

Durante la época prehispánica los médicos indígenas desarrollaron un vasto conocimiento sobre el uso de las propiedades curativas que se encontraban en aquella entonces en la diversidad de plantas y animales con ello; también desarrollaron la aplicación de estas en toda una gama de técnicas curativas que se efectuaban antes y después de la conquista sin embargo, con el descubrimiento de América, los conocimientos de la herbolaria tradicional se vieron sometidas a la transformación en el uso de ciertos elementos culturales que reforzaban el uso de la terapéutica indígena por ejemplo; el papel de la cosmogonía india en relación con sus ídolos prehispánicos para efectuar curaciones y que por otro lado; definían el “nosotros” de la identidad de mesoamérica india. Sin embargo los procesos se han vuelto cada vez más complejos dando origen a nuevos conocimientos y prácticas sobre la terapéutica india, esto como consecuencia de las migraciones, los medios de comunicación, etc. A esto surgen algunas preguntas como ¿cuáles son los procesos que se originaron después del contacto de una cultura de conquista y cultura dominada? ¿Cómo entender estos procesos desde los estudios de la cultura? ¿Cuáles son los debates actuales que enfrentan el reto de adentrarse al mundo de los indígenas en la época actual? ¿Sincretismo o transculturalidad?.

Es por eso que en este trabajo aborde estos cuestionamientos a través del surgimiento de la “Red de Promoción y Difusión de la Medicina Tradicional” que tiene su origen en el año del 2003 en la región sur de Jalisco misma que esta conformada por aproximadamente 13 localidades incluyendo algunas comunidades del estado de Colima y Michoacán, y cuyos actores se encuentran en un proceso de formación sobre el rescate y aplicación de la medicina tradicional náhuatl en el Sur de Jalisco, esto acompañado de un proceso de apropiación y dignificación de la identidad étnica insertada en una lucha y movilización nacional que se desarrolla dentro del marco por los derechos y cultura indígena.

Agradezco a todas aquellas personas que me compartieron su experiencia y conocimiento para la elaboración de este trabajo ya que sin ustedes, esto no hubiera sido posible.

Usos y costumbres sobre la medicina tradicional indígena en el sur de Jalisco

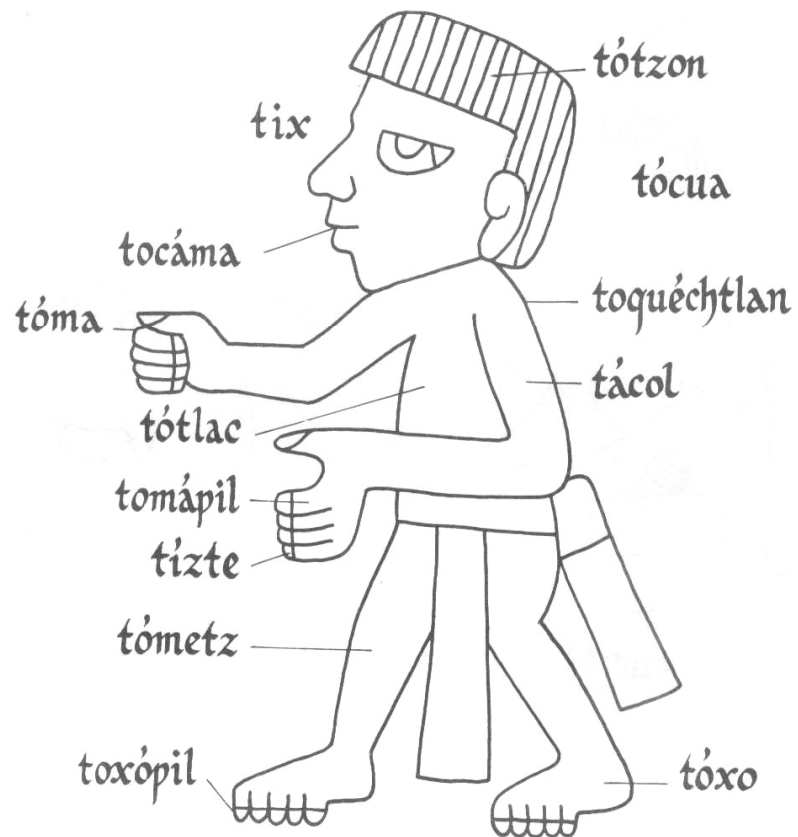


Alma Delia Calderón López

Usos y costumbres sobre la medicina tradicional indígena en el sur de Jalisco

Alma Delia Calderón López

tonacáyo



GOBIERNO
DE JALISCO
PODER EJECUTIVO
SECRETARÍA DE CULTURA

 **CONACULTA**
CULTURAS POPULARES E INDÍGENAS

**PACMYC
JALISCO**

Esta publicación fue realizada con el apoyo del Programa de Apoyo a las Culturas Municipales y Comunitarias del Estado de Jalisco, emisión 2005.

CUARTA PARTE**Diferencias entre las técnicas curativas y los saberes locales.**

Medicina tradicional y medicina complementaria.....	54
Medicina Tradicional Indígena.....	54
Medicina Tradicional China.....	55
Otras Técnicas y origen de la microdosis.....	56
Descripción del proceso de Transculturación en los Saberes Locales.....	58

QUINTA PARTE**Problemática actual sobre el uso de las plantas medicinales.**

De lo cultural a lo político.....	60
La herbolaria como medicina complementaria en el sector salud.....	63
Conclusiones.....	65
DOCUMENTOS ANEXOS.....	68
ACUERDO COMÚN EN DEFENSA DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y CAMPESINOS.	
DEFINICIONES DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y LA MEDICINA COMPLEMENTARIA	
FOTOGRAFÍAS DE LOS TALLERES DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL	
PLANTAS MEDICINALES FRIAS Y CALIENTES DE LA MEDICINA TRADICIONAL.	
CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

Introducción

Dentro del campo de las ciencias sociales el tema de pueblos y cultura indígena pareciera muy trillado y repetitivo. Sin embargo, el problema que siguen enfrentando estas poblaciones, es la destrucción masiva de su cultura, de sus prácticas, sus costumbres, su lengua y su sistema de conocimientos que es parte fundamental de una forma de ver y de entender el mundo. Partiendo de este planteamiento, dicha destrucción se debe a que los pueblos indígenas de toda América Latina se enfrentan a un sistema político global que no acaba por reconocer sus derechos y por el contrario, se ha propuesto generar políticas que pretenden “solucionar los problemas” que enfrentan sin tomar en cuenta a éstas mismas y sus diferentes sistemas culturales.

Desde esta perspectiva hablar de los problemas de los pueblos indígenas en toda Latinoamérica, es hablar de un sector que sigue siendo relegado a la pobreza y a la marginación gracias a la economía global. Sin embargo, el ser indio en Latinoamérica esta tomando un curso distinto ya que éste se atreve a reivindicar su identidad y cultura como indígena. En este sentido, los distintos pueblos indios se encuentran trabajando desde diferentes niveles de integración: en grupos, colectivos y redes y a su vez, generando propuestas de acción encaminadas a la resistencia y recuperación de sus tradiciones.

Las diferentes propuestas e iniciativas de los pueblos indígenas surgen desde las necesidades más inmediatas como el derecho a la tierra, al trabajo, a la vivienda, a la educación, a la salud. Todo esto en un marco de lucha que demanda Libertad, Democracia y Justicia para los pueblos indios. Siguiendo esta idea, la propuesta de esta investigación se centra en la región sur de Jalisco en los “**Encuentros de promoción y difusión de la medicina indígena tradicional**” que tuvo sus inicios en octubre del 2003 y que se está extendiendo a los diferentes municipios de la región sur de Jalisco.

El objetivo de este trabajo fue hacer un análisis sobre la situación actual en la que se encuentra el uso de la Medicina Tradicional Indígena, interpretar el proceso de resistencia que se está construyendo alrededor de esta problemática que tiene que ver : con la resistencia sobre el uso de plantas medicinales y observar como se inserta ésta, en un movimiento de resistencia indígena que se opone al sistema político que por el contrario, busca poner candados a los usos de las plantas



medicinales generando leyes que hagan efectiva su prohibición.¹

Para tener un análisis sobre la situación actual de esta problemática, fue necesario tener un seguimiento de los encuentros que se desarrollan dentro de la red de médicos tradicionales en el sur de Jalisco y analizar como se articulan en torno a una conciencia colectiva.

En este trabajo, me propuse sistematizar los elementos que dieron origen a la red de promoción y difusión de la medicina tradicional, sistematizar la reflexión y experiencias que se están generando al interior de este espacio, cuales son las motivaciones, (motivos-porque y motivos-para)² los intereses y beneficios del uso de la medicina tradicional para responder estas interrogantes ¿Cómo se construye un discurso de carácter político y colectivo? ¿Qué proyectos o propuestas serían pertinentes para el reconocimiento de los derechos colectivos sobre el uso de las plantas medicinales?.

Para poder tener una mejor interpretación de estos procesos voy a utilizar planteamientos teóricos para el análisis de las culturas. Es por eso que voy a retomar a Clifford Geertz quien coincidía con Weber en definir que el hombre es un animal inserto en tramas de significación que el mismo ha tejido, (...) la cultura, es esa urdimbre (o tronco) y que el análisis de la cultura por tanto ha de ser, no una ciencia experimental en busca de leyes, sino una ciencia interpretativa en busca de significaciones.³ Geertz hace énfasis en “pensar y reflexionar” lo cual me lleva a la cuestión imaginativa mas allá de las estructuras culturales para poder tener una mejor interpretación y conocer el mundo de quienes practican la medicina tradicional indígena, es lo que Geertz llama hacer “una descripción densa” misma que me ayudo a explicar los procesos de apropiación y aprendizaje de los diversas técnicas curativas en un movimiento social que reivindica su identidad étnica.

Es necesario señalar que dentro de dicho movimiento de revaloración y rescate de los conocimientos de la medicina tradicional indígena, también surgen nuevas propuestas de curación y con ello, los médicos tradicionales y grupos de salud contemplan otras técnicas para el tratamiento de enfermedades. Es por ello que se precisa hacer un análisis sobre la transformación a la que ha estado expuesta el uso de la medicina tradicional indígena. Para describir esta situación me pareció adecuado trabajar con la propuesta de “transculturación” mismo que se generó en el terreno de la Antropología a partir del año 1935, con el fin

Contenidos de los encuentros e Intercambio de experiencias a través de la oralidad.....	27
El significado de la RED para los médicos tradicionales y los grupos de salud.....	28
Relato de dinámica de trabajo e intercambio colectivo.....	30
Medicina Tradicional: ¿Cómo curar de susto, de ojo y de empacho y otros remedios?.....	32
Uso de la Medicina Complementaria.....	33

TERCERA PARTE

Experiencias de quienes practicas diversas técnicas de curación.

Laura Romero: Vendedora de plantas medicinales y practicante homeopática.....	36
Doña Josefina Baltazar: Médica Tradicional por herencia.....	38
Balbina Patricio: Integrante de la casa de salud en Tuxpan.....	40
Gaudelia Baltazar: Encargada de Salud de Zapotitlán.....	42
Margarita Ortega: Practicante de la Medicina Alternativa en Gómez Farías.....	43
Epitacia Zamora: Promotora de Salud de Zacoalpan, Colima.....	45
María Teresa Isabeles Rúa: Practicante de Medicina Tradicional Indígena por herencia en Los Laureles.....	46
Participante y activista político de los encuentros de Salud en Tuxpan.....	48
Promotora de la medicina tradicional por parte de la casa de salud de Tuxpan.....	50



INDICE

Introducción.....	1
Estrategia metodológica.....	4
Estructura del libro.....	5

PRIMERA PARTE

La Historia de los Pueblos Indios y sus Practicas Curativas. América India y nuevas epidemias.....	7
Cosmovisión sobre enfermedad y la medicina en los pueblos indígenas.....	11
Conocimientos tradicionales: herencia de una colectividad.....	15
Origen de los curanderos, médico tradicionales y especialistas.....	16

SEGUNDA PARTE**Nuevo contexto en el sur de Jalisco**

Reseña Histórica de la Región.....	19
Características Geográficas y Climáticas de la Re- gión.....	20
Recursos de la Región.....	20
Origen y problemática actual.....	21
Surgimiento de la RED a través de los talleres de promoción y difusión de la medicina tradicional indígena en el sur de Jalisco.....	24
Propósitos de la RED de promoción y difusión de la medicina tradicional	26



de clasificar el estudio del contacto cultural entre grupos diferentes. De las variadas acepciones cabe destacar, por su precisión, la realizada en 1940 por el cubano Fernando Ortiz ya que para él, la transculturación tiene su origen en una mezcla de distintas culturas. En este sentido el antropólogo menciona lo siguiente:

“Entendemos que el vocablo transculturación expresa mejor las diferentes fases del proceso transitivo de una cultura a otra, porque éste no consiste solamente en adquirir una cultura, que es lo que en rigor indica la voz anglo-americana aculturación, sino que el proceso implica también necesariamente la pérdida o desarraigo de una cultura precedente, lo que pudiera decirse una parcial des-culturación, y, además, significa la consiguiente creación de nuevos fenómenos culturales que pudieran denominarse neo-culturación.”⁴

Ortiz identifica el proceso de transculturación en tres etapas:

1. Una parcial pérdida de la cultura que puede alcanzar diversos grados y afectar variadas zonas trayendo consigo siempre la pérdida de componentes considerados como obsoletos.
2. La incorporación de la cultura externa.
3. El esfuerzo de recomposición mediante el manejo de los elementos que sobreviven de la cultura originaria y los que vienen de fuera.

Sin embargo en tiempos donde la modernidad impera, los movimientos y transformaciones culturales han dado lugar a nuevos estudios y propuestas conceptuales y metodologías que permitan un análisis más adecuado de estos fenómenos. Para ello vale la pena mencionar el análisis hecho por Canclini quién menciona que las culturas indígenas no son totalmente “aculturadas” porque no pierden todos sus elementos culturales sino que incorporan nuevos aspectos culturales a la cultura originaria dando origen a nuevas patrones culturales. En la actualidad Canclini se da a la tarea de analizar los procesos culturales que están teniendo lugar en la época global y con ello hace una propuesta conceptual que explique los procesos de transformación cultural. Para él lo “HIBRIDO” es una concepto inacabado que permite describir los procesos de transformación e intercambio la cultural, su análisis no solo se limita a la cuestión geográfica sino que también aborda la cuestión de lo tradicional/moderno. Para este trabajo fue pertinente analizar estos procesos de transformación que esta teniendo el uso de la medicina



tradicional ya que con la globalización, la identidad cultural esta siendo transformada. El impacto que tiene la información dentro de la red de médicos tradicionales y grupos de salud, es la adquisición de nuevos conocimientos y técnicas curativas que trae como consecuencia, una transformación en el aprendizaje de la medicina tradicional indígena.

Estrategia metodológica

Esta investigación se planteó inicialmente hacer un diagnóstico de rescate cultural en el municipio de Tuxpan Jalisco, por la iniciativa de la UACI (Unidad de Apoyo a Comunidades Indígenas) el cuál posteriormente delimité a los encuentros de la **Red de Promoción y Difusión de la Medicina Indígena Tradicional** que surge en el 2003 a raíz de las políticas dictaminadas por la Secretaria de Salud que prohíbe el uso de algunas plantas medicinales.

Dicho trabajo se puede dividir en las siguientes etapas: recopilación bibliográfica sobre el tema de los pueblos indígenas, problemática en sobre el uso de las prácticas curativas, revisión bibliográfica, etc.

La siguiente etapa consistió en realizar visitas a los lugares donde se están realizando estos encuentros y llevar a cabo la observación participativa, realizar algunas entrevistas a los sujetos que participan, con el objetivo de entender desde su cotidianeidad, qué sentido tiene el proceso de recuperación y reproducción de los conocimientos de la medicina tradicional.

Para el estudio de las culturas ya mencioné con anterioridad algunas propuestas teórico- metodológicas, sin embargo también abordaré la teoría de “la acción social” de Weber, desde la perspectiva de “los motivos-porque y los motivos-para” que me llevará a explicar “la relación social” que se establece en los encuentros.

Para Weber la acción social puede estar orientada hacia la conducta pasada, presente o esperada en el futuro por parte de otros⁵ y los objetivos de los encuentros están orientados a la recuperación de la medicina indígena como un proyecto de largo plazo orientado a la resistencia del “conocimiento médico indígena” y por otra parte, busca lograr la construcción de un discurso de pertenencia del “nosotros” proyectado en los encuentros.

Vitebsky Piers(2001). *Los Chamanes, el viaje del alma fuerzas y poderes mágicos éxtasis y curación*. Singapur, Evergreen, TASHER.

Weber, Max (2002). *Economía y sociedad*, México DF. FCE.

Wulf, Christoph (1996). *El otro. Perspectiva de la educación intercultural. Lo propio y lo ajeno*. México, Plaza y Valdés.

Yoon Bong Seo(2003). *Intercambio y coincidencias culturales entre Asia y América: un acercamiento a las culturas regionales*, Universidad de Guadalajara.

Zolla, Carlos (1986). *Terapeutas, enfermedades y recursos vegetales*. México, INI.

Zolla Elémire (2003). *Que es la tradición*. DF. Paidós.

Documentación

Acuerdo común en defensa de la medicina tradicional y los pueblos indígenas y campesinos. 28 y 29 de mayo del 2005. Los Laureles, Jalisco.

Convenio de la OIT 169, Convenio sobre pueblos indígenas y tribales en países independientes (Nota: Fecha de entrada en vigor: 05:09:1991 .) Ginebra, ADOPCION:27:06:1989.

Documental sobre el 10 aniversario de la UACI. UdG 2004.

Documental La RaSa (Red de alternativa Sustentable agropecuaria de Jalisco), centro de investigación y formación social, Iteso 2001.

Documento elaborado en el Encuentro regional de médicos tradicionales ;Declaración de Cherán “En Defensa de la medicina tradicional” 19,20,21 de abril del 2002. Michoacán.

Declaración de Caltzontzin “en defensa de la medicina tradicional” II Encuentro en defensa de la medicina tradicional, 22 Y 23 de Junio del 2002, comunidad Purhépecha de Caltzontzin, municipio de Uruapan, estado de Michoacán.”

Documento de referencia II Encuentro de Ancianos Indígenas de América. 19,20,21 de Marzo 2003, Chapala, Jalisco, México.

Documentos y relatoría del “Taller interno de medicina tradicional en Guerrero” grupo los Xochis. marzo del 2004.

Programa de reforma del sector salud 1995-2000, ley general de salud, acuerdos en el que se determinan plantas prohibidas o permitidas para tés, infusiones y aceites vegetales comestibles.

Proyecto ONU, artículo 7, inciso a) parte II, documentos tomados del encuentro de ancianos, marzo del 2003

Relatoría de los talleres de medicina tradicional realizados en febrero



Pérez De Nucci, Armando M (1995). *La medicina tradicional del noroeste argentino*. Buenos Aires, Argentina, Ediciones el Sol.

Pineda Francisco (2004). *El poder Racista: Implantació*. México, Revista Rebeldía núm.20.

Portilla M, León (1990). *Visión de los Vencidos, relaciones indígenas de la conquista*. Medicina Novohispana del siglo XVI. Historia de la medicina en México. UNAM.

Quezada, Noemí(1990). *El Curandero Colonial, representante de una mezcla de culturas*. UNAM.

Rendón Manzón, José

(1998). *Diagnostico Situacional de las comunidades indígenas pertenecientes a Tuxpan Jalisco*. Unidad de Apoyo a Comunidades Indígenas.

(2003). *La comunalidad: modo de vida de los pueblos indios*. Tomo I; Jalisco, 1er edición UdG.

Robles Uribe, Joel(1996). *La Viabilidad de la Herbolaria como Medicina Complementaria en el Sector Salud*. Resumen de Ponencias del 1er Congreso Nacional de Plantas Medicinales de México, Tlaxcala, Tlax.

Rodríguez M, Zeyda (1993). *Alfred Schutz, hacia la fundamentación de una sociología del mundo de la vida*. Jalisco, Editorial U de G.

Ritzer George(1993). *Teoría sociológica clásica*, McGrawhill, 1er edición.

Street Susan (1996). *La palabra verdadera del zapatismo Chiapaneco, Un nuevo ideario emancipatorio para la democracia*. México.

Somolinos D Ardois Germán (1990). *Fusión Indoeuropea de la medicina mexicana del siglo XVI*. México, UNAM .

Shutz Alfred (1993). *La construcción significativa del mundo social. Introducción a la sociología comprensiva*. 2da edición.

T. Furst Peter (1980) *Alucinógenos y cultura*. México, FCE.

Tapia Uribe, Menardo (1994). *Mujer campesina y apropiación cultural*. Cuernavaca, Morelos. Región de Investigaciones Multidisciplinarias.

Texeira Coehlo (2000). *Diccionario Critico de la política cultural e imaginaria*. México, Conaculta, Iteso.

Treviño Carlos y Martínez Fernando(1990). *Plantas medicinales americanas, su injerto en la medicina Hipocrática* . México, UNAM.

Viesca, Carlos (1986). *De la medicina indígena a la medicina tradicional*. México, DF. INI.

Villoro Luis

(1999). *Creer, saber y conocer*. México, Siglo XXI, 11ª Edición.

(1994). *Sobre la identidad de los pueblos, La identidad personal y colectiva*. Cuaderno Núm. 62. México UNAM 1994

La siguiente etapa fue asistir a los encuentros que se están generando con frecuencia en distintas comunidades y municipios de la región sur de Jalisco, esto con el objetivo de observar como se construye la relación social y los procesos de articulación y organización de los distintos grupos de salud y médicos tradicionales para crear espacios de aprendizaje y desarrollo de la medicina tradicional.

Por último este trabajo hace una lectura desde la coyuntura en el que los indígenas siguen siendo excluidos de la agenda nacional y en la que después del alzamiento zapatista el movimiento indígena se volvió un actor social en la lucha por su reconocimiento. Esto ha generado - como consecuencia de la ineficiencia del sistema político mexicano- que los distintos foros, encuentros, redes , y colectivos indígenas funcionen con propuestas y alternativas al margen de las instituciones gubernamentales, que más que ofrecer una solución, siguen desplazando y empobreciendo más las riqueza cultural que ofrece nuestro México multicultural y multiétnico.

Estructura del libro.

En la primera parte hago un recuento histórico de la riqueza y cosmovisión de la medicina tradicional indígena y su importancia en la sociedad colonial en la que los saberes médicos indígenas también hicieron un gran aporte a la medicina dominante. Por otro lado, retomo la importancia y significado que tuvieron los símbolos religiosos para los curanderos y médicos tradicionales indígenas, todo esto con el objetivo de conocer los procesos de transculturalidad que se han desarrollado con respecto a la medicina tradicional.

En la segunda parte comienzo a abordar la problemática que atraviesan los pueblos indígenas entre las que se encuentra el reconocimiento de su medicina tradicional, misma que delimito en la región sur de Jalisco. En este sentido se retoma cuales fueron los orígenes de los encuentros con los distintos grupos de salud y médicos tradicionales de los diferentes municipios del sur de Jalisco, cuales son las dinámicas de trabajo, los contenidos y cuales son los objetivos para coordinarse en diversos encuentros que tienen lugar en distintas localidades en el sur de Jalisco. En la tercera parte retomo los contenidos y algunas entrevistas que reflejan el carácter intercultural de los discursos y las prácticas curativas de los sujetos, así como sus diversas vivencias experiencias en cuanto al uso de la medicina tradicional.



En la cuarta parte retomo la importancia de los “saberes locales” para la construcción y recuperación del conocimiento de la medicina tradicional indígena. En este proceso de aprendizaje explico como se construye una dinámica intercultural a través del manejo de la medicina tradicional y la medicina complementaria⁶ en las que explico las características de cada una de éstas. En este apartado me pareció interesante el manejo de los conceptos de Transculturación planteado por el cubano Fernando Ortiz, pues dicho concepto ayudo a describir los procesos de aprendizaje y apropiación de conocimientos que se están desarrollando en los encuentros de medicina tradicional y cómo a partir de esto surge la revaloración de los “propios” conocimientos en medio de la construcción de discursos de pertenencia y de resistencia.

En la quinta parte planteo la problemática actual que atraviesan los pueblos indígenas en cuanto al uso de las plantas medicinales y cómo estas medidas dictaminadas por la Secretaria de Salud han sido un detonador para que diversas organizaciones indígenas propongan crear espacios de difusión y resistencia para el uso de la medicina tradicional indígena. Dichas organizaciones y redes de médicos indígenas accionan desde el marco legal del convenio 169 de la OIT⁷ en el que hay toda una serie de apartados que contemplan el respeto a sus costumbres médico-tradicional además, menciono algunos datos que evidencian el uso de la herbolaria en Jalisco y su importancia. Por último a manera de conclusión de este apartado, agrego el pronunciamiento de acuerdos realizado en el municipio de Los Laureles el 28 y 29 de mayo del 2005, donde se sintetiza la postura de las agrupaciones y organizaciones de los distintos municipios.

Y por último como documentos anexos, incluyo un glosario de plantas frías-calientes y las características de la medicina alternativa y complementaria, además de incluir el pronunciamiento de la red de médicos tradicionales que refleja muy bien el carácter y postura de este foro, así como algunas imágenes que reflejan la potencialidad de los encuentros.



- García Canclini, Néstor (1989). *Culturas híbridas, estrategias para entrar y salir de la modernidad*. México, Grijalbo.
- (1999). *La globalización imaginada*, México, Paidós.
- Geertz, Clifford** (1990). *La interpretación de las culturas*. Barcelona, Gedisa.
- González, Víctor** (2004). *Análisis la medicina tradicional y medicina alternativa*, Universidad de Guadalajara, Gaceta Universitaria, núm. 369
- Hammersley Martín, Atkinson Paul** (1994). *Etnografía métodos de investigación*. Barcelona, Paidós.
- Hernández, Natalio** (1998). *In tlahtoli, in ohtli*, La palabra, el camino, memoria y destino de los pueblos indígenas. Oaxaca, CIPAE 1er edición.
- Ibáñez, Alfonso**(2001). *Pensando desde Latinoamérica, ensayos sobre la modernidad, democracia y utopía*. Jalisco, Universidad de Guadalajara 1er edición.
- Klensing-Rempel Ursula, Astrid Knoop** (1996). *Lo propio y lo ajeno*, Interculturalidad y sociedad multicultural. D,F. Plaza y Valdés editores.
- Lameiras Olvera José** (1990). *El Tuxpan de Jalisco, Una identidad Danzante*. Michoacán, Colegio de Michoacán.
- Le bot, von** (1997). *Subcomandante Marcos, El Sueño Zapatista*, México, Plaza y Janés Editores.
- Luna A. Luis** (2004). *Plantas medicinales mexicanas para tratar algunos dolores de cabeza*, México, Tlahuic, Núm. 18.
- Revista** (1986). *Medicina tradicional*. México, INI Núm.9.
- Motolinia T. Memoriales**; México por Luis García Pimentel (1990). *Medicina Novohispana del siglo XVI. Historia de la medicina en México*. UNAM.
- Olivé León** (1994). *Identidad colectiva. La identidad personal y colectiva*, Cuaderno núm.62, México, UNAM,1994.
- Ortiz Fernando**
(1983) *Contrapunteo cubano del tabaco y el azúcar*. La Habana, Cuba. Universidad de Ciencias Sociales.
(1983) *Transculturación narrativa en América Latina*, México, Siglo XXI.
- Ortiz, Renato**(1998). *Los artifices de una cultura mundializada*. Colombia, Siglo del hombre editores.
- París Pombo, María Dolores**(2003). *De la Mixteca al Valle de Salinas*. México, DF. Revista Rebeldía Núm 20
- Pérez Castro, Anabella** (1991). *La identidad: Imaginación, recuerdos y olvidos*. México, Instituto de investigaciones antropológicas, UNAM.



Referencias bibliográficas

- Aguirre Beltrán, Gonzalo (1957). *El proceso de aculturación*. México, UNAM 1er edición.
- (1963). *Medicina y Magia en México*. México, INI.
- Aguirre Beltrán Gonzalo y Moreno de los Arcos Roberto** (1990). *Medicina Novohispana siglo XVI, Historia general de la medicina en México*, Tomo II, México, UNAM.
- Antochiw Michel**, (1986). *La medicina Indígena*. México, INI.
- Arara, Pablo**(2004). *Revista Nuestra Amazonía*, núm. 23. Quito, Ecuador
- Avedaño, Jorge**(1990). *Boticas y boticarios de la colonia*. México. UNAM.
- Ayora Díaz, Steffan Igor** (2002). *Globalización Conocimiento y Poder, Médicos locales y sus luchas por el reconocimiento en Chiapas*. Facultad de Ciencias Antropológicas de Yucatán. Plaza y Valdés, editores.
- Bart, Frederik** (1976). *Los grupos étnicos y sus fronteras*. México, FCE.
- Bonfil Batalla, Guillermo** (1990). *México profundo, una civilización negada*. México, Girjalbo, 1er edición.
- (1991). *Lo propio y lo ajeno, Una aproximación al problema del control cultural*. México, Editorial Alianza, 1er edición.
- Bruner, Jerome** (1990). *Actos y significados, más allá de la revolución cognitiva*, Madrid, Alianza.
- Comas Juan**, (1990). *Influencia indígena en la medicina hipocrática de la nueva España del siglo XVI*. Historia de la medicina en México. UNAM.
- Crozier Michel, Erhard Friedberg**(1990). *El actor y el sistema, las restricciones de la acción colectiva*. México, Alianza.
- Díaz Polanco, Héctor**(1997). *La Rebelión Zapatista y la Autonomía*. México, Siglo XXI, 1er edición.
- Díaz , Floriberto**(1994) *Un camino propio*. Ojarasca, agosto-septiembre.
- Enciclopedia de los Municipios de México**. Secretaria del Gobierno y Gobierno del Estado de Jalisco. 1988
- Fabrégas, Andrés** (1986) *Medicina tradicional y cultura indígena*. México, INI.
- Florescano, Enrique**, (1999). *Memoria indígena*. Taurus.
- Foster M, George** (1985). *Cultura y conquista, La herencia española de América*. Xalapa, Editorial Universidad Veracruzana.

PRIMERA PARTE

LA HISTORIA DE LOS PUEBLOS INDIOS Y SUS PRACTICAS CURATIVAS

América india y nuevas epidemias

Al hacer una reflexión a través de la historia, comenzamos a conocer los importantes aportes que hicieron los indígenas sobre los conocimientos de las plantas medicinales, vemos que los españoles se dieron cuenta de la importancia de tales aportes y lo que estos significaban para el desarrollo de la ciencia médica.

Durante la época de la conquista se prohibieron ciertas prácticas indígenas y con ello, las prácticas medicinales fueron puestas en tela de juicio ante la Corona Española. Sin embargo la realidad era otra, además del saqueo de las riquezas del nuevo continente, hubo una importante exploración hacia las diversas especies de plantas con propiedades medicinales las cuales, representaron una ventajosa mina de oro para los que supieron sacar provecho de ellas.⁸

En una interesante investigación, Francisco Hernández, Protomédico reconocido en España en el siglo XVI, quién fue enviado a estudiar las plantas exóticas del nuevo mundo y sus propiedades, descubrió la gran diversidad de plantas medicinales que los nativos⁹ ponían en práctica para su curación.

Él observó que el herbolario indígena era al mismo tiempo quién estudiaba al enfermo, diagnosticaba el padecimiento e indicaba el recurso terapéutico para aliviarlo¹⁰ el conocimiento de los efectos naturales de cada hierba, era lo único que él tenía.

Y así como Hernández hubo muchos otros que comenzaron por interesarse en el conocimiento de los indígenas prehispánicos quienes además de conocer el uso de las plantas medicinales, tenían otras prácticas curativas¹¹ con la finalidad de aliviar al enfermo.

“La especialización estriba en técnicas curativas o en el diagnóstico de la enfermedad. El conocimiento refinado del uso de las plantas es algo que se reserva al especialista que encaja muy bien en un todo coheren-



te, no están alejados de la realidad”¹²

Sin embargo a la llegada de los españoles, hubo cambios en la cuestión medicinal y las prácticas indígenas, pues con éstos vinieron toda una serie de enfermedades patológicas en las que las plantas medicinales no fueron muy efectivos como para curar el **cocoliztle**.¹³

Las epidemias traídas por los españoles fueron bautizadas con nuevos nombres por los indígenas por decir, la viruela fue llamada por los indígenas hueyzahuátl, que quiere decir “granos grandes” esta fue traída por un esclavo negro(...) algunos bien los cubrió por todas partes del cuerpo, era muy destructora enfermedad, muchas gentes murieron con ella, ya nadie podía andar, nomás estaban acostados, tendidos en sus camas, a muchos dio la enfermedad de granos.¹⁴

Así fue una forma de llamar a las nuevas enfermedades que dieron origen a la otra cara de la masacre indígena, pues con la llegada de los españoles y de la población negra del viejo mundo, las enfermedades se propagaron por todo el continente americano, aniquilando así a un gran porcentaje de la población india.

Posteriormente se propagó otra enfermedad traída por los españoles, esta vez fue el sarampión conocido por los indígenas como tepitozáhuatl, “la pequeña lepra” como se tradujo en ese entonces como los granos pequeños, esta vez fue un español herido de sarampión y de él, saltó a los indios.¹⁵

Luego le siguieron la aparición de nuevas enfermedades como la tifoidea, sífilis, fiebre amarilla, el escorbuto, y otras enfermedades que los médicos tradicionales indígenas y curanderos se vieron incapaces de enfrentar por la falta de conocimientos de cómo controlarlas. No es tema de investigación el tratamiento de las epidemias en la época de la conquista, sin embargo me parece interesante mencionar como elemento complementario, los acontecimientos que se fueron desarrollando en los pueblos indios en cuanto al tema de la salud y la medicina indígena. Además para ilustrar de manera histórica como ya se contaba con un conocimiento en el manejo de las plantas medicinales por parte de los pueblos indios del continente Americano.

El uso de las plantas medicinales entre los pueblos indios siempre ha sido una polémica que aún no se ha resuelto. Hay algunos historiadores que profundizaron el tema de las plantas medicinales, el conoci-

99. Como ya lo explicaba en el primer capítulo, se desarrollan ciertas etapas del proceso de transculturación.

100. María Dolores París Pombo, “De la Mixteca al Valle de Salinas”. Revista Rebeldía Núm 20. p 31

101. Guillermo Bonfil Batalla, Pensar en nuestra cultura. Alianza, 1991. p.51.

102. Zeyda Rodríguez M, op.cit . p 43

103. Proyecto ONU, artículo 7, inciso a) parte II, documentos tomados del encuentro de ancianos, marzo del 2003

104. Artículo 15 sobre los pueblos indígenas y tribales. Convenio 169, Ginebra 1989

105. Proyecto ONU. Artículo 24, párrafo I Parte V

106. Declaración, II Encuentro de Ancianos Indígenas de América (ABYA YALA), Chapala, Jalisco 19, 20 y 21 de Marzo del 2003.

107. Víctor González, “Analizarán la medicina tradicional y alternativa”. Gaceta Universitaria, núm. 369. noviembre de 2004. p 6

108. Joel Robles Uribe. “La Viabilidad de la Herbolaria como Medicina Complementaria en el Sector Salud”. Resumen de Ponencias del 1er Congreso Nacional de Plantas Medicinales de México, Tlaxcala, Tlax., 24-30 de junio de 1996, p. 31.



Jalisco, Diciembre del 2004

75. Ibidem
76. Ibidem
77. Gaudelia Baltazar Quintero. Integrante del grupo de salud de Zapotitlán Badillo y participante de los encuentros de la medicina tradicional Indígena. Diciembre 2004.
78. El término cosmopolita es utilizado para describir a los médicos del conocimiento occidental, es decir, los médicos universitarios.
79. Gaudelia Baltasar. Op. Cit.
80. Margarita Ortega. Pertenece al grupo de Salud de Gómez Farías y es participante de los encuentros regionales de la medicina tradicional. Diciembre 2004.
81. Ibidem.
82. Epitacia Zamora, Promotora de Salud de Zacoalpan, Colima. Octubre del 2004.
83. Ibidem
84. Ibidem.
85. María Teresa Isabeles Rúa, Integrante de la casa de salud del grupo indígena, Los Laureles. Octubre del 2004.
86. Ibidem
87. Carlos. Participante en los encuentros de difusión y promoción de la medicina tradicional indígena. Octubre 2004.
88. Ibidem.
89. María de Jesús Patricio Martínez, Red de promoción y difusión de la medicina tradicional indígena en Tuxpan. Octubre del 2004
90. Ibidem.
91. María de Jesús Patricio. Entrevista realizada en octubre de 2004. Zapotitlán JAL.
92. Carlos Viesca, Op.cit.p. 3
93. Gonzalo Aguirre Beltrán, "La medicina Indígena en el siglo XIX". México indígena. INI marzo-abril 1986. p. 6
94. Dónal O'Mathúna & Walt Larimore, Alternative Medicine: The Christian Handbook, (Grand Rapids, Mich.: Zondervan Publishing, 2001) p. 31
95. Ver el índice de la medicina alternativa y complementaria al final.
96. Epitacia Zamora Teodoro, Comunidad indígena Zacoalpan., Octubre del 2004. Zapotitlán, Jalisco.
97. Ibíd.
98. Yoon Bong Seo, Intercambio y coincidencias culturales entre Asia y América: un acercamiento a las culturas regionales. Marzo del 2003. U de G.

miento y la utilidad que los pueblos indios le daban a dichas plantas por ejemplo Germán Somolinos D Ardois en una investigación, explica la situación en la que se encontraba el uso de las plantas medicinales durante el descubrimiento de América y lo que éstas representaban para los intereses del viejo mundo en materia médica. En dicho estudio él señala la importancia que tuvo la medicina tradicional que practicaban los indígenas de México y el impacto que ésta tuvo para el conocimiento médico en España.

La cuestión terapéutica y uso de las plantas medicinales del nuevo mundo, modificó ciertos aspectos de la medicina europea y en este sentido, Somolinos menciona que algunos antropólogos reconocen que hubo una especie de "aculturación a la inversa" en la que los españoles adoptaron los conocimientos de los indígenas de América en cuanto al uso de las plantas medicinales y menciona lo siguiente:

Cuando dos pueblos de distinta cultura se enfrentan, y uno de ellos es el que conquista, lo más común es que el grupo dominante imponga su modo de vida al dominado. Este fenómeno ha sido llamado por los antropólogos "aculturación". Se había pensado que la cultura dominante se imponía totalmente a la de los conquistados, pero investigaciones cuidadosas mostraron que esto no siempre es así, los conquistadores también toman elementos culturales de los pueblos sometidos. Juan Comas un distinguido antropólogo mexicano llamo a esto aculturación a la inversa.¹⁶

Este hallazgo ocasionó que intelectuales de la época se comenzarán a interesar en explorar el nuevo mundo. El herbolario Hernández- como señalé antes- fue enviado por los reyes de España para que investigara la vegetación de México en el siglo XVI. Las conclusiones de los estudiosos que se encontraban explorando las prácticas medicas de los pueblos indios se plasmaron en algunas obras en las que introdujeron a numerosos ejemplares de plantas, minerales y animales mexicanos para el uso medicinal,¹⁷ en este sentido se mencionaba que hubo un proceso de "aculturación a la inversa"¹⁸ hacia el interior de la vieja España adoptando el nuevo conocimiento medicinal que aprendían del México prehispanico.

Varios de los productos mexicanos fueron aceptados en el viejo mundo y formaron parte de la farmacopea universal de la época, entre ellos esta la raíz de Xalapa, la Zarparrilla, el ruibarbo, el epazote los pol-



vos de Michoacán y muchos otros.¹⁹ Algunos importantes estudiosos de la época legaron un impresionante “acervo de conocimientos” acerca de la medicina en México en las que menciona temas como: La esencia de tabardillo, la vena que debe sangrarse en caso de pleuresía y dedican capítulos al uso de la zarzaparrilla en la que se describen sus propiedades.²⁰

“ La orden[...] es la siguiente: primeramente partiréis para la nueva España[...] porque se tiene relación que en ella hay más cantidad de plantas, hierbas y [...] semillas medicinales conocidas en otras partes.”²¹

Aunque el antropólogo Juan Comas mencionaba en aquella época que surgía un proceso de “aculturación a la inversa” dada a partir del encuentro de culturas en el que los españoles también aprendían de la farmacopea indígena, el cubano Fernando Ortiz llamo a este proceso como “tansculturación” debido a que el conquistador no solo fue donador de elementos de la cultura dominante, sino que también este se convirtió en un receptor de ciertos conocimientos.

La importancia que ha tenido la medicina indígena radica en uno de los principales pueblos indios de la época prehispánica, por ejemplo la medicina náhuatl era un complejo cultural que se practicaba en México-Tenochtitlán, era representativa y había alcanzado un considerable grado de desarrollo a principios del siglo XVI. Investigaciones han demostrado poco a poco el cúmulo de conocimientos que de ella han llegado hasta nosotros, sean en códices, documentos, sea mediante el uso de remedios y elementos terapéuticos de manera que ya no estamos limitados a la afirmación de que los médicos indígenas practicaban una medicina de indudable utilidad.

En la actualidad podemos ser testigos de la resistencia que tuvo la medicina tradicional náhuatl pues hasta ahora, se ponen en práctica y se han desarrollado algunos conocimientos médicos indígenas a través de la utilización de plantas medicinales y por otra parte, hay una conciencia de su riqueza en este caso, en la región nahua en el sur de Jalisco de lo cual hablaré más adelante.



de curación a través de la medicina alternativa y otras.

52. Michel Crozier, Erhard Friedberg, El actor y el sistema, las restricciones de la acción colectiva. 1990 Alianza. P 17

53. *Ibíd.* p 22

54. Ver Glosario al Final donde vienen las diferentes técnicas de la medicina complementaria y su definición.

55. Balbina Patricio Martínez, Trabajadora de la casa de salud en Tuxpan, y participante de la red en el sur de Jalisco. Entrevista realizada en Tuxpan en diciembre de 2004.

56. Cabe mencionar que no existe ningún registro o documento escrito sobre los conocimiento y experiencias que los y las participantes aportan, es decir, sus conocimiento son mayoritariamente transmitidos dentro de la familia.

57. Usare el término de medicina complementaria para hacer referencia a las diferentes modalidades de la medicina alternativa y

58. IV Encuentro de medicina indígena tradicional. Octubre 2004.

59. Alfred Shutz, *Op.cit.* p 196

60. Isabel Patricio, Tuxpan. Jal. Encuentro de “los talleres de difusión y rescate de la medicina tradicional en el sur de Jalisco”, octubre del 2004. Zapotitlán, Jalisco.

61. Epitacia Zamora, Zacoalpan . *Ibíd.*

62. Integrante de la Parroquia costa de Aquila, Michoacán.

63. María teresa Isabeles de la Rúa, “Municipio los Laureles”, Tuxpan Jalisco. Octubre 2004

64. Josefina Baltazar, Integrante del grupo de salud de la UCP (Unión de Colonias Populares de Tuxpan)

65. *Ibíd.* p 22

66. En este caso me comentaba la señora María Teresa de los Laureles que la hija de una vecina estuvo muy mal por un piquete de víbora y que los doctores no supieron curarla ya que le tuvieron que operar la pierna del piquete y no quedo bien de la pierna.

67. <http://bregai.bizland.com>. Fundamentos de la homeopatía.

68. Sra. Laura Romero, vendedora de plantas medicinales en el mercado de Tuxpan. Diciembre del 2004.

69. *Ibíd.*

70. Doña Josefina Baltazar, médica tradicional perteneciente al municipio de Tuxpan. Diciembre del 2004.

71. *Ibidem*

72. *Ibidem*.

73. *Ibidem*

74. Balbina Patricio Martínez. Integrante de REMITAC A.C. Tuxpan,



35. Quezada Noemí, “El Curandero Colonial, representante de una mezcla de culturas”. En Historia de la medicina en México. UNAM 1990. p. 313
36. Gonzalo Aguirre Beltrán, Medicina y Magia, México, INI, 1963. pp. 74-78
37. Trabajos como el Jules Michelet: la sociere, paris, J. Chavrel 1911. p 383, Julio caro Baroja, Las brujas y su mundo. Madrid Alianza, editorial, 1966. p 382. estos explican la función de la mujer y su relación con la magia.
38. Carlos Viesca, Op.cit. p 4
39. Gonzalo Aguirre Beltrán. Ibíd. p 314.
40. Andrés Fabrégas. op.cit.
41. Luis Villoro, Op.cit. p.227
42. Carlos Zolla, “Terapeutas, enfermedades y recursos vegetales”. México indígena. INI marzo-abril 1986. p.16
43. Fuente: Los municipios de Jalisco. Colección. Enciclopedia de los municipios de México. Secretaria de Gobernación y Gobierno del estado de Jalisco.
44. Por ejemplo la COICA (Coordinadora de organizaciones Indígenas de la Cuenca Amazónica) es una alianza internacional que trabaja por la defensa de las plantas medicinales que se encuentran en la región amazónica y convoca a varias organizaciones del Ecuador, Perú, Brasil.
45. Declaración de Caltzontzin “En defensa de la medicina tradicional”. Encuentro regional de médicos tradicionales, 19,20 y 21 de abril del 2002, comunidad Purhépecha de Cherán, Municipio de Cherán, Michoacán.
46. Ibíd.,
47. Programa de reforma del Sector Salud 1995-2000. Acuerdo que determina las plantas prohibidas o permitidas para tés, infusiones y aceites comestibles. México, D.F 7 de diciembre de 1999. Diario de la Federación.
48. Documento del II Encuentro de ancianos Indígenas de América. 19,20,21 de marzo del 2003. Chapala, Jalisco. México.
49. Parte V: “Seguridad social y salud”. Artículo 25. Convenio 169. Ginebra.
50. Quetzalli, de la Hierbabuena, Colima. Encuentro de médicos tradicionales. Octubre del 2004.
51. Cabe mencionar que aunque en Tuxpan, Espanática, Laureles, Zacoalpan, Hierbabuena y Ostula haya mayor influencia de la medicina tradicional, esto no quiere decir que estén lejos de utilizar otras técnicas

Cosmovisión sobre enfermedad y la medicina en los pueblos indígenas.

Además de la gran riqueza terapéutica que se encontraba en el continente descubierto, los pobladores de estas tierras habían desarrollado una cosmovisión que se expresaba en la formas de curar. La religión jugó un papel muy importante en el desarrollo y transformación de la medicina indígena ya que las prácticas curativas estaban relacionadas con una cosmovisión integral, es decir que no se concebía a la enfermedad solo desde el estado físico, sino que también la relacionaban con el universo y las deidades indígenas pues a partir de esta relación se podía explicar y diagnosticar cierta enfermedad. La existencia de los médicos indígenas era sagrada, no cualquiera tenía poder curativo y dominio sobre el conocimiento de las propiedades medicinales que brindaba la naturaleza al humano.

Estos conocimientos que se generaban dentro de las comunidades indígenas, formaban parte de un sistema desarrollado y establecido por los mismos pueblos indios en el cual se reflejaba una forma de relacionarse con la comunidad, la naturaleza y el cosmos. En la tradición Náhuatl por ejemplo, la concepción de la medicina partía de la consideración del humano como habitante de la región del centro del universo, a mitad entre los cielos y las nueve regiones del inframundo, en la confluencia de los cuatro puntos cardinales. En este universo se creía que pululaban dioses y espíritus de diversos géneros que regían, condicionaban y modificaban todo lo que en él acontecía.²²

Los ilol de la etnia tzozil en Chiapas, curan las enfermedades desde los espacios cósmicos en donde se encuentran con el “alma” y de la cual se derivan enfermedades como el susto, empacho etc; o también creen que las enfermedades se originan a partir de las energías que circulan en las personas ocasionando el mal de ojo. Otro ejemplo es el de los otomíes quienes perciben a la enfermedad a través del cosmos y la energía e interpretan las enfermedades corporales y el grado de ésta; entre más descomposición de energía haya en el cuerpo con relación al cosmos, más se manifiesta una enfermedad. Entonces las formas de curar y diagnosticar las enfermedades pueden resultar interpretadas desde distintas visiones por las culturas indígenas. En la actualidad también se asocia a la enfermedad como castigo de dios quién se cobra los malos comportamientos que los seres humanos hacemos cotidianamente.



De este modo en las culturas indígenas no se puede entender a la enfermedad como puro mal físico, sino que a ésta le rodean toda una serie de elementos que forman parte de un todo: consiste en una “acción” en la que se convocan elementos religiosos para combatir el mal, o problemas con su doble animal.²³ Los curanderos y médicos indígenas encontraron en las plantas y en los animales, ricas propiedades medicinales para combatir dicho mal. Los pueblos indios, por medio de los poderes curativos de las plantas, lograron combatir enfermedades y a su vez crear un rico “acervo de conocimientos” que según Shutz, es parte del almacén de experiencias propias, o transmitida en forma de tipificaciones y el cual solo es reproducido a través de la historia oral y de la memoria colectiva.

También hay que mencionar que durante el proceso en el que se fueron descubriendo los diferentes usos de las plantas medicinales, también se introdujeron nuevas plantas que equivalían a las americanas. Esto marcó la aparición de una segunda raíz de conocimientos medicinales, pues a la llegada de los europeos llegaron a cultivarse nuevas plantas; el ajeno y el estafiate, y su contraparte americano, del riubardo de la ruda y de la artemisa, la santa maría y otras plantas más que fueron aprendidas rápidamente por médicos indígenas. De ahí el origen de la medicina tradicional indígena, misma que guarda las raíces de un pasado prehispánico pero a su vez se fusiona con elementos de una “cultura de conquista” a partir del contacto que tuvieron con los españoles dando origen a una medicina criolla en la que los pueblos indios incorporaron nuevos elementos a sus formas de curación.

En este sentido, los médicos indígenas también se apropiaron de los símbolos y las deidades ajenas a las prehispánicas mismas que fueron re-significadas por deidades de la iglesia católica que nunca aceptó las prácticas religiosas indígenas. Por ejemplo el culto a la virgen de Guadalupe en el sitio mismo donde estuviera el santuario de Tonantzin y la presencia de una imagen de Tlalóc en el altar cristiano.

La religión y la cosmovisión sobre las enfermedades, tiene un papel muy importante dentro de las prácticas curativas. La religión es un elemento que no puede quedar al margen para entender los procesos de transformación que sucedieron después de la conquista, ya que para resguardar el conocimiento acumulado por muchos años, los pueblos indios se vieron en la gran necesidad de re-significar y adoptar nuevos

1990. p 127

17. Fray Agustín Farfán, Fray Agustín de Ventacurt, Juan de barrios y Gregorio López, estos cuatro personajes escribieron libros en el que explican la manera de entender las distintas enfermedades.

18. Sin embargo para los intereses de este trabajo, coincido más con el concepto de transculturación.

19. Juan Comas, “Influencia indígena en la medicina hipocrática de la nueva España del siglo XVI”, América Indígena XIV, “un caso de aculturación farmacológica en la nueva España de siglo XVI”. El tesoro de medicinas de Gregorio López.

20. El libro que con importancia trato estos temas es de Francisco Bravo, Opera medicinalia, en la que apenas quedan dos ejemplares en el mundo.

21. Instrucciones del rey Felipe II al Dr. Francisco Hernández, segundo párrafo, archivo general de la nación, Reales cédulas. Vol. 47. foja 482

22. Carlos Biseca

23. En la cosmovisión de los indígenas en México, la mayoría de los curanderos dicen que los seres humanos tenemos un animal que nos cuida, y en el que se refleja nuestra personalidad, hay entonces un proceso de animalización de lo humano. Los curanderos mazatecos curan a través de setas diagnostican a través del doble animal.

24. Armando Pérez De Nucci. La medicina tradicional del Noroeste Argentino. 1995, Buenos Aires, Argentina. P 45

25. Anabella Pérez Castro, La identidad: imaginación, recuerdos y olvidos. Instituto de investigaciones antropológicas, México, UNAM 1995. p 23

26. Andrés Fabregas. Op.cit. p. 11

27. Gilberto Balam, “Medicina indígena en la península yucateca”. Ibid. p. 21

28. Antochiw Michel, la medicina Indígena. Núm.9 INI marzo-abril 1986. p. 8

29. Jorge Avedaño. Op.cit p 297

30. Ibid. P 301

31. Luis Villoro, Crear saber y conocer, 11ª edición 1999, siglo XXI. P 199

32. Guillermo Bonfil Batalla,

33. Entrevista a María de Jesús Patricio. IV Encuentro de rescate de la medicina tradicional. Zapotitlán, 10 de octubre 2004.

34. En este apartado me parece pertinente no mencionar al chamanismo pues para lo que interesa a esta investigación el concepto de curandero es mas apropiado.



Citas

1. México cuenta con 35 mil especies de plantas de las que se ha reconocido su utilidad para la salud. Víctor González. *Gaceta Universitaria*, núm. 369 p 6
2. Weber dice que para que se de la acción social es necesario que haya motivos-para en el cuál utilizaré más adelante para explicar los intereses que hay dentro de la red.
3. Clifford Geertz, La interpretación de las culturas. Gedisa Barcelona, 1973, 1990. p 20
4. Fernando Ortiz apud. Ángel Rama, Transculturación narrativa en América Latina, México, Siglo XXI, 1982, pp. 32-33.
5. Alfred Shutz, La construcción significativa del mundo social. Introducción a la sociología comprensiva. 2da edición 1993. p 177.
6. El término de medicina complementaria lo utilizaré para nombrar a las distintas técnicas curativas.
7. Organización Internacional del Trabajo.
8. La historia cuenta que Giovanni Casalvo, de quién enfermara de la sífilis, se alivió con el uso del Guayacán que es un árbol de las islas caribeñas, después de llevarlo a Europa, amaso una fortuna que ascendía a los 3,000,000 de florines en la venta de este planta medicinal. Citado por Carlos Treviño y Fernando Martínez. Plantas Medicinales americanas, su injerto en la medicina Hipocrática. Medicina Novohispana siglo XVI, México UNAM,1990. p 179.
9. Para ubicar el concepto en el contexto histórico utilizare el término nativos o naturales, posteriormente retomaré, el concepto de indígena o pueblos indios para ubicarnos en el contexto actual.
10. Jorge Avedaño, "Boticas y boticarios de la colonia". Medicina Novohispana del siglo XVI. P 295
11. Estas prácticas consistían en el uso de las hierbas para los temascales, parteros, curanderos, médicos tradicionales, hueseros, sobadores etc.
12. Entrevista a Andrés Fabregas. Op.cit. p 12
13. Término que utilizó el médico náhuatl prehispánico para llamar a las enfermedades de la viruela, sarampión, varicela.
14. León Portilla, M. Visión de los Vencidos, relaciones indígenas de la conquista. México UNAM, 1959. p 19
15. Motolinia T. Memoriales, México, Luis García Pimentel. Citado en Historia de la Medicina en México, 1990. p 18 y 234
16. Germán Somolinos D Ardois, "Fusión Indoeuropea de la medicina mexicana del siglo XVI", Medicina Novohispana del siglo XVI. UNAM

símbolos religiosos que les permitieran seguir con los rituales curativos.

En este sentido, la religión va actuar prestando su marco conceptual a una actitud que más que adhesión a su doctrina filosófica, va significar un refuerzo instrumental e ideológico al rito popular. Y de esta forma entendemos la presencia de la cruz, las oraciones del ritual católico, las aspersiones con agua bendita y las unciones como parte integrante el culto.²⁴

Históricamente hubo un proceso de cristiandad en donde se llevó a cabo "la otra conquista" al introducir elementos religiosos que en un comienzo no respondían a la identidad indígena pero conforme fue avanzando el tiempo, los pueblos indígenas fueron adaptando estos patrones culturales "ajenos" y a su vez, re-significaban sus tradiciones a través de los ritos religiosos tomados de la cristiandad, generando así un nuevo tipo de identidad entre los pueblos indios: Así surgió la adopción de una nueva identidad espiritual legitimadora de su papel en la historia mientras que el conquistador vuelve a asumir a los convertidos en dirigentes de su propio proyecto con la opción para reorganizar el culto de acuerdo con sus intereses.²⁵

La legitimación de la religión católica tuvo un impacto en las prácticas curativas de los pueblos indios quienes adoptaban estos modelos religiosos para seguir reproduciendo sus tradiciones curativas. Este hallazgo es importante tomarlo en cuenta para el estudio de las culturas indígenas, ya que es uno de los factores importantes que dieron origen a muchas ramas de la curación india; por ejemplo los rezadores, los curanderos, los sobadores que como ya mencionaba, utilizan símbolos católicos los cuales forman parte del proceso de curación de la enfermedad a través de rezos, de altares espirituales, de veladoras y oraciones religiosas que convocan a dios nuestro señor, equivalente a las energías positivas del universo para que ayuden a controlar el mal espíritu, la enfermedad y desaparecerla.

Hoy la medicina tradicional indígena es una mezcla de historias de curación indígena prehispánica con una fuerte raíz de conocimientos negros y españoles, mismos que también se transformaron como consecuencia del contacto de culturas en un proceso de transculturación en las técnicas curativas de ambas. En la incorporación de elementos religiosos: rezos e imágenes católicas, se sigue conservando la esencia de la tradición indígena :



“La medicina tradicional no se reduce a una serie de recetas para hacer infusiones y curarse un dolor, sino que tiene que ver con la concepción del mundo, con la concepción misma de la enfermedad, con la concepción del cuerpo humano”.²⁶

En este sentido los médicos indígenas enfatizan en la “fe” para que la práctica curativa tenga el efecto esperado, es por ello que los ritos y símbolos religiosos juegan un papel importante para efectuar las curaciones.

“Con las yerbas si se puede curar toda clase de enfermedades, aunque no existan doctores ni medicina modernas, solo es tener confianza en dios”.²⁷

La concepción de la enfermedad es un reflejo de la concepción del universo indígena e implican una terapia que cubre todos los aspectos interesados por este concepto: el enfermo como ser físico espiritual; el universo las causas de la enfermedad definidas como una alteración de las relaciones armónicas que deben de sostener al individuo con el universo., el curandero que debe de conocer los aspectos físicos y espirituales del universo y al enfermo para establecer la armonía que abarca tanto los aspectos espirituales como los físicos.²⁸

Siguiendo con este planteamiento y la importancia que tienen la cuestión religiosa y la fe, en un taller realizado por el maestro José Rendón en el sur de Jalisco, los participantes mencionaron que:

1. La enfermedad es un elemento de unión entre la comunidad.
2. Es un elemento de fortalecimiento de la identidad entre la comunidad y con otros pueblos indios.
3. Reivindica las fiestas patronales como la danza de los “Chayacates” que consiste en la veneración de San Sebastián para ahuyentar a las enfermedades.
4. Reivindica la importancia que tiene la ceremonia de los Michuis en la que se consagra los niños a dios ante una imagen que se venera para que no se enfermen. Explicaron que está ceremonia consiste en un ritual en la que se hace una ofrenda de flores y una veladora en honor a la enfermedad.

Nopal	<i>Opuntia ficus-indica</i>	Frío	Para diabetes	Crudo, licuado
Manzanilla	<i>Matricaria recutita</i>	Caliente	Para baño, después del parto	En baño
Tepozán	<i>Buddleia cordata</i>	Caliente	Dolor de empacho (del estómago, por frío).	Té endulzado
Apio	<i>Apium graveolens</i>	Muy fresca	Para niños enlechados	En té (hojas o tallos)
Epazote de comer	<i>Chenopodium ambrosioides</i>	Caliente	Para susto	Té.
Ajenjo	<i>Artemisia absinthium</i>	Muy caliente	Para que reaccione el niño con espasmo de sollozo.	Poner una hojita hecha pelotita en el paladar
Estafiate	<i>Artemisia ludoviciana</i>	Caliente	Para parásitos y dolor de estómago.	Té.
Árnica	<i>Heterotheca inuloides</i>	Fresca	Para lavar heridas.	Externa.



Nombre vulgar	Nombre científico	Calidad	Afección	Aplicación
Anís de estrella	<i>Illicium verum</i>	Caliente Frio	Para aire de niño chiquito. Para resequeidad de garganta causada por el smog y otros factores	Té Vinagre de manzana o de piña casero Gárgaras. Diluido en agua con unas gotas de limón.
Romero	<i>Rosmarinus officinalis</i>	Muy caliente	Para evitar la caída del cabello y conservarlo negro	Lavado del cabello
Ruda	<i>Ruta chalepensis</i>	Caliente	Para dolor de cabeza.	Chiqueadores en las sienes
Huajes	<i>Leucaena esculenta</i>	Fresco	Contra el cáncer	Al natural de preferencia o guisados
Alfalfa	<i>Medicago sativa</i>	Fresca	Para la circulación	Cruda licuada con jugo de piña.
Flor de Árbol de las Manitas	<i>Chiranthodendron pentadactylon</i>	Caliente	Para el corazón	Té.

Esto sustenta de alguna forma las aportaciones históricas y antropológicas que se han hechos con respecto a la cuestión religiosa y el papel que juega esta en el ritual de curar una enfermedad. Por otro lado aunque se muestre la influencia de la religión cristiana, la forma de concebir a la enfermedad y de curar, sigue siendo parte de las tradiciones indígenas.

Conocimientos tradicionales: herencia de una colectividad

Pocos países pueden ufanarse tan legítimamente como México de que sus pueblos indios hayan tenido el conocimiento tan extenso y penetrante de las propiedades de las plantas²⁹ y hayan desarrollado sus prácticas curativas así como el potencial de diagnosticar enfermedades. Cuenta la historia que:

La medicina era prácticamente utilizada por hombres y mujeres, su terapéutica era empírica, había recibido sus conocimientos de boca de sus mayores y a la vez, estos transmitían a sus descendientes, utilizaban para curar yerbas, minerales y partes de animales.³⁰

La forma en la que los distintos médicos y curanderos enfrentan cotidianamente problemas de enfermedades al interior de la comunidad era y sigue siendo muy indispensable. La visión comunitaria así como la ayuda mutua, permite que los conocimientos curativos representen un beneficio para la comunidad. De ahí que sea respetado el papel de los médicos y curanderos, ya que su rol social es sumamente importante para la existencia y supervivencia de los pueblos indios.

Es por eso la necesidad de que haya quien dé continuidad a los conocimientos tradicionales a través de la práctica curativas que no consiste en un solo "acto médico", sino en muchas experiencias variadas capaces de ser integradas a una unidad en donde el conocimiento es más o menos complejo y más o menos rico³¹ donde las experiencias permiten que se reproduzcan los conocimientos curativos de generación en generación.

Bonfil Batalla señala que lo que une a los pueblos indígenas y los distingue del resto de la sociedad mexicana, es que son grupos portadores de maneras de entender el mundo y organizar la vida que tiene



origen en la civilización mesoamericana forjada aquí a lo largo de un dilatado y complejo proceso histórico.³² En este entramado proceso “la tradición oral” y la memoria son un buen mecanismo en la que se produce y reproduce su cultura en un entramado complejo de conocimientos como lo son las plantas medicinales y las prácticas curativas, es por eso que un testimonio relata lo siguiente:

Principalmente aprendía lo básico con mis abuelitos, mi abuelita y una tía que todavía vive pero que ya esta muy viejita, es la que nos enseñó hacer las limpias, dijo que teníamos que hacerlo (...) sus abuelitos curaban y ya se van muriendo y queda alguien, es como que la misma gente de Tuxpan y sabe que si se muere, alguien se queda en su reemplazo.³³

La existencia de médicos tradicionales dentro de las comunidades indígenas son parte de un legado histórico que cuentan con una legitimidad por parte de la población que respeta los conocimientos, la interpretación, sus símbolos y significados que los mantienen vivos dentro su cultura indígena. Sin embargo, la medicina tradicional que es transmitida a los nuevas generaciones, está integrando nuevos elementos médicos, es decir, se está transformando y produciendo nuevo conocimiento.

Origen de los curanderos, médico tradicionales y especialistas.

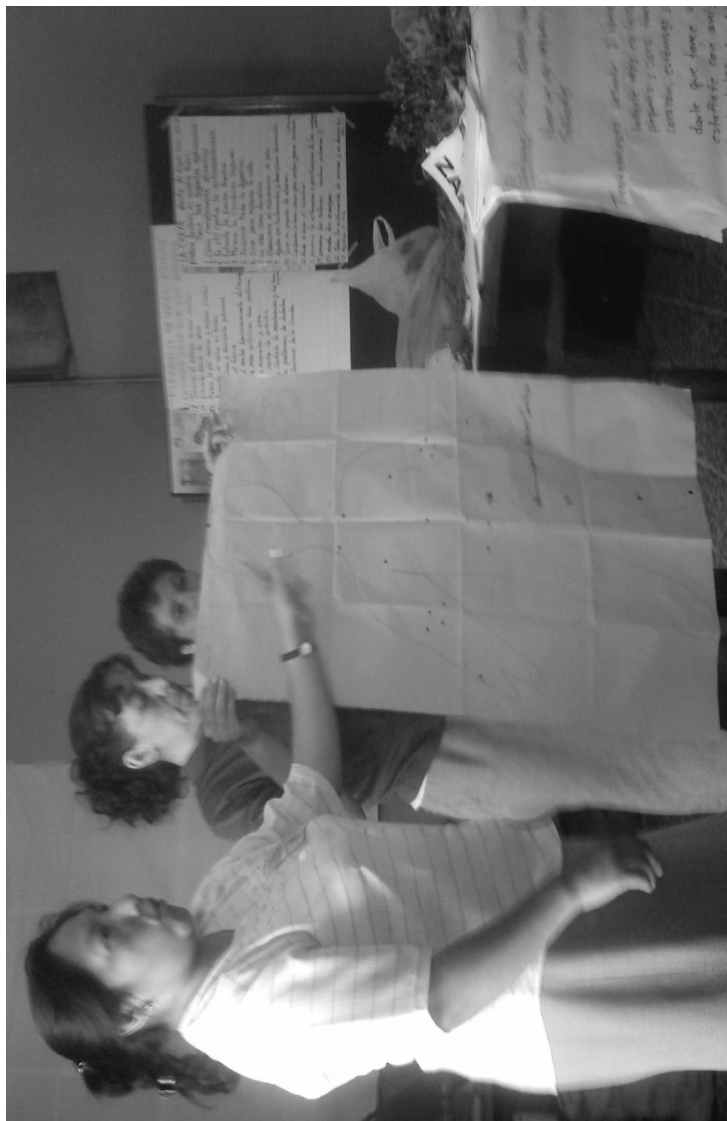
Siempre fueron los sabios de la comunidad quienes tenían control sobre los conocimientos medicinales a los que recurría la población para aliviar sus enfermedades. El médico indígena gozaba de un prestigio al interior de la comunidad y esto solamente lo conseguía a través de las experiencias personales y con muchos años de práctica. La transmisión de conocimientos curativos de los antecesores chamanes o médicos indígenas era un rito indispensable para elegir quienes habría de ser los próximos médicos que manejarían los conocimientos de la medicina indígena.

Sin embargo con la transformación de la medicina indígena y sus elementos culturales originarios, también hubo una transformación en la categoría de los médicos indígenas los cuales fueron llamados curanderos.³⁴ El papel que jugó la iglesia y la sociedad colonial contra los médicos indígenas fue preponderante para que estas prácticas tomarán



Demostración de técnicas de acupuntura





Demostración de técnicas de masaje para curar el empacho

un nuevo matiz como forma de resguardar el conocimiento de los médicos indígenas.

Las autoridades justificaban su presencia y permitían su ejercicio con tolerancia, esto fue lo que permitió la resistencia, no solo de la medicina tradicional, sino de algunas creencias y prácticas de las religiones prehispánicas.³⁵ Claro que hay que mencionar que en realidad, la medicina tradicional indígena no era totalmente aceptada ante los ojos de la Corona Española ni por la iglesia católica y por tanto, como ya expliqué antes, los curanderos tuvieron que re-significar símbolos e imágenes religiosas cristianas, para sobrevivir a los embates de la santa inquisición que no veía con buenos ojos “la acción” de los curanderos y médicos tradicionales.

Según Aguirre Beltrán, los curanderos pertenecieron a los grupos de mezcla y se debe a dos razones: porque fue tolerado su ejercicio, y porque la jurisdicción legal de los indios no correspondía al santo oficio.³⁶ En cuanto al papel que jugó la mujer, “ser débil socialmente”, cuando recurría a la magia y a las prácticas curativas tradicionales, se le consideraba un ser peligroso, por lo tanto, debería ser vigilada, sometida y castigada si usaba estas prácticas.³⁷ Carlos Viesca menciona que los médicos indios se concentraron también en el mantenimiento de las creencias en algunos dioses ahora equiparados con Jesucristo, la virgen y los santos cristianos en un sincretismo que impidió su reconocimiento por parte de los frailes e inquisidores.³⁸

El curandero es el especialista que posee y manipula un complejo cúmulo de conocimientos indios, españoles y negros dentro de un contexto cultural que corresponde a los grupos oprimidos. Estos grupos hicieron que los curanderos aprendieran nuevas técnicas de curación con algunos elementos de otras razas y étnias. Este proceso de intercambio de conocimientos dio un cierto nivel de mestizaje en las formas de curar al adoptar elementos culturales sin perder de vista los propios. El curandero era consciente de su papel y estaba convencido de su capacidad -muchas veces fuera de lo normal- por lo que se buscaba el reconocimiento social como especialista. Su comportamiento estaba reglamentado por la tradición y la colectividad, se preparaba y aprendía su oficio creyendo en la predestinación, lo cual era un indicio que debía desarrollarse buscando el perfeccionamiento en alguna de las especialidades.³⁹ Por ejemplo se cree que entre los náhuas, el sistema para saber quién era escogido para ser especialista en el mundo sobrenatu-



ral, que implica curar es realmente asombroso: es necesario que caiga un rayo, el proceso es quedar quemado, el principal curandero depositario de la sabiduría tiene que hacerse cargo de la curación del escogido.⁴⁰

La importancia de las señales son muy simbólicas para saber quién iba a ser el próximo curandero, dan cuenta de las formas tradicionales que tienen los pueblos indios para elegir a los que ocuparan el cargo especial de médico o curandero. Por otro parte no era nada sencillo entre las culturas mas herméticas transmitir un conocimiento o sabiduría del cuál; chamanes, curanderos y médicos indígenas guardan celosamente ya que quienes comparten alguna forma de sabiduría son conscientes de que no todo sujeto es susceptible de comprender y compartir sus verdades, porque estas no se basan en razones accesibles a cualquiera, sino solo a quienes pueden tener una experiencia determinada.⁴¹ Ahora las prácticas curativas se están desarrollando generando así, nuevas especialidades en el tratamiento de enfermedades. Además de la existencia de los curanderos también hay parteras, hueseros, hierberos y otros terapeutas que han sobrevivido a los embates de la conquista y ahora de las políticas de modernidad continuando con los conocimientos tradicionales para el combate a las enfermedades y por el anhelo de lograr un mejor nivel de vida.⁴²



Miembros de la red de médicos tradicionales



Ponente explicando la situación actual sobre el uso de plantas medicinales





Técnicas de masaje de relajación



Demostración de diversas prácticas curativas

SEGUNDA PARTE

NUEVO CONTEXTO EN EL SUR DE JALISCO

Reseña Histórica de la Región

El nombre de Tuxpan se deriva de la palabra “ Tuchpan” que significa tierra de conejos, donde abundan los conejos, o lugar de conejos. La historia señala que esta zona fue invadida por los purépechas quienes dominaron esta región algunas decenas de años hasta que fueron derrotados y desalojados al concluir la guerra del salitre” hacia 1510.

El cacique “ Cuixaloa”, quién tenía recaudadores de tributos en Tzapotititc y en otros pueblos cercanos, vivían en constantes guerras con los habitantes de Colima. En esta región se hablaban los dialectos “tiam” y “cochin”, adoraban al sol y se alegraban porque los matasen con los mejores vestidos para ir al cielo y servirlos.

Esta región fue descubierta y conquistada a principios de 1522 por los capitanes españoles Cristóbal de Olid y Juan Rodríguez de Villafuerte. Posteriormente, hacia 1523, tomo posesión de “Tochpan” el capitán Francisco Cortés de San Buenaventura. En 1523 Juan Padilla vino desde Zapotlán a evangelizar a los indios de este pueblo y en 1536 se funda un convento franciscano para iniciar a los nativos a la religión católica. No es sino hasta 1825 cuando Tuxpan aparece registrado como pueblo del ayuntamiento perteneciente al cuarto cantón de Sayula pasando en 1856 a depender del noveno cantón de Zapotlán el grande, justo cuando este se erigió como municipio en marzo de ese año. Se desconoce el decreto que creo a Tuxpan como municipio, pero ya existía con anterioridad a 1837 como se confirma en el decreto del 15 de mayo de ese año. En 1903 por decreto numero 1017 del 2 de octubre, Tuxpan fue separado del departamento de Tamazula y agregado al de Ciudad Guzmán y por decreto 8519 publicado el 28 de agosto de 1969 se elevo a categoría de ciudad el poblado de Tuxpan, cabecera del municipio del mismo nombre.

Características Geográficas y Climáticas de la Región.

El municipio se localiza al sur del estado de Jalisco en las coordenadas extremas 19°14'45" a los 19° 37' 30" de latitud norte y de los 103° 36'15" de latitud oeste, a una altura de 1,737 metros sobre el nivel del mar.

El municipio de Tuxpan limita al norte con Zapolotitlán y Zapotitlán el grande, al sur con Pihuamo y el estado de Colima, al oriente con Zapolotitlán y Tecalitlán y al poniente con Tonila.⁴³ Su extensión territorial es de 550.23 km².

El clima del lugar es semiseco con primavera e invierno seco, semicalido y sin estación invernal definida, la temperatura media anual es de 21.5° C y tiene una precipitación fluvial media anual de 785.4 milímetros con régimen de lluvias en los meses de julio a octubre, los vientos dominantes son de dirección noroeste y oeste y el promedio de días de heladas al año es de 1.3.

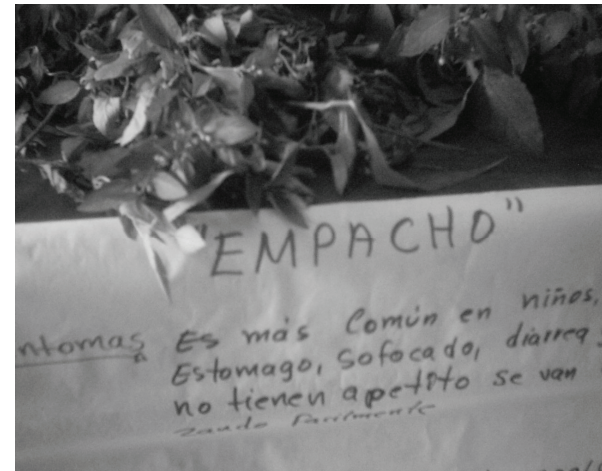
Recursos de la Región.

Sus recursos hidrológicos son proporcionados por los ríos de Tuxpan y el Tule, por los arroyos barranca de Beltrán, las Margaritas, Atequinque y lagunas y presas: Citala, Los Fierros, El Cine, San Juan, Los Muros y el Platanar. La vegetación del lugar está compuesta en las partes altas por especies maderables de pino, encino, madroño, nogal, pinabeto y oyamel y en algunas lomas y barranquitas de huizache, higuera, palo dulce, granjeno, nopal entre otras especies además de plantas como la manzanilla, la malva y otras plantas de la región. En cuanto a fauna se refiere se puede encontrar el leoncillo, venado, gato montes, ardilla, zorrillo, armadillo, conejo, reptiles y diversas aves.

La riqueza natural con la que cuenta la región esta representada en 7,900 hectáreas de bosque donde predominan especies de pino, encino, madroño, nogal, pinabeto y oyamel principalmente, sus recursos naturaleza son yacimientos de fierro, piedra caliza, mármol, cuarzo, calcita, yeso, magnesita, barita y flourita. En cuanto al uso del suelo la mayor parte es de uso agrícola y la tenencia es predominantemente ejidal.



Región sur de Jalisco



Exposición de plantas medicinales de la región

Fotos: Alma Delia Calderón López



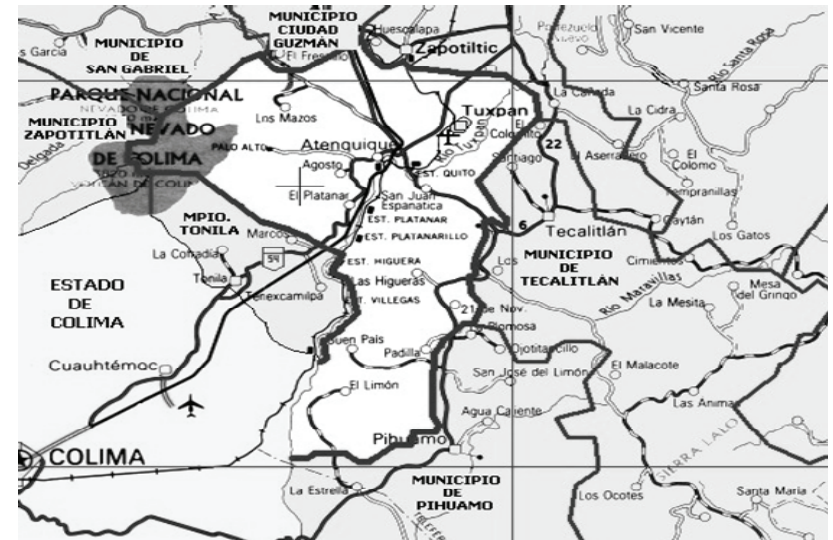
se canaliza por medio de un profesional de Reiki, el espíritu del paciente se cura, lo cual a su vez cura el cuerpo físico.

Suplementos dietéticos, como el término se define por el Congreso de los Estados Unidos en la Ley de Salud y Educación sobre Suplementos Dietéticos (DSHEA, por sus siglas en inglés) de 1994, son productos (sin incluir el tabaco) administrados oralmente que contienen un "ingrediente dietético" a fin de complementar la dieta. Los ingredientes dietéticos pueden incluir vitaminas, minerales, hierbas u otros elementos botánicos, aminoácidos y sustancias como enzimas, tejidos orgánicos y metabolitos. Los suplementos dietéticos vienen en diferentes formas, tales como extractos, concentrados, píldoras, comprimidos, cápsulas, líquidos y polvos. Comprenden requisitos especiales para el etiquetado. Según DSHEA, los suplementos dietéticos se consideran alimentos, no medicamentos.

Toque terapéutico se deriva de una técnica antigua denominada aplicación de las manos. Se basa en la premisa que la fuerza de curación del terapeuta repercute en la recuperación del paciente; se facilita la curación cuando las energías del cuerpo están en equilibrio; y, al pasar las manos sobre el paciente, los curanderos pueden identificar desequilibrios de energía.



Ubicación de las localidades que Participan en la red de médicos Tradicionales en el sur de Jalisco.



Origen y problemática actual

Ya mencioné los procesos de desplazamiento cultural que han tenido las poblaciones indígenas a través de su historia, sin embargo después de la irrupción zapatista en enero de 1994, los diferentes actores y grupos sociales comenzaron a dignificar el ser indígena y a articular sus propuestas de acción hacia una lucha por la defensa y el reconocimiento de las tradiciones de los pueblos indígenas. Esto dio como resultado la creación de foros y encuentros en donde se reflexiona actualmente sobre la realidad económica y cultural en la que se encuentran dichos pueblos. En estos espacios se comenzó a generar una dinámica en la que las y los actores sociales se están apropiando de formas más democráticas de participación para enfrentar problemáticas que afecta a la identidad indígena, sus conocimientos y ahora su medicina tradicional.

La situación en la que se encuentra la herbolaria indígena ha sido parte fundamental de la reflexión entre médicos tradicionales y grupos de



salud que ya tienen organizándose hace varios años en algunas comunidades y regiones de México y América Latina.⁴⁴ En este sentido en México están surgiendo redes de promoción de la medicina tradicional indígena que son convocados por organizaciones civiles en defensa de la tierra y la medicina tradicional indígena.

En la región occidente y sur de México estos encuentros comenzaron a tomar una matiz relevante a partir del 2000 en los estados de Guerrero, Michoacán, estado de México, Chiapas y Jalisco.

El tema central de estos encuentros consiste en analizar la problemática que atraviesa la biodiversidad natural como consecuencia de la explotación global, donde los conocimientos tradicionales están siendo patentizados a causa de las nuevas políticas mundiales. Por otro lado; esta problemática también plantea el conocimiento y uso de la medicina tradicional como parte fundamental de la unidad e identidad colectiva y por lo tanto como elemento importante para la reproducción de su cultura.

En estos foros se ha llegado a diversos acuerdos que se traducen en declaraciones firmadas por distintas organizaciones en la que muestran una postura de resistencia sobre el uso de las medicina tradicional, como el elaborado en Cherán municipio Purhépecha en Michoacán que dice lo siguiente:

Primero.- En el contexto de las políticas establecidas por el gobierno federal en el marco de la medicina tradicional, reflexionamos que el ejercicio libre de nuestra medicina sigue siendo severamente golpeado por el mercado neoliberal.⁴⁵

La importancia que tienen estos documentos radica en las demandas de los diferentes pueblos y organizaciones indígenas, que reclaman el reconocimiento y respeto sobre el uso de su medicina tradicional; en segundo lugar reclaman al gobierno que cese las actividades de bioprospección y biopiratería, y principalmente la derogación del decreto emitido por la Secretaría de Salud el día siete de diciembre de 1999 en el que se prohíbe el uso de más de ochenta y cinco plantas medicinales, en la que según los médicos tradicionales, facilita la utilización monopólica por parte de los laboratorios.⁴⁶



pliar la función de esos tejidos y promover la relajación y el bienestar.

Medicina china tradicional es el nombre que en la actualidad se da al antiguo sistema de atención de la salud proveniente de China. Esta medicina se basa en el concepto de "chi" (o energía vital) equilibrado, que se cree recorre el cuerpo de la persona. Quienes practican esta medicina proponen que el "chi" regula el equilibrio espiritual, emocional, mental y físico y está afectado por las fuerzas opuestas del "yin" (energía negativa) y el "yang" (energía positiva). Según la medicina china tradicional, la enfermedad ocurre cuando se altera el flujo del chi y se produce un desequilibrio del yin y el yang. Los componentes de este tipo de medicina comprenden terapias de hierbas y alimentación, ejercicios físicos que restituyen la salud, meditación, acupuntura y masajes reparadores.

Naturopatía, o medicina naturopática, es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa en el cual, quienes lo practican proponen que existe una fuerza curativa en el cuerpo que establece, mantiene y devuelve la salud. Las prácticas ayudan al paciente para apoyar esta fuerza mediante tratamientos que incluyen asesoramiento sobre nutrición y el estilo de vida, suplementos dietéticos, plantas medicinales, homeopatía y tratamientos de la medicina china tradicional.

Osteopatía es una forma de medicina convencional que, parcialmente, hace hincapié en enfermedades que se presentan en el aparato locomotor. La convicción fundamental es que todos los sistemas del cuerpo trabajan conjuntamente, y los trastornos en un sistema pueden afectar el funcionamiento en otras partes del cuerpo. Algunos osteópatas practican la manipulación osteopática, un sistema para todo el cuerpo de técnicas prácticas para aliviar el dolor, restaurar funciones y promover la salud y el bienestar.

Quiropráctica es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa. Se centra en la relación entre la estructura (principalmente de la columna vertebral) y la función corporal y la manera en que dicha relación afecta la preservación y la restauración de la salud. Los quiroprácticos utilizan terapia de manipulación como una herramienta para el tratamiento integral.

Reiki es una palabra japonesa que representa Energía de la Vida Universal. Reiki se basa en la convicción que cuando la energía espiritual



MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Acupuntura es un método de curación desarrollado en China hace más de 2.000 años. Hoy en día, la acupuntura comprende una serie de procedimientos que estimulan puntos anatómicos del cuerpo mediante una variedad de técnicas. Las prácticas de acupuntura en los Estados Unidos incorporan tradiciones médicas de China, Japón, Corea y otros países. La técnica de la acupuntura ha sido muy estudiada desde el punto de vista científico y consiste en penetrar la piel con agujas de metal delgadas y sólidas usando las manos o estimulación eléctrica.

Aromaterapia comprende la utilización de aceites esenciales (extractos o esencias) de flores, hierbas y árboles para promover la salud y el bienestar.

Ayurveda es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa que se ha practicado principalmente en el subcontinente de la India durante 5.000 años. Ayurveda incluye dieta y medicamentos de herboristería y hace hincapié en el uso del cuerpo, la mente y el espíritu en la prevención y el tratamiento de enfermedades.

Campos electromagnéticos (también denominados campos eléctricos y magnéticos) son líneas invisibles de fuerza que rodean todos los dispositivos eléctricos. La Tierra también produce campos electromagnéticos, los cuales se generan cuando hay actividad de tormenta eléctrica. Se considera que los campos magnéticos son producidos por corrientes eléctricas que fluyen en el centro de la Tierra.

Chi gong es un componente de la medicina china tradicional que combina el movimiento, la meditación y la regulación de la respiración para ampliar el flujo de "chi" (un término antiguo utilizado para lo que se cree es energía vital) en el cuerpo, mejorar la circulación sanguínea y afianzar la función inmune.

Homeopatía es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa. En la medicina homeopática, existe una creencia en la "ley de la similitud": lo que significa es que cantidades pequeñas, altamente diluidas de sustancias medicinales se administran para curar síntomas, cuando las mismas sustancias administradas a dosis más altas o más concentradas producirán en realidad esos síntomas.

Masaje es una manipulación del tejido muscular y conjuntivo para am-

El principal detonador para que surgieran los foros, talleres, encuentros y redes indígenas de médicos tradicionales en el país, fue a partir de dicho decreto, que a la letra dice:

Toda vez que las plantas y sustancias susceptibles de emplearse en la elaboración de los productos a que se refiere el considerando anterior (tés e infusiones) algunas pueden tener efectos tóxicos o implicar cualquier riesgo para la salud, es necesario identificarlas claramente y prohibir su empleo.⁴⁷

Entre las que se encuentra plantas de uso común como el estafiate, artemisa, ajeno, alcanfor, epazote, jalapa, belladona, árnica, ruda, salvia, zoapatle por mencionar algunos y que son parte del acervo de conocimientos de las poblaciones indígenas quienes tienen un amplio manejo sobre estas plantas. Es por ello que el objetivo de estos encuentros sea la resistencia y rescate de la medicina tradicional indígena ya que el gobierno federal manifiesta una gran oposición a estas prácticas que en lugar de reconocerlas, sigue dictaminando políticas que minan su identidad étnica.

Otro espacio importante de organización indígena fue el "II encuentro de Ancianos Indígenas de América, realizado en el municipio de Chapala, Jalisco"⁴⁸ este fue uno de los foros principales de articulación en la región que comienza a originar la reflexión sobre el derecho a la salud en los pueblos indígenas y por otra parte, este foro muestra la potencialidad organizativa que tienen las diversas agrupaciones indígenas para el planteamiento de problemáticas que les competen como pueblos indios. En este sentido, se están generando una cultura política que replantea su situación en torno a los derechos colectivos de los pueblos indios a partir de la dimensión jurídica en donde retoman el Convenio 169 de la OIT como marco de acción y que contempla lo siguiente:

Los servicios de salud deberán organizarse, en la medida de lo posible, a nivel comunitario. Estos servicios deberán planearse y administrarse en cooperación con los pueblos interesados y tener en cuenta sus condiciones económicas, geográficas, sociales y culturales, así como sus métodos de prevención, prácticas curativas y medicamentos tradicionales.⁴⁹



Partiendo del planteamiento de la OIT, los encuentros de médicos tradicionales enfatizan en la solución a sus demandas dentro de este marco jurídico, y exigen la autonomía en el control de su salud de acuerdo a su prácticas y medicina tradicional.

Surgimiento de la RED a través de los talleres de promoción y difusión de la medicina tradicional indígena en el sur de Jalisco.

La Red surgió como una iniciativa de articulación de los diferentes grupos de salud, de médicos tradicionales y de la pastoral en el sur de Jalisco con el objetivo de construir puentes de comunicación, de aprendizaje y resistencia en torno a la medicina tradicional. Esta iniciativa la tuvieron los médicos tradicionales y grupos de salud del municipio de Tuxpan, Jalisco en donde el propósito principal es articular a las diversas organizaciones que integran la región sur para crear un frente en regional en defensa de la medicina tradicional. Esta articulación se ha desarrollado en medio de encuentros con los distintos actores(médicos, curanderos, etc.) que se dedican a la medicina tradicional y en el que se proponen talleres con diversos temas de la medicina tradicional pero que como proyecto a largo plazo propone la creación y el fortalecimiento de una **Red de Médicos Tradicionales en el Sur de Jalisco**. Actualmente ya se han realizado varios encuentros, el primero reconocido oficialmente como fundador de los talleres se realizó en el municipio de Tuxpan Jalisco (octubre del 2003), y posteriormente le siguieron la Sierra de Manantlán, (Febrero del 2004) Zapotiltic,(Junio- del 2004) Zapotitlán (Octubre del 2004), y por último en Los Laureles (mayo del 2005) Guadalajara (2005) todos estos lugares se encuentran ubicados en la región sur de Jalisco.

Las localidades que integran la red de rescate de medicina tradicional son los siguientes: Cd. Guzmán, Zapoltitic, Zapotitlán, Tuxpan ,Los Laureles, San Juan de Espanática, Gómez Farías, Sierra de Manantlán además de Ostula de Michoacán, Zacoalpan y La Yerbabuena que se encuentran ubicados en el Estado de Colima. La mayor parte de [I@s](#) integrantes de estos encuentros son médicos tradicionales, curanderos, y grupos de salud que tienen diversos proyectos en sus comunidades de origen. El mayor número de participantes son mujeres madres de familia, y gente de edad que ya cuenta con algún conocimiento en diversas prácticas curativas y plantas medicinales. Entre estos partici-

Hierba de San Juan: Esta planta se utiliza para la aceleración de la cicatrización de las heridas. Se considera hierba fría. También se le
c o n o c e c o m o H i p é r i c o .



c o n s i d e r a d e o r i g e n f r í o .

Quita manteca: (saca manteca) se utilizaba anteriormente para restregar los trastes, para dolor en riñones se hierva en agua y se toma por cuatro días y en caso de reumas reutilizan las hojas, se considera de origen caliente.

Manrrubio: El extracto de Manrubio, preparado con las hojas y flores secas de la planta se usa como jarabe tónico, para la diarrea se hierva con agua y se da a tomar al paciente según como se vaya sintiendo, también se utiliza para el empacho y la para la buena digestión. Se considera planta caliente.

Oreja de liebre: Se utiliza para el dolor de dientes la leche que escurre al cortar un trozo de rama, también se utiliza como cataplasma para los piquetes de alacrán. Se considera planta caliente.

Toaloache: su uso y sus efectos son casi iguales a los utilizados con la belladona es una planta tóxica, por los alcaloides que esta planta contiene puede ser desde peligrosa a mortal pues producen alucinaciones, se debe de utilizar de una manera muy precisa y solamente las personas que saben utilizarla, para dolores de reumas, dolores articulares todo sobre la zona afectada.

Higüerillo: para las inflamaciones, articulaciones hinchadas se utilizan las hojas como cataplasma y se venda o se amarra con un trapo largo. Se considera planta caliente.

Mejorana: Se emplea como tónico estomacal, antiespasmódico, carminativo, y en dosis baja como sedante, además de ser utilizado como condimento en la cocina. Se considera planta fría.

Hierbabuena: la planta reutiliza para condimentar, tiene propiedades tonificantes y estimulantes, activa la secreción biliar. Se considera planta fría.

Epazote: para realizar limpias, para eliminar parásitos intestinales, dolor de estómago, diarrea, vómito.
Orégano: contiene propiedades tónicas, digestivas, estimulantes y expectorantes, se utiliza como antiespasmódico, tónico, carminativo sedante y sudorífica. Se considera de naturaleza caliente.

pan grupos de nutrición que cuentan con proyectos de promoción y difusión de la salud por medio de la alimentación y los masajes a través del manejo de la energía como en el caso de Zapotitlán y Zapotitlic. Otro grupo que forma parte de estos encuentros, es el que trabaja con la medicina alternativa y tiene varios proyectos como una casa de salud en la que dan masajes, aplican la técnica de la acupuntura, la reflexología, etc., como en el caso de Gómez Farías y Cd. Guzmán.

Los grupos de médicos tradicionales que se concentran en Tuxpan, Los Laureles, San Juan Espanática y Zacoalpan, se encuentran trabajando la cuestión de la salud y el tratamiento de enfermedades a base de las plantas medicinales. Por ejemplo en Tuxpan tienen un proyecto de promoción de la medicina tradicional y salen a las comunidades aledañas del municipio para invitar a las personas a que retomara la propuesta de trabajar con las prácticas curativas heredadas de “los antepasados.” En este proyecto se suma la gente de Espanática y los Laureles que se encuentran cercanos a la cabecera municipal de Tuxpan.

Las participantes de Zacoalpan cuentan con proyectos de recuperación de la medicina tradicional indígena pero además, trabajan con medicina natural como la elaboración de microdosis elaboradas a base de plantas medicinales y esto lo promocionan a través de talleres en diversas comunidades. Y por último la Yerbabuena que para el 2003 comenzaba a integrarse en proyectos de rescate de medicina tradicional y el uso de sus plantas por medio de las microdosis, además esta en construcción de un temascal que consiste en baños de vapor antiguo bastante eficaz para curar muchas enfermedades, una práctica usual entre las parteras y curanderos. Este método consiste en un espacio reducido y construido a base de materiales naturales, este espacio se caracteriza por el “hueco” en el centro que es donde se van a depositar las plantas medicinales para la realización de partos o curación de enfermedades a través de vapores: “Un temazcalli simboliza el vientre de nuestra madre tierra, nos hace sacar muchas toxinas y sale uno renovado de energía”⁵⁰ Usualmente en las curaciones de temascales se utilizan plantas como: Romero, ruda, alcanfor, ajonjolí, árnica, encino, eucalipto, higuera, malva entre otros de los cuales algunos son de recolección de jardines y otros son de recolección silvestre.⁵¹



Propósito de la RED de promoción y difusión de la medicina tradicional indígena.

La red es un espacio de articulación de propuestas en donde la **acción colectiva** y la organización son complementarias; son las dos facetas indisociables de un mismo problema: el de la estructuración de los campos dentro de los cuales se desarrolla la acción,⁵² y el de la acción colectiva, que no es otra cosa que la política cotidiana.⁵³ Dicha acciones surgen a partir de iniciativas de los diferentes grupos de salud y a su vez; se establece una **relación social** a través de los encuentros que les permite intercambiar experiencias, articular propuestas y crear puentes de comunicación y análisis sobre la problemática que atraviesa el uso y practica de la medicina tradicional. En dicha relación social, l@s sujetos van encontrando en sus propias vivencias sus **motivos-porque** y sus **motivos-para** que los lleva a articularse en una red que permite orientar sus acciones, finalidades y objetivos, mismo que se identifican de la siguiente forma:

1. Algunos solamente son grupos de salud a quienes les interesa promocionar la cuestión de salud alimenticia a base de una alimentación
2. Otros son grupos de salud que manejan cuestiones de medicina alternativa y otras técnicas y las promocionan dentro de los encuentros para dar a conocer sus proyectos realizados.
3. Otro grupo, además de crear promotores de salud a partir del conocimiento tradicional, hace énfasis en el rescate de ésta; y proponen retomar la utilización de las prácticas medicinales indígenas creando de esta forma un discurso de la apropiación y resistencia de la identidad étnica.

Este último grupo además de proponer analizar la problemática que atraviesan los pueblos indios y sus prácticas tradicionales, pone en tela de juicio las políticas de las instituciones gubernamentales acusándolas de atentar contra las tradiciones indígenas al prohibir el uso de algunas plantas curativas. Sin embargo -como mencionaba- hay grupos de salud que solo buscan el aprendizaje y solo llega su participación hasta aquí sin trascender en una lucha representando de esta forma; un conflicto para quienes proponen retomar como un espacio de reflexión y resistencia como objetivo principal de los encuentros.

Aunque los encuentros siguen en proceso de construcción constante y los “motivos” de lo sujetos sean diversos, los participantes no dejan de



PLANTAS MEDICINALES FRIAS Y CALIENTES

Taray o conocida también como **Tamarisco**: De color blanco o rosa, su corteza reutiliza como astringente y se pueden extraer colores. Se hierve la flor o las ramitas en agua y se toma como agua de uso por quince días, también para hacer limpias, las hojas, la flor se utiliza para la tos. Se considera como planta fría y caliente.

Sábila: o también conocida como *aloe*, se usa en algunas ocasiones purgante amargo por su contenido de acíbar, para inflamación se pone a hervir agua y se le agrega una cucharada de pulpa, se utiliza de acuerdo a como se vaya sintiendo el enfermo, es utilizada también para mejorar la calidad del cabello de las personas, como cataplasma en úlceras, asadas para contrarrestar las molestias de las paperas. Es considerada de naturaleza fría. El extracto se utiliza para calmar la
q u e m a d u r a s .

Panalillo: Se utiliza para las enfermedades de las mujeres (inflamación de la matriz), para los casos del mal de orín, se hace un té de unas tres o cuatro flores y una taza y media de agua en un pocillo, se toma por la mañana y por la noche. Es considerada una planta caliente.

Cuachalalate: Se utiliza para tratar la tos, se hierven una cáscara y se utiliza como agua de uso, para lavar las heridas ayudando a la cicatrización o también de manera molida. Se considera planta fría.

Cabeza de chivo: Se hierve el tallo en una taza de agua, se toma una diaria durante una semana para los cálculos biliares. Se considera de naturaleza fría.

Artemisa: planta que se usa como vermífuga, se utiliza en la elaboración de la cerveza como sucedáneo del lúpulo, de la misma familia es la ontina, El estafiate una especie mexicana de flores amarillentas, se utiliza como tónico de la matriz y para eliminar amibas, como aperitivo, para la diarrea y dolor de estómago. Es de naturaleza caliente.

Mezquite: Para combatir la inflamación de los ojos, la disentería, algunas enfermedades de la boca y garganta, para combatir el mal de ojo.

Muicle: Para curar un tipo de empacho, se hierven las hojas y se toman por tres días en ayunas, para la curación de algunas heridas. Re-



CUARTO.- Rechazamos absolutamente cualquier sistema de propiedad intelectual que permita la apropiación privada para la explotación o aprovechamiento exclusivos de la biodiversidad y del conocimiento, tradicional o no, ligado a ella; con independencia de quienes pudieran favorecerse de dicho sistema, ya sean empresas privadas, países megalos diversos, o incluso, comunidades indígenas, pues consideramos que la madre tierra y todo lo que en ella se nace no puede ser considerado sino patrimonio universal, colectivo y de libre acceso.

QUINTO.- Por lo tanto **DENUNCIAMOS Y RECHAZAMOS** la aprobación, los días 27 y 28 de abril del 2005, de la iniciativa de **LEY DE ACCESO Y APROVECHAMIENTO DE RECURSOS GENÉTICOS** y de la iniciativa de reforma a la **LEY DE PROPIEDAD INDUSTRIAL**, por parte del senado de la República, pues dichas iniciativas abren la posibilidad de patentar organismos vivos y “registrar” conocimientos tradicionales para uso exclusivo; y **EXIGIMOS** a la Cámara de Diputados no aprobar en definitiva dichas iniciativas para evitar que se conviertan en ley.

SEXTO.- Por último, convocamos a las comunidades indígenas y al pueblo de México a resistir a las políticas neoliberales que tienden a privatizar la vida misma defendiendo la tierra, el agua, la biodiversidad, los maíces nativos, los saberes tradicionales, la economía comunitaria y campesina y los derechos colectivos de los pueblos indígenas.

Tuxpan, Jalisco, a 29 de Mayo de 2005.

ATENTAMENTE

Jalisco: Médicos tradicionales y grupos de salud de las comunidades náhuas de Ayotitlán, Zapotitlán de Vadillo, Rancho Niño, San Juan de Espinaca, Los Laureles, Santa Juana y Tuxpan; Grupo Indígena de Protección Ambiental de la comunidad Wirrarikari de San Sebastián Teponahuatlán, Unidad de Apoyo a las Comunidades Indígenas de la Universidad de Guadalajara, Asociación Jalisciense de Apoyo a Grupos Indígenas, Grupo de salud de la comunidad de San Sebastián, Municipio de Gómez Farías, Grupos de Salud de Zapotiltic, Madres Eucarísticas de María Inmaculada de Ciudad Guzmán, Grupo de salud de Tlajomulco, Grupo de salud de Aguaje de Apango, Municipio de San Gabriel, Grupo de salud de San Juan Bosco.

Michoacán: Grupo de salud de la comunidad nahua de Ostula.

Colima: Comunidad de la Hierbabuena.



acudir a las convocatorias realizadas por los distintos grupos de salud donde cada vez, se integran nuevos municipios. A pesar de los distintos “motivos”, también hay una apertura de los sujetos que participan en estos encuentros, esto permite que se desarrolle un intercambio de experiencias en el que se comparten distintos conocimientos curativos que contemplan además de la medicina tradicional, otros métodos curativos de la medicina complementaria.⁵⁴

Otros de los objetivos primordiales que orienta la acciones de los encuentros de medicina tradicional son: Generar conocimiento, fortalecer el conocimiento de las personas que ya ponen en práctica el uso de la medicina indígena tradicional, difundir experiencias, mantener el intercambio de experiencias, y lo más importante es mantener un sistema participativo y democrático a través de iniciativas propuestas construidas desde “abajo” y donde el objetivo principal sea fortalecer el conocimiento de la medicina tradicional indígena.

“Pues fue muy bueno porque allí se quedó un compromiso muy grande de que todas las gentes dijeron que era muy bueno de estarse dando estos talleres para seguir rescatando lo que aún todavía nos falta de las plantas, como curarse, como prevenirse varias cosas que se van viendo ya en el transcurso en el caminar, y pues a la gente esto es lo que les impulsa porque más que nada dice: muchas veces para prevención de uno mismo.”⁵⁵

Además que la red representa una alternativa la manejo de los conocimientos médicos, a la par hay una dignificación del ser indígena.

Contenidos de los encuentros e Intercambio a través de la oralidad.

Los encuentros de medicina tradicional se desarrollan de la siguiente manera: 1) Planteamiento sobre qué es la medicina tradicional indígena, 2) Usos y costumbres de las prácticas curativas tradicionales, 3) situación actual sobre el uso de las plantas medicinales - dónde además se plantea el uso de otras prácticas curativas ajenas al conocimiento como problemática central- 4) difusión sobre la eficiencia de las plantas medicinales y otras técnicas de la medicina tradicional por otro lado, se realiza el balance sobre la utilidad que se obtiene por parte de la medicina tradicional; los resultados e impacto que tiene en la cotidianidad de quienes la practican y las ventajas que ofrece el uso de estas



prácticas curativas. Dichos encuentros se realizan a través de debates, reflexiones y de la puesta en práctica de “otras” técnicas curativas y conocimientos adquiridos de la medicina alternativa sin dejar de dar importancia a “lo propio” y las formas tradicionales de curar a través del uso de las plantas medicinales, todo ello a través de la expresión verbal, y de experiencias que se enriquecen desde la cotidianeidad.⁵⁶

La “oralidad” es la tradición y un método recurrente que permite reconstruir la memoria colectiva, juega un papel muy importante en la mayoría de los grupos de salud y médicos tradicionales hacen uso del relato para expresar su experiencia y transmitir sus conocimientos a través de la narración. En este sentido, la experiencia es intelectualizada y la memoria es la repetición de sus conocimientos. Los relatos son la evidencia viviente del conocimiento milenario que a resistido durante siglos y son los relatos, y no a través de sistemas científicos o abstractos de conceptulizar sus prácticas tradicionales, donde se encuentra activa una memoria de larga duración que se mantiene por medio de la tradición donde los conocimientos terapéuticos son transmitidos a través de la memoria colectiva de generación en generación.

En los encuentros de la medicina tradicional, se exponen conocimientos, experiencias y trabajos ya sea de medicina tradicional o complementaria⁵⁷ que utilizan en sus lugares de origen, con la finalidad de intercambiar dichas experiencias y fortalecer el conocimiento donde a través del aprendizaje, surge “la relación nosotros” que es meramente la forma recíproca de la “relación-tú” es decir, de la conciencia de la presencia de la otra persona⁵⁹ pues se sabe que [I@s](#) otros están allí, que son receptores de las vivencias ajenas transmitidas al interior de los encuentros y a su vez estos se vuelven emisores de experiencias en la construcción de los espacios de diálogo, intercambio y fortalecimiento del conocimiento generando a su vez, un discurso político donde el objetivo es la dignificación de la identidad étnica para hacer frente a los procesos de des-territorialización, masificación, homogenización, burocratización, centralismo y en general, frente a los procesos hegemónicos.

El significado de la RED para los médicos tradicionales y los grupos de salud.

Para la mayoría representan un aprendizaje sobre el manejo de las plantas medicinales, para otros es tener acceso a una formación desde el conocimiento ancestral y un importante puente de comunicación



ACUERDO COMÚN EN DEFENSA DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y CAMPESINOS.

Los días 28 y 29 de mayo e 2005, en la comunidad nahua de Tuxpan, Jalisco, nos reunimos médicos tradicionales, integrantes de comunidades indígenas y campesinas, así como grupos promotores de salud popular de los estados de Colima, Jalisco y Michoacán para realizar el **QUINTO ENCUENTRO REGIONAL DE MEDICINA TRADICIONAL Y SALUD POPULAR DEL OCCIDENTE DE MÉXICO**; y habiendo dialogado en dicha reunión sobre los graves problemas que provocan las agresivas políticas neoliberales tendientes a la privatización y saqueo de los territorios indígenas y campesinos y de los recursos naturales y saberes tradicionales, adoptamos el siguiente acuerdo:

PRIMERO.- Ratificamos nuestra firme voluntad por seguir unidos y realizando encuentros como el presente, para intercambiar conocimientos y saberes, para aproximar culturas distintas, para hacer un ejercicio colectivo y autogestivo de la salud y de la medicina tradicional, para reivindicar nuestra autonomía como pueblos indígenas y como comunidades urbanas y campesinas, para fomentar el cultivo orgánico de la tierra y defender los maíces nativos frente a los transgénicos, así como para resistir los procesos de privatización neoliberal que destruyen a la madre tierra.

SEGUNDO.- Como lo hemos hecho en foros anteriores, declaramos la autonomía de nuestras comunidades para seguir ejerciendo, como siempre lo hemos hecho, la medicina propia, sin restricciones o prohibiciones del estado y de las empresas farmacéuticas. Como hombres y mujeres que practicamos la medicina popular o nos beneficiamos de ella, también reivindicamos y hacemos efectivo el derecho a ejercer y a utilizar la medicina tradicional o cualquier práctica ajena al mercado neoliberal.

TERCERO.- En consecuencia volvemos a elevar nuestra voz para exigir la derogación inmediata del decreto emitido por la Secretaría de Salud el pasado 7 de diciembre de 1999 y publicado en el diario oficial de la federación el 15 de diciembre del mismo año, por el que se prohíbe o restringe el uso de 85 plantas medicinales con la intención de facilitar su utilización monopólica por parte de las empresas farmacéuticas.



DOCUMENTOS ANEXOS

con otros sectores que trabajan la cuestión de salud y que buscan la especialización de diversas técnicas de curación que les permitan ayudar más a la familia y a la comunidad. La medicina tradicional indígena además de representar una solución a los males diarios que puede padecer el humano, representa una lucha y resistencia de la identidad étnica, un modo de vida en la que cuando se necesita de medicinas, no necesariamente hay que consumir medicinas de patente para sentirse bien, sino que la otra alternativa es la utilidad de la medicina preventiva a través del uso de las plantas medicinales. Además de las ventajas económicas y del mayor manejo de la farmacopea indígena, también representa una cuestión simbólica que permite a las y los sujetos articularse a través de los significados y símbolos que encuentra en la medicina indígena y que permite la recuperación de los médicos especialistas que son muy necesarios para las comunidades más alejadas:

“Estamos olvidando como nos curaban antes con yerbas que estaban en nuestras comunidades, se están perdiendo también esas parteras tradicionales que antes nuestras abuelas o nuestras mamás tuvieron los partos con esas parteras, se esta olvidando y ya no se está valorando, tenemos que recuperar eso.”⁶⁰

La articulación en un espacio de reflexión no es fácil, los esfuerzos siempre son muy complicados para lograr articular y convocar a diversos especialistas (médicos tradicionales, curanderos, parteras, grupos de salud, terapeutas) para trabajar en la región sur de Jalisco. Sin embargo no deja de tener convocatoria con diversos sujetos interesados en el rescate y uso de las plantas medicinales:

“Pues voy con el interés que no se pierda nuestra cultura, está tradición que nuestros pasados nos dejaron, los invito a que sigamos luchando para no perder esa cultura que tenemos, que nos dejaron esa riqueza de la naturaleza y que no dejemos que el gobierno nos prohíban de lo que es de nosotros.”⁶¹

Hay quienes se integran por la necesidad de aprender y tener a la mano los conocimientos básicos de la medicina y para contra restar enfermedades en lugares donde es imposible el acceso a clínicas por la marginación económica que vive el lugar.

“Soy de Michoacán y vengo a aprender porque allá se presentan muchas enfermedades y que a veces asistimos a las clínicas y no nos



*quieren atender o no nos hace provecho.*⁶²

*“Mis intenciones son conocer mas abiertamente las plantas medicinales, nosotros las conocemos por un motivo, que pues hay necesidad en nuestra comunidad porque estamos un poquito desajados del pueblo y allí no hay ni en que movernos para ir a la ciudad a curarnos con el médico y a tener atención, por eso son mis intenciones de seguir aprendiendo.”*⁶³

Por otro lado hay quienes se interesan por la cuestión de la apropiación de los espacios para tejer puentes de cooperación entre las mismas comunidades como lo señala una participante:

*“Para mi representa que como seres humanos debemos de estar en contacto con todos con confianza para caminar juntos, eso es lo que me ha gustado.”*⁶⁴

En síntesis, los encuentros de medicina tradicional ofrece muchas opciones para los participantes: aprendizaje, apropiación cultural, revalorización de lo propio, resistencia y ventajas económicas.

*Todos hemos tenido la necesidad de construir o preservar espacios sociales de apropiación simbólica, para construir el sentido de lo que somos: por una parte por razones históricas profundas a partir de una necesidad surgida de procesos de conquista e imposición, por otra, a partir de las razones de modernización en las que se asume que hay que transformar una tradición “carente de algo” que debe de ser subsanada lo cual es una imposición solo que sustentada en la filosofía de la modernidad.*⁶⁵

Dicha apropiación y aprendizaje en muchas ocasiones surge a partir de la puesta en práctica de las técnicas curativas y a su vez, se establece una vinculación entre los sujetos a través de una dinámica de participación democrática.

Relato de dinámica de trabajo e intercambio colectivo

Desde el primer día se hace una bienvenida por parte del grupo anfitrión del lugar y posteriormente se plantea una agenda de trabajo que consiste en definir los puntos más importantes a tratar para la realización de los talleres, así establecer quienes van a ser los grupos e indivi-

este sentido es curioso mencionar que a pesar de este vacío, se habla de la situación que enfrenta la medicina indígena y las parteras de la región sur de Jalisco con respecto a los reglamentos que les impiden ejercer dicha práctica.

Otra cuestión que hay que mencionar es el conocimiento que hay sobre los el funcionamiento de los temascales pero a su vez, la falta de ellos en una región rica en plantas silvestres para su utilidad en esta técnica curativa. Entonces la pregunta es ¿dónde realmente este el problema sobre el uso de las prácticas indígenas tradicionales? ¿Son la políticas dictaminadas por el gobierno que a través de su historia han ido desgastando e imposibilitado la realización de prácticas como la de los curanderos y parteras? ¿Es la población que se ha ido olvidando a través del tiempo, de su historia, y su tradición? ¿Son los medios de comunicación que nos dan mayor facilidad de conocer nuevas técnicas curativas muy lejanas a lo que representa la medicina tradicional indígena?, ¿Serán las migraciones que han impactado a través del tiempo transformando los conocimientos de las antiguas sociedades indígenas latinoamericanas? ¿Serán todos estos factores los que han generado una pérdida parcial del acervo cultural?.

Son muchos lo cuestionamientos y aunque puedo dar una apreciación muy general sobre los hechos y sobre el acercamiento que tuve en los talleres y con las personas que realizan distintas practicas, pude dar cuenta de que hay un especial interés por parte de los médicos tradicionales y grupos de salud de la región sur de Jalisco de rescatar, trabajar y explorar el campo de su medicina tradicional. Por otro lado este es un reto muy grande pues nos solamente es generar propuestas de acción con el objetivo de cuestionar las políticas locales y globales respecto a este tema sino que también hay un basto trabajo con la población para que comience a apropiarse y retomar sus conocimientos tradicionales y a través de esto, encontrar el camino hacia la construcción de una identidad étnica y colectiva que nos obligué a voltear a nuestra historia y hacia nuestros antepasados. Es por eso que en cada taller se enfatiza en retomar y orientar colectivamente a la medicina tradicional indígena, como símbolo de la resistencia en el sur de Jalisco.



y que encontrara ecos por parte de los distintos grupos de salud y médicos tradicionales en todo la región náhuatl.

En estos foros los sujetos deciden articularse con la idea de defender el uso de la medicina tradicional a través de la reproducción sus conocimientos y la puesta en práctica de ésta, en las comunidades y municipios que forman parte de la Red. Sin embargo la problemática era mucho más compleja de lo que parecía a simple vista, pues como ya expuse en el desarrollo de este trabajo, el uso de la medicina tradicional indígena estaba siendo desplazada por algunos grupos de salud que estaban aprendiendo otras técnicas curativas (y que ahora están retomando su medicina tradicional), lo que más que reforzar el conocimiento milenario de sus pueblos indígenas, estaban olvidando los orígenes de la medicina tradicional y poniendo en práctica técnicas curativas ajenas a sus conocimientos indígenas tradicionales.

En este sentido, si la medicina mestiza tiene su origen en los procesos de transculturación que hubo entre las culturas en contacto como los pueblos indígenas originarios, europeos y negros, también estamos siendo testigos de una segunda etapa de transformación de la medicina indígena tradicional, misma que los médicos tradicionales se están esforzando por recuperar. Sin embargo la medicina tradicional indígena sigue siendo objeto de nuevos procesos de transculturación, y aunque ahora se tome conciencia de este fenómeno y se este recuperando lo saberes locales de la medicina tradicional, los sujetos ya cuentan con un conocimiento adquirido a partir de sus proyectos individuales y colectivos. En las entrevistas mostraba algunos ejemplos como en el caso de la Sra. Laura Romero que utiliza las plantas medicinales en la homeopatía y los resultados son distintos a los comúnmente conocidos, o Margarita que lejana a las influencias indígenas ha aprendido otras técnicas de salud. El problema no sólo está en el grado de transculturalidad que está alcanzando la medicina indígena, sino que también hay una transformación entre los grupos de salud y médicos tradicionales que estaban aprendiendo cada vez más otras técnicas prácticas, que más que enriquecer los conocimientos medicinales para el control de enfermedades, estaban ocasionando el olvido de las viejas formas de curar. A consecuencia del surgimiento de los encuentros de la Red, pudo detectarse que estaba sucediendo este tipo de problemáticas y podemos constatarlo a partir de la promoción de la medicina complementaria al interior de los talleres o la falta de parteras que expliquen el uso del temascal para realizar las prácticas curativas o partos; en

dos expositores para así determinar un lapso de tiempo de participación y realización de dinámicas que ayudan a fortalecer la comunicación al interior de los grupos. Seguido de esto se da una introducción de lo que va a consistir el encuentro y se hace una presentación general de los grupos e individuos que se encuentran en el espacio de trabajo. Por lo general se establece que los encuentros se lleven a cabo entre dos y tres días como máximo para la exposición de proyectos y acuerdos de la Red.

En un día de actividad los integrantes hacen sus exposiciones de experiencias con plantas medicinales u otras técnicas como la homeopatía, masajes o cuestiones de salud nutricional. También hacen intercambio de conocimientos a través de la exposición de productos elaborados de manera autogestiva por los grupos de salud que cuentan con diversos proyectos.

Con el objetivo de retro-alimentar el conocimiento de los que ponen en práctica alguna técnica médica o que están interesados en ella, los grupos de salud e individuos hacen una breve exposición de sus trabajos bajo la consigna “entre todos sabemos todo”, donde la dinámica y participación se genera de manera horizontal, sin líderes ni expertos que subestimen el trabajo de los demás. Estas exposiciones retoman la medicina tradicional y algunas técnicas de la medicina complementaria sin embargo, ésta última encuentra críticas muy puntuales por parte de algunos participantes ya que según éstos, “el uso de estos métodos son ajenos a los conocimientos de los pueblos indios y por tanto debería fomentarse más el uso de la medicina indígena”. Esto no quiere decir que técnicas curativas ajenas a las tradicionales indígenas sean malas o ineficientes, sino que la problemática radica en que la medicina tradicional está en peligro de ser desplazada por los propios indígenas que son quienes tienen que poner especial interés en el rescate de la medicina tradicional -sin descartar los otros conocimientos alternativos o modernos- pues precisamente de lo que se trata es de reforzar ese conocimiento y evitar que desaparezca. Las dinámicas de aprendizaje se basa en las realidades vividas y experiencias adquiridas con el tiempo donde además se pone en juego los ritos y los símbolos adquiridos.



Medicina Tradicional: ¿Cómo curar de susto, de ojo y de empacho y otros remedios?

Ojo y sus síntomas: Se siente la cabeza caliente, trae vomito, en el caso de lo niños lloran mucho además de manifestarse una perdida de apetito, ojo muy chiquito.

Ingredientes curativos: Dos huevos, romero,

Procedimientos: Se hacen tres cruces sobre su cabeza mencionando el nombre de la persona enferma, tallar en varias partes del cuerpo, corazón y estómago. Enseguida se repite de nuevo el procedimiento, después de que está hecha la limpia se tiene que quitar la ropa del enfermo y ponerla en agua.

Empacho y sus síntomas: Vomito, diarrea y falta de apetito.

Procedimiento: Consiste en dar masajes en varias partes del cuerpo especialmente en la espalda la cuál después de haber hecho el masaje correctamente se toma una parte de la piel de la espalda para jalar hacia arriba y tronar el empacho. Esta es una técnica muy común entre las personas de la ciudades.

Susto: Se da masaje especialmente en la parte del rostro y la cabeza mencionando varias veces el nombre de la persona asustada. En algunas ocasiones se utiliza una veladora que sostendrá el enfermo con su mano derecha y se santigua en varias partes del cuerpo al enfermo para que cure del susto. Esta es una práctica popular.

Curación por medio de rezos: Comúnmente cuando se realiza una curación por medio de los rezos se invocan a santos por ejemplo el sagrado corazón de Jesús, se rezan las aves marías y a su vez se utilizan algunas plantas medicinales para poder realizar la curación, dichas plantas tienen que ser de acuerdo con lo que necesite el paciente.

La curación se realiza entre 7 y 9 días generalmente en la que se cree que el mal terminará. Hasta el final de la curación, el último día se recomienda tener una flor debajo de la cama que absorberá todas las mala energías.

Cabe mencionar que al interior de los encuentros con curanderos y



Conclusiones

Hay que reconocer que México es un país privilegiado por contar con una gran diversidad étnica en todo su territorio donde los pueblos indígenas siguen existiendo a través de sus ritos, creencias, narraciones, conocimientos y medicina tradicional que guardan como un legado de sus antepasados.

Muestra de la gran fortaleza de estos pueblos es la irrupción zapatista en enero de 1994 donde se mostró la capacidad organizativa de las distintas etnias y organizaciones indígenas para levantar su voz contra la injusticia de un gobierno que prometía entrar al primer mundo excluyendo y condenando a la gran mayoría de las poblaciones indígenas a la pobreza y la marginación. A consecuencia de este hecho histórico, las organizaciones indígenas encontraron eco en las demandas zapatistas entre las que se buscaba un México con Igualdad, Justicia y Libertad.

A partir de estas consignas comenzaron a gestarse toda una serie de movilizaciones, encuentros y desencuentros en todo el territorio mexicano en las que se comenzó a plantear la situación en la que viven los pueblos indígenas y el etnocidio que enfrentan como parte de las políticas gubernamentales. Las organizaciones indígenas tomaron gran fuerza para articularse en redes con diferentes temáticas que les ha permitido crear puentes de discusión y análisis para mejorar la situación en la que se encuentran económica, social y culturalmente de acuerdo a sus tradiciones indígenas. En la creación de estos foros destaca la formación de “Los Talleres de Promoción y Difusión de la Medicina Tradicional Indígena y Popular en el Sur de Jalisco” que surge con el objetivo de articular esfuerzos para defender el uso de la medicina tradicional indígena y popular y todo lo que ella implica como sus tradiciones, cosmovisión, creencias y formas de relacionarse con la naturaleza.

La red de promoción y difusión de la medicina tradicional surge como consecuencia de las políticas dictaminadas por el Gobierno Federal en la que prohíbe el uso de algunas plantas medicinales que son de uso común para el tratamiento de enfermedades en las comunidades. Este hecho es tomado por organizaciones indígenas como un atentado a sus tradiciones y cultura indígenas que buscan ser socavadas por el proyecto neoliberal implementado por el mercado mundial. De ahí que comenzará la convocatoria en toda la región sur de Jalisco



dicina tradicional indígena y que ha trascendido por su eficacia en tratamientos de enfermedades y como medicina preventiva. En la ciudad podemos encontrar esta práctica en la cotidianeidad de la gente que aunque no sea de origen indígena, tiene conocimiento sobre algunas técnicas como los masajes para la curación de empacho o susto. También podemos encontrar puestos de plantas medicinales en el mercado Corona en Guadalajara en la cual nos muestra que en la ciudad hay gente que consume este tipo de medicamento y que no es solamente una cuestión de “superstición” de las comunidades indígenas. La medicina tradicional indígena todavía es un campo que tiene mucho que ofrecer para la exploración científica y tiene que ser realizada de acuerdo con las tradiciones y creencias de los pueblos indios. Por otra parte la medicina tradicional indígena tiene que ser reconocida por la secretaria de salud que más que atentar contra ella, debería de fortalecerla al interior de la comunidades y promocionar en la ciudades en las que muchas veces se ignora el conocimiento de plantas para el tratamiento de enfermedades.



médicos tradicionales hace falta la presencia de las parteras sin embargo, en una entrevista con uno de los participantes me comentaban que la práctica de la partera fue prohibida por el Reglamento de Salud en Jalisco, ya que según estos no se puede llevar a cabo tal práctica por cuestiones de salubridad. La incidencia de los médicos del sector salud para el desplazamiento de la práctica de las parteras es muy decisiva porque descalifican tales prácticas con el argumento de “ella no te está dando buenos tratamientos.” Esto genera una desconfianza en las nuevas generaciones que ya no recurren a las parteras.

Remedios para picaduras de animales ponzoñosos.

Ingredientes: hierba de badillo (es una varita negra y dicen que hay dos ejemplares una larga y una corta) limón molido exprimido, según quema el mal que se tiene en la piel, es para piquete de alacrán y el cuajo para piquete de culebra.⁶⁶

Salud Nutricional: La utilidad que tienen los germinados de trigo, alfalfa, arveja. Además del uso de la chaya en alimentos e infusiones como medicina preventiva en donde tiene las siguientes aplicaciones: mejora la circulación sanguínea, favorece la digestión, mejora la vista y alivia el dolor de ojos, descongiona y desinfecta pulmones, proporciona hierro para combatir la anemia, combate la artritis, regula y controla la menstruación.

Uso de la Medicina Complementaria

Reflexología: Masajes en los puntos clave del pie que se relacionan con alguna parte del cuerpo para aliviar malestares.

Puntos oculares: Ayuda a la curación de ciertos padecimientos como la garganta, pulmón, vías respiratoria, hipo, matriz, ovarios e intestinos. Los puntos son elaborados base de hierbas como la ruda, planta seca de romero o estafiate.

Masajes diferenciados: Para padecimiento de migraña, se presiona muy fuerte la parte el centro y tronar una vez que se haya calentado la zona del masaje para terminar con las molestias.

Homeopatía: El médico homeópata necesita saber también cómo es la enfermedad, cómo reacciona, como es su carácter, en definitiva necesita conocer su "modo reacciona", pues la Homeopatía es una medicina



reactiva y son sus reacciones las que le curarán. Así que informará sobre su carácter, si es irascible, tranquilo, inseguro, si tiene obsesiones, miedos angustias, si es ordenado, meticuloso, celoso, nervioso, si es premeditado o precipitado, si es orgulloso, tolerante, impaciente, apático.⁶⁷ De este modo la homeopatía es una técnica que ataca las reacciones o males del enfermo y para eso es necesario que el médico sepa de manera muy precisa cuales son los síntomas y el físico del enfermo.

Los pasos para poder diagnosticar una enfermedad son los siguientes:

DIAGNOSTICO: ENFERMEDADES

CAUSAS: BIOLÓGICAS/ SOCIALES

TRATAMIENTO: NATURAL/ ALOPATA

PREVENCIÓN: BIOLÓGICA/ SOCIAL

Enfermedades más frecuentes en la región sur de Jalisco

En este caso, las enfermedades que se presentan comúnmente en esta región y las técnicas a las que recurren para combatirlas son las siguientes:

Desnutrición, en 1er y 2do grado: En este sentido se recomienda mucho el uso de la salud nutricional entre los que se encuentra el uso de la chaya en alimentos.

Enfermedades Gastrointestinales y diarreas: Para este mal lo usual es el estafiate ya sea en tes o microdosis para enfermedades gastrointestinales.

Enfermedades en vías respiratorias: Para este mal hay varios tratamientos dependiendo de las necesidades del paciente, por ejemplo, lo más común es la malva en infusión y gargarismo de sus flores, o si no el uso de la menta.

Embolias: corteza de campanillo, cascará sagrada.

Hipertensión arterial: Se recomienda el consumo de la Chaya (planta maya) a manera de té.



etc., tendentes a atraer la atención de los polinizadores o la dispersión de las semillas, es la que ha conducido a la elaboración de todo un arsenal químico por parte de las plantas. En este sentido, lo que es cierto es que el reconocimiento de la libre determinación de los pueblos indios en México, traería como consecuencia grandes pérdidas por parte de las empresas farmacéuticas interesadas en las riquezas naturales de la farmacopea indígena, ya que los pueblos indios tendrían los derechos de decidir si [ell@s](#) permiten la explotación de los recursos naturales por parte de las grandes transnacionales o no. Lo importante de que se reconozca a la cultura indígena y se respete de acuerdo a los tratados internacionales radica en que el control de la salud y seguridad social podrían ser contempladas en un marco que no discrimine las formas en que los pueblos indios manejan las cuestiones de salud pues en la actualidad la única medicina reconocida es la alopata, y en nuestra sociedad a todas las demás se le denomina "alternativa" pero todavía no tienen reconocimiento social.¹⁰⁷

La herbolaria como medicina complementaria en el sector salud en el caso de Jalisco

Hace unos veinte años la herbolaria en México era rechazada por buena parte de los médicos, hoy hay manifestaciones alentadoras en el campo de la aceptación de la herbolaria como medicina complementaria por el equipo de salud de las Unidades de Atención Primaria del Sector Salud Institucional y Privada de Guadalajara, Jalisco. En una encuesta realizada a 270 personas (de las que se invalidaron 13), 106 hombres y 151 mujeres, con una moda de 38 años de edad, entre directores, jefes de enseñanza, médicos, trabajadoras sociales y enfermeras del Instituto Mexicano del Seguro Social, arrojó los siguientes datos: el 51% estuvo de acuerdo en utilizar la herbolaria, el 79% lo harían si estuvieran en el cuadro básico. Solo el 52% indicaron ocasionalmente medicamentos herbolarios, 52% han utilizado ocasionalmente la herbolaria y 57% la han consumido algunas veces. Los medicamentos más empleados fueron la chaya, árnica y epazote.

Por otra parte, el 30% considera que el grado de conocimiento sobre herbolaria es dudoso, el 48% está de acuerdo de que se impulse la investigación en ese campo. El 42% están de acuerdo de manera total para que se implementen cursos de herbolaria.¹⁰⁸

Estos datos son una prueba de la efectividad que ha alcanzado la me-



respeto a la cultura y tradiciones de la medicina indígena y son respaldados jurídicamente por estos organismos en su apartado sobre los derechos que los pueblos indígenas y tribales. Además también respalda el derecho a la ejercer la autonomía sobre el uso y cuidado apropiado de las plantas medicinales es por ello que a partir de estos planteamientos internacionales se han generado propuestas que apuntan a las siguientes conclusiones:

*En caso de que pertenezca al Estado la propiedad de los minerales o de los recursos del subsuelo, o tenga derechos sobre otros recursos existentes en las tierras, los gobiernos deberán establecer o mantener procedimientos con miras a consultar a los pueblos interesados, a fin de determinar si los intereses de esos pueblos serían perjudicados, y en qué medida, antes de emprender o autorizar cualquier programa de prospección o explotación de los recursos existentes en sus tierras. Los pueblos interesados deberán participar siempre que sea posible en los beneficios que reporten tales actividades, y percibir una indemnización equitativa por cualquier daño que puedan sufrir como resultado de esas actividades.*¹⁰⁶

Un problema principal que enfrentan las poblaciones indígenas en la era global es precisamente el problema de la biopiratería y aunque no es tema tratar para este trabajo es importante mencionar esta problemática a consecuencia de la políticas de prohibición sobre el uso de las plantas medicinales y el intento de explotación de estos mismos por parte de la empresas transnacionales. Por mencionar algunos datos se estima que unos 120 productos farmacéuticos derivan directamente de las plantas medicinales. Se cree también que un 25 % de las medicinas actuales contienen algún principio que deriva o derivó en el pasado directamente de las plantas medicinales. En especial, cabe destacar la aportación de los bosques tropicales en los descubrimientos de nuevas drogas, hasta el punto que un 75% de las medicinas derivadas de las plantas lo hacen a partir de las que podemos encontrar en estos bosques.

La explicación de esta realidad radica no solamente en el hecho de la extremada riqueza vegetal de este biótomo, sino en el hecho de que constituye el lugar donde las plantas tienen que desarrollar mayores mecanismos de defensa en contra de sus numerosos depredadores (virus, hongos, insectos, animales superiores herbívoros). Esta lucha por la supervivencia, junto con el desarrollo de ciertos colores, aromas,

Diabetes: Raíz de nopal blanco.

Estas enfermedades generalmente también son tratadas con la medicina de patente, sin embargo la cuestión es que se esta retomando el uso de las plantas para el tratamiento de estas mismas.



TERCERA PARTE

EXPERIENCIAS DE QUIENES PRACTICAN DIVERSAS TÉCNICAS DE CURACIÓN

Las y los distintos individuos y grupos de salud, además de exponer sus conocimientos sobre algunas técnicas y el manejo de plantas medicinales, exponen distintos discursos que tienen que ver con el “sentido” que le dan el aprender y participar en estos espacios. Para comprender más acertadamente las diferentes expectativas que tienen los sujetos acerca de la Red, fue necesaria la localización y realización de algunas entrevistas a médicos tradicionales y participantes que buscan perfeccionar y enriquecer sus conocimientos de las técnicas medicinales. A continuación a través de las entrevistas obtenidas busco reconstruir un diálogo intercultural de los distintos sujetos y grupos de salud que integran la Red de promoción y difusión de la medicina tradicional.

Laura Romero: Vendedora de plantas medicinales y practicante homeopática.

Laura Romero es habitante de Tuxpan y vendedora de plantas medicinales y algunas fuentes de medicina natural y alternativa. Inició su negocio de la medicina natural en 1987 por influencia de su pareja y porque comenzó a interesarse por los problemas de la salud, de esta forma aprendió el manejo de la medicina Homeopática en el centro naturista en Tuxpan, pues nos dice que “gracias a Dios y a él [su esposo] aprendió la técnica” la cuál la dejó muy convencida de su efectividad:

Yo ahora estoy tendiendo más [al uso] a la homeopatía, acabo de egresar de médico homeópata y alterno, pero le voy más a la homeopatía porque veo que da mejores resultados, más rápido, para físicos si es un poco más lenta pero la homeopatía en cinco, diez, quince minutos te quita hasta una migraña, un dolor de cabeza, síntomas frontales, y como hay diferentes tipos de potencias, entonces dependiendo del cuadro característico de la persona eso es lo que le vamos a dar de medicamento.⁶⁸

La señora Laura me contaba que tiene más “fe” en la medicina homeopática porque le da mejores resultados, el factor “tiempo” es una de las



Por otra parte están los “otros,” los que intentan desgastar las formas de organización y conocimientos colectivos de los poblados del sur de Jalisco. En la actualidad se está atentando contra la sabiduría y las formas de curar de los pueblos, gracias a políticas dictadas desde las esferas del poder que obedecen a intereses externos a los de los pueblos indios, muestra de ello es el dictamen emitido por la secretaria de salud.

Con esto no solo la cuestión de la identidad étnica se torna difícil sino también el panorama sobre el uso de las plantas medicinales, ya que en tiempos de la globalización económica, las transnacionales farmacéuticas (los otros) han alcanzado a trastocar los espacios más preciados del saber milenario como los usos de las plantas curativas. Sin embargo la lucha de los pueblos indígenas va encaminada en un solo sentido: en el reconocimiento de los derechos colectivos de los pueblos indios y en lograr su autonomía sobre el manejo de los recursos naturales y de su medicina:

Los pueblos indígenas tienen el derecho colectivo e individual a no ser objeto del etnocidio y genocidio cultural, en particular a la prevención y la reparación de todo acto que tenga por objeto o consecuencia privarlos de su integridad como pueblos o de sus valores culturales o su identidad étnica.¹⁰³

Estos puntos jurídicos están basados en los tratados internacionales como el Convenio de la OIT 169, tratado que México firmó y que se comprometió a respetar (en teoría) pero en la práctica está lejos de hacerlo. En dicho tratado hay un apartado sobre asuntos indígenas en el que menciona lo siguiente:

Los derechos de los pueblos, interesados en los recursos naturales existentes en sus tierras, deberán protegerse especialmente. Estos derechos comprenden el derecho de esos pueblos a participar en la utilización, administración y conservación de dichos recursos.¹⁰⁴

Los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas y prácticas de salud tradicionales, incluido el derecho a la protección de las plantas, animales y minerales de interés vital desde el punto de vista médico.¹⁰⁵

Estos párrafos elaborados en convenios internacionales, contemplan el



QUINTA PARTE

PROBLEMÁTICA ACTUAL SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES.

De lo cultural a lo político

Los encuentros de promoción y difusión de la medicina indígena que se realizan en el sur de Jalisco, surgen en medio de un contexto social y político de la lucha indígena nacional y que permite abordarlo como actor social y político que apuesta a creación de espacios de diálogo a partir de las mismas organizaciones desde lo local a lo nacional. Esto permite que los sujetos se apropien de una nueva forma de participación “política” no entendida desde los partidos políticos y el aparato gubernamental, sino re-significada desde los espacios locales como una nueva forma de hacer política.

Los indígenas han asumido su identidad étnica como parte importante de su capital simbólico (en términos de Bourdieu) que les permite movilizarse por intereses políticos y económicos comunes, recuperando y reproduciendo sus tradiciones.¹⁰⁰ En este sentido la cuestión cultural se ha vuelto un tema muy importante en las demandas de los pueblos indígenas ya que en la actualidad se están creando mecanismos de “control cultural” en la que los sujetos proponen sus proyectos de apropiación partiendo de su acervo cultural. En palabras de Bonfil Batalla se crea una cultura autónoma en la que el grupo social posee el poder de decisión sobre sus propios elementos culturales: es capaz de producirlos, usarlos y reproducirlos.¹⁰¹

La participación de los sujetos y la conciencia política de los mismo se construye a través del flujo de vivencia y experiencias que impulsa una fuerza organizativa que siempre ha estado presente en los pueblos indios¹⁰² y es por eso que en el proceso de construcción de la Red como espacio de resistencia cultural de la medicina tradicional se esté fortaleciendo a partir de los encuentros que genera el sentido de pertenencia, de colectividad (nosotros) entre los municipios y comunidades con el fin de reafirmarse, a través de la revaloración de la cultura indígena. En este caso recordamos el testimonio de Margarita que sin ser indígena, ella también se identifica con esta lucha y está desarrollando un discurso de pertenencia a este grupo y a su vez de resistencia cultural.



cosas por las cuales la Sra. Laura hace hincapié en el uso y efectividad de esta técnica. Por otro lado me contaba que también manejaba algunos conocimientos de las plantas medicinales utilizadas en la medicina tradicional indígena como: la cola de caballo, chemizo, tarai, flor de piedra, boldo, siete azares, ya que además de usarla en infusiones también las utiliza en la microdosis, sin embargo planteaba que no cuenta con conocimientos sobre la elaboración de la microdosis y que por tanto, lo que manejaba en su negocio se lo entregaban de laboratorio.

Este es un planteamiento muy interesante porque a pesar de que la Sra. Laura tenga amplios conocimientos sobre las plantas medicinales y la homeopatía, carece de los conocimientos del manejo de las microdosis y es lo que hace que de alguna manera dependa de los laboratorios que le hacen entrega de este producto. Por otra parte, en la entrevista la Sra. Laura no mostraba mucha importancia en “aprender” el manejo y elaboración de las microdosis. La homeopatía es el fuerte de la Sra. Laura y mencionaba que la utilidad de las plantas medicinales en homeopáticos cambia muchísimo, por ejemplo la belladona generalmente la utiliza la población para dolores físicos, y reducir de peso si su aplicación es en pomada, en la homeopatía la belladona va hacer utilizada para la inflamación de anginas, o para fiebres muy altas.

Este relato es un ejemplo de la transformación de los procesos de aprendizaje para el manejo de algunas plantas medicinales. La utilidad de la belladona -que solamente se da en ciertas regiones- es un ejemplo del proceso de transculturación que ha alcanzado a los conocimientos terapéuticos de las poblaciones indígenas. Por otro lado la Sra. Laura menciona que en un caso de emergencia no descarta el uso de la medicina de patente:

Para un dolor o algo más rápido[usar] la alopátia, [la homeopatía] si te lo va a quitar pero más lento, ésta [la homeopatía] te la va a quitar de raíz y lo “Otro” nomás te lo está suprimiendo, qué pasa cuando termina el efecto, vuelve el dolor, está la enfermedad, nomás te la está cubriendo.⁶⁹

Un dato curioso que encuentro en el relato de la Sra. Laura, es que finalmente relaciona los aspectos del bienestar físico con los aspectos emocionales y espirituales pues me explicaba que esto es necesario para que pueda darse una buena curación.



Doña Josefina Baltazar: Médica Tradicional por herencia.

Doña Josefina al igual que la Sra. Laura, es habitante del municipio de Tuxpan, tiene aproximadamente 65 años y pertenece a la organización de la Unión de Colonias Populares A. C desde hace 11 años. Ella se integró a esta organización por la necesidad de aprender el uso de la medicina tradicional y conocer el trabajo de otros grupos a través del intercambio de experiencias. Doña Josefina es una de las pocas personas que ya contaba con algunos conocimientos tradicionales como parte de sus vivencias personales y de lo que aprendió de su familia antes de pertenecer a la organización y me comentaba que:

Cuando [ella] tenía fiebre le ponían un pan con vinagre y huevo en estómago, luego también [recuerda] que para la fiebre que mataban a un pichón y la sangre del pichón se la ponían en el corazón, [a continuación] tomar agua del fresno y ponernos lavados. Así nos curaban nuestros abuelitos, todos tenían precaución cuando iniciaba el mes de mayo, [ellos] iban hacer su trabajo de campo y hacían sus limpiezas de estómago, se ponían sus lavados de verbena, de agua hervida o de plantitas que limpien el estómago para iniciar su trabajo.⁷⁰

Además doña Josefina experimento sus partos de su siete hijos con parteras tradicionales de Tuxpan, de los cual menciona que nunca tuvo ninguna complicación. Al narrarme cómo se realizaban sus recuperaciones mencionaba que fue con pura medicina natural. Por otro lado, experimentó la curación por parte de curanderos:

Tenía un problema que los doctores nunca me lo curaron, llamé a una persona que trabaja así [curandero] y con eso me alivié. Era una fiebre fuerte, fuerte que me estaba quemando el estómago, pero, me curaron así, con personas que curan. [me dijeron] que era mal oficio, porque nomás llegó la señora y al otro día amanecí bien, me compuse. Me curó ella rezando y lo que me acuerdo es que me pusieron una hojas de col con lodo en el estómago, y luego con vaselina, hojas de higuera y tomar puro jugo de limón durante nueve días, no me quitaron los alimentos y ahora, "bendito sea dios" me curé.⁷¹

Además de las vivencias de curación de las cuales formó parte doña Josefina, menciona que cada tanto hace uso de la medicina de patente sin embargo, trata de usarlo lo menos posible ya que se inclina en el

cultura propia. Actualmente los procesos de aprendizaje que se desarrollan en los encuentros con los grupos de salud y médicos tradicionales tienen que ver con la fusión de estos conocimientos que mas allá de la raíz mestiza, se están originando nuevas formas de practicas y de entender el proceso de la medicina tradicional. En este sentido se están creando modelos híbridos de aprendizaje de la medicina tradicional, en medio de un proceso de transculturación⁹⁹ donde hay una incorporación de los elementos culturales, pero también hay una constante vuelta al pasado en las técnicas curativas antigua.



Breve descripción del proceso de Transculturación en los Saberes Locales.

Hay investigaciones que demuestran, que la incorporación de los conocimientos médicos tradicionales de otras culturas a la medicina indígena, se debe a que en otras culturas como la asiática, tienen sistemas o estructuras similares a la medicina indígena y viceversa. Por ejemplo se dice que antes de la llegada de los españoles, los indígenas usaban ya algunas especies de acupuntura con espinas de maguey. Los sabios asiáticos eran muy semejantes a los *tlamatinime* mexicas en lo que se refiere a normas y principios tales como la cosmovisión religiosa, el uso de las hierbas medicinales y los conceptos médicos, la adivinanza según sus calendarios, la numerología, etcétera.⁹⁸ Los curanderos *wirraritari* y las otras tribus americanas, al igual que los maestros orientales –de Filipinas, Japón, China y Corea- manejan el poder del *tucari*, del *kipuri* y del *nierca* para curar enfermedades, y esta terapia es de más alto nivel que la acupuntura. Partiendo de este hecho con certeza se puede decir, que al iniciarse la relación con el oriente en el siglo XVI, aumentaron en México las influencias asiáticas de manera directa.

En este sentido, Fernando Ortiz llamó a este proceso “**Transculturación**” y se desarrollo en tres etapas que consisten en : a) Una parcial pérdida de la cultura, b) Una incorporación de elementos culturales ajenos a la cultura propia y c) Un resurgimiento de los elementos culturales originarios en el que podemos ubicar la etapa en el que ahora se desarrolla la red de médicos tradicionales ubicados en la región sur de Jalisco. El problema principal que enfrenta esta red, es el desencantamiento de los tratamientos ajenos provenientes principalmente de la medicina alternativa y que son puestos en práctica como única vía de curación. Es por ello que la RED enfatiza en el rescate y fortalecimiento de un acervo de conocimiento ancestrales que se ponía en práctica y que fueran absorbidos por una cultura de conquista que ahora, como consecuencia del contacto entre diferentes culturas, ha habido transformaciones muy significativas dentro de la cosmovisión y practica de la medicina indígena tradicional

Si es cierto que había similitudes en los sistemas de conocimiento medicinal entre culturas como la europea, asiática o americana, también es cierto que gracias a estas similitudes no fue difícil para los médicos indígenas asimilaran elementos terapéuticos ajenos a su conocimiento sin dejar de retomar constantemente sus significados y símbolos de la

uso de la medicina tradicional y sus técnicas de aplicación del lodo. Menciona que en una ocasión tuvo una picadura de alacrán la cuál, a parte de combatir con inyecciones, hizo el uso del lodo con agua hasta que se desinflamara el piquete. Doña Josefina utiliza las aplicaciones de lodo de distintas formas, las utiliza como compresas para combatir la fiebre, el dolor, la infección, absorbe y jala lo que debe sacar del cuerpo, vitamina, cicatriza, y desinfecta heridas muy abiertas. El barro es un buen aliado para combatir los distintos males siempre y cuando se sepa usar e identificar el tipo de barro. Otra de las técnicas interesantes que reveló doña Josefina es la utilidad del “agua” para el bienestar físico, recomienda el agua para darse baños de asiento, baños de toalla, meter los pies al agua, baños de tina calientes- fríos y menciona:

Yo cuando estoy muy cansada meto mis pies en una barrica de agua “fría” tres minutos y los saco, los envuelvo en una toalla los descanso y me relajo para volver a empezar. El agua “caliente” poco lo uso, el agua fría lo uso en cualquier tiempo, para bañarme nunca con agua caliente ni de sol, solo fría, y me relaja mucho porque el agua fría es muy buena para controlar el sistema nervioso y hace muy bien para nuestro organismo.⁷²

La aportación de doña Josefina sobre la importancia y manejo de la dualidad frío-calor a través de elementos como el agua, fortalece la hipótesis sobre el conocimiento indígena y la utilización de esta dualidad. Además de vincular los elementos más importantes para la existencia del humano como el agua, la tierra y relacionarlos con las fuerzas sobrenaturales y con “Dios” que según doña Josefina, les puso propiedades curativas a todas las plantas para que todos tengamos acceso a la salud:

Lo mejor que Dios ha dado, es amor y con ese mismo amor, todas las plantas al servicio del hombre, que las personas se conscientizaran y confiaran primeramente en Dios y en todas las cosas que son necesarias para nuestro cuerpo.⁷³

Además es muy interesante el manejo de las fuerzas sobrenaturales a través de la fe en Dios para que surga un bienestar físico y espiritual con todo lo que nos rodea. Por otra lado los conocimientos de la medicina tradicional del cual cuenta doña Josefina, es muy trascendental porque demuestra la resistencia que ha tenido las prácticas de la medicina indígena y su cosmovisión transmitida por sus antepasados a tra-



vés de la memoria colectiva.

Balbina Patricio: Integrante de la casa de salud en Tuxpan

Balbina Patricio es integrante de la casa de salud de Tuxpan y tiene trabajando en Rescate y Desarrollo de la Medicina Indígena Tradicional (REMITAC A. C) por más e ocho años.

Ella comenzó a conocer y trabajar la cuestión de la medicina tradicional a través de los talleres y encuentros que se organizan a nivel regional y nacional, ahora me comenta que se encuentra apoyando este proyecto de la difusión de la medicina tradicional y popular en varios municipios de la región sur de Jalisco entre los que se encuentra: Los Laureles, Rancho Niño, Paso de San Juan, Espanática. Los objetivos su organización en palabras de Balbina es:

*El rescatar nuestra salud y nuestros antepasados, el rescatar todo lo que se refiere a la medicina natural que hacían nuestros abuelos, nuestros bisabuelos.*⁷⁴

Balbina me platica que la difusión de la medicina tradicional en la región, se da por medio de los mismo participantes que son quienes invitan a las demás personas a participar y conocer el contenido de estos encuentros de medicina tradicional y popular indígena. Además una de las cuestiones para que la gente se sume a este movimiento de rescate y desarrollo de dicha medicina, es importante que las personas sean testigos de curaciones para que de este forma sea reconocida y difundida entre los mismos participantes:

*Pues la misma gente lo difunde y nosotros pues a lo mejor con los talleres que hemos dado, la gente ya sabe y viene. Se va difundiendo y bueno conforme va llegando la persona, de algunas que se van curando pues se promociona a otras personas y se van difundiendo poco a poco.*⁷⁵

Sin embargo un detalle curioso de la narración de Balbina es que a través de la experiencia de las curaciones, es cuando comienza a tener aceptación entre la gente que ha sido parte de alguna experiencia de curación. Pareciera que esto es necesario para que haya una legiti-

co-farmacéutico como herbolario y tisular a nivel global, con fines curativos, o profilácticos. En la línea de experimentación biomédica en humanos, se abren líneas múltiples facilitadas por la inocuidad del procedimiento, los bajos costos, la carencia de efectos colaterales a partir del acervo que disponemos, en compuestos químicos, farmacéuticos, herbolarios y tisulares.

“Yo compro lo poco que puedo trabajar para regalárselo a la gente, porque las plantas la naturaleza nos la da, solamente [pido] un peso o dos para recuperar el gasto del frasco y el alcohol.”⁹⁷

La elaboración de tinturas como parte de la medicina naturista, ha ayudado a facilitar la utilización de la microdosis que ha sido otra herramienta de “apropiación” de los conocimientos terapéuticos indios y ha jugado un papel importante en la transformación y evolución de la farmacopea indígena. En la actualidad las investigaciones llaman esta vía de administración medicinal vía SUPRALINGUAL.

Así se utilizan:

- Microdosis de *pasiflora* para el insomnio.
- Microdosis de *belladona* para las alergias.
- Microdosis de *sangre de drago* para las hemorroides.
- Microdosis de estafiate, *sangre de drago* o *belladona* para las anginas.
- Microdosis de *gobernadora*, *sangre de drago* o *quina* par la gripa.

También se hacen microdosis a partir de medicamentos de patente:

La microdosis de *epamín* o *tegreto* para la epilepsia.

La de *manrrubio* se utiliza para el estreñimiento, el *estafiate* para la diarrea, la de *quina* para la fiebre, la *pasiflora* y el zapote blanco para la presión alta.

La *ruda* y la *quinina* para la menopausia.

Los resultados que se han obtenido en la utilidad de este medicamento, ha sido muy efectivas en las comunidades que practican esta medicina preventiva, además de tener un costo bastante económico.



tengan los conocimientos relacionados a la fisiología y la diferenciación sintomática de la medicina tradicional china, por otro lado algunos historiadores mencionan que en las culturas antiguas de América, ya se practicaba la técnica de la acupuntura. La medicina china desarrolló sus técnicas de curación y con el tiempo dio origen de la reflexología, Chi gong, etc.⁹⁵

Otras Técnicas y origen de la microdosis

También existen las técnicas curativas de origen europeo como las Flores de Bach, y la medicina homeopática, tal vez la más común que fue descubierta por el médico alemán Hahnemann hacia 1790, se puede definir como un método terapéutico que aplica clínicamente la ley de la similitud utilizando sustancia medicamentosas en dosis infinitesimales. La ley de la similitud fue descubierta por Hipócrates, quién decía que las mismas cosas que provocan un mal lo pueden curar cuando se administran en pequeñas dosis. La terapéutica homeopática estimula las reacciones del organismo y las hace más eficaces para que consiga vencer la enfermedad. Es una terapéutica REACTIVA, a diferencia de la tradicional que es COERCITIVA. El estudio de los remedios homeopáticos se ha hecho a través de la PATOGENESIA que es el conjunto de síntomas que la administración de una sustancia provoca en un individuo sano. Para la homeopatía el individuo y su enfermedad es un todo indisociable, por lo que para tratar la enfermedad habrá que considerar conjuntamente las características constitucionales y reaccionales del enfermo.

La técnica de manejar el antídoto en cantidades pequeñas, marco pauta en el manejo de las plantas medicinales a través de la microdosis, conocimiento “apropiado” por los indígenas para la elaboración de medicina a base de plantas curativas.

“La microdosis es una base de conservar aquella planta que no puedes colectarla en toda temporada, es una forma de y tener cuidado cuando no la hay, [de] conservar y [además] sale más práctico para un paciente o enfermo que tiene que tener su medicina, ya no tienen que prepararlo, lo toma sobre el dorso bajo la lengua.”⁹⁶

Es tan simple todo el proceso relacionado con las microdosis que podríamos pensar en la solución de numerosos problemas de producción, distribución y aplicación de medicamentos tanto de origen químico

de la medicina tradicional al interior de los talleres, comunidades y municipios- de la región, y que esta legitimidad juega un papel importante para la producción y consumo de este conocimiento.

Además Balbina me platicó un poco el funcionamiento de su organización de la cual me menciona varias funciones: Varias trabajan lo que es ir a buscar plantas [**recolectoras**] otras hacen **microdosis**, algunas hacen **tinturas**, y otras son **promotoras** de salud y dan origen a nuevos grupos de salud que cada vez crecen y se capacitan más. Balbina es una de la iniciadoras del proyecto de la Red de Promoción y Difusión de la Medicina Tradicional y conoce bien como se ha ido desarrollando el trabajo de los talleres. Por otra parte aunque ella no sea médica por tradición, ha aprendido ciertos conocimientos de la medicina tradicional a través de los talleres por ejemplo: Las sobadas con aceites elaborados con plantas medicinales, el manejo de masajes para la curación de empachos, mal de ojo, susto, además del manejo de las plantas medicinales como el maestranzo, la hierbabuena, la manzanilla, el orégano y aceitilla para combatir enfermedades como gripa, tos, calentura etc. Sin embargo, reconoce que en algunas ocasiones utiliza algunos conocimientos de la medicina alternativa para la elaboración de aceites. Por otro lado, ella hace énfasis en que los talleres fueron una propuesta muy buena por parte de los diferentes municipios como Zapotitlán, Zapotiltic, Sierra de Manantlán, Paso de San Juan, Los Laureles, en donde se queda un compromiso muy grande. Los encuentros de medicina tradicional para ella tiene un significado muy importante de aprendizaje porque menciona que:

*[significa] El conocimiento más que nada y las dudas que tenga uno pues ya ahí puede uno quedar conforme, y son buenos [Los encuentros] para la gente que se interesa por saber más y allí va aprendiendo y a la vez, se va dando cuenta de que no nada más es uno, sino que hay muchas gente que está dispuesta a rescatar todo lo que sea de nuestros ancestros, de nuestro pueblo, de nuestras comunidades.*⁷⁶

En el relato de Balbina encuentro un discurso de la resistencia por medio de la revaloración de lo “propio” y de pertenencia cuando maneja el concepto de colectividad a través de la necesidad de trabajar con otros para formar un “nosotros” que va por el rescate de la medicina tradicional a través de la memoria colectiva.



Gaudelia Baltazar: Encargada de Salud de Zapotitlán

Gaudelia Baltazar Quintero pertenece al grupo de participación ciudadana de Zapotitlán y reconoce que solo tiene cuatro años trabajando el aspecto de la medicina tradicional. Ahora es encargada de Salud en su comunidad y están comenzando a trabajar la medicina natural que consiste en el uso de las plantas medicinales por medio de tinturas. Menciona que ella comenzó con esta práctica por medio de la invitación de un doctor que les enseñó a varios en su comunidad a conocer las plantas medicinales y cómo elaborar la medicina natural. En la actualidad ella maneja plantas como: el epazote de zorrillo, la salvia, ruda, romero para la elaboración de tinturas para la tos y para atacar otro tipo de enfermedades y me cuenta lo siguiente:

Todo eso nos pedía [el doctor] para que allí mismo lo hiciéramos [las plantas] en pedazos, lo echábamos en los frascos, lo sellamos y a los quince días ver todo eso [el resultado], al mes lo sacábamos y entonces ya hacíamos una parte de agua y una parte de alcohol, y de esa parte empezábamos hacer ya la medicina para vender, para que ya de ahí no estuviéramos ocupando [medicinas] de boticas ni nada.⁷⁷

La experiencia que nos relata Gaudelia sobre la manera en la que aprendió el manejo de algunas plantas medicinales, nos muestra que hay agentes externos que se interesan por la farmacopea indígena y tienen algún conocimiento sobre las propiedades curativas de las plantas medicinales. Lo interesante de este ejemplo es que un médico cosmopolita (o de la medicina complementaria) este interviniendo en el rescate de la medicina tradicional y aunque la entrevistada no me reveló muchos detalles acerca de este personaje, este hecho da cuenta de que evidentemente los médicos cosmopolitas⁷⁸ se están involucrando y explorando el manejo de las propiedades curativas de algunas plantas. Para Gaudelia, los encuentros de medicina tradicional representa un espacio de aprendizaje y socialización con otras personas que conocen y manejan alguna técnica curativa y además hace énfasis en que desde que tienen ciertos conocimientos de las plantas medicinales, ya no recurre a la medicina de botica, es decir, a la medicina de patente:

La planta que más usamos nosotros es la hoja de mango, la ruda, el romero, el epazote, casi nomás eso usamos para uno, ya no vamos a la botica. Este medicamento lo consumimos en té y sirve para la tos y la gripa, para cuando uno no quiere comer, pues con esto a la gente le

de la fusión de la medicina antigua de los pueblos indios prehispánicos y la medicina europea, teniendo como origen lo que Carlos Viesca llama la “medicina mestiza.” De esta manera se fue construyendo a través del tiempo, un cuerpo de conocimientos, creencias y prácticas que ya no es puramente indígena, en el sentido de lo prehispánico, ni tampoco español. La medicina tradicional mexicana es Tequitqui, (mestiza). Es una prueba de la importancia de ese mestizaje que caracteriza nuestra nacionalidad, sus conceptos son aquellos de la ciencia del siglo XVI, náhuatl y española, que se han enriquecido en estos cuatrocientos años transcurridos desde entonces con “Otros” provenientes de la medicina popular española.

Para Aguirre Beltrán este cambio de rasgos, patrones y configuraciones culturales es un fenómeno de doble sentido entre los grupos en contacto; la influencia y los préstamos son mutuos y eventualmente pueden dar lugar al nacimiento de formas de culturas indígenas distintas de las originales.⁹³

Sin embargo a pesar de los cambios que se manifestaron en la medicina indígena, ésta siguió conservando los rasgos de las culturas milenarias como el de relacionar a las enfermedades con las energías, el cosmos y la relación del cuerpo con la naturaleza.

Medicina Tradicional China

La medicina Asiática o mejor conocida como alternativa, se origina en las tradiciones de las culturas antiguas, especialmente China e India. Se usaban 370 diferentes drogas curativas en Mesopotamia, y había 600 drogas que eran de uso común en India. Los chinos tenían 2.000 hierbas, metales y minerales como ingredientes de 16.000 preparados diferentes.⁹⁴ Estas prácticas medicinales fueron trasladadas al Continente Americano a través de las migraciones y los medios de comunicación, posteriormente fue conocida por la población que busca soluciones preventivas a los males físicos por ejemplo la hierba del ginseng que ha demostrado ser muy benéfica para la diabetes tipo II. Hay quienes consideran que puede haber un punto de compatibilidad de los conocimientos de la medicina indígena y china. Según los que se dedican a la medicina china, y exclusivamente a la acupuntura, no han dado el sencillo paso hacia la herbolaria, que consideran es mucho más sencilla, ya que la diferencia estriba en cambiar un punto de acupuntura por una planta, asunto que no es difícil, siempre y cuando se



CUARTA PARTE

DIFERENCIAS ENTRE LAS TÉCNICAS CURATIVAS Y LOS SABERES LOCALES.

Medicina tradicional y medicina complementaria

Después de haber explicado un poco los diferentes conocimientos, discursos, intereses, motivos-porque y motivos-para que impulsaron la construcción de un diálogo intercultural, me parece necesario establecer una diferencia entre los distintos métodos curativos, en que consisten, y explicar brevemente su origen.

La herbolaria es la terapéutica más antigua e importante de la sociedad indígena, misma que se ha aprovechado para el tratamiento y control de sus padecimientos. hoy en día, la herbolaria sigue siendo una terapia alternativa, una medicina tradicional que es buscada por la población en general. Se sabe que en Europa más de un 48% de la población se trata con este tipo de terapias, para el caso de América la estadística se divide, por ejemplo en U.S.A. cerca del 58% de su población la emplea y en México; se estima que por ahí del 60% de la población aun se mantiene usándola. Sin embargo aunque la población ha utilizado más de alguna vez la herbolaria, muchas de las ocasiones no establece la diferencia entre las diferentes técnicas y/o métodos que hay para emplearla.

*La medicina tradicional es la que existe en las comunidades, la forma de curar y la que esta ahí, y la alternativa es toda la que viene de los chinos, que la acupuntura, que la reflexología, y todo eso es medicina alternativa que también es buena en aquellos países, pero aquí hay otra medicina y que es la que se está olvidando o se está desplazando por ésta, entonces no es una más buena que la otra, las dos son buenas, pero que se retome la que es nuestra.*⁹¹

Medicina Tradicional Indígena

Esta práctica ha existido en los pueblos indígenas del Continente Americano como supervivencia de las condiciones pretéritas y a la vez como forma de control social en cuanto a la autogestión de la salud por parte de la población.⁹² La medicina tradicional también es el resultado

*da hambre. Mucha gente ya está dejando la medicina de botica, entonces nosotros ya no usamos eso, como ya nos enseñaron y sabemos que nos hace pues.*⁷⁹

Gaudelia es una practicante de las propiedades medicinales de las plantas y confía en este uso como mejor método para el mejoramiento de la salud, ya que se niega a volver a usar medicina de patente y cree que con los espacios de aprendizaje a través de los encuentros de medicina tradicional, va aumentar su conocimiento sobre las plantas.

Margarita Ortega: Practicante de la Medicina Alternativa en Gómez Farías

Margarita es una señora mestiza de mas o menos 38 años de edad y pertenece al grupo de salud "Sta María de Guadalupe" en Gómez Farías, un poblado muy cerca de Cd. Guzmán. Ella tiene 7 años practicando la medicina alternativa y algunos conocimientos de la medicina natural y se inició por un "Doctor" que llegó a invitarlos a formar el grupo. Uno de los problemas que percibe es que su grupo tiene poco contacto con el conocimiento indígena y que por tanto, aprende poco de lo que este a su alcance, ya que en la ciudad hay clínicas y centros de salud y es común que la gente recurre a estos centros para cualquier problema de salud y esto impide el desarrollo y difusión de la medicina tradicional indígena sin embargo, ella reconoce que esta medicina de patente alivia los dolores solo por un rato "pues al poco rato uno está igual." Margarita menciona que en su municipio hay muy pocos grupos de salud y que la gente de este lugar no esta interesada en trabajar la medicina tradicional indígena y menciona:

*Ellos casi no tienen fe, por eso es que los grupos no crecen, porque no le tienen fe a la medicina natural, es muy escéptica esa gente no se si por la influencia de que están cerca de la ciudad.*⁸⁰

En la actualidad ella y su grupo practican la medicina alternativa y la medicina tradicional China: masajes, la quiropráctica, la reflexología etc, sin embargo esta muy interesada en los conocimientos de la medicina tradicional indígena y para tener contacto con estos conocimientos, recurre a los encuentros de la medicina tradicional indígena que según ella; se realizan en los lugares con más influencia indígena y por tanto; donde están todos los orígenes de sus conocimientos:



Quisiéramos saber más la medicina tradicional indígena que es la que se quiere rescatar y no se tiene el medio[en la ciudad] solo que tengamos que salir a estos lugares más indígenas y que la gente esta un poco más empapada de eso [conocimiento medicinal] están más cerca de sus orígenes, de lo indígena.⁸¹

Además Margarita cree que los conocimientos deberían de combinarse con “otros” conocimientos porque según ella, es bueno para el enriquecimiento sobre el manejo de la medicina, y menciona que los grupos de salud deberían de estar abiertos a más propuestas y así intercambiar experiencias e informarse más. Basada en su experiencia menciona que cuando el doctor llegó a Gómez Farías, aprendieron varias técnicas: medicina alternativa y medicina natural.

El relato de Margarita nos muestra que no solo los indígenas o descendientes de estos, son los únicos interesados por el rescate y desarrollo su medicina, pues como mencioné antes, también hay personas externas interesadas por el aspecto de salud que además, pueden desarrollar un discurso de pertenencia dentro de los espacios de la Red donde se hace énfasis en la importancia de la identidad indígena, pues como Margarita, recurre a los lugares con más influencia indígena para conocer la medicina de “ellos” y la de sus antepasados. Además es interesante el planteamiento de Margarita cuando menciona que entre más influencia urbana, menos se recurre a la práctica de la medicina indígena hecho que representa un problema principal en el municipio de Gómez Farías. Por último, otro de los factores que impide se desarrolle la difusión de la medicina tradicional en Gómez Farías, es la falta de “fe”, tan necesaria como ya lo mencionaban la Sra. Laura y doña Josefina. La falta de fe implica la negación y el reconocimiento de la medicina tradicional indígena por parte de las instituciones de Salud y la mayoría de la población quienes solo aceptan la medicina de patente. Este dato es importante porque hay que recordar que quienes recurren al uso de plantas medicinales y a la practica indígena para curar se inclinan por la cuestión de la fe en lo que se hace como en el caso de los curanderos y médicos tradicionales, que hacen mucho manejo de los símbolos y discursos religiosos para el desarrollo y aplicación de sus métodos de curación.



Por último quisiera agregar la importancia que tienen estos relatos para describir la situación en la que se encuentra el uso de la medicina tradicional no solo en el ámbito político nacional, si no en el ámbito local en los mismos espacios donde se esta llevando acabo una reflexión conjunta por parte de quienes participan de los encuentros de la medicina tradicional.



presentan un problema que tiene que ver con el uso de las plantas medicinales y la prohibición de éstas a consecuencia de políticas gubernamentales y por otra lado, la cuestión de que el uso de la medicina tradicional va muy ligada a la problemática de la tierra y el cuidado de ésta pues según [ell@s](#), “el humano es un todo indisociable y la medicina tradicional también.” Hay que mencionar que el testimonio de Epitacia hace una unión entre el saber milenario (ya que ella también adquirió algunos conocimientos por tradición) y el discurso político porque reivindica el derecho a una “democracia de la salud y el respeto a la tierra y a la naturaleza misma”.

Por último, el problema que enfrentan municipios con más tendencia a la urbanización como en el caso de Gómez Farías, es de que la apuesta al uso de la medicina de patente está transformando y/o desplazando los conocimientos de la medicina tradicional ya que actualmente hay poco interés en reivindicar su uso. Es necesario mencionar este punto porque es una de las problemáticas centrales que están haciendo que se pierda la tradición de la medicina tradicional o que haya una fusión con la modernidad como consecuencia de la urbanización que como menciona García Canclini, permite la existencia de una mezcla entre lo tradicional y lo moderno. Esto también permite concluir que existen diferencias y niveles de aprendizaje, apropiación y apreciación de la problemática de medicina tradicional ya que por un lado; están quienes se interesan por la cuestión de salud ya sea con medicina tradicional o complementaria y que si le apuestan al uso de otras técnicas porque consideran es mejor. La formación de estos médicos es a través de agentes externos como médicos cosmopolitas y escuelas.

Están quienes manejan la cuestión de salud y le apuestan al uso de la medicina tradicional indígena y el uso de plantas como método de combatir las enfermedades a falta de clínicas en las comunidades. Estos son quienes siempre han estado en contacto con la medicina tradicional indígena y por lo tanto, ya cuentan con un acervo de conocimientos sobre la medicina indígena.

Están quienes fueron adquiriendo el conocimiento de la medicina tradicional indígena a través de organizaciones construidas por [ell@s](#) mismos y que con el tiempo fueron construyendo un discurso de la resistencia en torno a la problemática indígenas y en concreto, a la situación que se encuentra el uso de la medicina tradicional.



Epitacia Zamora: Promotora de Salud de Zacoalpan, Colima.

Ella pertenece a la comunidad indígena de Zacoalpan y cuenta que desde 1983, por medio de pastoral eclesióstico, comenzó a interesarse sobre la medicina tradicional. A través de la memoria cuenta que su mamá y su abuelita le platicaban mucho sobre las plantas y ella le interesó más porque en el lugar carecían de servicios médicos y a su vez, veía que con muchas dificultades muchas personas tenían que bajar a Colima para atenderse. Poco a poco fue conociendo la riqueza de las plantas y su poder curativo y por otro lado, fue conociendo el problema de los daños a la tierra a través del uso de herbicidas, pesticidas, fertilizantes y comenta:

A mi me interesa aprender para compartirlo [el conocimiento] yo tengo grupos allá en mi pueblo organizados que están trabajando, pero mi interés, es de formar un grupo bien cimentado y conscientizado de cuidar el medio ambiente y enseñarles a respetar la naturaleza y sobre todo, la salud y tener conciencia. Me ha interesado también rescatar esa cultura que tenemos, esas riquezas que nuestros antepasados nos han enseñado.⁸²

Epitacia relaciona los aspectos del cuidado de la salud y del medio ambiente como parte de un “Todo” y de una cultura que nos remite a la cosmovisión de los antepasados médicos indígenas y su forma de relacionarse con la naturaleza y continúa:

Nuestra naturaleza misma ya le estamos vendiendo, pues yo se porque he tenido experiencias de personas en donde ya les están prohibiendo el uso de la ruda, epazote, el estafiate, la pasiflora, y muchísimas plantas, entonces llegamos a la conclusión en una de esas reuniones de porqué nos están prohibiendo lo nuestros, porqué nos están prohibiendo lo que nos dejaron nuestros antepasados[.....] Nos están prohibiendo, nos están saqueando, sino de dónde sacan las pastillas, las cremas, las pomadas, las grandes empresas farmacéuticas están aprovechándose, creo que están patentizándolo todo.⁸³

La apreciación de Epitacia como promotora de salud, tiene que ver con un discurso de la resistencia que se opone a que el dictamen promulgado por gobierno federal en 1999, el cuál prohíbe el uso de ciertas plantas medicinales. Menciona que si existe una “democracia política” tam-



bién debería de ver una “democracia de la salud” en la que todas las poblaciones indígenas tengan el derecho al control de la salud de acuerdo con sus tradiciones :

*A parte de la explotación, marginación y robo tan grande que hicieron, nosotros hemos estado haciendo resistencia, ¿cómo? Pues a través de la medicina tradicional, allí están los hechos, porque nosotros seguimos curándonos con la medicina natural, pues ya con Echeverría y Zedillo se prohibieron esas plantas, pero nosotros tenemos que defender lo nuestro.*⁸⁴

Actualmente ella trabaja la medicina natural a través de la elaboración de la microdosis a base de plantas como el estafiate, al zorrillo, la pasiflora, la belladona, la sábila, el chamizo friega platos, tomatillo etc. Además de recomendar el uso de la papa en compresas para dolores de cabeza y la papaya y el ojo para combatir la amibiasis. Por otra parte me comenta un hecho muy interesante, contrario a Gómez Farías, ella menciona que en su comunidad, la gente mayor de 30 años siguen utilizando la medicina tradicional y tiene mucha “fe” en ella. Por último menciona que ella se siente bien viajando y promoviendo la medicina natural en otras regiones y que incluso, cada que llega a un lugar distinto “descubre” los distintos conocimientos y usos que se le dan a las plantas medicinales en cada región.

María Teresa Isabeles Rúa: Practicante de Medicina Tradicional Indígena por herencia en Los Laureles.

La Sra. Teresa es una indígena de mas o menos cincuenta y cinco años de edad y es habitante de la comunidad Los Laureles, muy cercano al municipio de Tuxpan. Tiene participando en el grupo “Ingresados a la casa de salud del grupo indígena” aproximadamente cuatro años, pero de poner en práctica la medicina indígena, tiene desde que tuvo sus primeros partos. La Sra. Teresa menciona que comenzó a interesarse en involucrarse más con los trabajos de los grupos de salud y aprender más, por la escasez de los servicios médicos y la lejanía de la comunidad:

Mis intenciones son conocer más abiertamente a las plantas medicinales, nosotros las conocemos por un motivo, que pues hay necesidad en nuestra comunidad porque estamos un poquito aislados del pueblo y

*curando [...] eso me decía mi abuelito que se murió con la idea de ver a la gente organizada porque el fue explotado en su trabajo[...] no soy de las personas que solamente me guste curar, sino que me gustan que se organicen.*⁹⁰

Con este testimonio María de Jesús confía en que la organización que surga de la gente para el rescate de la medicina tradicional, va hacer un avance importante para el cambio de la situación en la que se encuentran los pueblos indígenas, a partir del problemática de la medicina tradicional indígena se esta intentando a articular a los distintos grupos y médicos de la región sur de Jalisco.

Estas son algunas de los diversos puntos de vista que reflejan el carácter intercultural de los discursos y los “motivos” de algunas personas que participan en la Red de médicos tradicionales. Cada un@ de los sujetos refleja su nivel y tipo de formación y conocimientos que maneja dentro de su espacio de aprendizaje y práctica diaria. Me parece sumamente importante haber rescatado de manera sintética las distintas realidades que giran entorno al conocimiento y rescate de la medicina tradicional pues cada una de ellas reflejan problemáticas, objetivos e intereses distintos que va desde lo individual a lo colectivo.

Otra de las cuestiones es observar cómo cada uno de los individuos concibe el manejo de la medicina tradicional, pues podemos notar en los relatos aportados por parte de quienes son médicos tradicionales por herencia como en el caso de Doña Josefina y María Teresa; quienes desarrollaron técnicas de curación a partir de conocimientos transmitidos por sus antepasados, notamos el uso de la dualidad frio-calor y por otro lado, el énfasis que hacen a la cuestión de la “fe” para acompañar el uso de elementos de la naturaleza, mismos que reflejan la cosmovisión y práctica de los antepasados. Otra de las cuestiones son los casos de aprendizaje por medio de agentes externos ya sea la escuela o la venida de algún médico cosmopolita como en el caso de la Sra. Laura, Gauelia y Margarita, quienes tuvieron un primer acercamiento a la medicina alternativa y mediante un proceso de aprendizaje fueron conociendo a la medicina indígena y de esta forma, se integraron a los espacios de la Red.

Por otra parte podemos encontrar la gran influencia del discurso político de Carlos, María de Jesús y Epitacia que intelectualizan el discurso y lo llevan más allá de la simple práctica de la medicina tradicional, ya que



Promotora de la medicina tradicional por parte de la casa de salud de Tuxpan

María de Jesús Patricio Martínez es una de las principales promotoras de los encuentros de medicina tradicional en la región sur de Jalisco. Tiene trabajando la medicina tradicional desde hace ya 20 años e inició su trabajo en organizaciones eclesióstáticas y posteriormente ingresó a la agrupación Unión de Colonias Populares en Tuxpan y de ahí le siguió a otra organización que era el Movimiento Revolucionario del Pueblo (MRP). En este proceso María de Jesús desarrolló un discurso y una práctica de la resistencia sobre todo, a partir del surgimiento de la lucha zapatista en el sur del país, además de su participación en el Congreso de la Unión en la ciudad de México como representante del Congreso Nacional Indígena durante “La Marcha del Color de la Tierra” en el 2001. Es considerada una intelectual indígena y militante en la lucha política por el reconocimiento de los derechos y cultura indígena.

En la actualidad, su trabajo está encaminado a fortalecer la Red de medicina tradicional indígena e invitar a las demás poblaciones a participar en estos encuentros que se están llevando acabo en la región sur de Jalisco. Su discurso se desarrolla en torno al rescate y resistencia de la identidad y la cultura indígena a través de la medicina tradicional en la que según ella menciona:

Nos están arrebatando la salud, nos están imponiendo formas de curarnos para dejar las nuestras, es una manera de irnos destruyendo, entonces es más bien que estos encuentros van hacia esa meta, a retomar los nuestro y demostrar que si podemos nosotros y que tenemos muchos elementos valiosos en nuestras comunidades.⁸⁹

Aunque María de Jesús aprendió el uso de algunas técnicas curativas a través del uso de plantas medicinales y de masajes para curar del: mal de ojo, susto y espanto, su labor va más allá de solamente tener una formación como médica tradicional, pues considera que lo importante para ella es el de dar a conocer la problemática que atraviesa el conocimiento tradicional y promocionar este saber a otras comunidades y comenta:

No solamente es la cuestión de curar sino de cómo organizarse la gente para que tome la salud en sus manos, entonces de que yo me acuerdo, eso me ha inducido a que yo no tengo que estar aislada solamente



allí no hay en que movernos para ir a la ciudad a curarnos con el médico y tener atención.⁸⁵

La Sra. Teresa decidió integrarse a este grupo mas que nada por los problemas de acceso a la salud que vive en su comunidad. Sin embargo Teresa ya contaba con algún conocimiento almacenado por la experiencia heredada de sus padres, quienes siempre le recomendaban que tomará tés elaborados con plantas medicinales que se daban en la comunidad para sentirse mejor, pues en palabras de ella misma comenta que sus padres le decían: “Mira cuando hay una necesidad tómate esto [algún té] y ten fe, lo primero es tener fe.”

Insiste en que sus papás, al darle algún te, siempre le decían que era muy importante tener fe en la planta y en Dios para que la enfermedad sanara. De esta manera Teresa aprendió a manejar y recomendar el uso de las plantas medicinales y les dice: “Miren esa plantita es muy buena, ténganle mucha fe y van haber que les va a curar.” Teresa me cuenta una experiencia de la efectividad que tienen las plantas medicinales:

Yo tengo una fotografía donde una compañera desterró su tumor, lo tenía en la matriz, le tomamos la fotografía a su tumorcito de ella conforme lo desecho. Lo pusimos en un frasquito y lo llevamos a tomarle una fotografía de cerquitas[...] A ella le hicimos los lavados vaginales y le dimos de tomar Óleo que es la zábila y se lo sacó[el tumor] Dice que cuando se puso malita fue a decirle a su esposo que viniera a verla, que le dieron esos dolores como de parto, serían como las 11 pm, y cuando fue al baño y desangro y allí fue donde mando fuera el tumor, yo le dije: Tomate tus tesesitos y primeramente Dios, te vas a poner bien.⁸⁶

En la comunidad de los Laureles son muy comunes las lavativas vaginales para ayudar a tener un parto o curar algún malestar vaginal o estomacal y menciona que las lavativas más comunes son de fresno y malva que tienen propiedades curativas para el vientre. El equipo para realizar dichas lavativas lo consiguen en las farmacias de la comunidad.

En su experiencia ella adquirió lo conocimientos de las plantas medicinales por la necesidad de saber curar a sus hijos de fiebres, de empaños etc. Incluso me comenta que ella estaba cuidando a su mamá de



algún mal que tenía, sin entrar en detalles, me dijo que se negaba a creer el diagnóstico que le habían hecho los doctores y que por lo tanto, ella decidió atenderla en su casa con pura planta medicinal. Aunque no me contó en que concluyó el problema de salud que padecía su madre, me dijo que siempre depositó mucha confianza en las plantas y en Dios para que todo saliera bien.

Una de las problemáticas centrales que atraviesan los conocimientos tradicionales en Los Laureles y que me contaba la Sra. Teresa, es el asunto de las parteras que dejaron de funcionar en su comunidad a consecuencia de las nuevas políticas del ayuntamiento de la cabecera municipal en Tuxpan, ya que consisten en permisos para poder ejercer este oficio. Esto ha complicado la función de las parteras porque me cuenta que las únicas dos personas que conocen esta práctica están siendo cooptadas por la casa de salud y por otro lado, están viviendo una campaña de desprestigio por esta institución que descalifica el desempeño de las parteras y por lo tanto, las mujeres ya no recurren a ellas. En este sentido volvemos al mismo problema planteado con anterioridad, en el que la función de la partera no tiene ningún reconocimiento por la Secretaría de Salud y esto ha generado como consecuencia, que la práctica y función de la partera esté desapareciendo.

Participante y activista político de los encuentros de Salud en Tuxpan.

Carlos es habitante del municipio de Tuxpan y es participante de los foros y encuentros de medicina tradicional indígena, él no es médico tradicional ni pone en práctica ninguna especie de técnica curativa sin embargo, si se considera indígena y su presencia en los encuentros con médicos tradicionales es muy interesante porque muestra una dinámica de diálogo entre el discurso político y la práctica de la medicina tradicional es decir; que su participación es la parte política en cuanto a los aportes que hace en estos espacios, pues hace énfasis en el papel que ha jugado el estado en cuanto a la negación del respeto y reconocimiento de la medicina tradicional de acuerdo a las costumbres indígenas. Y por otro lado, evidencia las políticas promulgadas por el Gobierno Federal y la Secretaría de Salud en cuanto a la prohibición de ciertas plantas en las que están incluidas: el árnica, la belladona, la artemisa, y demás plantas que son parte del acervo cultural y conocimiento indígena y por tanto el prohibirlas es un atentado contra sus costumbres:

Plantas que se usan de manera cotidiana no sólo en las comunidades, sino también en las ciudades, entonces pues a partir de eso nos damos cuenta que el problema es más amplio, no solo defender la tierra, sino lo que está dentro de ella, de nuestras comunidades. Entonces iniciamos algunos recursos legales contra dicho decreto, iniciamos juicios de amparos en los juzgados federales en contra de este decreto y organizamos un foro nacional en defensa de la medicina tradicional que se organizó en la comunidad de San Pedro Atlapulco, la cual asistieron alrededor de seiscientas personas, asistieron 21 representantes indígenas de toda la república y podríamos decir, que es el encuentro de medicina tradicional más grande que ha habido sin que haya sido organizado por el gobierno.⁸⁷

La participación que tiene Carlos en los encuentros es muy interesante porque además muestra conocimiento sobre la coyuntura política que atraviesan los pueblos indígenas, no sólo sobre el uso de la medicina tradicional, sino con todos los problemas y luchas que aquejan a los pueblos indios como lo es el derecho a la educación, vivienda, salud, gobierno etc, de acuerdo a sus costumbres y cultura indígena. Por otra parte, enfatiza en la importancia que tienen estos encuentros para la construcción de la Red de medicina tradicional, que muestra el gran potencial organizativo que tienen las comunidades para generar propuestas y foros sin necesidad del intervencionismo estatal a través del Instituto Nacional Indigenista y menciona que:

Esa es la intención por parte de la casa de salud de Tuxpan, el promover esos encuentros, esta es la primera intención. Buscar la manera de defender nuestra medicina tradicional que está sustentada en el saber tradicional y cuál es ese saber tradicional. Es el saber que se ha generado en las comunidades indígenas y campesinas, en el caso de México, por lo menos hace 12,000 años.⁸⁸

Carlos culpa a las grandes políticas gubernamentales que quieren acabar con este saber milenario, al mencionar en su discurso e intervenciones que lo único que quieren es limitar, restringir el uso de la medicina tradicional y por otro lado, dice que hay grandes consorcios interesados en las propiedades medicinales de las plantas para que les dé a ganar billones de dólares anuales por medio de los productos elaborados con estas plantas como: pastillas, inyecciones, pomadas por parte de los laboratorios y empresas farmacéuticas.

