



Proyecto de investigación

Medicina tradicional Mexicana



Integrantes del equipo

Carlos Adrián Álvarez Lopez
Daniela Montserrath López
Pérez

Mayo. 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:

10/06/2025.

Lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas.

Carlos Álvarez.
Daniela López.

Mayo 2025.

Universidad del sureste, campus Comitán.

Medicina Humana.

Diseño experimental.

Dedicatoria

v

Queremos dedicar este proyecto 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

vi

En primer lugar, quiero agradecer a la universidad por prestarnos sus instalaciones y brindarnos el apoyo para poder realizar este protocolo y, por último, pero no menos importante, quiero agradecer a mi asesor el Doctor Erick José Villatoro Verdugo por enseñarnos y sobre todo brindarnos de sus grandes conocimientos para poder concluir satisfactoriamente esta investigación.

La medicina tradicional mexicana constituye una práctica ancestral profundamente enraizada en la historia y la cultura del país. A lo largo del tiempo, ha sido reconocida como una alternativa válida para el tratamiento de diversas dolencias y enfermedades. A pesar de los prejuicios y cuestionamientos que persisten en torno a su eficacia, continúa siendo empleada por un amplio sector de la población, principalmente debido a su bajo costo, el uso de productos naturales y la sencillez en su aplicación.

El propósito del presente estudio es corroborar la permanencia y vigencia de la medicina tradicional mexicana entre los estudiantes de segundo semestre de la Licenciatura en Medicina Humana en la Universidad del Sureste, quienes, en gran medida, continúan recurriendo a estas prácticas influenciados por su entorno inmediato, conformado por familiares, amigos y conocidos. Según la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la medicina tradicional se entiende como el conjunto de conocimientos, habilidades y prácticas fundamentadas en teorías, creencias y experiencias de diferentes culturas indígenas, sean estas explicables o no, que se utilizan en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora y tratamiento de enfermedades físicas y mentales. Esta forma de medicina abarca una amplia diversidad de recursos terapéuticos, entre los cuales se incluyen animales, minerales, símbolos, baños, masajes y herbolaria, lo que evidencia la riqueza y complejidad de sus aplicaciones.

Los resultados obtenidos a partir de las hipótesis planteadas en esta investigación permiten concluir que la medicina tradicional mexicana mantiene una presencia significativa entre los estudiantes participantes. La hipótesis principal fue confirmada, al registrarse que el 45 % de los encuestados declaró haber recurrido a esta práctica, lo que subraya la influencia del entorno social en la conservación y transmisión de estos saberes ancestrales.

En cuanto a las hipótesis secundarias, se obtuvieron hallazgos relevantes. Aunque el 50 % de los estudiantes manifestó poseer un nivel adecuado de conocimiento sobre la medicina tradicional mexicana, más de la mitad afirmó no haber recibido información previa (ya sea formal o informal) antes de su ingreso a la universidad. Este dato sugiere una posible desconexión generacional respecto a este legado cultural. No obstante, el 88 % de los participantes indicó haber modificado su percepción sobre estas prácticas a partir del inicio de su formación académica, lo cual pone de

manifiesto el potencial de la educación superior para resignificar y revalorar el conocimiento^{viii} tradicional en contextos contemporáneos.

A pesar del avance de la medicina moderna, la medicina tradicional mexicana sigue siendo una práctica vigente y relevante en diversos sectores sociales. Su uso entre estudiantes universitarios refleja no solo la persistencia de influencias culturales y sociales, sino también la necesidad de establecer un diálogo entre el conocimiento ancestral y la formación científica. Esta integración puede enriquecer la perspectiva médica de los futuros profesionales de la salud, favoreciendo un enfoque más integral, intercultural y humanista en la atención sanitaria.

ABSTRACT:

Traditional Mexican medicine is an ancestral practice deeply rooted in the history and culture of the country. Over time, it has been recognized as a valid alternative for the treatment of various ailments and diseases. Despite the prejudices and questions that persist regarding its effectiveness, it continues to be used by a broad sector of the population, mainly due to its low cost, the use of natural products, and the simplicity of its application.

The purpose of this study is to confirm the persistence and relevance of traditional Mexican medicine among second-semester students of the Bachelor of Human Medicine program at the University of the Southeast. A significant portion of these students continue to resort to such practices, influenced by their immediate environment, which includes family, friends, and acquaintances.

According to the definition established by the World Health Organization (WHO, 2023), traditional medicine refers to the sum of knowledge, skills, and practices based on theories, beliefs, and experiences indigenous to different cultures, whether explicable or not, that are used in the

maintenance of health as well as in the prevention, diagnosis, improvement, and treatment of physical and mental illnesses. This form of medicine encompasses a wide variety of therapeutic resources, including animals, minerals, symbols, baths, massages, and herbal medicine, highlighting the richness and complexity of its applications.

The results obtained from the hypotheses proposed in this research allow us to conclude that traditional Mexican medicine maintains a significant presence among the participating students. The main hypothesis was confirmed, as 45% of respondents reported having used this practice, emphasizing the influence of the social environment in the preservation and transmission of this ancestral knowledge.

As for the secondary hypotheses, relevant findings were obtained. Although 50% of the students reported having an adequate level of knowledge about traditional Mexican medicine, more than half stated that they had not received prior information (either formal or informal) before entering university. This suggests a possible generational disconnect regarding this cultural legacy. Nevertheless, 88% of participants indicated that their perception of these practices changed after beginning their academic training, which highlights the potential of higher education to reframe and revalue traditional knowledge in contemporary contexts.

Despite the advances of modern medicine, traditional Mexican medicine remains a current and relevant practice in various social sectors. Its use among university students reflects not only the persistence of cultural and social influences but also the need to establish a dialogue between ancestral knowledge and scientific training. This integration can enrich the medical perspective of future healthcare professionals, promoting a more comprehensive, intercultural, and humanistic approach to healthcare.

Tanto Daniela como Carlos Adrián decidieron realizar su investigación sobre medicina tradicional mexicana a partir de su experiencia en las materias de Antropología durante el primer y segundo semestre de la carrera, impartidas por el Dr. Sergio Jiménez. Fue en estas clases donde se despertó su interés por el conocimiento ancestral relacionado con la salud, y notaron que en su institución existían pocos trabajos enfocados en este tema. Esta carencia los impulsó a desarrollar una investigación seria y comprometida, con el objetivo de rescatar y valorar la sabiduría médica tradicional que aún permanece viva en muchas comunidades del estado de Chiapas.

Tabla de Contenidos

xi

Planteamiento del problema.	2
Pregunta de investigación.	3
Importancia, justificación y viabilidad.	4
Variables.	5
1. Objetivo general	10
2. Objetivos específicos	10
Fundamentación de la investigación.	13
1. Antecedentes.	13
2. Marco Teórico.	14
2.1.1. Definiciones:	14
2.1.2. Enfermedades:	14
2.1.2.1 Empacho	14
2.1.2.2 Mal de ojo:	15
2.1.2.3 Susto:	16
2.1.2.4 Pasma:	18
2.1.3. Síndromes.	18
2.1.3.1 Aire:	18
2.1.3.2 Frio/frialdad:	18
2.1.3.3 Calor/calentura:	19
2.1.4 Herbolaria en medicina tradicional mexicana.	19
2.1.4.1 Aprendizaje:	19
2.1.4.1.1 Aprendizaje por tradición oral y práctica en el campo:	19
2.1.4.1.2 Iniciación ritual y simbólica:	20
2.1.4.1.3 Transmisión experiencial y contextual:	20
2.1.4.1.4 Formación integral y vivencial:	20
2.1.4.2 Tipos de terapeutas:	20
2.1.4.2.1 Curanderos:	20
2.1.4.2.2 Chamanes:	20
2.1.4.2.3 Brujos:	21
2.1.4.2.4 Hierberos o vegetalistas:	21
2.1.4.2.5 Parteras:	21
2.1.4.2.6 Hueseros:	21
2.1.5 Métodos diagnósticos y terapéuticos.	21
2.1.5.1 Curativos:	21
2.1.5.1.1 Baños de vapor:	21
2.1.5.1.2 Masajes:	22
2.1.5.2 Espiritual:	22
2.1.5.2.1 Limpiezas:	22
2.1.5.2.2 Oraciones y rezos (ensalmo):	23
2.1.5.3. Rituales:	23
2.1.5.3.1 Ceremonias de purificación:	23
2.1.5.3.2 Ceremonias de protección:	24

2.1.5.3.2.1 Ofrendas y alimentos:	24xii
2.1.5.3.2.2 Uso de plantas y flores:	24
2.1.5.3.2.3 Oraciones y cánticos:	24
2.1.5.3.2.4 Integración de elementos sagrados:	24
2.1.6. Recursos.	25
2.1.6.1 Minerales:	25
2.1.6.1.1 Obsidiana:	25
2.1.6.1.2 Cuarzo:	25
2.1.6.1.3 Turquesa:	25
2.1.6.1.4 Cal y carbonato de calcio:	25
2.1.6.1.5 Azufre:	26
2.1.6.2 Símbolos:	26
2.1.6.2.1 Agua:	26
2.1.6.2.2 Tierra:	26
2.1.6.2.3 Aire:	26
2.1.6.2.4 Fuego:	26
2.1.6.2.5 Maíz:	27
2.1.6.2.6 Sol y Luna:	27
2.1.6.2.7 Serpiente:	27
2.1.6.2.8 Jaguar:	27
2.1.6.2.9 Sangre:	27
2.1.6.2.10 Cuatro puntos cardinales y el centro:	27
2.1.6.3 Masajes:	27
2.1.6.3.1 Masaje terapéutico general:	28
2.1.6.3.2 Masaje durante el embarazo:	28
2.1.6.3.3 Masaje del vientre durante el parto ("tallar a la mujer"):	28
2.1.6.3.4 Masaje de "recogida" para la fertilidad:	28
2.1.6.3.5 Masaje para la esterilidad femenina:	28
2.1.6.3.6 Masajes de bajadas en casos de parasitosis:	28
2.1.6.3.7 Masaje para "recoger" la bilis:	28
2.1.6.3.8 Masaje de limpia:	29
2.1.6.3.9 Masaje para corregir la dislocación de órganos:	29
2.1.6.3.10 Masaje para curar la caída de matriz:	29
2.1.6.3.11 Masaje para "tronar el empacho":	29
2.1.6.3.12 Masaje denominado "tronar el garrotillo":	29
2.1.6.3.13 Masaje diagnóstico:	29
2.1.6.4 Temazcal:	29
2.1.6.4.1 Baño terapéutico de vapor:	30
2.1.6.4.2 Baño para la convalecencia y enfermedades de la piel:	30
2.1.6.4.3 Baño durante el embarazo:	30
2.1.6.4.4 Baño en el puerperio:	30
2.1.6.4.5 Baño preventivo para enfermedades:	30
2.1.6.4.6 Baño ritual y ceremonial:	31
2.1.6.4.7 Baño para limpiar las vías respiratorias y relajar los músculos:	31

2.1.6.5 Animales:	31xiii
2.1.6.5.1 Uso Curativo	31
2.1.6.5.1.1 Serpiente de cascabel (<i>Crotalus</i> sp.):	31
2.1.6.5.1.2 Araña capulina (<i>Latrodectus mactans</i>):	31
2.1.6.5.1.3 Tlacuache (<i>Didelphis virginiana</i>):	31
2.1.6.5.1.4 Carne de venado (<i>Odocoileus virginianus</i>):	32
2.1.6.5.1.5 Carne y grasa de mamíferos (cerdo, borrego, armadillo, coyote):	32
2.1.6.5.1.6 Uso de animales completos:	32
2.1.6.5.2 Uso para Protección	32
2.1.6.5.2.1 Aves como el zopilote y el carpintero enmascarado:	32
2.1.6.5.2.2 Mamíferos como el coyote:	32
2.1.6.5.2.3 Uso simbólico de partes animales:	32
2.1.6.5.3 Uso para Limpieza	32
2.1.6.5.3.1 Limpias con huevo y animales:	33
2.1.6.5.3.2 Aplicación de productos animales:	33
2.1.6.5.3.3 Rituales simbólicos:	33
2.1.7 Herbolaria.	33
2.1.7.1 Árnica:	33
2.1.7.1.1 Nombre científico y nombre común:	33
2.1.7.1.2 Uso tradicional:	34
2.1.7.1.3 Composición química:	34
2.1.7.2 Sábila:	34
2.1.7.2.1 Nombre científico y nombre común:	34
2.1.7.2.2 Uso tradicional:	34
2.1.7.2.3 Composición química:	35
2.1.7.3 Hierbabuena:	35
2.1.7.3.1 Nombre científico y nombre común:	35
2.1.7.3.2 Uso tradicional:	35
2.1.7.3.3 Composición química:	35
2.1.7.4 Insulina:	36
2.1.7.4.1 Nombre científico y nombre común:	36
2.1.7.4.2 Uso tradicional:	36
2.1.7.4.3 Composición química:	36
2.1.7.5 Lavanda:	36
2.1.7.5.1 Nombre científico y nombre común:	36
2.1.7.5.2 Uso tradicional:	37
2.1.7.5.3 Composición química:	37
2.1.7.6 Manzanilla:	37
2.1.7.6.1 Nombre científico y nombre común:	37
2.1.7.6.2 Uso tradicional:	37
2.1.7.6.3 Composición química:	38
2.1.7.7 Stevia:	38
2.1.7.7.1 Nombre científico y nombre común:	38
2.1.7.7.2 Uso tradicional:	38

2.1.7.7.3 Composición química:	38xiv
2.1.7.8 Sábila:	39
2.1.7.8.1 Nombre científico y nombre común:	39
2.1.7.8.2 Uso tradicional:	39
2.1.7.8.3 Composición química:	39
Marco normativo.	40
Población.	41
Muestra.	42
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	43
Cronograma.	44
Bibliografías:	45
Apéndice	47
CROQUIS:	47
CUESTIONARIO:	48
Tabuladores de datos obtenidos:	51
PRESUPUESTO:	65
Vita:	66

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 ha 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 acerca 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.

Docentes: Se definirá como una persona que se dedica profesionalmente a la enseñanza, generalmente en un contexto educativo formal.

Medicina ayurvédica: Se definirá como “ciencia de la vida” o “conocimiento de la vida” en sánscrito.

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 llevó 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 llevó 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 llevó 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 médica, en los planes de estudio de escuelas y facultades de medicina de México) donde se concluye con la integración de la medicina tradicional mexicana en el contexto antropológico médico siendo una necesidad en la formación de recursos humanos para incorporar la dimensión social y cultural de la salud y enfermedad. Así 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 llevó 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 del 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 limpiezas, 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, nagueles, 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), gineco obstétricas (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 té 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, limpiezas 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 Natsí'itni (agua) y Tajsjoyut (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.

2.1.6.5.3 Uso para Limpieza

En rituales de limpieza, se emplean animales (o sus partes) con el fin de "limpiar" el cuerpo o el espíritu del paciente, extrayendo las malas energías o enfermedades:

2.1.6.5.3.1 Limpias con huevo y animales:

En algunas prácticas rituales, el animal (por ejemplo, un cuy o incluso el uso de excrementos de ciertas especies) se utiliza como vehículo para absorber y extraer lo malo del cuerpo del paciente.

2.1.6.5.3.2 Aplicación de productos animales:

La grasa, la sangre o incluso partes específicas (como patas o colmillos) se aplican en procedimientos de "limpia" para remover desequilibrios o "mal aire" del organismo.

2.1.6.5.3.3 Rituales simbólicos:

Por ejemplo, en la "limpia con cuy", se frota el cuy por el cuerpo del paciente, se le desolla y se observa la reacción de la mezcla resultante (sangre con agua), lo que ayuda a diagnosticar y, a la vez, limpiar las energías negativas.

2.1.7 Herbolaria.

La herbolaria es uno de los pilares de la medicina tradicional mexicana, en la que el uso de plantas y sus derivados se ha transmitido de generación en generación desde la época prehispánica. Este conocimiento se basa en la experiencia empírica y en una cosmovisión holística que entiende la salud como el equilibrio entre el cuerpo, la mente y el espíritu.

2.1.7.1 Árnica:

2.1.7.1.1 Nombre científico y nombre común:

Existen al menos dos especies de árnica descritas en la literatura: *Heteroteca inuloides*, conocida como árnica mexicana, y *Árnica montana* L., de origen europeo. Ambas pertenecen a la familia Asteráceas. El árnica mexicana también es llamada acáhutal o acahual, mientras que el árnica europea recibe los nombres de estornudadera o tabaco de montaña.

2.1.7.1.2 Uso tradicional:

Ambas especies han sido utilizadas en la medicina tradicional por sus propiedades antiinflamatorias, antimicrobianas (contra *Staphylococcus aureus* y *Escherichia coli*) y antioxidantes. Se recomiendan para tratar contusiones, esguinces, problemas reumáticos, heridas, hematomas, dolor y angina.

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 hidro helenalina. 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 ergastenol, así como terpenoides como el luperol 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’a-hée”, 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-073-SSA1-2015, Requisitos para estudios de estabilidad de fármacos, medicamentos y remedios herbolarios

1.1 Esta Norma Oficial Mexicana tiene por objeto establecer los requisitos que deben cumplir los estudios de estabilidad de fármacos, medicamentos, productos biológicos y remedios herbolarios, a fin de garantizar su calidad, seguridad y eficacia durante su vida útil.

1.2 Esta Norma es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para las fábricas y laboratorios que produzcan materias primas, medicamentos, productos biológicos y remedios herbolarios comercializados en los Estados Unidos Mexicanos.

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

1. Estudio de estabilidad: Conjunto de pruebas diseñadas para obtener información sobre la calidad de un fármaco, medicamento o remedio herbolario en función del tiempo, bajo la influencia de diversos factores ambientales como temperatura, humedad y luz.
2. Lote piloto: Producción de prueba del fármaco o medicamento elaborada por la misma ruta de síntesis y método de manufactura que se utilizará en los lotes de producción. Mínimo se requieren tres lotes para realizar los estudios.
3. Métodos analíticos indicativos de estabilidad: Procedimientos validados que permiten detectar cambios físicos, químicos o biológicos en el tiempo y que garantizan la sensibilidad suficiente para identificar degradación o pérdida de calidad.
4. Condiciones de almacenamiento: Parámetros definidos (como temperatura y humedad relativa) que simulan las zonas climáticas de México y bajo los cuales debe evaluarse el comportamiento del producto durante su almacenamiento, distribución y uso.
5. Fotoestabilidad: Propiedad de un fármaco relacionada con su comportamiento ante la exposición a la luz; su evaluación permite verificar si la luz altera alguna de sus características físico-químicas.
6. Excursiones de temperatura: Variaciones temporales en las condiciones ideales de almacenamiento; deben ser evaluadas por su posible impacto en la estabilidad del producto.
7. Sistema contenedor-cierre: Conjunto de materiales que envuelven y protegen el producto, incluyendo los envases de gases medicinales, los cuales deben demostrar compatibilidad bajo condiciones aceleradas.
8. Vida útil: Periodo durante el cual se espera que el producto conserve sus características de calidad, eficacia y seguridad; si los estudios de estabilidad son satisfactorios, se asigna una vida útil tentativa de 24 meses.

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 realizarán 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 los estudiantes del segundo semestre de la carrera de medicina tienen los conocimientos básicos sobre la medicina tradicional mexicana y este puede ser por las enseñanzas adquiridas dentro de la universidad y lo aprendido en el hogar, 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 cambio de cosmovisiones.

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 segundo semestre de la carrera de medicina (Solo se incluye a los segundos semestres de la carrera de medicina).

Se excluirá a todos los estudiantes de otras carreras y de otros semestres a excepción de segundo semestre, únicamente trabajaremos con los estudiantes de medicina humana que están cursando el segundo semestre.

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 empleare 1 técnica para la recolección de datos:

- La primera técnica consta de encuestas con las cuales ayudaran a poder analizar e interpretar los resultados sobre el tema de mayor relevancia.

Bibliografías:

Carlos, P. (s/f). “La Medicina Mexicana En el Contexto Intercultural”.
<file:///C:/Users/asust/Downloads/Medicina/4to%20Semestre/Dise%C3%B1o%20experimental/DipticoMedicinamexicana.pdf>

Secretaría de salud. (2019). “la medicina tradicional mexicana en el contexto de la antropología médica” en los planes de estudio de escuelas y facultades de medicina de México.”
file:///C:/Users/asust/Downloads/Medicina/4to%20Semestre/Dise%C3%B1o%20experimental/medicina_tradicional_mexicana.pdf

Horacio, G. Mario, G. (2017). Plantas medicinales La realidad de una tradición ancestral.
file:///C:/Users/asust/Downloads/Medicina/4to%20Semestre/Dise%C3%B1o%20experimental/1044_4729_Plantas_medicinales_la_realidad_de_una_tradicio%CC%81n_a_ancestral.pdf

Anabel, P. Laurení, F. (2020). Modernización de la medicina tradicional como estrategia de conservación del patrimonio biocultural de Yucatán.
file:///C:/Users/asust/Downloads/Medicina/4to%20Semestre/Dise%C3%B1o%20experimental/12_Div%20GermoLab_A18_212_Agosto%202024.pdf

Eduardo, L. (2023). Medicina Tradicional Mexicana: Los Objetivos y las formas de estudiarla. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292023000200149

Eduardo, L. (2023). Orígenes y desarrollo de la medicina tradicional: una cuestión ideológica. <https://www.scielo.org/article/scol/2022.v18/e4225/es/>

Tzasna, H. Ana, K. Héctor, M. (2025). Plantas medicinales mexicanas: Extraordinarios laboratorios para el desarrollo terapéutico. https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v26_n3_a5.pdf

Gobierno de Puebla. (2025). Medicina Tradicional. <https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/informate/item/3160-medicina-tradicional>

Eduardo, L. (2024). De hegemonías subalternidades y posibles contrahegemonías: El caso de la medicina tradicional de los pueblos indígenas de México. <https://www.scielosp.org/article/scol/2024.v20/e4843/>

Raúl, A (2021). Medicina Tradicional Mexicana, Cultura y Tradición, Un Paso Hacia La Etnofarmacología. <https://www.eumed.net/uploads/articulos/e14ca9cdb322859227bffd8c86060da.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) Si, frecuentemente.	b) Si, 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?

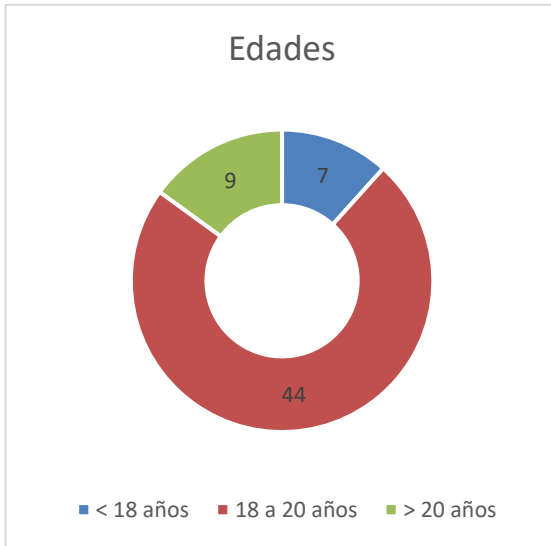
a) Falta de evidencia científica.	b) Falta de regulación y control de calidad	c) Desconocimiento o falta de interés de los médicos.	d) Prejuicios culturales.	e) No creo que existan barreras
-----------------------------------	---	---	---------------------------	---------------------------------

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?

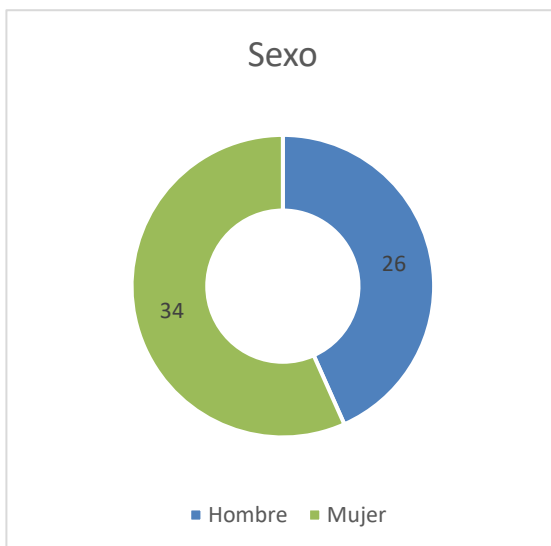
a) 1 - Nada dispuesto	b) 2 - Poco dispuesto	c) 3 - Bastante dispuesto	d) 4 - Totalmente dispuesto
-----------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------

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.
---------------------	----------------------	---------------	-------------------

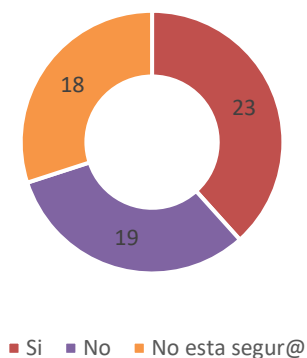
Tabuladores de datos obtenidos:

1. Se encuestaron a un total de 60 personas, teniendo como resultado que el 11% son menores de 18 años, mientras que el 74% están en el rango de 18 a 20 años y solo un 15% son mayores de 20 años.



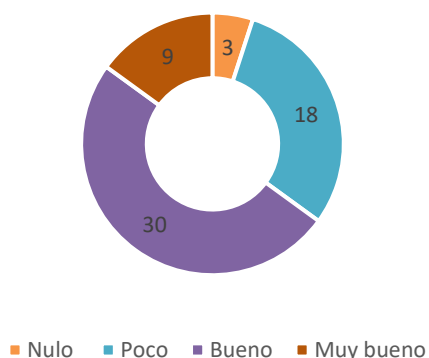
2. Se encuestaron a un total de 60 personas, teniendo como resultado que el 44% son hombres, mientras que el 56% restante son mujeres.

Originarios de regiones con tradición a la MTM



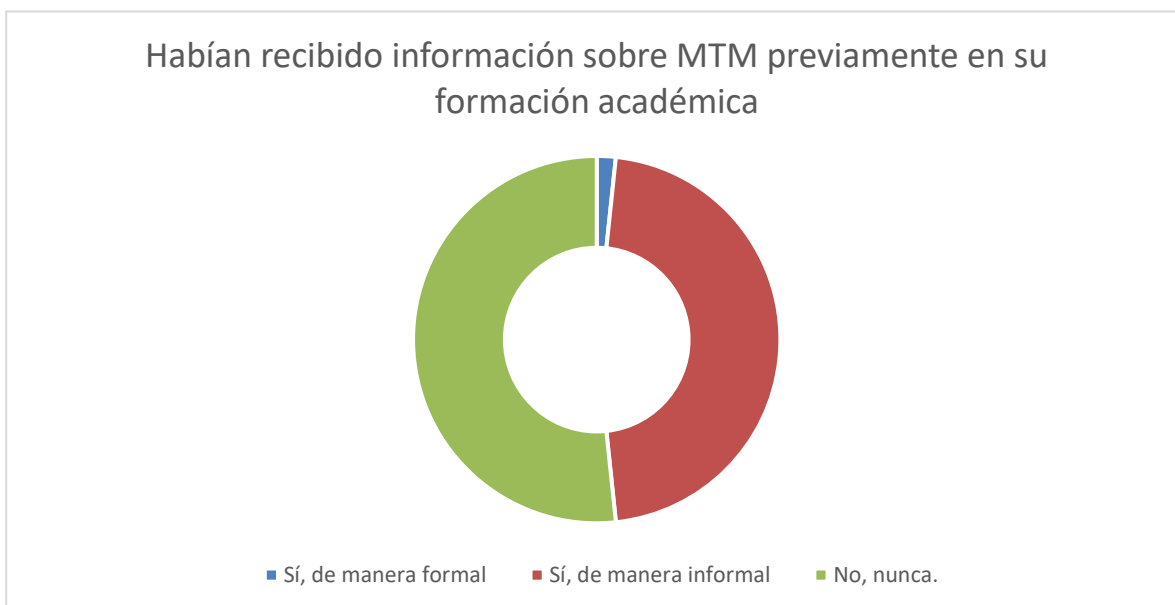
3. Se encuestaron a un total de 60 personas en donde se les preguntó si son pertenecientes a regiones con tradición a la medicina tradicional mexicana, teniendo como resultado que el 38% si eran originarios de estas regiones, un 32% no lo eran y el 30% no estaba seguro.

Cómo califican su conocimiento sobre la MTM



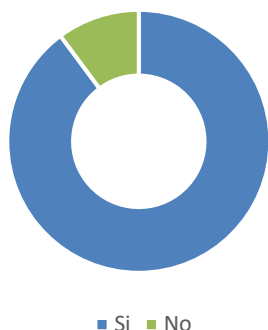
4. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de conocer su grado de conocimiento sobre la medicina tradicional mexicana. Como resultado, el 50% de los encuestados manifestó tener buenos conocimientos sobre el tema, el 30% indicó tener poco conocimiento, el 15% afirmó contar con muy buenos conocimientos, mientras que el 5% señaló tener un conocimiento nulo. A partir de estos resultados, se concluye que una gran parte de los alumnos encuestados posee un buen nivel de

conocimiento sobre la medicina tradicional mexicana. Se teoriza que este resultado puede estar relacionado con los contenidos abordados en las clases impartidas dentro de la universidad.



5. Se encuestó a un total de 60 personas para conocer si habían recibido información sobre la medicina tradicional mexicana antes de ingresar a la universidad. Los resultados mostraron que solo el 2% había recibido información de manera formal, el 47% de forma informal, y el 51% indicó no haber recibido ningún tipo de información. A partir de estos datos, concluimos que, a pesar del paso del tiempo, el conocimiento sobre la medicina tradicional aún se transmite, aunque no de la misma manera que antes. El hecho de que más de la mitad de los encuestados no haya tenido contacto previo con este saber evidencia una preocupante pérdida y una creciente desconexión entre las nuevas generaciones y una parte esencial de nuestro patrimonio cultural.

Cambió su perspectiva
hacia la MTM al entrar a la
carrera



6. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de conocer si su perspectiva sobre la medicina tradicional mexicana había cambiado tras ingresar a la universidad. Los resultados indicaron que el 88% de los participantes experimentó un cambio en su forma de pensar, el 10% manifestó no haber tenido ninguna modificación en su perspectiva, y el 2% presentó respuestas sesgadas.

A partir de estos datos, se concluye que los conocimientos adquiridos en el

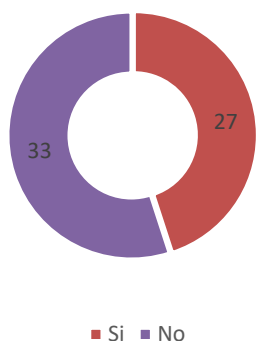
entorno universitario han influido significativamente en la percepción de los estudiantes respecto a la medicina tradicional mexicana. Esto sugiere que la formación académica puede desempeñar un papel importante en la revaloración de saberes ancestrales, generando una visión más informada y abierta hacia esta parte fundamental de nuestra cultura.

Consideran que la MTM
tiene efectos terapéuticos
reales



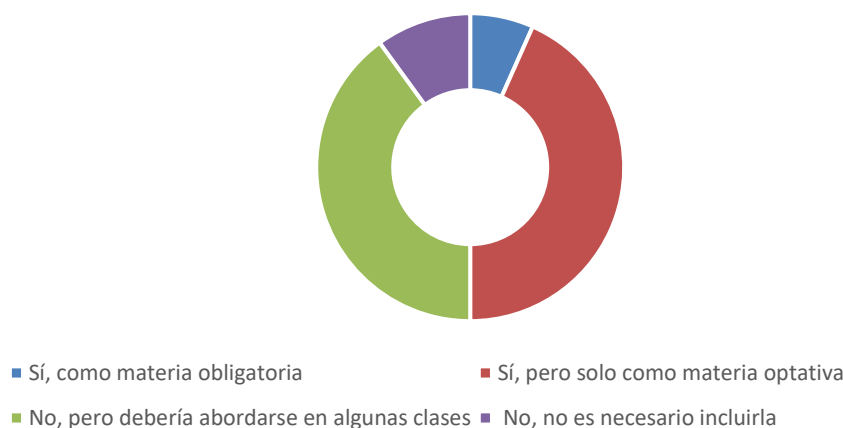
7. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de saber si consideran que la medicina tradicional mexicana tiene efectos terapéuticos, teniendo como resultado que el 45% mencionaron que si tiene efectos terapéuticos reales y el 55% restante mencionó que no los tiene. Concluyendo que las creencias acerca de la medicina tradicional sigue viva actualmente

Practicaron la MTM el último mes



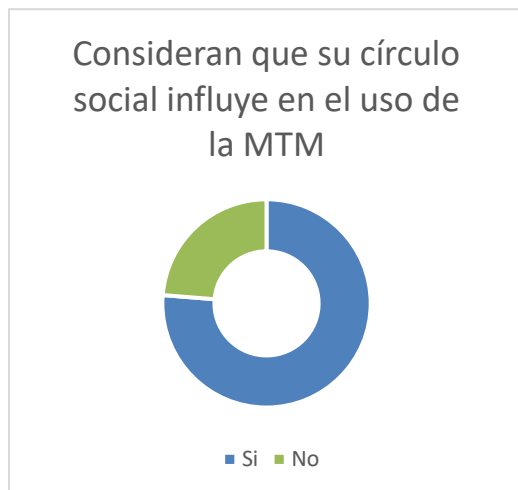
8. Se aplicó una encuesta a un total de 60 personas con el propósito de conocer si habían practicado la medicina tradicional mexicana durante el último mes. Los resultados obtenidos indican que el 45 % de los encuestados afirmó haberla practicado, mientras que el 55 % señaló que no. Estos datos permiten concluir que las prácticas relacionadas con la medicina tradicional mexicana continúan teniendo un impacto significativo dentro de la comunidad estudiantil.

Consideran que la MTM debería formar parte del plan de estudios



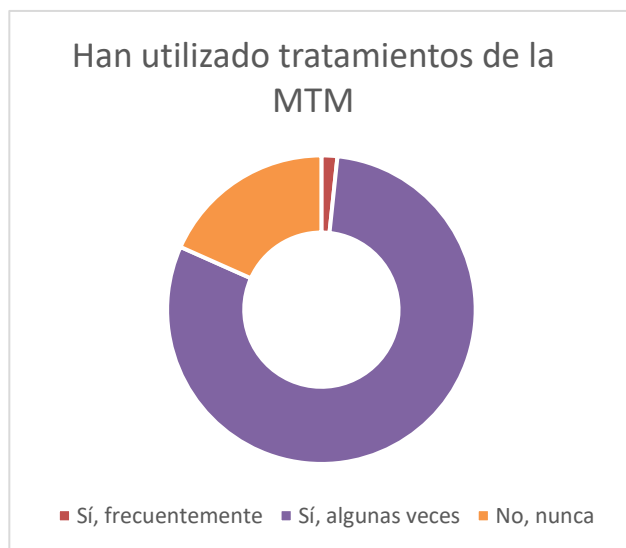
9. Se encuestó a un total de 60 personas con el fin de conocer su opinión respecto a la inclusión de la medicina tradicional mexicana en el plan de estudios de la carrera de Medicina. Los resultados revelaron que el 7 % considera que debería incorporarse como una materia obligatoria; el 44 % opina que debería incluirse, pero únicamente como materia optativa; el 39 % manifiesta que no debería ser una asignatura formal, aunque sí abordarse en algunas clases; y el 10 % señala que no es necesario incluirla en el plan de estudios. Estos resultados reflejan que existe un notable debate en torno a la

enseñanza de la medicina tradicional mexicana dentro de la formación académica en la carrera de Medicina Humana.



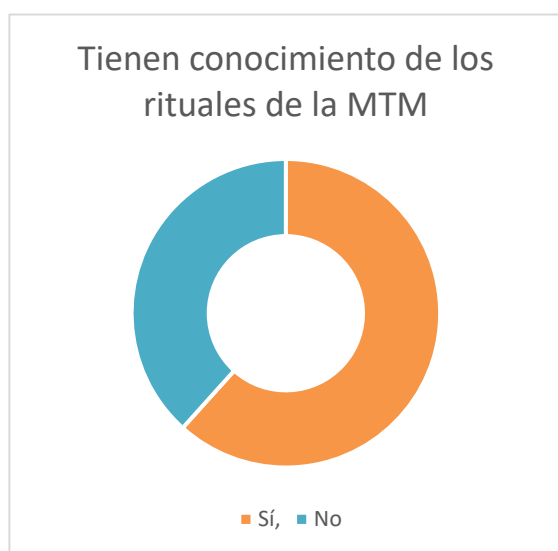
10. Se encuestó a un total de 60 personas con el propósito de conocer si familiares, amigos, parientes o conocidos han influido en el uso personal de la medicina tradicional mexicana. Los resultados arrojaron que el 75 % de los encuestados afirmó haber recibido influencia por parte de su entorno cercano para utilizar este tipo de medicina; el 23 % indicó que no ha recibido ningún tipo de influencia externa en su decisión de utilizarla o no, y el 2 % presentó una respuesta ambigua

o sesgada, por lo que no fue posible determinar con claridad su postura. Estos datos reflejan que, en la mayoría de los casos, el uso de la medicina tradicional mexicana está fuertemente vinculado al entorno social y familiar del individuo. La transmisión de conocimientos, recomendaciones y experiencias personales por parte de personas cercanas parece desempeñar un papel fundamental en la adopción de estas prácticas. Esto resalta la importancia del contexto cultural y comunitario en la preservación y continuidad del uso de la medicina tradicional mexicana, ya que su aprendizaje y aplicación suelen darse de manera oral y vivencial, dentro de círculos de confianza.



11. Se encuestó a un total de 60 personas con el fin de conocer si han utilizado tratamientos ofrecidos por la medicina tradicional mexicana. Los resultados obtenidos muestran que el 2 % de los encuestados señaló utilizar este tipo de tratamientos de manera frecuente; el 80 % indicó haberlos utilizado en algunas ocasiones, y el 18 % manifestó no haberlos utilizado nunca. Estos datos permiten observar que una

gran mayoría de los participantes, específicamente el 82 %, ha recurrido a tratamientos propios de la medicina tradicional mexicana al menos una vez en su vida, el hecho de que una amplia proporción los haya probado en alguna ocasión indica que este tipo de medicina aún conserva una presencia relevante entre la población estudiantil. Esto podría atribuirse a factores como la accesibilidad de los tratamientos, la influencia cultural, la confianza en los saberes ancestrales, o la recomendación de familiares y conocidos.



12. Se realizó una encuesta a un total de 60 personas con el objetivo de conocer si están familiarizadas con los rituales utilizados en la medicina tradicional mexicana. Los resultados obtenidos muestran que el 62 % de los encuestados manifestó conocer dichos rituales, mientras que el 38 % indicó no tener conocimiento sobre ellos. En conclusión, estos resultados reflejan que una mayoría significativa de los participantes posee cierto nivel de conocimiento sobre los rituales propios de la

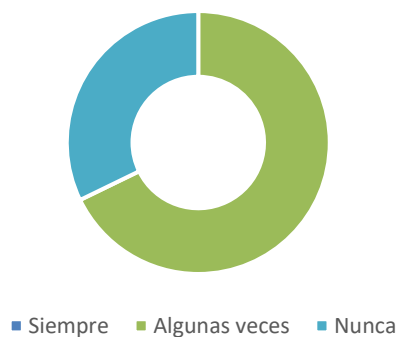
medicina tradicional mexicana, lo cual sugiere que estas prácticas aún forman parte del saber colectivo. No obstante, el porcentaje de personas que desconoce estos rituales evidencia una disminución en su transmisión y difusión, lo que representa un posible riesgo para la preservación de estas tradiciones.



13. Se encuestó a un total de 60 personas con el propósito de conocer si están familiarizadas con personas que realicen “trabajos terapéuticos” relacionados con la medicina tradicional mexicana. Los resultados revelaron que el 81 % de los encuestados afirmó conocer a alguien que se dedica a este tipo de prácticas, mientras que el 19 % señaló no conocer a ninguna persona que los realice. Estos datos evidencian que los trabajos terapéuticos vinculados a la

medicina tradicional mexicana siguen teniendo una presencia significativa en el entorno cotidiano de los estudiantes. El hecho de que una amplia mayoría reconozca la existencia de personas dedicadas a estas prácticas sugiere que, más allá de su uso personal, los estudiantes conviven con estas expresiones culturales de manera frecuente, ya sea en su comunidad, familia o círculo social.

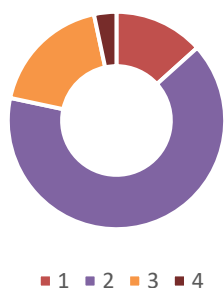
Con que frecuencia utilizan o recomiendan tratamientos de la MTM



14. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de conocer con qué frecuencia utilizan o recomiendan tratamientos relacionados con la medicina tradicional mexicana. Los resultados obtenidos muestran que el 67 % de los participantes indicó que en algunas ocasiones recomienda este tipo de tratamientos, el 31 % señaló que nunca los recomienda, el 0 % manifestó hacerlo de manera constante y el 2% restante fueron respuestas sesgadas. Estos datos sugieren que, si bien existe

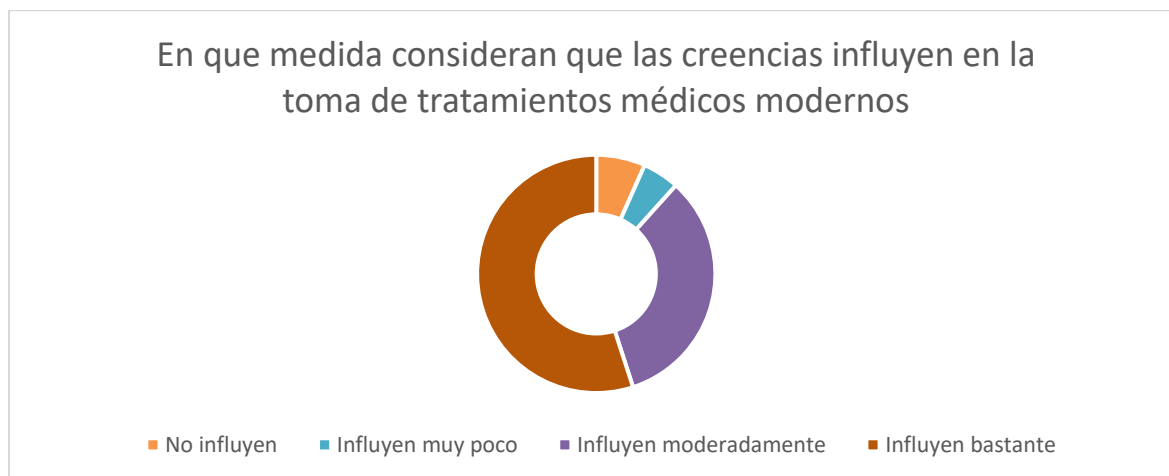
cierto grado de familiaridad con la medicina tradicional mexicana, la mayoría de las personas opta por recomendarla de forma ocasional y no como una práctica habitual. Esto puede interpretarse como una postura de respeto hacia la libertad individual en la elección de tratamientos, permitiendo que cada persona adopte sus propios criterios terapéuticos y farmacológicos en función de sus creencias, experiencias o necesidades. En consecuencia, aunque la medicina tradicional mexicana sigue presente en el imaginario colectivo, su promoción no es generalizada, lo cual refleja una actitud prudente ante su aplicación.

En que medida consideran que se complementan la MTM y la medicina moderna



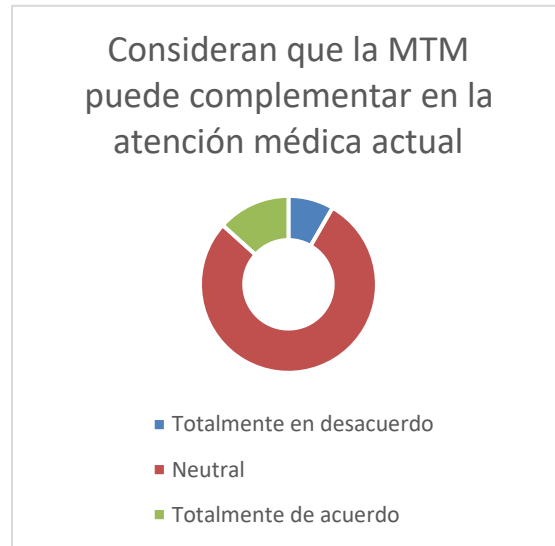
15. Se encuestó a un total de 60 personas con el propósito de conocer en qué medida consideran que la medicina tradicional mexicana y la medicina moderna pueden complementarse. Los resultados revelaron que el 13 % de los encuestados opinó que no se complementan en lo absoluto, el 65 % considera que no se complementan, el 19 % señaló que se complementan en poca medida, y únicamente el 2 % manifestó que ambas medicinas se

complementan totalmente. Estos resultados indican que, en general, la percepción de una integración efectiva entre la medicina tradicional mexicana y la medicina moderna es limitada. Más del 75 % de los participantes considera que existe poca o nula complementariedad entre ambas prácticas, lo que pone en evidencia la persistencia de una división clara entre estos dos enfoques terapéuticos.

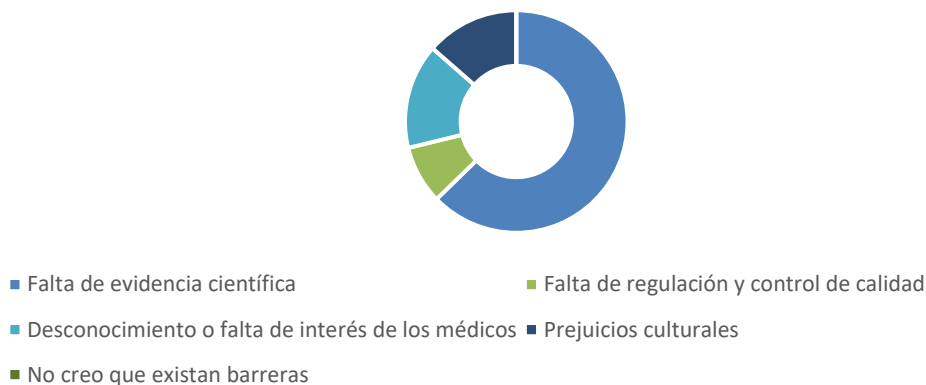


16. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de conocer en qué medida consideran que las creencias culturales influyen en la aceptación de tratamientos médicos modernos por parte de los pacientes. Los resultados obtenidos revelaron que el 7 % de los encuestados opinó que dichas creencias no influyen, el 5 % indicó que influyen muy poco, el 33 % señaló que influyen de manera moderada y el 55 % manifestó que influyen considerablemente. Estos datos evidencian que, para una mayoría significativa, las creencias culturales desempeñan un papel importante en la manera en que las personas enfrentan y aceptan los tratamientos médicos convencionales. Esto sugiere que las decisiones en materia de salud no se toman exclusivamente desde un enfoque biomédico, sino que también están influenciadas por factores sociales, espirituales y culturales. En consecuencia, puede afirmarse que muchos pacientes adoptan una visión integral de su salud, en la que sus valores culturales y creencias personales inciden directamente en la elección de sus tratamientos.

17. Se encuestó a un total de 60 personas con el fin de conocer su opinión respecto a si la medicina tradicional mexicana puede ser un complemento útil en la atención médica actual. Los resultados obtenidos muestran que el 8 % de los encuestados manifestó estar totalmente en desacuerdo con esta idea, el 78 % adoptó una postura neutral o indiferente, y el 14 % expresó estar totalmente de acuerdo con que la medicina tradicional pueda complementar a la medicina moderna. Estos resultados sugieren que, aunque existe un pequeño porcentaje que respalda firmemente la integración de ambas prácticas, la mayoría de los encuestados se mantiene en una posición neutral, posiblemente debido a la falta de información, experiencia directa o evidencia suficiente que respalde su complementariedad. Asimismo, el porcentaje en desacuerdo refleja que todavía existen reservas o escepticismo respecto a la incorporación de la medicina tradicional en contextos clínicos contemporáneos. En conjunto, estos datos indican que la población tiende a preferir que ambas formas de atención médica se aborden por separado o desde perspectivas distintas, reconociendo su valor dentro de sus propios contextos, pero sin necesariamente integrarlas de manera directa en la práctica médica convencional.

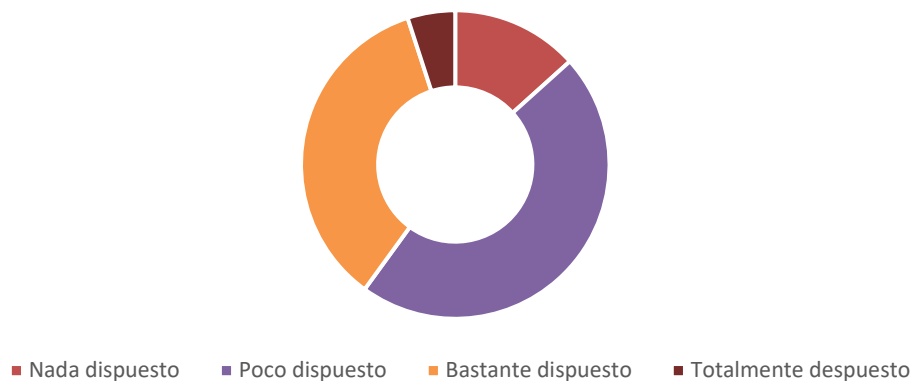


Cuáles consideran que son las principales barreras para integrar la medicina tradicional en la práctica médica

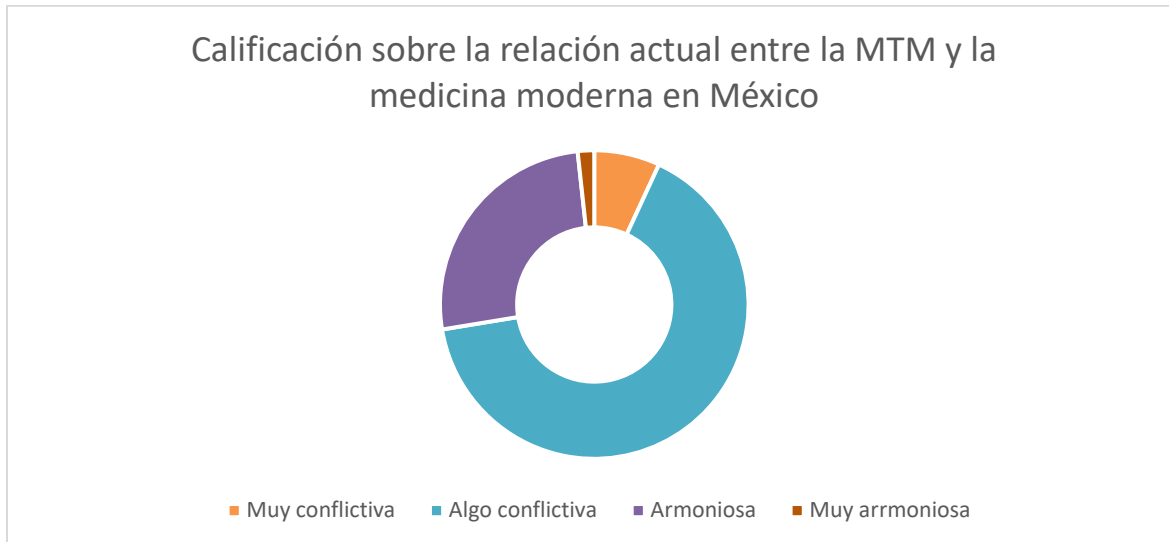


18. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de identificar cuáles consideran que son las principales barreras para integrar la medicina tradicional mexicana en la práctica médica actual. Los resultados obtenidos indican que el 62 % de los encuestados considera que la principal barrera es la falta de evidencia científica. Por otro lado, el 8 % señaló la falta de regulación y control de calidad, mientras que el 15 % atribuyó la dificultad de integración por falta de interés por parte del personal médico. Asimismo, el 13 % mencionó que los prejuicios culturales constituyen una barrera importante. Cabe destacar que ningún encuestado consideró que no existan barreras, y el 2 % restante emitió respuestas clasificadas como sesgadas o no concluyentes. Estos resultados reflejan que la aceptación e integración de la medicina tradicional mexicana en el sistema médico actual enfrenta diversos desafíos estructurales y culturales. El predominio de la percepción sobre la falta de evidencia científica sugiere una necesidad urgente de realizar más estudios clínicos rigurosos que validen las prácticas tradicionales desde una perspectiva académica y médica. Por otro lado, la falta de regulación y estándares de calidad revela una preocupación legítima por la seguridad del paciente, lo que limita su reconocimiento oficial.

Recomendarían tramientos de MTM a un paciente si existiera suficiente evidencia científica



19. Se encuestó a un total de 60 personas con el objetivo de conocer si recomendarían tratamientos propios de la medicina tradicional mexicana en caso de que existiera suficiente evidencia científica que respaldara su eficacia. Los resultados obtenidos muestran que el 13 % de los encuestados no estaría en absoluto dispuesto a recomendarlos, el 46 % manifestó que estaría poco dispuesto, el 35 % señaló que estaría bastante dispuesto y solo el 6 % indicó que estaría totalmente dispuesto a hacerlo. Estos datos reflejan que, a pesar de la posibilidad de contar con respaldo científico, aún existe una considerable reserva por parte de la población al momento de recomendar tratamientos provenientes de la medicina tradicional mexicana. La mayoría de los participantes adoptó posturas de disposición baja o moderada, lo cual evidencia una percepción de inseguridad o desconfianza persistente en torno a estas prácticas.



20. Se encuestó a un total de 60 personas con el propósito de conocer cómo calificarían la relación actual entre la medicina tradicional mexicana y la medicina moderna en el contexto de México. Los resultados revelaron que el 7 % de los encuestados considera que dicha relación es muy conflictiva, el 63 % la califica como algo conflictiva, el 25 % señala que es armoniosa, el 2 % la percibe como muy armoniosa y el 3 % restante emitió respuestas consideradas sesgadas o no concluyentes. Estos datos reflejan una amplia variabilidad en las percepciones sobre la relación entre ambos sistemas médicos. No obstante, es importante destacar que una mayoría significativa identifica cierto grado de conflicto en la coexistencia de ambas prácticas, lo que podría estar relacionado con diferencias en sus fundamentos epistemológicos, su reconocimiento institucional, o la escasa integración en espacios formales de atención médica.

PRESUPUESTO:

Numero	Concepto	Precio unitario	Número de unidades	Total
1	Luz	\$250 mensual	4 meses	\$1000
2	Internet	\$350 mensual.	4 meses	\$1400
3	Laptop	\$20,000	1	\$20,000
4	Hojas	\$1.00	156	\$200
5	Engargolado	\$30	1	\$30
			TOTAL:	\$22,630

Vita:

La autora Daniela Montserrath López Pérez nació el 29 de octubre del año 2004 en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. Actualmente tiene 20 años y es la segunda de cuatro hermanos. Vive con sus padres, quienes han sido pilares fundamentales en su vida, a pesar de los desafíos que ha enfrentado desde temprana edad. Uno de los acontecimientos que marcó su infancia fue la injusta detención de su padre cuando ella tenía apenas 9 años; durante ese tiempo, Daniela lo visitaba cada domingo en el reclusorio, lo que fortaleció su carácter y sentido de resiliencia. A los 15 años, fue víctima de un accidente automovilístico en las cercanías de Huixtla, Chiapas, cuando su tío, conductor del vehículo, se quedó dormido al volante, hecho que también dejó una huella profunda en su vida.

Aunque su verdadero sueño era convertirse en bióloga marina, circunstancias externas la llevaron a estudiar Medicina en la Universidad del Sureste, en Comitán. Sin embargo, con el tiempo, descubrió una pasión genuina por esta carrera, destacándose por su disciplina, dedicación y excelencia académica. Daniela es una estudiante comprometida que ha sabido transformar las adversidades en motivación.

El autor Carlos Adrián Álvarez López nació el 24 de julio de 2005 en Yajalón, Chiapas, y actualmente tiene 19 años. Es el mayor de cuatro hermanos y reside con sus padres. Desde pequeño, acompañaba a su padre en viajes de negocios por diversas regiones de Chiapas, lo que le permitió conocer paisajes naturales espectaculares y desarrollar un profundo amor

por la naturaleza. Estas experiencias lo acercaron a la biología, área en la que siempre mostró interés.

A pesar de que su vocación inicial era otra, circunstancias personales lo llevaron a estudiar Medicina. Presentó examen en tres universidades distintas sin obtener ingreso, por lo que finalmente se integró a la Universidad del Sureste. Al principio, le costó adaptarse, especialmente por la experiencia de ser foráneo, lo que afectó su estabilidad emocional. No obstante, ha aprendido a superar los altibajos, convirtiéndose en un buen estudiante, con un creciente aprecio por la carrera médica.