



ALUMNO: CELINA GUADALUPE AGUILAR ZAMORANO

TRABAJO: TESIS

**TEMA: USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL DE LA
COMUNIDAD JOSÉ MARÍAMORELOS Y PAVÓN**

MATERIA: ELABORACION DE TESIS

PROFESOR: MTRA. NAYELI MORALES GÓMEZ

GRADO: 9NO

GRUPO: B

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, MÉXICO.

Índice

Introducción.....	
CAPITULO I: Marco Metodológico.....	
1.1 Planteamiento del problema.....	
1.2 Objetivos.....	
1.2.2 Específicos:	
1.3 Justificación.....	
1.4 Hipótesis.....	
1.5 Diseño Metodológico.....	
1.6 Población y muestra.....	
1.7 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	
1.8 Entrevista a practicantes de la medicina tradicional.....	
1.9 Encuesta a usuarios.....	
2. Capitulo II: Antecedentes y evolución del tema.....	
2.1 Marco Referencial.....	
2.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL.....	
2.2.1 Inicios de la medicina natural.....	
2.2.2 La medicina tradicional	
2.2.3 Medicina Alternativa.....	
2.2.4 PRINCIPIOS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA.....	
2.2.5. Rasgos de los sistemas terapéuticos tradicionales.....	
2.2.6. Etnomedicina mapuche.....	
2.2.7. La medicina tradicional mexicana (esbozo).....	
2.2.8 BENEFICIOS DE LA MEDICINA TRADICIONAL.....	
2.2.9 RIESGOS DEL USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL.....	
2.3 Falta de Regulación y Control de Calidad.....	
2.3.1 Interacciones con Medicamentos.....	
2.3.2 Efectos Secundarios y Toxicidad.....	
2.3.3 Falta Seguridad y Retraso en el Tratamiento.....	
2.3.4 Falta de Evidencia Científica.....	
2.3.5 Dependencia de Practicantes no Calificados.....	
3. CAPITULO III: Marco Teorico.....	
3.1 Marco Conceptual.....	
3.2 MARCO LEGAL.....	

3.2.1	Reforma a la Ley de Salud
3.2.2	Ley en marco en la materia de la medicina tradicional.....
3.2.3	Ley general de salud
2.3.4	- Ley de Salud del Estado de Chiapas.....
2.3.5	- Ley de salud del estado de chiapas
4.	Capitulo IV Recolección, análisis y resultados de la investigación
4.1	Diseño de instrumento para la recolección de datos
4.1.1	Entrevista a practicantes de la medicina tradicional
4.1.2	Encuesta a usuarios
4.2	Recolección, análisis y resultados.....
4.3	Propuesta y sugerencia.....
4.4	Conclusión
4.5	Bibliografías.....
4.6	Anexos

Agradecimiento

Principalmente a Dios por darme la sabiduría y constancia para culminar este arduo trabajo.

A mis padres Heriberto y Laura por apoyarme incondicionalmente y brindarme la paciencia, amor, comprensión, cariño y esperanza. Los amo y los respeto enormemente.

A mi hermana Heridia por desvelarse conmigo y brindarme ideas y estrategias para trabajar mejor y prepararme el café perfecto para continuar, a Dios gracias le doy porque existes.

A mi hermano Uberto por regalarme su sonrisa y decirme que no me desvele mucho, sus palabras de cariño llenaban mi alma y me motivaban a proseguir.

A mi persona favorita, al hombre que no apago mis sueños y me insistía en proseguir, al Doctor Rodolfo Barrientos Pérez, que es un gran ser humano y un excelente amigo. Gracias también por brindarme una herramienta de trabajo con la cual pude realizar la tesis.

A mi abuela Adela por el hecho de existir y bendecirme cada vez que yo salía para viajar y brindarme los abrazos más tiernos del mundo.

Dedicatoria

A las personas que se esmeran, se esfuerzan y siempre sacan la casta por sus ideales y sus opiniones, a pesar de que no siempre encajen ante la sociedad.

A mis padres por apoyarme y guiarme siempre por el mejor camino, por motivarme a seguir adelante y nunca dejarme sola.

A mi hermana y hermano por estar para mí cada que regresaba a casa y estar tan atentos conmigo, sin duda alguna tenerlos a ustedes es tenerlo todo en este mundo.

A mi padrino Rodolfo Barrientos por estar ahí cuando más lo necesite y demostrarme que siempre puedo contar con él.

A mi abuela por preocuparse por mí y cuidarme de la mejor manera.

Introducción

El siguiente trabajo se aborda bajo la supervisión de la docente Nayeli Morales Gómez quien nos orientó para el desarrollo de la tesis en la cual se habla sobre un tema de mucha importancia en la actualidad que ha ayudado a la supervivencia y el mejoramiento de la salud a través de generaciones, hablamos de la medicina tradicional, que ha fungido como protector de la salud del ser humano, a través de una serie de métodos naturales en las que cumple un papel de reparador sanitario sin necesidad de agentes químicos o externos. A continuación, se mostrará la información recabada a lo largo de meses en los cuales el equipo se consagró en la búsqueda de lo aquí plasmado, se indican temas muy interesantes que ayudaran a comprender mejor lo que quisimos dar a explicar referente a nuestro tema de investigación.

La medicina tradicional ha traspasado fronteras y se ha hecho independiente de cada población, ciudad o país que lo practica, también esto debido a la diferencia de climas, de fauna y la flora que habita en cada región, es por ello que ha sido un tema de gran relevancia que se tiene que abordar con mayor frecuencia ya que es demasiado influyente en la recuperación del estado físico y también el ámbito psicológico, debido a sus grandes propiedades que han llegado a ser plasmadas en libros desde hace miles de años, este tema se profundizara en los antecedentes y el marco referencial de la tesis.

Lo invito a que continúe leyendo el trabajo y tenga un amplio conocimiento sobre este tema que nutre enormemente su nivel de cultura en el ámbito sanitario, además de que se muestran diversos tipos de medicina tradicional y sus diversos usos así como sus ventajas y ciertas desventajas que puede traer consigo.

CAPITULO I: Marco Metodológico

1.1 Planteamiento del problema

La medicina tradicional ¿qué es? La OMS la define como la suma de conocimientos, técnicas y practicas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental. (investigación, 2017).

El tema que se va a desarrollar es el desconocimiento a causa de esta alternativa de salud, asimismo del personal que la ejerce, debido a que no hay una ley que los ampare y demuestre la veracidad e importancia de su labor para con la sociedad y la salud. También se ve limitado por la poca información que se tiene sobre los participantes de esta medicina, además de las comunidades o regiones que la necesitan, son diversos factores que hacen más difícil el reconocimiento de esta medicina que ha surgido desde el inicio de la vida del hombre y que lo ha ayudado a sobrevivir mediante plantas o rituales.

Se analiza de la misma forma otro inconveniente para la práctica de la medicina tradicional y son, las grandes empresas las cuales hacen más complicado el progreso de las medicinas `alternativas, mediante su expansión de territorio en la cual va desapareciendo flora y fauna, los cuales son recursos primordiales para esta alternativa de salud, aparte de eso promueven en gran manera los recursos científicos únicamente, dejando a un lado la otra alternativa que se tiene para el mejoramiento de la salud.

En la ciudad de México se habla sobre la relevancia que alcanza la medicina tradicional y la herbolaria, las cuales manifiestan una integración aceptada para la ayuda de la salud, sin embargo, presenta algunos limitantes que alteran su progresividad y productividad al no ser reconocido con la importancia que se merece, entre estos obstáculos se encuentra el abandono político que es el encargado de salvaguardar a este tipo de prácticas y de otorgarle un espacio en el cual pueda llevarse a cabo. Un punto casi olvidado son las parteras comunitarias o indígenas que son de gran ayuda en el transcurso del desarrollo materno-fetal, aunque desafortunadamente no tienen el realce que se merecen por causa de la desconfianza y desconocimiento acerca de su labor.

“Enfocándonos en Chiapas, específicamente en la comunidad José María Morelos y Pavón, municipio de la Trinitaria, se presenta una dificultad para el seguimiento del uso de la medicina complementaria, esto ocasionado por la utilización recurrente de la medicina convencional la cual únicamente abarca medicamentos farmacológicos y tratamientos invasivos, que en ocasiones solo degradan progresivamente la salud del ser humano”

Este problema afecta a personas que en su necesidad por querer obtener una recuperación más pronta buscan el tratamiento con base a compuestos activos, dejando de lado los efectos secundarios o complicaciones que puedan ocurrirle a corto y largo plazo. Entonces las diferentes causas del poco uso de la medicina blanda, son que, hay más viabilidad para la accesibilidad a un centro de salud puesto que los gobiernos están cada vez más enfocados a los pueblos y comunidades, y a eso se le suma la producción excesiva de nuevas farmacias y la aparición de nuevos medicamentos, que se manifiestan a través de la tecnología y uso comercial. Esto quiere decir que mediante de un dispositivo móvil se puede comprar o acceder fácilmente a diversas gamas de tiendas farmacéuticas, dejando de lado a la medicina tradicional.

Al mismo tiempo se debe mencionar la contrariedad que ocurre dentro de la medicina científica, por el hecho de que hacen uso de las plantas y animales que se utilizan específicamente en la medicina popular, las emplean en sus productos farmacológicos, haciéndolas pasar por “medicamentos naturales” lo cual conlleva a la propaganda de estos, y son una opción asequible para todo tipo de población, de hecho la persona cree que el producto es mejor que uno de patente, sin percatarse que sigue siendo lo mismo, sobre todo porque contiene las mismas o más cantidades de compuestos activos para su elaboración.

Otro punto es que se tiene como prioridad dar a conocer la relevancia que tiene la medicina tradicional, y su aporte para la salud, mediante la promoción de los beneficios del consumo de la herbolaria y el uso de la medicina tradicional, asimismo ofreciendo la accesibilidad mediante charlas y folletos en los que se informe a cerca de las principales plantas curativas y en qué enfermedad se deben de aplicar. Hay una diversidad muy amplia en este tema y su conocimiento debe ser impartido de forma fácil y sin obstáculos. Ya que de no ser así podría repercutir en la mayoría de la población, por el hecho de que no tendrían más conocimientos sobre la medicina alternativa, lo que significa una limitante para el uso de la medicina tradicional en la colonia José María Morelos y Pavón.

1.2 Objetivos

1.2.1 Generales: Conocer, describir y fomentar el conocimiento de la práctica de la medicina tradicional, a través de compartir folletos con información relevante de la misma.

1.2.2 Específicos:

- Investigar a través de la población longeva, que cuenta con los conocimientos precisos.
- Informar sobre los beneficios de las plantas medicinales que hay en José María Morelos y Pavón.
- Indicar la importancia de las prácticas alternativas en el progreso de una buena salud.
- Aclarar dudas con ayuda de folletos en la población José María Morelos y Pavón.

1.3 Justificación

La medicina tradicional consta de una gran historia, en la cual se relata la relevancia social, cultural y de salud, cabe señalar que es eficiente en el área de la curación a través de plantas u oraciones que ayudan a sanar el cuerpo y el espíritu, únicamente con la utilización de recursos naturales.

En la mayoría de las comunidades van de la mano con la medicina preventiva, debido al uso que le daban sus antepasados, porque hace tiempo no había recursos para movilizarse o consultar a un médico convencional. Los frutos de la investigación serán aprovechados por las nuevas y las actuales generaciones, por medio de la información didáctica y precisa. El principal objetivo es que la visualización de la medicina tradicional sea más amplia y con un impacto conciso, además de clara y oportuna.

Un punto primordial en la medicina comunitaria o tradicional es la ayuda a la incorporación de la salud y por medio de las investigaciones y documentación se le dará respuesta a diversas complicaciones y dudas que se presentan en el momento de utilizar esta alternativa de salud. Esto en conjunto con los conocimientos ya adquiridos de las comunidades tendrá un rango de facilidad para poder dar solución a diversas dificultades que surgen debido al desconocimiento de la aplicación de la medicina tradicional.

Con relación a la investigación basada en la medicina tradicional es un motivo causante de interrogantes y que posiblemente muchos querrán darle una respuesta a cada una de ellas, debido a que la medicina tradicional es una fuente inagotable de conocimientos y aprendizajes constantes. Se considera una de las practicas más antiguas que conserva una ideología muy bien

fundamentada que consiste en ayudar a la rehabilitación del cuerpo enfermo, y así con el paso del tiempo se seguirán creando teorías que intenten dar respuesta a un sinnúmero de preguntas, nacidas a partir de las investigaciones que se realicen sobre este tema, debido a que entre más se busque información así crecen las dudas.

Se presenta una amplia posibilidad de conocer algunas prácticas de esta medicina que no tiene un sentido lógico para la ciencia y en muchos casos tampoco para la propia medicina tradicional, y a raíz de esto pueden surgir nuevas ideas que ayudaran a reconocer mucho más la importancia de esta alternativa de salud.

1.4 Hipótesis

Con el propósito de dar solución al problema inicial, se identificaron varios puntos estratégicos para poder obtener resultados positivos, así que mediante la entrega y promoción de folletos en los cuales, de forma clara y concisa, además de atractiva se informe sobre la medicina tradicional y su relevancia en diferentes aspectos de la comunidad, tanto de bienestar físico, social, y cultural.

Otro punto para tomar en cuenta es impartir pláticas con fin educativo para aquellas personas que tengan alguna dificultad para comprender totalmente el tema por medio del folleto, ya sea porque no tuvieron la oportunidad de aprender a leer o por problemas visuales, en estas pláticas se abordará la información de forma fácil y precisa para lograr una interpretación favorable en la comunidad.

HIPÓTESIS: El conocimiento y aplicación adecuada de la medicina tradicional, proporciona una alta probabilidad de recuperación de la salud.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Personas interesadas que aplican la medicina tradicional en la comunidad José María Morelos y Pavón.

IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE:
Personas que aplican la medicina tradicional.

IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE:
Proporcionar conocimientos para una aplicación correcta de la medicina tradicional.

1.5 Diseño Metodológico

Según la investigación, se aplicará el enfoque cualitativo en la comunidad José María Morelos y Pavón, ya que se recogerán los datos siguientes, se busca entender un tema muy amplio, arraigado a muchas comunidades, donde destacan variantes de la medicina tradicional, pieza fundamental para complementar esta división. Mediante el transcurso de la investigación se podrán identificar con facilidad, dejando en claro que la medicina alternativa es un medio apto para lograr una correcta y estable salud. Con información clara y oportuna se obtienen los resultados deseados.

Según el alcance de la investigación se explora con la finalidad de obtener información, para interpretar y analizar lo que la medicina tradicional nos aporta, entre quienes lo practican: Hueseros, Curanderos, Naturista, Parteras y Espiritista. Con el avance de la investigación podremos saber un poco más de ello, ya que esta rama de la medicina no está científicamente comprobada ni legalizada, pero eso no restringe el uso de esta, ya que su aplicación se ha utilizado desde hace muchos años.

La recolección de datos será de modo observacional no participativo, porque no se hará manipulación o influirá en los habitantes de dicha comunidad, únicamente se tomarán evidencias del objeto de estudio en su entorno natural.

1.6 Población y muestra

En la comunidad José María Morelos y Pavón municipio de La Trinitaria, Chiapas, se estiman unos 3500 habitantes, de los cuales se pretende conocer el número de personas que practican medicina tradicional, tomando como muestra de estudio 5% de la población, donde se excluyen a quienes no utilizan y tampoco practican la medicina tradicional.

El tamaño de la muestra se determina con el método probabilístico por la recolección de datos al delimitar el espacio en la unidad médica rural de la comunidad durante el periodo de marzo a mayo, encuestando a las personas que visiten la unidad en ese periodo.

1.7 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Con base en la investigación se diseñó un instrumento de encuesta para recoger datos que consiste en preguntas que servirán para conocer y obtener mayor recurso e información, en las que se busca obtener una respuesta de quienes la practican o de quienes la usan para obtener dos puntos de vista diferentes, que permita concluir de manera clara y con conocimiento basado en evidencias la eficacia de la medicina tradicional y la seguridad en su aplicación.

1.8 Entrevista a practicantes de la medicina tradicional

1. ¿Cómo aprendió y a qué edad empezó a practicar la medicina tradicional?

2. ¿Qué casos más comunes ha tratado?

3. ¿Ha implementado en usted, sus propios conocimientos?

A) Si B) No

4. ¿Ha cometido algún error en su procedimiento medico?

A) Si B) No

5. ¿Contempla usted algún santo? ¿Cual?

A) Si B) No

6. ¿De qué manera promociona sus servicios?

7. ¿Cuenta con algún permiso para laborar?

A) Si B) No

8. ¿Qué tan efectiva es la medicina tradicional?

9. ¿Cuáles son las medidas de seguridad que implementa en su trabajo?

10. ¿Cuáles son sus recomendaciones para una salud estable, de forma natural

1.9 Encuesta a usuarios

1. ¿Conoce usted de que trata la medicina tradicional? ¿Por qué?

A) Si B) No

2. ¿Ha utilizado o usaría la medicina tradicional?

A) Si B) No

3. ¿Recomendaría la medicina tradicional?

A) Si B) No

4. ¿Ha visto resultados con el uso de la medicina tradicional?

A) Si B) No

5. El uso de la medicación patentado o natural ¿Cual prefiere?

6. ¿Qué beneficios tiene el uso de la medicina tradicional?

7. ¿Hace cuánto utiliza la medicina tradicional?

2. Capitulo II: Antecedentes y evolución del tema

2.1 Marco Referencial

El criterio racional y natural de Hipócrates (400 a. C.) se manifestaba en la observación clínica de la evolución de la enfermedad, con discernimientos muy completos, por lo que es llamado el "padre de la medicina". De su historia destaca el arte de enseñar a sus discípulos a interrogar, inspeccionar, palpar y auscultar el tórax, y el aspecto ético de su medicina, sustentada en dos principios: el amor al hombre y el amor a su profesión. La etapa hipocrática incluye, como causas de las enfermedades, la herencia, el clima, el suelo, las aguas, los vientos y la temperatura. Se le conceden gran importancia a la MEDISAN balneación, los ejercicios físicos y la dieta; se describen las sangrías, las escarificaciones y las ventosas, así como el pronóstico, para el que se establecen reglas generales. A Hipócrates se le atribuyen una serie de escritos anónimos que, en realidad, fueron compuestos a lo largo de 6 siglos y que recibieron el nombre de "Tratados hipocráticos"; en estos se mencionan tres métodos terapéuticos: evolución natural de curación ("natura medicatrix"), principio de similitud o semejanza ("similia similibus curentur") y curación por los contrarios.

La acupuntura y la homeopatía, junto a la fitoterapia, apiterapia, terapia floral, ozonoterapia, entre otras, son considerados tratamientos alternativos, naturales o tradicionales. Estas modalidades asocian la dolencia con el desbalance o la desarmonía energética del ser humano y su finalidad es contribuir a restaurar la armonía en este. Aunque desde diferentes enfoques, actúan en todos los niveles de organización del organismo para repararlo o lograr la adaptación a nuevas condiciones de vida y salud. (Dra. Maricel Hechavarria Torres, 2021)

La Medicina Tradicional China (MTCH), medicina ancestral originaria de la antigua China, ha perdurado y ha evolucionado a lo largo de la historia. Durante la segunda mitad del siglo XX, esta terapia ha ido introduciéndose en los países occidentales y ha obtenido una gran aceptación entre los usuarios de estos países que han encontrado una medicina diferente, nada agresiva y muy preventiva, mediante la cual se obtienen resultados eficaces y rápidamente. La Medicina Tradicional China es una medicina holística, ya que entiende que no existen enfermedades, sino enfermos, considera lo que sucede en el órgano y lo que sucede en todo el organismo, la manera de manifestarse, como responde a las influencias externas y a los estímulos del entorno.

La medicina china tiene 3.000 años de historia. Su origen se halla en la misma área del nacimiento y desarrollo de la Nación China: la cuenca del río amarillo. Para llegar a ser lo que es hoy, una ciencia con sus principios y sus métodos propios tuvo que pasar por una evolución de siglos, prosperando en unas dinastías imperiales, estancándose en otras, y en otras diversificándose en escuelas. En ese largo proceso, hubo eminentes médicos que la prestigiaron para siempre.

En los rasgos primitivos de la escritura china, grabados en huesos de animales o en caparazones de tortuga, descubiertos en la dinastía Han, había anotaciones sobre la medicina, la asistencia médica y la sanidad pública, incluso referencias a más de 10 tipos de enfermedades sus síntomas y su tratamiento. La etnia de los han, más que ninguna otra, fue quien forjó, a través de milenarias experiencias y de formulaciones teóricas,

lo que se conoce hoy en el mundo como medicina tradicional china. En el año 1.000 a.c. ya existía en China un cuerpo de doctores que seguía unos métodos para el tratamiento de las enfermedades. En el siglo V a.C., se escribió el Canón de Medicina Interna, en el que se describían numerosas enfermedades, su diagnóstico y tratamiento. Durante los siglos siguientes su desarrollo fue rápido, apareciendo numerosos médicos famosos por todo el país. Hay 14 tratados de medicina de esa época que todavía se conservan hoy en día.

En los siglos siguientes se desarrollan dos de las facetas más interesantes de esta ciencia: el diagnóstico por el pulso, y la acupuntura. A partir del siglo X d.C se sistematiza como una ciencia médica más avanzada y completa, valiéndose de diferentes herramientas terapéuticas como la Acupuntura, Moxabustión, Masaje, Fitoterapia y Qigong .

Los pilares básicos de la MTCH son la Teoría del Yin y el Yang y la Teoría de los Cinco Elementos. Los principios y las premisas de la medicina china se extraen directamente de la filosofía tradicional taoísta, la escuela del pensamiento más antigua y singular de China. La mayor premisa de la teoría medicinal china es que toda forma de vida del universo es animada gracias a una energía vital denominada. La, sustancia fundamental del organismo y del universo, impregna y penetra la totalidad del cosmos. La digestión, por ejemplo, extrae de la comida y la bebida y lo transporta por todo el organismo, la respiración extrae del aire en los pulmones. Cuando estas dos formas de Qi se reúnen en la sangre, el Qi circula como energía vital por los meridianos o canales energéticos.

Esta medicina está basada fundamentalmente en la filosofía taoísta y en sus principios cosmológicos. No mucho se sabe de sus orígenes, pero sí que está fuertemente marcada por tres figuras legendarias, tres emperadores míticos: Fuxi, autor de *Yi Ling (Libro de las mutaciones)*, generalmente considerado el libro chino más antiguo; Shennong, padre de la agricultura y de la fitoterapia. A él se atribuye el primer *Bencao (o Tratado de las Materias Medicinales)*; Huang Di, el Emperador Amarillo, autor de la obra más representativa de la Medicina Tradicional China: las *Nei Ching* o *Nei Ching Sou wen*.

La Medicina Tradicional China es una forma fundamentalmente taoísta de entender la medicina y el cuerpo humano. El Tao es el origen del Universo, que se sostiene en un equilibrio inestable fruto de las dos fuerzas primordiales: el Yin (la tierra, el frío, lo femenino) y el Yang (el cielo, el calor, lo masculino), capaces de modificar a los cinco elementos de que está hecho el universo: agua, tierra, fuego, madera y metal. Esta concepción cosmológica determina un modelo de enfermedad basado en la ruptura del equilibrio, y del tratamiento de la misma en una recuperación de ese equilibrio fundamental.

La Medicina Tradicional China considera al cuerpo humano como un todo, y atribuye la enfermedad al desequilibrio entre los diferentes elementos del mismo, por lo que su tratamiento, más que destinado a la curación de un síntoma concreto, se enfoca al restablecimiento del equilibrio corporal, enfatizando la necesidad de llevar una vida sana, la nutrición, la relajación, y los ejercicios respiratorios.

La Medicina Tradicional China tiene como principal objetivo, además de curar enfermedades, mantener la buena salud. Su punto de partida es un axioma fundamental: la existencia individual del ser humano resulta inseparable de la vida cósmica total. Y es, justamente, en esa relación ser humano-universo donde se juega el estado de salud de cada individuo. En la medicina china, la salud y la enfermedad son concebidas en términos energéticos, relacionales e integrales: sólo integrando de manera positiva y adecuada las energías físicas, psíquicas, anímicas y espirituales con el ambiente, con el mundo exterior, el ser humano estará y será sano. Y ser sano es, desde esta perspectiva, no sufrir enfermedad alguna y ser feliz, ya que el énfasis de esta filosofía está puesto en el paciente y no en la enfermedad.

Los primeros escritos médicos en la medicina clásica china se basaban en restos atribuidos a tres emperadores legendarios. El más antiguo era Fuxi (2900 a.C.), de quien se afirmaba que creó el pa Kua, símbolo compuesto de trazos Yang y trazos Yin combinados en ocho (pa) trigramas separados (Kua) que podían representar todas las condiciones del Yin-Yang. Este sistema se continúa enseñando actualmente en las escuelas de medicina tradicional china. (G., 2008)

El Origen Mitológico de la Medicina: En la mitología griega se dice que el Dios de la medicina era Apolo, también llamado Alexikako (el que evita los males). Era el médico de los dioses olímpicos cuyas heridas sanaba empleando una raíz de peonía.

Apolo le transmitió el conocimiento de la medicina al centauro Quirón (hijo de Saturno), éste era el encargado de educar a los héroes griegos, Jasón, Hércules, Aquiles y muchos otros, entre los cuales se encontraba Asclepio, conocido posteriormente con el nombre latinizado de Esculapio. Por esos remotos tiempos, en Egipto 2.700 años a.C, Imhotep, arquitecto y médico de la corte del faraón Zoser, era considerado el primer médico del mundo y por ello fue divinizado por este pueblo.

Asclepio era hijo de Apolo quién lo había tenido con una joven llamada Coronis, ésta para ocultar su embarazo y deshonor provocada por ese dios, dio a luz al niño en una montaña, dejándolo ahí, donde fue criado y defendido por una cabra y cuidado por un perro. Desde niño hacía curas milagrosas y por ello los campesinos del lugar lo adoraban, llegó ya adulto a curar en forma tan magistral que incluso las "sombras" que vivían en el Hades fueron sanadas por este primer médico. Zeus enojado por haber Asclepio sanado sin su permiso a las sombras decidió destruirlo con un rayo. Desde entonces, a Esculapio se le representa sentado sosteniendo una vara a cuyo alrededor está enrollada una serpiente.

Entre los hijos de Esculapio estaban Hygieia y Panacea, que se dice asistía a los ritos del templo donde sanaban a los enfermos y alimentaban a las serpientes sagradas. Para los griegos, este animal ayudaba a curar a los enfermos, a diferencia de la tradición judía y cristiana, que por influencia del relato bíblico la consideraban representante del demonio.

El culto de Hygieia como diosa de la salud fue introducido en Roma por un grupo conocido como Epidauros (médicos griegos provenientes de esa ciudad) que llegaron a Roma en el año 239 a.C. Es representada como una joven bella y fuerte, sosteniendo en sus manos una copa (símbolo de la vida) y una serpiente arrollada en su brazo izquierdo que se dirige hacia la copa. La palabra "higiene" se deriva del nombre de esta diosa y se refiere al cuidado de la salud tanto física como mental por parte de los médicos. Panacea es considerada la diosa griega de los medicamentos para devolver la salud y simboliza el ideal de una medicación inocua y efectiva. Desde entonces, salud y medicina o medicina y salud están estrechamente relacionadas.

Los Albores de la Medicina: Al principio de la civilización, 4000 años a.C. la medicina Mesopotámica estaba basada en la magia contra los espíritus malignos de los que el hombre tenía que ser protegido mediante conjuros para exorcizar al demonio y sacarlo fuera del cuerpo. Por esos tiempos se consideraba el mundo lleno de malos espíritus que atacaban a los mortales. Las enfermedades eran por tanto debidas a un demonio que había penetrado en el cuerpo del paciente y la forma más fácil de curarla era obligar al demonio a marcharse. Para eso eran los conjuros de los magos y en los papiros hay descripciones muy detalladas de estos. Incluso hoy, 6 mil años después, grupos religiosos incluyendo católicos practican aún estos supersticiosos conjuros.

Por esa misma época la Medicina Egipcia era ante todo mágico religiosa y los que trataban a los enfermos eran sacerdotes entre los que estaban adivinos, que interpretaban los augurios y predecían el curso de las

enfermedades. Posteriormente los egipcios superaron la magia y aparecieron los médicos sacerdotes, quienes comenzaron a dar medicamentos como el yodo para tratar los bocios, laxantes, eméticos y a hacer operaciones. Las primeras trepanaciones de cráneo con evidencias de que algunos pacientes sobrevivieron fueron realizadas por ellos.

Hipócrates: El inicio de la medicina científica se centra en la aparición en Grecia de una figura histórica excepcional símbolo del médico ideal, Hipócrates. Él creó un método de aprendizaje en medicina consistente en apoyarse en la experiencia, observando cuidadosamente al paciente, interrogándolo, conociendo sus costumbres y la forma como éstas habían repercutido en su salud y explorándolo cuidadosamente. Fue el primero en analizar los errores como la mejor forma de aprender y adquirir experiencia en el diagnóstico de las enfermedades. Mostró que algunas enfermedades se asocian a condiciones climáticas y de ambiente, como eran las fiebres maláricas. Describió además las epidemias de gripe o influenza, el cuadro clínico de la tisis (tuberculosis), la disentería, la septicemia, la epilepsia y algunos cánceres como el de la mama, útero, estómago e hígado.

Él sostenía que no puede haber nada más noble y más importante que proteger la salud o atender la enfermedad del ser humano, ya que éste es la figura central de la historia y el fin de la misma. La medicina moderna con toda su tecnología nos ha mostrado lo acertado que estaba Hipócrates con sus afirmaciones. En muchos sentidos la conservación de la salud fue en realidad la base de su medicina, él analizaba con cuidado los problemas de la higiene individual y del ambiente y la forma como influían en la salud de la

población. Gracias a él, aunque solo siglos después, se ha aceptado plenamente su concepto de que el médico no solo debe curar, sino también aprender a evitar que las personas se enfermen. Los estudios del genoma humano han mostrado que no existen dos personas iguales, por eso cada uno de nosotros reacciona en forma diferente ante la enfermedad. Éste sabio médico insistía en que no existen enfermedades sino enfermos, algo que ahora aceptamos como una realidad. Hipócrates nos mostró que había que evitar la magia y las especulaciones religiosas y que el razonamiento era la base para lograr curar a los enfermos. (Jaramillo-Antillón, 2001)

La mayoría de los analistas reconocen tres fuentes básicas en el desarrollo de la medicina tradicional mexicana entre los siglos XV y XVIII (prehispánico, hispánico y afro), y una serie de fuentes complementarias incluidas entre los siglos XVIII y XXI.

Según el principal especialista mexicano en medicina tradicional, y me refiero a Aguirre Beltrán, las características de la medicina tradicional mexicana se desarrollaron, en primer lugar, durante el periodo colonial, y se constituyeron a partir de los saberes que sobre los procesos de salud, enfermedad, atención y prevención (procesos de SEAP) tenían los descendientes de los diferentes grupos prehispánicos; en segundo lugar, por las enfermedades, interpretaciones y formas de atención que introdujeron los europeos a partir de principios del siglo XVI; y, por último, por las enfermedades, concepciones y forma de curar traídas por la población africana, también desde dicho siglo. Y las tres medicinas se relacionaron e influenciaron mutuamente durante la etapa colonial, aunque de diferente manera según el nivel de relación y aislamiento dominante en los diferentes grupos indígenas, afroamericanos y europeos, y ulteriormente criollos y “mestizos”. (Menéndez, 2023)

En «Las plantas medicinales en el Antiguo Egipto», el académico explica cómo en el papiro de Ebers, descubierto en Luxor en 1873, encontramos un millar de prescripciones terapéuticas. «Los egipcios utilizaban las plantas en infusión, polvo, pasta, aceite, supositorios, fumigaciones, lavados, irrigaciones, lociones, linimentos y colirios. La medicina podía ser administrada por un médico, por un mago o por un sacerdote de la diosa **Skhmet**. Administraban los medicamentos mezclados con cerveza, vino, agua y miel. El aceite era poco empleado y preferían triturar los granos oleaginosos como el sésamo, ricino o lino y mezclarlo con el polvo de la planta elegida. A veces se añadía la harina de una gramínea como trigo o cebada», detalla.

En este acápite ponemos de relieve la importancia que adquieren los estudios de la antropología en salud y cómo estos pueden aportar a la comprensión de los problemas relacionados con la salud pública. En nuestro país observamos que uno de los temas más estudiados es la medicina tradicional dando cuenta de los diversos aspectos que la componen, casi siempre desde un enfoque que podríamos calificar como “funcionalista”, con lo que poco se ha incidido en las “interrelaciones” de prácticas, de saberes, de poder, etc. entre sistemas médicos, que es uno de los aspectos que pretendemos destacar en nuestra investigación.

Precisamente son diversos médicos los que se han interesado por este fenómeno y han llamado la atención sobre la necesidad de integrar,

incorporar y articular la medicina tradicional al sistema oficial de salud. Entre ellos señalamos a Hermilio Valdizán, quien en 1922 escribiera, junto a Ángel Maldonado, *La medicina popular peruana*, libro que al decir de Cabieses (1987) abrió trocha fértil para la antropología médica y la etnofarmacología en nuestro país, no solo para antropólogos sino también para los profesionales de la salud.

Durante la investigación de campo en Chiapas se encontró que la medicina herbolaria es solamente una de varias formas locales de conocimiento médico y en general es el conocimiento más importante para la mayor parte de las poblaciones –y hetero– definidas como “indígenas”. Sin embargo, un grupo de médicos indígenas constituido desde el inicio de la década de 1980 en la región, alcanzó, al final del siglo xx , a construir un discurso hegemónico acerca de la imagen pública de la “medicina indígena”, convirtiéndose en la autoridad para determinar la autenticidad de los reclamos por reconocimiento de otros médicos locales. 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. 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 Altos de Chiapas en particular) los médicos locales en sus prácticas han 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.

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 aquél ocupado por la medicina cosmopolita, “moderna”. (Calabed, 2023)

La importante presencia de prácticas médicas en la vida cotidiana de la mayoría de pueblos del mundo distintas a las del sistema oficial de salud de marcada influencia occidental siempre ha motivado la preocupación de algunos estudiosos de las ciencias sociales y de la salud por comprender los fundamentos y características de dichas prácticas.

En este sentido, se puede establecer una diferenciación cronológica en los estudios de “antropología de la salud”: aquellos realizados desde fines del siglo XIX y comienzos del siglo XX hasta antes de la Segunda Guerra Mundial, y aquellos realizados después de esta. En la primera etapa, el recojo de información acerca de las prácticas médicas (en continentes colonizados) forma parte del conjunto de aspectos que se necesitaba conocer o registrar y que eran luego ponderados para los fines específicos de la dominación colonial. En la segunda etapa, posterior a la Segunda Guerra Mundial, los estudios sobre la salud se ven influenciados por los drásticos cambios que produjo este conflicto tanto en términos epidemiológicos como sociales y culturales, pero ya en ámbitos más urbanos que rurales. En esta etapa, los estudios en antropología de la salud tienen una marcada orientación utilitarista o aplicada hacia la salud pública y en “beneficio” del sistema médico occidental. Los factores culturales irían ingresando lentamente a estos estudios.

Por otra parte, la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el seno de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), como entidad rectora de las políticas de salud en los países signatarios, influyó en la creciente incorporación de la denominada medicina tradicional al sistema oficial de salud, en tanto este no era capaz de llegar a todos los rincones de los países ni de solucionar los problemas de salud aun aumentando su cobertura u oferta. Apareció el término “barreras culturales”, que desde el sistema médico oficial expresaba tal situación y, por lo tanto, correspondía encontrar las estrategias para franquear dichas barreras.

En 1974 el entonces director de la OMS, Halfdan Mahler, sostuvo que había que utilizar todos los recursos posibles, incluso a los “curanderos” y “comadronas” tradicionales, para enfrentar los problemas que acontecen con relación a la salud del hombre como individuo y como ser social. Esta opinión expresaba las dificultades y limitaciones de la medicina occidental en los países denominados “subdesarrollados” (Guerra, 1976).

La reacción en ese momento, por parte de los representantes de la medicina oficial frente a las declaraciones del director de la OMS, no se hizo esperar. Al decir de la mayoría de sus representantes, *solamente los médicos debidamente graduados podían responder a los problemas de salud de la población en todo el mundo* (cursiva nuestra). (Ibídem).

Como se ha señalado anteriormente, el director de la OMS se estaba

refiriendo, sobre todo, a los países “subdesarrollados”, en los que se sugería que, en el nivel de atención primaria, se debía *integrar* al curandero como *auxiliar* del médico (cursiva nuestra). Esto colocaba a la medicina oficial en un dilema puesto que, por un lado, se demostraban sus limitaciones asistenciales y, por el otro, se llevaba a un primer plano de validez y trascendencia a las “otras medicinas” y a sus representantes.

En 1978 se realiza, en la ciudad de Alma Ata (Rusia), la XXXa Asamblea General de la Organización Mundial de la Salud sobre Atención Primaria de Salud, en la cual se reconoce la importancia de la medicina tradicional y la necesidad de *integrarla al sistema oficial de salud en las zonas rurales* (cursiva nuestra). Esta iniciativa debía lograr como fin principal la “Salud para Todos en el año 2000”.

En este contexto, la promoción de la *integración* de la medicina tradicional al sistema oficial de salud se basa en el supuesto o certeza de que grupos culturalmente distintos (los indígenas sobre todo) mantienen creencias y prácticas en relación a la salud y a la enfermedad que *dificultan la difusión del sistema oficial y que la situación de pobreza extrema les impide acceder a tratamientos provenientes de la medicina occidental* (cursiva nuestra); por lo tanto, condiciones culturales y económicas se esgrimen como razones para que las poblaciones indígenas sigan recurriendo a sus propios agentes de salud, las que obviamente son condiciones que habría que cambiar.

Las directivas que posteriormente emanan de los documentos de la OMS instan a los países miembros a capacitar recursos humanos provenientes de la medicina tradicional y de sus elementos terapéuticos.

Desde 1978 la OMS viene impulsando la promoción, integración y

articulación de la medicina tradicional en las políticas oficiales de salud, sobre todo a nivel de la atención primaria y en países considerados subdesarrollados de África, Asia y América. En este último continente los avances son desiguales y las limitaciones son muchas. (Beltroy, 2016)

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. En primer lugar, aunque la nostalgia romántica de los sujetos modernos se nutre del sueño de *Gemeinschaft*, la existencia misma del grupo de médicos locales implica la presencia de una estructura formal organizacional que es ajena a la imagen de comunidad indígena tradicional (Ayora Diaz, 2003b). Esto da lugar a la imaginación de una comunidad cargada de ambivalencias. 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. El grupo de médicos locales busca re-crear comunidades, las cuales se producen como simulacros.

La comunidad utópica agrupa individuos que se reconocen entre unos y otros como poseedores de un mismo lenguaje, miembros de la misma cultura y como convivientes en un mismo territorio.

Esta comunidad es imaginable como consecuencia de la coexistencia espacio-temporal de los integrantes del grupo. Por otra parte, el grupo existe en parte como vehículo de las demandas de reconocimiento por parte de

médicos poseedores de conocimientos análogos ante una forma cultural de conocimiento (la medicina cosmopolita). Como respuesta a la mirada nostálgica de los miembros de la sociedad cosmopolita, y ante la necesidad de consolidarse como grupo de interés, los médicos en este grupo han institucionalizado y burocratizado (en el sentido weberiano) criterios que rigen la admisión y que garantizan la permanencia en la organización. Estos criterios tienen como resultado la re-creación de la comunidad como simulacro (Ayora Diaz, 2000a). (Ayora Diaz, 2010)

La medicina natural y tradicional forma parte del acervo cultural de la humanidad, y se ha desarrollado en muchos países con características propias, en franca tendencia a los recursos disponibles en ellos, sobre la base, además, de la idiosincrasia de sus habitantes; por tanto, es el resultado de una evolución lenta, pero avalada por la experiencia práctica. El empleo de las plantas para la alimentación del hombre y la curación de diversas enfermedades, se remonta a la creación del mundo. Esta experiencia fue transmitida de generación en generación, a tal punto, que en la actualidad, en pleno siglo XXI, son denominadas plantas de uso tradicional, lo cual continuará hasta el fin de los tiempos. Al respecto, la medicina herbaria, que también se conoce como medicina botánica, fitoterapia o fitomedicina, es la forma más antigua de atención médica que se ha conocido en la humanidad. En la actualidad existen extensas documentaciones e investigaciones relacionadas con el uso de las plantas para curar diversas enfermedades.

Cabe agregar que la acción de las plantas indica la manera en que el remedio interactúa con la fisiología humana. En algunos casos dicha acción se debe a la presencia de una determinada sustancia química que se encuentra en sus estructuras, por lo que tiene un impacto directo sobre la actividad fisiológica, si se sabe cuál es el proceso morboso que se desea aliviar y se conocen las propiedades herbarias para lograr el efecto adecuado.

Durante muchos años los seres humanos han utilizado las plantas para tratar las irritaciones de la piel, las heridas, las picaduras de insectos y las mordeduras de víboras. A partir de la década de los 80 del pasado siglo, el interés por conocer las plantas medicinales y sus usos, ha proliferado en todo el mundo. En Oriente y Occidente se aprecia una parte del “renacimiento” de la herbolaria, bajo la motivación de las muertes causadas por reacciones adversas medicamentosas, pues más de 600 personas fallecieron en Inglaterra entre 1986 y 1987, y 200 000 en Estados Unidos.^{4,5} En 1988 se realizó la Conferencia Internacional sobre Conservación de Plantas Medicinales, en Chiang Mai, Tailandia, con la presencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza y recursos naturales y el Fondo Mundial para la Vida Salvaje. Como resultado se redactó un manifiesto conocido como la Declaración de Chiang Mai, donde se realiza una severa.

2.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL

2.2.1 Inicios de la medicina natural

El origen de las ciencias médicas se remonta en los tiempos y es confundido, por una parte, con el empirismo y, por otra, con la superstición. El primero dio nacimiento a la medicina popular, fundamento de la observación rudimentaria de los fenómenos de orden médico, que aún perdura entre los pueblos salvajes; en tanto, la superstición dio lugar a la medicina sacerdotal, que apareció en las primeras edades de todos los pueblos y se explica, también, por la mayor ilustración de los ministros del culto respecto a una masa popular ignorante. Asimismo, sus inicios en Grecia se dieron con el carácter mitológico personificado, primero en Apolo y después en Esculapio y su hijo. Algunos poetas, como Píndaro, atribuyeron las ciencias médicas de Esculapio al centauro Quirón, su preceptor; también se mencionan como divinidades médicas: Espiones, la mujer de Esculapio y sus hijos Higía, Yaso y Panacea. La leyenda afirma que Macaón y Podalirio asistieron a los griegos en el sitio de Troya; por entonces la medicina se limitaba a arrancar flechas, puntas de lanzas, y a controlar hemorragias y aliviar el dolor.

En cuanto a los médicos de Asclepiades, se establecieron en la vecindad de los templos, como centros de observación de casos clínicos asociados a sus estudios. Por otra parte, filósofos y matemáticos, como Pitágoras, se ocupaban también de la medicina, fundando algunas escuelas tan célebres como la de Crotona en la antigua Grecia; así, se le atribuye a Demócrito la realización de un tratado acerca de la rabia y otro sobre la influencia terapéutica de la música.

Toda la época griega prehipocrática fue, sin embargo, de escasa influencia sobre la evolución científica de la medicina helénica. Para iniciar la historia del vitalismo en la medicina hay que referirse a un personaje nacido en el siglo V a.C., quien fuera médico como Hipócrates, poeta como Orfeo, matemático como Pitágoras y físico como Demócrito; al cual admiraron los hombres de la talla de Platón y Aristóteles, y a cuya sabiduría cantó Lucrecia. Se trata de Empedocles, nacido en Agrigento, Sicilia, y de quien la tradición dice que se suicidó al arrojar al Sena. Además de afirmar que los fenómenos naturales corresponden a la mezcla de 4 elementos externos deificados (el fuego: Júpiter, el aire: Juno, el agua: Nestis y la tierra: Plutón), admitía ya, antes de Hipócrates, que los semejantes eran atraídos por los.

La visión de Hipócrates reveló un poderoso genio que iluminó toda una época. El criterio racional y natural del llamado “Padre de la medicina”, se manifestó en su observación clínica de la evolución de la enfermedad, con discernimientos muy completos; poco se ha añadido a ellos por la ciencia moderna. Entre las causas de las enfermedades se incluyen: la herencia, el clima, el suelo, las aguas, los vientos y la temperatura. Se le concede gran importancia a la balneación, los ejercicios físicos y la dieta; se describen las sangrías, las escarificaciones y las ventosas, y se le atribuye gran importancia al pronóstico, con el establecimiento de reglas generales para este.

En la obra de Hipócrates lo que más se admira es su gran capacidad de observación, que le lleva a definir, con gran acierto, el proceso de la enfermedad, la cual es considerada como un estado existencial muy similar al de la salud, pues en ambas la naturaleza se muestra como un todo. En las afecciones se producen reacciones que se verifican como salvaguarda de la

salud; es decir, “la naturaleza es el médico de las enfermedades”. Para Hipócrates el precepto inicial y fundamental era “primum non nocere” (lo primero es no hacer daño), que equivale a velar porque la terapéutica sea oportuna, que no sea ilusoria, fantástica ni abusiva. Como hombre genial, desarrolló el más concienzudo análisis y expuso la más congruente y utilitaria síntesis de todo lo que constituye el proceso patológico.

Se mantenía observando la relación integral de todas las reacciones del ser humano, e insistió siempre sobre la necesidad de ayudar a la naturaleza, con el establecimiento del inicio de la antropología y la biotipología, al clasificar a los individuos de acuerdo con el predominio de sus humores, que marcaba la constitución de predisposición de cada paciente. Igualmente, reconoció que el principio de contrariedad era aplicable en la medicina, especialmente para las afecciones resultantes de noxas evidentes, obrando sobre el exterior y considerando siempre la fuerza vital o “dynamis actuante” en el ser humano y la relación de similitud de la acción de las drogas con la del proceso patológico.

Ofreció el concepto de “physis” como fuerza vital que anima y produce todos los estados de existencia en sus diversas variaciones, la fuerza vital conservadora y parte de la naturaleza toda, conceptuada como diversas energías actuantes en forma concurrente, en la reacción de la totalidad del cuerpo humano y de la enfermedad como un proceso encaminado a eliminar el desequilibrio y volver a la salud. Hipócrates es, indudablemente, el genio de la medicina naturalista.

Sus sucesores, como Diocles, Praxágoras, Dexipo y Filistion, se entregaron más que su maestro a la idea sistemática y sobre todo al naturismo. La tradición helénica se continúa en Alejandría, donde brillan los nombres de Herófilo y Erasístrato entre el empirismo y el dogmatismo mecánico. No tardó en fundarse con el nombre de dogmática una escuela que, pretendiendo seguir las tradiciones hipocráticas, la desvirtuó con una serie de fantasías y especulaciones.

La medicina romana comenzó siendo en parte teúrgica y, en parte, empírica, y no tardó, con los progresos de la civilización, en sentirse la influencia helénica. A partir de la época de las guerras púnicas aparecieron ya numerosos médicos griegos, el más célebre fue Asclepíades; sin embargo, no adquirió su verdadero carácter hasta Galeno, que hizo extensos estudios en anatomía y resumió los conocimientos terapéuticos de la época, al sintetizar pacientemente las obras de Dioscórides, Filón de Alejandría, Pablo de Tarso, Escríbonio Largo, Sestionigele y Andrómaco; en cuanto a la patología, fue partidario de la escuela hipocrática.

Como se ha podido evidenciar, en todas las épocas referidas la medicina ha gozado de una gran tendencia naturista, imprimida por los fundadores de cada escuela, como figura prima en el desarrollo de esta ciencia a lo largo de los años.

Reseña sobre el surgimiento de la herbolaria

La medicina herbaria se utiliza desde tiempos remotos para curar o aliviar las dolencias. En este contexto surgen los fitofármacos, que su empleo es válido para mejorar la salud humana, cuenta con bajos costos (ideal para aplicar en atención primaria de salud), su uso es tradicional (el tiempo y la experiencia en miles de personas con antecedentes), se viene desarrollando en todas las universidades y centros de investigación del mundo, y posee un menor índice de toxicidad (en comparación con los productos de síntesis).

Al respecto, la OMS destaca que de los 119 fármacos derivados de las plantas, alrededor de 74% se usan en la medicina moderna, de manera que se correlacionan directamente con los usos tradicionales que las culturas nativas les daban como hierbas medicinales.

La medicina herbaria funciona más o menos de la misma manera que los fármacos farmacéuticos convencionales, o sea, por su composición química. Las hierbas contienen muchísimos compuestos químicos que se dan por sí solos en la naturaleza y que tienen una fuerte actividad biológica. En los últimos 150 años, los químicos y farmacólogos se han dedicado a aislar y purificar los compuestos “activos” de las plantas en un intento para producir fármacos.

De hecho, la herbolaria tiene mucho que ofrecer cuando se usa para curar afecciones crónicas, pues a través de una hábil selección de las hierbas, se puede lograr una profunda transformación de la salud del paciente, con un menor peligro derivado de los efectos colaterales inherentes a los medicamentos farmacológicos.

En Cuba se conformó una tradición propia en el uso de las plantas medicinales, que alcanzó su máxima expresión en la persona del ilustre sabio Juan Tomás Roig Mesa. En el año 1991 el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz orientó iniciar en el país un programa que incluyera el uso científico de las plantas medicinales conocidas, así como su elaboración por la naciente y pujante industria farmacéutica, y que se tomara como experiencia el retorno al empleo de la medicina natural y tradicional, que tiene lugar con más fuerza en los países industrializados. Estas orientaciones fueron recogidas en un programa para el empleo de plantas medicinales, que formaba parte de la preparación del país ante cualquier contingencia, y la estrategia para su implementación práctica quedó expresada en una directiva del Segundo Secretario del Comité Central del Partido Comunista de Cuba y Ministro de las Fuerzas Armadas Revolucionarias (FAR)

El análisis de los resultados obtenidos, principalmente por las FAR, en la aplicación y el desarrollo de dicho programa, permitió sentar las bases para una nueva directiva nacional. Su implementación práctica, el desarrollo inicial alcanzado, su control y evaluación sistemática, han logrado comprometer a todos los trabajadores de la salud pública en la necesidad de llevar estos recursos terapéuticos al último rincón del país, para así romper las barreras de desconocimientos y despertar el interés por el estudio y la investigación en su campo, a una grupo inerte de científicos, cuyos resultados ya se ponen en práctica como arsenal de recursos terapéuticos que dominan los profesionales de cualquier rama de la medicina.

La medicina herbaria tiene mucho que ofrecer a las personas que acuden a las consultas en busca de tratamiento, donde se tiene la posibilidad de brindar una atención médica más humana y económicamente accesible. La cultura cubana en cuanto al uso terapéutico y profesional de las plantas medicinales, está desempeñando un papel cada vez más importante en la población.

Ramas de la medicina natural y tradicional

Entre las ramas de la medicina natural y tradicional figuran:

- Homeopatía: el significado de la palabra homeopatía proviene de 2 palabras griegas homeos, que significa similar, y pathos, enfermedad. La homeopatía es un sistema de medicina que trata las enfermedades con cantidades diminutas de un agente o de un fármaco que produce síntomas de la enfermedad cuando se administra a una persona sana. El fundamento de esta práctica es “lo igual se cura con lo igual”. Los remedios homeopáticos provienen de una variedad de plantas, minerales y sustancias químicas.
- Medicina física: se entiende por las medidas físicas que se pueden tomar, con tal de tratar la situación patológica determinada de un individuo. Algunas de las prácticas incluidas en este grupo son:
- La fisioterapia: comprende los ultrasonidos, la diatermia y otros agentes de energía electromagnética.
- La hidroterapia: se puede definir como el uso del agua de diversas maneras (caliente, fría, vapor y hielo) y aplicaciones (baños de espuma o de burbujas, duchas, surtidores, bañeras calientes, cataplasmas, vendas, fomentos, baños de pies, entre otras), para mantener o fomentar la salud. Es uno de los tratamientos más antiguos que se conoce, y en muchas culturas, entre ellas las de Egipto, Asiría, Persia, Grecia, Israel, India y China, ya se servían de este método para curar las enfermedades y heridas.
- El ejercicio terapéutico:

- El masaje.
- La movilización de articulaciones (manipulación) y las técnicas de inmovilización.
- Dietoterapia o tratamiento dietético: es la base de la medicina natural. Cada vez son más las personas que conocen sus propiedades y consumen alimentos integrales y suplementos dietéticos, para conservar la salud y como tratamiento coadyuvante de enfermedades.
- Acupuntura: es una rama de la medicina natural y tradicional cuyo vocablo se deriva del latín acus, que significa aguja, y pungere, punción. Es el nombre que se le ha dado al procedimiento terapéutico chino Tshen Zin, el cual consiste en la aplicación de agujas muy finas en determinados puntos de la piel, que se caracterizan por presentar baja resistencia eléctrica y alta conductividad, con el objetivo de regularizar la energía que fluye por los meridianos de acupuntura (canales bioeléctricos) y alcanzar resultados de prevención o tratamiento, así como una acción analgésica y reguladora de las funciones fisiológicas.
- Terapia floral: las esencias florales tienen la capacidad de curar porque “son parte de la infinita energía universal, energía positiva extraída de los capullos de flores silvestres que ayudan a desandar un camino equivocado, fortaleciendo y estimulando las cualidades positivas que tiene el ser humano dentro de sí”. Alrededor del año 1930, el médico galés Edward Bach, se dedicó a estudiar las propiedades medicinales de estas flores y con ellas organizó su propuesta terapéutica.²⁰

- Fitoterapia: es la utilización de plantas, o partes de ellas, con fines terapéuticos, y viene siendo utilizada por los animales y el propio hombre desde la Prehistoria. De hecho, la mayor parte de los fármacos actuales están basados en los principios activos de las plantas. Es la ciencia que estudia de una manera científica el uso de las plantas que tradicionalmente se han usado como tratamiento. Al respecto, la medicina herbaria es la forma más antigua de atención médica que ha conocido la Humanidad. (Dianelis Pascual Casamayor, 2014)

La MTC se utiliza ampliamente en todo el mundo y se la aprecia por diversos motivos. En la Conferencia Internacional sobre Medicina Tradicional para los Países de Asia Sudoriental, celebrada en febrero de 2013, la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan, declaró que “las medicinas tradicionales de calidad, seguridad y eficacia comprobada contribuyen a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud. Para muchos millones de personas, los a base de hierbas, los tratamientos tradicionales y los prácticos de las medicinas tradicionales representan la principal fuente de atención sanitaria, y a veces la única.

Esta forma de atención está próxima a los hogares, es accesible y asequible. Además, es culturalmente y en ella confían muchísimas personas. La asequibilidad de la mayor parte de las medicinas tradicionales las hace más atractivas en el contexto del vertiginoso encarecimiento de la atención de salud y de la austeridad casi universal. La medicina tradicional se destaca también como un medio para afrontar el incesante aumento de las enfermedades no transmisibles crónicas. Independientemente de los motivos por los que se recurre a las MTC, es indudable que el interés por ellas ha aumentado, y seguramente seguirá aumentando en todo el mundo.

Apoyo de la OMS a la medicina tradicional y complementaria.

La misión de la OMS consiste en ayudar a salvar vidas y mejorar la salud. En lo que respecta a la MTC, y con miras a promover esas funciones, la OMS:

- ✓ facilita la integración de la MTC en los sistemas de salud mediante su apoyo a los Estados Miembros en el desarrollo de sus propias políticas nacionales para ese sector;
- ✓ elabora directrices sobre MTC por medio de la elaboración y el establecimiento de normas, directrices técnicas y metodologías relativas a la investigación de productos, prácticas y profesionales;
- ✓ alienta la investigación estratégica en materia de MTC, para lo cual respalda proyectos de investigación clínica sobre su seguridad y eficacia;
- ✓ aboga por el uso racional de la MTC mediante el fomento de su utilización basada en pruebas científicas; y
- ✓ difunde información sobre MTC, actuando como centro coordinador para facilitar el intercambio de información. (OMS, 2014)

A varios años de la llegada de la globalización, los límites que diferencian a las culturas se han ido disipando. No obstante, el problema de ello no es el sincretismo con el que se relacionan tradiciones en un principio ajenas, sino la hegemonía que unas tienen sobre otras, como ocurre en Comitán de Domínguez, Chiapas, municipio que vive este fenómeno a través de la medicina tradicional, la cual está en riesgo de desaparecer sin ningún documento de registro y ante la llegada de plantas de otros países.

Consciente de la problemática, Mali Itzel Morales Ruiz, estudiante de la

licenciatura de Química Industrial y originaria de Comitán, asesorada por los químicos Brígida del Carmen Camacho Ruiz y Mario Arturo Morales Delgado, académicos de la Facultad, decidió crear un catálogo de las 27 plantas medicinales que utilizan las parteras tradicionales de la comunidad tojolabal, grupo indígena que predomina en aquella región del sureste mexicano.

La base fundamental del proyecto es conservar los conocimientos de la medicina tradicional mexicana, por lo que sustentado por investigación documental y trabajo de campo, el herbario pretende mostrar la relación existente entre la comunidad y las plantas desde una perspectiva antropológica. Con los datos numéricos y sociales recopilados se busca que los tojolabales mejoren su calidad de vida al identificar y aprovechar los beneficios que cada especie les ofrece.

Primer acercamiento a la Comunidad

Los tojolabales habitan al norte y este de Comitán, cerca de la frontera con Guatemala, y forman parte de los grupos mayas que se organizaban a partir de una relación horizontal; es decir que el poder no se concentraba en manos de una sola persona o de una minoría, sino que era ejercido por el *Nosotros*.

Precisamente, por la riqueza de su cultura, estos aspectos constituyeron una variable fundamental para la realización de la investigación de la universitaria, ya que dicha comunidad pone una barrera que los vuelve inaccesibles ante la presencia ajena.

En entrevista, Mali mencionó que no fue fácil acceder a la población chiapaneca, en primera instancia, porque sus pobladores están acostumbrados a que los extranjeros se aprovechen de ellos. Así que para tener un acercamiento tuvo que recurrir a la *Autoridad* (una persona legítima para el grupo tojolabal), en este caso representado por el doctor José Daniel López Bautista, quien se encargó de acercarla a las parteras.

Sin embargo, a pesar de ya ser conocida por esta sociedad, afirmó que el acceso a la información seguía siendo complicado. “Tuve algunos problemas porque soy muy joven. Estas personas ya son mujeres mayores, de aproximadamente 50 años, Me veían a mí y no me tomaban tan en serio. No podía llegar a extraer la información sin dar algo a cambio”, explicó.

Por tal motivo, brindó a las parteras una exposición sobre los jabones artesanales, conocimientos que adquirió con los químicos Camacho y Morales en la materia de Fitoquímica y que fueron de utilidad para las asistentes, ya que pudieron responder a sus dudas sobre los pesticidas en las plantas afectadas por las plagas de Centroamérica. Tras impartir este taller, las mujeres de la comunidad se mostraron más cómodas ante la presencia de la universitaria, un importante logro que le permitió continuar con el proyecto.

De Chiapas al laboratorio

Una vez reconocida por los tojolabales, Mali llevó a cabo una encuesta para delimitar el grupo con que enfocaría la investigación. Durante este estudio obtuvo datos como el nombre, edad, género y grado escolar de los habitantes, a partir de los cuales determinó que las parteras serían parte del objeto de estudio, ya que son las que conservan todo el conocimiento de la medicina tradicional dado que han utilizado las plantas para aliviar los dolores en el proceso de alumbramiento.

Además, gracias al curso de Fitoquímica, en el que aprendió a seleccionar las especies en mejores condiciones, logró identificar las 27 especies endémicas y cinco tipos de semillas de la región, entre las cuales se encuentran la higuera, manzanilla, albahaca, hinojo, verbena, calahuala, chilcacuina, chaya, floripondio, timbre y cinconegrito, entre otros.

Otros de los conocimientos adquiridos en la FES Cuautitlán que le fueron útiles para el proyecto fue el curso sobre el tipo de herborización, mediante el cual pudo pensar las plantas para su correcto acomodo durante el traslado al Laboratorio de Botánica de FES Iztacala, donde actualmente se encuentran en proceso de identificación.

Así, con apoyo de la maestra María Patricia Jáquez Ríos, académica de FES Cuautitlán, será posible conocer, a través de un análisis macroscópico, microscópico y de quimiotaxonomía, el nombre científico de cada especie y verificar cuáles son endémicas de la región.

Además de detallar los beneficios de cada ejemplar y las enfermedades

físicas que alivian, en el proyecto Mali se extiende a las características espirituales de cada planta. Ejemplo de ello, la albahaca, que puede aliviar el dolor del cuerpo por gripa o por “aire” y calentar la leche de la madre; asimismo, es conocida por curar una persona que está asustada.

“El conocimiento de nuestra gente se pierde por la falta de documentos escritos. Siempre se ha pasado de manera oral, pero no hay nada que preceda el conocimiento. Nosotros nada más somos compiladores de la información, los autores son la comunidad de Comitán, porque ellos son quienes nos están externando sus saberes”, afirmó la química Camacho.

Además de apoyar a la comunidad tojolabal, con este estudio se lograrían aportaciones importantes a la medicina, pues actualmente el 50 % de los fármacos se han obtenido de los metabolitos de las plantas medicinales, moléculas generadas durante el metabolismo que no es posible obtener en un experimento de laboratorio.

2.2.2 La medicina tradicional

Comprometidos con la sociedad, la investigación y los valores de la Universidad, el proyecto se manifiesta en contra de la biopiratería, práctica que consiste en explotar los conocimientos de una comunidad sin dar algo a cambio. Por tanto, tomando en cuenta a los indígenas, el catálogo se redacta en español y tojolabal.

Así, con una actitud de respeto hacia el pueblo tojolabal, será posible que la comunidad pueda acceder al resultado final de este proyecto que en un principio nació de sus propias aportaciones en la práctica herbolaria.

No obstante, la preservación de la medicina tradicional abre un mundo de posibilidades, pues su conservación no es sinónimo de hermetismo hacia lo desconocido, sino de reconocer el valor de cada cultura de forma individual y en conjunto con otras, como lo hace esta investigación. De esta forma, el sincretismo podría convertirse en un elemento que, lejos de dañar, actúa en beneficio de una interacción positiva entre distintos pueblos.

“La medicina tradicional presenta un total sincretismo entre lo que es propio de nuestro país y lo que es de una tradición distinta. Se trajeron muchas plantas, pero esas no desplazaron a las que ya existían, y las que existían no impidieron la entrada de las otras. La medicina tradicional sigue construyéndose, sigue viva, y sigue integrando todo aquello que le funciona”, concluyó el químico Morales. (Rodríguez, 2018)

2.2.3 Medicina Alternativa

Cualquier tratamiento que se usa en lugar del tratamiento estándar. Los tratamientos estándar se fundamentan en la investigación científica y se aceptan y utilizan de manera amplia en la actualidad. Para la mayoría de los tipos de medicina alternativa se han llevado a cabo menos investigaciones. La medicina alternativa abarca dietas especiales, dosis muy altas de vitaminas, preparados con hierbas, tés especiales y terapia con imanes. Por ejemplo, es posible usar una dieta especial en lugar de medicamentos contra el cáncer como tratamiento del cáncer. También se llama medicina heterodoxa, medicina marginal y medicina no convencional.

2.2.4 PRINCIPIOS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA

Los sistemas terapéuticos tradicionales responden a las culturas de los pueblos en los que surgen. En ellos, se concibe la naturaleza íntimamente ligada a la tradición. Salud es, para los miembros de las culturas tradicionales, bienestar como equilibrio entre el ser humano, la naturaleza, las creencias y la sociedad.

Las características más sobresalientes de los sistemas terapéuticos tradicionales, diferentes del occidental y usados por miles de personas no sólo en sus contextos sociogeográficos originarios sino en lugares diversos, incluso en el ámbito de la sociedad occidental, aquí ya como medicinas interculturales (caso de la medicina tradicional china en contacto con culturas no asiáticas) (Aparicio 2004a).

Una característica básica de las medicinas tradicionales es su fuerte y necesaria vinculación con lo cultural del ser, tanto individual como social-grupal.

Cada sociedad evoluciona y alcanza su desarrollo siguiendo su propio patrón, modelo y camino de evolución. Así ha ocurrido con las culturas tradicionales y con la sociedad occidental (contando las variantes de países y regiones).

Las medicinas tradicionales no son sólo elementos que ayudan a perpetuar la cultura y a mantener la cohesión e identidad de los grupos. También curan, es decir que tienen, como tales, fines y objetivos concretos y específicos, el principal: prevenir la enfermedad y ayudar al restablecimiento de la salud de sus gentes (Bernal 1991).

2. ¿Qué es una medicina tradicional?

El antropólogo de la salud, Peter Brown (1998), define etnomedicina como la medicina propia de un grupo y de una cultura ya que los sistemas terapéuticos se construyen de acuerdo con las características culturales de los grupos. Si varían éstos, si varían las culturas, variarán también las maneras de entender salud/ enfermedad, las formas de abordar los

problemas y las propuestas de soluciones.

Pese a las carencias y a la acusada falta de medios, los profesionales de salud cubanos, entrenados en el conocimiento de la medicina tradicional y natural también, tienen un alto nivel de formación. Hoy día, la Universidad de Holguín ofrece cursos internacionales a profesionales extranjeros como muestra del alto grado alcanzado en el terreno de: apiterapia, fitoterapia, técnicas naturales diversas, medicina china intercultural, etc. (Aparicio 2004a)

La cultura tradicional de salud en Mesoamérica y en China, cada una con sus características propias y regionales, se ha forjado a partir de un pasado en el que el ser humano se hallaba absolutamente integrado y unido a la naturaleza y al mundo de creencias. Bosque, río, montaña, cielo, lluvia, sol, viento y otros elementos del entorno natural antiguo fueron deteriorándose y mermando a medida que el progreso tecnológico surgido tras la revolución industrial se fue imponiendo desde una cultura urbana dominante. El bienestar de las personas antes de la llegada de los europeos a América, dependía e iba íntimamente ligado al cielo, al sol, a la brisa del mar, a las precipitaciones en la montaña, a los cursos de agua, a los cerros, a los pájaros, al árbol. Una cultura de hermandad con la naturaleza, de interacción con ella y con sus fuerzas ubicó a los amerindios y asiáticos en tradiciones tremendamente ecológicas, tal como fue en el paleolítico. Y junto con lo que les rodeaba, perceptible por los sentidos, estaba el amplio y variado mundo de lo sobrenatural, aportado por la cultura y las tradiciones propias de cada pueblo. Esa mezcla caracterizó las ideas, visiones y símbolos de salud/enfermedad. Naturaleza y cultura, cultura y naturaleza sujetan como pilares robustos y fundamentales tanto culturas asiáticas, entre ellas la china y la coreana, como culturas amerindias, entre ellas las mesoamericanas mixe, zapoteca y chatina. Y esto ¿Por qué es así? La respuesta indiscutible está en las líneas de evolución y en los precedentes históricos y culturales que conformaron lo que ahora son las tradiciones. Del mismo modo que las premisas históricas y culturales que hicieron posible la revolución científica

en Occidente (Tao 2003) fueron: el judaísmo, el cristianismo y la herencia clásica griega, las líneas de las tradiciones asiática y amerindia, llevaron a sus culturas a otro punto distinto, también de progreso para ellos. Los procesos de diferenciación y las influencias y cambios del encuentro con la cultura occidental, tanto en Asia (aunque menos) como en América, variaron y matizaron esas líneas de evolución tradicionales no occidentales. No obstante, a pesar de ello, tanto en Asia como en Mesoamérica he podido comprobar la característica ecocultural de sus tradiciones, y en concreto de sus culturas de salud. Para los mixes de Santo Domingo de Tepuxtepec, para los zapotecos de San Juan Tabaá, para los chatinos de Nopala y región, el cerro es su vida, los árboles, hermanos, el bosque un lugar a respetar, las flores y plantas fuente de ayuda para sanar, el agua la sangre que nutre sus campos; las rocas, protección y fuerza; el sol, el padre de la vida; la tierra, la Madre que da lo que se necesita para vivir. Y alrededor de esas imágenes del entorno se encuentran todos los elementos espirituales heredados de sus antepasados y aprendidos de pequeños en el seno de la familia y de la comunidad (proceso de socialización, según Hahn 1995). Cuando todo ello está en equilibrio, hay salud, buenas cosechas porque llueve cuando se necesita y porque hay sol para que maduren plantas y frutos. Así lo ven.

En China se mira al cielo, a las nubes, al viento, al sol y a las estrellas; al río, al bosque y al monte. Cuando todo se relaciona en equilibrio, sin trastornos, sin alteraciones, fluye el Qi (2). Y cuando fluye el Qi no hay enfermedades. El mismo principio aplican los chinos al cuerpo y sus partes. Las energías de la naturaleza se entienden como influyentes y responsables en la salud del entorno y de la comunidad. En consecuencia, también de los individuos. A nivel exclusivamente popular, todo esto se enriquece con tradiciones antiguas de elementos sobrenaturales interviniendo en la naturaleza, en la vida y en el destino de los seres humanos.

Cuando como occidentales viajamos a estos lugares y observamos, comprobando la estrecha unión de sus gentes con el entorno, concluimos

que el pasado, o una parte de él (en este caso nos referimos a la antigua cultura chamánica) permaneció vivo dentro de las tradiciones, manifestándose en el presente (en muchos casos) en todo su esplendor. La pregunta de siempre es ¿hubo un origen común cuya esencia aún caracteriza a los pueblos amerindios y asiáticos? Y aunque nunca podamos responder con certeza que sí, el análisis de las realidades y de sus relaciones con la tradición, a la luz de la razón, nos empuja hacia la respuesta positiva.

2.2.5. Rasgos de los sistemas terapéuticos tradicionales

Cinco rasgos fundamentales definen los sistemas terapéuticos y modos de curar tradicionales (mesoamericanos, amerindios, siberianos y asiáticos):

1. Validez como etnomedicinas (sistemas terapéuticos adaptados a ámbitos y contextos socioculturales y geográficos concretos que responden a las necesidades de salud de los grupos).
2. Utilización de recursos naturales (plantas, minerales, agua,..), no sólo como medios técnicos (terapéuticos) para prevenir y combatir las enfermedades sino como elementos íntimamente relacionados con la cultura y el mundo de creencias.
3. Contemplación necesaria del elemento cultural de la enfermedad. Salud/enfermedad no es un binomio seccionado y parcelado sino una única realidad variante y alternante (dialéctica Yin / Yang) en relación directa con el equilibrio/desequilibrio del entorno entendido como multirrealidad (espacio físico, espacio vivencial y espacio simbólico).
4. No son sistemas independizados del resto de la cultura del pueblo o de la sociedad que se trate. Así como salud/enfermedad son situaciones resultantes de un equilibrio/desequilibrio con el medio amplio (no sólo físico y social), lo que puede ser salud en un caso, para alguien concreto o en una situación específica puede resultar enfermedad (o entendido como tal) para otro, o en otra situación diferente; y viceversa.

5. Los sistemas terapéuticos de los grupos originarios y de las culturas tradicionales (Mesoamérica, China, Japón, Corea) forman parte de otros elementos organizativos y equilibradores del ser, del grupo, del ser y el grupo con el medio; del ser, el grupo y el medio con las creencias; del ser, el grupo, el medio y las creencias con el cosmos.

El antropólogo e historiador de las religiones, Mircea Eliade (2001) señala que la labor de los chamanes en las sociedades antiguas no sólo era la de curar, sino la de tratar de mantener la integridad de todo el grupo, salvaguardar la sociedad, su orden y el equilibrio en su relación con la naturaleza y con el cosmos.

La salud, pues, en las culturas tradicionales mesoamericanas y amerindias, siberianas, chinas y coreanas no sólo se entiende como el bienestar del cuerpo, de la mente y del grupo sino como la vivencia conjunta y armónica de lo viejo y lo nuevo, del pasado y del presente, de lo que se ve y de lo que no se ve (llámense energías, llámense fuerzas espirituales, llámese Qi). Salud es, para ellos, prosperar en el plano del conocimiento, sentirse integrados en una naturaleza que se comparte, que se comprende como hermana, como madre, y se vive en armonía y respeto. Entienden que el ser humano depende de la naturaleza y que, dañada ésta, el mal le llega a él. En sus tradiciones nunca se escribió la frase de: "dominad la tierra". La agricultura tradicional se practicaba con una conciencia de préstamo. La tierra da, no hay que arrasarla, hay que devolverle algo a cambio. En China, desde la llegada del régimen maoísta, el positivismo político siempre chocó con la tradición. Aún hoy, a pesar de los años de "reeducación" (políticosocial) sigue habiendo un pensamiento dividido: tradición por un lado y revolución por otro. Esa división siempre existió, pese a la fina represión que se llevó a cabo en el pasado. En las áreas rurales y alejadas, el pensamiento tradicional se ha mantenido muchas veces oculto bajo las formas oficiales y las chaquetas y gorras de la revolución que le sirvieron de protección. Ese pensamiento (tradicional) que ahora fluye por todo el país se ha encontrado con pensamientos occidentales y está forjando una nueva vía de interculturalidad, hecho que se aprecia muy bien en las grandes ciudades como Sanghai o Beijing. El pensamiento tradicional como tal también se ha

revitalizado. Los templos han adquirido auge. La medicina tradicional se enseña en las universidades como una carrera importante y difícil. La doble comprensión de la tierra da lugar a una práctica extensiva y productiva de la agricultura, desde los programas estatales; y a una práctica más equilibrada, que no pobre, más ecológica, en zonas de mayor influencia de las tradiciones (con riqueza natural y mercado). Hay regiones de práctica mínima, autosuficiente y pobre donde la política no ha conseguido doblegar a la tradición, pero ésta ya ha perdido su originalidad. El alejamiento, la confusión y la mala calidad de la tierra hacen el resto.

En Mesoamérica se intenta cambiar la mentalidad de los campesinos en las comunidades tradicionales con el fin de dar paso a una agricultura más productiva con medios y con infraestructuras. En San Juan Tabaá, según el Ingeniero D. Nephthalí Ortiz, de etnia y cultura zapotecas, se están ensayando proyectos de riego para mayor aprovechamiento de los recursos hídricos del suelo, a la vez que se intenta educar a la población para abrirse a la plantación de nuevos cultivos. Pero se choca con la mentalidad popular, poco receptiva y cerrada, tal vez por miedo, me recalco el Sr. Ortiz en uno de los encuentros que tuvimos en Oaxaca. Para estos nuevos mexicanos, titulados y formados en la Universidad y en el seno de la cultura occidental y científica, no se trata de acabar con las tradiciones sino de proporcionar formación y medios de competencia a los miembros de las culturas originarias con el fin de que puedan hacer frente al mundo moderno y a la inevitable e imparable sociedad global. Tanto D. Javier Reyes, mixe, como D. Nephthalí Ortiz, zapoteco, Representante y Director del Colegio para la Educación Intercultural de Oaxaca, respectivamente, se sienten por encima de todo miembros de sus grupos y culturas, hablan sus lenguas normalmente y se integran en la vida tradicional de sus comunidades cuando están entre ellos. Pero también son conscientes de pertenecer a la comunidad nacional por lo que su trabajo consiste en una labor integradora. Para D. Javier Reyes, la riqueza de plantas medicinales de los territorios tradicionales así como los conocimientos relativos a salud de sus gentes y de los médicos tradicionales debe protegerse contra el expolio y la degradación. Para ellos, progreso no está reñido con tradición. Se pueden

conjugar, sobre todo para evitar que se destruya la naturaleza y el medio de equilibrio, necesario y vital para el desarrollo incluso para el progreso moderno de los pueblos indígenas. Salud y enfermedad en esos contextos dependen del equilibrio / desequilibrio con el medio natural, el social y el cultural. Un marco ambiental reforzado con leyes, protegido, aprovechado dentro del respeto es una de las claves para la subsistencia de los grupos indígenas. Ese es el aspecto ecocultural más importante caracterizando la medicina tradicional. En Sudamérica también, "Para un Pewenche, dejar sus tierras ancestrales puede significar el quiebre de los vínculos espirituales con su tierra, separarse de su tradicional fuente de subsistencia y romper la red de la comunidad" (Chihuailaf 1999: 135). Para D. Erasto, de Tabaá (Oaxaca), ninguna curación de espanto es posible sin pedir y agradecer a la Santa Madre Tierra su ayuda.

Las etnomedicinas de las culturas originarias, medicina tradicional mexicana, medicina tradicional china (distintas de la occidental) son medicinas naturales (físicas y biológicas) a la vez que simbólicas(culturales), teniendo en la tradición el apoyo no sólo para la recepción de información sino para su organización, modo de proceder y segura transmisión. Han de tenerse en cuenta las tradiciones para acomodar los grupos indígenas al progreso, contando con sus opiniones, según el etnógrafo Fredy, de la comunidad de Santos Reyes Nopala (etnia y cultura chatinas).

Naturaleza y cultura forman una unidad y una realidad dinámica en la mayoría de las tradiciones de culturas originarias. Los recursos naturales no sólo sirven para sobrevivir sino que son concebidos como "hermanos" con los que se convive. Cuando la naturaleza da, hay que devolverle a cambio.

La etnomedicina dentro de este contexto se adapta a la realidad física y a lo especificado en la tradición. Medicina ecocultural es un sistema (variado) que concibe los remedios naturales no como medios para lograr un fin sino como elementos con los que se interactúa, dotados de características culturales propias (dadas por el mundo de creencias) que inciden en el comportamiento, en la relación y en la vida de los miembros de ese grupo y marcan la visión que se debe tener de la naturaleza. La intervención de esta

medicina no sólo se hace sobre el enfermo, sino sobre él de manera integral (como elemento de la naturaleza), sobre el medio natural, sobre el medio social y sobre el medio cultural, en vistas a lograr el equilibrio de la realidad amplia y con él la salud. Cualquier desequilibrio en los planos de la multirrealidad (física-simbólica) es, o puede ser, causa de enfermedades en las personas.

2.2.6. Etnomedicina mapuche

Si enferma la naturaleza, enferma el ser humano, y viceversa. Según Elicura Chihuailaf (1999) la relación con la tierra puede alterarse y dar lugar a las enfermedades (llamadas por los mapuche *mapuche kutran*).

La medicina mapuche forma parte del "ente cultural" de uno de los pueblos originarios de América del Sur. Como etnomedicina, es un sistema fijado desde antiguo con unas características propias y otras comunes en esencia a casi todas las etnomedicinas amerindias. La salud tradicional, desde la Patagonia hasta las montañas de la Sierra de Oaxaca, se basa en el equilibrio entendido como balance de fuerzas provenientes: a) de la Naturaleza, b) del ser humano (individual y social), c) de la cultura (mundo de creencias), d) de los seres espirituales y f) del cosmos (con el Ser Superior). Hay autores que afirman parentesco de fondo entre las culturas de los grupos originarios americanos. ¿Podríamos llevar ese parentesco hacia atrás hasta la época de migraciones de pueblos siberianos que empezaron a atravesar Bering hace unos 35000 años? (Aparicio 2004b). Cuando los mecanismos de transmisión de las tradiciones funcionaban al cien por cien, no sólo pasaban los mitos de generación en generación (entre los Tupí Cocama del Amazonas, aún subsiste la idea de una tierra especial, una tierra sin mal -Ochoa 2003-) sino otros muchos elementos y aspectos de la cultura y de la ciencia de estos grupos, entre ellos los conceptos e ideas de salud, la organización social y la manera de entender el mundo y las relaciones con la naturaleza. El pueblo mapuche resistió el avance de los conquistadores españoles y pudo mantener durante mucho tiempo la cohesión interna hasta su conquista por el Estado chileno.

La etnomedicina mapuche se ha conservado hasta nuestros días, siendo objeto de estudio e interés por parte de investigadores y otros. Ya hemos mencionado los ensayos de aproximación intercultural en salud, materializados en la creación del hospital de Makewe en Temuco. Existen diversas referencias al respecto tanto en documentos de encuentros interculturales (Memoria 1998) como en distintos sitios especializados en información mapuche en Internet. Los mapuche distinguen entre: 1) males y desarmonías provenientes de características propias de la idiosincrasia y la cultura mapuches (mapuche kutran). En este caso, corresponde al/a la especialista mapuche, el/la machi, indagar sobre el origen del problema, definirlo y orientar su terapéutica. 2) Males y enfermedades que pueden ser atendidos por el especialista de la ciencia occidental, winka kutran (infecciones, problemas traumatológicos, problemas que necesitan intervenciones quirúrgicas, etc). La medicina mapuche no sólo tiene una visión local y puntual de la enfermedad sino de ésta en relación con el grupo y sus miembros, con el medio natural, con el mundo de creencias y con el cosmos (con el Ser Superior). Por ello, para rearmonizar una situación alterada no sólo se utilizan medios botánicos sino además ritos y ceremonias que reúnen a la comunidad alrededor de prácticas ancestrales vitales para asegurar las curaciones y la propia existencia del pueblo mapuche como tal.

La idea de acción conjunta e integral para lograr el equilibrio que significa la salud está presente también en el pensamiento y en las cultura mixe, zapoteca y chatina, en el ámbito mesoamericano, y en las tradiciones siberianas y asiáticas

En el libro de Mircea Eliade (2001) El chamanismo y las técnicas arcaicas del éxtasis, se habla de un Panchamamismo. El autor señala las semejanzas de dicho sistema, de Norte a Sur en todo el continente americano, destacando en el chamanismo araucano la ceremonia del Nguellatun, destinada a fortalecer las relaciones entre el Ser Superior y la Comunidad. Dice Eliade: "Es sorprendente la semejanza entre este ritual araucano y el sacrificio altaico del caballo, seguido del viaje celeste del chamán hasta el palacio de Bai Ulgän. En ambos casos se trata de un ritual común y periódico destinado a presentar al Dios celeste los deseos de la tribu. En uno

y otro el chamán es el que desempeña el principal papel" (Eliade 2001: 261).

Desde una perspectiva actual y multicultural, el sistema médico tradicional mapuche no sólo constituye una etnomedicina rica, variada y bien conservada, con elementos emparentados con otras etnomedicinas amerindias y posiblemente siberianas (Eliade 2001), hecho que interesa a la antropología, sino la validez para tratar los problemas en materia de salud de ese pueblo, según su tradición.

En la medicina mapuche, el/la Machi es la persona encargada de llevar a cabo los rituales terapéuticos y todas aquellas acciones destinadas tanto al conocimiento específico de la enfermedad (específico englobando al ser de forma integral en su relación con la multirrealidad) como a la erradicación de la misma. Pero, como en las culturas tradicionales, al hablar de salud se va más allá del simple bienestar del cuerpo, los especialistas, etnomédicos, no sólo trabajan para reequilibrar a la persona aquejada de problemas y enfermedad sino que piensan en el grupo y en las correctas relaciones de personas y grupo con el medio y con los recursos, de acuerdo con las normas.

2.2.7. La medicina tradicional mexicana (esbozo)

Como el sistema tradicional mapuche, la medicina mexicana entiende al ser humano dentro de una realidad amplia o "multirrealidad", así llamada por Chica Casasola (1998). Dicha realidad se compone de un mundo natural y un mundo sobrenatural. Antony Tao (2003) la llama realidad "cosmobiológica". En Mesoamérica, todo es visto desde antiguo como una realidad dual. El bienestar y la salud se encuentran precisamente en el equilibrio de esa dualidad. Las enfermedades son entendidas como desequilibrios del ser humano en relación con el medio natural, social y/o cultural. Mixes, zapotecos y chatinos, pese a ser culturas diferenciadas, comparten la esencia de la vieja cultura chamánica. Para ellos se puede enfermar por desobediencia y alejamiento o incumplimiento de las normas tradicionales, se puede enfermar por acción de hechiceros o personas que lanzan "piedras" (malos pensamientos, maldiciones), se puede enfermar por acción de las fuerzas espirituales de la naturaleza, se puede enfermar por

alejamiento de la comunidad tradicional, se puede enfermar por aculturación y deterioro del mundo de creencias, se puede enfermar por causas naturales, etc.

Hay enfermedades físicas y enfermedades de relación cultural, pero incluso las primeras pueden ser explicadas por razones sobrenaturales. Todas las manifestaciones de alteración de la salud se pueden incluir en terreno frío o en terreno caliente (esta interpretación se relaciona con el sistema de clasificación oriental Yin-Yang), siendo frío-calor algo más que categorías de la física. Los médicos tradicionales mixes, zapotecos o chatinos (chupadores, sobadores, sanadores-curanderos, chamanes, parteras, hueseros, etc.) no diagnostican el mal de forma aislada, separándolo de la unidad cuerpo-mente-espíritu sino que lo entienden en relación a hechos simultáneos del ser. Tratan, pues, la integridad de la persona y en muchos casos atienden el medio (natural, social, cultural) también ya que nada de lo que ocurre a la persona está desligado del entorno. Todos estos elementos de la cultura tradicional de salud en Mesoamérica, y otros, se relacionan estrechamente con las tradiciones chincoreanas y siberianas en opinión del Dr. Bernal (3). La medicina tradicional mexicana forma parte de una cultura profundamente relacionada y enraizada en la naturaleza, entendida ésta como mundo natural y sobrenatural a la vez. Para los mixes su vida está íntima y necesariamente unida a su tierra, por tanto su salud y su bienestar también. Naturaleza y tradición forman parte de la realidad amplia en la que se inserta el ser humano.

medicina tradicional mexicana, medicina mapuche, medicina siberiana) y están atentos a los cambios constantes, teniendo presente que la salud no sólo es el estado del bienestar particular de los individuos sino el equilibrio de todos con la naturaleza, con las creencias y con el cosmos.

2.2.8 Beneficios de la medicina tradicional

Esta medicina alternativa es formidable para combatir los problemas de insomnio, incluso la irritabilidad disminuye cuando se trata naturalmente. La solución se puede encontrar en la toma de infusiones en base a plantas con

propiedades medicinales o relajantes.

Enfermedades como el asma, los problemas del colon o la sinusitis pueden tratarse de manera natural, así pues esta medicina trae muchos beneficios aún sean los problemas más crónicos los que aquejen a las personas. Por otro lado si usas lo que la naturaleza provee dejarás de depender de otros medicamentos.

Si sufres de artritis, artrosis, etc. notarás que tu cuerpo reacciona mejor y comienza a funcionar como antes no lo hacía. Tienes que dedicarle tiempo así como tener fe en la medicina no convencional pues también algunas enfermedades requieren tengas otra actitud más positiva.

La medicina natural permite que te abras a otras opciones de tratamiento que te darán experiencias que acondicionan a tu cuerpo hacia una vida con mayor calidad.

Los niveles de estrés disminuyen cuando se tratan con medicamentos naturales, así mismo las tensiones se disipan sucediendo lo mismo si estas padeciendo de problemas de depresión. En general este camino es una solución que bien puede curar o se usa como paliativo, siempre está a tu alcance y de forma casera se aplica para purificar el organismo de malestares y problemas diversos.

Las plantas hoy en día tienen un rol principal en la salud de la humanidad que busca diversos canales así como herramientas adecuadas para luchar contra las enfermedades que sofocan al mundo. No podemos siempre depender de los tratamientos clásicos de manos de la ciencia, es probable que tu cura se encuentre en las plantas medicinales. Por lo pronto comienza a interesarte por sus propiedades curativas y comparte con tu familia el milagro de la botánica ya incorporada a la medicina moderna.

2.2.9 Riesgos del uso de la medicina tradicional

La medicina tradicional, que incluye prácticas como la fitoterapia (uso de plantas medicinales), la acupuntura, la homeopatía y otras terapias tradicionales, puede ofrecer beneficios, pero también conlleva varios riesgos que es importante considerar:

2.3 Falta de Regulación y Control de Calidad

Contaminación y Adulteración: Los productos herbales y otros remedios tradicionales pueden estar contaminados con pesticidas, metales pesados o microorganismos patógenos. También pueden ser adulterados con ingredientes farmacéuticos no declarados.

Dosificación Inconsistente: La concentración de los ingredientes activos en los remedios tradicionales puede variar, lo que dificulta asegurar una dosificación consistente y segura.

2.3.1 Interacciones con Medicamentos

Interacciones Adversas: Los remedios herbales pueden interactuar con medicamentos convencionales, alterando su efectividad o aumentando el riesgo de efectos secundarios. Por ejemplo, la hierba de San Juan puede reducir la efectividad de anticonceptivos orales y otros medicamentos.

2.3.2 Efectos Secundarios y Toxicidad

Toxicidad: Algunas plantas medicinales y otros productos tradicionales pueden ser tóxicos si se usan en dosis incorrectas o durante periodos prolongados. Por ejemplo, el uso excesivo de efedra puede causar hipertensión y problemas cardíacos.

Reacciones Alérgicas: Algunas personas pueden experimentar reacciones alérgicas a ciertos ingredientes en los remedios tradicionales.

2.3.3 Falta Seguridad y Retraso en el Tratamiento

Demora en el Tratamiento Efectivo: Confiar únicamente en la medicina tradicional puede retrasar el diagnóstico y tratamiento adecuado de enfermedades graves. Esto puede llevar a un empeoramiento de la condición y reducir las probabilidades de recuperación.

Autodiagnóstico y Automedicación: La automedicación con remedios tradicionales sin supervisión médica puede resultar en diagnósticos incorrectos y tratamientos inadecuados.

2.3.4 Falta de Evidencia Científica

Evidencia Insuficiente: Aunque algunas prácticas de la medicina tradicional han sido estudiadas y validadas científicamente, muchas otras carecen de evidencia robusta sobre su eficacia y seguridad. Esto puede llevar a expectativas poco realistas y potencialmente peligrosas.

2.3.5 Dependencia de Practicantes no Calificados

Practicantes No Certificados: En algunos casos, las personas pueden recurrir a practicantes de medicina tradicional que no están adecuadamente capacitados, lo que puede resultar en diagnósticos incorrectos y tratamientos ineficaces o peligrosos.

Aunque la medicina tradicional puede ser útil en ciertos contextos y para ciertas condiciones, es crucial abordar su uso con precaución y siempre bajo la guía de profesionales de la salud calificados. Además, es importante comunicar a los médicos sobre cualquier tratamiento tradicional que se esté utilizando para evitar posibles interacciones y asegurar un manejo integral y seguro de la salud.

“El riesgo más importante es que las familias abandonan o retrasan el uso de medicina convencional y confían en los remedios complementarios y alternativos”.

3. CAPITULO III: Marco Teórico

3.1 Marco Conceptual

1- ALTERNATIVA

Opción que podría haber seguido de un órgano administrativo al decidir, adoptando de una decisión más favorable para el interés general **que la efectivamente utilizo**. Se usa este criterio para el control de la discrecionalidad administrativa.

(Jurídico D. p., 2023)

2- BREBAJE

Un brebaje es una bebida, generalmente hecha mezclando varios ingredientes. La palabra "brebaje" a menudo se utiliza para describir una mezcla líquida que puede tener un sabor fuerte, inusual o desagradable.

(Venavides, 2012)

3- CHAMANISMO

Es un conjunto de prácticas espirituales y rituales que se encuentran en muchas culturas indígenas y tradicionales de todo el mundo. Actúan como intermediarios entre el mundo físico y el espiritual, y desempeñan un papel central en la vida comunitaria y espiritual de sus sociedades.

(Cassanova, 2018)

4- COSTUMBRE

Conjunto de cualidades o inclinaciones y usos que forman el carácter distintivo de una nación o persona.

(Española, 2001)

5- CREENCIAS castaño

Es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría, es aquello que decidimos creer y afirmar sin que tengamos el conocimiento o las evidencias de que sea o pueda ser cierto. (Concepto, 2006)

6- CULTURA

Es un concepto amplio y complejo que abarca las creencias, costumbres, artes, moral, leyes, conocimientos y hábitos adquiridos por los miembros de una sociedad. Es la manera en que un grupo de personas vive y se entiende a sí mismo y al mundo, y se transmite de generación en generación.

(Smith, 2014)

7- CURACION

Es el proceso de restauración de la salud en general, puede ser física o psicológica.

(Mexico, 2020)

8- FE

Es un concepto multifacético que puede tener diferentes significados y manifestaciones dependiendo del contexto en el que se utilice.

(Houston, 2014)

9- FISIOTERAPIA

Es el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de medios físicos, curan previenen, recuperan y adaptan a personas afectadas de disfunciones somáticas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud.

(Confederacion Mundial de la Fisioterapia, 2014)

10- FITOTERAPIA

Es el uso de plantas medicinales y sus extractos para prevenir, aliviar o curar enfermedades. Esta práctica tiene raíces ancestrales y se encuentra en diversas culturas a lo largo de la historia.

(Scielo, 2022)

11-HECHICERIA

Conjunto de ritos, conocimientos y poderes sobrenaturales con los que pretende ayudar o hacer daño.

(Martinez, 2005)

12-HOLISTICO

Implica considerar todos los aspectos de una persona o situación, en lugar de enfocarse en componentes aislados. Este enfoque se utiliza en diversas disciplinas, desde la medicina hasta la psicología y la educación.

(OMS, 2014)

13-MEDICAMENTO DE PATENTE

Un medicamento de patente es un medicamento que está protegido por una patente, lo que significa que solo el titular de la patente tiene el derecho exclusivo de producir y vender ese medicamento durante un período determinado.

(Mexico G. d., 2016)

14-MEDICINA TRADICIONAL

Es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental.

(Zubiran, 2017)

15-RECURSO NATURAL

Cualquier material o componente de la naturaleza que los seres humanos utilizan para satisfacer sus necesidades y deseos. Estos recursos son fundamentales para la supervivencia y el desarrollo económico de las sociedades. (Cifuentes, 2008)

16-REMEDIO CASERO

Un remedio casero es una preparación natural, generalmente hecha con ingredientes que se encuentran fácilmente en casa o en la naturaleza, utilizada para tratar o aliviar síntomas de diversas afecciones de salud. (Hernandez, 2010)

17-RITUAL

Es un conjunto de acciones ceremoniales que se realizan de forma reiterada, y que poseen un valor simbólico o representativo. Se trata de acciones inscritas en un credo, una ideología o una tradición cultural específica.

(Beltróy, 2016)

18-SALUD

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Este concepto holístico subraya la importancia de un equilibrio integral en varios aspectos de la vida para lograr un estado saludable.

(GARCIA, 2014)

19-TÉ

Es una de las bebidas más antiguas y populares del mundo, conocida tanto por su sabor como por sus beneficios para la salud.

(Maldonado, 2010)

20-USUARIO

Un usuario es una persona que utiliza un sistema, producto, servicio o aplicación puede requerir diferentes enfoques para entender y atender las necesidades y comportamientos de los usuarios.

(Highs, 2013)

3.2 MARCO LEGAL

3.2.1 Reforma a la Ley de Salud

Art. 98 Bis 1.- El sector salud contarán dentro de su estructura, con un área para promover e impulsar la Investigación de la MT/MCA, con la participación de las instituciones públicas que tengan por objeto, entre otras cosas, su estudio e investigación la formación de los profesionales de Salud, así como de los practicantes, Terapeutas tradicionales.

Art. 98 Bis 2.- Las personas, Agrupaciones y Asociaciones, así como las dependencias e instituciones que proporcionen servicios de MT/MCA, serán responsables ante las autoridades competentes, de las practicas o métodos que apliquen, así como de sus consecuencias. (Villa, 2016)

3.2.2 Ley en marco en la materia de la medicina tradicional

Definiciones

Artículo 1.- Para los propósitos de la presente Ley, se entenderá por:

I.- Medicina tradicional: Son los sistemas de atención a la salud que tiene sus raíces en conocimientos profundos sobre la salud y la enfermedad que los diferentes pueblos indígenas y rurales han acumulado a través de su historia, fundamentados centralmente en una cosmovisión, que para los países latinoamericanos, es de origen precolombino y que se ha enriquecido en la dinámica de interacciones culturales, con elementos de la medicina española y portuguesa antigua, la influencia de medicinas africanas y la medicina científica, además de incorporar elementos terapéuticos de otras prácticas que les son afines y que son susceptibles de ser comprendidos y utilizados desde su propia cosmovisión y marco conceptual.

II.- Terapeutas o prácticos tradicionales¹, Son las personas que realizan acciones en el ámbito comunitario para prevenir las enfermedades, curar o mantener la salud individual física o espiritual, colectiva y comunitaria, enmarcados en una forma de interpretar el mundo que les rodea (cosmovisión) acorde a su cultura y los marcos explicativos de sus sistemas médico tradicional. A fin de no establecer controversias respecto a la denominación jurídica del término “medico” con la definición promovida por diferentes instancias académicas y oficiales de “médico tradicional”, se propone reconocer los nombres con los que son conocidos por su comunidad, en su lengua indígenas a los terapeutas tradicionales, por lo que se sugiere utilizarlos, registrándolos en su propia lengua si es el caso, o de manera genérica, utilizar el mencionado término de terapeuta tradicional.

III. Pueblos Indígenas: Son aquellos que descienden de poblaciones que habitaban en el territorio actual de los países americanos al iniciarse la ocupación europea y que conservan sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas o parte de ellas y donde la conciencia de su identidad indígena es un criterio fundamental para definir su condición de pueblos indígenas.

IV. Comunidades Indígenas: Son comunidades integrantes de los pueblos indígenas aquellas que formen una unidad social, económica y cultural, asentadas en un territorio y que reconocen autoridades propias de acuerdo con sus usos y costumbres. (González, 2009)

3.2.3 Ley general de salud

ART.6 VI Bis. Promover el respeto, conocimiento y desarrollo de la medicina tradicional indígena y su práctica en condiciones dignas, incluida la partería tradicional.

ART. 93. La Secretaría de Educación Pública, en coordinación con la Secretaría de Salud, promoverá el establecimiento de un sistema de enseñanza continua en materia de salud. De la misma manera reconocerá, respetará y promoverá el desarrollo de la medicina tradicional indígena. (Salud, 1984)

4 Que reforma los artículos 38, 79, 83 y 91 de la ley general de salud, sobre la práctica de la medicina tradicional, presentada por la diputada Celia Martínez Bárcenas, del grupo parlamentario del PRI.

Artículo 91. III. En el reconocimiento y la regulación de la práctica de la medicina tradicional indígena con base en sus características específicas en cada región del país, considerando la medicina tradicional indígena como el conjunto de concepciones, saber, métodos de prevención, prácticas curativas y medicamentos tradicionales manejados por los terapeutas tradicionales o "curadores" de las diversas comunidades indígenas y que han sido aprendidos generacionalmente mediante transmisión oral y escrita. Se promoverá la celebración de convenios de cooperación que tengan por objeto el reconocimiento y la regulación a que se refiere esta fracción, que incluyan el compromiso de impulsar las adecuaciones legales y reglamentarias que sean necesarias. (Bárcenas, 2016)

2.3.4 - Ley de Salud del Estado de Chiapas Capítulo VIII: Medicina Tradicional

Artículo 53: El Estado promoverá la conservación, desarrollo, y práctica de la medicina tradicional, respetando las costumbres y conocimientos ancestrales de las comunidades indígenas.

Artículo 54: Se fomentará la investigación y la integración de la medicina tradicional en el sistema estatal de salud, asegurando que se respeten los derechos y la autonomía de los practicantes tradicionales.

Artículo 55: El Estado establecerá programas de capacitación y certificación para los practicantes de la medicina tradicional, asegurando la calidad y seguridad de los servicios ofrecidos. (Salud L. G., 2014)

Reglamento Interno del Consejo Estatal de Medicina Tradicional y Terapias Alternativas de Chiapas

Artículo 3: El Consejo será responsable de promover la investigación, la formación y la certificación de los practicantes de la medicina tradicional y terapias alternativas. (Tradicional, 2002)

Ley de derechos y cultura indígenas del estado de Chiapas

Considerando: Que en el ámbito social, se regulan los aspectos relacionados con la salud y con la educación de las comunidades indígenas, así, se reconoce la práctica ancestral de la medicina indígena para fines curativos y rituales y, se establece la obligación del Estado de propiciar estudios para el desarrollo y avance de la medicina tradicional.

ARTICULO 48.- El acceso efectivo de los indígenas a los servicios de salud constituye una acción prioritaria para el Estado.

ARTICULO 49.- El Estado instrumentará programas específicos para la

construcción y mejoramiento de clínicas de salud regionales, así como para el funcionamiento de unidades móviles de salud en las comunidades indígenas más apartadas, para satisfacer las necesidades de servicios de salud de los indígenas.

ARTÍCULO 50.- Los médicos tradicionales indígenas podrán practicar sus conocimientos ancestrales sobre la medicina tradicional y herbolaria para fines curativos y rituales, con las modalidades que al respecto establezca la Ley de Salud de la Entidad y sin que estos suplan la obligación del Estado de ofrecer los servicios institucionales de salud.

ARTÍCULO 51.- Las clínicas y unidades de salud a que se refiere el artículo 48 de esta Ley, deberán proporcionar espacios y apoyos a los médicos tradicionales indígenas para la práctica de su medicina.

ARTICULO 52.- Los programas estatales y municipales que se diseñen para la conservación y desarrollo de la medicina tradicional indígena contendrán, por lo menos, la asesoría necesaria para la debida recolección y clasificación de plantas y productos medicinales, así como métodos y sistemas de investigación y capacitación para la superación de quienes practican la medicina tradicional. (Gobernacion, 2016)

2.3.5 - Ley de salud del estado de chiapas

Capitulo v. de la participacion de la comunidad:

ARTICULO 46.- El ejecutivo estatal, por conducto de la secretaria, promovera la participacion activa de aquellas personas que practiquen la medicina tradicional o actividades ligadas a esta, en la ejecucion de los programas de salud en el estado; la secretaria podra otorgar diplomas en reconocimiento a esta participacion.

Capitulo v de la medicina tradicional y practica

ARTICULO 72.- La secretaria en coordinacion con todos los miembros del

sistema estatal para la salud, otorgaran las facilidades necesarias para la asistencia y colaboracion con medicos indigenas tradicionales y practicos; promoviendo la realizacion de programas educativos de fomento y mejoramiento de la salud, en los que participen activamente en sus respectivos lugares de origen, principalmente en comunidades rurales. (Gobernacion, Secretaria de Gobierno de Chiapas, 2012)

4. Capítulo IV Recolección, análisis y

resultados de la investigación

4.1 Diseño de instrumento para la recolección de datos

4.1.1 Entrevista a practicantes de la medicina tradicional

1. ¿Cómo aprendió y a qué edad empezó a practicar la medicina tradicional?

2. ¿Qué casos más comunes ha tratado?

3. ¿Ha implementado en usted, sus propios conocimientos?

A) Si

B) No

4. ¿Ha cometido algún error en su procedimiento medico?

A) Si

B) No

5. ¿Contempla usted algún santo?

¿Cual?

A) Si

B) No

6. ¿De qué manera promociona sus servicios?

7. ¿Cuenta con algún permiso para laborar?

A) Si

B) No

8. ¿Qué tan efectiva es la medicina tradicional?

9. ¿Cuáles son las medidas de seguridad que implementa en su trabajo?

10. ¿Cuáles son sus recomendaciones para una salud estable, de forma

natural?

4.1.2 Encuesta a usuarios

1. ¿Conoce usted de que trata la medicina tradicional? ¿Por qué?

A) Si

B) No

2. ¿Ha utilizado o usaría la medicina tradicional?

A) Si

B) No

3. ¿Recomendaría la medicina tradicional?

A) Si

B) No

4. ¿Ha visto resultados con el uso de la medicina tradicional?

A) Si

B) No

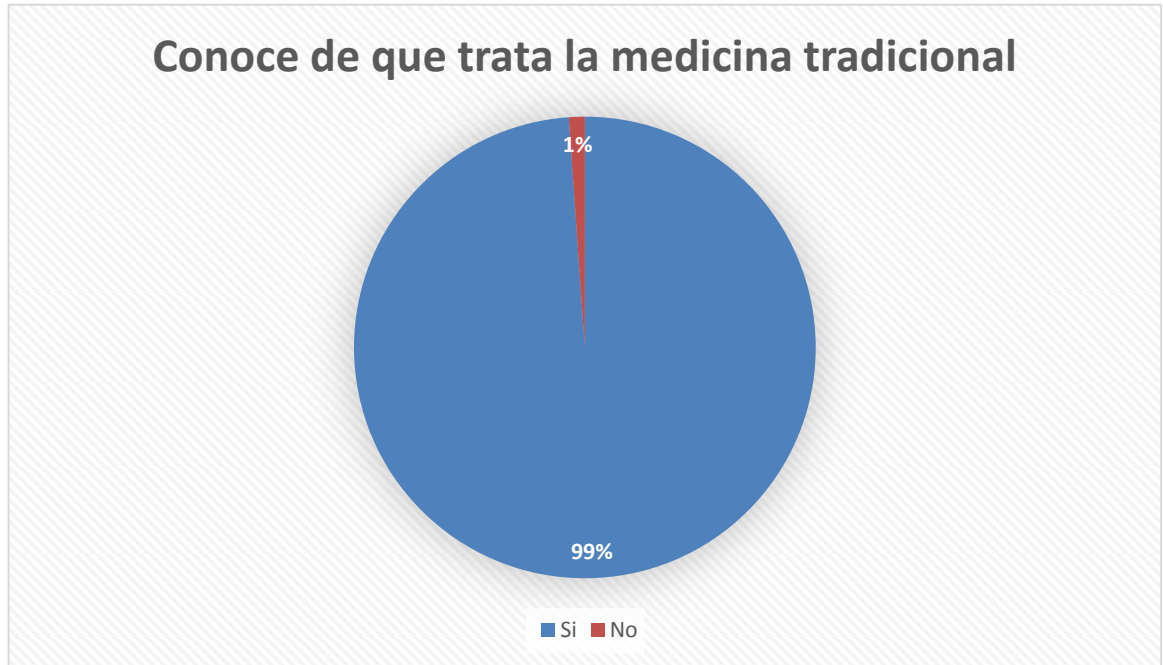
5. El uso de la medicación patentado o natural ¿Cual prefiere?

6. ¿Qué beneficios tiene el uso de la medicina tradicional?

7. ¿Hace cuánto utiliza la medicina tradicional?

4.2 Recolección, análisis y resultados

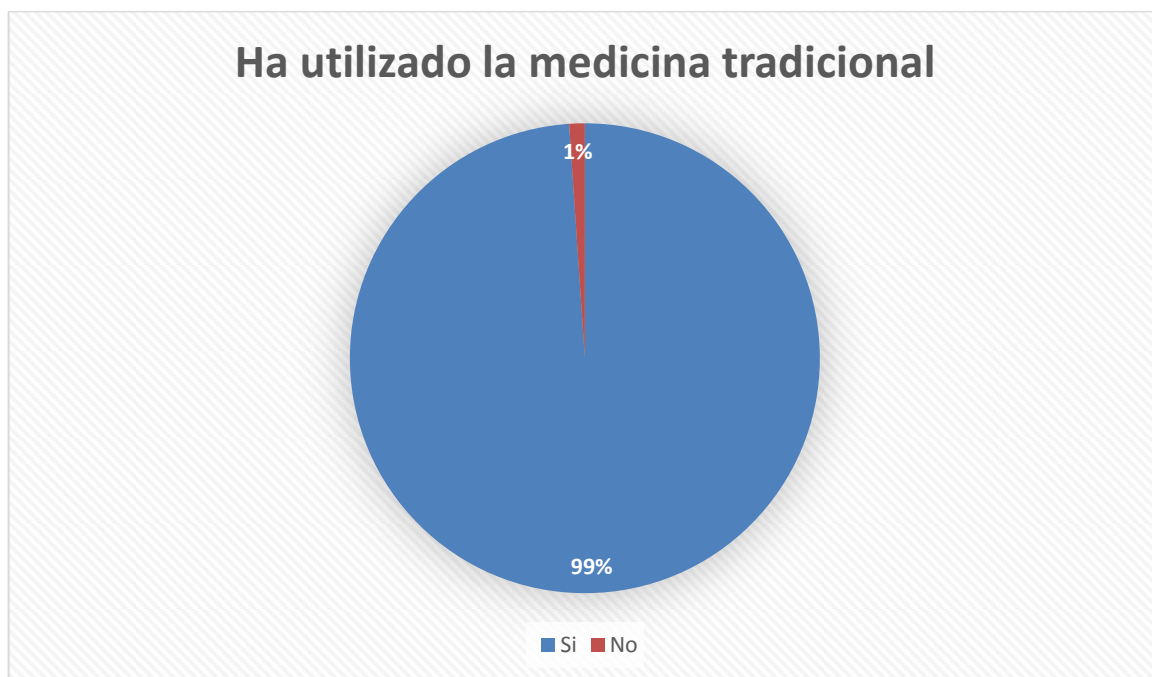
Usuarios



CONOCE DE QUE TRATA LA MEDICINA TRADICIONAL	NUMERO DE PERSONAS	PORCENTAJE
SI	285	99%
NO	15	1%
TOTAL	300	100%

En la siguiente grafica observamos que el 99% de las personas a quien se les aplico la encuesta conocían o tenían una idea sobre que trata la medicina tradicional, haciendo uso de ejemplos cotidianos o simplificando la pregunta para que pudieran comprender de manera más fácil de que estábamos hablando. El 1% de las personas dijeron no conocer la medicina tradicional

así que se les explico y se les brindo una platica para orientarlos mas sobre este tema, ya que no lo conocían por el nombre de medicina tradicional, si no como remedio de casa o tratamiento natural.

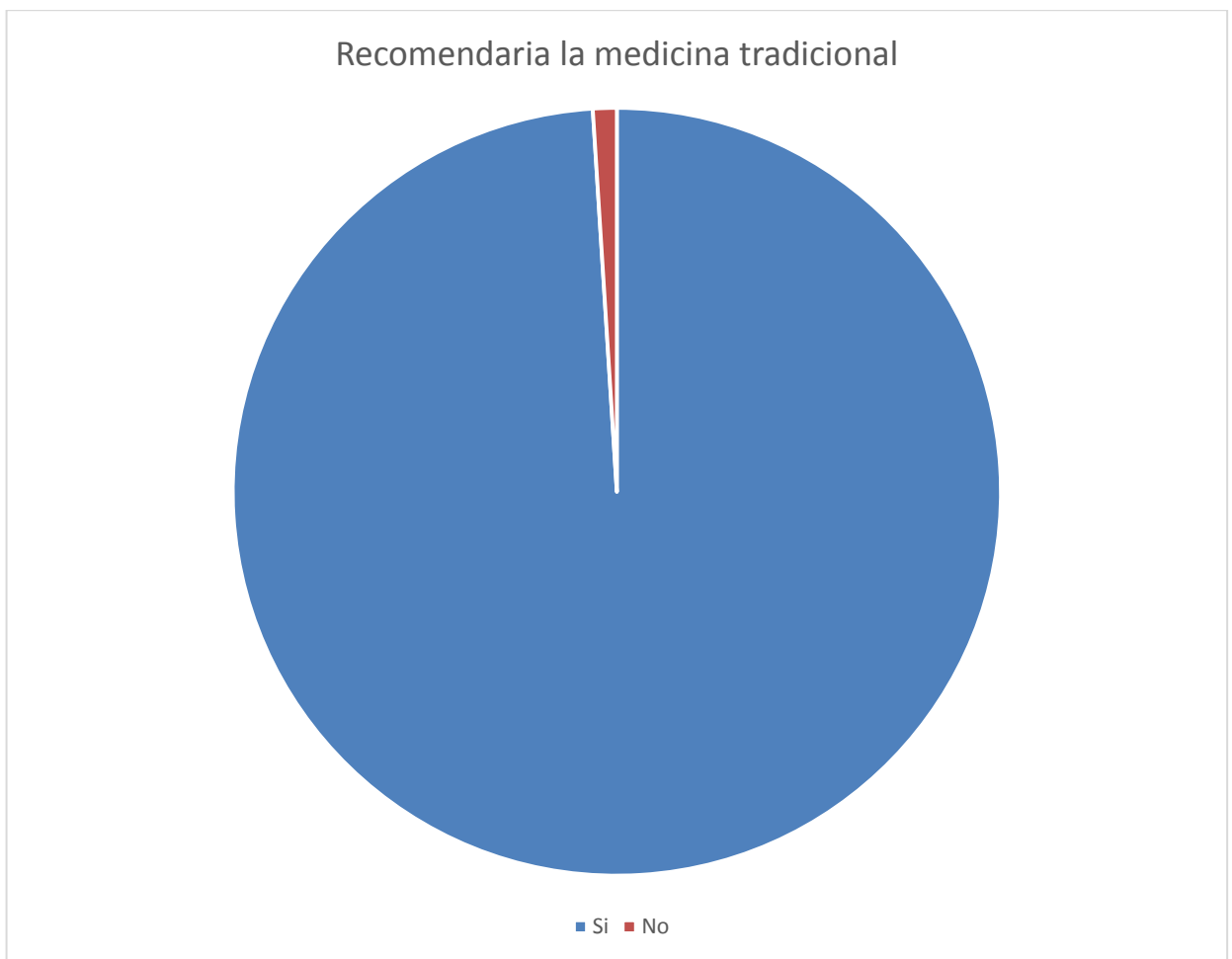


HA UTILIZADO LA MEDICINA TRADICIONAL	NUMERO DE PERSONAS	PORCENTAJE
SI	296	99%
NO	4	1%
TOTAL	300	100%

La grafica nos demuestra una incidencia del 99% representando a las personas que utilizan o utilizarían la medicina tradicional, debido a que su adquisición es de una manera más practica y sencilla, siendo así el 1% que no lo ha utilizado debido a que han pasado por sucesos que los hacen

desconfiar y eso provoca que estén más reacios a querer optar por esta medicina tradicional.

En su mayoría nos comentaron que la utilización de esta practica es de hace muchos años y se ha realizado en base a la tradición y a las recetas que se han ido pasando de generación en generación.



RECOMENDARIA LA MEDICINA	LA	NUMERO DE PERSONAS	DE	PORCENTAJES
--------------------------	----	--------------------	----	-------------

TRADICIONAL		
SI	297	99%
NO	3	1%
TOTAL	300	100%

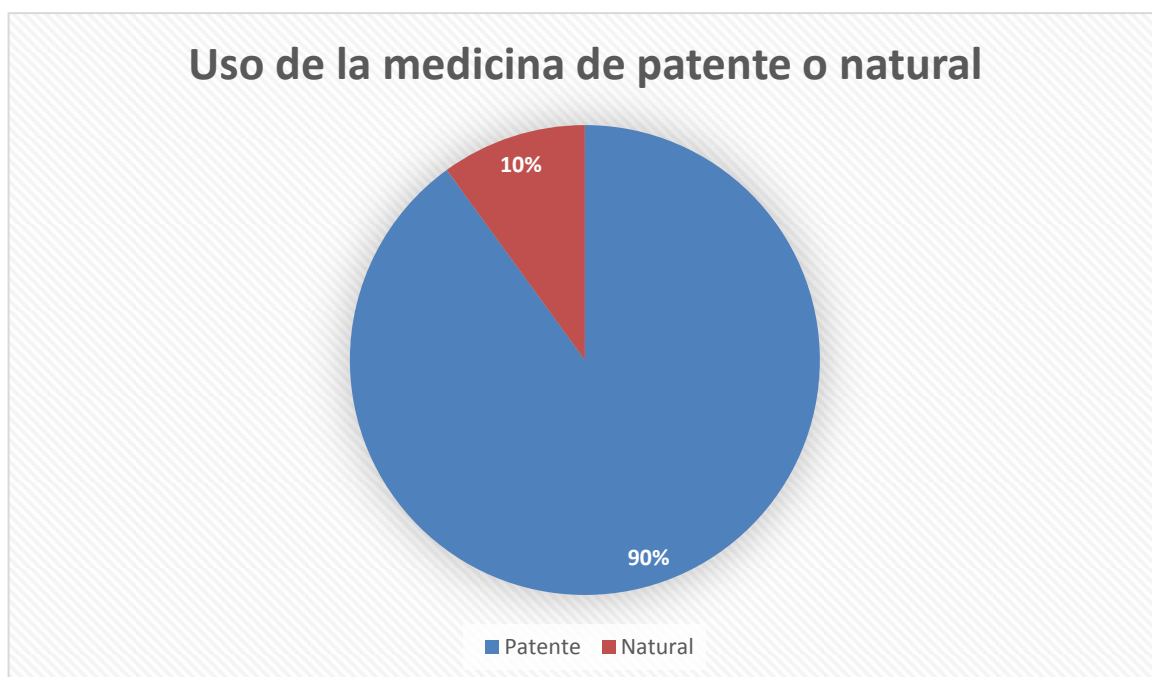
En la gráfica hay un nivel de porcentaje de 99% para las personas que recomendarían la medicina tradicional, debido a sus enormes beneficios y la capacidad de adquirirlo, esto es debido a la gran cantidad de buenos resultados que han visto, esto se muestra en la siguiente tabla.



HA VISTO RESULTADOS CON EL	NUMERO PERSONAS	DE	PORCENTAJE
----------------------------	-----------------	----	------------

USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL		
SI	296	99%
NO	4	1%
TOTAL	300	100%

En el análisis de la gráfica se puede observar que en el 99% de las personas encuestadas han comprobado la efectividad de la medicina tradicional, tanto en su proximidad y con cierto tiempo después, esto debido a sus grandes concentraciones curativas y a la fe en su mayoría, debido a que esta parte también contiene una cierta parte de psicología, como todo lo que ocurre diariamente, la gente comentaba que siempre se lo tomaban en el nombre de Dios y así creen que actúa más rápido y con una mayor eficacia.



USO DE LA MEDICINA DE PATENTE O NATURAL	NUMERO DE PERSONAS	DE	PORCENTAJE

PATENTE	30	10%
NATURAL	270	90%
TOTAL	300	100%

Un punto importante es sobre la preferencia entre la medicina natural o de patente, siendo el 90% que optan por la medicina natural, debido a su nivel de curación sin ser agresiva con órganos internos, caso contrario de la medicina de patente. La medicina tradicional cuenta con recursos para seguir estando vigente, eso es gracias a todas las alternativas creadas y que se siguen creando para una curación libre de fármacos y con resultados más próximos. En la encuesta aplicada se nos presentó la oportunidad de hablar sobre otro tipo de medicina natural que no fueran exactamente las plantas, así que se les explico de que tratas la fitoterapia, la fisioterapia, la arteterapia, la musicoterapia, entre otros para su enriquecimiento cultural y para que valoren las diferentes opciones que pueden tener para lograr una recuperación de la salud sin la utilización de fármacos, aclarando que en caso de ser necesario hay que consultar al médico convencional y no dejar pasar mucho tiempo si observa que la medicina natural no está haciendo efecto, pues muchas veces la enfermedad está demasiado avanzada que requiere de otros métodos más drásticos e invasivos.

Beneficios del uso de la medicina tradicional: analizando las respuestas de los diferentes encuestados se llegó a la conclusión de que la mayor parte está de acuerdo en que la medicina natural es más limpia por llamarlo así de cierta forma, ya que no está fabricada con químicos o creada en laboratorio. Además de una ventaja económica muy amplia, debido a su fácil acceso en hogares, milpas e incluso en las afueras de los hogares. Crecen sin necesidad de ser plantadas o de regarlas y cuidarlas.

Citando lo que don Carlos dijo “Es gratis, lo puedo conseguir aquí en mi casa o en la milpa sin necesidad de salir a comprarlo”

Hace cuánto utiliza la medicina tradicional: en el análisis de esta pregunta nos damos cuenta de que la mayoría lo ha utilizado desde su niñez, que ha sido inculcado por sus padres, y a través de las generaciones. Debido a la

gran riqueza de flora que se puede apreciar en diferentes hogares y que es una costumbre tan arraigada y de fácil acceso que es mucho más conveniente utilizarlo para diferentes malestares.

Practicantes

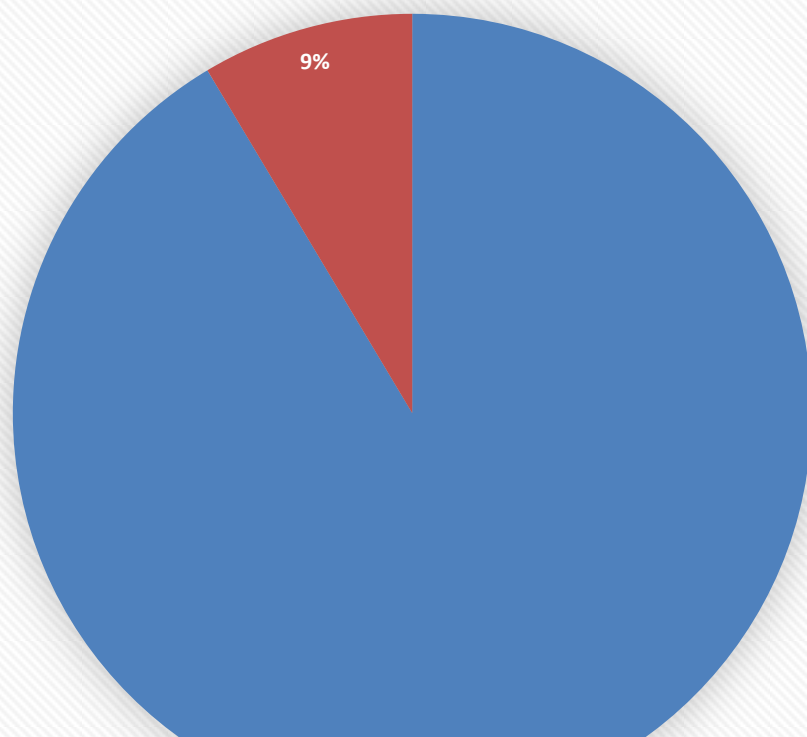
Cómo aprendió y edad en la que empezó a practicar la medicina tradicional: como resultado de esta encuesta se reflejó que la mayoría de los practicantes aprendieron desde muy pequeños, contando con una edad en la que la mente es más libre, cuenta con una mínima de malicia y es más abierta a todo tipo de sucesos y susceptible a cada cosa que en los adultos es más difícil de creer o de convencerlos. Y en algunos casos han sido enseñados por sus padres que también tenían la habilidad de realizar estas actividades que ayudan a la rehabilitación del cuerpo y el alma. Las respuestas fueron diversas e interesantes ya que cuentan la manera en la que se les representó la iniciativa de tener esta capacidad que incluso se le puede llamar “arte”, esto sucede a través de visiones o sueños constantes que tenían, en los cuales se les decía la manera en la que debían de curar y con qué poder hacerlo, en diferentes situaciones que las personas pudieran presentar.

Que casos más comunes ha tratado:

En la mayoría de las respuestas se relacionaban mucho los diferentes términos que emplearon para describirnos sus casos más comunes, por lo

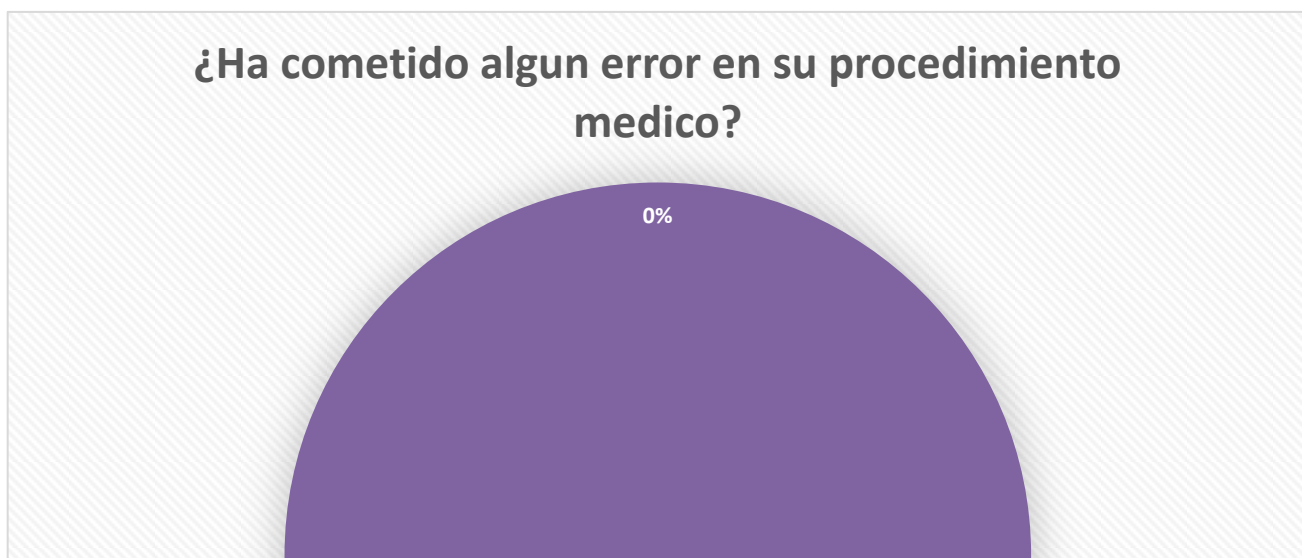
mismo que hay muchos practicantes de la medicina tradicional que realizan la misma actividad, por ejemplo los hueseros que tratan esguinces, torceduras, algunos accidentados y zafaduras en miembros inferiores y superiores, por lo que nos comentaron nos hicieron entender que en cuanto a los accidentados tenían un trato diferente, ya que si lo pueden tratar y es algo leve, así mismo lo realizan, en cambio si ellos observan a través de una anamnesis se dan cuenta que es más complicado y está fuera de sus posibilidades, optan por derivarlos a un servicio de salud de primero o segundo nivel dependiendo de las posibilidades de la familia y la gravedad del paciente accidentado.

¿Ha implementado en usted, sus propios conocimientos?



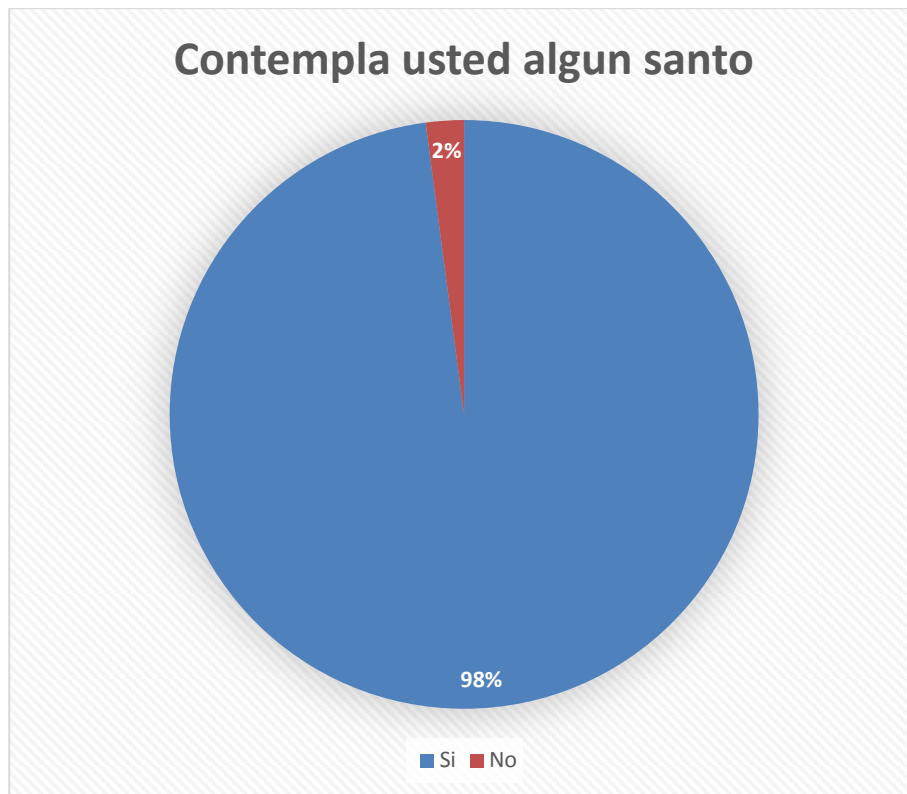
¿HA IMPLEMENTADO EN USTED, SUS PROPIOS CONOCIMIENTOS?	NUMERO DE PERSONAS.	PORCENTAJE. %
SI.	160	91%
NO.	15	9%
TOTAL.	175	100%

Con base al analisis de la grafica, contamos con una tasa predominante del 91% en personas que si han implementado su propio conocimiento para ayudarse asi mismo y obtener una pronta recuperacion, contandonos en las encuestas que al ser hueseros, parteras o curanderos es mas practico poder cuidar de su salud y prevenir futuros problemas. En el caso de las personas que no lo utilizan es debido a que en muchas ocasiones son problemas de salud cronicos que ya no pueden tener un tratamiento del todo natural y es por ello que acuden a la medicina convncencional y no utilizan sus propios recursos.



¿HA COMETIDO ALGUN ERROR EN SU PROCEDIMIENTO MEDICO?	NUMERO DE PERSONAS.	PORCENTAJE. %
SI.	0	0%
NO.	175	100%
TOTAL.	175	100%

En la evaluacion de la grafica se presenta una tasa del 100% en personas que comentaban jamas haber tenido un error en la realizacion de su practica y esto debido a la experiencia que adquirieron a traves del tiempo de una manera empirica, realizando asi un buen trabajo



¿CONTEMPLA USTED ALGUN SANTO?	NUMERO DE PERSONAS.	PORCENTAJE. %
SI.	150	98%
NO.	25	2%
TOTAL.	175	100%

En esta grafica analizamos que el 98% utiliza imagenes religiosas o santos y la creencia es una parte fundamental sobre la población que actua de una manera religiosa y se convierte en una forma indispensable para cada trabajo que realizan, encomendandose y con oraciones que realizan antes de las practicas.

Cuenta con algun permiso para laborar



¿CUENTA CON ALGUN PERMISO PARA LABORAR?	NUMERO DE PERSONAS.	PORCENTAJE. %
SI.	5	3%
NO.	170	97%
TOTAL.	175	100%

En el analisis establecido se inclina de manera arrasadora con un contundente NO con un 97% y un SI de tan solo el 3%.

Este nos indica que las personas trabajan de esta manera clandestina, para poder subsistir, mantener mejores precios y asi tener mas trabajos.

4.3 Propuesta y sugerencia

Vinculación de los practicantes de la medicina tradicional con el sector salud de la unidad médica rural de José María Morelos.

La propuesta sugerida se realizó basada a la investigación de la medicina tradicional en la comunidad José María Morelos y Pavón, con el desarrollo de metodologías que nos permiten la obtención de información, tanto por parte de los que practican la medicina alternativa y los que lo aplican de manera independiente, contando así con cada respuesta obtenida que nos ayudó a la finalidad de lo que estábamos indagando, ya que la prevención y cuidado de la salud mediante un método natural es una ruta viable que se puede utilizar en diferentes grupos etarios y con diferentes problemas de salud, actuando desde un punto “inofensivo” que es amigable tanto con el ambiente y con el cuerpo humano, produciéndose en un entorno saludable que puede ser cosechado incluso por sus consumidores, tratándose de plantas y hortalizas en un buen estado de salubridad, siendo regados con aguas limpias y criadas sin métodos químicos, ofreciendo así una mejor calidad al momento de consumirlos.

Las sugerencias para la propuesta son las siguientes:

-Mantener a las parteras dentro de la Unidad Médica Rural de José María Morelos con el programa de salud IMSS-BIENESTAR con el fin de seguir una planeación en la que la partera pueda ofrecer sus servicios con un respaldo para los casos que no pueda manejar dentro de su residencia o lugar de trabajo, así mismo apoyando a la unidad refiriendo pacientes primigestas (primer embarazo) o que tengan cierta dificultad con su embarazo, compartiendo sus conocimientos y cuidados a todas las pacientes que acudan por su ayuda, obteniendo como resultado un mutuo apoyo tanto de la unidad como de la partera para poder llevar un control en el que se tengan registros exactos de cada paciente gestante de la comunidad, contabilizándolas en dos grupos, que son las de bajo riesgo y

las de alto riesgo. Esto permite tener la seguridad de que cada paciente pueda tener una atención médica adecuada en el transcurso de su embarazo.

-Otra opción para la vinculación de la Unidad Médica Rural y la medicina tradicional, es permitir a las personas que tienen el conocimiento de sanar con plantas, pociones, o con tés y unciones, que puedan crear un jardín botánico con las plantas que cosechan, brindando también un manual en el que se indique el nombre, para qué sirve, cómo se cocina, y cada cuanto se debe indicar, para pacientes que no acepten del todo la medicina convencional y tengan una alternativa dentro de la clínica, ya que como se sabe, debemos respetar todas las ideologías y mucho más cuando se refiere al ámbito de la salud, así que esta sería una opción viable, además de que el personal de enfermería se encargaría de anotar cambios, reacciones, mejorías en cada paciente que acuda y utilice este tratamiento, como método de contraloría.

-La rama de los hueseros queda sujeta a la independencia de sus tratamientos, indicando solamente que se debe referir a una unidad de cuidados especiales para lesiones que no se puede tratar del todo de una manera manual o con infusiones, para evitar riesgos en la salud del individuo. Permitiendo que el personal de salud pueda acudir a su lugar de trabajo o viceversa para una capacitación en la cual se le pueda enseñar técnicas en la utilización correcta de vendajes y compresiones, así mismo saber qué hacer en casos de emergencia para la inmovilización de pacientes, además del manejo con fracturas expuestas y lo que puede contener un botiquín de emergencia para su ámbito de trabajo, además de las indicaciones en los cuidados después de cada curación, manteniendo así una estrecha relación entre medicina rural y medicina tradicional, la cual debe de ir de la mano debido al lugar en el que se llevan a cabo las actividades de salud que se realizan a diario. Siendo participes en la recuperación de la salud e integridad física del paciente, tanto del lado empírico como del lado facultativo que en conjunto tienen el mismo fin.

-Permitir al paciente que se exprese libremente en cuanto a sus métodos de curación, dándole la confianza para que pueda comentar si antes del tratamiento convencional ha consumido o realizado tratamientos alternativos, sin ponerlo en situaciones incómodas o en el que se sienta juzgado, sino con plena libertad para poder explicarlo, ya que es un derecho que el paciente posee, el buscar otras opciones para sentir mejoría en su salud y en comunidades es muy común tratar con estas situaciones, en las que el médico o personal de salud debe acoplarse e intentar ganar la confianza de las personas de la comunidad, para poder tener un mejor conocimiento sobre la salud poblacional en general.

4.4 Conclusión

Inicialmente se tenía la incógnita de qué limitantes podría tener la medicina tradicional en la colonia José María Morelos, debido a los factores que provocan que tenga una muy poca relevancia y de ahí deriva su carencia en su reconocimiento justo y el necesario que se merece, así que a través de la investigación, las encuestas y el tener la oportunidad de conocer la opinión de una parte de la población fue de suma importancia y nos brindó un mayor conocimiento sobre lo que pensaban y a qué tipo de medicina recurren para poder mejorar su salud.

Se obtuvieron diferentes reacciones y respuestas, de las cuales fuimos recopilando para poder tener una opinión en concreto, incluyendo todo lo que se nos dijo a través de la investigación realizada, en primer lugar la mayoría de la población se declina por un método natural, no ortodoxo y sin químicos que alteren su mecanismo gastrointestinal o que dejen efectos secundarios complicados, debido a que las plantas son un camino seguro para ayudar a la recuperación de su salud, esto enseñado a través de generaciones que han inculcado cómo funciona cada tipo de plantas y en que enfermedades puede aplicarse, también nos mencionaron que gracias al recurso tecnológico pueden investigar un poco más sobre cada planta que quieran consumir y así tener mayor conocimiento de lo que van a utilizar para aliviar los malestares que presentan, una de las cosas que fueron muy interesantes fue la manera de expresar la facilidad con la que se logra conseguir cada planta necesaria para un remedio casero, ya que la mayoría tenía las plantas incluso en su patio o en su defecto en su terreno que se encuentra a una distancia más lejana pero que tenían la accesibilidad de

poder ir por lo que necesitaran.

En referencias con la aplicación y el punto comparativo con la hipótesis, podemos determinar que de acuerdo a la aplicación correcta de la medicina tradicional y en las respuestas de la encuesta nos hacen saber que en el 100% de los practicantes no han cometido errores en ninguna aplicación de su trabajo, por lo que encontramos una desviación en el planteamiento de la hipótesis, puesto que el planteamiento analizaba el uso de la medicina tradicional y en cuanto a los resultados se identifica mayormente el uso las técnicas de aplicación.

4.5 Bibliografías

investigación, D. d. (28 de Diciembre de 2017). Sitio Web Oficial del Comité de Ética de Investigación. Recuperado el 8 de Febrero de 2024, de Sitio Web Oficial del Comité de Ética de Investigación: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/medicinaTradicional.html>

ALTOS DE CHIAPAS. Nueva Antropología, 11-12.

Beltroy, C. F. (2016). El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales. Perú, Lima.

Calabed, J. (09 de Noviembre de 2023). Real Academia Europea de Doctores. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de Real Academia Europea de Doctores: <https://raed.academy/la-medicina-tradicional-a-lo-largo-de-siglos-y-civilizaciones/>

Dianelis Pascual Casamayor, Y. E. (2014). Historia de la medicina. Santiago de Cuba: MEDISAN.

Dra. Maricel Hechavarria Torres, D. C. (2021). Referentes históricos de la

medicina natural y tradicional para la formación del residente de medicina interna. MEDISAN, 491-492.

G., A. E. (Febrero de 2008). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932008000200005

Jaramillo-Antillón, J. (24 de Abril de 2001). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022001000300003

Menéndez, E. L. (06 de Enero de 2023). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: <https://www.scielop.org/article/scol/2022.v18/e4225/es/>
OMS. (2014). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. Ginebra: OMS.

Rodríguez, X. I. (09 de Octubre de 2018). Gaceta digital comunidad. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de Gaceta digital comunidad: <https://gacetacomunidad.cuautitlan.unam.mx/amp/2018/10/al-rescate-de-la-medicina-tradicional-chiapaneca/>

Trabajos citados

Ayora Diaz, S. I. (2010). MODERNIDAD ALTERNATIVA: MEDICINAS LOCALES EN LOS ALTOS DE CHIAPAS. Nueva Antropología, 11-12.

Beltroy, C. F. (2016). El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales. Perú, Lima.

Calabed, J. (09 de Noviembre de 2023). Real Academia Europea de Doctores. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de Real Academia Europea de Doctores: <https://raed.academy/la-medicina-tradicional-a-lo-largo-de-siglos-y-civilizaciones/>

Dianelis Pascual Casamayor, Y. E. (2014). Historia de la medicina. Santiago de Cuba: MEDISAN.

Dra. Maricel Hechavarria Torres, D. C. (2021). Referentes históricos de la

medicina natural y tradicional para la formación del residente de medicina interna. MEDISAN, 491-492.

G., A. E. (Febrero de 2008). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932008000200005

Jaramillo-Antillón, J. (24 de Abril de 2001). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022001000300003

Menéndez, E. L. (06 de Enero de 2023). SciELO. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de SciELO: <https://www.scielop.org/article/scol/2022.v18/e4225/es/>
OMS. (2014). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. Ginebra: OMS.

Rodríguez, X. I. (09 de Octubre de 2018). Gaceta digital comunidad. Recuperado el 22 de Mayo de 2024, de Gaceta digital comunidad: <https://gacetacomunidad.cuautitlan.unam.mx/amp/2018/10/al-rescate-de-la-medicina-tradicional-chiapaneca/>

4.6 Anexos









