



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jacqueline
Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio
Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Control de lectura
del tema “Medicinas locales en los
Altos de Chiapas”**

Materia: Interculturalidad y salud II

Grado: 2°

Medicinas locales en los altos de Chiapas.

Gracias a la globalización cultural resulta evidente que nuestras formas convencionales de concebir las culturas indígenas se han vuelto gradualmente inadecuadas, parciales y sesgadas (si es que no lo eran ya desde su origen). Los procesos y cuentas sociales de distintas partes del planeta se encuentran en íntima interconexión. Las configuraciones culturales contemporáneas tienen un carácter translocal. (AYORU DÍAZ, 2007). Sin embargo, para el sujeto desencantado del Gesellschaft moderno se ha vuelto indispensable el retorno a la comunidad. Se concibe como anclada en el tiempo y el espacio impermeable a los efectos de las transformaciones que ocurren en el mundo que la rodea. Tal comunidad se imagina - y se requiere - solidaria, armónica, en balance con la naturaleza y el cosmos. En su búsqueda, el sujeto moderno abandona los medios urbanos y se desplaza hacia el mundo indígena. El médico local tiene sueños repetitivos en los que es visitado por algunos señores (Totilmeietik). La aceptación del libro blanco es por lo general la aceptación del don de curar; otros médicos sufren enfermedades recurrentes o graves que son interpretadas por los médicos locales como un llamado de Dios para ejercer. Al ser reconocido este llamado, se acepta el recibimiento de un regalo, de un Don de Dios que el médico tiene la responsabilidad de repartir entre los miembros enfermos de su comunidad. Aunque los miembros de las comunidades aceptaban que los médicos aprenden en sus sueños tanto las oraciones como las plantas efectivas para los

En los tratamientos, también es necesario reconocer que muchas cosas se pueden aprender a través de los medios orales de comunicación que se establecen entre los integrantes de los distintos grupos de edad. La afiliación explícita al sistema escrito de transmisión de conocimiento confirma un segundo distanciamiento con respecto a la medicina local: mientras que los antepasados (representados en su discurso por sus propias abuelas) aprendieron los remedios gracias a su contacto con la naturaleza, el presidente del grupo insinúa haber roto sus lazos de dependencia con este mecanismo "original". Los médicos locales, excluidos del grupo utilizan plantas como sintomáticos más que como eje del tratamiento; es decir, según me explicaron, sus rezos son los que ayudan a curar al paciente, de modo que las plantas y sustancias que se usan adicionalmente sólo tienen el propósito de aliviar molestias. La estructura del discurso médico producido por los médicos del grupo se encuentra directamente relacionada con el discurso médico cosmopolita. Varios médicos cosmopolitas han trabajado como sus asesores a lo largo de los últimos veinte años. Estos médicos se han involucrado en la "capacitación" de los médicos locales; a través de esta capacitación - que, como su nombre sugiere, implica la negación de reconocimiento (o un reconocimiento limitado y condicionado) del valor de los conocimientos locales - los médicos cosmopolitas han enseñado a los médicos locales la superioridad del

conocimiento científico, racional y tecnológico de la medicina cosmopolita. La comunidad herbal de los Altos de Chiapas. Se han dado diversas transformaciones que han sido necesarias para garantizar la estabilidad de los médicos locales de la organización y para legitimar sus prácticas y conocimientos. Dichas transformaciones encuentran su origen en las estructuras mismas y en la cosmovisión cultural cosmopolita. Al enfatizar el conocimiento médico herbolario, y al ocultar o menoscabar simultáneamente el valor de la medicina "sobrenatural", los médicos locales se involucran en un proceso de secularización de sus prácticas y de desencantamiento de sus conocimientos. Los médicos locales, conscientes de que la medicina cosmopolita reconoce sólo la legitimidad de otros conocimientos sí, y únicamente sí, esos conocimientos se acercan o pueden ser traducidos al lenguaje moderno, técnico y racional, aceptan como mínimo adoptar la imagen pública de una medicina poco o marginalmente ligada a lo sobrenatural. La modernidad acultural, y su cognado "modernización", homogenizaban y universalizaban una comprensión hegemónica del proceso de transformación social, económica, cultural y tecnológica. El conocimiento médico entre grupos locales, como por ejemplo entre los indígenas de los Altos de Chiapas no es tradicional en el sentido de pertenecer a un tiempo distinto de aquel ocupado por la medicina cosmopolita "moderna". Es tradicional por que la tradición está constituida como un efecto, y es también constituyente de la autociencia moderna.

Bibliografía

Ayora Diaz, S. I. (2010). MODERNIDAD ALTERNATIVA: MEDICINAS LOCALES EN LOS ALTOS DE CHIAPAS. *Asociación Nueva Antropología A.C.*, 1-22.