



# El poder de los símbolos. Magia, enfermedad y acto médico

*César Ceriani Cernadas*

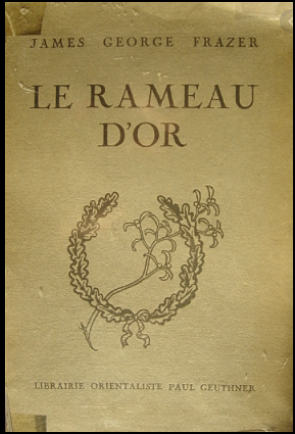
Relación entre la **magia** y  
**enfermedad** desde una mirada  
antropológica

**Comprensión** de las **creencias** y **comportamientos** de los sujetos, tanto **médicos** como **pacientes**, que participan en estas terapias.

Conocimiento de aquellas prácticas “*mágicas*” consideradas en general como desviadas y/o primitivas.

## Eficacia simbólica

Pone el acento en el lenguaje, el **consenso** y la **confianza mutua** entre médico y enfermo.



Magia imitativa

Lo semejante afecta a lo semejante

Mito



Hacer

Mito, Magia y Religión según Frazer

2 principios mágicos

Rito

Imitar



Maleficio



Magia contaminante

Lo que se hace con un objeto material

Beneficio



Un **medio** erróneamente empleado de adquirir **conocimiento** y **dominio** de las **circunstancias** humanas y del **mundo** físico.

Cura de enfermedades, muerte, amor, riqueza, salvación espiritual, lluvia o sequía, suerte en la partida de caza, etc.



1. Cultura y enfermedad
2. Teorías antropológicas sobre magia, padecimiento y acto médico.
3. Eficacia simbólica

## Enfermedad y cultura

Los sistemas médicos son vistos como sistemas socioculturales.

## Enfermedad y cultura

El **proceso social** de salud-enfermedad-atención, propio de todo grupo humano, es entendido como **generador** de **representaciones** y **prácticas** tendientes a estructurar un **saber**.

## Enfermedad y cultura

Esto equivale a considerar que el **enfermar** no es un episodio individual, sino un **hecho social**.

## Puntos fundamentales de la dimensión cultural de la enfermedad

- 1) La tipificación y definición de las enfermedades;
- 2) La significación social atribuidas a las mismas;
- 3) Los contextos terapéuticos orientados a su disolución o atenuación.

## La tipificación y definición de las enfermedades

La comprensión que tenemos acerca de la enfermedad viene tamizada por un conjunto englobante de **ideas, valores, símbolos** y **prácticas** históricamente determinados y en constante cambio que guían y otorgan significado a nuestra existencia.

## La significación social atribuidas a las mismas

Los **padecimientos** en salud constituyen, efectivamente, **ejes centrales** en la construcción de **significados colectivos**, conformando metáforas culturales a partir de las cuales se interpretan diversos procesos o estados sociales



Los contextos terapéuticos orientados a su disolución o atenuación.

Las dolencias y las acciones terapéuticas, se interpretan desde dos planos: uno más acá de los signos y síntomas corporales y otro más acá de los símbolos.



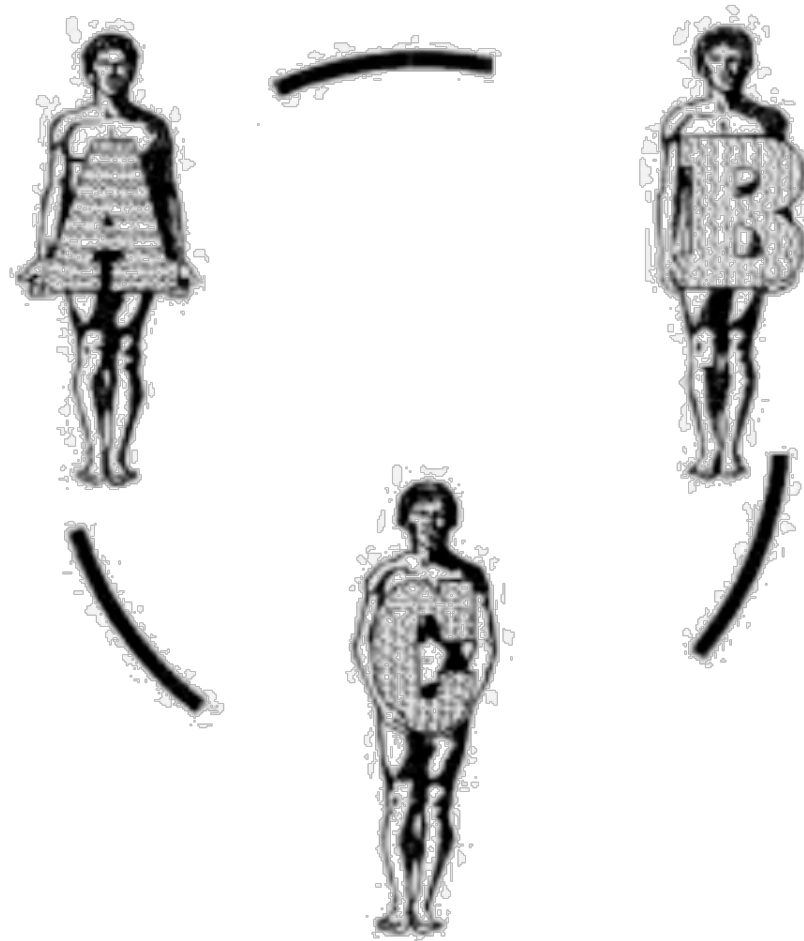


Los contextos terapéuticos orientados a su disolución o atenuación.

Objeto fundamental del médico es **“ayudar, cuidar y, si es posible, curar”**, el desafío entonces no es impugnar de plano esas creencias y prácticas “mágicas” sino tender puentes comunicativos con los agentes involucrados y buscar juntos una vía acorde a las expectativas de ambos (paciente y médico).

## La eficacia simbólica y el acto médico

Según discriminaba Frazer en su obra inaugural, la **magia** logra sus fines mediante **formulas** y **actos** considerados intrínsecamente **afectivos**; es decir asocia causas y efectos basados en datos sensoriales y emocionales (color, olor, tacto, miedo, asombro, etc.) y no en datos de orden conceptual.



LA ANTROPOLOGÍA ESTUDIA LAS DIFERENCIAS CULTURALES

## La eficacia simbólica y el acto médico

Como en muchas culturas, la **ubicuidad** de las creencias y prácticas sobre magia y brujería constituyen para los actores un **hecho objetivo, real**, donde nuestras separaciones entre natural/sobrenatural, normal/extraordinario, racional/ irracional resultan completamente ajenas.

## La eficacia simbólica y el acto médico

El **pensamiento mágico** postula así un determinismo global e integral, conformando un “*tesoro de ideas*” que son interrogados por el mago para interpretar los signos y símbolos de las desgracias inesperadas.

# Antropología cognitiva

La exigencia de un orden clasificatorio, atento simultáneamente a los aspectos afectivos e intelectuales de la mente humana.

## Principio de no contradicción del sistema

Otro de lo **temas centrales** de la explicación mágica gira en torno al principio de no contradicción del sistema, pese a la recurrencia de casos fallidos en la cura de la enfermedad u otras operaciones rituales.

## Eficacia simbólica

La eficacia del acto mágico en sus procedimientos y representaciones implica la **creencia** en la magia, y ésta se presenta en tres aspectos complementarios que configuran el “*complejo shamanístico*”.



## Eficacia simbólica

1. La **creencia** del **mago** en la **eficacia** de sus técnicas

## Eficacia simbólica

2. La **creencia** del **enfermo** o de la víctima que **persigue** el **hechicero** en el poder del mago.

## Eficacia simbólica

3. La **confianza** y las **exigencias** de la opinión colectiva, puesto que la situación mágica es un fenómeno de **consenso**.

## Eficacia simbólica

El shamán proporciona a la enferma un **lenguaje** en el cual se pueden expresar inmediatamente estados informulados e informulables de otro modo.

Las relaciones opuestas y complementarias entre la cura **mágica** y la cura **psicoanalítica** fueron puestas en evidencia.

## Acto médico

La **confianza**, el **lenguaje** en común y el **consenso** son los elementos claves que dan cuenta de cómo en la misma práctica clínica.

## Acto médico

Francisco Maglio, “*confortar no es solamente una palmada en la espalda, es **acompañar** al paciente en la búsqueda del significado del sufrimiento*”.

**GRACIAS**





# Modelo Médico Hegemónico: Reproducción técnica y cultural

*Eduardo L. Menéndez*

¿Porqué se desarrolla una **crítica** constante a la biomedicina?

Tienen **consecuencias** negativas en diferentes aspectos

## Atención a la Salud

La propia salud del sujeto  
(incremento de la **iatrogenia**  
negativa)

Incidencia en la **economía** política  
(continuo incremento del gasto en  
salud asistencial).

**Medicalización** de cada vez más aspectos de la vida cotidiana (desde el parto hasta la forma de morir).

## Biomedicina: Las defensas y las críticas

- Descenso de la mortalidad
- El incremento en la esperanza de vida
- La atención del dolor y el sufrimiento físico son producto, por lo menos parcial, de la expansión de la medicina alopática.

## Biomedicina: Las defensas y las críticas

- Desde dentro del campo médico, un grupo minoritario, generalmente salubristas, acepta que la biomedicina se caracteriza por un dominio creciente de lo **asistencial**.



## Biomedicina: Las defensas y las críticas

Se modifiquen las relaciones  
biomedicina/proceso salud-  
enfermedad/sociedad civil.

## Biomedicina: Las defensas y las críticas

La biomedicina ha sido hasta ahora la medicina más eficaz comparada con cualquier otro tipo de sistema médico.

# Características estructurales

- a) El biologismo;
- b) Una concepción evolucionista, dualista (mente /cuerpo), mecanicista, positivista del individuo y de la enfermedad;
- c) Se centra en lo patológico;
- d) a-historicidad;
- e) a-sociabilidad;

## Características estructurales

- f) Individualismo;
- g) Exclusión de la subjetividad del individuo;
- h) Hegemonía de lo clínico/asistencial/curativo;
- i) Eficacia pragmática;
- j) La salud/enfermedad/atención como mercancía (en términos directos y/o indirectos);

## Características estructurales

- k. Concepción de la enfermedad como ruptura, desviación, diferencia;
- l. Práctica curativa basada en la eliminación del síntoma;
- m. Relación médico/paciente asimétrica;
- n. Relación de subordinación técnica y social del paciente, que puede llegar a la sumisión (institución psiquiátrica);

## Características estructurales

- o. Concepción del paciente como ignorante, como portador de un saber equivocado;
- p. El paciente como responsable de su enfermedad;
- q. Inducción a la participación subordinada y pasiva del paciente como "consumidor de acciones de salud";
- r. Producción de representaciones y prácticas técnicas que tienden a excluir al paciente del saber médico;

## Características estructurales

- s. Dominio de actividades de prevención no estructural;
- t. No legitimación científica de otras prácticas;
- u. Profesionalización formalizada;
- v. Identificación ideológica con la racionalidad científica como criterio manifiesto de exclusión de otras concepciones y prácticas médicas;

## Características estructurales

- w. Tendencia a medicalizar cada vez más aspectos de la vida cotidiana;
- x. Tendencia a la escisión entre teoría y práctica médica;
- y. Dominio de una orientación a la acción/intervención (Menéndez 1990).



## Padecer y curar como procesos históricos y relaciones

- Debe asumirse que el P/S/E/A se caracteriza por su **transformación** y no por su inmovilidad, y ésto no sólo referido a la medicina denominada "**científica**" sino en particular a las denominadas **medicinas populares**, tradicionales y/o etnográficas.

Padecer y curar como  
procesos históricos y relaciones

La **significación** de la enfermedad y de la cura son parte **sustantiva** del equipo básico de toda sociedad no sólo para interpretar sino para asegurar la reproducción biosocial.

## Cambios epidemiológicos y modificaciones biomédicas

- Enfermedades crónicas degenerativas
- Las invalideces producto de accidentes y otras violencias
- El desarrollo de las "dependencias"

## Cambios epidemiológicos y modificaciones biomédicas

Debe subrayarse que para convivir con dicho padecimiento el sujeto debe **conocer** y **saber aplicar** una serie de prácticas que posibiliten no solo su vida sino la calidad de la misma.

## Cambios epidemiológicos y modificaciones biomédicas

Estos y otros hechos han dado lugar al desarrollo de lo que se denomina el "**paciente bien informado**".



# Medicina Tradicional Mexicana

*Dr. Ángel Alan  
Jiménez Silva*

**Boletín  
CONAMED – OPS  
JULIO – AGOSTO 2017**

## *Medicina Tradicional*

Es reconocida hoy como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos.

# *OMS – Medicina Tradicional*

“La suma total de los **conocimientos, habilidades y prácticas** basadas en las **teorías, creencias y experiencias** propias de diferentes culturas, sean explicables o no, utilizadas tanto en el **mantener** la salud como en la **prevención, diagnóstico y tratamiento** de enfermedades físicas y mentales.”



## *Medicina Tradicional Mexicana*

Su nacimiento es posterior al mestizaje, tras la compleja **cosmovisión** del mundo **indígena** que permitía determinar la **causalidad** natural o divina de la enfermedad así como para decidir los recursos **terapéuticos** y las prácticas **curativas** a seguir;

## *Medicina Tradicional Mexicana*

La medicina tradicional mexicana, como toda institución social, ha **cambiado** en el curso de los siglos, **interactuando** con otros modelos terapéuticos para poder **subsistir** y **adecuarse** a las nuevas **estrategias** de salud.



## *Medicina Tradicional Mexicana*

Lo anterior genera un sistema mixto de atención a la salud entre la medicina **académica**, **tradicional** y la **doméstica** o casera.



## *Medicina Tradicional Mexicana*

Para algunas poblaciones indígenas es el **principal** o el **único** recurso para la atención de la salud.

## *Medicina Tradicional Mexicana*

Algo importante que destacar es que la medicina tradicional es asociada fuertemente a las **plantas medicinales**, su recurso más abundante, accesible y conocido.



## *Especialistas*

Curanderos, yerberos, sobadores,  
rezadores, hechiceros, parteras etc.

Herbolaria, ceremonias o rituales,  
con un alto contenido de  
**simbolismos** curativos.

## *Recursos animales*

Huevos, leche, miel, entre otros.



La medicina tradicional principalmente se ha enfocado en **mantener la salud**, prevenir y tratar enfermedades, en particular **enfermedades crónicas**.

¿Porqué la medicina tradicional es la única opción en alguna poblaciones indígenas?

*Respuesta:*

Difícil **acceso** a las mismas y a la **pobreza extrema** en la que viven, así como la **carencia** de **servicios** de salud que los gobiernos no han podido garantizar.



# *Medicina Tradicional y la OMS*

60 pueblos indígenas

10% de la población total

Fenómeno de la **cultura** nacional  
que tiene características propias.



# *Medicina Tradicional y la OMS*

Seguridad, eficacia, calidad,  
disponibilidad, preservación y  
reglamentación de la medicina  
complementaria.



# *Medicina Tradicional y la OMS*

¿Cuáles son los objetivos estratégicos de la OMS sobre la MT?



## *Medicina Tradicional y la OMS*

**Aprovechar** las posibles **contribuciones** enfocadas en la salud, el bienestar, y en la atención centrada de la persona así como la cobertura universal en salud.



## *Medicina Tradicional y la OMS*

**Promover** una utilización **segura** y eficaz, mediante la reglamentación, investigación e integración de sus productos, prácticas y especialistas.



## *Estrategias MTM*

Estas estrategias tienen como **finalidad** ayudar a **desarrollar** **políticas** dinámicas con el fin de **integrar** la medicina tradicional a los sistemas nacionales de salud.



# *Medicina Tradicional y la OMS*

¿Qué se necesita conocer de la medicina tradicional?

## *Respuesta:*

- Dinámica de la cultura popular
- Extensión
- Trascendencia social y médica
- Recursos.

- ¿Qué proyectos se han desarrollado en México para conocer sobre la MT?

- Herbolario medicinal del IMSS
- Biblioteca digital de la MTM realizado por la UNAM.

**Base** de la biblioteca de la medicina tradicional mexicana, la cual contiene **información** de consulta y un recorrido interactivo, ofreciendo nombres, conceptos, pueblos, enfermedades, recursos materiales y simbólicos.

Otro ejemplo muy claro con la medicina tradicional mexicana es la **integración** de mujeres **parteras** capacitadas por el IMSS.

## Diez principales enfermedades de la medicina tradicional

### DIGESTIVO

Mal de ojo

Afecta principalmente a los niños menores de 3 años; lo causa una persona de mirada fuerte. Síntomas: gastroenteritis probablemente infecciosa.

Empacho seco (pegado, ligero, fuerte trazo de empacho). Susto, espanto de tierra, susto de animales, de agua, un espanto negro, rojo, mal de espanto.

Trastorno generalmente de la infancia: pérdida de apetito, indigestión, flatulencia, tenesmo, dolor abdominal y estreñimiento.

Caída de mollera (Mollera sofocada, caída, mal de mollera, salida de mollera).

Signo característico de una severa deshidratación en menores de un año, hundimiento de la fontanela, usualmente acompañado de diarrea, fiebre o vómito, en cuyo caso es una manifestación de gastroenteritis probablemente infecciosa.

### INESPECÍFICO

Aire (aire de animales de muerto, de basura, de agua, golpe de, azote de)

Se atribuye a la acción de una entidad nociva exterior no siempre física (aire), que penetra o se adhiere a una parte del cuerpo. En la mayoría de los casos se refiere a trastornos cutáneos, respiratorios o músculo-esqueléticos. Síndrome de filiación cultural.

Daño (brujería, mal puesto, maldad, hechizo, posesión)

Radica en las creencias culturales sobre la brujería manifiesta en la voluntad de producir molestias, enfermar, lesionar, dañar a una persona víctima de procedimientos que pueden ser naturales o sobrenaturales. Síndrome de filiación cultural.

### MÚSCULO-ESQUELÉTICO

Torceduras

En la mayoría de los casos son luxaciones, esguinces y otros traumatismos en extremidades producto de accidentes.

### RESPIRATORIO

Anginas

Amigdalitis en la medicina moderna.

### CARDIOVASCULAR

Latido

Percepción de alteraciones en el ritmo o la intensidad del flujo sanguíneo sobre la red vascular (sistema de palpitaciones).

### NERVIOSO

Alferesía

Término del español coloquial para denominar la convulsión, generalmente de niños, independientemente de su origen.



Artículo 79 de la Ley General de Salud

Artículo 224 LGS apartado B, Sección III, medicamentos clasificados por su naturaleza en herbolarios.

**GRACIAS**