



Martín Mar Calderón

Sergio Jiménez Ruiz

Medicinas locales en los Altos de Chiapas

INTERCULTURALIDAD Y SALUD II

2°

“C”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 23 de
febrero de 2022.

Medicinas locales en los Altos de Chiapas

Steffan Igor, un antropólogo, que, durante un vuelo se encontraba leyendo una revista, se fijó en un peculiar fragmento que decía "Los iloles son expertos en herbolaria tradicional y en sus recetas la mezclan con rezos, velas y el sacrificio de aves de corral". A partir de esa lectura comenzó un estudio sobre las medicinas locales en los Altos de Chiapas. 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. Al mismo tiempo durante la investigación de Steffan, encontró que la medicina herbolaria es solamente una de varias formas locales de conocimiento médico y en general no es el conocimiento más importante para la mayor parte de las poblaciones auto- y hetero- definidas como "indígenas".

Las relaciones entre las medicinas locales y la cosmopolita han sido muy complejas desde su inicio y se han mantenido con un alto nivel de complejidad hasta el presente. Aún reconociendo que desde antes de la conquista europea del nuevo mundo ya se daban relaciones de conquista y explotación entre las culturas indígenas del continente, la llegada española introdujo nuevos elementos en la configuración cultural de la región. 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 sumergieron en el proceso de apropiación y adoptaron elementos de la terapéutica española medieval y de la cosmovisión religiosa cristiana en sus prácticas y saberes médicos.

Aunque el conocimiento médico herbolario ha sido desde siempre parte del arsenal médico local, las distintas medicinas locales del país en general (y de la región de los Altos de Chiapas en particular) los médicos locales en sus prácticas han subordinado el uso de plantas a los aspectos rituales y transnaturales. Sin embargo, desde la medicina cosmopolita, basada en su firme fe en la racionalidad, la tecnología y las relaciones instrumentales con la naturaleza, se ha contemplado la posibilidad de rescatar el conocimiento empírico de las poblaciones indígenas. Los mismos conquistadores españoles agregaron plantas indígenas a su farmacopea; además, la medicina cosmopolita contemporánea fue capaz de añadir medicamentos derivados de remedios indígenas y técnicas terapéuticas que en un inicio se vieron con gran escepticismo. Como Webster (1991) sugirió, 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.

Gracias a la globalización cultural resulta evidente que nuestras formas convencionales de concebir las culturas indígenas se han vuelto gradualmente inadecuadas, parciales y sesgadas. 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. Por una parte, tal comunidad se considera, al menos en su representación romántica, que se caracteriza por relaciones de solidaridad e igualdad en un marco de interacciones cara-a-cara. Es la comunidad la que debe solicitar la afiliación. Por tanto, se recomienda que la comunidad se reúna en una asamblea en la que se decida por consenso, en primer lugar, si solicitan su afiliación; en segundo lugar, quién o quiénes son los médicos locales que ellos reconocen como suyos; en tercer lugar, la asamblea deberá decidir la asignación de una porción de las tierras comunales para dedicarla exclusivamente al cultivo de plantas medicinales; y en cuarto lugar, los miembros de la comunidad contribuirán con el cuidado y cultivo de las plantas, además de que los médicos locales no deberán cobrar por sus servicios.

La población de San Cristóbal de la Casas se ha diversificado en las últimas décadas: ladinos, indígenas, nacionales y extranjeros, todos comparten el espacio urbano. Cada grupo se relaciona con los sistemas de conocimiento médico coexistentes en la región de distintas maneras. Sin embargo, hoy en San Cristóbal es posible encontrar un creciente número de sujetos que rechazan los productos de la modernidad.

El consumidor de medicinas alternativas tiene en San Cristóbal a su disposición farmacias naturistas, acupuntura, medicina naturista, yoga, meditación transcendental, servicios homeopáticos, masajes terapéuticos y radiología. Para

Interculturalidad

Martín

Gaonkar, la modernidad cultural es, primero que nada, un fenómeno propio de las elites sociales. La modernidad cultural se localiza en la expresión y sensibilidad estéticas que desarrollan individuos descontentos con las transformaciones que se localizan en la modernidad social.

Taylor (1999) sugiere que coexisten dos formas teóricas de entender la modernidad: una dominante y acultural y otra, cultural. La teoría acultural presume que la modernidad, en tanto proceso ineludible, tiene como resultado final la convergencia de todas las sociedades en la forma estructural cosmopolita. Esta teoría acultural explica las transformaciones en términos de operaciones neutrales con respecto a la cultura; en este sentido, la teoría acultural concibe la modernidad como el incremento en la razón, tanto como crecimiento de la conciencia científica como desarrollo de la perspectiva secular y aumento en la racionalidad cultural e instrumental. Por otra parte, esta teoría explica la modernidad como un aumento en la movilidad, industrialización y urbanización que todas las sociedades se encuentran forzadas a incorporar.

La relación de las medicina 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 debieran dejar de ser indígenas; debería 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

Interculturalidad

23/03/23

Martín Mar Calderón

salud, se intentó eliminar los conocimientos médicos locales etiquetándolos como "supersticiones" o "medicina popular" entre los pobres.

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.

Bibliografía

Ayora Díaz, S., 2022. *MODERNIDAD ALTERNATIVA: MEDICINAS LOCALES EN LOS ALTOS DE CHIAPAS*. [online] Redalyc.org. Available at: <https://www.redalyc.org/pdf/159/15915677002.pdf> [Accessed 17 February 2022].