



Fátima del Rocío Salazar Gómez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Control de lectura: Perfiles
Patológicos**

Antropología Médica I

1° "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de noviembre de 2021.

ANTROPOLOGÍA MÉDICA I

PERFILES PATOLÓGICOS

El término de epidemiología sociocultural es relativamente reciente. Una definición se hace explícita en los comentarios de Menéndez, en donde se señala que "debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante. El síndrome de filiación cultural hace alusión a un término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al "científico" occidental. Se pretendió conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Tuxco. Se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población. Se diseñó un cuestionario de entrevista y se aplicó a los habitantes. Los principales hallazgos demuestran como la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los médicos tradicionales siguen tratando variados síndromes de filiación sociocultural entre los que destaca básicamente el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños entechados y aquiztle. El mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. Existen muchos tratamientos; entre ellos se encuentra el "quebrar" el cuerpo poniéndose sal en la lengua y escupiendo enfrente y el estómago, "untar" una cruz con el dedo, dar apretones por todo el tronco y con ropa inferior

ANTROPOLOGÍA MÉDICA I
TRÉFICO PATOCÉLICO

suia limpiar la frente y todo el cuerpo. El empacho en Texcoco se reconoce como un malestar del sistema digestivo, un padecimiento real que puede provocar la muerte, o ha sido considerado solo como una creencia acerca de las enfermedades de dicho sistema. En el tratamiento se da un masaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme y rápido quebrando con ello el empacho. El aire se puede impregnar en diversas partes del cuerpo, dicho aire es provocado principalmente por la diferencia de temperatura y viento frío. Se combate tomando una combinación de flores de jazmín; en el aire en los ojos se realiza básicamente una limpieza con jantilla y ruda, manzanilla y rosa de castilla o el humo de cigarras; En el aire en los oídos se usa el humo de un cigarro, el cual es soplado en dicho órgano empleando un cono de papel. En el enfriamiento del cuello (viento de aire), este malestar sigue siendo reconocido en la comunidad por médicos tradicionales e incluso por habitantes muy jóvenes. Para entorpecer el embrujo o magia negra en la comunidad se utiliza una bolsa roja con ajo, un moño rojo o se carga un ajo macho. En el aquixtle (erupción de la piel parecida a quemaduras en forma de llagas) se busca el alivio con una variante de la llamada flor de athelí. La causa ha sido relacionada con el microorganismo que provoca el denominado herpes zoster. El algodoncillo se refiere a infecciones en la boca, las cuales son tratadas con un hueso seco de guajolote. Otro malestar es

conocido como etika, atribuido a la inflamación del estómago en los niños debido a un susto muy grande. El alivio llega básicamente dando de comer una rata de campo en caldo. La denominada púrpura se origina por la exposición a fertilizantes, insecticidas y virus. Para el alivio se recurre principalmente al metildorden o prednisona, y su descuido tiene consecuencias graves como derrames internos, desangramiento, disminución de plaquetas en la sangre o moretones. Diez menciona como dicha epidemiología sociocultural se caracteriza por la integración de procesos sociales, culturales y económicos, políticos con procesos biológicos en el estudio de los determinantes de la salud. Siguiendo el planteamiento de Haro respecto a "la inclusión de las voces de actores y sectores que tradicionalmente han estado excluidos en la definición y manejo de los problemas de salud", se incluyó el punto de vista de los médicos tradicionales, sus técnicas y tratamientos. Es un acierto prioritario el tomar en cuenta expresiones y opciones tradicionales dentro del ámbito y contexto de la investigación biomédica, porque este tipo de rasgos continúan formando parte de una compleja estructura médica local y regional, y cuyos conocimientos, técnicas terapéuticas y tratamientos especializados se encuentran actualmente vigentes. El enfoque antropológico proporcionó un panorama viable para el análisis de dichos síndromes de filiación cultural; rasgos que se encuentran incorporados

en una cosmovisión del mundo específica. Los males registrados tienen tratamientos, medidas preventivas y variadas consecuencias si se descuida su curación, lo que forma parte importante de su estructura e ideología médica que se presenta en esta ciudad turística.

El susto es un padecimiento que viene de una sorpresa ya sea positiva o negativa por ejemplo un accidente o algo que no esperamos. En México se le llama en forma genérica susto o espanto, pero de acuerdo con la causa inmediata que lo provocó, se habla de espanto de chaneque, espanto de sueño, espanto de agua, etcétera. A partir de su clasificación etnológica consignada por Zolla et al. para Oaxaca, Puebla y Veracruz, es posible, quizá llegar a una generalización para otras áreas. De esta forma se observan ocho grupos de agentes causales, encuentros súbitos con animales, fantasmás, difuntos, duendes, chaneques, nagueles, borrachos, personas armadas, soldados y, en general, con cualesquiera seres sobrenaturales animales o humanos, que generen una fuerte impresión en el individuo. Transitar por sitios "peligrosos", como cementerios ríos y lugares altos. Los zoques piensan que el espíritu dueño de una colina, o montaña, puede apoderarse del alma de los caminantes que sufren una caída de sus declives, un risco, una brecha, o caverna. Aguilar y Corona

cho encuentran reportadas ciento veinti cuatro plantas medicinales utilizadas en las diferentes regiones del país. Doce de estas ciento veinti cuatro plantas están presentes de manera constante en la curación del susto. Se les reconocen importantes efectos tónicos, desparasitantes, sedantes nerviosos, antiespasmódicos, hipotensores, antitusígenos e hipoglucemiantes. El empacho es el malestar que se siente cuando las digestiones son lentas o pesadas. Puede provocar náuseas y cansancio. El mal de ojo es un malestar generalizado que comienza por agitación, cansancio, mala racha sin motivo justificado, suele ir acompañado de problemas físicos no habituales. Se produce a través de una asimilación de energía dañina transmitida a por otra persona, ya sea provocado voluntaria o involuntariamente. Cuando se ha detectado un mal de ojo, lo primero que hay que hacer es limpiar el mismo, y después proteger a la persona para que no lo cojan de nuevo. Hay muchas formas de limpieza y esta es una de ellas. Muchas veces lo más complicado no es sinónimo de eficiencia. Los baños de limpieza por supuesto vaso de agua y vela, con esta intensión de limpieza de impedimentos. Existe toda una gama de símbolos muy amplia, que vienen individualmente o acompañados, los cuales pueden ayudar. Estas herramientas mágicas "no quitan" el mal de ojo, ni limpian, pero su composición, su forma, su color

y su activación refuerzan nuestra aura, la cargan de energía y eso hace que nuestros cuerpos sutiles vibren a mayor frecuencia y rechacen los ataques externos. Algunos de los elementos más comunes de protección son: Rosa de Jericó, protector, ojito, anillo atlante, espada san Miguel, peonina mediterránea, coral rojo, piedra azabache, piedra marmaja, Fijas, ojitos, etc. Las bolsas de protección son una combinación de diversos elementos para combatir y protegernos del mal de ojo. Se compone de todo tipo de elementos de protección, tales como piedras, talismanes, amuletos, raíces, plantas, polvos, etcétera. La caída de mollera es una enfermedad grave cuyo tratamiento debe iniciarse de inmediato ya que se caracteriza por tener una rápida evolución. La disentería es una enfermedad infecciosa asociada a dolor abdominal, fiebre, diarreas e inflamación y ulceración de la boca. El origen de la taxonomía de origen frío-calor en México es motivo de discusión entre los investigadores. Foster propone que proviene de la teoría humoral europea, y fue traída por los médicos españoles. López Austin ~~señala~~ su origen americano. Se detectaron siete contextos fundamentales vinculados entre sí, que inciden en el ámbito de la salud: la dieta, la causalidad de enfermedades, sus tratamientos, el entorno natural, las partes de

cuerpo, el ciclo de vida, la representación simbólica y el calendario. Los mazatecos consideran al hígado como un órgano caliente, y al estómago como un órgano frío. Estudios realizados en el Distrito Federal señalan que ambos órganos son considerados calientes. Para los zapotecos, la gente nace ya sea fría o caliente, cualidades preponderantes en sus vidas. Se dice que la gente caliente resiste mejor las enfermedades. Una predestinación fría es la de los gemelos, quienes por compartir una misma fuente de calor en la matriz, nacen descompensados y sus almas quedan siempre ávidas de dicho calor. Se considera que lo caliente representa la masculinidad, mientras que lo frío está asociado con lo femenino. Es sorprendente la similitud del pensamiento nahuatl con el de la antigua India y el Taoísmo Chino con sus principios femeninos y masculinos o Yin-Yang de los alimentos, resaltando las cualidades frío (Yin) y caliente (Yang), es en realidad un sistema réplica del pensamiento del Omecottl. En la MMH no se considera la dualidad frío-calor, el diagnóstico se basa en el conocimiento científico del médico, sin embargo, vale la pena comentar a un paciente que cursa con una infección de vías respiratorias si se expuso a cambios bruscos de temperatura. Sin que los médicos del MMH se lo propongan aprenden a manejar clínicamente la dualidad frío-calor por la influencia cultural de los pacientes que atienden.

Bibliografía

Pardiñas, I. A. (s.f.). Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío-caliente. México. Recuperado el 29 de noviembre de 2021, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme-6768_1.pdf?sequence=1

Urióstegui-Flores, A. (abril de 2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *REVISTA DE SALUD PÚBLICA*, 17(2), 277-288. Recuperado el 29 de noviembre de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>