

El cuy: una curiosidad de la medicina tradicional andina

The Cuy: a curiosity of the Andean traditional medicine

Eugenio Lázaro Negrete Torres¹, Eduardo Silvio Negrete Torres¹, Arianne Carrasco Catalá¹, Alina Arlena Negrete Díaz¹, Daniel Santos Iglesias¹

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”

Contacto: eugenio@infomed.sld.cu

Recibido: 28 de marzo de 2018

Aceptado: 22 de junio de 2018

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica sobre la soba y radiografía del cuy durante los meses de septiembre de 2017 hasta febrero de 2018 en el Policlínico Docente Reina del municipio Centro Habana, con el objetivo de describir una breve panorámica de esta curiosa particularidad de la medicina tradicional andina. Se consultaron bases de datos de sistemas como MEDLINE, IBEC, Scielo, Who, con la utilización de descriptores como cuy, medicina tradicional andina y saber ancestral. Los sistemas de salud y la medicina ancestral consideran en sus análisis aspectos históricos, científicos-tecnológicos, jurídicos y políticos en la convivencia milenaria de los pueblos andinos.

Palabras clave: Medicina Tradicional; Ecosistema Andino; Ancestro; Grupo de Ascendencia Continental Nativa Americana; Roedores; Andes.

SUMMARY

Our work is a literature review on the use of autologous serum in ophthalmology. The reviewed the properties, indications for use on the ocular surface, their biological effects, and adverse effects may appear as well as contraindications to use. We raised the literature investigate whether the use of this autologous serum is considered as a regenerative medicine in ophthalmology and strategies of this medicine in the specialty.

Key words: Medicine, Traditional; Andean Ecosystem; Ancestry; American Native Continental Ancestry Group; Rodentia; Andean.

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional andina tiene raíces históricas que se remontan diez mil años en el tiempo, cuya permanencia se ha hecho plausible a lo largo de tres siglos de colonia española y dos de vida republicana. Esta vigencia ha sido sustentada para satisfacer las

necesidades y cosmovisiones de los pueblos necesitados del subcontinente. Así se han nutrido con su esencia: indios, mestizos, montubios, campesinos y otros grupos que han encontrado en ella una alternativa menos costosa y de fácil acceso.¹

La medicina occidental no debe descartar posibilidades; debe ser un punto donde converjan de manera integral todos los viejos y

nuevos conocimientos, promoviendo una visión integral de la salud, que se exprese en el equilibrio espiritual, social, ambiental, mental y físico del hombre. ^{1, 2}

Con la presente revisión pretendemos describir breve y someramente una curiosidad de la medicina tradicional de los pueblos andinos: la soba y radiografía del cuy.

Marco teórico.

La medicina tradicional es un conjunto de conocimientos y prácticas que tiene como fundamento el saber médico ancestral de la población, modificado a lo largo de los siglos por la influencia de la medicina popular europea, la religión cristiana, la tradición africana y los elementos popularizados de la medicina occidental. El carácter patrimonial de los sistemas de salud y medicina ancestrales es reconocido por la Organización de las Naciones Unidas para la Ciencia y la Educación (UNESCO). ³

En la concepción de la medicina moderna, académica o científica, se tiene pleno conocimiento de los agentes patógenos y de las enfermedades o secuelas que estas producen. Desde esta perspectiva, se orienta a eliminar dichos agentes y las secuelas dejadas por los mismos mediante la prevención, diagnóstico y tratamiento, para lo que utiliza instrumentos y aparatos, fármacos, intervenciones quirúrgicas, radiaciones, etc. que lindan dentro el campo de la medicina científica.

Actualmente se viene comentando sobre las bondades de la medicina tradicional andina en el adecuado tratamiento de las enfermedades psicosomáticas que a la medicina moderna en ocasiones cuesta trabajo curar porque atribuye el origen de estas enfermedades a otros factores que están fuera del entorno ideológico de la persona, de tal forma que su tratamiento no es totalmente efectivo por la falta de aceptación y colaboración del individuo enfermo, que cree más en el curandero, porque este aplica en la sanación los

contenidos ideológicos, su sistema de valores y la cosmovisión del paciente. ⁴⁻⁶

DISEÑO METODOLÓGICO

Se consultaron bases de datos de sistemas como MEDLINE, IBECS, Scielo, Who, con la utilización de descriptores como cuy, medicina tradicional andina y saber ancestral.

DESARROLLO

Hace poco menos de dos décadas, viene desarrollándose dentro de la ciencia médica la Psiconeuroinmunología, que está demostrando el poder de la mente para curar las enfermedades mediante las prácticas de relajación e imaginación profunda y constante, con lo cual se ha demostrado que el cáncer de mamas de las mujeres puede curarse por este medio. Esto nos hace ver que la medicina tradicional andina hace muchos años ya utilizaba el poder de la mente para poder curar las enfermedades a través de la sugestión, haciendo que el paciente inducido por el chamán se imaginara en su curación, haciéndole ver por medio de sus rituales que los dioses habían escuchado sus plegarias y aceptaban su restablecimiento. Los actos de contrición, la puntual creencia en su sistema de valores y la observancia de sus ritos contribuían positivamente a su curación tal como está demostrando esta nueva corriente que está haciendo descubrimientos sorprendentes. ⁴

Para Plutarco Naranjo, el chamán actúa en cierto sentido como un psiquiatra primitivo, con ayuda de diversas maniobras y animales, además de bebidas preparadas, casi siempre acompañado de cánticos y rogativas. ⁴⁻⁶ Sus estudios experimentales están llenos de creencias espirituales, y es ahí donde el paciente se siente aliviado de sus males. Según la teoría indígena, cuando un espíritu maligno penetra el organismo puede producir

la enfermedad, "el daño". Naranjo refiere que la investigación clínica terapéutica de las últimas décadas demuestra que un 30 a 40 % de pacientes se alivian y hasta se curan con placebos.⁴⁻⁶ Este chamán o científico primitivo, encargado de la salud de la comunidad, aprende tradiciones y saberes de sus antecesores que lo convierte en sabio, curandero y consejero, velando por las funciones biológicas y psíquicas de cada individuo de su comunidad. Según la teoría del relativismo cultural, sus códigos tienen fuerza vinculante para los miembros de la región que los produce.⁷ Esta valoración cultural primitiva proporciona al individuo ideales comúnmente aceptados dentro de su comunidad en el ámbito biológico, psíquico y social.

En lo particular, bajo la dirección del presidente Rafael Correa, el estado ecuatoriano estaba interesado en fomentar la democracia plurinacional comunitaria y participativa, donde integraría a plenitud a las comunidades y pueblos, así como los otros sectores sociales, en la toma de las grandes decisiones: el derecho a su territorio, a la autonomía política – administrativa interna, es decir a determinar su propio proceso de desarrollo de su identidad cultural para fortalecer la paz, la armonía, la igualdad y solidaridad mediante un nuevo estado plurinacional.⁸⁻¹⁰

Los sectores políticos y sociales, mediante reuniones o foros nacionales e internacionales, están reclamando como derecho territorial, la cultura, la medicina tradicional indígena, la biodiversidad biológica y el ecosistema asentado en suelo ecuatoriano.⁸

Aunque para muchos este tipo de investigaciones podrá parecerles quizás inadecuadas, grotescas y hasta algo primitivas, las prácticas andinas datan de miles de años y hoy se continúan utilizando. Estamos ante la presencia del empleo de la hipnosis y la sugestión para tratar al enfermo. La sugestión como parte del tratamiento de las

enfermedades psicosomáticas es necesaria, puesto que utiliza los fundamentos del sistema de creencias del individuo.¹¹⁻¹⁵

En la última década, para algunos autores queda muy claro que la Sabiduría Ancestral, depositada hoy en maestros curanderos de las distintas comunidades que conforman los países del mundo andino, es la que propicia el origen de nuestra ciencia moderna actual y la consideran nuestro verdadero origen como civilización, aquel punto donde la naturaleza se integra con el hombre y se complementan el uno al otro.¹⁶

El saber ancestral produjo la domesticación de plantas, la creación de centros urbanos y ceremoniales, el manejo de especies vegetales con propiedades medicinales, la comunicación con los espíritus en sus prácticas médicas, la elaboración de la cerámica, la fundición de metales y la navegación. Las sociedades originarias establecieron sistemas de salud con la finalidad de conservar el bienestar de las sociedades aborígenes y actuales.

El Premio Nobel de Física Dr. Luc Montagnier compartió hace unos años con el mundo su confirmación de que al parecer el ADN sería capaz de "teletransportarse" gracias al electromagnetismo; éste fundamento sostiene y podría explicar muy bien por qué la práctica milenaria de la soba con cuy es efectiva.

Radiografía del Cuy

Un método para identificar las enfermedades de las personas de la comunidad es un roedor denominado cuy (del quechua *quwi*) que es utilizado como un instrumento de diagnóstico primario. El cuy, cuye, conejillo de indias o Guinea pig, (*Cavia porcellus*) es una especie híbrida doméstica de roedor histricomorfo de la familia Caviidae, resultado del cruce de varias especies del género Cavia realizado en la región andina de América del Sur, con registros arqueológicos encontrados desde Colombia y Ecuador hasta Perú y Bolivia. Es

nativo de los países andinos sudamericanos que sobrevivió la "invasión" española y se adecuó bastante bien al sincretismo cultural y que sirve hoy, además de ser un formidable alimento proteico y altamente nutricional, como herramienta de diagnóstico y curación física y social.^{17,18}

El ingerir cuy tiene tantos beneficios que potencias del mundo como Japón, Estados Unidos y Brasil investigan sus propiedades nutritivas y curativas. Actualmente lo consumen por sus grandes propiedades proteicas y carecer de colesterol; se recomienda consumir el cuy sancochado solamente con su sal. Es un gran alimento para prevenir el cáncer en la actualidad.¹⁷⁻¹⁹

La radiografía del cuy además de ser un procedimiento de diagnóstico, también es un elemento pronóstico y de curación de enfermedades; se realiza frotando con un cuy todo el cuerpo del paciente, sacrificando luego al animal para examinar su organismo.¹⁹

Este procedimiento es realizado por un chamán o *yachag*, que pasa el animal por el cuerpo de la persona para detectar las dolencias que tiene. Luego se prescribe medicina natural e infusiones con diferentes hierbas para una pronta recuperación. La palabra *yachag* o *yachac* significa sabio. Generalmente, son personas de avanzada edad.

Para evaluar la salud y el espíritu de las personas, primero se debe pasar una vela por todo el cuerpo, luego el *yachag* realiza su diagnóstico a través del cuy. Este proceder se hereda de generación en generación y además de curar enfermedades, también puede ayudar en la búsqueda de la pareja ideal. Si las personas ya están casadas, pero con la pareja equivocada, también sirve de guía.

Como procedimiento de diagnóstico, el organismo del cuy reproduce las afecciones que tiene el paciente, y para el curandero la observación del organismo del cuy equivale a la observación del organismo interno del paciente.

El diagnóstico del cuy consiste en dos partes: inspección de la parte externa del animal y examen de los órganos internos.

Para el examen de los órganos internos se requiere cortar con un cuchillo el abdomen en su parte central, separando la epidermis hacia ambos costados para que sean visibles los órganos interiores, y se procede a la observación de cada órgano, e incluso en algunos casos a la palpación de los mismos: órganos genitales, intestinos, riñones, páncreas, estómago, hígado y vesícula. Se corta el diafragma y se observan los pulmones y el corazón. Se continúa con la garganta. Finalmente, se despelleja la cabeza del cuy liberando el cráneo para su observación.

La soba del cuy se realiza en el marco de un ritual que suele diferir de acuerdo a cada maestro curandero; el color del cuy se escoge de acuerdo a diferentes criterios, uno es el tipo de dolencia y/o las energías que se quieran extirpar. El cuy debe coincidir con el sexo del paciente: si mujer hembra, si hombre macho.

Existen investigaciones en las cuales se tomaron fotografías de órganos afectados en el cuy y posteriormente, realizaron exámenes histopatológicos, y concluyen en que tales órganos presentan afecciones específicas en el mismo órgano en el que tiene afección el paciente, y en la mayoría de ellos dicha afección guarda una relación directa con la afección del paciente. Estos resultados descartan la manipulación del cuerpo del animal por el curandero como origen de las afecciones en el cuy.

La sensibilización en el personal de salud en cosmovisión andina e interculturalidad, es parte de los talleres que se realizan para articular la medicina ancestral y occidental.²⁰⁻²⁷

La actual situación de interdependencia mundial, está empujando a la adopción de valores universales que corresponden al interés de cualquier miembro de la especie humana: conocimiento científico y derechos humanos, que en sí no se oponen a los

particularismos y que hay que distinguir de la universalidad de facto del consumo y la tecnificación impuesta por los países económicamente desarrollados.²⁸⁻³¹

CONCLUSIONES

La medicina occidental debe ser un punto donde converjan de manera integral todos los viejos y nuevos conocimientos promoviendo una visión integral de la salud, que se exprese en el equilibrio espiritual, social, ambiental, mental y físico del hombre.

El empleo de la hipnosis y la sugestión como parte del tratamiento de las enfermedades psicosomáticas son necesarias, puesto que utilizan los fundamentos del sistema de creencias del individuo.

La medicina tradicional andina es adecuada en el tratamiento de enfermedades psicosomáticas atendiendo al entorno ideológico del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Poveda JM. Chamanismo: el arte natural de curar, Planeta, España. 2002.
- 2.- Naranjo P. Influencia de la Medicina Aborigen y la Popular Actual. En: Cimposi internazionale. Sulla. Medicina Indígena e Populare dell'America Latina, Roma 12-16 Dic. 1977.
- 3.- Loza C. Kallaway. Reconocimiento Mundial a una Ciencia de Los Andes, UNESCO, Ministerio de Cultura de Bolivia. 2013.
- 4.- Naranjo P. “Perspectiva de la Etnomedicina Andina” Iniciativa de Salud de los Pueblos Indígenas. Programa de Políticas Públicas y Salud.- División de Salud y Desarrollo Humano División de Sistemas y Servicios de Salud.- Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Washington, D.C. 2014.
- 5.- Naranjo P. Etnobotánica de la ayahwasca. Religión y medicina, Ciencia y Naturaleza, vol. 10, pp. 3-92. 2014.
- 6.- Naranjo P, Crespo A. Etnomedicina, Vol. I y II, UNICEF Ecuador Quito. 2014.

- 7.- Pieper AM. Ética y moral. Relativismo p. 29.30 y 43 – 48. 2014.
- 8.- Ibarra A. “Los indios del Ecuador y su demanda frente al Estado”, en Democracia y Estado multiétnico en América Latina. Ediciones La Jornada. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades. UNAM, México. 2016.
- 9.- Granda E. OPS/OMS – Ecuador, Salud Pública: Reflexiones y Experiencias. OPS/OMS. 1997.
- 10.- Granda E. Ponencia presentada en la Mesa Redonda: El Derecho a la Salud. Estrategias y Acciones: Los Actores Sociales ante los Nuevos Escenarios. VII Congreso Latinoamericano de Medicina Social, Buenos Aires, 17 al 21 de marzo. 1997.
- 11.- Young G, Yound JC. Atención de Salud en Minorías Étnicas Rurales. Algunas Observaciones Antropológicas.- Health care for rural ethnic minorities. Various anthropological observations. Bol. Oficina Sanit, Panam.95 (4):333-44. Oct. 2013.
- 12.- Olive L. Ética y diversidad cultural. México, FCE. 2013.
- 13.- Luna F. Bioethic and Vulnerability: A Latin American View. 2014.
- 14.- Luna F. Bioethic in the developing world p. 285. 296. 2014.
- 15.- Ryesky D. Conceptos a Populares de Enfermedad y su Relación al Sistema de Calor y Frío en un pueblo Otomí-Mestizo. XLI Congreso Internacional de Americanistas, 2-7 de septiembre. México, DF. 2014.
- 16.- Gmelig-Nijboer CA. Conrad Gessner's "Historia Animalum": An Inventory of Renaissance Zoology. Krips Repro B.V. pp. 69–70. 1977.
- 17.- Weir BJ. Notes on the Origin of the Domestic Guinea-Pig. En Rowlands, I. W.; Weir, Barbara J. The Biology of Hystricomorph Rodents. Academic Press. pp. 437–446. ISBN 0-12-6133334-4. 1974.
- 18.- Grenier L. Conocimiento Indígena. Guía para el investigador. CIID, Canada, en español. 2016.
- 19.- Bretón V. Cooperación al desarrollo y demandas étnicas en los Andes ecuatorianos, FLACSO Ecuador, Universidad de Lleida, GIEDEM, Quito. 2014.
- 20.- Arcos Cabrera C, Palomeque Vallejo E. El mito al debate. Las ONG en Ecuador, Abya-Yala, Quito. 2017.

- 21.-Borja R. Comunicación social y pueblos indígenas del Ecuador, Abya-Yala, Quito. 2014.
- 22.-Terán M y C. Políticas de salud y pueblos indios, Abya-Yala, Quito. 2015.
- 23.-Geertz C. Interpretación de las culturas, Barcelona, Gedisa. 2014
- 24.-Lévi-Strauss C. Raza y Cultura, Madrid. 2013
- 25.-Todorov T. El proyecto universal, Antropología y Sociedad n. 12/1, 5-11. En Español. 2014
- 26.-Herzkovits M. El hombre y sus obras, México, FCE. 2011
- 27.-Macklin R. El Relativismo cultural y la relatividad de la ética. Pág. 6-23. Perspectivas Bioéticas en las Américas, Año3, No 6 Segundo Semestre. 2016. 103
- 28.-Brand RB. Theory of the good and the Right, Oxford, Clarendon. 2015
- 29.-Santos Granero F. Globalización y cambio en la Amazonía indígena, Abya-Yala, Quito. 2016.
- 30.-Zúñiga García-Falces N. Ecuador: ¿lucha étnica o social? Papeles de Cuestiones Internacionales CIP/FUHEM, primavera, N° 74. 2011
- 31.-Morales Males P. Estado del Arte del Patrimonio Cultural Inmaterial. Ecuador. En: Estado del Arte del Patrimonio Cultural, CRESPIAL-UNESCO, Cusco. 2008.