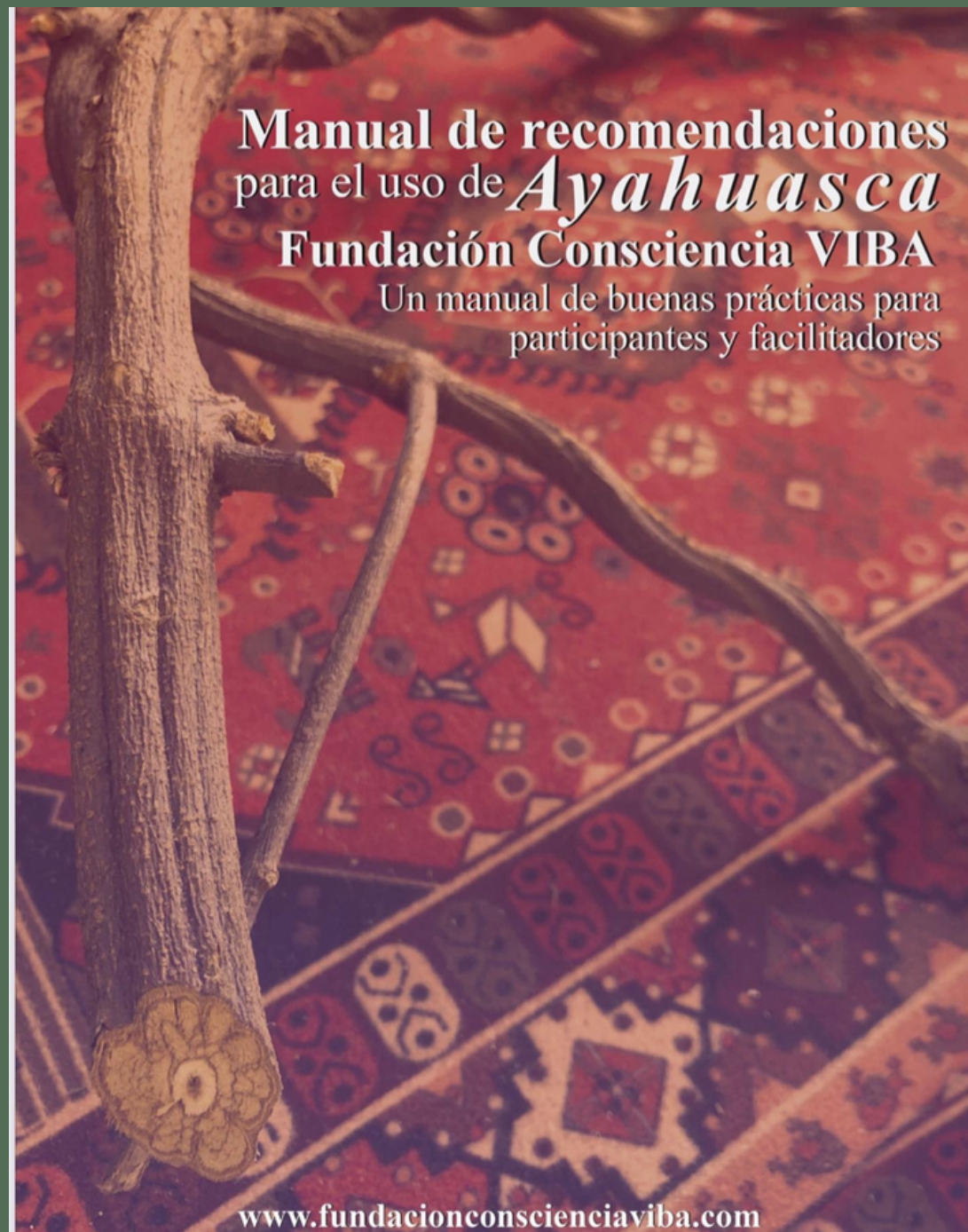


Antioquia, Colombia



Putumayo, Colombia





Clinical Review & Education

JAMA Psychiatry | Special Communication

Essentials of Informed Consent to Psychedelic Medicine

Mason Marks, MD, JD; Rebecca W. Brendel, MD, JD; Carmel Shachar, JD, MPH; I. Glenn Cohen, JD

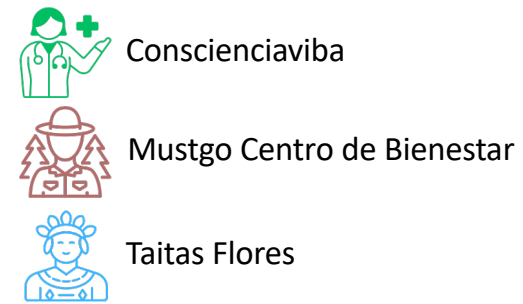
IMPORTANCE Interest in administering psychedelic agents as mental health treatment is growing rapidly. As drugmakers invest in developing psychedelic medicines for several psychiatric indications, lawmakers are enacting legal reforms to speed access globally, and health agencies are preparing to approve these treatments. Meanwhile, US states, such as Oregon and Colorado, are making psychedelics available for supervised use outside the conventional health care system.

OBSERVATIONS Despite legal change and potentially imminent regulatory approval in some countries, standards for integrating psychedelics into health care have lagged, including norms for designing and implementing informed consent processes. Informed consent is complicated by the unique features of psychedelics and their means of administration. Because no governments have approved any classic psychedelics for general medical or psychiatric use, only clinical researchers have obtained informed consent from trial participants. Accordingly, there is an unmet need for informed consent processes tailored to the challenges of administering psychedelics in nonresearch settings.

CONCLUSIONS AND RELEVANCE Analysis of the challenges of designing and implementing psychedelic informed consent practices revealed 7 essential components, including the possibility of short- and long-term perceptual disturbances, potential personality changes and altered metaphysical beliefs, the limited role of reassuring physical touch, the potential for patient abuse or coercion, the role and risks of data collection, relevant practitioner disclosures, and interactive patient education and comprehension assessment. Because publicly available informed consent documents for psychedelic clinical trials often overlook or underemphasize these essential elements, sample language and procedures to fill the gap are proposed.

JAMA Psychiatry. 2024;81(6):611-617. doi:10.1001/jamapsychiatry.2024.0184
Published online April 10, 2024.

MODELO DE ATENCIÓN



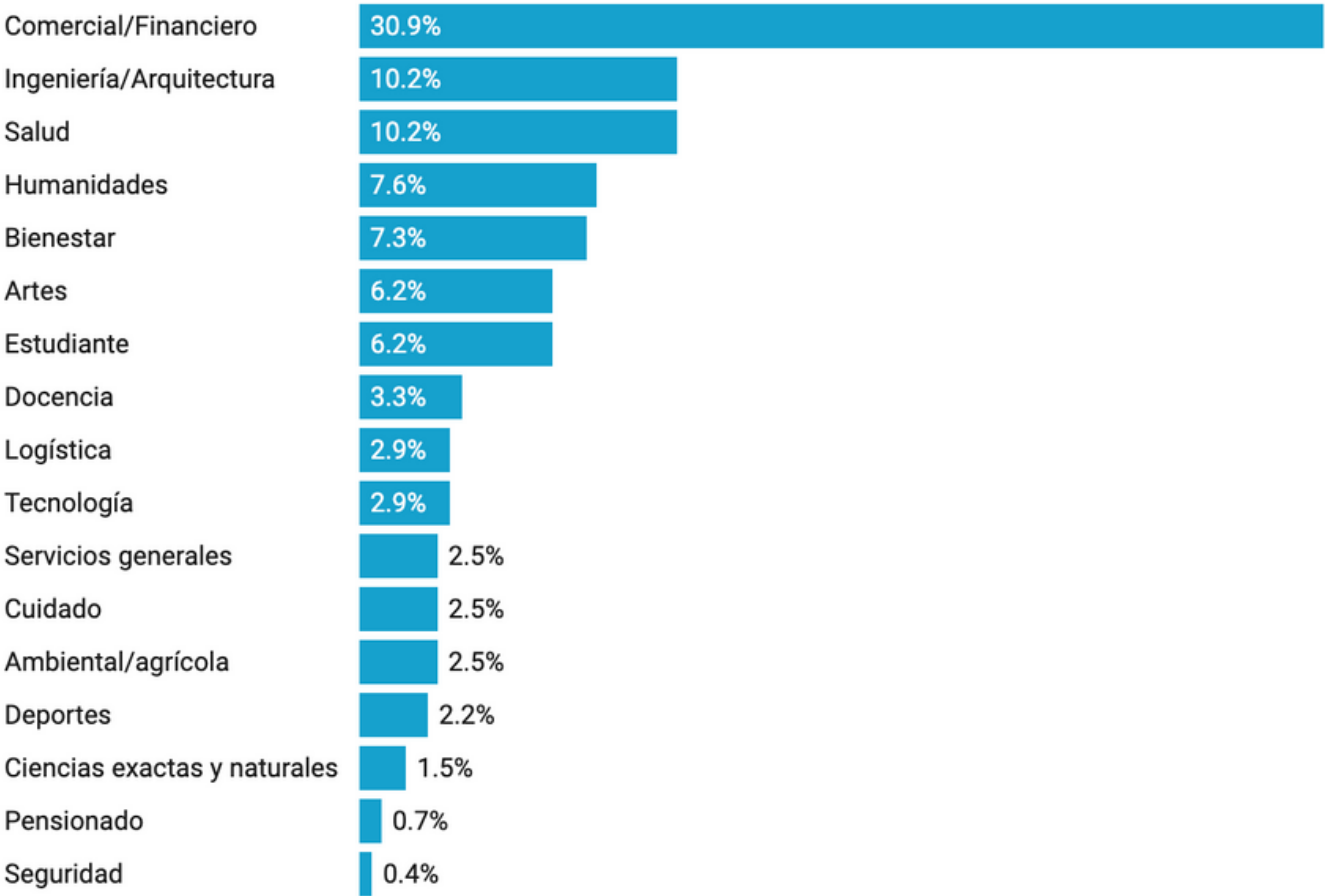
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

(N275) NOV 2023 - MAR 2025

Género

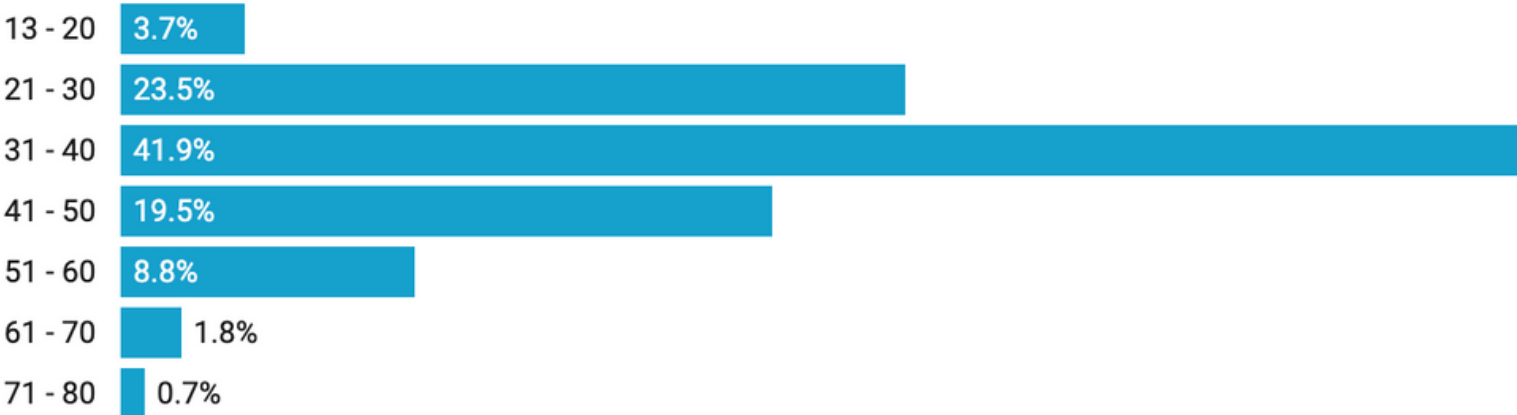


Profesiones/ocupaciones



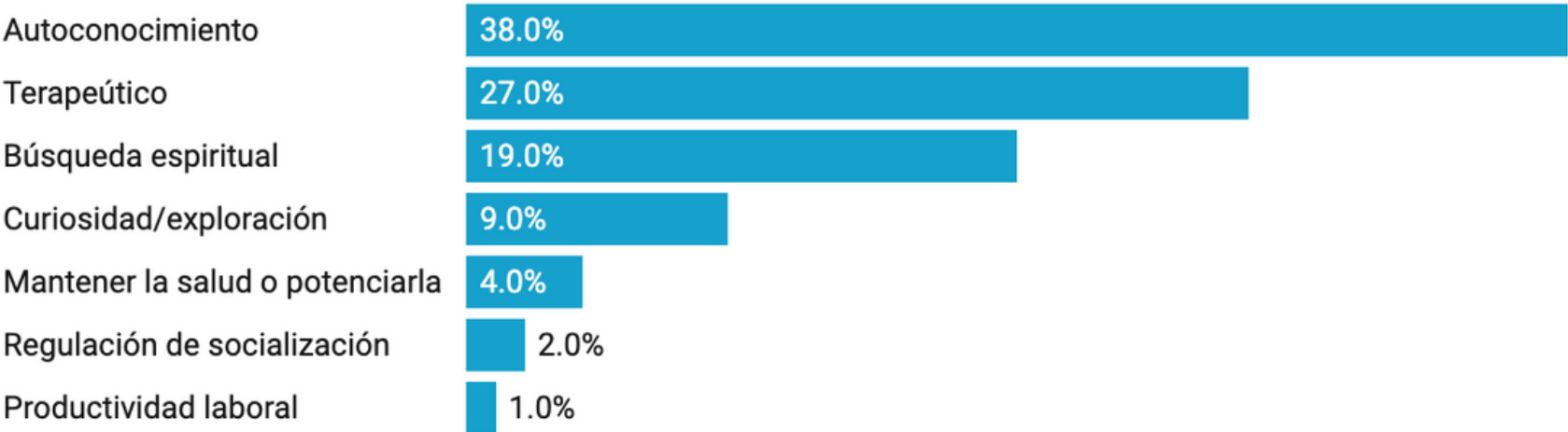
Edades

Rango: 13 a 80 años

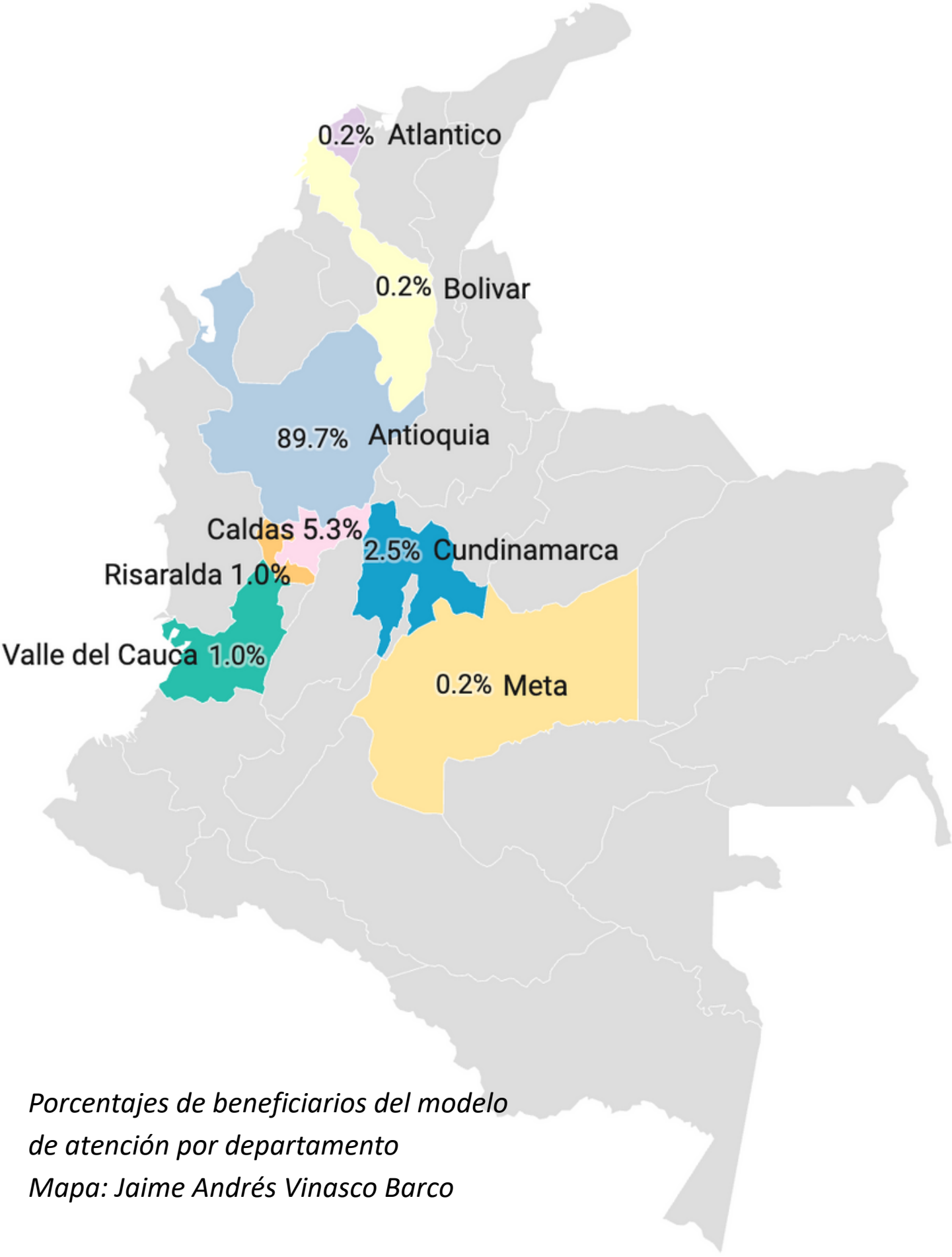
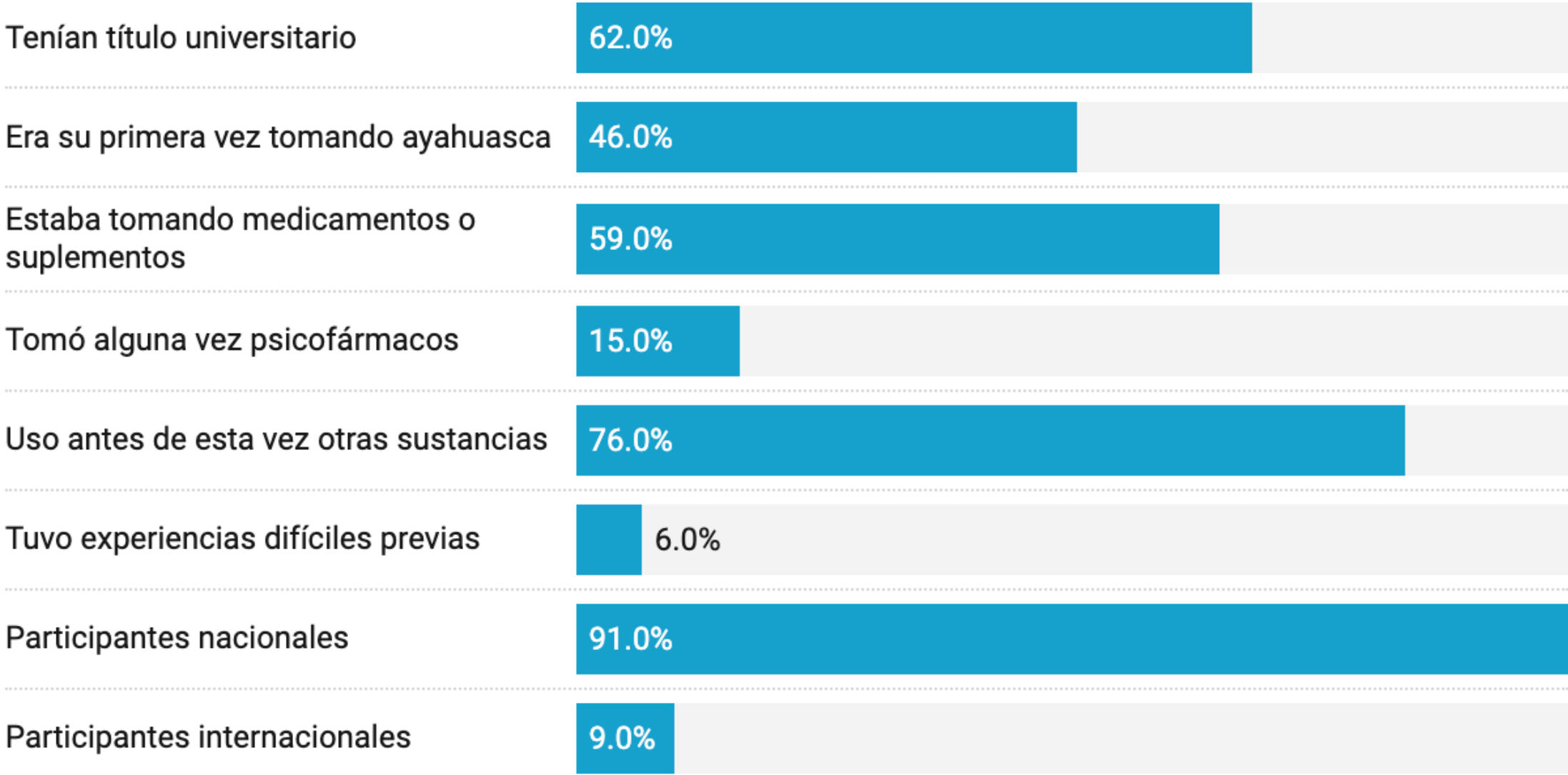


Edad promedio: 36,8 años

Motivaciones para consumir ayahuasca

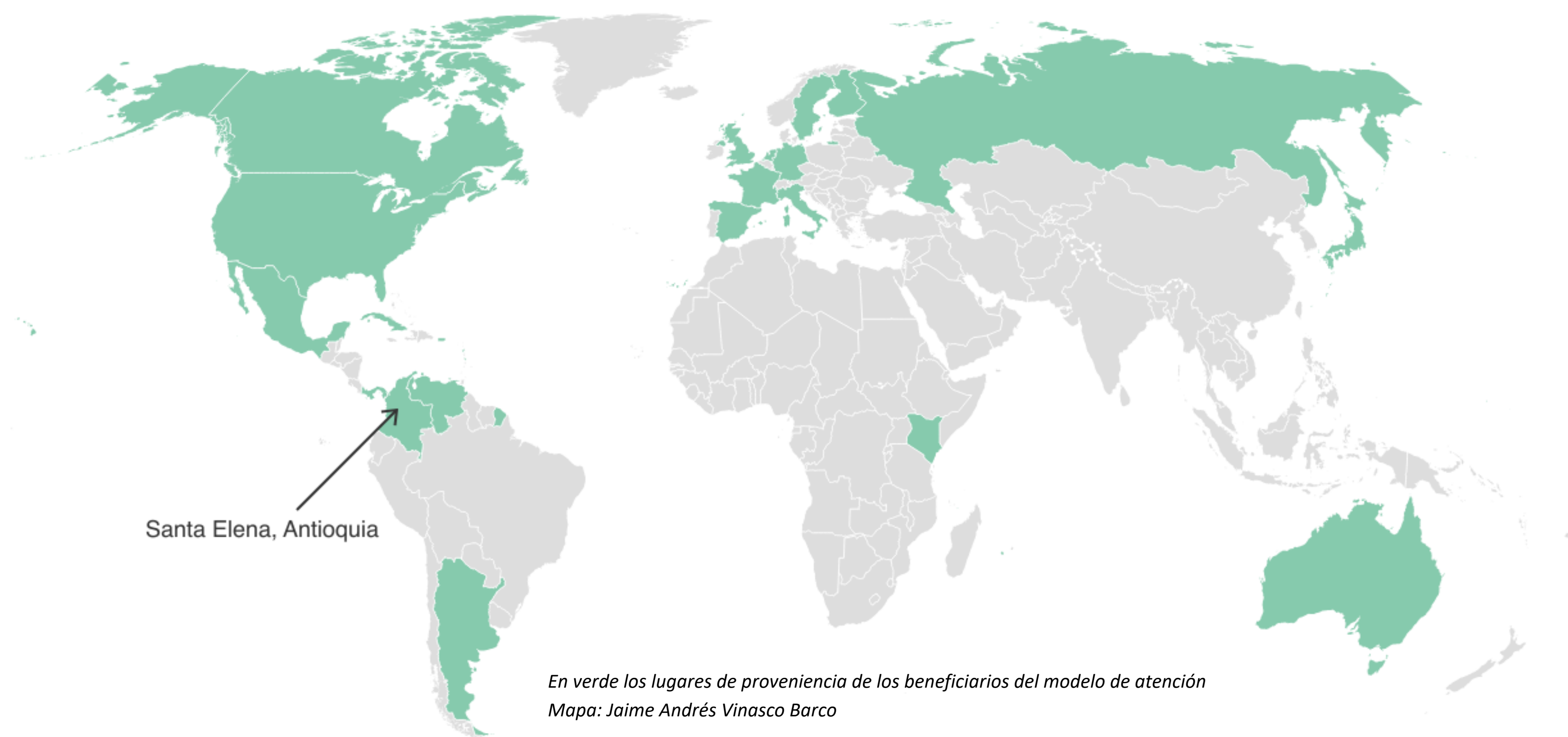


Otros datos de los formularios de salud (n275)



Porcentajes de beneficiarios del modelo de atención por departamento
Mapa: Jaime Andrés Vinasco Barco

MAPA DE NACIONES DE PROVENIENCIA DE LOS PARTICIPANTES



Santa Elena, Antioquia

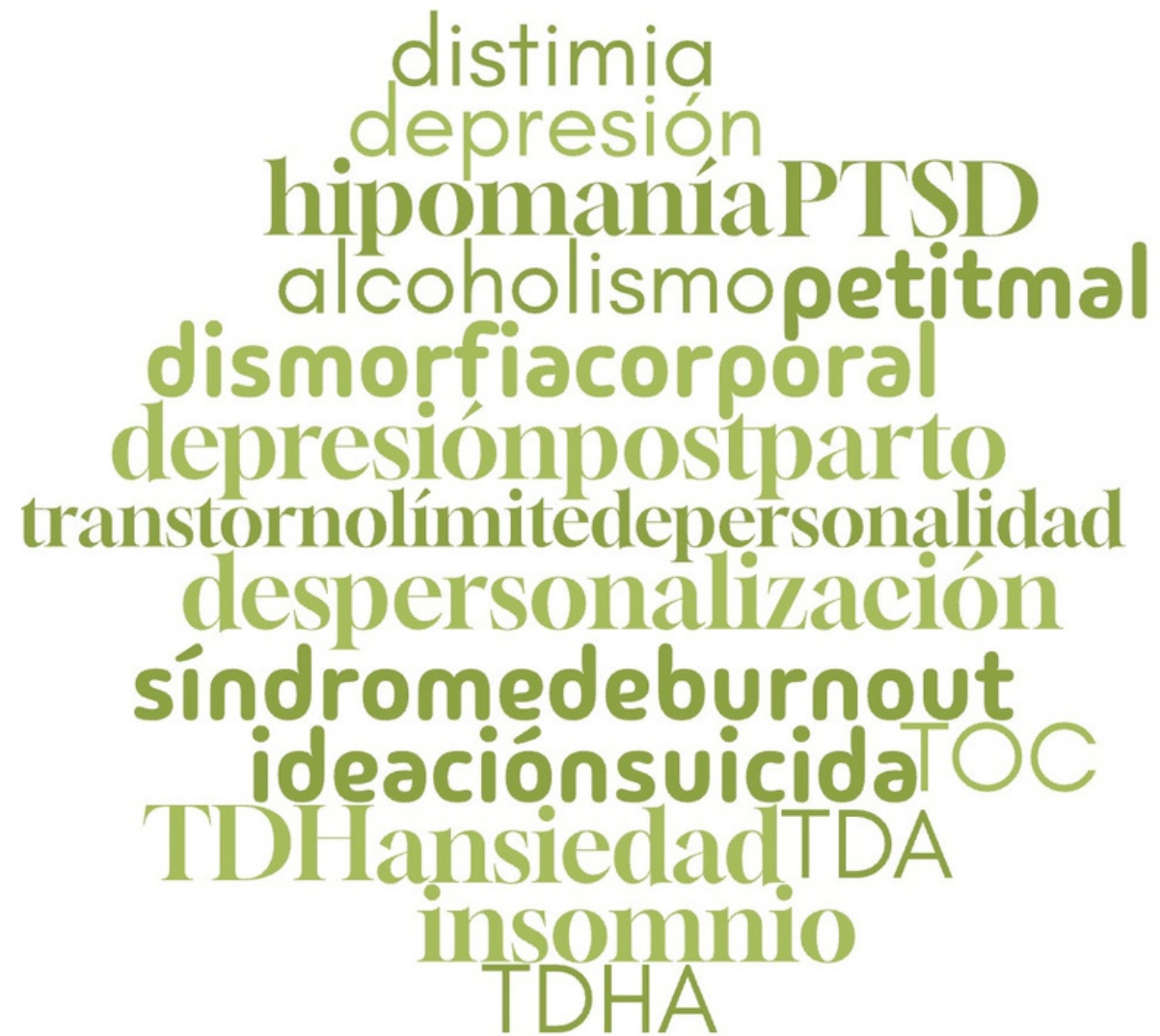
En verde los lugares de proveniencia de los beneficiarios del modelo de atención
Mapa: Jaime Andrés Vinasco Barco

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES Y RIESGOS

Enfermedades



Enfermedades mentales



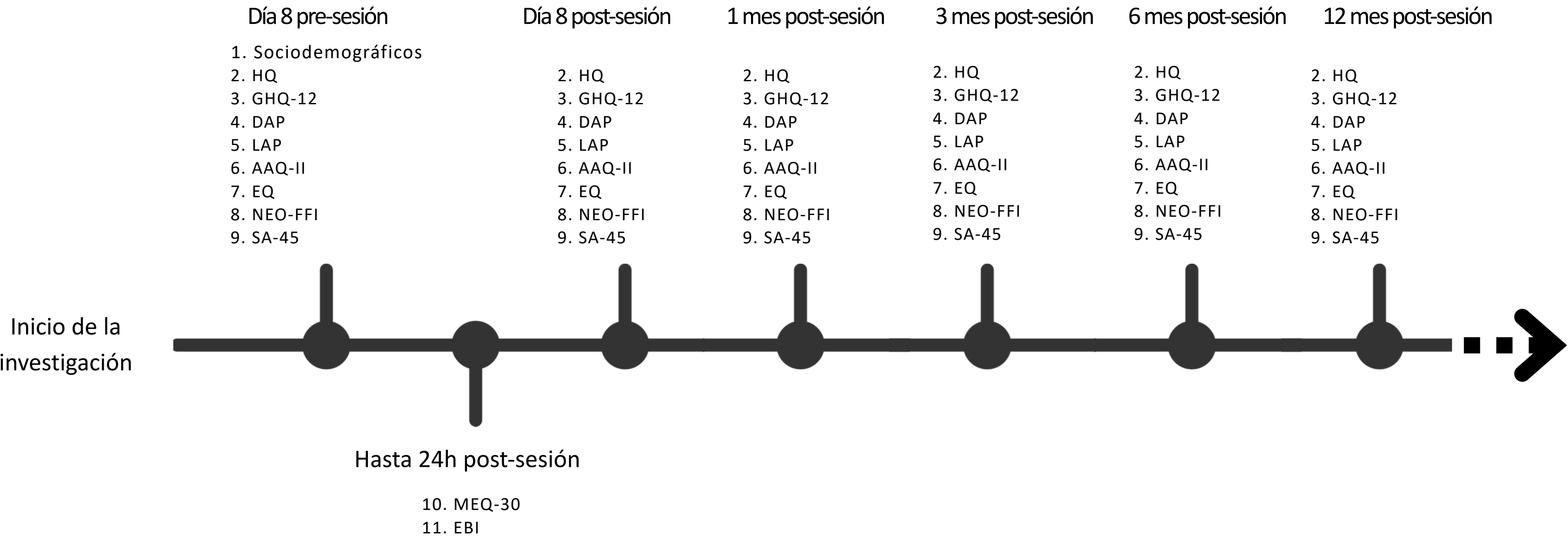
Fármacos y drogas



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACTUAL (2025-2026)

Actitudes ante la vida y la muerte, antes y después de tomar ayahuasca.

Cuestionarios de salud, de psicopatología, de personalidad, de efectos subjetivos y de experiencias desafiantes.



From "just say not" to "just know". But do it well-informed.

(Fundación Conscienciaviba)

