



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana



Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Nombre del trabajo: Medicinas locales en los altos de Chiapas.

Materia: Interculturalidad y salud II.

Grado y grupo: 2°B.

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de Febrero del 2021.

Medicinas locales en los Altos de Chiapas.

Steffan Igor Ayora Diaz.

Mientras volaba entre San Cristóbal de las Casas y la ciudad de México, encontré un ejemplar gratuito de la revista Mundo Maya. En uno de los artículos podía leerse: "los iboles son expertos en herbolaría tradicional y en sus recetas la mezclan con rezos, velas y el sacrificio de aves de corral".

Tiene dos objetivos: ofrecer al viajero una imagen exótica de las culturas locales y, por otra, informar acerca de los fuentes de tratamiento "natural" en la región de los Altos de Chiapas.

Fue la racionalidad instrumental la que nos condujo al descubrimiento ecológico; la ciencia y la tecnología modernas las que propiciaron las tragedias de Chernobyl y Bhopal, las cámaras de gas en la Alemania nazi, los misiles inteligentes y las armas nucleares; estrechamente ligada a lo anterior, la medicina nos ha dejado el legado de la talidomida y hemos presenciado su impotencia ante el cáncer y el sida.

El ethos moderno está en parte definido por la búsqueda del tiempo perdido, por una nostalgia que nos lleva a buscar en el otro la autenticidad, la pureza y la armonía con la naturaleza.

En el San Cristóbal contemporáneo existe una demanda de atención médica por parte de un sector de la población, tanto local como foránea, que requiere médicos con una orientación holística y naturista.

Las relaciones entre las medicinas bárbaras y la cosmopolita han sido muy complejas desde su inicio y se han mantenido con un alto nivel de complejidad hasta el presente (Freyermuth Enciso, 1993).

La muy violenta comunicación intercultural que se estableció a partir de ese momento, dio pie a un largo proceso de hibridación a través del cual la cultura colonizadora impuso su visión religiosa, secular, política, científica, sobre los grupos locales; en

consecuencia, las sociedades locales se somergieron en el proceso de apropiación y adaptaron elementos de la terapéutica española medieval y de la espiritualidad religiosa cristiana en sus prácticas y saberes médicos (Anzures y Baldíos, 1983; Foster 1994).

Aunque el conocimiento médico herbalario ha sido desde siempre parte del arsenal médico local, los distintos medicinas locales del país en general (y de la región de los Altos de Chiapas en particular) los médicos locales o sus prácticas han subordinado el uso de plantas a los aspectos rituales y trascendentales.

Desde la mirada cosmopolita fue posible también incorporar conocimientos locales al equipamiento terapéutico. Como Webster (1991) sugeriría, la ciencia es capaz de agregar elementos cuyo origen es no científico en el momento en que logra resignificarlos dentro del campo discursivo racional-científico-instrumental.

Para imaginar lo local: hibridación y mimesis.

Gracias a la globalización cultural resulta evidente que nuestras formas convencionales de concebir las culturas indígenas se han vuelto gradualmente inadecuadas, parciales y sesgadas.

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.

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, e exterminio).

Ante los procesos de migración masiva y el contexto contemporáneo de relativización cultural, se está promoviendo la desterritorialización y reterritorialización de las formas culturales (Boash, Glick Schiller y Szanton-Blanc, 1994).

Una globalización cultural, entendida como la convergencia y divergencia de fenómenos homogeneizantes y heterogeneizantes, nos obliga a dudar de la posibilidad de que existen procesos sociales o culturales puramente locales.

Las configuraciones culturales contemporáneas tienen un carácter translocal (Ayora Díaz, 2007).

Aunque los médicos aprenden en sus oídos tanto las oraciones como las plantas efectivas para 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.

Es importante tener en cuenta que, aunque si bien la transmisión escrita del conocimiento precede al lego moderno, también se ha convertido en una de sus dimensiones definitorias (Derrida, 1974; véase también Bates, 1995).

Los médicos cosmopolitas, al igual que la mayoría de los participantes de la cultura del Atlántico norte, desdenan la oralidad considerándola como una forma poco segura de transmisión del conocimiento.

Los médicos cosmopolitas que asesoran al grupo, aunque profesan una honesta y veraz simpatía hacia los médicos locales y su conocimiento, se sujetan a un proceso de disciplina que caracteriza a las instituciones de enseñanza cosmopolita (Turner, 1987).

La afiliación explícita al sistema oculto de transmisión de conocimiento confirma un segundo distanciamiento con respecto a la medicina local: mientras que los antepasados (representados en su discurso con sus propios abuelos) aprendieron remedios gracias a su contacto con la naturaleza, el presidente del grupo insinúa haber roto los lazos de dependencia con este mecanismo "original."

dam, Barbara (1996), “Detraditionalization and the Certainty of Uncertain Futures”, en Paul Heelas, S. Lash y P. Morris (eds.), Detraditionalization, Oxford, Blackwell, pp. 134-148. Anzures y Bolaños, María del Carmen (1983), La medicina tradicional en México. Proceso histórico, sincatismos y conflictos, México, unam. Appadurai, Arjun (1996), Modernity at Large. Cultural Dimensions of Globalization, Minneapolis, University of Minnesota Press. Ayora Diaz, Steffan Igor (1998), “Globalization, Rationality and Medicine: Local Medicine’s Struggle for Recognition in Highland Chiapas, Mexico”, Urban Anthropology and Studies of Cultural Systems and World Economic Development, 27(2), vol. 27, núm. 2, pp. 165-195. _____ (1999), “Medicinas locales en Chiapas: globalización y luchas por el reconocimiento”, Temas Antropológicos, vol. 21, núm. 2, pp. 196-226. _____ (2000a), “Imagining Authenticity in the Indigenous Medicines of Chiapas”, Critique of Anthropology, vol. 20, núm. 2, pp. 171-188. _____ (2000b), “Globalización cultural y medicinas: medicinas locales y medicina cosmopolita en Chiapas”, en Carmen Bueno Castellanos (ed.), Globalización: una perspectiva antropológica, México, Porrúa/ciesas, pp. 191-207. _____ (2002), Globalización, conocimiento y poder. Medicinas locales y sus luchas por el reconocimiento en Chiapas, México, Plaza y Valdés/uady. _____ (2003a), “Medicina, nostalgia y la mirada turística en Chiapas”, en Carmen Bueno Castellanos y Encarnación Aguilar Criado (coords.), Una mirada a la globalización desde México y España, México, ciesas/Miguel Ángel Porrúa. _____ (2003b), “Re/creaciones de la comunidad. Espacios translocales en la globalización”, Cuadernos de Bioética, año 7, núm. 10, pp. 27-45. _____ (2005), “Globalización y localización: la producción de modernidades locales”, en Steffan Igor Ayora Diaz, y Gabriela Vargas Cetina (coords.), Modernidades locales. Etnografía del presente múltiple, Mérida, Instituto de Cultura de Yucatán/Universidad Autónoma de Yucatán, pp. 29-58. _____ (2007) “Translocalidad y la antropología de los procesos globales: saber y poder en Chiapas y Yucatán”, Journal of 30

Steffan Igor Ayora Diaz Latin American and Caribbean Anthroplogy, vol. 12, núm. 1, pp. 134-163. Basch, Linda, Nina Glick-Schiller y Crsitna Szanton-Blanc (1994), Nations Unbound. Transnational Projects, Postcolonial Predicaments, and Deterritorialized Nation-States, Filadelfia, Gordon & Breach. Bates, Don (ed.) (1995), Knowledge and the Scholarly Medical Traditions, Cambridge, Cambridge University Press. Bhabha, Homi (1994), The Location of Culture, Londres, Routledge. Clifford, James (1997), Routes. Travel and Translation in the Late Twentieth Century, Cambridge, Harvard University Press. Derrida, Jacques (1974), Of Grammatology, Baltimore, John Hopkins University Press. Díaz Gómez, David (s.f.), "Señores de las nubes/ Lords of the Clouds", Mundo Maya, año 6, núm. 16, pp. 52-63. Dilley, Roy (1999), "Ways of Knowing, Forms of Power", Cultural Dynamics, vol. 11, núm. 1, pp. 3-56. Escobar, Arturo (1995), Encountering Development. The Making and Unmaking of the Third World, Princeton, Princeton University Press. Fabian, Johannes (1983), Time and the Other. How Anthropology Makes Its Object, Nueva York, Columbia University Press. Fabrega, Horacio Jr. y Daniel B. Silver (1973), Illness and Samanistic Curing in Zinacantan. An Ethnomedical Analysis, Stanford, Stanford University Press. Foster, George M.