



Mi Universidad

Protocolo de investigación.

Daniela Montserrath López Pérez.

2da unidad.

Diseño experimental.

Dr. Erick José Villatoro Verdugo.

Medicina Humana.

4to semestre.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de abril del 2025.

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Autores:

Carlos Adrián Álvarez López.
Daniela Montserrath López Pérez..

Tema de investigación:

Aplicación de la Medicina Tradicional Mexicana en los alumnos del 2do semestre de la carrera de Medicina Humana.

Asesor del proyecto:

Dr. Erick Jose Villatoro Verdugo

Fecha:

:

Lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas.

Carlos Álvarez.
Daniela López.

Noviembre 2022.

ii

Universidad del sureste, campus Comitán.
Medicina Humana.
Seminario de tesis.

Copyright © 2020 por Citlali Fernández y Mario Gordillo. Todos los derechos reservados.

Dedicatoria

iv

Queremos dedicar esta tesina en primer lugar a Dios, a nuestros padres por su amor, apoyo y por forjarnos como la persona que somos actualmente, a nuestros hermanos y a todos los que nos rodean por ser mejores seres humanos día con día.

Agradecimientos

v

En primer lugar quiero agradecer a la universidad por prestarnos sus instalaciones y brindarnos el apoyo para poder realizar esta tesina y por ultimo pero no menos importante, quiero agradecer a mi asesor la licenciada Gladis Hernández por enseñarnos y sobre todo brindarnos de sus grandes conocimientos para poder concluir satisfactoriamente esta tesis.

ABSTRACT:

Drug addiction is currently a social problem that produces organic alterations in the human body who ingests them, especially the most vulnerable such as adolescents, affecting the family and the environment in which it develops such as the place where they study. This investigation pretend analyze, assess and if necessary, state how drugs affect adolescents or, otherwise, clarify that drugs do not affect the academic level of students.

This investigation is done in the university of surest with students of career of human medicine (career which we know requires a high demand, for this reason students constantly keep awake) for this reason, I induce that the students have used at least one occasion to some drug such as (energy drinks, coffee, stimulant drugs, etcétera), therefore we will check if the consumption of drugs is beneficial or harmful to the academic performance of students.

Planteamiento del problema.....	2
Pregunta de investigación.	3
Importancia, justificación y viabilidad.	4
Variables.	6
1. Objetivo general.....	10
2. Objetivos específicos	11
Fundamentación de la investigación.....	13
1. Antecedentes.	13
2. Marco Teórico.....	14
2.1. Médicos internos de pregrado.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1. Generalidades.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2. Definición de internado.....	14
2.1.3. Drogas:	14
2.1.4. Drogas ilícitas	14
2.1.5. Drogas lícitas.	18
2.1.6 Tipos de drogas.....	19
2.1.6.1. Drogas estimulantes:.....	20
2.1.6.2. Drogas depresivas:.....	23
2.1.6.3 Drogas hipnóticas y sedantes:.....	29
2.1.6.4. Drogas alucinógenos:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6.5. Drogas opioides:	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6.6. Por su origen (naturales y sintéticas).	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6.7. Por su acción farmacológica:	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6.8. Por su consideración sociológica:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6.9. Por su peligrosidad para la salud.	¡Error! Marcador no definido.
2.1.7. Drogadicción:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.8. Definición:	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Costo social:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3. Fisiología:	¡Error! Marcador no definido.
2.4. Fisiopatología:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.5. Tratamiento:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.6. Pronostico:	¡Error! Marcador no definido.
2.7. Causas:	¡Error! Marcador no definido.
2.7.1. Curiosidad:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.7.2. Problemas familiares:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.7.3. Influencia en el entorno en el que se desarrollan los adolescentes: ¡Error! Marcador no definido.	
2.7.4. Problemas familiares/carencia familiar:	¡Error! Marcador no definido.
2.7.5. Para sentirse bien:	¡Error! Marcador no definido.
2.7.6. Para sentirse mejor:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.7.7. Para rendir mejor:	¡Error! Marcador no definido.
2.8. Signos y síntomas:	¡Error! Marcador no definido.

2.8.1. Área mental:	¡Error! Marcador no definido. ix
2.8.2. Familia:	¡Error! Marcador no definido.
2.8.3. Escuela:	¡Error! Marcador no definido.
2.8.4. Síntomas físicos.	¡Error! Marcador no definido.
2.9. Tipo de drogas más consumidas por adolescentes:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9.1. Alcohol:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9.1. Tabaco:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9.2. Marihuana:	¡Error! Marcador no definido.
2.9.3. Cocaína:	¡Error! Marcador no definido.
2.9.4. Heroína:.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9.5. Alucinógenos:	¡Error! Marcador no definido.
3. Adicción:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Definición:	¡Error! Marcador no definido.
3.2. Adolescencia:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2.1. Generalidades:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2.2. Definición:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.3. Pre- adolescencia:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.4. Adolescencia temprana:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.5. Adolescencia media:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.6. Adolescencia tardía:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.7. Pre- adolescencia:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.8. Adolescencia temprana:	¡Error! Marcador no definido.
3.2.9. Adolescencia media:	¡Error! Marcador no definido.
3.3. Adolescencia tardía:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4. Cambios de la adolescencia:	¡Error! Marcador no definido.
3.4.1. Cambios físicos:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4.2. Cambios en la personalidad:	¡Error! Marcador no definido.
3.4.3. Cambios emocionales:	¡Error! Marcador no definido.
3.4.4. Desarrollo social:	¡Error! Marcador no definido.
3.5. Factores de riesgo de las drogas en adolescentes.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.1. Factores de riesgo individuales:.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.2. Factores de riesgo racionales:	¡Error! Marcador no definido.
3.5.3. Factores de riesgo sociales:.....	¡Error! Marcador no definido.
Marco normativo.....	35
Población.....	36
Muestra.	37
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	38
Cronograma.....	39
Bibliografías:.....	40
Apéndice	45
CROQUIS:.....	45
CUESTIONARIO:.....	46
Tabuladores de datos obtenidos:.....	48
PRESUPUESTO:.....	49

Vita:.....50x

Título de investigación.

Aplicación de la Medicina Tradicional Mexicana en los alumnos del 2do semestre de la carrera de Medicina Humana de la UDS, en el período de Abril-Mayo.

Planteamiento del problema.

Como estudiante de la carrera de Medicina Humana, surgen ciertas dudas con respecto a las creencias y costumbres con las que crecen y son educados, se plantea la pregunta de si es correcta o incorrecta la cosmovisión que se desarrolla con el paso del tiempo. Aun así, no está mal decir que el alumno de Medicina deja de lado las costumbres con las que creció en la mayoría de los casos gracias al conocimiento que va adquiriendo conforme avanza en la carrera. Por ende nos planteamos cual es el porcentaje de alumnos que todavía conservan sus creencias y quienes de ellos aplican ciertas técnicas incluidas en la Medicina Tradicional para curar sus dolencias.

Pregunta de investigación.

¿Cuál es el porcentaje de alumnos del 2do semestre de la carrera de Medicina Humana de la UDS que aplican la Medicina Tradicional Mexicana, en los meses de abril-Mayo?

Importancia, justificación y viabilidad.

La medicina tradicional mexicana tiene profundas raíces históricas y culturales. A lo largo del tiempo en nuestro país a sido un método alternativo para “curar las dolencias/enfermedades” de las personas, a pesar de sus sesgos aún sigue siendo utilizada por una gran variedad de personas, por ser tan económica, por la utilización de productos naturales y la facilidad de aplicación.

- La **importancia** de esta investigación hace énfasis en favorecer un proceso de respeto y comprensión mutua, de esta manera se facilita la apertura para la escucha y el enriquecimiento de las creencias y prácticas que realiza cada alumno. Además de reconocer como un derecho a la cultura.
- La **justificación** de esta investigación es porque nunca se ha realizado un estudio como este hacia los alumnos, asimismo es de vital importancia para mejorar la comprensión de estos temas, de igual manera es necesario tener en cuenta las creencias que tienen los alumnos y que tanto se ha preservado la Medicina Tradicional Mexicana en los futuros médicos de nuestra entidad.
- La **viabilidad** de esta investigación es factible ya que los recursos que necesitamos son muy pocos, únicamente necesitamos que a los sujetos de prueba (alumnos) que nos brinden algo de su tiempo para que puedan hablar con nosotros a cerca de su cosmovisión, por lo tanto, son todos los recursos que necesitamos para poder llevar a cabo esta investigación.

Variables.

1. Identificación.

Variables:	Tipo de variable:	Definición conceptual:	Definición operacional:
Sexo.	Dependiente	Condición orgánica, masculina o femenina.	Se excluirá aquellos que declaren pertenecer a otra definición sexual; para la obtención de información se utilizará el cuestionario preestablecido: a.-Hombre b.-Mujer
Edad >18.	Dependiente	Es el tiempo que ha vivido una persona.	Se incluirá a todas las personas que tengan 18 años de edad o más.
Medicina humana	Dependiente	Ciencia dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades del cuerpo humano. Se centra en la conservación y restauración de la salud y se considera tanto un arte como una ciencia para mejorar la calidad de vida de las personas.	Se incluirá todo aquel alumno que estudie la licenciatura de medicina humana.
Medicina tradicional mexicana	Dependiente	Conjunto de sistemas de atención a la salud que tiene sus raíces en los conocimientos ancestrales de los pueblos indígenas. Esta práctica integra saberes sobre la salud y la enfermedad, y se considera un fenómeno cultural vigente que forma parte de la identidad nacional.	Se incluirá todo aquel alumno que declare usar la medicina tradicional mexicana.

Segundo semestre	Dependiente	Período académico que sigue al primer semestre y suele abarcar una duración similar, dependiendo del sistema educativo de la institución.	Se incluirá a todo aquel alumno que curse el segundo semestre.
Edad <18	Independiente	Es el tiempo que ha vivido una persona.	Se excluirán a todos aquellos alumnos que tengan menos de 18 años de edad.
Otras carreras	Independiente	Una carrera universitaria es un programa de estudios y formación académica que se lleva a cabo en una institución de educación superior, como una universidad.	Se excluirá a todo aquel alumno que no pertenezca a la carrera de medicina humana.
Otros semestres	Independiente	Período de tiempo durante el cual los estudiantes cursan un conjunto específico de asignaturas o materias relacionadas con su programa de estudio.	Se excluirá a todo aquel alumno que no curse el segundo semestre
Medicina ayurvédica	independiente	Sistema tradicional de salud originario de la India, con más de 5,000 años de historia. Considera la salud como un estado integral y no solo como la ausencia de enfermedad. Utiliza un enfoque holístico que incluye dieta, hierbas,	Se excluirá a todo aquel alumno que practique medicina ayurvédica.

		masaje, meditación, ejercicio, y terapias de desintoxicación como el panchkarma.	
Docentes	Independiente	Que enseña o instruye.	Se excluirá a toda aquella persona que sea docente.

2. Definición conceptual y definición operacional.

Sexo: Se definirá como la condición que nos distingue entre hombres y mujeres, y se incluirá a todos aquellos que señalen pertenecer a una de estas dos categorías hombre o mujer y se excluirá aquellos que declaren pertenecer a otra definición sexual; para la obtención de información se utilizara el cuestionario preestablecido, y se medirá en los criterios ya establecidos como: a.-Hombre b.-Mujer.

Edad: Se definirá como el tiempo que ha vivido una persona, se incluirá a todas las personas que tengan 18 años de edad o más.

Medicina humana: Se definirá como la ciencia dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades del cuerpo humano. Se centra en la conservación y restauración de la salud y se considera tanto un arte como una ciencia para mejorar la calidad de vida de las personas y se incluirá todo aquel alumno que estudie la licenciatura de medicina humana.

Medicina tradicional mexicana: Se definirá como el conjunto de sistemas de atención a la salud que tiene sus raíces en los conocimientos ancestrales de los pueblos indígenas. Esta práctica integra saberes sobre la salud y la enfermedad, y

se considera un fenómeno cultural vigente que forma parte de la identidad nacional y se incluirá todo aquel alumno que declare usar la medicina tradicional mexicana.

Segundo semestre: Se definirá como el período académico que sigue al primer semestre y suele abarcar una duración similar, dependiendo del sistema educativo de la institución y se incluirá a todo aquel alumno que curse el segundo semestre.

Hipótesis principal:

En este trabajo pretendemos reafirmar que la medicina tradicional mexicana sigue siendo usada por los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste siendo influenciados por familiares, amigos y conocidos.

Hipótesis secundarias:

1. Determinar que el 50% de los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste no hace uso de la medicina tradicional mexicana.
2. Comprobar el 40% de alumnos del segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste hace uso de la medicina tradicional mexicana
3. Descifrar el porcentaje de alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste han hecho uso de la medicina tradicional mexicana en el último mes.
4. Identificar el porcentaje de alumnos que dejaron de utilizar la medicina tradicional mexicana al entrar a la carrera de Medicina Humana en la Universidad del Sureste.
5. Identificar qué porcentaje de alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste creen que la medicina tradicional mexicana tiene efectos terapéuticos reales.
6. Determinar que la medicina tradicional es más frecuente en estudiantes mujeres.
7. Confirmar que los estudiantes varones de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste no utilizan la medicina tradicional mexicana por tabús o pena.
8. Comparar el porcentaje del uso de la medicina tradicional mexicana en alumnos pertenecientes a grupos étnicos y urbanos.
9. Confirmar si los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste tenían noción sobre medicina tradicional mexicana antes de ingresar a la universidad.
10. Comprobar si los alumnos pertenecientes a grupos religiosos se ven influenciados al momento de hacer uso de la medicina tradicional mexicana.

Objetivos

1. Objetivo general

Identificar el porcentaje de alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste hacen uso de la medicina tradicional mexicana. En el periodo de abril-mayo de 2025.

2. Objetivos específicos

1. Dar a conocer la medicina tradicional mexicana a los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste.
2. Promover el uso adecuado de las prácticas de la medicina tradicional mexicana a los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste.
3. Identificar que grupos sociales tienen un mayor uso de la medicina tradicional mexicana.
4. Demostrar que sexo tiene un mayor uso de la medicina tradicional mexicana.
5. Conocer las principales características y diferencias entre los alumnos que hacen uso de la medicina tradicional mexicana y los que no la practican.
6. Conocer los principales efectos que causa el uso de la medicina tradicional mexicana en los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste.
7. Conocer las principales causas que influyen en el uso de la medicina tradicional mexicana por los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste.
8. Identificar la frecuencia en que los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste usan la medicina tradicional mexicana.
9. Identificar como los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste relacionan la medicina tradicional mexicana con su licenciatura.
10. Demostrar que al entrar a la universidad el 50% los alumnos de segundo semestre de la carrera de medicina humana en la Universidad del Sureste dejan de utilizar la medicina tradicional mexicana+.

Tipo de investigación.**1. Orientación.**

Científica.

2. Enfoque.

Cuantitativo.

3. Alcance.

Explorativo.

4. Diseño.

Cuantitativo no experimental.

5. Temporalidad.

Longitudinal.

Fundamentación de la investigación.

1. Antecedentes.

En el 2017 se llevo a cabo una investigación por parte de los autores, Horacio Guzmán, Roció Díaz y Mario Gonzales por medio del estudio denominado (plantas medicinales La realidad de una tradición ancestral) donde se llevo a la conclusión sobre los beneficios, el uso, la composición física, la eficiencia y efectos de las plantas medicinales en México, así mismo se menciona a las de mayor utilidad como árnica, epazote, hierbabuena, manzanilla, Stevia y sábila.

En el 2002 se llevo a cabo una investigación por parte de la dirección general de planeación y desarrollo en salud (DGPLADES) por medio del estudio denominado (La medicina tradicional mexicana en el contexto de la antropología medica, en los planes de estudio de escuelas y facultades de medicina de Mexico) donde se concluye con la integración de la medicina tradicional mexicana en el contexto antropologico medico siendo una necesidad en la formación de recursos humanos para incorporar la dimension social y cultural de a salud y enfermedad. Asi mismo el material impartido sensibiliza a los alumnos respecto a la existencia de otros sistemas curativos diferentes a la medicina científica.

En el 2018 se llevo a cabo una investigación por parte de la autora Xiadani Gómez por medio del estudio denominado (Al rescate de la medicina tradicional chiapaneca) donde se llega a la conclusión que la medicina tradicional mexicana está siendo menos utilizada en las zonas indígenas de el estado de Chiapas, impulsando a la población a no olvidarse de esta misma

2. Marco Teórico.

2.1.1. Definiciones:

2.1.1.1 Definición de la OMS:

Es la suma de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no, que se utilizan en el mantenimiento de la salud y la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas y mentales. (OMS, 2023).

2.1.1.2. Definición de la secretaría de salud:

Es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas originarios han acopiando y organizando a lo largo de su historia. Estos conocimientos han sido ordenados en una visión del mundo (Cosmovisión) que pone énfasis en la totalidad de las cosas, en la relación de las personas y los seres vivos con la naturaleza, las divinidades, el cosmos y en el equilibrio entre diferentes elementos y conceptos que se manifiestan físicamente en el organismo y/o partes de él con procesos de frío o calor. Así se estructuró y se mantiene en un sistema determinado y complejo de atención a la salud que configura un modelo causal propio muy elaborado; una nosología que pone el acento en el equilibrio corporal y en la fuerza vital de los individuos; procedimientos diagnósticos complejos que obedecen a la misma racionalidad; así como un conjunto amplio de procedimientos terapéuticos que pretenden la restauración del equilibrio perdido en la persona, así como con las fuerzas sociales, naturales y divinas en las que se mueve. Este sistema ha organizado propuestas coherentes para interpretar las relaciones de los grupos humanos en sus actividades cotidianas, en el ámbito del trabajo, la producción de sus satisfactores materiales, sus actividades sociales, religiosas y de salud. (Gobierno de Mexico, 2025).

2.1.2. Enfermedades:

2.1.2.1 Empacho

Enfermedad que se presenta principalmente en la población infantil, y se caracteriza por diversos trastornos digestivos, ocasionados por la ingestión de determinados alimentos y sustancias no alimenticias, que se "pegan" en el estómago o en los intestinos. (BDMTM, 1990).

Las principales causas y manifestaciones del empacho en México, se clasifican en dos grupos:

a) **Por las características de la alimentación:**

- Consumo de alimentos "secos" como pan y galletas.
- Ingesta de sustancias no nutritivas (chicle, cartón, tierra, trapo).
- Consumo de frutas verdes, comida cruda, mal preparada o muy condimentada.

- Alimentos descompuestos, sucios o considerados de "calidad fría".

b) Por las modalidades de la alimentación:

- Comer en exceso o con rapidez.
- No tener horarios fijos para comer.
- Alimentarse antes de acostarse o después de un enojo o cansancio extremo.

Otros factores incluyen el estado emocional o nutricional de la madre lactante y la etapa de dentición del bebé.

Los síntomas del empacho varían, pero los más frecuentes son: diarrea fétida (de distintos colores), gases, inflamación abdominal, falta de apetito, vómito, fiebre, palidez y molestias digestivas. En casos aislados, se menciona la caída de mollera.

Se identifican dos tipos principales de empacho:

- **Empacho seco** (sin diarrea), que puede ser leve o fuerte.
- **Empacho aguado** (con diarrea), siempre considerado grave.

Existen diversas variaciones del empacho, denominadas según su causa, como empacho de pan, de baba, de bilis, de leche o de tierra, entre otros.

2.1.2.2 Mal de ojo:

El mal de ojo es una enfermedad atribuida a la "mirada fuerte" de ciertos individuos, así como a la envidia y a la influencia de personas en estados anímicos específicos. Se cree que afecta principalmente a niños, aunque también puede perjudicar a adultos, plantas y animales.

Causas principales

- **Mirada fuerte:** Personas con una mirada penetrante, caliente o pesada pueden enfermar a otros, voluntaria o involuntariamente.
- **Envidia:** La admiración excesiva o el deseo de posesión pueden generar el mal de ojo.
- **Estados anímicos y corporales:** Embarazadas, borrachos, iracundos y personas con experiencias emocionales fuertes pueden transmitir la enfermedad.
- **Factores sobrenaturales:** En algunas culturas, se atribuye a brujos, hechiceras o incluso a la mirada de ciertos animales.

Síntomas

- En niños: Fiebre, llanto prolongado, diarrea, vómito, irritación ocular, falta de apetito, pérdida de peso y dolor de cabeza.
- En adultos: Cansancio, flojera, temblores, somnolencia, mareos y vómito.

Creencias asociadas

- Algunas comunidades diferencian entre "mal de ojo", causado por brujería, y "ojeo", resultado de una mirada involuntaria.
- Se cree que ciertos individuos, como las mujeres estériles, tienen la capacidad permanente de causar mal de ojo.
- En diversas regiones de México, se piensa que los "extraños" (forasteros, policías, soldados) pueden provocar esta afección.

El mal de ojo es una de las creencias más antiguas y extendidas en el mundo, con un fuerte arraigo en la medicina tradicional mexicana.

2.1.2.3 Susto:

El "susto" o "espanto" es una enfermedad de origen tradicionalmente asociado a una fuerte impresión repentina. Se cree que puede ser causada por encuentros con animales peligrosos, objetos inanimados, entidades sobrenaturales, caídas o accidentes, así como por experiencias traumáticas que amenacen la integridad física o emocional de una persona. Su peligrosidad radica en la posibilidad de que la persona afectada "pierda el alma" o quede debilitada, lo que la vuelve susceptible a otras enfermedades.

Para tratar esta afección, las comunidades recurren a diversas prácticas terapéuticas que incluyen limpias, sahumadas, baños, masajes, ceremonias rituales y el uso de preparados herbolarios administrados por vía oral o rectal. En México, este padecimiento es conocido como "susto" o "espanto" y, dependiendo de la causa específica, recibe nombres más específicos como "espanto de chaneque", "espanto de sueño" o "espanto de agua".

Agentes causales:

1. **Encuentros súbitos con seres aterradores:** Se incluyen animales peligrosos, fantasmas, difuntos, duendes, naguales, borrachos, personas armadas o soldados. Esta creencia está presente en varias comunidades indígenas de Oaxaca, Puebla, Veracruz, Guerrero y Chiapas.
2. **Golpes, accidentes y caídas:** Caídas en la tierra o en el agua, o el riesgo de ahogamiento en el mar o en un río.
3. **Tránsito por sitios "peligrosos":** Cementerios, ríos, lugares altos o montañas habitadas por espíritus que pueden apoderarse del alma de los caminantes.
4. **Sueños perturbadores:** Soñar repetidamente con un difunto o tener pesadillas provocadas por el encuentro del alma con una visión maligna durante el sueño.
5. **Violación de normas:** Se cree que los espíritus de la naturaleza pueden castigar a quienes transgreden sus reglas. Algunas comunidades consideran que el susto puede afectar a los envidiosos, presuntuosos, ladrones y asesinos.
6. **Presenciar eventos violentos:** Como una muerte violenta, un accidente o una riña.
7. **Amenazas, maltratos y vejaciones:** Ser víctima de violencia psicológica o física.
8. **Extraviarse en un lugar desconocido:** Tanto en el campo, el monte o la ciudad.

Otras causas incluyen la brujería, donde un hechicero puede enviar un espíritu para asustar a la víctima. También se menciona que despertarse bruscamente puede causar la enfermedad, ya que el alma podría no regresar al cuerpo de inmediato.

Clasificación del susto

El grado de gravedad varía según la causa y sus efectos en la persona afectada. Se distinguen dos tipos principales:

- **Sustos naturales (leves):** Se recuperan con el tiempo o con tratamientos sencillos.
- **Sustos fuertes (retenidos):** Son más peligrosos y pueden llevar a la muerte si no son tratados.

También pueden clasificarse según su agente causal:

- **Fenómenos naturales** (trueno, rayo, fuego).
- **Animales** (víboras, toros, perros).
- **Causas personales** (violencia, envidia, brujería).
- **Causas preternaturales** (duendes, sombras de muertos, difuntos).
- **Causas sociales** (violación de normas).
- **Otras** (accidentes de tránsito, herramientas punzocortantes).

Síntomas

El susto puede manifestarse de inmediato o después de varios días, semanas o incluso meses. Los síntomas más comunes incluyen:

- Falta de apetito
- Debilidad
- Depresión
- Palidez
- Apatía
- Sueño excesivo o insomnio
- Adelgazamiento
- Ataques de ira
- Fiebre
- Vómito y diarrea
- Sobresaltos durante el sueño

Algunas comunidades mencionan síntomas más específicos, como el deseo de comer tierra, escalofríos, frío en las extremidades, sudoración excesiva o una sensación de vacío en el cuerpo.

Frío y calor en el susto

En algunas comunidades, el susto se clasifica según sus efectos en el cuerpo:

- **Espanto frío ("mamgoy")**: Provoca hinchazón y se asocia con el agua, las cuevas, el viento y algunos animales como la víbora y la vaca.
- **Espanto caliente ("pikjoy")**: Provoca sequedad en el cuerpo y está relacionado con el fuego, la tierra seca, los rayos, los toros y los accidentes violentos.

Consecuencias espirituales

En algunas tradiciones nahuas, el susto provoca una "caída" del espíritu que afecta partes del cuerpo, como la campanilla o el recto. Para curarlo, es necesario realizar un ritual que "levante" y "enderece" estas partes del cuerpo.

2.1.2.4 Pasma:

El término "pasma" se aplica a enfermedades cuyo proceso patológico se estanca, impidiendo la recuperación o el empeoramiento del paciente. Se asocia con la idea de una suspensión de los sentidos y el movimiento.

También se usa para denominar afecciones causadas por la exposición al frío, como ingerir alimentos fríos, recibir corrientes de aire frío estando acalorado, tener contacto con objetos fríos o permanecer con ropa mojada. Esto puede provocar enfermedades respiratorias

(bronquitis, tuberculosis), ginecoobstétricas (esterilidad, alteraciones menstruales) e infecciones cutáneas difíciles de curar.

En algunas regiones, como Los Tuxtlas, Veracruz, se cree que ciertas mordeduras de serpiente pueden causar "pasma", produciendo una enfermedad de evolución lenta. Para tratar estos padecimientos, se emplean remedios calientes para contrarrestar la frialdad que los originó.

2.1.3. Síndromes.

2.1.3.1 Aire:

El "aire" constituye una causa frecuente de atención médica, especialmente entre los mixtecos. Se cree que se adquiere al transitar por lugares considerados "pesados" o "malos", como sitios donde ha habido muertes violentas o donde hay energías negativas, especialmente a medianoche.

Los síntomas aparecen repentinamente e incluyen dolor punzante en la cabeza o el cuerpo, debilidad, escalofríos, diarrea espumosa, palidez y cambios en el comportamiento. El diagnóstico se confirma mediante la pulsación del enfermo o una limpia con huevo.

El tratamiento consiste en eliminar el "aire malo" con limpias realizadas con plantas aromáticas como ruda, romero y albahaca, acompañadas de sahumadas con copal y tabaco, sopladas con preparados herbales y baños de temazcal. También se recomienda el consumo de tés medicinales.

Para prevenir la enfermedad, se aconseja rezar al pasar por lugares solitarios, limpiarse con plantas después de un funeral o fumar un cigarro para "cortar el mal aire".

2.1.3.2 Frio/frialdad:

La frialdad es vista en la medicina tradicional como un desequilibrio corporal en el que el cuerpo pierde calor y necesita recuperarlo. Se cree que puede ser causada por una dieta inadecuada con exceso de alimentos fríos, cambios bruscos de temperatura, contacto prolongado con elementos fríos o incluso ataques de entidades sobrenaturales.

Este estado puede afectar distintos órganos y provocar diversos padecimientos. En las mujeres, se asocia con irregularidades menstruales, esterilidad y abortos. A nivel digestivo, puede causar dolor de estómago, diarrea o cólicos en recién nacidos. También se relaciona con dolores musculares, reumáticos y enfermedades respiratorias como asma, bronquitis y neumonía.

El tratamiento busca restaurar el equilibrio frío-calor mediante infusiones de plantas calientes, baños de vapor, masajes con aceites, frotaciones y la aplicación de emplastos o ventosas. Además, se recomienda una dieta adecuada para recuperar el calor corporal.

2.1.3.3 Calor/calentura:

La calentura es considerada en la medicina tradicional como un desequilibrio térmico causado por cambios bruscos de temperatura, el contacto con elementos fríos o incluso

factores sobrenaturales. Se cree que el calor del cuerpo puede concentrarse en distintas partes, generando malestar.

Distintas culturas atribuyen la calentura a causas diversas, como el susto, el uso de ropa sucia, las caídas o el tránsito por "tierras malas". Se le considera un síntoma frecuente en enfermedades como catarro, anginas o diarrea. Los síntomas más comunes incluyen dolor de cabeza, escalofríos, decaimiento y fiebre localizada en el abdomen o la espalda.

El tratamiento busca redistribuir el calor mediante infusiones de plantas medicinales, emplastos, masajes y baños con extractos herbales. En algunos casos, se emplean rituales como el uso de animales para absorber la enfermedad.

Desde la perspectiva médica, la fiebre es la elevación de la temperatura corporal regulada por el hipotálamo, generalmente como respuesta a infecciones. En la medicina tradicional, el término calentura abarca un amplio espectro de enfermedades infecciosas.

2.1.4 Herbolaria en medicina tradicional mexicana.

2.1.4.1 Aprendizaje:

En la medicina tradicional mexicana la iniciación y el aprendizaje de los terapeutas se transmiten fundamentalmente de manera oral y práctica, a través de procesos de aprendizaje que combinan la experiencia, la observación directa y la participación en rituales y prácticas curativas. Entre los aspectos más relevantes se destacan:

- **2.1.4.1.1 Aprendizaje por tradición oral y práctica en el campo:**

Los aspirantes a terapeuta aprenden de los curanderos, chamanes o brujos experimentados mediante la observación de sus prácticas, la repetición de rituales y el acompañamiento en los procesos de diagnóstico y curación. Esta enseñanza se imparte de generación en generación, integrándose al saber colectivo de la comunidad.

- **2.1.4.1.2 Iniciación ritual y simbólica:**

La formación de un terapeuta tradicional no solo involucra el conocimiento técnico sobre plantas y remedios, sino también la incorporación de elementos espirituales y simbólicos propios de la cosmovisión indígena. Los rituales de iniciación pueden incluir ceremonias, cantos, oraciones y el uso de objetos sagrados que actúan como puente entre el mundo físico y el espiritual, dotando al aprendiz de la sensibilidad necesaria para interpretar la enfermedad y curarla.

- **2.1.4.1.3 Transmisión experiencial y contextual:**

La enseñanza se realiza en un contexto comunitario donde se valoran tanto los aspectos emocionales como los prácticos de la curación. Los nuevos terapeutas aprenden a leer los síntomas en función de factores culturales y emocionales, integrando el conocimiento de la medicina prehispánica, las influencias hispánicas y, en algunos casos, elementos que se han incorporado a través de procesos de sincretismo.

- **2.1.4.1.4 Formación integral y vivencial:**

Además del aprendizaje técnico, la formación implica un proceso de transformación personal en el que el aprendiz desarrolla un profundo compromiso con la comunidad, la naturaleza y el equilibrio entre cuerpo, mente y espíritu. Este proceso es a menudo riguroso y requiere de años de práctica y constancia para alcanzar la maestría en el arte curativo tradicional.

2.1.4.2 Tipos de terapeutas:

En la medicina tradicional mexicana se identifican distintos tipos de terapeutas, cada uno con funciones y modos de actuación específicos dentro del sistema de salud popular.

Entre ellos destacan:

- **2.1.4.2.1 Curanderos:** Son los terapeutas generales que utilizan remedios herbales, limpias y rituales para diagnosticar y tratar dolencias físicas y espirituales. Su conocimiento se transmite oralmente y a través de la práctica en la comunidad.
- **2.1.4.2.2 Chamanes**

Actúan como mediadores entre el mundo visible y el espiritual. Usan técnicas de trance, cantos, oraciones y rituales para comunicarse con los espíritus y restablecer el equilibrio del paciente.

- **2.1.4.2.3 Brujos:**

Aunque en algunos contextos se les asocia con prácticas de magia o hechicería, pueden desempeñar funciones tanto curativas como protectoras. Su actuación incluye el uso de conjuros, amuletos y rituales, a veces con intenciones duales (curativas y punitivas).

Además de estos, en la tradición mexicana también se encuentran otros especialistas como:

- **2.1.4.2.4 Hierberos o vegetalistas:** Expertos en el uso de plantas medicinales, que recogen y preparan remedios a partir de la flora local.
- **2.1.4.2.5 Parteras:** Encargadas de la atención del parto y la salud materna, combinando conocimientos tradicionales con prácticas rituales.
- **2.1.4.2.6 Hueseros:** Especializados en la manipulación física para tratar problemas óseos y musculares.

Cada uno de estos roles responde a una cosmovisión en la que la salud se entiende de manera integral, abarcando dimensiones físicas, emocionales y espirituales, y en la que el aprendizaje se da de forma experiencial y a través de la transmisión oral en la comunidad.

2.1.5 Métodos diagnósticos y terapéuticos.

2.1.5.1 Curativos:

2.1.5.1.1 Baños de vapor:

Los baños calientes de vapor en la medicina tradicional mexicana funcionan mediante aire saturado con vapor de agua, alcanzando temperaturas de 37.5 a 50°C. Se generan con piedras al rojo vivo sumergidas en agua o calentando un cuarto con fogata y salpicando agua en las paredes.

El terapeuta regula la temperatura y administra infusiones medicinales para potenciar el efecto terapéutico. A menudo se queman plantas aromáticas o se dan tisanas al paciente, quien debe reposar envuelto en una manta tras la terapia.

En los primeros minutos, el calor provoca sensación de desesperación, aumento del pulso y temperatura corporal, además de sudoración intensa. Se utilizan plantas como ruda, eucalipto, romero y pirúl por sus aceites esenciales.

Es una forma simple de hidroterapia en la medicina tradicional. Entre los tzeltales de Oxchuc, Chiapas, se emplea para tratar la esterilidad provocada por "enfriamiento", complementado con infusiones calientes. Su función es similar a la de los baños de tina, temazcal y torito.

2.1.5.1.2 Masajes:

El masaje terapéutico manual en la medicina tradicional mexicana tiene fines curativos, preventivos y diagnósticos, y se realiza aplicando presión, fricción o amasado en el cuerpo. Dependiendo de la región afectada y el estado del paciente, se emplean diferentes tipos de masajes, generalmente externos, con el uso de sustancias como aceites, macerados alcohólicos e infusiones medicinales.

Durante el embarazo, la partera moviliza al feto y ayuda en el parto con masajes en el vientre y el uso de infusiones. Para tratar la esterilidad, se emplean masajes con hierbas y grasas animales. En casos de parasitosis o bilis, se aplican masajes específicos en el abdomen para aliviar los síntomas. El masaje también se utiliza en limpias, dislocaciones, y empacho, además de en el diagnóstico a través de fricciones en las manos.

Los aceites, sustancias grasas animales y macerados alcohólicos ayudan a la realización de maniobras y la estimulación de la circulación sanguínea. Las maniobras varían según la región y el terapeuta, e incluyen técnicas como tallado, percusión y amasado, que buscan excitar, relajar o reabsorber derrames. El masaje sigue siendo una herramienta eficaz en la medicina tradicional y doméstica.

2.1.5.2 Espiritual:

2.1.5.2.1 Limpiezas:

En la medicina tradicional de muchos pueblos de México, las limpias son procedimientos terapéuticos curativos, preventivos y diagnósticos. Se emplean para eliminar el malestar o desequilibrio en el cuerpo, y su campo de acción va más allá de la enfermedad, abarcando también aspectos culturales.

Una de las formas más comunes es la **limpia con huevo**, donde se frota un huevo fresco sobre el cuerpo del enfermo, y luego se observa cómo cambia la estructura del huevo al romperlo en agua. Este cambio se utiliza para diagnosticar enfermedades como el mal de ojo o el mal de aire.

Otra forma es la **limpia con ramo o plantas**, en la que se usan plantas aromáticas como ruda, romero y albahaca. El ramo se pasa sobre el cuerpo del paciente para atraer el mal hacia afuera, y se puede rociar con líquidos como mezcal o agua bendita para potenciar su efecto. Este procedimiento se usa tanto para tratamiento como para diagnóstico.

Además de estas limpias, existen prácticas como la **rociada** (rociar líquidos curativos sobre el paciente), la **sahumada** (quemar resinas o hierbas aromáticas como copal o romero), y la **soplada**, donde se soplan plantas masticadas sobre el enfermo. Estas prácticas son utilizadas para tratar enfermedades o para prevenir afecciones como el mal de ojo, espanto o mal de aire.

2.1.5.2.2 Oraciones y rezos (ensalmo):

El ensalmo es una ceremonia terapéutica y preventiva en la que se utilizan oraciones, generalmente con fines curativos, para tratar enfermedades, especialmente el mal de ojo y el espanto o susto. Su origen proviene del latín salmus, relacionado con los himnos o cánticos hebreos del Antiguo Testamento, conocidos como los Salmos. En las comunidades indígenas, como en los Tuxtlas, Veracruz, el ensalmador realiza la ceremonia para liberar al paciente de un mal, utilizando oraciones que incluyen súplicas o instrucciones para que las entidades sobrenaturales, como los chaneques, liberen el alma del enfermo.

El proceso comienza con un diagnóstico mediante un interrogatorio, seguido de un sahumero. El ensalmador verifica el pulso del paciente y pronuncia oraciones para liberar el alma, repitiendo el ensalmo durante siete días. El paciente debe mantenerse en un ambiente tranquilo para facilitar la recuperación. Al final de la ceremonia, se realiza una ofrenda, comúnmente un pollo, como símbolo de la liberación.

El ensalmo también incluye oraciones en lengua náhuatl y elementos de sincretismo, como la integración de plegarias católicas. En algunas regiones, los ensalmos incluyen el uso de aceites, hierbas aromáticas y rituales como el uso de listones rojos en la ropa del enfermo. Este procedimiento es una forma de psicoterapia en la que la fe y la disposición del paciente juegan un papel esencial en la recuperación de la salud.

2.1.5.3. Rituales:

2.1.5.3.1 Ceremonias de purificación:

La ceremonia dedicada a la divinidad del fuego es un rito de purificación realizado por la comadrona en el contexto del baño temazcal, celebrado entre los otomíes de San Pablito, Puebla, y los tzeltales de Chiapas, especialmente para la puérpera, a los cuatro días después del parto. Este ritual consta de una serie de cuatro baños, uno cada semana, destinados a purificar y renovar a la madre después del parto.

En la ceremonia, la comadrona primero limpia el temazcal, regando aguardiente y un cocimiento de varias plantas. Luego, coloca una ofrenda a la divinidad del fuego, que incluye ocho platos pequeños con guajolote en pascal (un guiso local de cacahuete molido con chile chipotle), tamales elaborados con maíz podrido y frijol gordo envueltos en hojas de aguacate, y muñecos de papel representando a la divinidad. La ofrenda se acompaña de la colocación de dos velas encendidas y permanece toda la tarde. Al final del rito, los familiares y amigos son invitados a compartir la ofrenda.

Este ritual no solo tiene fines de purificación física, sino que también está impregnado de simbolismo religioso y cultural, reforzando el vínculo entre la madre, la comunidad y la divinidad.

2.1.5.3.2 Ceremonias de protección:

Son rituales que expresan gratitud hacia la Madre Tierra, los dioses y las fuerzas curativas que proveen sustento y salud. Estos rituales se realizan en diversos contextos y tienen como función principal reconocer y valorar los dones de la naturaleza, que van desde la provisión de alimentos y medicinas hasta la protección y sanación del cuerpo y el espíritu.

Entre los elementos comunes en estos rituales se encuentran:

- **2.1.5.3.2.1 Ofrendas y alimentos:** Se preparan platos tradicionales (como tamales o guisos locales) que se colocan en altares u ofrendas. Estas comidas simbolizan la reciprocidad entre los seres humanos y las fuerzas de la naturaleza.
- **2.1.5.3.2.2 Uso de plantas y flores:** Se emplean flores como el cempasúchil, y plantas aromáticas que, a través de sahumerios y rociadas, purifican y bendicen el ambiente.
- **2.1.5.3.2.3 Oraciones y cánticos:** Los rituales incluyen oraciones y ensalmos (rezos con fines terapéuticos) que agradecen a las deidades por sus bendiciones y piden protección.
- **2.1.5.3.2.4 Integración de elementos sagrados:** Los rituales de agradecimiento pueden incorporar símbolos y elementos de la cosmovisión indígena y del sincretismo católico, evidenciando la fusión de creencias ancestrales con influencias europeas.

Estas ceremonias se celebran en fechas clave del calendario agrícola o religioso, y refuerzan el vínculo de las comunidades con sus orígenes y la naturaleza, promoviendo un equilibrio integral entre lo físico, lo emocional y lo espiritual.

2.1.6. Recursos.

2.1.6.1 Minerales:

En la medicina tradicional mexicana se emplean diversos minerales que, por sus propiedades simbólicas y energéticas, complementan los tratamientos curativos y rituales. Estos minerales se pueden aplicar en forma de polvos, ungüentos, amuletos o emplastos, y se usan tanto en tratamientos curativos como en rituales de sanación y protección. Entre ellos destacan:

- **2.1.6.1.1 Obsidiana:**
Este vidrio volcánico es valorado no solo por su uso en la elaboración de herramientas cortantes, sino también en rituales de protección y limpieza energética. Se cree que la obsidiana tiene la capacidad de absorber energías negativas y favorecer la introspección, por lo que a menudo se utiliza para “limpiar” a la persona de influencias dañinas y para proteger el aura.
- **2.1.6.1.2 Cuarzo:**
Diferentes variedades de cuarzo, como el cuarzo claro, rosa o ahumado, son ampliamente utilizadas en la medicina tradicional. Se atribuyen propiedades de

equilibrio y armonización a este mineral, que se usa para potenciar la sanación, mejorar la claridad mental y canalizar energías positivas. El cuarzo se integra a rituales y se coloca en altares o se porta como amuleto.

- **2.1.6.1.3 Turquesa:**

Conocida por su color distintivo, la turquesa es considerada un poderoso amuleto protector. Se asocia con la buena suerte y la protección contra energías negativas, y se utiliza tanto en joyería ritual como en ofrendas.

- **2.1.6.1.4 Cal y carbonato de calcio:**

Empleados para preparar ungüentos y emplastos, ayudan a neutralizar acidez, desinfectar heridas y, en algunos casos, se utilizan en limpiezas rituales para “sacar” energías negativas.

- **2.1.6.1.5 Azufre:**

Utilizado por sus propiedades antifúngicas y antimicrobianas, se incorpora en algunos preparados para tratar afecciones cutáneas y problemas respiratorios.

2.1.6.2 Símbolos:

En la medicina tradicional mexicana los cuatro elementos clásicos (agua, tierra, aire y fuego) constituyen símbolos fundamentales que expresan la conexión del ser humano con la naturaleza. Estos elementos se interpretan de manera holística para explicar tanto la salud como la enfermedad, integrando dimensiones físicas, psíquicas y espirituales.

Algunas de sus asociaciones más habituales son:

- **2.1.6.2.1 Agua:** Representa la fluidez, la vida y la purificación. Se asocia con la regeneración, la emoción y el bienestar de los fluidos corporales. Su presencia en rituales (como los baños o infusiones) busca purificar y equilibrar el cuerpo.
- **2.1.6.2.2 Tierra:** Simboliza la estabilidad, el sustento y la nutrición. Es la base sobre la cual se asientan la salud y el bienestar, proporcionando arraigo y solidez tanto física como emocional. Se invoca para promover la sanación y el equilibrio interior.
- **2.1.6.2.3 Aire:** Asociado con el movimiento, la respiración y la claridad mental. Es vital para la circulación de la energía (qi o vital) y para la conexión entre el mundo interior y el exterior. En rituales, se utiliza para "despejar" y revitalizar la mente y el espíritu.
- **2.1.6.2.4 Fuego:** Representa la transformación, la energía y la pasión. Es el elemento de la renovación y la purificación, encargado de "quemar" lo negativo y favorecer la regeneración. Se vincula tanto con la capacidad de cambiar como con la fuerza curativa y espiritual.

Además de estos, se emplean otros símbolos que enriquecen la cosmovisión ancestral, entre ellos:

- **2.1.6.2.5 Maíz:** Considerado la “carne de la tierra”, simboliza la vida, el sustento y la conexión íntima con la Madre Tierra.

- **2.1.6.2.6 Sol y Luna:** Representan la dualidad del día y la noche, marcando los ciclos naturales y el paso del tiempo, fundamentales para la sanación y la organización del universo.
- **2.1.6.2.7 Serpiente:** Simboliza la transformación, la renovación y el conocimiento ancestral, reflejando el ciclo de la vida, la muerte y el renacer.
- **2.1.6.2.8 Jaguar:** Emblema de fuerza y protección, actúa como guardián espiritual que acompaña y protege al ser humano en sus procesos de curación.
- **2.1.6.2.9 Sangre:** Se la entiende como el vínculo vital que une al ser humano con sus ancestros y con la naturaleza, representando la energía que da vida.
- **2.1.6.2.10 Cuatro puntos cardinales y el centro:** Estos representan la totalidad del universo y la idea del eje mundi, sobre el cual se organiza la existencia y la salud.

2.1.6.3 Masajes:

Se pueden identificar los siguientes tipos de masajes en la medicina tradicional mexicana. Cada uno de estos métodos se adapta a las necesidades específicas del paciente, dependiendo de la región anatómica afectada, el estado de salud y el propósito del tratamiento, ya sea curativo, preventivo o diagnóstico:

- **2.1.6.3.1 Masaje terapéutico general:**

Consiste en presionar, tallar o frotar con diferentes grados de intensidad regiones específicas del cuerpo. Se emplea tanto con fines curativos, preventivos como diagnósticos.

- **2.1.6.3.2 Masaje durante el embarazo:**

La partera moviliza al feto y lo coloca en presentación cefálica para facilitar el parto. Se potencia el efecto con la administración de tequila con hierbas y la aplicación de manteca caliente sobre el vientre.

- **2.1.6.3.3 Masaje del vientre durante el parto ("tallar a la mujer"):**

Se utiliza cuando la placenta no ha sido expulsada en tiempo prudente, ayudando a expulsar las membranas amnióticas mediante fricciones en el abdomen.

- **2.1.6.3.4 Masaje de "recogida" para la fertilidad:**

Realizado en mujeres que desean embarazarse por primera vez, abarcando desde la punta de los pies hasta la cintura.

- **2.1.6.3.5 Masaje para la esterilidad femenina:**

Se unta grasa de coyote en la paciente y, mediante masajes, se le proporciona calor, se reacomoda la matriz y se le extrae el frío.

- **2.1.6.3.6 Masajes de bajadas en casos de parasitosis:**

- Consiste en frotar el vientre del enfermo de abajo hacia arriba y de los costados hacia el ombligo para expulsar parásitos.
- **2.1.6.3.7 Masaje para "recoger" la bilis:**
Se soba con fuerza desde la palma de la mano hacia el pecho y luego al estómago, lo que permite reunir la bilis y, posteriormente, se le "tuerce" el estómago para cerrarla.
 - **2.1.6.3.8 Masaje de limpia:**
Se talla el cuerpo del enfermo utilizando elementos como plantas, huevos de gallina y ropa, con la intención de transferir la enfermedad a dichos objetos.
 - **2.1.6.3.9 Masaje para corregir la dislocación de órganos:**
Fricciones intensas que buscan que el órgano desplazado retorne a su posición normal.
 - **2.1.6.3.10 Masaje para curar la caída de matriz:**
Realizado por parteras que introducen un algodón impregnado con aceites tibios en la vagina y, mediante movimientos rotatorios, empujan el cuello de la matriz hacia su posición correcta.
 - **2.1.6.3.11 Masaje para "tronar el empacho":**
Se aplica una cataplasma compuesta de pan puerco, manteca de cerdo, carbonato y otros elementos, seguido de un masaje en la zona abdominal y la "boca del estómago" para despegar lo que esté pegado.
 - **2.1.6.3.12 Masaje denominado "tronar el garrotillo":**
Consiste en frotar con el talón de la mano sobre el cuero cabelludo, de abajo hacia arriba, simulando el despegue de la piel del hueso.
 - **2.1.6.3.13 Masaje diagnóstico:**
Se frota con la palma de la mano con movimientos circulares rítmicos para que el adivinador pueda leer los signos en las líneas de la mano.
 - **2.1.6.3.14 Masaje dentro del baño de temazcal:**
Se tallan con fuerza partes del cuerpo utilizando un manojo de plantas medicinales para estimular la circulación sanguínea.

2.1.6.4 Temazcal:

El **baño de temazcal** es una práctica de vapor de origen prehispánico utilizada en la medicina tradicional mexicana con fines curativos, preventivos, higiénicos y religiosos. Se realiza en un recinto pequeño, previamente calentado, en el que se introduce tanto el paciente como el terapeuta. Cada uno de estos baños, aunque relacionado por su método de aplicación (vapor), tiene objetivos terapéuticos o preventivos específicos, adaptados a las condiciones particulares del paciente. Además, el ambiente de vapor y calor, combinado con hierbas medicinales, incrementa los efectos beneficiosos sobre el cuerpo,

promoviendo la sudoración y la absorción de compuestos activos a través de la piel y las vías respiratorias.

- **2.1.6.4.1 Baño terapéutico de vapor:**

Se utiliza para tratar diversas afecciones como reumatismo, dolores musculares, picaduras de animales ponzoñosos, intoxicaciones, quemaduras, enfermedades nerviosas y enfermedades "calientes". También se emplea para aliviar nervios encogidos, fortalecer la salud y acelerar la recuperación de enfermos.

- **2.1.6.4.2 Baño para la convalecencia y enfermedades de la piel:**

Indicados en la convalecencia de ciertas enfermedades, para tratar manchas en la piel, sarampión, entre otras afecciones cutáneas.

- **2.1.6.4.3 Baño durante el embarazo:**

Se utiliza para purificar y proteger a la madre y el feto, prevenir enfermedades como la envidia o el mal de ojo, y mejorar la circulación sanguínea. Las parteras también emplean masajes durante el baño para colocar al feto en posición adecuada para el parto.

- **2.1.6.4.4 Baño en el puerperio:**

Realizado después del parto para desinflamar la matriz, aumentar la producción de leche y prevenir complicaciones. Se utiliza también para aliviar el dolor y recuperar la energía perdida durante el parto.

- **2.1.6.4.5 Baño preventivo para enfermedades:**

Utilizado para prevenir diversas enfermedades, como la cruda, dolores de cabeza y flujos. A menudo se combinan con pótimas de hierbas medicinales para maximizar los beneficios.

- **2.1.6.4.6 Baño ritual y ceremonial:**

En muchas comunidades indígenas, el baño de temazcal tiene un valor ritual. Se considera una ceremonia de purificación y renacimiento, asociada con la tierra y el fuego, representadas por las deidades Natsi'itni (agua) y Taqsjoyut (fuego).

- **2.1.6.4.7 Baño para limpiar las vías respiratorias y relajar los músculos:**

El vapor del baño descongestiona las vías respiratorias y ayuda en la relajación muscular. Se utiliza para tratar dolores musculares y mejorar la circulación sanguínea.

2.1.6.5 Animales:

Los animales en la medicina tradicional mexicana cumplen funciones múltiples: actúan de forma directa en tratamientos curativos, se integran en rituales de protección para repeler influencias malignas y se usan en ceremonias de limpieza para extraer lo negativo del cuerpo o el espíritu. Estos usos reflejan una cosmovisión en la que la salud está

intrínsecamente ligada a la interacción y equilibrio entre el ser humano y la naturaleza, abarcando tanto aspectos físicos como espirituales.

- **2.1.6.5.1 Uso Curativo**

Se aplican animales y sus productos (carne, sangre, grasa, etc.) en remedios destinados a aliviar diversas dolencias físicas. Algunos ejemplos destacados son:

- **2.1.6.5.1.1 Serpiente de cascabel (*Crotalus sp.*):** Su carne o sangre se emplea en remedios contra afecciones como dolores de hueso, cáncer y convulsiones.
- **2.1.6.5.1.2 Araña capulina (*Latrodectus mactans*):** Se utiliza para tratar reumatismo y parálisis; se aplica en forma de infusión o se frota la zona afectada tras su picadura.
- **2.1.6.5.1.3 Tlacuache (*Didelphis virginiana*):** Se utiliza su carne molida, a menudo combinada con pulque o té, para tratar el "espanto" o susto y para combatir dolores corporales.
- **2.1.6.5.1.4 Carne de venado (*Odocoileus virginianus*):** Se usa para preparar ungüentos o emplastos destinados a masajes terapéuticos en casos de caída de senos, dolor de costado o reumas.
- **2.1.6.5.1.5 Carne y grasa de mamíferos (cerdo, borrego, armadillo, coyote):** Se procesan para elaborar pomadas, ungüentos o infusiones que alivian dolores musculares, articulares, o problemas de fiebre y digestión.
- **2.1.6.5.1.6 Uso de animales completos:** En algunos casos se hierva el animal entero (por ejemplo, ciertas aves) para consumir su caldo terapéutico en el tratamiento de dolencias internas como la tifoidea o el dolor estomacal.
- **2.1.6.5.2 Uso para Protección**

Los animales se emplean también en rituales de protección, donde se busca resguardar al paciente de energías negativas o influencias maléficas:

- **2.1.6.5.2.1 Aves como el zopilote y el carpintero enmascarado:** Sus partes (plumas, excrementos) y derivados se usan como amuletos o en ofrendas para proteger contra el mal de ojo, "aires" dañinos o hechizos.
- **2.1.6.5.2.2 Mamíferos como el coyote:** Se usa la carne o sangre del coyote en rituales para proteger a las mujeres embarazadas o para expulsar energías negativas asociadas a la "mancilla" del acto de procreación.
- **2.1.6.5.2.3 Uso simbólico de partes animales:** Elementos como cuernos, colmillos o plumas se integran en amuletos que se consideran capaces de repeler el "mal aire" o las envidias.

- **2.1.7.1.3 Composición química:**
Los compuestos bioactivos responsables de las propiedades antiinflamatorias pertenecen a la familia de las lactonas sesquiterpénicas, como la chamissonolida, helenalina e hidrohelenalina. La actividad antimicrobiana y antioxidante del árnica mexicana se debe a compuestos fenólicos y flavonoides, como la quercetina y el kaempferol, que actúan en sinergia con las lactonas sesquiterpénicas. Además, los ácidos grasos presentes en el aceite de árnica favorecen la absorción cutánea de estos compuestos bioactivos.

2.1.7.2 Sábila:

- **2.1.7.2.1 Nombre científico y nombre común:**
El epazote, cuyo nombre científico es *Chenopodium ambrosioides* L., pertenece a la familia *Chenopodiaceae*. En México, se le conoce como epazote, yerba del zorrillo, paico, bitia o caa-ne, mientras que en Argentina y Perú recibe el nombre de hierba de Santa María o mastruz. En Estados Unidos se le denomina worm grass, Mexican tea u Ofit weed, y en Japón es conocido como simé kontwá.
- **2.1.7.2.2 Uso tradicional:**
El epazote ha sido empleado tradicionalmente en América Latina y el Caribe tanto como condimento como en la medicina tradicional. Sus hojas secas se preparan en infusiones para distintos usos terapéuticos. Durante los primeros años del siglo XX, su aceite esencial se utilizó como antihelmíntico en humanos y animales, aunque su uso disminuyó con la aparición de tratamientos más eficaces. También se le ha recomendado como emenagogo, al estimular el flujo sanguíneo y fomentar la menstruación, así como abortivo. El aceite esencial del epazote es un líquido ligeramente amarillo, de olor fuerte y penetrante, con un sabor amargo, y se obtiene por destilación a vapor de toda la planta.
- **2.1.7.2.3 Composición química:**
El aceite esencial del epazote contiene cuatro monoterpenos hidroperoxidados, entre ellos el ascaridol, cuya acción analgésica ha sido reportada en dosis de 100 mg/kg, pero que en dosis de 300 mg/kg puede provocar convulsiones y toxicidad letal en ratones. Además, el epazote posee limoneno, un importante antioxidante, y alcanfor, un compuesto aromático con diversas propiedades.

2.1.7.3 Hierbabuena:

- **2.1.7.3.1 Nombre científico y nombre común:**

La hierbabuena pertenece a la familia *Lamiaceae* y está representada por 19 especies y 13 híbridos naturales. La especie más común y popular es *Mentha spicata*, de origen europeo, conocida como hierbabuena o “spearmint” en inglés. A finales del siglo XVII, se introdujo

una nueva especie, *Mentha × piperita*, conocida en inglés como “peppermint”, resultado de la cruce de diferentes especies de *Mentha*.

- **2.1.7.3.2 Uso tradicional:**

La hierbabuena se ha utilizado ampliamente para tratar náuseas, vómito y trastornos gastrointestinales. En el pasado, su hoja seca en polvo se empleaba para blanquear los dientes. Además, tanto la planta como su aceite han sido utilizados como repelente de hormigas, mosquitos y avispas.

- **2.1.7.3.3 Composición química:**

Los principales compuestos químicos de la hierbabuena y su aceite incluyen compuestos fenólicos como el carvone y el limoneno. También contiene ácidos cinámicos, agliconas, flavonoides y ácido rosmarínico, este último siendo el compuesto fenólico más abundante.

2.1.7.4 Insulina:

- **2.1.7.4.1 Nombre científico y nombre común:**

La especie *Costus igneus* Nak, también conocida por sus sinónimos *C. pictus* D. Don, *C. mexicanus* Liebm ex Petersen y *C. congenitus* Rowle, pertenece a la familia *Costaceae*. Es comúnmente llamada "planta de la insulina", "costus ardiente", "escalera" o "byera en espiral". Su origen se encuentra en Centro y Sudamérica, y tradicionalmente se ha utilizado como planta ornamental. A *C. pictus* también se le conoce como "caña brava".

- **2.1.7.4.2 Uso tradicional:**

Las hojas de la planta de la insulina se consumen como suplemento para ayudar a controlar los niveles de glucosa en la sangre, ya que se dice que las personas diabéticas ingieren una hoja al día con este propósito. También se ha recomendado recientemente como diurético, antioxidante, antimicrobiano y anticancerígeno. En la medicina tradicional, la parte aérea de *C. pictus* se usa en infusión para tratar trastornos renales.

- **2.1.7.4.3 Composición química:**

Las hojas de *C. igneus* son ricas en proteínas, hierro y compuestos antioxidantes como el ácido ascórbico (vitamina C), α -tocoferol, β -caroteno (vitamina A), esteroides y flavonoides. En extractos metanólicos se han detectado triterpenoides, alcaloides, taninos, saponinas y flavonoides. Estudios en *C. pictus* han identificado fibra, el esteroide ergastanol, así como terpenoides como el lupulol y esteroides como el sigmasterol. También se han reportado la presencia de quercetina, diosgenina y sapogenina en *C. igneus*.

2.1.7.5 Lavanda:

- **2.1.7.5.1 Nombre científico y nombre común:**

El género *Lavandula* pertenece a la familia *Lamiaceae* e incluye numerosas especies, lo que puede generar confusión en su identificación. De los 132 nombres científicos

registrados, solo el 35.6% (47 nombres) son aceptados, mientras que el 56.1% son considerados sinónimos y el 8.3% no están bien definidos. Comúnmente, estas plantas se conocen como lavanda, alhucema, espliego o cantueso.

- **2.1.7.5.2 Uso tradicional:**

Históricamente, la lavanda ha sido utilizada como planta ornamental, en la obtención de concentrados aromáticos y con fines culinarios. La especie más utilizada es *Lavandula angustifolia*, también conocida como espliego, cuyos sinónimos incluyen *L. officinalis*, *L. spica* y *L. vera*. Otras especies empleadas son *L. dentata*, *L. stoechas* y *L. pedunculata*, así como híbridos como abrial, super y grosso.

El aceite esencial de lavanda es ampliamente usado en la industria cosmética y en pomadas para enmascarar olores desagradables. También se ha recomendado su inhalación para reducir la ansiedad y mejorar la memoria. Las infusiones, decocciones, pomadas y lociones elaboradas con sus flores se emplean como diuréticos, cicatrizantes y analgésicos. Además, se ha utilizado tradicionalmente para aliviar dolores reumáticos, tortícolis, cefaleas, heridas, quemaduras, picaduras de insectos, hematomas, caída del cabello, anginas y resfriados.

- **2.1.7.5.3 Composición química:**

El aceite esencial de lavanda es una mezcla compleja de diversos compuestos químicos con concentraciones variables. Sus principales componentes son terpenos, terpenoides y moléculas alifáticas de bajo peso molecular. También puede contener limoneno, aldehídos cinámicos, linalol, vainillina y carvacrol. Para obtener un aceite esencial con una composición uniforme, es necesario extraerlo de la misma parte de la planta, asegurando condiciones homogéneas de cultivo, cosecha y procesamiento.

2.1.7.6 Manzanilla:

- **2.1.7.6.1 Nombre científico y nombre común:**

La manzanilla, una de las plantas medicinales más antiguas conocidas, pertenece a la familia *Asteraceae* y está representada por dos variedades principales: la manzanilla alemana (*Chamomilla recutita*) y la manzanilla romana (*Chamaemelum nobile*).

- **2.1.7.6.2 Uso tradicional:**

Las preparaciones de manzanilla se utilizan para tratar diversos padecimientos, como fiebre, inflamación, espasmos musculares, trastornos menstruales, insomnio, úlceras, heridas, problemas gastrointestinales, dolor reumático y hemorroides. Además, el aceite de manzanilla se emplea en cosméticos y aromaterapia. Se estima que a nivel mundial se consumen más de un millón de tazas de té de manzanilla diariamente. La flor se puede consumir en polvo o en preparaciones con agua, etanol y metanol. Una tintura común se prepara con una parte de flor de manzanilla en cuatro partes de agua con 12% de alcohol

alimenticio, utilizada para tratar la diarrea o prevenir calambres. Las vaporizaciones del aceite de manzanilla se usan contra la ansiedad y la depresión.

- **2.1.7.6.3 Composición química:**

Las flores secas de manzanilla contienen una variedad de terpenoides y flavonoides, los cuales son responsables de sus propiedades medicinales. El contenido de aceite esencial de la planta varía entre 0.24% y 1.9%, y su color cambia de azul brillante a gris oscuro, tornándose amarillo oscuro con el tiempo. Se han identificado alrededor de 120 compuestos en la manzanilla, incluyendo 28 terpenoides y 36 flavonoides. Entre los terpenoides, los principales son el α -bisabolol y sus óxidos azulene y chamazulene. En cuanto a los flavonoides, destacan la apigenina (el de mayor concentración), luteolina, patuletina y quercetina. Un extracto adecuado de manzanilla debe contener 1.2% de apigenina, uno de los compuestos bioactivos más eficaces, aunque las infusiones preparadas con agua contienen menos apigenina y mayores niveles de apigenina-7-O-glucósido.

2.1.7.7 Stevia:

- **2.1.7.7.1 Nombre científico y nombre común:**

La estevia, conocida científicamente como *Stevia rebaudiana* Bertoni, es una planta nativa del valle del río Monday en las llanuras del Paraguay. Los indios guaraníes la utilizaban desde tiempos precolombinos para endulzar sus comidas y bebidas, y la llamaban “ka’ahé”, que significa “hierba dulce”. La estevia fue introducida en Europa en 1887 y descrita en 1889 por el botánico suizo Moisés Santiago Bertoni. Aunque existen más de 154 especies en el género *Stevia*, *S. rebaudiana* es la única especie con propiedades endulzantes debido a los compuestos conocidos como "esteviósidos".

- **2.1.7.7.2 Uso tradicional:**

Las hojas de la estevia se utilizan principalmente como un agente edulcorante. En tiempos recientes, se han popularizado en el consumo como hoja directa o en forma de té, especialmente para pacientes diabéticos, con el objetivo de reducir los niveles de glucosa en la sangre.

- **2.1.7.7.3 Composición química:**

Las hojas de la estevia contienen varios compuestos llamados glucósidos de esteviol, los cuales son no calóricos y tienen un alto poder edulcorante. Se han identificado al menos quince glucósidos de esteviol, siendo el esteviósido y el rebaudiósido A los más relevantes. El esteviósido es 143 veces más dulce que el azúcar, mientras que el rebaudiósido A es 242 veces más dulce. Además de estos glucósidos, la estevia también contiene otros compuestos con actividad biológica, como flavonoides, ácido quínico, ácido caféico y sus derivados, sesquiterpenoides, oligosacáridos y retinoides.

2.1.7.8 Sábila:

- **2.1.7.8.1 Nombre científico y nombre común:**

La sábila, conocida científicamente como *Aloe vera* (también llamada *Aloe barbadensis Miller*), es una de las plantas medicinales más antiguas registradas, perteneciente a la familia *Liliaceae*. El nombre "aloe vera" proviene de la palabra árabe "alloeh", que significa "sustancia brillante amarga", y "vera", del latín, que significa "verdadera".

- **2.1.7.8.2 Uso tradicional:**

Históricamente, la sábila ha sido utilizada por los antiguos chinos y egipcios para tratar quemaduras, heridas y para reducir la fiebre. En la actualidad, además de tratar diversas afecciones, la sábila se usa ampliamente en la cosmética.

- **2.1.7.8.3 Composición química:**

La sábila contiene al menos 75 compuestos identificados con actividad biológica, incluyendo varios polisacáridos, vitaminas, enzimas, aminoácidos y minerales que, al asociarse con otros compuestos del cuerpo humano, generan numerosos beneficios para la salud. También contiene polifenoles en una cantidad menor (1%) que presentan capacidad antioxidante.

Marco normativo.

Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones:

1.1 Esta Norma Oficial Mexicana tiene por objeto establecer los procedimientos y criterios para la atención integral de las adicciones.

1.2 Esta Norma Oficial Mexicana es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para los prestadores de servicios de salud del Sistema Nacional de Salud y en los establecimientos de los sectores público, social y privado que realicen actividades preventivas, de tratamiento, rehabilitación y reinserción social, reducción del daño, investigación, capacitación y enseñanza o de control de las adicciones.

Para los efectos de esta Norma Oficial Mexicana, se entiende por:

1. Adicción o dependencia, es el estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, alcohol, tabaco u otra droga, caracterizado por modificación del comportamiento y otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar dicha sustancia en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.
2. Adicto o farmacodependiente, es la persona con dependencia a una o más sustancias psicoactivas.
3. Adolescente, son las personas que tienen entre 12 años cumplidos y 18 años incumplidos.
4. Alcoholismo, es el síndrome de dependencia o adicción al alcohol etílico.
5. Consejo de salud, es una intervención breve que puede ser aislada o sistemática, cuyo objetivo es que el paciente o usuario de servicios de salud adopte un cambio voluntario en su conducta con un impacto positivo en la salud
6. Consumo de sustancias psicoactivas, es el rubro genérico que agrupa diversos patrones de uso y abuso de estas sustancias, ya sean medicamentos o tóxicos naturales, químicos o sintéticos que actúan sobre el Sistema Nervioso Central.
7. Consumo perjudicial, es el uso nocivo o abuso de sustancias psicoactivas, el patrón desadaptativo de consumo, manifestado por consecuencias adversas significativas y recurrentes relacionadas con el consumo repetido de alguna o varias sustancias.
8. Delirium, es el estado mental agudo, reversible, caracterizado por confusión y conciencia alterada, y posiblemente fluctuante, debido a una alteración de metabolismo cerebral.
9. Droga, se refiere a cualquier sustancia que previene o cura alguna enfermedad o aumenta el bienestar físico o mental. En farmacología se refiere a cualquier agente químico que altera la bioquímica o algún proceso fisiológico de algún tejido u organismo.

Población.

La población con la cual realizare mi investigación es un conjunto de personas que estudian en la universidad del sureste campus Comitán, la cual es una universidad privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales de ámbito con la salud como: medicina, enfermería, veterinaria, psicología, nutrición, etc.

La carrera de medicina humana consta de un periodo de 4 años en la universidad, 1 año donde se realizaran prácticas y otro año de servicio social, dando como resultado 6 años en total para poder ser considerado médico. Los estudiantes se encuentran en rangos de edad de 18 a 25 años, por lo tanto deduzco que casi todos han probado algún tipo de droga y esto puede ser por la tensión que sufren por su carrera, como sabemos la carrera de medicina es difícil (al igual que otras carreras), pero esta carrera tiene una amplia demanda ya que se requieren conocer diversos temas, por lo que los estudiantes de medicina viven en un constante estrés.

Muestra.

Se excluirá a todos los aspectos inclusivos y exclusivos de la población

Se incluirá a todos los estudiantes que cursen la carrera de medicina humana, en campus UDS Comitán la cual es una escuela privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales no solo carreras con el ámbito de la salud, sino que actualmente la universidad cuenta con 24 licenciaturas, 6 maestrías y 2 doctorados.

Se incluirán a todos los que se encuentren en cualquier semestre (Desde Primero a octavo semestre).

Se excluirá a todos los estudiantes de otras carreras, estén o no relacionados con el ámbito de la salud, únicamente trabajaremos con los estudiantes de medicina humana.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La recolección de datos es un proceso de recopilación cuyo objetivo es obtener información para establecer conclusiones sobre un tema determinado.

Para mi investigación y dadas las circunstancias (pandemia por COVID-19) empleare 3 técnicas para la recolección de datos:

- La primera técnica consta de observación directa la cual me ayudara a poder analizar e interpretar el problema de mayor relevancia.
- La segunda técnica será mediante una encuesta que se creará en una página de la plataforma de Facebook, contará con todos los niveles de privacidad para no presentar inconvenientes. Esta técnica será empleada de apoyo para la recopilación de información sobre el consumo de drogas y los efectos que este ocasiona en los estudiantes.
- La tercera técnica será con ayuda de la aplicación de WhatsApp, esta es una herramienta relevante y puede ser empleada para una apta recolección de datos se utilizara como última opción para aquellos que no puedan acceder a plataformas ya mencionadas o por mayor accesibilidad.
- Y por último, la tercera técnica será una entrevista estructurada la cual será realizada por la plataforma de zoom con la finalidad de tener más información certera.

Cronograma.

Actividades	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	Semanas																			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Título de investigación	x																			
Planteamiento del Problema	x	x	x																	
Elaboración de Variables				x	x	x														
Elaboración de Hipótesis							x	x	x	x										
Elaboración de Objetivos											x	x	x							
Elaboración de Marco Teórico												x	x							
Entrega de cuestionarios													x	x						
Entrevistas en zoom															x	x	x	x		

Bibliografías:

- Lorenia; R. (2020). Estrategias empleadas dentro de una comunidad para el consumo problemático de drogas en mujeres adolescentes. Recuperado de [1 Estrategias empleadas dentro de una comunidad teoterapéutica pentecostal para el consumo problemático de drogas en mujeres adolescentes.pdf](#)
- Lili; M. (2019). Relacion entre la comunicación familiar y el riesgo de embarazo adolescente en estudiantes. Recuperado de [2 Relación entre la comunicación familiar y el riesgo de embarazo adolescente en estudiantes.pdf](#)
- Sheila; C. (2020). Correlación entre conductas de riesgo y nivel socioeconómico en adolescentes de educación media superior. Recuperado de [3 Correlación entre conductas de riesgo y nivel socioeconómico en adolescentes de educación media superior..pdf](#)
- Isabel; S. (2020). Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social; revisión integradora. Recuperado de [4 Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social revisión integradora.pdf](#)
- David; A. (2020). Consecuencias del consumo de drogas en las funciones ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos. Recuperado de [5 Consecuencias del consumo de drogas en las funciones ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos.pdf](#)
- Karen; S. (2020). Estudio de caso: factores psicológicos que motiva al adolescente a recaer en el consumo de drogas. Recuperado de [6 Estudio de caso factores psicológicos que motiva al adolescente a recaer en el consumo de drogas.pdf](#)
- Milena; A. (2020). Complicaciones del consumo de drogas ilícitas en adolescentes gestantes. Recuperado de [7 Complicaciones del consumo de drogas ilícitas en adolescentes gestantes.pdf](#)

- Rosa; C. (2020). Política social comunitaria para afrontar el consumo de drogas en adolescentes. Recuperado de [8 Política social comunitaria para el consumo de drogas en adolescentes.pdf](#)
- Marcos; F. (2020). Consumo de drogas en la adolescencia. Recuperado de [9 Consumo de drogas en la adolescencia.pdf](#)
- Andrés; A. (2020). Reflexiones del consumo de drogas en clave de género, epidemiología y marketing nocivo. Una construcción de la conexión y la nueva ética occidental. Recuperado de [10 Reflexiones del consumo de drogas en clave de género, epidemiología y marketing nocivo.pdf](#)
- Martha; B. (2020). Drogadicción en la juventud estudiantil una epidemia en la actualidad. Recuperado de [11 Drogadicción en la juventud estudiantil una epidemia actual.pdf](#)
- Tunki; K. (2019). Causas y consecuencias de la drogadicción en el rendimiento académico de los estudiantes de la unidad educativa del milenio guardiana de la lengua bosco wisuma. Recuperado de [12 Causas y consecuencias de la drogadicción en el rendimiento académico de los estudiantes.pdf](#)
- Carlos; H. (2019). Predictores de la intención de consumo de marihuana en adolescentes. Recuperado de [13 Predictores de la intención de consumo de marihuana en adolescentes.pdf](#)
- Maria; A. (2019). Factores de riesgo y etapas de adquisición del consumo de drogas ilícitas en estudios mexicanos. Recuperado de [14 Factores de riesgo y etapas de adquisición del consumo de drogas ilícitas en estudiantes mexicanos.pdf](#)
- Catalina; G. (2019). Los problemas psicosociales y el suicidio en jóvenes. Estado actual y perspectiva. Recuperado de [15 Los problemas psicosociales y el suicidio en jóvenes. Estado actual y perspectivas.pdf](#)
- Junfanlee; O. (2020). Drogas en la adolescencia investigación (auto) biográfica como dispositivos de reflexión crítica en escuelas. Recuperado de [16 Drogas en la adolescencia investigación auto biográfica como dispositivo de reflexión crítica.pdf](#)

- Argoti; C. (2020). Estrategias de afrontamiento en adolescentes con consumo problemático que se encuentran internos en un centro de orientación juvenil. Recuperado de [17 Estrategias de afrontamiento en adolescentes con consumo problemático que se encuentran internos en un centro de orientación juvenil.pdf](#)
- Angie; M. (2019). Factores de riesgo y protección asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Recuperado de [18 Factores de riesgo y protección asociados al consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de adolescentes.pdf](#)
- Hilwi; L. (2020). Autodeterminación como factor de inhibición al consumo de drogas ilícitas en adolescentes con situaciones de riesgo. Recuperado de [19 Autodeterminación como factor de inhibición al consumo de drogas ilícitas en adolescentes con sustancias de riesgo.pdf](#)
- Daniel; M. (2019). “Creación de espacios de fortalecimiento de habilidades para la vida que prevengan el consumo de drogas en la adolescencia”. Recuperado de [20 Creación de espacios de fortalecimiento de habilidades para la vida que provengan el consumo de drogas en la adolescencia.pdf](#)
- Ignacio; A. (2019). Programas de intervención en adolescentes de centros escolares sobre el consumo de drogas. Recuperado de [21 Programa de intervención en adolescentes de centros escolares sobre el consumo de drogas.pdf](#)
- Erazo; S. (2020). Inicio del consumo de drogas en adolescentes. Recuperado de [22 Inicio del consumo de drogas en adolescentes.pdf](#)
- Virginia; M. (2016). Rasgos de personalidad predictores del consumo de drogas en adolescentes. Recuperado de [23 Riesgos de personalidad predictores del consumo de drogas en adolescentes.pdf](#)
- Karina; R. (2020). Programa de prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas. Recuperado de [24 Programa de prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas experiencia de caso de estudiantes..pdf](#)

- Blanca; T. (2019). Funcionalidad familiar y deserción escolar en adolescentes con adicción a drogas lícitas e ilícitas. Recuperado de [25 Funcionalidad familiar y deserción escolar en adolescentes con adicción a drogas ilícitas.pdf](#)
- José; P. (2020). Sintomatología interiorizada y exteriorizada y su relación con comportamientos de suicidio en adolescentes. Recuperado de [26 Sintomatología interiorizada y exteriorizada y su relación con comportamientos de suicidio en adolescentes.pdf](#)
- Thalía; P. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. Recuperado de [27 Consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral.pdf](#)
- Hidalgo; V. (2007). Adolescencia de alto riesgo consumo de drogas y conductas delictivas. Recuperado de [28 Adolescencia de alto riesgo consumo de drogas y conductas delictivas.pdf](#)
- Ruth; M. (2020). Patrones de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios. Recuperado de [29 Patrones de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios.pdf](#)
- Julia; R. (2020). Alergia de drogas de abuso en niños y adolescentes. Recuperado de [30 Alergia de drogas de abuso en niños y adolescentes.pdf](#)
- Ingrid; F. (2020). Educación deportiva integral: una propuesta para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Recuperado de [31 Educación deportiva integral una propuesta para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.pdf](#)
- Javier; G. (2020). Prevención y abordaje del consumo de drogas en adolescentes. Recuperado de [32 Prevención y abordaje del consumo de drogas en adolescentes intervención motivacional breve en contextos educativos.pdf](#)
- Maria; S. (2020). Relación entre consumo de sustancias y rasgos esquizotípicos en adolescentes. Recuperado de [33 Relación entre consumo de sustancias y rasgos esquizotípicos en adolescentes escolarizados.pdf](#)

- Alfger; K. (2020). Principales directrices y desarrollo del modelo Islandés para la prevención del uso de sustancias en adolescentes. Recuperado de [34 Principios directrices y desarrollo del modelo Islandés para la prevención del uso de sustancias en adolescentes.pdf](#)
- Fabio; B. (2020). Consumo de drogas en estudiantes de centros escolares. Recuperado de [35 Consumo de drogas en estudiantes de centros escolares.pdf](#)
- Andrés; C. (2018). Factores de riesgo en el consumo de drogas lícitas e ilícitas en los adolescentes. Recuperado de [36 Factores de riesgo en el consumo de drogas lícitas e ilícitas en los adolescentes.pdf](#)
- Flavio; R. (2001). Percepción a cerca del consumo de drogas en estudiantes de una universidad nacional. Recuperado de [37 Percepción a cerca del consumo de drogas en estudiantes de una universidad nacional.pdf](#)

Apéndice

CROQUIS:

Lugar y ubicación en donde se realizara la investigación: UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS COMITAN.



CUESTIONARIO:

1. ¿Cuál es tu edad?

SI	NO
----	----

2. ¿Con qué sexo te identificas?

Hombre.	Mujer.
---------	--------

3. ¿Eres originario/a de una región con fuerte tradición en medicina tradicional mexicana?

SI	NO	No estoy seguro.
----	----	------------------

4. En una escala del 1 al 4, donde 1 es “nada informado” y 4 “muy informado”, ¿cómo calificarías tu conocimiento sobre la medicina tradicional mexicana?

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

5. Antes de entrar a la carrera de medicina humana, ¿Habías recibido información sobre medicina tradicional mexicana en tu formación académica?

a) Sí, de manera formal (clases, seminarios, conferencias, etc.).	b) Sí, de manera informal (conversaciones, experiencias personales, internet, etc.).	c) No, nunca.
---	--	---------------

6. Al entrar a la carrera de Medicina Humana, ¿Tu perspectiva cambio hacia la Medicina Tradicional Mexicana?

SI.	NO.
-----	-----

7. ¿Has practicado la Medicina Tradicional Mexicana en el último mes?

SI	NO
----	----

8. ¿Consideras que la Medicina Tradicional Mexicana tiene efectos terapéuticos reales?

SI	NO
----	----

9. ¿Consideras que la medicina tradicional mexicana debería formar parte del plan de estudios de medicina?

a) Sí, como materia obligatoria	b) Sí, pero solo como materia optativa.	c) No, pero debería abordarse en algunas clases.	d) No, no es necesario incluirla.
---------------------------------	---	--	-----------------------------------

10. ¿Consideras que familiares, amigos, parientes o conocidos han influido en el uso de la Medicina Tradicional Mexicana, con respecto a tu persona?

SI	NO
----	----

11. ¿Has utilizado algún tratamiento de medicina tradicional mexicana?

a) Sí, frecuentemente.	b) Sí, algunas veces.	c) No, Nunca.
------------------------	-----------------------	---------------

12. ¿Conoces de los rituales que se utilizan en la Medicina Tradicional Mexicana?

a) SI.	b) NO.
--------	--------

13. ¿Conoces a personas que realicen trabajos "terapéuticos" relacionados con la Medicina Tradicional Mexicana?

a) SI.	b) No.
--------	--------

14. ¿Con qué frecuencia utilizas o recomiendas tratamientos de medicina tradicional?

a) Siempre.	b) Algunas veces.	c) Nunca.
-------------	-------------------	-----------

15. En una escala del 1 al 4, donde 1 es "No se complementan en absoluto" y 4 es "Se complementan totalmente" ¿qué tanto crees que la medicina tradicional puede complementar a la medicina moderna?

a) 1.	b) 2.	c) 3.	d) 4.
-------	-------	-------	-------

16. ¿En qué medida crees que las creencias culturales influyen en la forma en que los pacientes aceptan tratamientos médicos modernos?

a) No influyen.	b) Influye muy poco.	c) Influyen moderadamente.	d) Influyen bastante.
-----------------	----------------------	----------------------------	-----------------------

17. ¿La medicina tradicional puede ser un complemento útil en la atención médica actual?

a) Totalmente en desacuerdo.	b) Neutral.	c) Totalmente de acuerdo.
------------------------------	-------------	---------------------------

18. ¿Cuáles consideras que son las principales barreras para integrar la medicina tradicional en la práctica médica?

a) Falta de evidencia científica.	b) Falta de regulación y control de calidad	c) Desconocimiento o falta de interés de los médicos.	d) Prejuicios culturales.	e) No creo que existan barreras
-----------------------------------	---	---	---------------------------	---------------------------------

19. En una escala del 1 al 4, donde 1 es “nada dispuesto” y 4 es “totalmente dispuesto” ¿qué tan dispuesto/a estarías a recomendar un tratamiento de medicina tradicional a un paciente si existiera suficiente evidencia científica?

a) 1 - Nada dispuesto	b) 2 - Poco dispuesto	c) 3 - Bastante dispuesto	d) 4 - Totalmente dispuesto
-----------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------

20. ¿Cómo calificarías la relación actual entre la medicina tradicional y la medicina moderna en México?

a) Muy conflictiva.	b) Algo conflictiva.	c) Armoniosa.	d) Muy armoniosa.
---------------------	----------------------	---------------	-------------------

Tabuladores de datos obtenidos:

PRESUPUESTO:

Numero	Concepto	Precio unitario	Número de unidades	Total
1	Luz	\$250 mensual	4 meses	\$1000
2	Internet	\$350 mensual.	4 meses	\$1400
3	Tablet	\$7000	1	\$7000
			TOTAL:	\$9400

Numero	Cargo:	No. De personas:	Sueldo:	Total de horas:	Costo total:
1	Medico.	1	300	3	\$900
1	Psicólogo/a	1	200	3	\$600
TOTAL:		2	500	6	\$3000

Vita:

El autor Citlali Berenice Fernández Solís nació en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas el 17 de abril de 2020. Concluyo sus estudios de educación básica en la escuela secundaria del estado Comitán, en donde obtuvo buenas calificaciones y múltiples diplomas por participaciones académicas. Después concluyo satisfactoriamente sus estudios de nivel medio superior en el centro de bachillerato tecnológico industrial y de servicios no. 108 (CBTis 108) en donde se graduó como técnica de laboratorista clínico, al mismo tiempo que cursaba sus estudios de nivel medio superior, estudio durante dos años inglés, obteniendo un inglés avanzado en la academia de idiomas “Culturalia”, Comitán. De igual manera impartió clases de zumba en academias privadas, participando en múltiples eventos e impartió clases de zumba en gimnasios. Y actualmente se encuentra cursando el 4^{to} semestre de la carrera de medicina humana del campus UDS Comitán, Chiapas.