



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE MEDICINA

**ALTERACIONES EN LA CONECTIVIDAD CEREBRAL
ASOCIADAS AL CONSUMO DE AYAHUASCA Y SUS
IMPLICACIONES EN TRASTORNOS PSICÓTICOS:
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: SCARLET PAULINA VILLA PAREDES

DANIELA VANESSA VALAREZO ÁLVAREZ

DIRECTOR: DRA. ROSA ELIZABETH SOLORZANO BERNITA

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**ALTERACIONES EN LA CONECTIVIDAD CEREBRAL
ASOCIADAS AL CONSUMO DE AYAHUASCA Y SUS
IMPLICACIONES EN TRASTORNOS PSICÓTICOS:
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: SCARLET PAULINA VILLA PAREDES

DANIELA VANESSA VALAREZO ÁLVAREZ

DIRECTOR: DRA. ROSA ELIZABETH SOLORZANO BERNITA

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Yo, Scarlet Paulina Villa Paredes portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0706184900** y yo, Daniela Vanessa Valarezo Álvarez portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0704609429**, declaramos ser los autores de la obra: **“Alteraciones en la conectividad cerebral asociadas al consumo de Ayahuasca y sus implicaciones en trastornos psicóticos: Revisión sistemática”**, sobre el cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 23 de Septiembre de 2026



F:

Scarlet Paulina Villa Paredes

C.I. 0706184900



F:

Daniela Vanessa Valarezo Álvarez

C.I. 0704609429

Certifico que el presente trabajo denominado **“Alteraciones en la conectividad cerebral asociadas al consumo de Ayahuasca y sus implicaciones en trastornos psicóticos: Revisión sistemática”** realizado por **Scarlet Paulina Villa Paredes** con documento de identidad No. **0706184900** y **Daniela Vanessa Valarezo Álvarez** con documento de identidad No. **0704609429**, previo a la obtención del título profesional de Médico, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cuenca, 23 de septiembre de 2026

F: _____



Validar únicamente en FirmaBC.
Firmado electrónicamente por:
**ROSA ELIZABETH
SOLORZANO BERNITA**

Rosa Elizabeth Solorzano Bernita
DIRECTOR / TUTOR

Para ustedes, mi más grande motivación, quienes sembraron el día cero la primera semilla de este sueño:

Papi, por desafiar lo imposible con tal de ver florecer la sonrisa de su niña mayor, por enseñarme que la disciplina es la clave que da forma a nuestros más anhelados propósitos. Cada logro lleva grabado su silencioso esfuerzo y amor incondicional que comparten nuestras almas.

Mami, por ser mi refugio seguro, mi espacio de paz, la confidente eterna que guarda mis más íntimos secretos bajo llave; porque cada despedida es un nudo en la garganta, un recordatorio del lazo que une nuestros corazones, un vacío que solo tu amor inmenso puede llenar.

Mi pequeño bichito, Scrappy, mi luz en los desvelos, cómplice de mis alegrías y momentos de fragilidad. Aunque mudo en palabras, tu amor hacia mí lo siento en cada rincón de mi ser y sé profundamente que estás consciente de todo lo que significas para mí.

Dome, Mai y Brithany, mis pequeñas maestras del amor y la responsabilidad, quienes me recuerdan la vulnerabilidad y la fuerza de la vida. Saber que tres personitas siguen cada uno de mis pasos me impulsa a dejar una huella imborrable. Mi corazón se expande y se vuelve frágil con solo pensar en ustedes, su bienestar es mi calma. Las amo más allá de estas palabras.

A mis queridas Abu Sebas y Tía Yanneth, quienes me recuerdan cada día que soy motivo de su más profundo orgullo. Su cariño construyó la fortaleza y resiliencia que me impulsó a seguir adelante con la meta que un día les comenté con miedo y ahora, con una sonrisa de oreja a oreja, les digo con certeza que, lo logré.

Con cariño,
Scarlet Paulina Villa Paredes

A Dios, quien con su sabiduría trazó mi camino y me brindó perseverancia para alcanzar esta meta. Su constante presencia se manifestó en mis personas:

Daniela, tu bondad y amor tejieron a mi lado una capa de apoyo incondicional, siendo partícipe de mis etapas que me moldearon hasta convertirme en la mujer que soy hoy. Me abriste las puertas de tu hogar y de tu corazón desde aquel primer día, en donde nuestros destinos se entrelazaron de manera inseparable, un lazo que anhelo perdure por mucho tiempo.

Katheryn, posees la maravillosa virtud de ver en mí un potencial que a menudo se oculta a mis propios ojos. Tu cariño sobresale cuando más necesito de compañía, por ser uno de mis contactos de apoyo y emergencia.

Scarleth y Yokasta, la distancia física solo sirvió para demostrar la fortaleza de este vínculo. A pesar de que nuestros caminos tomaron rumbos distintos, esta hermandad permaneció. Hoy, al tener este espacio para expresar la profundidad de mi afecto, les habla mi corazón para agradecerles por enriquecer mi existencia con su presencia incomparable, su cariño sincero y confianza en mí.

Eternos agradecimientos a mis doctores docentes, por ser mis primeros mentores de la medicina en estos cinco años, por enseñar y tomarse el tiempo con paciencia para que aprendamos a conciencia, porque me ayudaron a construir con empatía y sabiduría el médico que un día anhelé ser.

Con cariño,
Scarlet Paulina Villa Paredes

En memoria de mis eternos enamorados, Milton y Haydecita, mis amados abuelitos; y para mi angelito de cuatro patas, Bruno Emilio.

Por ser el mejor consejero y maestro, por enseñarme con infinito amor y paciencia a nunca desistir de un sueño, por secarme las lágrimas y sacarme sonrisas, por darme los mejores abrazos del universo, por demostrarme en cada oportunidad lo que es amar, itito.

Con sus manos talentosas y su corazón gigante, que no parecía entrar en ese cuerpecito tan chiquito de muñeca, por pintar sonrisas y bordar recuerdos en mi corazón, por retarme por mis travesuras y luego, en cada oportunidad, contarlas con gozo y amor, por compartirme sus recetas mejor guardadas, y darme sus mejores tips de belleza, itita.

Por recibirme con emoción cada vez que regresaba a casa, por elegirme y acompañarme desde la escuelita hasta la universidad, por ser mi primer amor y compañero leal, Brunito Emilio.

Papi, has sido mi héroe desde el primer día cuando me atrapaste en el aire, desde entonces jamás me has dejado caer, siempre que volteo a ver en busca de ayuda estás tú. Mami, no hacen falta palabras, porque incluso a kilómetros de distancia puedes sentir todo de mí, porque somos tan parecidas, mi iguanita.

Papi y Mami, gracias por todos los jalones de oreja, gracias por ponerme los pies sobre la tierra y a la vez darme alas para volar. No existe aún una palabra que describa todo el amor y gratitud que siento por ustedes, se lo debo todo a su infinito amor, paciencia, esfuerzo, consejos, bromas y aplausos.

Gaby, Ari y Sol, mis hermanas, mis guías, y mis aliadas más leales. Con ustedes aprendí el significado de la complicidad, el amor incondicional y la fortaleza que da saber que nunca camino sola.

Con todo amor, Daniela Vanessa.

Gracias mi Dios, por demostrarme tu gran e infinito amor enviándome a personas maravillosas, a quienes considero mi familia, por eso:

Katheryn y Keyla, tengo la seguridad de que en otra vida fuimos hermanas de verdad, mi estancia en esta ciudad hubiese sido un camino muy difícil de recorrer y sobre todo aburrido. Gracias por hacerme una más de su hermosa familia.

A mi primera amiga real de la universidad, que bastó una sola clase para volvernos inseparables desde el segundo cero. Aspiro a que la vida siga cruzando nuestros caminos, que sigamos siendo cómplices y poder seguir disfrutando de tu energía, amor y bondad, mi chiquita, Poly.

Cuando una amistad es real, no hay distancia ni tiempo que la debilite. Por eso, agradecimientos especiales a Paula, Carolina, Cristhian, Clara, Gaby y Yailin, quienes han sido un pilar en cada etapa de mi vida, viéndonos crecer juntos, con quienes he compartido risas interminables, secretos, sueños y lágrimas. Hemos construido recuerdos que llevaré siempre en mi corazón, y sé que, pase lo que pase, siempre nos encontraremos de nuevo, como si el tiempo nunca hubiera pasado.

La docencia es una virtud que valoro y admiro desde pequeña por el ejemplo de mi amado abuelito, por ello, agradezco la paciencia, el amor y la entrega que ponen a cada clase, mis queridos docentes y ahora colegas: Dra. Andrea Ochoa, Dra. María José Alarcón, Dr. Gabriel Hugo, Dra. Mónica Guzmán y Dra. Andrea Cardozo, sus enseñanzas quedaron grabadas en mi corazón, me inspiraron a seguir adelante, a esforzarme y a estudiar con amor y dedicación, para convertirme en el médico que hoy, con su guía, soy.

Con todo amor, Daniela Vanessa.

Introducción: El consumo de ayahuasca ha despertado gran interés debido a sus efectos sobre la conectividad cerebral y su posible implicación en trastornos psicóticos. Sin embargo, aunque existen estudios sobre sus efectos neurobiológicos, su relación específica con alteraciones cerebrales sigue siendo poco explorada. Por ello, se presenta una revisión sistemática de literatura actual, con el objetivo de consolidar el conocimiento disponible y abrir nuevas vías para la investigación de su potencialidad.

Objetivo general: Determinar las alteraciones en la conectividad cerebral causadas por el consumo de Ayahuasca y su posible implicación en el desarrollo de trastornos psicóticos.

Metodología: Se realizará una revisión sistemática siguiendo los parámetros de la declaratoria PRISMA 2020. La búsqueda será efectuada en PUBMED y Taylor Francis, utilizando términos de Descriptores en Ciencias de la Salud (DECS), Medical Subject Headings (MESH) y operadores booleanos para la construcción de los algoritmos de búsqueda.

Resultados: El consumo de ayahuasca genera alteraciones en la conectividad cerebral, especialmente en la red por defecto, disminuyendo su actividad. Se observó un aumento de la entropía cerebral, lo que indica mayor desorganización funcional. Estos cambios están vinculados a experiencias psicodélicas intensas. En personas vulnerables, pueden desencadenarse síntomas psicóticos.

Palabras clave: Ayahuasca, banisteriopsis, conectoma, trastornos psicóticos.

Introduction: Ayahuasca consumption has garnered significant interest due to its effects on brain connectivity and its possible implications in psychotic disorders. Although there are studies on its neurobiological effects, its specific relationship with brain alterations remains little explored. Therefore, a systematic literature review is presented, aiming to consolidate the available knowledge and open new research directions regarding its potential.

Objective: To determine the alterations in brain connectivity caused by the consumption of Ayahuasca and its possible implications in the development of psychotic disorders.

Methodology: A systematic review will be carried out following the PRISMA 2020 guidelines. Searches will be conducted in PubMed and Taylor & Francis using terms from Descriptors in Health Sciences (DeCS), Medical Subject Headings (MeSH), and Boolean operators for the construction of the search algorithms.

Results: Ayahuasca consumption causes alterations in brain connectivity, especially in the default mode network, decreasing its activity. An increase in brain entropy was observed, indicating greater functional disorganization. These alterations are associated with intense psychedelic experiences. In vulnerable individuals, psychotic symptoms may be triggered.

Keywords: Ayahuasca, banisteriopsis, connectome, psychotic disorders.

ÍNDICE

11

<i>RESUMEN</i>	9
<i>ABSTRACT</i>	10
<i>INTRODUCCIÓN</i>	12
<i>Objetivos</i>	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	13
<i>METODOLOGÍA</i>	14
<i>RESULTADOS</i>	18
<i>DISCUSIÓN</i>	23
<i>CONCLUSIONES</i>	26
<i>CONFLICTO DE INTERESES</i>	26
<i>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</i>	27
<i>ANEXOS</i>	30

La conciencia humana ha despertado un profundo interés durante siglos, lo que ha motivado su análisis constante. Diversas civilizaciones, con el paso del tiempo y de la historia, han utilizado sustancias psicoactivas con la finalidad de expandir la percepción, inducir estados alterados de conciencia y facilitar experiencias místicas o espirituales. Una de estas sustancias es la ayahuasca, una decocción de origen amazónico compuesta principalmente por la planta *Banisteriopsis caapi*, cuya propiedad alucinógena proviene del alcaloide N,N-dimetiltriptamina (DMT), potenciado por los inhibidores de la monoaminooxidasa (MAO) presentes en la planta (1). En la última década, la ayahuasca ha captado una creciente atención por parte de la comunidad científica, impulsada por sus potenciales aplicaciones terapéuticas y su influencia en la dinámica de la conectividad cerebral (2).

El cerebro humano es una estructura compleja de conexiones neuronales que regulan la percepción, la emoción y la cognición (3). La manera en que las diferentes áreas del cerebro se comunican e integran funcionalmente entre ellas se conoce como conectividad cerebral, y esta juega un papel fundamental en la salud mental. En este contexto, el consumo de ayahuasca ha sido asociado con modificaciones en la función y estructura del cerebro, particularmente en regiones involucradas con la introspección (4). Estudios recientes han demostrado que la ayahuasca puede inducir estados de disolución del ego y promover una mayor flexibilidad cognitiva, lo que indica una posible utilidad clínica en el tratamiento de afecciones psiquiátricas, tales como la depresión y trastornos de ansiedad (5). Sin embargo, su influencia en trastornos psicóticos, como la esquizofrenia, sigue siendo un área de investigación emergente y debatida.

Los trastornos psicóticos, caracterizados por una alteración en la interpretación de la realidad, pueden estar relacionados con disfunciones en la conectividad cerebral. Se ha propuesto que la hiperconectividad o la desconexión entre ciertas regiones cerebrales podría estar vinculada con síntomas como las alucinaciones, los delirios y el pensamiento desorganizado (6). En este sentido, es crucial entender si el consumo de ayahuasca puede exacerbar o, por el contrario, atenuar estas alteraciones neurobiológicas en pacientes con vulnerabilidad psicótica. Mientras que algunos estudios sugieren que la ayahuasca podría inducir experiencias psicóticas transitorias en individuos predispuestos, otros indican que podría modular la conectividad de manera beneficiosa y contribuir a una mejor integración cognitiva y emocional (7).

Una visión más profunda de la conectividad cerebral permite entender que el cerebro no

opera como suma de áreas aisladas, sino como una red compleja y dinámica, en la que 13 distintas regiones interactúan constantemente para sostener funciones superiores como la percepción, el juicio, la autoconciencia y la regulación emocional. Esta red puede verse temporalmente modificada por el consumo de sustancias psicoactivas, entre ellas la ayahuasca. Comprender cómo estas sustancias impactan la conectividad cerebral es clave para identificar posibles riesgos neurológicos y orientar futuras investigaciones hacia un abordaje preventivo, especialmente en poblaciones sensibles.

A partir de esto, la revisión sistemática propuesta en este trabajo tiene como objetivo analizar y sintetizar la evidencia disponible sobre las alteraciones en la conectividad cerebral asociadas al consumo de ayahuasca y sus implicaciones en trastornos psicóticos. A través de la recopilación y el análisis crítico de estudios neurocientíficos y clínicos, se busca arrojar luz sobre los mecanismos subyacentes a los cambios en la conectividad neuronal inducidos por la ayahuasca, así como evaluar su impacto en individuos con predisposición a trastornos psicóticos.

Esta investigación cobra relevancia en un contexto donde el interés por las sustancias psicodélicas como herramientas terapéuticas está en auge. Con el resurgimiento de estudios sobre psicodélicos clásicos como la psilocibina y el LSD (dietilamida de ácido lisérgico), la ayahuasca ha ganado atención como una posible intervención en la salud mental. No obstante, la falta de regulaciones claras y el desconocimiento de sus efectos en poblaciones vulnerables subrayan la necesidad de investigaciones rigurosas que informen su seguridad y eficacia.

La presente revisión sistemática fue elaborada siguiendo los lineamientos de la declaración PRISMA “Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses” del año 2020 (8). De igual manera, se comprobó que el tema no se encuentre registrado en PROSPERO “International prospective register of systematic reviews”.

Para la formulación de la pregunta de investigación se utilizó la nemotecnia PIO, la cual se describe en la Tabla 1.

Tabla 1. Pregunta PIO

COMPONENTES		DESCRIPCIÓN
P	Pacientes o población	Personas consumidoras de sustancias psicoactivas
I	Intervención	Consumo de Ayahuasca
O	Resultados	Alteraciones en la Conectividad Cerebral

Criterios de elegibilidad

Dentro de los criterios de elegibilidad empleamos los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Fecha de publicación: todo el histórico de las bases de datos
- Disponibilidad de texto: artículos completos de acceso libre
- Tipo de artículo: ensayos clínicos, estudios observacionales, estudios narrativos.
- Idioma: español e inglés
- Especie: humanos
- Edad: mayores a 18 años

Criterios de exclusión:

- Literatura sin fundamento científico o bibliografía gris.
- Estudios no acordes a metodología planteada en el estudio.

Fuentes de información

Los estudios fueron consultados desde el 1 de noviembre de 2024 hasta el 30 de abril de 2025, en las siguientes bases de datos: Pubmed, Taylor & Francis, Scopus y Biblioteca Virtual en Salud.

Estrategias de búsqueda

Las palabras clave empleadas fueron consultadas en la página web “Descriptores en Ciencias de la Salud DeCS/MeSH” (9), como se observa en la Tabla 2.

Tabla 2. Términos DeCS/MeSH

FUENTE	PALABRA CLAVE	TÉRMINOS ALTERNATIVOS
DeCS	Conectoma	Conectómica, Conectómica Cerebral, Conectómica Encefálica, Mapeo del Conectoma
MeSH	Connectome	-
DeCS	Banisteriopsis	Ayahuasca
MeSH	Banisteriopsis	-
DeCS	Trastornos psicóticos	Psicosis, Psicosis Reactiva Breve, Trastorno Esquizoafectivo, Trastornos Esquizofreniformes
MeSH	Psychotic Disorders	Brief Reactive Psychoses, Brief Reactive Psychosis, Disorder, Psychotic, Disorder, Schizoaffective, Disorder, Schizophreniform, Disorders, Psychotic, Disorders, Schizoaffective, Disorders, Schizophreniform, Psychoses, Psychoses, Brief Reactive, Psychosis, Psychosis, Brief Reactive, Psychotic Disorder, Reactive Psychoses, Brief, Reactive Psychosis, Brief, Schizoaffective Disorder, Schizoaffective Disorders, Schizophreniform Disorder, Schizophreniform Disorders

Estos términos fueron asociados empleando el operador booleano “AND” para construir los siguientes algoritmos de búsqueda que se detallan en la Tabla 3, los cuales fueron utilizados en las bases de datos antes descritas.

Tabla 3. Ecuaciones de búsqueda

BASES DE DATOS	ALGORITMOS DE BÚSQUEDA
	(Banisteriopsis) AND (Psychotic Disorders)
Pubmed, Taylor & Francis, Scopus y Biblioteca Virtual en Salud	(Connectome) AND (Banisteriopsis)
	(Connectome) AND (Banisteriopsis) AND (Psychotic Disorders)

Proceso de selección de los estudios

La selección de los estudios fue realizada por las dos autoras mediante dos etapas: en la primera se examinó el título y resumen de cada artículo con la finalidad de excluir estudios no relacionados con el tema o duplicados; en la Segunda etapa los artículos restantes fueron analizados de forma completa para determinar si cumplen con los criterios de elegibilidad antes descritos. Para la eliminación de duplicados se empleó el software Zotero.

Proceso de extracción de los datos

La extracción de la información fue efectuada por las dos autoras. Los datos fueron recopilados en una base previamente elaborada el programa Microsoft Excel. En casos de desacuerdo en la selección o extracción, el encargado de solventar esta problemática fue el conductor de la investigación.

Lista de datos

- Desenlaces: Alteraciones en la Conectividad Cerebral.

Otras variables: base de datos, título del artículo, autor del estudio, año, país y URL o DOI.

Evaluación del riesgo de sesgo de los estudios individuales

La valoración del riesgo de sesgo se efectuó mediante las herramientas:

Risk of bias tool (RoB 2): En caso de ensayos clínicos, es una herramienta diseñada para identificar posibles fuentes de sesgo en estudios individuales donde se evalúan dominios clave mediante preguntas como ¿La selección fue aleatoria o representativa?, ¿Se describió claramente la intervención?, ¿La medición de resultados fue objetiva y ciega?, ¿Se informó completamente sobre los casos incluidos? y factores externos que pueden influir en los resultados. El riesgo de sesgo se clasifica como bajo, alto o incierto según la evidencia disponible.

JB critical appraisal tools: Es una herramienta que ha desarrollado instrumentos

adaptados para diferentes tipos de estudios, donde en cada análisis de estudio se 17 califica por medio de preguntas que tienen como respuesta: Sí, No, No está claro y No aplicable.

JBÍ Narrativa: Instrumento desarrollado para evaluar la calidad metodológica de las revisiones narrativas, el cual se centra en resumir y discutir estudios sobre un tema sin seguir una metodología sistemática rigurosa como en las revisiones sistemáticas, la misma que consta de las siguientes preguntas:

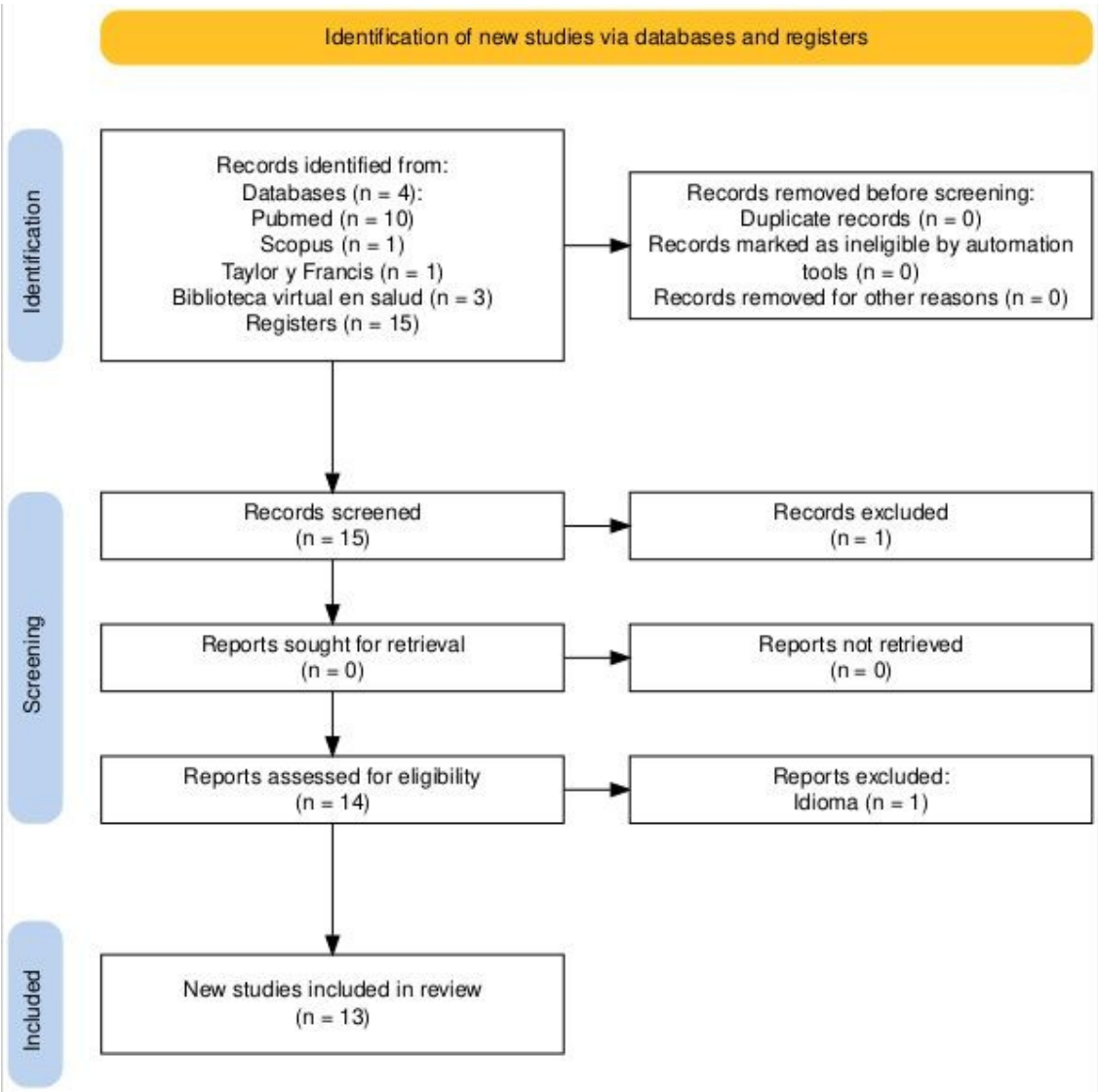
1. ¿Es el generador de la narrativa una fuente creíble o apropiada?
2. ¿Se explica la relación entre el texto y su contexto? (dónde, cuándo, con quién, cómo)
3. ¿Presenta la narrativa los eventos utilizando una secuencia lógica para que el lector u oyente pueda comprender cómo se desarrollan?
4. ¿Llega usted, como lector u oyente de la narración, a conclusiones similares a las del narrador?
5. ¿Se desprenden estas conclusiones del relato?
6. ¿Considera este relato una narración?

JBÍ Casos clínico: Describe en detalle la historia, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de un paciente en particular, generalmente con características inusuales o relevantes para la práctica clínica. Consta de 8 ítems:

1. ¿Se describieron claramente las características demográficas del paciente?
2. ¿Se describió claramente el historial del paciente y se presentó en una cronología?
3. ¿Se describió claramente el estado clínico actual del paciente al momento de la consulta?
4. ¿Se describieron claramente las pruebas diagnósticas o los métodos de evaluación y sus resultados?
5. ¿Se describieron claramente las intervenciones o los procedimientos de tratamiento?
6. ¿Se describió claramente la condición clínica posterior a la intervención?
7. ¿Se identificaron y describieron los eventos adversos (daños) o imprevistos?
8. ¿El informe de caso ofrece lecciones importantes?

Selección de estudios

Figura 1. Proceso de selección de estudios



Características de los estudios

Los estudios incluidos en la presente revisión sistemática se describen en la tabla 4.

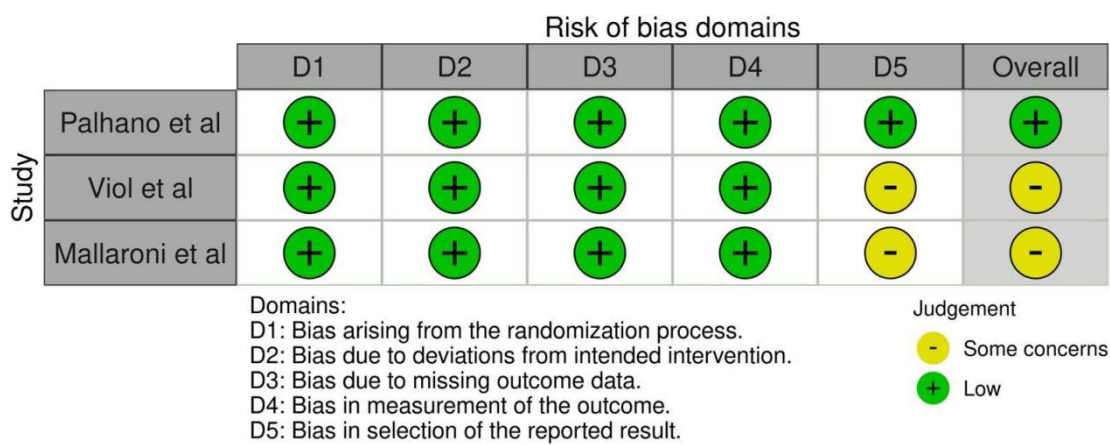
Tabla 4. Artículos incluidos en la revisión sistemática

NUMERACIÓN	BASE DE DATOS	TÍTULO	AUTOR	AÑO	PAÍS	URL O DOI
1	Pubmed	The psychedelic state induced by ayahuasca modulates the activity and connectivity of the default mode network (10)	Palhano F et al	2015	Brasil	DOI: 10.1371/journal.pone.0118143
2	Pubmed	Shannon entropy of brain functional complex networks under the influence of the psychedelic Ayahuasca (11)	Viol A et al	2017	España	DOI: 10.1038/s41598-017-06854-0
3	Pubmed	Ayahuasca-induced psychosis: A case report (12)	Cerón H et al	2022	Colombia	DOI: https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2022.08.008
4	Pubmed	How does ayahuasca work from a psychiatric perspective? Pros and cons of the entheogenic therapy (13)	Orsolini et al	2020	Colombia	DOI: 10.1002/hup.2728
5	Pubmed	Psychotic Symptoms Following Ayahuasca Use in a Ceremonial Setting (14)	Martinez Torres et al	2024	España	DOI: https://doi.org/10.4088/PCC.23cr03675
6	Pubmed	Risk assessment of ritual use of oral dimethyltryptamine (DMT) and harmala alkaloids (15)	Gable et al	2006	Estados Unidos	DOI: 10.1111/j.1360-0443.2006.01652.x
7	Pubmed	Drug-induced psychosis following use of Ayahuasca: a presentation to forensic psychiatric services (16)	Rosemary et al	2024	Estados Unidos	DOI: 10.1136/bcr-2024-260648

8	Pubmed	Shared functional connectome fingerprints following ritualistic ayahuasca intake (17)	Mallaroni P et al	2024	Colombia	DOI: 10.1016/j.neuroimage.2023.120480
9	Taylor & Francis	Implications of modern consciousness research for psychology: Holotropic experiences and their healing and heuristic potential (18)	Grof S et al	2010	Colombia	DOI: https://doi-org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1080/08873267.2003.9986926
10	Biblioteca virtual en salud	Síndrome serotoninérgico inducido por ayahuasca: a propósito de un caso / Ayahuasca-induced serotonin syndrome: About a case (19)	Ortega M et al	2024	Chile	DOI: http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272024000200184
11	Biblioteca Virtual en Salud	Episodios psicóticos inducidos por ayahuasca: revisión sistemática a partir de un caso (20)	Alcantarilla L et al	2022	España	DOI: http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i3.4331
12	Biblioteca Virtual en Salud	Psicosis inducida por ayahuasca: reporte de un caso (21)	Neira D	2017	Perú	DOI: doi.org/10.20453/rnp.v80i4.3241
13	Scopus	Ayahuasca: what mental health professionals need to know (22)	Guimarães R et al	2017	España	DOI: 10.1590/0101-60830000000130

Se llevó a cabo una evaluación de riesgo de sesgo en cada uno de los artículos seleccionados para esta revisión. En total, se analizaron 13 artículos, de los cuales 3 fueron casos clínicos, donde 2 mostraron un riesgo moderado de sesgos y 1 presentó un bajo riesgo, como se muestra en la Figura 2.

Figura 2. Riesgo de sesgo mediante la herramienta Rob-2.



Se llevó a cabo la evaluación de riesgo de sesgo de cada uno de los estudios seleccionados para esta revisión, en donde se analizaron 4 revisiones narrativas descritas en la tabla 5 que no mostraron riesgo moderado o alto. De igual forma, los 6 estudios transversales comprendidos en la tabla 6.

Tabla 5. Revisiones narrativas

Pregunta	Orsolini et al	Gable	Grof	Guimaraes et al
1	Sí	Sí	Sí	Sí
2	Sí	Sí	Sí	Sí
3	Sí	Sí	Sí	Sí
4	Sí	Sí	Sí	Sí
5	Sí	Sí	Sí	Sí
6	Sí	Sí	Sí	Sí

Tabla 6. Estudios transversales

Pregunta	Cerón et al	Martínez et al	Morven y Iain	Ortega et al	Alcantarilla et al	Neyra
1	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
2	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
3	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
4	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
5	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
6	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
8	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

Resultados de los estudios individuales

Se describen los resultados más relevantes en la tabla 7.

Tabla 7. Alteraciones en la conectividad cerebral asociados al consumo de ayahuasca

ARTÍCULO	ALTERACIONES EN LA CONECTIVIDAD CEREBRAL
The psychedelic state induced by ayahuasca modulates the activity and connectivity of the default mode network (10)	Se observó una disminución significativa en la actividad de la red por defecto (DMN) después de la ingesta de Ayahuasca, especialmente en regiones como ACC, PCC y MPFC. Algunas áreas relacionadas con el lenguaje (LMFG y LMTG) mostraron un aumento de señal, posiblemente por la tarea de fluidez verbal. La funcionalidad del PCC dentro del DMN también se reduce significativamente. No se hallaron cambios significativos en la conectividad entre DMN y TPN, ni con ni sin regresión de la señal global. En general, los resultados sugieren que Ayahuasca modula la actividad y conectividad del DMN.
Shannon entropy of brain functional complex networks under the influence of the psychedelic Ayahuasca (11)	Tras la ingesta de Ayahuasca, aumentarán la entropía, la eficiencia local y la distancia geodésica, mientras que la eficiencia global disminuyó, lo que sugiere mayor integración local pero menor integración global en el cerebro. Estos cambios se relacionan con una mayor aleatoriedad en la conectividad cerebral y una posible reorganización de la estructura modular. Los resultados respaldan la hipótesis del "cerebro entrópico", que asocia los estados psicodélicos con una conciencia más flexible y menos restringida. Aunque el método tiene limitaciones, se plantea que esta reorganización podría explicar sensaciones subjetivas como la "expansión mental". El estudio introduce una novedosa forma de analizar la función cerebral mediante redes y entropía.
Ayahuasca-induced psychosis: A case report (12)	El artículo presenta el caso de un joven de 26 años que desarrolló un episodio psicótico tras su primer consumo en una ceremonia ritual, requiriendo hospitalización para controlar el episodio psicótico que duró 7 meses, con buena respuesta y tolerancia al tratamiento farmacológico, lo que permitió continuar su seguimiento clínico ambulatorio; este estudio demuestra la exacerbación de los síntomas con ilusiones vividas y alucinaciones visuales debido a la ayahuasca.
How does ayahuasca work from a psychiatric perspective? Pros and cons of the entheogenic therapy (13)	Estudios preclínicos, observacionales y experimentales en voluntarios sanos, así como en muestras clínicas, sugieren que la ayahuasca puede ser beneficiosa como antidepresivo, regulador emocional, ansiolítico y antiadictivo, al ejercer efectos clínicos de acción rápida y duradera. La ayahuasca parece ser segura y bien tolerada; las náuseas y la emesis son los efectos secundarios transitorios más frecuentes. Algunos hallazgos sugieren no usar ayahuasca en pacientes bipolares o psicóticos debido a un mayor riesgo de cambio maniaco o inicio psicótico.
Psychotic Symptoms Following Ayahuasca Use in a Ceremonial Setting (14)	Se han reportado casos de síntomas psicóticos persistentes tras el consumo de ayahuasca o DMT, especialmente en personas con antecedentes psiquiátricos o consumo de sustancias. En un caso, un hombre sin antecedentes tuvo síntomas breves, lo que sugiere una posible relación entre antecedentes y duración. En contextos ceremoniales en América Latina, no se ha observado un aumento de trastornos psicóticos. Sin embargo, en contextos occidentales, el efecto puede ser más impredecible. Dada la creciente popularidad de estas sustancias, se recomienda una mayor vigilancia médica y precaución, especialmente en poblaciones vulnerables.

Risk assessment of ritual use of oral dimethyltryptamine (DMT) and harmala alkaloids (15)	No se localizaron modelos animales de laboratorio que evaluaran la toxicidad aguda ni el potencial de abuso de la ayahuasca. Estudios independientes en animales sobre la dosis letal media de dimetiltriptamina (DMT) y de varios alcaloides harmala indicaron que la dosis letal de estas sustancias en humanos es probablemente 20 veces superior a la dosis ceremonial típica. El consumo ocasional de ayahuasca puede causar efectos adversos para la salud, especialmente cuando se utilizan conjuntamente sustancias serotoninérgicas. La DMT puede inducir reacciones psicológicas aversivas o episodios psicóticos transitorios que se resuelven espontáneamente en pocas horas. No se encontró evidencia de que la ayahuasca tenga un potencial de abuso sustancial o persistente. Se han documentado beneficios psicológicos a largo plazo cuando la ayahuasca se utiliza en un contexto social bien establecido.
Drug-induced psychosis following use of Ayahuasca: a presentation to forensic psychiatric services (16)	La ayahuasca puede generar alteraciones en la percepción, la cognición y el estado afectivo. Aunque los trastornos psicóticos asociados a su consumo son poco frecuentes y los síntomas prolongados son raros, se ha documentado un caso compatible con síndrome serotoninérgico, que incluye hiperexcitabilidad neuromuscular, clonus y disfunción autonómica. A pesar de los posibles beneficios terapéuticos reportados, la toxicidad de la ayahuasca y su relación con este síndrome aún están poco estudiadas. El tratamiento del síndrome serotoninérgico se basa en la suspensión del agente causal, cuidados de soporte, sedación, antagonistas de serotonina y control de la temperatura.
Shared functional connectome fingerprints following ritualistic ayahuasca intake (17)	El estudio muestra que el uso ritual de la ayahuasca lleva a un aumento en los rasgos compartidos de conectividad funcional entre los individuos. Este cambio se acompaña de una reconfiguración en los bordes de los subsistemas funcionales del cerebro, que normalmente definen las "huellas digitales" cerebrales individuales. La inestabilidad en estos bordes se relaciona con las diferencias en las experiencias subjetivas de los individuos. El patrón de conectividad funcional en reposo de un individuo cambia para alinearse más con el de otros en el grupo. Los hallazgos sugieren que la ayahuasca influye en la autoidentidad y la conectividad cerebral, abriendo la posibilidad de usar la conectividad funcional como marcador de estados de conciencia alterados.
Implications of modern consciousness research for psychology: Holotropic experiences and their healing and heuristic potential (18)	El artículo examina los estados de conciencia holotrópicos, históricamente valorados en diversas culturas para fines rituales, espirituales y curativos. En la civilización occidental, estos estados fueron mayormente patologizados y marginados. Sin embargo, la investigación moderna ha resaltado su potencial terapéutico y su capacidad para ofrecer nuevas perspectivas sobre la psique y la realidad. Se argumenta que una reevaluación de las experiencias holotrópicas podría revolucionar nuestra comprensión de la conciencia.
Síndrome serotoninérgico inducido por ayahuasca: a propósito de un caso / Ayahuasca-induced serotonin syndrome: About a case (19)	Se destaca un caso con síntomas de hiperexcitabilidad neuromuscular, clonus y alteraciones autonómicas, lo que sugiere un síndrome serotoninérgico. A pesar de los crecientes beneficios terapéuticos que algunos autores reportan sobre la ayahuasca, su toxicidad y la ocurrencia de síndrome serotoninérgico son temas con pocos estudios concluyentes. El tratamiento incluye la suspensión de agentes serotoninérgicos, cuidados de soporte, sedación con benzodiacepinas y el uso de antagonistas de serotonina, además de control de la temperatura con medios físicos.
Episodios psicóticos inducidos por ayahuasca: revisión sistemática a partir de un caso (20)	Los resultados sugieren que la aparición de episodios psicóticos asociados con consumo de ayahuasca es un fenómeno infrecuente que parece estar relacionado con características de vulnerabilidad tales como historia personal o familiar de trastorno mental grave o el uso concomitante de otros compuestos tóxicos o drogas, especialmente cannabis.
Psicosis inducida por ayahuasca: reporte de un caso (21)	Se demuestra que el uso de ayahuasca es común en algunas regiones de Sudamérica y está aumentando su uso recreacional y ritual en otros continentes. Las personas con antecedentes de psicosis, manía, hipomanía o abuso de sustancias psicoactivas tienen mayor riesgo de experimentar estos trastornos. Se recomienda una evaluación médica previa antes del primer consumo de ayahuasca. En este caso, la risperidona ha sido utilizada con éxito para tratar la psicosis secundaria asociada al consumo de ayahuasca.
Ayahuasca: what mental health professionals need to know (22)	La administración de ayahuasca en entornos controlados parece ser segura desde una perspectiva subjetiva y fisiológica, con pocas reacciones adversas reportadas. Las reacciones adversas son más frecuentes en entornos no controlados. Las reacciones psicóticas prolongadas son poco frecuentes y parecen presentarse especialmente en personas susceptibles. La ayahuasca mostró efectos antidepresivos, ansiolíticos y antiadictivos en modelos animales, estudios observacionales y estudios abiertos y controlados.

La presente revisión sistemática permitió evidenciar que el consumo de ayahuasca induce modificaciones significativas en la arquitectura funcional de la conectividad cerebral, particularmente en la red por defecto (DMN), así como un aumento en la entropía cerebral que refleja una mayor aleatoriedad e inestabilidad en la organización funcional del cerebro. Estas modificaciones se han relacionado con la aparición de síntomas psicóticos en individuos vulnerables, especialmente aquellos con antecedentes personales o familiares de trastornos mentales. Los hallazgos sugieren que, aunque la incidencia de eventos psicóticos es baja, la evidencia sugiere una correlación directa entre el consumo de ayahuasca y la desregulación de redes cerebrales asociadas con la percepción del yo, lo cual podría desencadenar estados psicopatológicos en contextos determinados.

Palhano et al. (10), demuestran mediante neuroimagen que la ayahuasca reduce la actividad de la red por defecto, en especial en regionales claves como: la corteza cingulada anterior, relacionada al control emocional, toma de decisiones, manejo de conflictos y atención; la corteza cingulada posterior, que participa en la autoconciencia, recuerdo autobiográfico y el sentido del yo; y la corteza prefrontal medial, relacionada con la introspección, el juicio moral, pensamiento social y la percepción de uno mismo en relación a los demás; estas áreas sugieren una desactivación de procesos de autorreferencia. Es relevante porque muestra cómo la sustancia altera funciones cerebrales asociadas a la conciencia del yo, lo cual es relevante para comprender los mecanismos neurobiológicos de los estados psicóticos.

Viol et al. (11), concluye que la ayahuasca incrementa la aleatoriedad y reorganización cerebral, disminuyendo la eficiencia global. Esto respalda la teoría del “cerebro entrópico”, que sugiere que los estados psicodélicos generan una conciencia más desestructurada. Mallaroni et al. (17), avala esta teoría, demostrando que esta práctica puede “homogeneizar” los patrones de conectividad cerebral entre individuos, afectando la identidad neural. Este hallazgo es relevante para explorar como la experiencia psicodélica puede influir en la autopercepción, crucial en el estudio de estados psicóticos.

Orsolini et al. (13), advierte que, a pesar del interés terapéutico, la ayahuasca no debe administrarse en paciente con diagnóstico o sospecha de trastornos bipolares o psicóticos, dada la alta probabilidad de exacerbación sintomática. Esta precaución se ve reforzada por Alcantarilla et al. (20), que concluye que estos episodios son poco frecuentes, pero están estrechamente relacionados con factores de vulnerabilidad, como los antecedentes

antes mencionados. Además, Cerón et al. (12), demuestra que no se requiere un consumo 24 reiterado de esta para presentar los cuadros descritos, ya que, con una única ingesta pueden generarse alteraciones profundas en la conectividad cerebral.

Dos et al. (21), hace énfasis en que, si bien la ayahuasca suele ser bien tolerada y ofrece beneficios potenciales en contextos controlados, existe un riesgo real de inducir episodios psicóticos prolongados en individuos con predisposición. Esta observación subraya la importancia de realizar una evaluación clínica previa rigurosa y de asegurar una preparación culturalmente informada antes de su consumo.

Esta visión coincide con Grof (18), donde argumenta que, lejos de ser meramente patológicas, pueden tener un enorme potencial terapéutico y transformador, especialmente cuando se desarrollan en entornos estructurados significativos. Desde esta perspectiva, el uso de ayahuasca en rituales amazónicos no solo se enmarca dentro de un contexto espiritual, sino que también cumple una función curativa profunda, al permitir a los participantes controlar traumas, expandir su percepción del yo y del mundo, y acceder a niveles transpersonales de la experiencia humana.

Torres et al. (14) y Neira D (21), muestra que, aunque los entornos ceremoniales controlados pueden mitigar algunos riesgos, el consumo de ayahuasca sigue siendo un factor desencadenante de episodios psicóticos, especialmente en personas vulnerables o cuando el uso no sigue las prácticas tradicionales. Esto se ve complementado gracias a Gable (15), que, si bien concluyen que los compuestos activos de la ayahuasca tienen baja toxicidad en contextos rituales controlados, advierte que su combinación con fármacos serotoninérgicos puede generar un riesgo significativo.

Rosemary et al. (16) y Ortega et al. (19), coinciden en señalar que, aunque el uso de ayahuasca en contextos ceremoniales tradicionales puede ofrecer beneficios terapéuticos, también conlleva riesgos importantes. Ambos destacan que la aparición de síntomas psicóticos no puede descartarse incluso en entornos guiados por líderes experimentados. Además, proponen que se deben establecer puentes entre los saberes ancestrales y los sistemas modernos de salud mental, integrando prácticas culturales con marcos clínicos que permitan un abordaje seguro, ético y contextualiza de estas experiencias.

A pesar de los aportes significativos de esta revisión sistemática, se identificaron algunas limitaciones que deben considerarse. La más relevante fue la escasa disponibilidad de estudios recientes que cumplieran con todos los criterios de inclusión, lo que restringió la cantidad de artículos analizados y, por ende, el alcance de hallazgos. Además, la

heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos en cuanto a diseño, técnicas ²⁵ utilizadas y características de población, esto impidió realizar comparaciones directas y limitaron la posibilidad de establecer conclusiones generalizables. También se evidenció la falta de estudios longitudinales que permitan observar los efectos del consumo de ayahuasca en la conectividad cerebral a largo plazo.

Frente a ello, se recomienda fomentar nuevas investigaciones interdisciplinarias, con diseños metodológicos robustos, que integren técnicas de neuroimagen funcional, análisis clínicos y contextos culturales diversos. Sería conveniente incluir muestras más amplias y controles clínicos. Finalmente, es necesario promover un diálogo entre el conocimiento ancestral y la ciencia contemporánea, que permita desarrollar modelos de uso seguros, éticos y culturalmente informados.

La presente revisión sistemática permitió determinar que el consumo de ayahuasca induce alteraciones relevantes en la conectividad cerebral, especialmente en regiones involucradas en la regulación emocional, la percepción del yo y la autoconciencia, como la corteza cingulada anterior y posterior, así como la corteza prefrontal medial. Estas modificaciones se expresan en una reducción de la actividad de la red por defecto y un incremento de la entropía cerebral, lo cual sugiere una reorganización funcional del cerebro que, si bien puede facilitar experiencias introspectivas profundas, también conlleva riesgos en individuos vulnerables desde un punto de vista neuropsiquiátrico.

El análisis de estudios científicos recientes reveló evidencia consistente que vincula el consumo de ayahuasca con la aparición de síntomas psicóticos en ciertos contextos, particularmente, sugiere una asociación significativa entre el consumo de ayahuasca y ciertos efectos neuropsicóticos, de forma directa en individuos con antecedentes personales o familiares de trastornos mentales, o en combinación con otras sustancias psicoactivas. Si bien los episodios no son frecuentes, su existencia subraya la importancia de considerar factores de vulnerabilidad individuales y el entorno en el que se realiza el consumo.

A través de la síntesis de hallazgos neurobiológicos, se concluye que la ayahuasca produce efectos que van más allá de lo subjetivo o espiritual, actuando sobre las redes neuronales específicas cuya alteración podría explicar tanto sus beneficios terapéuticos como sus potenciales efectos adversos. Esto reafirma la necesidad de enfoques interdisciplinarios que integren la neurociencia con los saberes tradicionales para guiar su uso de manera ética, segura y culturalmente informada.

Se hace un llamado a continuar con investigaciones rigurosas que profundicen en los mecanismos cerebrales implicados, especialmente mediante estudios longitudinales y clínicos controlados, a fin de establecer con mayor claridad el papel de la ayahuasca en la génesis o exacerbación de trastornos psicóticos, así como su potencial terapéutico en contextos clínicos bien definidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cerón H, González M, Córdoba S. Ayahuasca-induced psychosis: A case report. *Rev Colomb Psiquiatr (English ed)* [Internet]. 2022;51(3):236–9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2022.08.008>
2. Politi M, Tresca G, Menghini L, Ferrante C. Beyond the Psychoactive Effects of Ayahuasca: Cultural and Pharmacological Relevance of Its Emetic and Purging Properties. *Planta Med* [Internet]. 2022;88(14):1275–86. DOI: 10.1055/a-1675-3840
3. Egger K, Aicher H, Cumming P, Scheidegger M. Neurobiological research on N , N - dimethyltryptamine (DMT) and its potentiation by monoamine oxidase (MAO) inhibition : from ayahuasca to synthetic combinations of DMT and MAO inhibitors. *Cell Mol Life Sci* [Internet]. 2024; Available from: <https://doi.org/10.1007/s00018-024-053536>
4. Perkins D, Pagni B, Sarris J, Barbosa P, Chenhall R. Changes in mental health, wellbeing and personality following ayahuasca consumption: Results of a naturalistic longitudinal study. *Front Pharmacol* [Internet]. 2022;13. DOI: 10.3389/fphar.2022.884703
5. Cruz L, Bienemann B, Palhano F, Tófoli L, Araújo D, Mograbi D. A quantitative textual analysis of the subjective effects of ayahuasca in naïve users with and without depression. *Sci Rep* [Internet]. 2023;13(1):1–11. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-023-44193-5>
6. Husain M, Ledwos N, Fellows E, Baer J, Rosenblat J, Blumberger D, et al. Serotonergic psychedelics for depression: What do we know about neurobiological mechanisms of action? *Front Psychiatry* [Internet]. 2023;13. DOI: 10.3389/fpsy.2022.1076459

7. James E, Keppler J, L Robertshaw T, Sessa B. N,N-dimethyltryptamine and 28
Amazonian ayahuasca plant medicine. *Hum Psychopharmacol* [Internet].
2022;37(3). DOI: 10.1002/hup.2835
8. Yepes J, Urrútia G, Romero M, Alonso S. Declaración PRISMA 2020: una guía
actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Española Cardiol*
[Internet]. 2021;74(9):790–9.
9. DeCS - Descriptores en Ciencias de la Salud. São Paulo: BIREME - OPS/OMS
[Internet]. 2024 [citado 5 dic 2024]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/>
10. Palhano F, Andrade C, Tofoli F, Jose C, Crippa S, Hallak E, et al. The psychedelic
state induced by Ayahuasca modulates the activity and connectivity of the Default
Mode Network. *PLoS One* [Internet]. 2015;10(2):1–13. DOI:
10.1371/journal.pone.0118143
11. Viol A, Palhano F, Onias H, De Araujo B, Viswanathan M. Shannon entropy of
brain functional complex networks under the influence of the psychedelic
Ayahuasca. *Sci Rep* [Internet]. 2017;7(1):1–13. DOI: 10.1038/s41598-017-
06854-0
12. Cerón H, González M, Córdoba S. Ayahuasca-induced psychosis: A case report.
Rev Colomb Psiquiatr (English ed) [Internet]. 2022;51(3):236–9. DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2022.08.008>
13. Orsolini L, Chiappini S, Papanti D, Latini R, Volpe U, Fornaro M, et al. ¿Cómo
funciona la ayahuasca desde una perspectiva psiquiátrica? Ventajas y desventajas
de la terapia enteogénica [Internet]. 2020;1–25. DOI: 10.1002/hup.2728
14. Torres M, Marín P. Síntomas psicóticos tras el consumo de ayahuasca en un
entorno ceremonial [Internet]. 2024:1–13. DOI:
<https://doi.org/10.4088/PCC.23cr03675>
15. Gable S. Risk assessment of ritual use of oral dimethyltryptamine (DMT) and
harmala alkaloids. *Addiction* [Internet]. 2007;102(1):24–34. DOI:
10.1111/j.1360-0443.2006.01652.x

16. Rosemary M, Shea O, Shea O, Sheanhsscot O. Psicosis inducida por fármacos 29
tras el consumo de ayahuasca: una presentación a los servicios psiquiátricos
forenses [Internet]. 2024;1–5. DOI: 10.1136/bcr-2024-260648
17. Mallaroni P, Mason L, Kloft L, Reckweg T, van Oorsouw K, Toennes W, et al.
Shared functional connectome fingerprints following ritualistic ayahuasca intake.
Neuroimage [Internet]. 2024;285(November 2023):120480. Available from:
<https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2023.120480>
18. Grof S. Implications of modern consciousness research for psychology:
Holotropic experiences and their healing and heuristic potential. Humanist
Psychol [Internet]. 2003;31(2–3):50–85. DOI: [https://doi-](https://doi-org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1080/08873267.2003.9986926)
[org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1080/08873267.2003.9986926](https://doi-org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1080/08873267.2003.9986926)
19. Ortega L, Herrera L, Caro P, Benitez J. Síndrome serotoninérgico inducido por
ayahuasca : a propósito de un caso . Ayahuasca-induced serotonin syndrome :
About a case [Internet]. 2024;62(2):184–8. DOI: [http://dx.doi.org/10.4067/s0717-](http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272024000200184)
[92272024000200184](http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272024000200184)
20. Alcantarilla L, García E, Almonacid C. Ayahuasca-induced psychotic episodes:
A systematic review from a case perspective. Rev Neuropsiquiatr [Internet].
2022;85(3):224–31. DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i3.4331>
21. Neyra D. Psicosis inducida por ayahuasca: reporte de un caso. Rev Neuropsiquiatr
[Internet]. 2017;80(4):265. DOI: <doi.org/10.20453/rnp.v80i4.3241>
22. Dos R, Bouso C, Hallak E. Ayahuasca: What mental health professionals need to
know. Rev Psiquiatr Clin [Internet]. 2017;44(4):103–9. DOI: 10.1590/0101-
60830000000130

ANEXOS

Anexo 1. Hoja de cálculo de Excel con las características de los artículos incluidos y descartados.

NUMERACIÓN	BASE DE DATOS	TÍTULO	AUTOR	AÑO	PAÍS	URL O DOI	INCLUIDO	EXCLUIDO	MOTIVO DE LA EXCLUSIÓN	TIPO DE ESTUDIO REALIZADO	HERRAMIENTA PARA EVALUAR SESGO	RESULTADO ANALISIS DE SESGO
1	Pubmed	The psychedelic state induced by ayahuasca modulates the activity and connectivity of the default mode network	Palhano-Fontes F et al	2015	Brasil	10.1371/journal.pone.0118143	X			Ensayo clínico	Rob-2	Bajo riesgo
2	Pubmed	Shannon entropy of brain functional complex networks under the influence of the psychedelic Ayahuasca	Viol A et al	2017	España	10.1038/s41598-017-06854-0	X			Artículo científico	Rob-2	Riesgo moderado

3	Pubmed	Ayahuasca-induced psychosis: A case report	Cerón Tapia et al	2022	Colombia	https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2022.08.008	x	Reporte de caso	Critical appraisal tools JBI
4	Pubmed	How does ayahuasca work from a psychiatric perspective? Pros and cons of the entheogenic therapy	Orsolini et al	2020	Colombia	10.1002/hup.2728	X	Artículo de revisión	Critical appraisal tools JBI
5	Pubmed	Psychotic Symptoms Following Ayahuasca Use in a Ceremonial Setting	Martinez Torres et al	2024	España	https://doi.org/10.4088/PCC.23cr03675	X	Reporte de caso	Critical appraisal tools JBI
6	Pubmed	Risk assessment of ritual use of oral dimethyltryptamine (DMT) and harmala alkaloids	Gable et al	2006	Estados Unidos	10.1111/j.1360-0443.2006.01652.x	X	Artículo de revisión	Critical appraisal tools JBI

7	Pubmed	Drug-induced psychosis following use of Ayahuasca: a presentation to forensic psychiatric services	Rosemary et al	2024	Estados Unidos	10.1136/bcr-2024-260648	X	Artículo de revisión	Critical appraisal tools JBI
8	Pubmed	Harmala Alkaloids Identify Ayahuasca Intoxication in a Urine Drug Screen	Pope et al	2019	Estados Unidos	10.1093/jat/bky105	X	NO RELACIONADO AL TEMA DE INVESTIGACIÓN	Artículo de revista
9	Pubmed	[Ayahuasca-induced psychosis in a patient with bipolar disorder]	Zellner et al	2019	Alemania	DOI: 10.1007/s00115-019-0728-0	X	IDIOMA EXCLUIDO	Reporte de caso

10	Pubmed	Shared functional connectome fingerprints following ritualistic ayahuasca intake	Mallaroni P et al	2024	Colombia	10.1016/j.neuroimage.2023.120480	X	Artículo de revisión	Rob-2	Riesgo moderado
11	Taylor & Francis	Implications of modern consciousness research for psychology: Holotropic experiences and their healing and heuristic potential	Grof S et al	2010	Colombia	https://doi-org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1080/08873267.2003.9986926	X	Artículo de revista	Critical appraisal tools JBI	
12	Biblioteca virtual en salud	Síndrome serotoninérgico inducido por ayahuasca: a propósito de un caso /	Ortega M et al	2024	Chile	http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272024000200184	X	Artículo de revista	Critical appraisal tools JBI	

		Ayahuasca-induced serotonin syndrome: About a case							
13	Biblioteca virtual en salud	Episodios psicóticos inducidos por ayahuasca: revisión sistemática a partir de un caso.	Alcantarilla L et al	2022	España	http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i3.4331	X	Revisión sistemática	Critical appraisal tools JBI
14	Biblioteca virtual en salud	Psicosis inducida por ayahuasca: reporte de un caso.	Neira D	2017	Perú	doi.org/10.20453/rnp.v80i4.3241	X	Reporte de caso	Critical appraisal tools JBI
15	Scopus	Ayahuasca: what mental health professionals need to know	Guimarães R et al	2017	España	10.1590/0101-60830000000130	X	artículo de revisión	Critical appraisal tools JBI

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Scarlet Paulina Villa Paredes portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0706184900 y **Daniela Vanessa Valarezo Álvarez** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0704609429. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del Proyecto de Titulación “**Alteraciones en la conectividad cerebral asociadas al consumo de Ayahuasca y sus implicaciones en trastornos psicóticos: Revisión sistémica**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 23 de septiembre de 2026



Validar únicamente en FirmaRC.
Firmado electrónicamente por:
**SCARLET PAULINA
VILLA PAREDES**

F:

Scarlet Paulina Villa Paredes

C.I. 0706184900



**Daniela Vanessa
Valarezo Alvarez**



F:

Daniela Vanessa Valarezo Álvarez

C.I. **0704609429**