



Universidad del Sureste



Catedrático: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Materia: Interculturalidad y Salud II

Trabajo: Medicina locales en los Altos de Chiapas

Nombre de la alumna: Luz Angeles Jiménez Chamec

Licenciatura: Medicina humana **Semestre:** 2°

Fecha: 26 de febrero del 2021

Medicinas locales en los Altos de Chiapas

Gracias a la globalización cultural resulta evidente que nuestras formas convencionales de concebir las culturas indígenas que han vuelto gradualmente inadecuadas, parciales y sesgadas (si es que no lo eran ya desde su origen). Said (1978) impulsó el cuestionamiento de la geo-grafía política del mundo, al sugerir que el "Oriente" se construyó discursivamente para satisfacer la necesidad que el "Occidente" tiene de encontrarse a sí mismo y de conocer y ejercer el poder sobre el Oriente. Los antropólogos sabíamos pero poco escribíamos acerca de ello que los procesos y eventos sociales de distintas partes del planeta se encuentran en íntima interconexión. Wolf (1982) contribuyó de manera importante a esto, poniendo de relieve los efectos de la expansión territorial de distintos imperios a lo largo y ancho de la superficie planetaria (con fines colonizadores, de conquista, evangelización, explotación de recursos, comercialización, o exterminio). A pesar de la descolonización formal durante el siglo XX los movimientos continuaron; por otra parte, este siglo ha facilitado el viaje y la preservación de comunicaciones entre poblaciones desplazadas y poblaciones enraizadas en un solo lugar, lo que Harvey (1991) identificó como el proceso de comprensión espacio-temporal. Ante los procesos de migración masiva y el contexto contemporáneo de relativización cultural se está promoviendo la desterritorialización y reterritorialización de las formas culturales (Bash, Glick Scheller y Szanton-Blanc, 1994).

Modernidades alternativas en Chiapas

De la misma forma en que el capitalismo se ha extendido desde sus países de origen hasta otros estados-nación, la modernidad también ha alcanzado otras sociedades y culturas. Si en siglos pasados y hasta los inicios de la segunda mitad de este siglo, el capitalismo se expandía a través de estrategias identificables como imperialistas, el carácter contemporáneo de su expansión es el de adoptar nuevas formas de colonialismo (Nederveen Pieterse 2000). Sin embargo, el neocolonialismo toma formas sutiles que al circular en la esfera pública y hacerse de uso general, son difícilmente reconocibles. Ejemplos comunes de esta forma son los conceptos y las ideas de modernidad y desarrollo y que se han convertido en generadoras de prácticas políticas, sociales y económicas (Escobar 1995). Estas, a través de su uso generalizado y aceptación por las elites y círculos rectores de las políticas económicas y sociales de los estados-nación contemporáneos, han adquirido un carácter de ya dados, que dificulta el reconocimiento de su carácter cultural y de su dimensión política-económica.

Goanhar (1999:1) sugiere que la modernidad social y modernidad cultural. Mas aún, señala que en la modernidad social se pueden distinguir aspectos cognitivos y transformaciones sociales. Entre sus aspectos cognitivos, Goanhar identifica el crecimiento de la conciencia científica, entre otros, en términos de contrato.

La modernidad de las medicinas locales

La relación de las medicinas locales con la modernidad ha sido una relación cambiante. Cuando la modernización se entendía como un proceso evolutivo e ineludible, las elites nacionales aceptaban que los indígenas deberían dejar de ser indígenas, deberían incorporarse a la nación. El INI buscó en sus primeros años convertir a los indígenas en ciudadanos mexicanos. En parte a través de sus políticas educativas, de lenguaje y salud, se intentó eliminar los conocimientos médicos locales etiquetándolos como "supersticiones" (o "medicina popular" entre los pobres) (Kohler, 1974). En ese momento solo existía una manera de entender el "progreso". Luego, cuando la modernidad comenzó a definirse mediante la primacía de su dimensión estética, se comenzó a privilegiar la multiculturalidad de las naciones-estado contemporáneas. En ese momento (las décadas de 1970 y 1980) empezó a aceptarse que distintos grupos podrían mantener sus "costumbres" en el mundo y este seguiría siendo "moderno". A partir de entonces los contrastes temporales se hicieron más ambiguos: lo "tradicional" remite al pasado y al mismo tiempo se encuentra en el saber y hacer de sujetos contemporáneos. Ante el vaciamiento temporal y la desterritorialización del conocimiento, los sujetos de la cultura cosmopolita se han visto obligados a experimentar en sus relaciones con los sujetos locales.

Conclusion: modernidad alternativa y neocolonialismo

La modernidad acultural, y su cognado "modernización", homogeneizaban y universalizaban una comprensión hegemónica del proceso de transformación social, económica, cultural y tecnológica. Desde las últimas décadas del siglo XX se ha hecho cada vez más difícil aceptar este modelo. La racionalidad tomaba formas inesperadas, las instituciones modernas se adaptaban a cada realidad nacional. Gradualmente, en el orden global, se tuvo que llegar a la aceptación de que esas formas de modernidad no eran "deformaciones" ni "desviaciones" de un único modelo unilineal de modernización. Como ya he argumentado con Vargas Cetina (Ayora Díaz y Vargas Cetina, 2005), la modernidad es una condición cultural, que aun cuando se ha universalizado, sus particularizaciones (es decir, sus apropiaciones y adaptaciones) revelaron que existen múltiples formas de ser modernos en ámbitos urbanos y rurales, entre grupos étnicos y nacionales, o entre distintos tipos de sociedad. No son formas de antimodernidad, por el contrario, son formas alternativas que la modernidad adquiere en contextos sociales, culturales, históricos y políticos particulares. No es lo mismo, y no puede ser, ser moderno en la metrópoli colonial, que en la pequeña comunidad sujeta al gobierno y normatividad colonial.

Referencias bibliográficas:

- NUEVA ANTROPOLOGÍA, MODERNIDAD ALTERNATIVA: MEDICINAS LOCALES EN LOS ALTOS DE CHIAPAS Steffan Igor Ayora Diaz*. Recuperado el 26 de febrero del 2021 de [Redalyc.MODERNIDAD ALTERNATIVA: MEDICINAS LOCALES EN LOS ALTOS DE CHIAPAS](#)