

# UACM

Universidad Autónoma  
de la Ciudad de México

---

*Nada humano me es ajeno*

COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

**MEDICINA TRADICIONAL EN LA COMUNIDAD MEXICANA: SU  
INCLUSIÓN EN LA MEDICINA HEGEMÓNICA.**

TRABAJO RECEPCIONAL  
PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
**LICENCIADA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD**

PRESENTA:  
**DULCE ANAID ALQUICIRA FIGUEROA**

**DIRECTOR**  
**DR. JOSÉ ALBERTO MENDOZA ESPINOZA**

Ciudad de México, junio 2018

## SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

### RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

#### DERECHOS RESERVADOS<sup>©</sup>

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

## **Agradecimientos**

A la Universidad Autónoma de la Ciudad de México por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad para terminar una carrera.

A la Mtra. Abigail Aguilar, Dr. Xuan Zenteno, Mtro. Carlos Bravo y Rubi Euvénice por apoyarme para realizar este trabajo.

Al director de este trabajo, el Dr. José Alberto Mendoza Espinoza y a los lectores; María Olivia Sandoval Sánchez, Mtro. Luis Alfonso León García y la Dra. Patricia Bustamante Camilo.

A mi tutor y a cada uno de mis maestros que me guiaron durante esta aventura tan importante.

Al programa de becas, por el apoyo económico para el empastado e impresión del presente trabajo.

A mis amigos y amigas, que fueron testigos y compañía de mis desvelos para cumplir con mis obligaciones como estudiante, ya sea exámenes, trabajos, ponencias o simplemente para terminar de moldear este sentido de la Lic. De Promoción de la Salud.

A mi familia, por apoyarme desde mi niñez, pero principalmente a mi mamá pues sin importar las circunstancias siempre nos ha apoyado para salir adelante con nosotros, su familia. A mi papá, pues es un guerrero en el que todo momento me enseña a luchar por lo que quiero. A mi hermana, por ser una luz que sin intenciones me guía en la dirección indicada.

**A todos ellos Gracias.**

## INDICE DE TEMAS

	Resumen	iv
Capítulo 1.	La Medicina Tradicional en México	1
1.1	¿Qué es la medicina tradicional?	1
1.2	Contexto general sobre Medicina Tradicional	2
1.3	Propuestas a nivel mundial sobre Medicina Tradicional	4
1.4	Estrategias gubernamentales en México en Medicina Tradicional	5
1.4.1	Programas para cumplir con las estrategias	9
1.4.2	Concordancia entre la propuesta de la organización Mundial de la Salud, el marco legal en México y programas.	10
Capítulo 2.	La Medicina Hegemónica en México	11
2.1	Modelo Médico Hegemónico	11
2.2	Medicina Hegemónica en México	12
Capítulo 3.	Interculturalidad	16
3.1	Generalidades	16
3.2	Definición de Interculturalidad en términos de Salud	16
3.3	Interculturalidad actual en México	17
Capítulo 4.	La importancia de la Medicina Tradicional para la búsqueda de nuevos fármacos	20
4.1	Antecedentes	20
4.2	Contexto farmacológico.	21
4.3	Plantas medicinales; usos y algunos efectos adversos	23
Capítulo 5.	Justificación y Planteamiento del problema	26
5.1	Justificación	26
5.2	Planteamiento del problema	28
Capítulo 6.	Objetivos	28
6.1	Objetivo general	29
6.2	Objetivo específico	29
Capítulo 7.	Diseño de la investigación	30
7.1.	Actores principales en el empleo y estudio de la medicina tradicional	30
7.1.1	Mtra. Abigail Aguilar Contreras	31
7.1.2	Dr. Xuan Zenteno	38
7.1.3	Chamán Rubí Euvénice Franco Miranda.	44
7.1.4	Mtro. Carlos Bravo Menéndez	51
Capítulo 8.	La visión de la Promoción de la Salud en el empleo de la Medicina Tradicional	60
Capítulo 9.	Conclusiones	66
Capítulo 10	Perspectiva desde la Promoción de la salud en la Medicina Tradicional y la Hegemónica	72
Capítulo 11.	Referencias	73
Anexo 1	Cuestionario	76
Anexo 2	Entrevistas Transcritas de manera textual	77

## Resumen

La Medicina Tradicional (MT), es una práctica médica que se ha llevado a cabo en nuestro país desde hace siglos, Abigail Aguilar, Profesora de la UNAM en Biología comenta que esta práctica se lleva a cabo en la actualidad en la comunidad mexicana y que incluso en los hogares sigue estando vigente dicha práctica medicinal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la Medicina Tradicional como “prácticas, enfoques, conocimientos y diversas creencias sanitarias que incorporan medicinas basadas en plantas y animales” Practicas que se encuentra presente en pueblos o grupos etnolingüísticos y por tanto en diversos hogares y distintas comunidades (OMS, 2018).

En la Carta de Ottawa (1986), se menciona una desigualdad social que orilla a diversos grupos sociales a usar la Medicina Tradicional, esto orilla a las poblaciones al acceso a recursos y a la vulnerabilidad y el alcance a otras formas de educación. Por ello es importante identificar el uso tanto de la medicina tradicional como la hegemónica y definir aquellas partes que afectan a la salud de las personas.

Es por ello la importancia de reconocer los saberes y la eficacia de las prácticas de la Medicina Tradicional, ya que se tienen registros e investigaciones serias sobre la recuperación de conocimientos, un ejemplo es el avance en el área farmacéutica ya que existen fármacos obtenidos a base de planta, no obstante, también es importante poner énfasis en los riesgos que se encuentran presentes en esta práctica, ya que muchas veces las personas pueden pensar que por ser naturales no existe ningún riesgo en la salud.

Este estudio ofrece un acercamiento al lector hacia la MT, teniendo en cuenta las precauciones que deben tener en cuenta y hasta qué punto debe considerarse como una medicina alternativa, desde la Promoción de la Salud. Analizando así, la posibilidad de que los conocimientos de la Medicina

Tradicional puedan ser incluidos en el sistema público de salud sin perder la identidad uno del otro.

Betancourth en 1994, mencionó que el tener una percepción del mundo implica pertenecer a un determinado grupo social. Lo que significa que cada individuo, familia, comunidad y sociedad, interpreta de manera diferente las prácticas curativas sin importar que práctica medicinal se lleve a cabo cuando se encuentra en riesgo la salud. Esto se debe a su realidad social, es decir, los lazos que tengan con las personas.

## Capítulo 1.

### La Medicina Tradicional en México

#### 1.1 ¿Qué es la medicina tradicional?

Algunos conceptos:

La Secretaría de Salud en México (SSA), define a la medicina tradicional como la suma de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas han acopiado y organizado a lo largo de su historia (Secretaría de Salud, 2017).

La Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud la define como conocimientos que han sido ordenados en una visión del mundo (Cosmovisión) que pone énfasis en la totalidad de las cosas, en la relación de las personas y los seres vivos con la naturaleza, las divinidades, el cosmos y en el equilibrio entre diferentes elementos y conceptos que se manifiestan físicamente en el organismo y/o partes de él con procesos de frío o calor (Secretaría de Salud 2018).

Lagarriga (2000), en el artículo “Medicina Tradicional en México” definió a la medicina tradicional como; la práctica que proviene de los conocimientos de la enfermedad y su curación que han pasado a través de las generaciones de una manera informal. Este saber, se basa en ideas que se definen culturalmente y no con base en conocimientos científicos. En esta práctica se utiliza principalmente la herbolaria, factores tipo “mágico religioso” así como de tipo mineral y vegetal, donde la MT es dinámica y en constante cambio debido a la medicina científica y otras prácticas medicinales (Lagarriga, 2000).

Por lo anterior, se puede deducir que la MT se ha definido como aquella que proviene de los conocimientos empíricos relacionados con el manejo de algunas enfermedades adquiridas de generación en generación llegando a nuestros

tiempos, donde la herbolaria juega un papel muy importante, debido a su aporte en los tratamientos empleados por las comunidades de forma empírica.

## 1.2 Contexto general sobre Medicina Tradicional.

México, cuenta con un sistema de salud público donde se encuentra la Medicina Tradicional conocida como alternativa o complementaria, este último con poco reconocimiento institucional a pesar de ser el primer contacto en términos de salud en muchas comunidades indígenas, donde se ha definido a la Medicina Tradicional mexicana como aquella que proviene de los conocimientos terapéuticos en donde sobresale la enfermedad y su tratamiento que han pasado de manera informal por generaciones. Este saber médico se fundamenta en ideas culturalmente definidas, no así en conocimientos científicos, donde interviene un extenso conocimiento herbolario, factores socioculturales de tipo religioso, sin excluir recursos minerales o animales. La medicina Tradicional es dinámica y se revitaliza por su contacto con la medicina científica entre otras.

Así mismo, en el Libro Interculturalidad en Salud de Almaguer, (2014) se menciona que la medicina que se practicaba en culturas prehispánicas sufrió grandes procesos de ruptura, fragmentación y pérdida con la conquista, ya que fueron asesinados médicos y sacerdotes indígenas; libros que contenían estos saberes fueron quemados siendo así que el único método de sobrevivencia de la medicina tradicional fue a través de la palabra (vía oral) y la práctica comunitaria adaptada a estrategias de supervivencia.

En Medicina Científica Hegemónica, la salud se enseña como una práctica clínica, considerada como el resultado del funcionamiento adecuado del paciente, donde se explica el sistema de formación del médico, el cual es vertical ya que el estudiante está sujeto al superior y que realiza los procedimientos bajo supervisión médica. Asimismo, la Medicina Tradicional considera a la salud; “equilibrio interno” entre varios factores, destacando los elementos “fríos-calientes”. Lo anterior va a depender del estado de armonía que exista con los seres humanos, la naturaleza, las divinidades y el cosmos en general. Este sistema al igual que el Médico Hegemónico, el aprendiz está en plena

convivencia con el Médico Tradicional, el cual, le enseña además del uso de las plantas la forma de acercarse al paciente e iniciar los ritos (Argueta y col., 2011)

En México los intentos de aproximación entre la medicina científica y tradicional han involucrado a diversos organismos gubernamentales como lo son; el Instituto Nacional Indigenista (INI), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a través de la Unidad de Investigación en Medicina Tradicional y Desarrollo de Medicamentos, dirigido por el Doctor Xavier Lozoya, quien fue director del Instituto Mexicano para el Estudio de la Flora Medicinal en México (IMEPLAN), una de las instituciones nacionales que al final de los años 70's y principios de los 80's jugó un papel importante en torno a las investigaciones científicas relacionadas con la medicina, desarrollador del QG5 único fármaco aprobado por la COFEPRIS cuyo principio activo (quercetina), presenta glucositos en el extracto seco de la cáscara de guayaba, también llamada Xalxocólt.

Hoy en día se han realizado investigaciones con plantas medicinales por parte del Centro Médico Siglo XXI y el programa IMSS-Solidaridad (Bióloga Abigail Aguilar encargada de plantas medicinales), algunos centros de investigación universitarios hacen difusión a través de grupos de estudio integrados por antropólogos, biólogos y médicos, entre otros especialistas en el Instituto Politécnico Nacional (IPN); el Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH); la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); el Centro de Investigación y Estudios Superiores en Antropología Social (CIESAS); la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM); la Universidad Autónoma de Chapingo (UACH) y la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM), entre otras, dentro del programa de productos naturales (Lagarriga, 2000).

La Secretaría de Salud en 1994 emitió un comunicado con relación a la promoción y protección de los pueblos indígenas a través del Art. 4º constitucional, donde se menciona la incorporación de la Medicina Tradicional al programa de salud, ya que la Secretaría de Salud cuenta con la "Red de servicios de salud con Medicina Tradicional". que es una forma de organización de servicios en una región determinada, que integra de forma sistémica de un

conjunto articulado de programas, normas organizacionales, unidades de salud (fijas y móviles) e instancias comunitarias. Esta red, “se organiza para la prestación de servicios de salud en un flujo continuo, a fin de acercar de manera funcional la mejor capacidad resolutoria de atención a la salud a las personas, bajo criterios de pertinencia, funcionalidad, calidad, seguridad, eficiencia, ética, interculturalidad, equidad de género y respeto a los derechos humanos” . La Medicina Tradicional es reconocida a nivel internacional como uno de los Sistemas de Salud destacando que México al igual que otros países, firmaron el acuerdo de fusionar la medicina alternativa y la medicina alópata como una medicina oficial (SSA, 2013).

### 1.3 Propuestas a nivel mundial sobre Medicina Tradicional

La OMS (2013), desarrolló una estrategia que sigue vigente en el mundo para adoptar la Medicina Tradicional, que ha sido propuesta por un comité de especialista llamada: “Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023”. Esta estrategia se base en tres ejes básicos:

1. Desarrollar la base de conocimientos para la gestión activa de la Medicina Tradicional y la Medicina Complementaria (MTC) por medio de políticas nacionales apropiadas.
2. Fortalecer la garantía de calidad, la seguridad, la utilización adecuada y la eficacia de la MTC mediante la reglamentación de sus productos, prácticas y profesionales.
3. Promover la cobertura sanitaria universal por medio de la apropiada integración de los servicios de MTC en la prestación de servicios de salud y la auto atención de salud.

Con base en estos ejes se proponen una táctica de implementación donde los aspectos importantes a considerar son (OMS, 2013):

- La promoción del uso seguro y eficaz de la medicina tradicional a través de la investigación para que los productos cumplan con la seguridad y eficacia requerida. Así mismo la reglamentación para mantener el control ya sea de

los medicamentos o como vigilancia epidemiológica. Todo esto a través de las prácticas dentro de los sistemas de salud con ayuda de profesionales y productos de la Medicina Tradicional.

- La realización de políticas en los sistemas nacionales de salud, así mismo la aplicación de políticas y programas nacionales sobre Medicina Tradicional.
- El fácil acceso y uso racional, especialmente para las personas de escasos recursos, sin embargo, debe de estar mediado por profesionales y aceptado por los usuarios.
- La mayor cobertura sanitaria universal posible a través de la inclusión de la Medicina Tradicional en la prestación de servicios de salud y autoatención de salud. Esto con el fin del mejoramiento en cuanto a la calidad de los servicios sanitarios.

Esta estrategia se desarrolló para ayudar a las sociedades que practican la medicina tradicional a determinar y priorizar sus necesidades, para que la eficacia de los servicios y la elaboración de políticas públicas sean las apropiadas y seguras para el cuidado de la salud. Sin embargo, aclara la OMS que este documento es sólo una guía para ayudar a los países a desarrollar objetivos estratégicos para la Medicina Tradicional (OMS, 2013).

#### 1.4 Estrategias gubernamentales en México en Medicina Tradicional

Según la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, (2017) México es un país democrata y republicano, donde los representantes de la división de los poderes (Ejecutivo, Legislativo y Judicial), son los encargados de crear, aprobar, valorar, regular leyes y normas con los cuales estamos obligados como ciudadanos a cumplir. Más aún si se trata de modelos de materia de salud.

Conforme a la Jerarquía de leyes la Constitución, es quien rige jurídicamente al país. Fija las bases para que el gobierno e instituciones establezcan el orden supremo de la sociedad, los derechos y deberes de los ciudadanos en México

En la CPEUM, se reconoce el derecho de los pueblos indígenas para conservar todos los elementos que constituyen su identidad cultural, así como el derecho al acceso a la salud aprovechando debidamente a la Medicina tradicional.<sup>1</sup>

*“Artículo 2do B. III. Asegurar el acceso efectivo a lo servicios de salud mediante la ampliación de la cobertura del sistema nacional, aprovechando debidamente la Medicina Tradicional, así como apoyar la nutrición de los indígenas mediante programas de alimentación, en especial población infantil”.*

Con base al artículo 2do B. III de la CPEUM, el apoyo o acompañamiento de la medicina tradicional en el sistema de salud es crucial, no solo para que se lleve a cabo como práctica médica si no como soporte para programas con fines de nutrición en todas las edades la población, pero específicamente en la alimentación infantil.

Por otra parte, en la Ley General de Salud (2017), a partir del 7 de mayo de 1997 se reconoce la existencia de medicamentos y remedios herbolarios, donde los artículos más relevantes son:

## *TITULO PRIMERO*

### *Disposiciones Generales.*

#### *Capítulo único.*

*Art. 1º. Bis- se entiende por salud como un estado de completo bienestar físico, mental, y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.*

*Art. 6ª. El sistema Nacional de Salud tiene los siguientes objetivos:*

*VI. impulsar un sistema racional de administración y desarrollo de los recursos humanos para mejorar la salud;*

*VI Bis. Promover el conocimiento y desarrollo de la medicina tradicional indígena y su práctica en condiciones adecuadas;*

---

<sup>1</sup> Reformas al Artículo “o Constitucional. Decreto publicado en el Diario Oficial del 14 de Agosto 2001. Reconocimiento de la Medicina Tradicional como un derecho cultural.

*VII. Coadyuvar a la modificación de los patrones culturales que determinen hábitos, costumbres y actitudes relacionadas con la salud y con el uso de los servicios que se presten para su protección.*

El Art. 1º, se comprende en esta Ley de acuerdo con la definición de la OMS en la Carta de Ottawa, sin embargo, es importante añadir que hay que revalorar esta definición en algunos casos, pues personas que no cuenten con alguna parte de su cuerpo ya sea extremidades u órganos que no sean vitales no se puede considerar que no gocen con salud.

Por parte del resto de los artículos son relevantes para el incentivo y la conservación de saberes adecuados y certeros de la misma comunidad, pues ellos cuentan con conocimientos que están sujetos a sus necesidades y patologías que se encuentran en su hábitat.

### *CAPÍTULO III*

#### *Formación, Capacitación y Actuación del Personal.*

*Art. 93. La Secretaría de Educación Pública, en coordinación con la Secretaría de Salud, promoverá el establecimiento de un sistema de enseñanza continua en materia de salud.*

*De la misma manera reconocerá, respetará y promoverá el desarrollo de la medicina tradicional indígena. Lo programas de prestación de la salud, de atención primaria que se desarrollan en comunidades indígenas, deberán adaptarse a su estructura social y administrativa, así como su concepción de la salud y de la relación del paciente con el médico, respetando siempre sus derechos humanos (Ley General de Salud, 2017).*

En la misma Ley General de Salud, a partir del 7 de mayo de 1997, se reconoce la existencia de medicamentos y remedios herbolarios. Esto se complementa en el sexenio del presidente Ernesto Zedillo Ponce De León con el Reglamento de Insumos para la Salud, donde el artículo más relevante es:

## Título Primero. Disposiciones generales. Capítulo único

*Art. 1º. El presente ordenamiento tiene por objetivo reglamentar el control sanitario de los Insumos y de los remedios herbolarios, así como el de los Establecimientos, actividades y servicios relacionados con los mismos*

En para el 2002 se publicó la farmacopea herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos.

En el documento “La política Nacional de Medicinas Complementarias e Integrativas en el Sistema Nacional de Salud” que emitió la Subsecretaría de Innovación y Calidad y la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud, inicia explicando que en el 2002 la Secretaría de la Secretaría de Salud (SSA) creó en el 2002 la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural. A través de ella, reconoce la composición multicultural de la sociedad, así como la existencia de diferentes miradas acerca de la realidad, el mundo, la vida, el cuerpo, la salud, la enfermedad y la muerte. Es por esa razón que se desarrolla el enfoque<sup>2</sup> Intercultural en Salud, como una forma de relación horizontal, incluyente y respetuosa entre personas y grupos humanos con características culturales.

Con el reconcomiendo de la llamada “composición multicultural” se acepta la necesidad de implementación de políticas, dando como resultado; “La política Intercultural en Salud”, misma que es emitida por la SSA. en el cual, se señala la Interculturalidad como Política de Salud, haciendo referencia a que las Políticas Públicas tienen como objetivo abastecer las demandas de la población para así construir las obligaciones de los sistemas políticos (Subsecretaría de Innovación y Calidad, 2002).

---

<sup>2</sup> El enfoque incluye herramientas importantes y significativas para escuchar, aprovechar y establecer aportes sinérgicos entre los diversos modelos de atención a la salud, como es el caso de la regulación de las parteras en zonas arraigadas de otros estados de México, la acupuntura o los mismos Médicos Tradicionales.

La implementación de políticas interculturales son una oportunidad para ajustar la apertura e inclusión de la participación social, la cual se considera de suma importancia para generar los mecanismos y así llevar a cabo la modificación de diferentes procesos en las estructuras formales de las instituciones.

#### 1.4.1 Programas para cumplir con las estrategias sobre Medicina Tradicional.

Durante el periodo 2007-2012, se llevó a cabo el Programa Nacional de Salud y Programa Sectorial de Salud, la línea de acción 5.2. reconoce e incluye la Medicina Tradicional y las medicinas complementarias y menciona:

- Promover el uso racional y utilización segura de acuerdo a la demanda que ellas haga la población
- Diseñar e instrumentar una política de capacitación para ampliar el conocimiento de la Medicina Tradicional y complementaria entre los prestadores y usuarios de los servicios de salud
- Fortalecer los servicios de salud a través de la incorporación gradual de servicios de medicina tradicional y complementaria. (Secretaría de Salud, 2016)

Diferentes Estados del país han reconocido a la Medicina Tradicional en sus Leyes Estatales de salud: Chiapas, Distrito Federal (actualmente Ciudad de México), Morelos, Nuevo León, Oaxaca y San Luis Potosí. En el Estado de Nayarit existe un Hospital Mixto, el “hospital de Jesús María, donde trabajan médicos indígenas tradicionales.

En Puebla se encuentra el proyecto de Hospitales Integrados con Medicina Tradicional en cinco municipios, donde los hospitales cuentan con un módulo anexo de medicina tradicional. En Michoacán, Pátzcuaro se encuentra un módulo de medicina tradicional.

En la Ciudad de México se encuentra vigente hasta el 2018, el Programa “Recuperación de la Medicina Tradicional y Herbolaria”, impulsado por la Secretaría de Desarrollo y Equidad para las Comunidades (SEDEREC), se

atienden problemas de salud pública de población indígena y de pueblos originarios de la Ciudad de México. Se lleva a cabo a través de un enfoque donde se respete sus métodos de curación tradicionales, usos y costumbres.

El objetivo de dicho programa es apoyar a curanderos y curanderas que practican esta medicina al igual que personas productoras de plantas medicinales para garantizar el derecho a la salud promoviendo la conservación y prácticas de pueblos indígenas, a través de ayudas económicas, servicios, eventos, capacitaciones y talleres (SEDEREC, 2018).

1.4.2 Concordancia entre la propuesta de la Organización Mundial de la Salud, el marco legal en México y programas.

La OMS reconoce que la Medicina Tradicional contiene saberes para un tratamiento de diversas enfermedades, es necesaria una estructura de medidas para la inclusión de la Medicina Tradicional, que vaya desde la recuperación de los saberes de la medicina alternativa, hasta políticas públicas donde se respeten los acuerdos. Es por ello que es importante que se inviertan investigaciones para este saber. Como se hizo mención previa, la MT es una herramienta enriquecida de saberes que pueden ser de gran ayuda para la prevención y curación de ciertas patologías, no obstante la Medicina Paliativa también ha hecho grandes avances para beneficio de la salud ya que, a lo largo de la historia, han evolucionado un sinnúmero de enfermedades que hasta hace no mucho sabíamos que existía.

En México se observa la inclusión de la Medicina Tradicional en algunos estados, pero las políticas públicas no cuentan con algún castigo o medidas de regulación, en esta práctica se ponen medidas donde la MT haya transformado saberes donde la salud del paciente puede ser afectada en lugar de mejorar.

## **Capítulo 2.**

### **La Medicina Hegemónica en México**

#### 2.1 Modelo Médico Hegemónico

Se define como modelo, el análisis de la concentración de la realidad que se realiza sobre prácticas, saberes y teorías generadas por el desarrollo de la medicina científica, también aplicados a la sociedad occidental y nace desde la percepción del renacimiento. Eduardo Menéndez (1988), en el artículo Modelo Hegemónico y atención primaria de Salud, propone como modelo; instrumento metodológico que concreta una construcción sistemática para determinados rasgos estructurales. Por modelo médico entiende como aquellas construcciones que a partir de determinados rasgos estructurales que forman parte de este sistema, ya sea, la producción técnica, teórica, ideológica, socioeconómica de los “curadores” (no solamente los médicos) y los conjuntos sociales que están implicados en el funcionamiento de este sistema. Un modelo médico es una construcción sistematizada que se encuentra de manera organizada en prácticas del sector salud (Menéndez, 1988).

En el caso del Modelo Médico Hegemónico (MMH) Menéndez lo define como: *“el conjunto de prácticas, saberes y teorías generados por el desarrollo de lo que se conoce como medicina científica, el cual desde fines del siglo XVIII ha ido logrando establecer como subalternas al conjunto de prácticas hasta entonces dominantes en los conjuntos sociales, hasta lograr identificarse como la única forma de atender la enfermedad legitimada tanto por criterios científicos, como por el estado”* (Menéndez, 1988).

La construcción de este modelo de salud se realiza a partir de que supone detectar de una serie de características consideradas como estructurales que operan entre sí. Estos rasgos estructurales son; biologismo, concepción teórica, ahistoricidad, individualismo, eficacia pragmática, la salud como mercancía, relación asimétrica en la relación “médico-paciente”, participación subordinada y pasiva de los pacientes, exclusión del conocimiento del consumidor, profesionalización formalizada, identificación con la racionalidad científica

constante actualización en el consumo médico. Así mismo, el rasgo estructural dominante en este modelo es el biologismo, puesto que es el factor donde sustenta la cientificidad del modelo. El biologicismo tiene orientación dominante de la perspectiva médica hacia los problemas de salud-enfermedad.

Es por ello que lo biológico no solo constituye una identificación y es la parte constitutiva de la formación médica profesional. El aprendizaje profesional se hace a partir de contenidos biológico donde los procesos sociales, culturales o psicológicos son anecdóticos. Es decir, el médico como tal solo aprende a manejar la enfermedad en términos de paradigmas biológicos. Finalmente, el biologicismo del MMH se manifiesta en la práctica clínica y epidemiológica. Por este último se maneja con series históricas de corta duración ignorando los hechos de mediana y larga duración histórica, así la modalidad es producto de la desconfianza en la veracidad de datos y la necesidad de explicar procesos actuales y solucionarlos. Así mismo, la epidemiología utiliza como principales variables a aquellas a las que se pueden referir a procesos dialogados, es decir: sexo y edad. También se utilizan datos como localización, ocupación, niveles de ingresos o estratificación sin embargo, las variables que son biológicas son de mayor y amplio uso con respecto a las otras, que sólo proporcionan una propuesta descriptiva social.

Es por ello por lo que el MMH cumple con una serie de funciones que Menéndez reagrupa en tres tipos:

- 1.- Funciones curativas, preventivas y de mantenimiento
- 2.- Las funciones de control, normalización medicalización y legitimación
- 3.- Función económico-ocupacional. En el sector salud puede considerarse como el proceso de explotación vigente en México (Menéndez, 1988).

## 2.2 Medicina Hegemónica en México

La Medicina Hegemónica en México se dicta desde la Secretaría de Salud, quien da las directrices de cómo atender a los pacientes basado en términos curativos

más que preventivos. Dentro de las funciones, con atención médica para las personas que más lo necesitan y hasta donde lo requieran. También cubrir la “universalidad” en el otorgamiento de atención a quienes cuenten con seguridad social y a los que solicitan este servicio. En otras palabras, el sistema funciona cuando la enfermedad y/o padecimientos se encuentran presentes, es por ello que el sistema se divide en tres niveles, en el primer nivel encontramos al médico familiar que dará atención primaria al paciente con base a la sintomatología clínica. Un segundo nivel donde se encuentran hospitales de especialidad media y alta, que además de la atención primaria cuenta con especialistas en ciertas áreas y las instituciones tienen la posibilidad de realizar cirugías de ambulatorias. Finalmente encontramos un tercer nivel o de alta especialidad aquí tenemos a subespecialistas que realizan cirugías de media y alta especialidad.

La cobertura en México con respecto a seguridad social está basada en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Art. 123, donde la cobertura de salud es de un 100% teniendo a los trabajadores del estado que entran dentro del sistema del ISSSTE (Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado), los trabajadores con patrones dentro del sistema de IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social) y finalmente las personas que no cuentan con un trabajo formal entran en el sistema de Salubridad (Constitución, 1917).

Con base a la Tabla 1, elaborada por el INEGI, se observan las cifras de las personas que se encuentran con alguna derechohabiencia mencionada con anterioridad, destacando que la última actualización fue en diciembre de 2016.

**Tabla 1. Derechohabiencia y uso de servicio de salud**

Año	Población derechohabiente		Población asegurada <sup>a</sup>				Población con protección social en salud
	IMSS <sup>b</sup>	ISSSTE	PEMEX	SEDENA <sup>c</sup>	SEMAR	Estatales	Seguro popular
2000	45054	10066	647	489	187	1308	NA
2001	44719	10236	665	511	213	1432	NA
2002	45352	10310	676	536	208	1373	1094
2003	41519	10352	ND	ND	ND	ND	2224
2004	43006	10463	690	677	210	1469	5318
2005	44532	10608	708	ND	201	1437	11405
2006	46636	10798	712	ND	197	1535	15672
2007	48650	10981	712	ND	202	1424	21835
2008	48910	11301	728	ND	218	ND	27177
2009	49134	11590	739	866	228	953	31133
2010	52310	11993	743	1048	240	1942	43519
2011	54906	12207	748	806	264	1954	51823
2012	57476	12450	755	832	279	1682	52908
2013	59512	12631	764	832	287	1551	55638
2014	59487	12804	ND	ND	ND	ND	57300
2015	61865	12974	ND	ND	ND	ND	57106
2016 <sup>d</sup>	62161	12984	ND	ND	ND	ND	54924

Fuente: INEGI, Derechohabiencia, 2016

Nota: Cifras al mes de diciembre de cada año.

<sup>a</sup> Para 2003, no se reporta información debido a que únicamente se cuenta con cifras estimadas de población total, realizada a partir de la muestra del XII Censo de Población y Vivienda 2000.

<sup>b</sup> La estadística de "población derechohabiente del IMSS" incluye tanto a asegurados y pensionados, como a sus familiares dependientes. Las cifras de asegurados y pensionados son determinadas con base en los registros administrativos del IMSS, mientras que las relativas a sus familiares corresponden a estimaciones determinadas con base en coeficientes familiares. Los coeficientes familiares corresponden al promedio del número de derechohabientes por familia y se aplican al número de trabajadores asegurados y de pensionados. Por su parte, la estadística de "población derechohabiente adscrita a Unidad de Medicina Familiar (UMF) del IMSS" es determinada, tanto las cifras de asegurados y pensionados como la de sus familiares, con base en registros administrativos del Sistema de Acceso a Derechohabientes (AcceDer).

<sup>c</sup> De 2005 a 2008, la SEDENA no reportó información.

<sup>d</sup> Para el IMSS e ISSSTE, cifras al mes de julio; y para el Seguro popular, cifras al mes de junio.

NA No aplicable.

ND No disponible.

R Cifras revisadas.

**Tabla 2.** Totales de la población que cuentan con algún tipo de atención en Salud

Año	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Total</b>	57751	57776	59549	54095	61833	68891	75550	83804	88334
Año	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
<b>Total</b>	94643	111795	122708	126382	131215	129591	131945	130069	

Fuente: Elaborada por Dulce Anaid Alquicira Figueroa

Nota: los totales de cada año se elaboró de acuerdo con la suma de IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR, Estatales y Seguro polar.

Como se puede observar en la Tabla 3, para el año 2000 México contaba con alrededor de 97,473,412 habitantes, conforme a la Tabla 2. el número de personas afiliadas a derechohabencia es de 57751. Para el año 2005 se tiene un total de 103,263,388 personas y el personal con Derechohabencia es de 68891 personas, para el 2015 se tiene una población total de 119,938,473 habitantes y el personal registrado con alguna derechohabencia es de 131,945. Hay que tener en cuenta que, en este año, el INEGI no está proporcionando las cifras de lo que es SEDENA; PEMEX, SEMAR y Estatales.

En base a las primeras dos tablas es notable que no se está cumpliendo la cobertura de seguridad social y derechohabencia en su totalidad de acuerdo con la CPEUM.

**Tabla3.** Comparación de cifras en la Tabla 1 y 2

Periodo	Número de personas
2000	97,483412
2005	103,263,388
2010	112,336,538
2015	119,473

Fuente: INEGI, Población, 2015

Nota: esta información se actualiza cada cinco años mediante los censos de población y vivienda (INEGI,2015)<sup>1</sup>

## **Capítulo 3.**

### **Interculturalidad**

#### 3.1 Generalidades

A inicios del siglo XXI, la Secretaría de Salud creó la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural con el fin de reconocer la diversidad cultural de la nación y a su vez la emergencia de nuevos modelos de atención de salud.

La Dirección General de Planeación y Desarrollo fue creada en el 2002 por la Secretaría de Salud, cuyo objetivo es definir e impulsar la política intercultural dentro de los servicios institucionales, protegiendo y respetando a la sociedad, incluyendo el respeto y promoción de los derechos humanos, así como la perspectiva de género, entre otras cosas, dando como resultado una visión nueva que promueve la interrelación con la Medicina Tradicional mexicana y Medicinas Complementarias (SSA, 2018).

En términos reales las enfermedades y/o lesiones que se atienden el sistema de salud hegemónico están relacionadas con enfermedades de las zonas urbanas como gripas, infecciones virales y bacterianas, pero dejan de lado por ejemplo picaduras de serpientes, de alacranes etc. poniendo en riesgo la salud que va desde el paciente a la comunidad en general, ya que el médico hegemónico desconoce del riesgo sobre temas de patologías en zonas rurales. Es por ello por lo que es muy importante que el personal de salud sepa manejar y lleve a cabo el manejo de la salud desde un punto de vista de Interculturalidad.

#### 3.2. Definición de interculturalidad en términos de salud

Campos R. (2004) la definió como *“la incorporación explícita de la carga cultural, colectiva del paciente en relación que se establece con el trabajador de salud, no sólo es la relación médico -paciente, si no que se encuentra presente en la relación total “paciente-servicio de salud”, público o privado”*.

La medicina intercultural la considera como un compromiso tanto personal como institucional. Es la certeza del respeto, tolerancia y comprensión hacia la otra persona (Campos, 2004).

La interculturalidad en términos de salud es definida como: “la capacidad de moverse equilibradamente entre conocimientos, creencias y prácticas culturales diferentes respecto a la salud y la enfermedad, la vida y la muerte, en el cuerpo biológico, social y racional. Percepciones que a veces pueden ser incluso contrapuestas” (Oyarce & Ibacache, 1996).

La Secretaría de Salud la define como la interacción entre culturas de una forma respetuosa, horizontal y sinérgica, donde se concibe que ningún grupo cultural esté por encima de otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia de ambas partes. Cuando se habla de interculturalidad se involucran diversos temas como lo son; derechos humanos, género, bioética, discriminación, violencia, migración y pueblos indígenas entre otros. Es por ello que se deben involucrar tanto al personal como a las instituciones para realizar adecuaciones culturales que permitan el desarrollo y permanencia de la salud en los pacientes (SSA, 2018).

### 3.3. Interculturalidad actual en México

De acuerdo con cifras del INEGI el 6.6% de la población se considera hablante de lengua indígena (INEGI, 2015), esto quiere decir que México se reconoce como un país multiétnico y pluricultural, así que la Interculturalidad es una herramienta de emancipación que debe de luchar por una equidad.

Alavés A. en el libro “Interculturalidad 2014” de la Cámara de Diputados menciona que la interculturalidad actual tiene que ser la Interculturalidad con dos ojos, no solo como etnia o cultura, como clase u la interculturalidad crítica puede aportar tradiciones históricas culturales como sociedad, pueblos y culturas vivas que pueden aportar mucho más de lo folclórico a la sociedad actual. La interculturalidad simboliza la necesidad de diálogo.

En la actualidad, la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural, ha estado trabajando para que la Interculturalidad sea aplicada en la oferta de servicios para responder las demandas y las expectativas de los pacientes y los usuarios en general.

México es un país democrata, donde la actividad jurídica hace efectivo tanto la libertad como los derechos humanos fundamentales, que son de suma importancia para que los actores que se encuentran en el poder público ordenen y regulen lo que se le llama “actuación pública” que permite a las personas interactuar en la función del Estado (Navarro, 2014).

La Secretaria de Salud creó un Marco Legal y Normativo Intercultural se menciona que el tema de Medicina Tradicional puede entrar en varios contextos, presenta una forma gráfica de la jerarquía Normativa para efectos del mismo **(Figura 1)**.



**Figura 1.** Marco Legal y Normativo de la Interculturalidad  
Esquema elaborado por Agustín Herrera Fragoso (2014).

Algunos problemas que se resolverán con la Interculturalidad desde el punto de vista de la Promoción de la Salud serían, entrenamiento de personas especialista en Salud que comprendan mejor a la comunidad en conjunto con las enfermedades que se presenten en la misma, apoyo de los gobiernos Estatal y Federal para las clínicas que se basan en este conocimiento, cobertura total de la demanda de servicio médico. Al mismo tiempo se perfeccionarían estrategias

de higiene y curación para el control de las enfermedades presentes y así mismo evitar el desarrollo de otros patógenos que amenacen la salud de las personas. Así mismo, al ser las prácticas de las comunidades modelos que no solo se basa en el tratamiento de la enfermedad, sino que contemplan el entorno, podríamos ver cambios en la salud colectiva. Si fuera el médico formado en la comunidad con base en el conocimiento empírico fuera el responsable de las campañas de vacunación, el éxito y la credibilidad podría aumentar, se comenzaría a detectar problemas que se encuentren demasiado arraigados y que amenacen la salud de la comunidad. Esto a largo plazo podría evitar, incluso que se desarrolle un problema de salud pública.

## Capítulo 4.

### La importancia de la Medicina Tradicional para la búsqueda de nuevos fármacos

#### 4.1 Antecedentes

En el texto Historia de los medicamentos de Jácome A. (2008), el autor describe toda la serie de eventos por los que ha tenido que pasar la medicina para ser posibles los métodos de curación.

El texto, inicia con las tribus nómadas; los pobladores nómadas aparentemente se encontraban organizados de una manera inteligente, su estilo de vida consistía en luchas o guerras con caníbales y depredadores animales y a su vez, es posible que hayan recibido heridas, ingerido venenos o adquirido alguna enfermedad generada por diversos factores como el cambio de clima y/o temperatura. Así mismo, por instinto y observación de los animales y otros seres, descubrieron cómo se trataban sus propias dolencias comiendo hierbas. Con el paso del tiempo fueron documentando de manera empírica las plantas curativas y tratamiento para sanar diversas afecciones.

Los primeros registros boticarios se encuentran en las primeras grandes civilizaciones, como lo son; Mesopotamia, Egipto, Norte de África, China, e India. Formando los procesos farmacéuticos a través de sus culturas, su entorno biológico, pócimas que fueron desarrollando, hierbas rudimentarias y absolutamente en todas acudían a los dioses para que les tuvieran compasión. Es por lo que los sanadores eran sacerdotes.

Con el paso del tiempo anotaban los síntomas de la enfermedad, las indicaciones de la preparación de los compuestos. La farmacopea fue en gran parte de origen vegetal, muchos preparados se les fueron asignado nombres como “grasa de león”, “aliento de bebé”, siendo el bálsamo principal para heridas abiertas, pero estos tenían efecto placebo y los pacientes consideraban que podían aliviarlos.

No fue sino hasta la Edad Media, cuando se crearon los herbarios, estos lugares son descritos como una serie de relaciones descriptivas sobre plantas medicinales. Antes de que se sintetizan los medicamentos y las farmacopeas, los herbarios eran una fuente de consulta obligada para que los médicos llevarán a cabo su profesión. La hija de un emperador bizantino, Juliana Anicia (siglo VI), escribió “materia Médica” y en el mismo siglo, se creó el “Herbario” de Apuleyo Platónico, del mismo escrito se hizo una traducción en inglés que conectó en un sentido botánico a los britanos con el sur de Europa.

La civilización cristiana de esta época suprimió los conocimientos antiguos sobre hierbas, pues los médicos no debían sustituir o compararse con el llamado “salvador”. Así que los monjes copiaron y preservaron por siglos trabajos muy antiguos, ejercieron una medicina folclórica y sembraron plantas medicinales en sus jardines.

Para los siglos XV y XVI, ya se contaba con varios herbarios en Europa siendo considerado William Turner como el padre de la botánica británica, sin embargo continuaban siendo restringido el uso de plantas medicinales, resurgiendo con Paracelso por los años 1500. La farmacia comenzó a penetrarse con más intensidad en la sociedad a raíz de la aparición de farmacopeas y nuevas legislaciones, convirtiéndola en enfermería, siglos después se creó la bacteriología y la química, ayudando a desarrollar lo que actualmente llamamos ciencia médica (Jácome, 2008).

#### 4.2. Contexto farmacológico

De acuerdo con la OMS cuando se habla de la de Medicina Tradicional, es la práctica de la medicación a base de hierbas, materiales, preparados con hierbas y productos acabados a base de hierbas que contienen principios activos y/o sustancias activas de plantas u otros materiales vegetales o combinaciones. Además, cuando se habla de tradición existe un contexto donde la medicación tiene un uso prolongado en el tiempo y es reconocido como algo que no hace daño físico o emocional y es eficaz. Así mismo, la OMS define a las plantas medicinales como cualquier especie vegetal que contiene sustancia que suelen

ser empleadas con propósitos terapéuticos o cuyos principios activos, los cuales puede servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos (OMS, 2018).

Así mismo, en el artículo de la Dra. Desirée Sáenz, “Medicamentos, Plantas Medicinales y Productos Naturales”, defiende la participación de las plantas en los fármacos. Una de sus razones es que algunas plantas siguen estando vigentes para el empleo de los fármacos terapéuticos de la medicina alópata, incluso se ha logrado tipificar un compuesto activo a partir de extracciones naturales en los laboratorios farmacéuticos gracias a la evolución de métodos como lo son extracción, purificación, estandarización entre otros métodos para lograr hacer jarabes, cremas, tabletas entre otras cosas, bajo especificaciones farmacopeicas de calidad. Es por esto que las plantas medicinales deben tener apoyo de los laboratorios farmacéuticos que estarán sujetos a procesos de extracción, purificación, estandarización y verificación de la actividad tanto de plantas como minerales y vegetales. Entre los fármacos de origen natural más conocidos por su utilidad clínica están la morfina y la codeína extraídos del opio, el jugo extraído de la adormidera *apaver monmifeum*.

Existe la creencia popular de que el consumo de las plantas o las preparaciones herbarias con finalidad farmacéutica son seguras porque son naturales, no obstante se está exponiendo la salud ante la cuestionante seguridad y la eficacia de estas preparaciones herbolarias. El uso de remedios herbáceos sin una vigilancia médica adecuada puede significar un riesgo severo para la salud. Bajo esta posibilidad, el riesgo por los efectos adversos<sup>3</sup> y las interacciones con medicamentos se incrementa debido a que un remedio natural sin eficacia de tratamiento convencional, pueden interferir con pruebas de laboratorio. Algunas de las preparaciones herbáceas son registradas por autoridades sanitarias, sin embargo no son evaluadas con el mismo rigor científico que los medicamentos hegemónicos.

---

<sup>3</sup> Se considera efecto adverso a los efectos indeseables en el organismo a causa de un fármaco

En el escaso control de calidad de estas preparaciones se omiten procedimientos fundamentales para la seguridad y el uso, como la verificación, la identidad de las plantas y sus efectos; que sean adulterantes y/o contaminantes, presentándose así la falsificación del contenido (Sáenz, 2004).

#### 4.3 Plantas medicinales; sus usos y efectos adversos

Uno de los grandes riesgos en la práctica de la Medicina Tradicional son las creencias populares basadas en las plantas y preparaciones con vegetales, los cuales pueden causar efectos adversos y tóxicos, reacciones alérgicas severas e interacciones peligrosas con medicamentos poco convencionales poniendo en riesgo la salud del individuo.

Las plantas que son aparentemente seguras bajo condiciones normales pueden ser peligrosas en pacientes vulnerables, como lo son; las personas de la tercera edad, mujeres embarazadas, personas que tengan otras enfermedades específicas como por ejemplo diabetes, o que se encuentren en tratamiento con otros medicamentos como lo son los casos donde el paciente se encuentra bajo tratamiento farmacológico, ya sean anticoagulantes, antirretrovirales, quimioterapia. Se corre el riesgo de que los medicamentos puedan ser bloqueados o modificados en el organismo impidiendo su función.

Existe toda una gama de plantas para la cura de padecimientos, en la tabla 4 se incluyen solo las empleadas para la diabetes en el mercado de Sonora estudiadas por el grupo de investigación procedentes de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM), es importante mencionar que muchas de ellas se consumen de manera concomitante con los medicamentos alópatas, sin embargo, existen pocos estudios donde quede claro si existe o no una interacción medicamentosa entre estas sustancias y el fármaco de patente. Pretendiendo dejar claro que el material empleado, aunque sea de origen natural no garantiza su inocuidad y no lo libera de propiedades tóxicas, y de la alta capacidad de interactuar con otros fármacos.

**Tabla 4.** Plantas empleadas para la diabetes en el mercado de Sonora

<b>Nombre común</b>	<b>Nombre científico</b>
1. Cáscara sagrada	<i>Rhamnus purshiana</i>
2. Chaparro amargo	<i>Castela erecta ssp.</i>
3. Gobernadora	<i>Larrea tridentata (dc) cav</i>
4. Guarumbo	<i>Cecropia obtusifolia bertol</i>
5. Guazima	<i>Ulmifolia Lam.</i>
6. Prodigiosa	<i>Bryophyllum pinnatum</i>
7. Raíz de nopal	<i>Opuntia ficus</i>
8. Semilla del zopilote	<i>Swietenia humilis</i>
9. Tronadora	<i>Tecoma stans</i>
10. Wereke	<i>Ibervillea sonorae</i>

Fuente: Tesis Parra, 2014, p.23

Por otro lado, Abigail Aguilar en conjunto con otros investigadores, conformados por el Centro de Investigación en Medicina Tradicional y Herbolaria del IMSS, crearon un catálogo de miles de plantas que han sido recolectadas por todo el país. Dicho catálogo esta basado con información directa donde los usuarios proporcionan sus propiedades y aplicaciones. En la Figura 2. Se muestra unos ejemplos tomados de este catálogo.

FAMILIA/ NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE POPULAR	LOCALIDAD	PADECIMIENTO/ USO	PARTE UTILIZADA	PREPARACIÓN	VÍA DE ADMÓN
<i>Tidestromia lanuginosa</i> (Nutt.) Standl. Var. <i>Lanuginosa</i>	Hierba de la hormiga	La Petaca, Linares, N.L.	Riñon	Hojas, tallos	Infusión	Oral
<i>Sprekkelia formossima</i> L. Herb	Pata de gallo	Santa María Ocotán, Dgo.	Jiotes	Raíz	Macgacada	Local (emplasto)
<i>Mangifera indica</i> L.	Mango	Tetlama, Temixco, Mor.	Diarrea	Semilas, hojas	Cocimiento	Oral
	Mango	Xolotla, Pahuatlán, Pue.	Arrojar lombrices	Ramas	Cocimiento	Oral
<i>Rbus costaricensis</i> Riley	Pajalul	Teneja, Chis.	Granos o ámpulas dentro de la boca	hojas	Machacadas	Local
<i>Schinus molle</i> L.	Pirú	Tlacotepec, Mor.	Baño posparto	Hojas y tallos	Hervidos	Externa (baño de temazcal)

Figura 2. Adaptación del libro Herbario Medicinal del IMSS, (1994) p. 15.

## **Capítulo 5.**

### **Justificación y Planteamiento del Problema**

#### 5.1 Justificación

La Medicina Tradicional en México es una práctica médica que se lleva a cabo para que los pacientes obtengan una vida saludable con base en cosas naturales y en parte a creencias religiosas.

México cuenta con una gran biodiversidad, por tanto, la población ha evolucionado sus métodos de curación con base en sus alcances y la apropiación de los recursos naturales, con el paso del tiempo notaron que dichos recursos como lo son las plantas pueden tener diversas utilidades, ya sean nutricionales, de forrajero, ornamental o medicinal. Las plantas son una parte importante de los recursos terapéuticos en el campo de la medicina tradicional popular mexicana (IMSS, 1994).

La formulación de las prácticas en Medicina Tradicional es compleja pues se requiere de la identificación de la planta, la parte empleada, origen y el medio en el que se cultiva para dar el uso acertado a la concentración con efecto terapéutico adecuado que ayude a disminuir o sanar la patología. Para ello se debe hacer una valoración farmacológica, toxicológica y clínica de las plantas empleadas para dicha práctica.

Para la encuesta intercensal 2015 que elabora el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, el 21.5 de la población se considera indígena y por tanto, la posibilidad de que estas personas utilicen la Medicina Tradicional es más alta, en contraste con la práctica de la hegemónica (alópata). Aunque el poblado considerado indígena es menor, no garantiza el uso o rechazo de la Medicina Tradicional de la población considerada mestiza que emplea la medicina alópata.

Dicho de otro modo, como se mencionó anteriormente, la Medicina Tradicional es de muy diversa y fácil acceso.

Para el año de 1997 el Instituto Nacional Indigenista documentó 3,000 especies de plantas con usos medicinales y el Instituto Mexicano de Seguro Social, Hospital Siglo XXI, cuenta con el herbario más grande de Latinoamérica (ver entrevista 1 con Abigail Aguiar), pues cuenta con un herbario de 14,000 ejemplares de plantas medicinales (Nolasco, 2010).

Es importante mencionar que solo el 4% de las plantas con atribución médica han sido estudiadas desde el punto de vista farmacológico. México es un país con gran biodiversidad y se contempla una gran cantidad de ejemplares que son aptos para la Medicina Tradicional, siendo objetivo de una fácil confusión puesto que para cada cultura las plantas y enfermedades se manejan de diferente manera, llegando a poner en riesgo la salud del paciente. Es por ello la importancia de la “Interculturalidad”, ya que la investigación para la efectividad de los fármacos es crucial para que se lleve a cabo de manera tangible la Medicina Tradicional.

La Interculturalidad que es un intercambio de conocimientos, saberes y costumbres. Dicho concepto debe ser una práctica que se lleve a cabo en la Medicina Tradicional, puesto que es un proceso permanente de relación, comunicación y aprendizaje entre ambas medicinas, para obtener como producto conocimientos de gran valor para los pacientes y así lograr un acercamiento a la unificación de ambas prácticas médicas que esté por encima de las diferencias sociales y culturales, de esta manera se podrán evitar choques de comportamientos donde las creencias religiosas tienen demasiado peso y al mismo tiempo se logrará que la medicina hegemónica incluya ideas tradicionalmente excluidas fortaleciendo una convivencia de respeto y legitimidad en varios grupos sociales y no una relación conflictiva que atente con la comunicación y relación entre el médico y paciente, ejemplo de ello son las culturas occidentales.

Por otra parte, Eduardo Menéndez, expone a la medicina hegemónica como una construcción de varias disciplinas que tienen cierta relación como lo son; “el biologicismo, individualismo, ahistoricidad, asociabilidad, mercantilismo, eficacia

pragmática, asimetría, autoritarismo, participación subordinada y pasiva del paciente, exclusión del conocimiento del paciente, legitimación jurídica, profesionalización formalizada, identificación con la razón científica” (Menéndez, 1988).

Por lo anterior expuesto en este trabajo pretendemos conocer la opinión de algunas personas que viven de cerca el uso de las medicinas basadas en la eficacia y que llamamos medicina alternativa, término naciente de lo antes llamado Medicina Tradicional, esto con la idea de buscar o encontrar los puntos de convergencia entre ambas disciplinas y proponer una ruta en la cual puedan converger.

## 5.2 Planteamiento del problema

¿Es posible la interculturalidad en la Medicina Hegemónica en relación con la rama de la herbolaria de la Medicina tradicional?

¿Es posible que la Medicina Hegemónica colabore en conjunto con la rama de la Herbolaria de la Medicina Tradicional?

## **Capítulo 6.**

### **Objetivos.**

#### 6.1 Objetivo general

Analizar la práctica de la Medicina Tradicional y la Medicina Hegemónica, para concluir si es posible la inclusión de ambas prácticas de la medicina (Interculturalidad), exponiendo los resultados desde la percepción de Promoción de la Salud para favorecimiento de la propia salud.

#### 6.2 Objetivos específicos

- Identificar los principales riesgos de la Medicina Tradicional según la opinión de algunas personas que estén relacionados con dicho tema.
- Identificar las ventajas de la Medicina Tradicional según la opinión de algunas personas que estén relacionados con dicho tema.
- Analizar si es posible incluir la Medicina tradicional con la Medicina Hegemónica sin que pierda identidad.

## **Capítulo 7.**

### **Diseño de la investigación**

#### 7.1 Actores principales en el empleo y estudio de la Medicina Tradicional.

Los actores principales en el estudio de las plantas medicinales se encuentran en diferentes escenarios acorde al análisis llevado a cabo en este trabajo, dejando al margen el contexto político. Los aspectos que se analizarán en las entrevistas dependiendo del actor será:

1. Histórico-Social. Estudian el desarrollo de las plantas medicinales en relación con la comunidad
2. Hegemónico. Estudia las plantas medicinales en diversos modelos y tratan de validar sus efectos desde el punto de vista científico.

Estas dos posturas tratan de converger en el planteamiento de aprovechamiento del saber de la comunidad, pero desgraciadamente no siempre se logra, debido a que el modelo Hegemónico no contempla el cifrado del rito chamanico, donde el médico tradicional fija algunos parámetros que garantizan la acumulación de los metabolitos activos. Este hecho explica la enorme variedad de resultados que se contraponen en el empleo de diversos materiales vegetales.

Lo anterior deja en claro que la compra de material vegetal en los mercados de plantas medicinales no son una opción viable, sería el equivalente a auto diagnosticarse y auto recetarse en el modelo tradicional de salud, sumado a ello como planteamos en los capítulos anteriores muchos de los usos de las plantas han sido modificados y/o cambiados en el tiempo.

Con ello se ponen en manifiesto dos grandes escenarios los cuales trataremos de explorar de manera directa en las entrevistas, con la idea de analizar la manera en la cual estos campos pueden converger y abordar en el proceso de integración de la Medicina Tradicional en la Medicina Hegemónica.

Finalmente realizaremos algunas conclusiones con base a lo dictando en las entrevistas tratando de proponer directrices que nos permitan converger ambas áreas (el cuestionario de la entrevista se muestra como Anexo 1).

Nota: es importante mencionar que los entrevistados fueron seleccionados en base a las publicaciones y al conocimiento en el área de estudio, es por ello que presentamos al inicio de cada entrevista una semblanza.

Las entrevistas que serán presentadas en este capítulo fueron transcritas y se quitaron muletillas para facilitar la lectura y la idea central de lo que dijo la o él actor (a) principal. Podrán consultar as entrevistas transcritas de manera textual que se encontrarán en el anexo 2.

#### 7.1.2. Entrevista a **Mtra. Abigail Aguilar.**

##### **Semblanza:**

La Mtra. Abigail Aguilar cuenta con una Lic. Biología y una Maestría en Biología Ambiental.

Su experiencia profesional está compuesta por diversos empleos en varias instituciones. Trabajó en la Academia Nacional de Ciencias Farmacéuticas, en la Asociación Mexicana de Etnobiología y en el Instituto Mexicano del Seguro Social como Director de unidad en actividades de investigación, al igual que en el Depto. de Investigación y Desarrollo en Etnobotánica Médica.

La Mtra. Es Autora de 4 libros acerca de plantas medicinales. Fundadora del primer herbario medicinal del país y de América Latina y actualmente forma parte del Comité de Productos Naturales de la Farmacopea Herbolaria de la Secretaría de Salud. Es miembro activo de diversas asociaciones de etnobotánica nacionales e internacionales.

Cuenta con varios reconocimientos, entre ellos:

El Premio Nacional MARTÍN DE LA CRUZ, otorgado por el Consejo Nacional de Salubridad en el rubro de Biología, Química y Farmacia (2015).

El reconocimiento de la Sociedad Latinoamericana de Etnobiología (SOLAE) por sus aportaciones a la Etnobiología Latinoamericana (2015)

Miembro Honorario de la Sociedad de Historia y Filosofía de la Medicina (2011).

### **Entrevista**

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre Medicina Tradicional en la comunidad mexicana y su inclusión en la medicina hegemónica?

**Mtra. Abigail Aguilar:** bueno, es un tema muy escabroso podríamos decir, pero ahora ha diluido un poco esa tensión entre una y otra medicina. Por la siguiente razón; poco a poco y desde hace más de cuarenta años se comienza a tomar en cuenta todo lo que es la medicina tradicional popular por diversos investigadores y diversas instituciones de investigación, tanto de investigación científica de ciencias exactas naturales, como de ciencias sociales. Entonces, se comienza a dar a conocer que todo lo que compone esa tradición colectiva de conocimientos sobre padecimientos y sobre recursos terapéuticos no convencionales hace que diversas personas y diversas instituciones comiencen a ver la valía de esta medicina, que es una medicina arraigada en el pueblo mexicano porque es parte de nuestra cultura.

Es una cultura médica popular que ha pasado a través de los siglos ya sea por tradicional oral o por la propia experiencia de la gente, entonces esta medicina tradicional popular **no** debemos de pensar en que debe de estar con la hegemónica porque las dos tienen diverso *corpus* de conceptos de padecimientos y diversas clasificaciones de enfermedades.

La Medicina Hegemónica generalmente se rige por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y por la clasificación de padecimientos que ella ha puesto en

diversos documentos y que los países que están apegados a la OMS tienen que estar adecuándose a eso. En cambio, la medicina tradicional popular también tiene un *corpus* y también tiene una clasificación de padecimientos y sus propios recursos para poder resolver esos problemas de salud pero que son diferentes a la Medicina Hegemónica.

¿Cuál es el problema? El problema es que todo se va a la educación, desde chiquitos nos enseñan que solamente existe la medicina alopática y no validan ni nos dicen en que en tu casa también hay un conocimiento médico popular en tu entorno familiar, pero de entrada ya te están imponiendo una medicina y luego si esa persona ese niño o esa niña quiere estudiar medicina en las escuelas de medicina o las facultades de medicina pues están enfocándose hacia la alopátia por lo tanto las otras medicinas que en este caso sería la Medicina Tradicional popular no encaja dentro de la enseñanza para enseñarse en una facultad de medicina. Poco a poco se ha integrado a investigadores que han comenzado a establecer ciertas materias dentro de la currícula de medicina que nos llevan, principalmente al estudiante de medicina, a pensar en que existen otras medicinas. Pero eso ha sido un proceso lento, precisamente por el no valorar lo que viene de la práctica popular médica.

Entonces la pregunta es: ¿Por qué forzosamente tenemos que poner a la medicina tradicional con la hegemónica? Va a haber diferencias de conceptos, va a haber diferencias hasta del mismo cuerpo humano, nos dicen en la alopátia, el curandero o la curandera, que son los hacedores de esta medicina, que es lo que tenemos los humanos. Entonces yo consideraría que más bien se debe de estudiar desde diversos puntos de vista lo que es el fenómeno de la medicina tradicional popular y comenzar a dar o hacer una especie de una medicina holística que abarque tanto una como otra medicina, y aquí entraría también a la medicina homeopática que es otra que no pueden ver los alópatas, porque es otro *corpus* otra clasificación de padecimientos... Otra manera de ver al ser humano.

La homeopatía se ve desde el punto de vista orgánico, pero también la ven desde el punto de vista psicológico o del sentimiento y la medicina tradicional, pues hay

tantas medicinas tradicionales como hay tantos pueblos originarios que hay en el país, cada cultura tiene su propia praxis médica y su propia manera de ver la salud y la enfermedad. Entonces yo diría que aquí no es meterse una con otra no sino saber que existen y entonces sí hacer un profesionista que sea holístico que conozca de diversas de maneras de curar y diversos campos médicos o filosofías médicas para poder atacar un padecimiento desde diversos puntos de vista y ver cuál conviene más, si la medicina alopática o la medicina tradicional con hierbas con plantas medicinales o la homeopática o ayuberica u otras que ya se están estableciendo en este país.

Entonces considero que todo el meollo del asunto es la educación, ya que en la educación radica todo esto, considero desde que vamos en la primaria se nos debe de enseñar a valorar lo que son las culturas populares de nuestro país y la cultura de México, porque siempre desvaloramos de lo que es de México y no sabemos apreciar la magnitud de lo que representa la cultura médica popular en este caso y en general la cultura popular.

**Anaid:** ¿Qué características debemos tener en cuenta para evitar estos conflictos?

**Mtra. Abigail Aguilar:** desde la educación, en la educación radica todo en lo que tenemos que ser conscientes que en México en las escuelas, poco se habla de las culturas que existen en país para empezar, las culturas que en los pueblos originarios y menos se habla de que existe una medicina en México que se da tanto a nivel doméstico como a nivel de toda la república, que es esa medicina popular y que tiene su recurso terapéutico como son las hierbas, los animales o los minerales. Si desde niños nos comienzan a hablar de la importancia de reconocer la valía de que todo conocimiento es válido y lo podemos aprovechar, estudiar e investigar, de ahí se comenzaría a allanar ese conflicto entre estas medicinas pero a partir de la enseñanza y por supuesto, en las facultades de medicina, ahí hacer hincapié, en que el paciente que van a atender los médicos que se están formando en las facultades de medicina en las escuelas de medicina tienen una cultura médica popular y que tienen que ver e investigar ¿qué es lo que sabe su paciente para curarse? y no enojarse con el paciente

cuando diga: “es que tome una infusión de esta planta” tampoco enojarse si trae un emplasto con hojas en un grano, sino al contrario que se ponga a investigar y a estudiar, porque eso no lo ven en la facultad, aunque hay que hacer la aclaración ya en este momento en la facultad de medicina de la UNAM, ya con ustedes en la Universidad Autónoma de la Ciudad de México ya se ve más social la medicina.

Por ejemplo: en la UNAM ya existe tanto la maestría y el doctorado en la antropología médica en donde se ve las otras medicinas que hay en el país y que se presentan en los pacientes que atienden los médicos que se están formando en esas facultades.

Para mí la educación es básica y de entrada es ahí donde debe de incidir para valorar lo que es ese conocimiento tradicional de lo que es curar con plantas, curar con animales y curar con mineral o con otras técnicas terapéuticas que nosotros los universitarios diríamos: “¿Cómo?!, ¡Eso no es posible!” debido a nuestra racionalidad y que sin embargo en el contexto cultural donde se dan estos padecimientos se da una práctica terapéutica que para la racionalidad de nosotros sería algo raro o de superstición, pero ahí entra lo que es en estas prácticas terapéuticas tradicionales de la Medicina Tradicional lo que se llama algo así como la eficacia simbólica y que la encontramos en la medicina alópata, por ejemplo: cuando uno entra a un consultorio de un médico pues lo apantallan a uno con todos los títulos que tiene atrás y más si fue a una universidad extranjera.

Ese es un simbolismo y también hasta te sientes bien porque dices “ah este doctor si sabe” es un simbolismo, igual en la Medicina Tradicional.

**Anaid:** ¿Tendría alguna recomendación, ya hablamos de la educación, para poder sobrellevar ambas medicinas?

**Mtra. Abigail Aguilar:** en realidad yo tengo más de 40 años metida las plantas medicinales en lo botánico, en estos 40 años he visto desde lo que estaba el cuerpo médico cerrado de ojos ante una medicina desconocida para ellos, que

es la medicina herbolaria, ahora que ya tienen abiertos los ojos y que ven la bondad de esa medicina y estos médicos de ojos cerrados, que ahora ya los están abriendo, se están poniendo a estudiar los recursos terapéuticos que utiliza la Medicina Tradicional popular cosa que antes le hacían el feo y no se ponían a investigar, ahora ya pocos no quiero decir que ya esté súper abierta la puerta pero, ya se logró algo ya se logró un avance de paso a pasito pero gracias a Dios ya se han abierto puertas. Prueba de ello es el Instituto Mexicano del Seguro Social, que tiene un cuerpo de investigadores muy importante en el estudio de las plantas medicinales en el área experimental; farmacología, fitoquímica, biotecnología, toxicología y últimamente un poquito de investigación clínica, entonces que un Instituto de Salud Pública tenga esto y luego ponle el herbario de plantas medicinales más importante de América Latina, que es este herbario, eso ha sido una apertura que nos ha costado mucho a los pioneros, a lo que tuvimos que picar piedra pero que afortunadamente se ha abierto la puerta, se ha seguido trabajando y se seguirá trabajando.

Ahora bien eso de hacer la investigación clínica ha sido un paso muy importante, claro con derechohabientes voluntarios, ahora segundo paso a hacer muy difícil y que yo creo que se van a pasar otros 30 años es de que se hagan las normas para poder dar las plantas en una Institución de Salud Pública, otro ejemplo es la Secretaría de Salud en este siglo XXI apenas sacó la farmacopea herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos (E.U.M), que es parte de la comisión permanente de la farmacopea de los E.U.M., es un organismo de salud que ya toma en cuenta la herbolaria y la Dirección de Medicina Tradicional de la Secretaría de Salud son pasitos pero pasos que se ven ya muy grandes que aparte de los que nos tocó tocar piedra.

**Anaid:** bueno me habla de normas como pacientes, sin embargo debemos tener ciertas prudencias. ¿Cuáles serían los factores que los que no somos médicos debemos de tener en cuenta para antes y después de una enfermedad al tomar la Medicina Tradicional?

**Mtra. Abigail Aguilar:** en ese sentido uno debe de tomar en cuenta la tradición, la experiencia, es bien importante la experiencia que tiene la gente que no es

médico que a lo mejor es la tía o la vecina de junto pero que tienen la experiencia en el uso, por ejemplo en el consumo de una planta tradicional es la experiencia la que se tiene que tomar en cuenta porque hay personas que nos pueden decir esta planta sí, si tómenla, pero solo las hojas, no vayan a tomar el fruto porque entonces si el fruto si los mata, aquí lo que pasa es vivimos en una urbe muy dinámica y a una gran velocidad que queremos que todo nos den en la boca y eso no es posible, sobre todo en estos conceptos de médicos tradicionales. Porque han sido solamente por parte de la experiencia de la gente si más que por pasarlos por tradición oral es por su experiencia y eso es lo que debemos de tomar en cuenta. Por ejemplo: si uno como universitario racional quiere replicar el fenómeno en un laboratorio, tiene uno que tomar en cuenta esa experiencia y analizar porque me dicen que el fruto no, ¿Por qué? si es la misma planta, pero la experiencia dice que no la ingieras porque te mueres, solamente las hojas.

Entonces no hay un libro, no hay un curso, aunque ahora se han diseminado por todo el mundo los cursos de herbolaria no, no porque no son gente que tengan la experiencia en el uso de las plantas como medicamento en el caso de herbolaria ¿sí?, entonces no podemos decir cómo le voy a hacer para tomarme una planta si yo nunca he usado plantas siempre he estado con la alopátia, bueno entonces sigue con la alopátia, ¿porque ahora te quieres meter con plantas?, ah bueno pero si te quieres meter con plantas entonces vamos a ver quiénes son los sabios, quienes son los conocedores, quienes son maestros de esa medicina que no están en una universidad, que no están reconocidos por la SEP pero que su experiencia la reconoce la comunidad de una colonia urbana de aquí de México o de un pueblo originario

**Anaid:** saliendo un poco del tema de lo social, ¿Habría recursos de la Medicina Tradicional para prevenir o curar enfermedades, por ejemplo, en un caso oncológico?

**Mtra. Abigail Aguilar:** hay recursos terapéuticos herbolarios que sí han dado respuesta a procesos oncológicos, está el Taxus es un árbol que se ha estudiado y que si que ya se vende un medicamento hecho de Taxus para procesos oncológicos no se qué tipo de cáncer sea el que esta planta solucione pero de

que hay plantas para este tipo de padecimiento si las hay pero eso no lo maneja el curandero ni la gente ni los sabios ni maestros, no lo manejan porque para muchos de ellos el cáncer es una herida, ósea es lo que te decía al principio de mi plática, que hasta el cuerpo humano es diferente por lo tanto las enfermedades también son vistas desde otro punto de vista perdón la redundancia, pero por ejemplo: un raspón o una herida, la gente dice cáncer en algunas poblaciones. Ahora bien se necesita estudiar la naturaleza y las plantas medicinales para ver cuáles plantas pueden ser las que si pueden coadyuvar a tratamientos oncológicos, está el ejemplo el caso de *Catharanthus roseus* que es una planta llamada “teresita” que de ella han sacado a nivel experimental la vincristina y la vinblastina que se emplean para cuestiones de leucemia, de que hay, hay pero que nuestro sabio maestro sepa de ello no, porque nuestro maestro no maneja el cáncer, son diferentes realidades.

#### 7.1.2 Entrevista a **Dr. Xuan Zenteno**

##### **Semblanza. Dr. Xuan Zenteno:**

El Dr. Xuan Zenteno se recibió como médico alópata en el Instituto Politécnico Nacional.

En noviembre en el año de 1998, tomó su cargo vigente como Director en el Centro de Salud, dicho nombramiento se lo otorgó el director el Dr. Castro.

En esa época dedicaron un espacio dedicado a acciones en Coordinación de la Delegación para que se sembrarán plantas medicinales, en conjunto con alumnos (as) de la facultad de trabajo social de la UNAM. Las personas trabajaban en conjunto con la coordinación sembrando hortalizas, animales de traspatio que ayudaban a su economía.

Actualmente el Dr. Xuan apoya el proyecto del Centro de Salud con una clínica anexada al lado de Medicina Tradicional. El proyecto lo impulsa con apoyo de personal que se encuentran laborando en el mismo Centro de Salud y con tres voluntarias quienes llevan a cabo el proyecto de Medicina Tradicional.

## Entrevista

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la Medicina Tradicional?

**Dr. Xuan Zenteno:** una opinión muy favorable, una opinión que ha cubierto muchos espacios, muchos problemas de salud que los ha resuelto, que ha logrado por un lado una percepción muy aceptable de un gran sector de la población a pesar de que nuestro país ha cambiado a un país urbano ya no agrario. Que son conocimientos históricos empíricos, pero basados en ese empirismo y en sus resultados ha hecho que logre sobrevivir el hombre, ha influido para que tenga salud, bienestar, y una consideración de ver más integralmente al ser humano, una relación más humana entre otros aspectos de la Medicina Tradicional. Es una medicina por cierto inexistente para la medicina alopática, para la Medicina “Científica” ahí está, pero no es reconocido como tal.

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la Medicina Hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, yo soy médico alópata. Para mi parece que cumple un papel muy importante que ha resuelto también una gran diversidad de problemas de salud de aspectos de atención médica, más específicamente de salud que de atención médica. Que ha sido afortunadamente una serie de descubrimientos muy importantes y que han incidido en la patología en la morbilidad incluso en la mortalidad de la población, entonces que también tiene un papel muy importante, sin embargo diría que ignora las otras medicinas, no las desconoce o las descalifica... y también porque está plagada de intereses económicos no la industria farmacéutica es, era una potencia, es una potencia mundial era la 7ª. no sé en qué lugar esté en este momento que genere de riqueza, pero es un elemento que desvirtúa parte de esa relación humana.

**Anaid:** ¿Considera que se puede llevar a cabo la Medicina Tradicional junto con la Medicina Hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, aquí en este centro de salud lo hacemos (se refiere al Centro de Salud de Santa Catarina Yecahuitzotl), aunque oficialmente no está abierto como servicio de Medicina Tradicional, sin embargo nuestras autoridades conocen de los servicios que tenemos instalados como el temazcal, de que contamos con plantas medicinales y aunque legalmente, repito no han dado el visto bueno para que se abra el servicio que desconozco la razón con claridad que es lo que se impide para que el gobierno de la Ciudad lo autorice, ya que el gobierno Federal en diversas partes del país se lleva a cabo la práctica de la Medicina Tradicional e inclusive por ejemplo: en Puebla, fuera del hospital está el servicio de Medicina Tradicional. Es como vaivén de movimientos políticos según los funcionarios que estén. En Nayarit y así en diversos lugares existen y tan existen y que el gobierno Federal los ha aceptado no de esta administración si no desde antes de que en los formatos se puede capturar la información generada por la tensión realizada por Médicos Tradicionales.

**Anaid:** ¿Cómo podríamos complementar ambas medicinas?

**Dr. Xuan Zenteno:** primero en que la gente la pueda escoger, que pueda elegir a qué servicio quiera entrar, y como se puede complementar. Bueno hay padecimientos en que no nos da resultados una u otra. Entonces aquí repito en este Centro de Salud tenemos las instalaciones como el temazcal que es una sala de masajes, tenemos plantas medicinales, solo necesitamos que legalmente la institución lo avale y se podría dar el servicio.

Te diré un ejemplo: en el temazcal antes realizaban talleres, no está abierto al público el Temazcal, pero realizan talleres las compañeras, las personas que vayan a entrar al temazcal, obligatoriamente uno de los requisitos que tienen que cubrir es que pasen con el médico alópata y el extienda un certificado médico donde establezca que esa persona está en condiciones de entrar al temazcal y que le puede ser beneficioso.

**Anaid:** ¿La investigación de la Medicina Tradicional es sustancial para el proceso de desarrollo en la Medicina Hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, si nos ponemos desde la óptica de la medicina hegemónica, sí. Ese es el último o la última propuesta de la indicación de nuestras autoridades de que pudiéramos a mediano o a largo plazo abrir el servicio de Medicina Tradicional es que realizáramos una investigación sobre lo que definiéramos, requieres de tiempo, de recursos para poder hacer la investigación, personal pagado por nuestra institución que se pueda dedicar a ello, pero no tienen el interés, no lo tienen por lo menos en este Centro de Salud, excepto una compañera y las otras son compañeras voluntarias. Empezaron a armar el protocolo, y ya se les revisó en una ocasión, sin embargo invitaciones como en tu universidad, la de la Nacional Autónoma de México-Xochimilco, se ha sustraído y se metieron a hacer también una especialidad precisamente en este aspecto y han dejado de lado en la investigación que habían iniciado, entonces para la óptica de la medicina alópata tenemos que cubrir ese protocolo, tenemos que cubrir con ese protocolo científico. Por ahora no lo podremos hacer, pero reitero, las personas que ingresan al temazcal se les hace una revisión, tienen muchas variables que puedan incidir ahí, pero su percepción hablando, por lo menos de esta, es que hay una mejoría hablando desde el punto de vista de la percepción y no necesariamente tenemos que cumplir con los cánones que nos dicta la Medicina Alópata, sin embargo si hay que contribuir y pues nos hace falta las condiciones, los recursos, el tiempo, para poderlo hacer.

Estamos en una institución pública y que hay que tender lo que se demanda pues porque es nuestra obligación o mi obligación de la medicina alopática, entonces esto es algo que hemos tomado como un gusto, como responder a algo que allí y hacerlo evidente y ponerlo a disposición de una manera pública a través de una institución.

**Anaid:** ¿Se puede ocupar la Medicina Tradicional como una medida preventiva o de atención primaria?

**Dr. Xuan Zenteno:** sí, sin duda... Hay gente que utiliza, por ejemplo, plantas medicinales con regularidad, como su té de la vida cotidiana, tomar tés y con esto pueden estar mejorando su nutrición utilizando un recurso natural. Tienden a ser rigurosas en que no sean productos o sean plantas que hayan sido

protegidas “con algún insecticida o plaguicida” si no que sean orgánicos, entonces el llevar un régimen también de respeto de armonía con la naturaleza hace una vida saludable. De hecho, es un amor a la tierra de dar sentido a la vida, el de utilizar animales, bueno, pero sin dejar que los lleguen a sacrificar y hacer uso de ellos con respeto y con los cuidados correspondientes, igual con las plantas no el arrasar con ellas, entonces si hay una armonía o tender una armonía entre la naturaleza y nosotros como parte de esa misma naturaleza en la medicina tradicional.

**Anaid:** ¿Cuál sería un ejemplo de esas plantas para hacer té?

**Dr Xuan Zenteno:** bueno, el llantén como una planta maestra que te sube o te baja según lo que te encuentres, el té algunos té que te regulan tu metabolismo o que te bajan el estrés, que te hacen ver la vida con otra visión que te ponen a hacer sin llegar a ser una droga o generar una dependencia, estimular el peristaltismo intestinal en fin hay varios.

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Dr. Xuan Zenteno:** de las supervisiones que no sé si se le puede llamar así, es el peligro de la charlatanería de gente que busca ganarse la vida haciendo creer que la Medicina Tradicional no tiene riesgos y el utilizar una planta tiene una responsabilidad y un riesgo, hay que saber manejarla, hay que saber prepararla, transformarla, la cantidad que vas a usar llamarle pues posología o dosis que vas a utilizar y entonces la aparición y desarrollo de esta gente que se aprovecha de esa creencia que la medicina y los productos naturistas no te hacen daño, lo cual repito, no está apegado a la verdad entonces ahí si debe haber una supervisión un cuidado por la charlatanería y por el intento de enriquecerse y explotar esa vertiente de creer que no te va a hacer daño.

**Anaid:** entonces ¿Estaríamos hablando de una ética como personal de salud?

**Dr. Xuan Zenteno:** sí, pero aquí mismo hay una persona que aplica la Medicina Tradicional y a veces lo que apreciamos algunos de sus conocimientos, buscando obtener más recursos. Entonces el fomento como una medicina buena, en todos los sentidos si se les tiene que supervisar sobre todo por la misma población, pero el Estado, debe de vigilar de ella, de regularlo en esos aspectos de evitar la sobreexplotación de esas creencias. En esta sociedad, en este sistema lo que se busca es tener y tener una casa, tener poder, tener mujeres, tener esa riqueza y se trastoca el sentido humano, el sentido solidario el sentido de la satisfacción el sentido que te genera el que el otro se mejore en que el otro ese sano entonces es difícil escapar a esos intereses a esas relaciones de compraventa.

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina alópata?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, tanto como recomendar no sé si sea yo el indicado para recomendar, pero haría comentarios de las experiencias, por ejemplo: bien viene una persona que sea hipertensa, el compañero que le ve, no le quita el medicamento alópata de inicio va introduciendo alguna planta o las medidas que él considere además de no solo sustituir, no solo se trata de sustituir el medicamento alópata por el medicamento naturista por una planta, si no trata de incidir en lo que le llaman su estilo de vida, pero es más que el estilo de vida si no el de que se reflexione de porque estamos en esas condiciones porque esta como esta. Qué determinantes sociales están incidiendo en él y que puede el hacer para modificarlos en si en él y en su pequeño entorno. Entonces buscar no solo suplantar o sustituir una medicina o una planta si no, ese sujeto social, político, espiritual, integrado en una sociedad descompuesta como esta, reflexionar y haga nuestro proyecto de acá a atrás. Entonces, después de que reflexionemos, ir haciendo ir transformándonos nosotros, pero también tratar de transformar nuestro pequeño entorno, un peligro es que se crea que porque se tome una planta sea como una varita mágica que me va a curar, equivocadamente, entonces buscamos o tratamos de buscar que no sea ese frente.

**Anaid:** ¿Tendría algo que añadir o complementar?

**Dr. Xuan Zenteno:** no, agradecerte a ti que te intereses y que des vida a esta visión a una alternativa que está ahí y que no es aprovechada si no que es escupida, mal hablada de ella descalificada, entonces agradecerte eso y tu aparente sensibilidad.

Ojalá que lo sigas desarrollado y tengas un gran éxito no solo personal sino un éxito hacia las personas con las que contactes o que nos difundas ayudando a modificar este entorno.

### 7.1.3 Entrevista a **Chamán Rubí Euvence Franco Miranda**

#### **Semblanza.**

Actualmente tiene 24 años y labora en el mercado de San Ángel. Desde los 11 años aprendió Medicina Tradicional entre otras prácticas.

Hace aproximadamente a los 15-16 años fue a un curso a Cuba, donde aprendió otros enfoques de Medicina Tradicional.

También cursó un Bachillerato en enfermería incorporado a la DGETI impartido por el grupo CEDVA.

#### **Entrevista**

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la Medicina Tradicional?

**Chamán Euvence Franco:** pues más que una opinión tiene que ver con los recursos que adquieres de ahí, muchas veces en esta medicina se derivan de lo que son, primero lo que son las plantas. En este espacio no nada más estudiamos lo que dice mi antecesor, es decir, la abuelita. Aquí nos hemos preocupado por ver qué tipo de sustancias son las que generan este tipo de

plantas y para qué son cada una de ellas, por ejemplo: cierta planta tiene fungicida sirve para para quitar los hongos de los pies, para evitar infecciones en la piel como quemada, heridas abiertas, muchas veces de esas mismas que son fungicidas y traen consigo antibióticos o cicatrizantes naturales. Entonces aquí no nada más es de que tú digas, la abuelita o porque eso nada más lo usan por así decir “ya úsalo nada más porque es para esto”, aquí si tienen bases para eso, entonces muchas no es lo que tu pienses si no porque la misma gente es lo que requiere.

Ahorita están muy de moda que los pacientes te dicen, “este ya no quiero consumirlo porque está procesado, me llama más lo natural pues porque no tiene tanto químico”. Entonces de ahí se derivan lo que son las alergias, entonces también cuidamos esa parte.

**Anaid:** ¿O sea la van tomando como en conjunto?

**Chamán Euvénice Franco:** Sí

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la medicina hegemónica? o de los médicos que son especialistas.

**Chamán Euvénice Franco:** especialistas si, cuando llega aquí el cliente si les preguntamos, muchas veces vienen personas con problemas cardíacos, diabéticos, todas esas cosas, si tiene mal funcionamiento del hígado, de los riñones, por lo mismo, tenemos que saber todo esto porque incluso del medicamento que está tomando, hay ciertas sustancias activas que tienen estas plantas que no las puedes estar mezclando con el medicamento que ya tienen ellos, así que por lo mismo si se les pregunta y no estamos en contra de que vayan y consulten realmente con el médico porque ciertamente las plantas no tiene cierta reacción en síntomas que ellos tienen.

**Anaid:** ¿Consideras que se puede llevar a cabo la medicina tradicional junto con la medicina Hegemónica?

**Chamán Euvénice Franco:** sí, de hecho, sí. Es un conjunto de las dos, porque con las plantas puedes tratar ciertas partes y ya con lo que sería un problema más grave que se valla con lo que es un médico. Porque aquí no se maneja nada más estás aquí sentada y ves a la gente, no, aquí tienen que tener conocimientos de lo que es la medicina alternativa, medicina general o alópata por así decirlo, lo que son algunos conceptos de psicología porque aquí llegan algunos pacientes escépticos otros muy necios, entonces si tienes que saber ese tipo de bases les dirás, no nada más es así.

**Anaid:** ¿Cuánto tiempo llevas aprendiendo toda esta práctica?

**Chamán Euvénice Franco:** yo desde los 11 años, ahorita tengo 24

**Anaid:** ¿Cómo piensas que podríamos complementar ambas medicinas? (se sustituye la pregunta para facilitar a la persona la pregunta)

**Chamán Euvénice Franco:** más que nada como tú dices la mente abierta de lo que es este personal en medicina pues muchas veces es nada más se enfoca a lo que son los fármacos ya químicos, este pues decirles más que nada que enfocarlos. Yo también he hablado con especialistas en medicina y dicen que este tipo de plantas no son tan como se dice, no tienen un efecto consideradas para que ellos la tomen en cuenta, es que el reactivo que muchas veces tienes las plantas es muy variante, entonces por eso no están de acuerdo que las personas consulten con eso.

Entonces nos pone a pensar, porque muchas veces no tienen nada que ver con lo que les hace falta a las plantas, sino que la persona no sabe cómo aplicarlas, como le hago muchas veces para que con esta planta no se intoxique. Porque muchas veces le dicen a la persona “nada más tómesese esta bolsita lo que le agarren tres dedos y ya”, pero de todas maneras a estas tendría que darles un proceso y darles un producto para que ellos se lo tomen.

De todas maneras, ellos dicen: “llegaría a lo mismo de todas maneras, voy a dar pastillas procesadas de una planta”, el “monopolismo” gana.

**Anaid:** ¿La investigación de la Medicina Tradicional es sustancial para el proceso de desarrollo en la Medicina Hegemónica?

**Chamán Euvénice Franco:** la alópata sí.

Mira ya hay ciertas plantas que tienen sustancias que muchas veces no las pueden segregar de ninguna parte ni las pueden crear químicamente, muchas veces crean precisamente pastillas o medicamentos de las plantas, para lo que es problemas cardiacos, lo que esta del páncreas. Entonces ya se ha dado, pero como te digo se vuelve otra vez a lo mismo, es decir a lo que son pastillas, ya es algo ya procesado ya no es la planta así solita.

**Anaid:** ¿Se puede ocupar la Medicina Tradicional como una medida preventiva o de atención primaria?

**Chamán Euvénice Franco:** sí, hija también como te digo problemas que son la dermis, como te digo ciertos hongos, muchas veces cuando nos han venido aquí con heridas abiertas, que incluso ya van con doctores y dicen no pues es que realmente no sé qué tipo de hongo tengas, no sé qué antibiótico te pueda dar, muchas veces las cremas las hacen muy alérgicas a este tipo de cosas, entonces ahí es cuando ya se requeriría lo que es la medicina alternativa, lo que son las plantas. Algo complementario.

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Chamán Euvénice Franco:** como te digo, muy aparte de todo lo que yo te dije es...

**Anaid:** ¿Que se debe de estar observando continuamente?

**Chamán Euvénice Franco:** continuamente como te dije, si se están tomando otros medicamentos que no vayan a tener consecuencia adversa, muchas veces igual como en el medicamento tomado como pastillas tienen que tener en cuenta

lo que son sus porciones de las plantas que se están tomando y el procedimiento de como lo hacen, porque llegan a caer o intoxicar, entonces dicen, “porque en un tiempo no me está haciendo este medicamento, entonces necesito una dosis más fuerte”, son las cosas que tienen que supervisar porque cada persona es diferente y no a todos les va a hacer el mismo efecto la planta, también se llevan mucho de más, los medicamentos químicos con estos de las plantas naturales.

**Anaid:** ¿Entonces en tu opinión es que tenga una observación o que este continuamente observando las dosis que se está tomando, principalmente eso es lo que tú opinas que debe supervisar?

**Chamán Euvénice Franco:** sí, porque la gente lleva ya tomando cierto tiempo y no llevo mucho cambio, entonces o se le cambia la planta o se le complementa con otra planta.

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la Medicina Tradicional en conjunto con la Medicina Alópata?

**Chamán Euvénice Franco:** ya tienen muy estigmatizada ya es como que dicen, no nos sirven y viceversa más que nada irse por lo más simple y más básico desde el principio, checar las sustancias activas y ver como las complementan entre las dos.

**Anaid:** ¿Entonces lo más importante que piensas que debemos tener en cuenta nosotros como pacientes es informarnos sobre lo que estamos consumiendo no tanto en Medicina Tradicional si no también alópata?

**Chamán Euvénice Franco:** no, no madamas porque digas “es que esta planta me la dieron porque la abuelita dice que es esto o la vecina me la aconsejo porque dice que así es. Como te digo una solo una planta tiene muchas funciones porque alberga muchas sustancias químicas, pero no todas en sus mismas cantidades. Por eso los médicos están como que no, no me voy a meter en esos “pedos” (risas).

**Anaid:** Bueno y ¿Tú cómo adquiriste esta práctica, fue por algún familiar?

**Chaman Euvenice Franco:** si, primero fue por familiares mi mamá y abuela bueno por generaciones ya se dedican a esto de las plantas pues como te dicen niña “primero es conocer la planta, después es para que se usa y cómo es que se va haciendo cómo te digo primero te familiarizas con la planta, luego con la textura los olores incluso sirven el sabor y después te dicen. Esta planta se utiliza para esto sí, dices “ah ya me las aprendí” pero ciertas plantas te tienes que saber las hojas es para esto, el tallo es para esto, los frutos son para esto y también de ahí se deriva el que tú puedas hacer ungüentos, polvos aceites y de ahí... Ya que te aprendiste como te digo ya la composición química. También me fui a Cuba.

**Anaid:** bueno pero lo que dices es muy importante, porque a pesar de que ya te enseñaron te seguiste preparando en el tema.

**Chamán Euvenice Franco:** bueno, pero porque a mí me lo inculcaron el problema que tenemos aquí en México nada más se quedan con lo que le dan así (dirige mi hoja de entrevista hacia mí) toma esto, léelo te lo aprendes al derecho y al revés y lo sigues repitiendo por siempre porque así tiene que ser. No se interesa la gente, no tiene la cultura de decir ¿por qué? O buscar más allá o decir este “porque me lo tengo que tomar” porque sirve para esto o cuáles son sus propiedades no nada más con las plantas si no con todo lo demás.

**Anaid:** y bueno, en este entorno de Medicina Tradicional ¿Crees que tengan más peso las plantas que alguna otra sustancia algún otro mineral o incluso hasta emocional?

**Chaman Euvenice Franco:** de hecho si, cada persona es diferente también tenemos que checar eso porque si ya es algo más, tú ya ves a la persona en un estado muy crítico de depresión o cualquier situación, ahora si le tienes que decir: mira las cosas están así te estoy checando que vienes así hija y dice si es que así hija y ya te empiezan a dar su rollo de vida y dice si estás tomando algún antidepresivo o vitamínico algo por el estilo y ya te dicen no y los medicamentos que me están dando por ejemplo en algún problema de la piel como te digo crean más de todo eso no me están sirviendo sí ya sea que por lo mismo de su estado emocional está segregando algún tipo de hormona que esté rechazando

entonces te estás fijando qué tipo de planta es la que le puedes dar para que todo incluso agarre una buena salud. Entonces son varios factores, si tiene que ver también lo emocional, muchas veces es una persona hipocondríaca o que viene muy neurótica tú dices ay porque esa persona es así, pero muchas veces alguna sustancia no ha de estar asimilando o segregando por lo cual ella se siente así incluso esta su desesperación. Entonces por eso muchas veces incluso dentro de lo emocional las personas no quieren ir a un médico para que nos digan “No, estás loca” o meterse cosas que ellos consideran que no es necesario porque dicen “le estoy metiendo mucho químico a mi cuerpo y luego no voy a como se dice me van a estar cambiando el medicamento y luego no voy a adquirir algo más fuerte y ya así y así y así entonces muchas veces incluso con el medicamento químico dicen me siento muy mareado, me siento muy cansado, me duele mucho el estómago ya no me quiero meter eso por eso muchas veces recurren a lo que es lo natural porque es para ellos más ligero.

**Anaid:** ¿Consideras que por ser natural puede llegar o no a ser peligroso para la salud?

**Chamán Euvénice Franco:** si, por eso te digo muchas veces hay tener en cuenta muchas veces lo que es la dosis si es que está tomando otro tipo de medicamento como te digo si padece algún tipo de enfermedad, también el estado psicológico en el que se encuentre.

**Anaid:** ¿Tienes alguna opinión o algún comentario que me quieras hacer de toda la serie de preguntas que te acabo de hacer?

**Chamán Euvénice Franco:** pues como ya te había dicho y te vuelvo a reiterar pues si que tomen en cuenta todo ese tipo de factores ambas partes si porque una tanto la otra una es más este ya los doctores se van al procedimiento porque en medicina te enseñan a hablar y armar lo que es tu cuadro clínico si pero ya se vuelven tan cuadrados, ya te dicen nada más te ven como un cachito de carne y solamente me dicen se toma esto aquello y el otro y ya valla a otra parte y acá vienen y te dicen “ah si no te preocupes vas a estar bien este cualquier situación” y no tienen las bases requeridas para estar dando plantas muchas veces si como

te digo se está tomando otro medicamento y te das un planta con la que no se lleva y le vuelves a aumentar la dosis con la misma que está emparejándose ese medicamento se vuelven a leer y se vuelven diabéticas y luego si se llega a morir la persona porque la envenenaste o la intoxicaste por eso mucha gente luego no se quiere meter en lo que son las dos ramas a fusionarlas.

#### 7.1.4 Entrevista a Profesor **Carlos Bravo Marentes**.

##### **Semblanza:**

Actualmente es profesor en la Universidad Autónoma de la Ciudad de México del Colegio de Ciencias y Humanidades.

Participó como colaborador en la investigación del proyecto del Espiritualismo Trinitario Mariano de la Ciudad de México. Proyecto dirigido por la antropóloga Silvia Ortiz Chanis, en lo que actualmente es la dirección de entomología antropología social del INAH. Esto sucedió aproximadamente en el periodo de 1980-1984.

Estuvo a cargo del seminario y taller de Antropología Médica en el Colegio de Antropología de Ciencias y Humanidades de la Universidad Autónoma del Estado de México 1984-1987

Por último, estuvo a cargo del seminario y taller de investigación en el Colegio de Antropología Social y la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Autónoma de Puebla 1992-1994

##### **Entrevista.**

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la Medicina Tradicional?

**Prof. Carlos Bravo:** bueno, yo creo que desde el punto de vista cultural, la Medicina Tradicional es una de las opciones de salud que históricamente han

estado presentes en la especie humana y que desgraciadamente no se le ha dado el reconocimiento adecuado en cuanto a su eficacia y su forma de construcción como un modelo médico. Yo creo que hace falta darle su reconocimiento que no solamente a su eficacia que es comprobada, tiene milenios de estar en práctica, pero para lo que no ha habido reconocimiento es para reconocer que es un modelo de atención a la salud que tiene una metodología que parte de una. De una, parte de una teoría y creo que es ahí donde se encuentra el principal problema, se niega a que haya un modelo científico detrás de la Medicina Tradicional, cuando se habla que se aprende por experiencia. Esta experiencia está basada en una serie de principios, que orientan esa experiencia y estos principios son la base, digamos, de cualquier concepción científica. El problema es que al plantearse la ciencia tiene un método que surge de la cultura occidental se niega la posibilidad de que otras formas de lógica científica puedan existir y que sean válidas

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la Medicina Hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que al igual que la Medicina Tradicional es un gran aporte, utiliza todos los recursos existentes para, digamos “curar” para aumentar la expectativa de vida, sin embargo, al ser un producto de la sociedad moderna capitalista cada vez sus logros están más supeditados al aspecto económico, quién pueda tener acceso a esa medicina, tendrá por lo tanto las posibilidades de curarse o aumentar sus expectativas de vida, quienes no tengan la solvencia, económica obviamente van a estar fuera de toda posibilidad.

Veamos tan sólo la medicina social, parte de este modelo hegemónico no va a la medicina social ya sea ISSSTE, Seguro Social, Seguro Popular etc. Y es muy limitada la atención que se da. No solamente en medicamentos si no en atención secundaria, no digamos a salud de tercer nivel que prácticamente esta fuera del seguro popular para acceder a este tipo de seguro social o en el ISSSTE hay que pasar todo un viacrucis, meses, años.

En cambio, en el sector privado si tiene los recursos económicos accede de manera inmediata, es decir, en este caso el problema no es, digamos, la eficacia

del modelo médico si no el acceso a este tipo de tratamientos, aunque también tiene sus limitantes.

Tal vez una de las principales limitantes del modelo hegemónico es su no integralidad, es decir, separa el aspecto salud, por un lado, está el cuerpo, por otro lado, está la mente por otro lado está el individuo. Es decir, tenemos a los especialistas del cuerpo a los especialistas de la mente; psicólogos, psiquiatras de más. Y por otro lado tenemos a los especialistas que tratan de conjuntar estas dos vertientes, y aún dentro de esto tenemos toda una serie de no integralidades, dentro del cuerpo tenemos a los grandes especialistas; neurólogos, cardiólogos, etc. Es decir, se ve al cuerpo en partes y no integrado y este cuerpo se ve desligado de lo que es la mente; las enfermedades mentales se ven por separado y generalmente no hay una integridad, el médico general te manda con el especialista, el especialista te manda con otro especialista o ya sea mental o físico, pero no hay una integralidad.

Y ahí creo que es un gran problema por si queremos ver la salud como algo integral. Algo que sí tiene la Medicina Tradicional trata de ser integral, ve a la persona en su conjunto y trata de ver no solamente al individuo y trata de ver a la familia o al grupo de personas con las que convive el individuo. Ahí la mente y cuerpo no esta tan desligado.

**Anaid:** ¿Considera que se puede llevar a cabo la Medicina Tradicional junto con la Medicina Hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** ¡Claro!, de hecho, se hace. He tenido experiencias de médicos, digamos así, académicos hegemónicos, que recetan, tés infusiones en casos de grados extremos he tenido la experiencia de ver a gente que recomienda limpias o que vaya con una partera, digamos algunos, no todos algunos de los médicos o del personal médico hegemónico está consciente de sus limitaciones y no desecha la otra parte. Y en el otro campo también, he tenido experiencias en donde, tal vez el caso más representativo que yo conozco es

dentro del “Espiritualismo Trinitario Mariano”<sup>4</sup>. Esta es una religión muy particular porque es originaria de la Ciudad de México, tiene una historia muy particular de la ciudad de México y conjunta dos aspectos fundamentales que es la creencia religiosa y el cuidado de la salud y en el cuidado de la salud tienen, así como dato; martes y viernes son los días que dedican a la curación son estos lugares donde uno va y está el hermano y hermana que viste de blanco y esta poseída por un... o entra en trance donde se supone es poseída por un espíritu que es el que da el consejo y la curación.

El consejo es en términos psicológicos, mentales. Y la curación va también orientada a la Medicina Tradicional, generalmente son; tés, infusiones, pomadas sobadas, etc., pero son complementadas con medicina de patente, los jarabes, las pastillas, la aspirina, ósea, medicamentos que son o que eran hasta hace poco de consumo general, es decir, que no necesitamos con receta médica. Entonces había una combinación entre este tipo de medicamentos de patente y el conocimiento de la Medicina Tradicional junto con el consejo, entonces había una combinación ahí en donde digamos que la medicina tradicional es mucho más abierta a aceptar otro tipo de opciones de salud, mientras que la Medicina Hegemónica es más cerrada. Solamente hay casos aislados en donde si se hacen los tés, por ejemplo. Pero fuera de eso prácticamente es un modelo mucho más cerrado.

**Anaid:** ¿Cómo podríamos complementar ambas medicinas?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que se tendría que tener claro los diferentes niveles de atención. Yo siempre he insistido que en el caso de la Medicina Tradicional es una excelente opción de atención a la salud de primer nivel, desgraciadamente se está perdiendo. Antes todavía una generación atrás, las casas tenían en sus patios o en los pasillos botes, macetas de más con flores de

---

<sup>4</sup> El Espiritualismo Trinitario Mariano es una religión que se encuentra incluida dentro de las Medicinas Tradicionales de México. Es una corriente religiosa que surge en el año 1866 por su líder Roque Rojas Esperanza quién a través de revelaciones divinas fue reconocido como el verdadero Mesías Mexicano y la Roca Fuerte de Israel (Ramos y col., 2018).

ornato, pero también con la manzanilla, la hierba el epazote y otras plantas medicinales que servían para las lombrices de los niños, para catarro, para esto, para lo otro, es decir, una atención de primer nivel, una intención eh, incluso preventiva.

La Medicina Tradicional también puede apoyar lo que podemos llamar una atención en segundo nivel, pero ahí ya habríamos de tener un poco más de cuidado, donde ahí tendríamos que ver ya históricamente la necesidad de contar con un especialista, médico o un especialista médico religioso, porque no podemos separar la Medicina Tradicional de estos dos ámbitos que tiene que ver incluso con el uso de algunos psicotrópicos que también son benéficos para la salud, pero también necesitan, manejarse con mucho cuidado.

En donde sí creo que se perdió o ya no se le dio la oportunidad de desarrollarse, por la ruptura del modelo académico a través de la conquista y la colonización es hacia una medicina de tercer nivel, es decir, ya quirúrgica y ahí es donde creo que si no hay otra opción hasta ahora que la Medicina Hegemónica, ahí si se ha desarrollado todo un modelo quirúrgico de atención a la salud e incluso los trasplantes y todo esto, que obviamente queda fuera de todos los planos de la Medicina Tradicional.

Se pueden complementar, sí yo creo que la primer prevención y atención bien puede darse dentro de lo que es el contexto de la Medicina Tradicional. El segundo nivel habría que evaluarlo, pero el tercer nivel, tendría que ser forzosamente dentro del modelo hegemónico.

**Anaid:** ¿La investigación de la medicina tradicional, en caso de primer nivel, sería sustancial para el proceso de desarrollo en la Medicina Hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** de hecho, lo ha sido, gran parte de, digamos de los fármacos existentes, están basados en la Medicina Tradicional, particularmente en la herbolaria. Toda la medicina o gran parte de la medicina está basada en los principios activos de plantas de flores e incluso algunos animales, conocimientos que tienen ya cientos o miles de años de práctica y de

comprobación, entonces puede darse esta liga e incluso y de hecho la base de este primer nivel de atención está en la herbolaria en la Medicina Tradicional, incluso hablando de la otra parte de las enfermedades mentales.

Actualmente algunos de los avances psicológicos o psiquiátricos están retomando mucho de lo que dentro de la antropología llamamos “las prácticas chamánicas”, han empezado a notar que estas prácticas chamánicas anteriormente desprestigiadas e históricamente vistas como practicas demoniacas, tiene mucho que ver con el buen manejo de los procesos mentales y de algunas enfermedades mentales y que actualmente la psiquiatría la psicología está retomando algunos elementos.

Hay una pequeña, pequeña abertura también para ver la parte tradicional del tratamiento de estos padecimientos o de estos males.

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que ahí efectivamente tendría que haber una supervisión que tendría dos niveles. Uno, el nivel propio, cuando uno va con un especialista tradicional así sea un sobador un huesero o alguien o una partera o alguien que te recete el té, ellos saben perfectamente quienes son los buenos y quiénes son los malos en términos de quienes sin saben manejar la herbolaria, la Medicina Tradicional y quiénes no.

Ellos saben perfectamente quienes son los charlatanes y quiénes son los que deberás saben y en ese sentido creo que tenemos mucho que estudiar para poder identificar los principios que ellos mismos manejan para poder diferenciar y tener sus propios controles internos.

Y por otro lado creo que también es muy importante entender que hay muchos principios de la medicina hegemónica que son indispensables; como la esterilización de algunos productos o algunas herramientas que se puedan utilizar tal vez, incluso como sucedió

con las parteras algún proceso de certificación del conocimiento, de las parteras, bueno te certifico como partera porque ya demostraste no solamente que tu práctica es eficaz, sino que además puedes complementarla con algunos procedimientos de la medicina hegemónica que ayudan a prevenir algún tipo de infección o de contradicción en el proceso curativo. Creo que también eso se puede hacer en otras áreas de la Medicina Tradicional.

Yo creo que si debe tener una serie de controles pero definir exactamente qué tipo de controles sobre todo de la Medicina Hegemónica hacia la Medicina Tradicional para evitar que la Medicina Tradicional quede totalmente supeditada a la Medicina Hegemónica y caiga digamos en lo que decía yo en un principio que la Medicina Tradicional quede desintegrada, es decir, los controles deben de ser para lo orgánico para lo muscular, para lo óseo para lo mental, que esas son el tipo de supervisión hasta ahora la Medicina Hegemónica puede ofrecer, entonces ahí tendríamos que ser muy cuidadosos.

Si hay que tener controles y No hay que desperdiciar los controles de la medicina hegemónica, que son fundamentales, pero si tener cuidado de que estos no desintegren lo que le da su valor cultural a la medicina tradicional.

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la Medicina Tradicional en conjunto con la medicina alópata?

**Prof. Carlos Bravo:** depende del contexto, si es en un contexto preventivo creo que cualquier digamos, ama de casa o padre de familia, conoce digamos como preparar una infusión como hacer este tipo de situaciones pero creo que no está de más poder recuperar.

Lo primero yo creo que lo primero que tendría que hacerse es legitimar el valor de la Medicina Tradicional, es decir, hacer patente que la Medicina Tradicional es válida que tiene limitantes como todo modelo médico pero que es válida, y que la gente común, yo toda gente, sepamos cuales son los alcances y las limitaciones y para esto hace falta información.

Hay mucha información académica sobre la Medicina Tradicional, pero en el ámbito académico hace falta la difusión a un lenguaje popular, pero bien hecho de tal manera que la gente pueda tener acceso a este modelo tradicional que es suyo que se ha perdido a lo largo del tiempo pero que es suyo y que basta con que les recuerdes un poco cuales son las estrategias cuales son los cuidados, cuales son los que se reproducen incluso en este modelo para que la gente lo pueda recordar. ¡ah sí, mi abuelita!, ¡ah sí, mi tía!, ¡ah, mi mamá me recordó! inmediatamente se recupera la memoria, pero tiene que estar bien estructurada porque lo que tiene la gente ahora son parte de un rompecabezas que nosotros desde el ámbito académico, desde ámbito profesional tenemos que completar y brindárselo a la gente desde un lenguaje accesible. Esa sería, digamos mi idea.

**Anaid:** ¿Tendría algo que agregar o que decir referente a las preguntas que le acabo de hacer?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que son preguntas bastante pertinentes están muy bien centradas lo único que yo creo que agregaría en términos de lo que comentábamos previo a las preguntas, es que la Medicina Tradicional si tiene identidad. La medicina hegemónica, no la tiene la ha perdido en términos de que intenta ser global. Al tener la pretensión de ser global pierde toda identidad. La Medicina Tradicional es local y tiene identidad, más bien yo hablaría de la Medicina Tradicional o de las herbolarias tradicionales.

Las medicinas locales porque no es lo mismo la Medicina Tradicional del norte de México que del sur, de los mestizos que, de los indígenas de lo rural de lo urbano, tienen todos una plataforma o una matriz cultural de la cual surgen, pero las situaciones concretas históricas y geográficas hacen que tengan una identidad, una especificidad muy particular y eso habría que considerarlo en todo lo que estuvimos platicando.

La hegemónica tiende a desaparecer todo eso y lo mismo se receta en un lado que en otro no solamente de México si no del mundo. Entonces ahí se pierde lo que es la identidad entonces digo como antropólogo la identidad cultural para mi es fundamental y todos los procesos que derivan desembocan en la identidad y

la salud forma parte de la identidad cultural. Lo que para una cultura puede ser estar sano-enfermo, para la otra no lo es, y entonces ahí es donde estos procesos de optar por un modelo de salud u otro son muy importantes porque culturalmente se decide si uno se está o no está poniendo enfermo y qué tipo de enfermedad es la que se tiene.

## **Capítulo 8.**

### **La visión de la Promoción de la Salud en el empleo de la Medicina Tradicional**

La Promoción de la Salud se centra en alcanzar la equidad sanitaria. Su acción se dirige a reducir las diferencias en el estado actual de salud y asegurar la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios que permitan a toda población desarrollar al máximo su salud potencial. Eso implica una base firme en un medio que la apoye, acceso a la información y poseer las aptitudes y oportunidades que la lleven a hacer sus opciones en términos de salud. Las personas no podrán alcanzar su plena salud potencial a menos que sean capaces de asumir el control de todo lo que determine su estado de salud.

Con base a la Carta de Ottawa, la Promoción de la Salud, consiste en “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social que un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente”.

La Medicina Tradicional es un sistema de salud público que se ejerce directamente en la salud del paciente. Es posible que en la mayoría de los casos se recurra a la Medicina Tradicional cuando ya la enfermedad este presente y se utilice como medicina complementaria en conjunto con la medicina alópata.

Debido a que somos un país multicultural, es un hecho que podemos percibir, la medicina tradicional desde distintas formas, incluso la misma técnica la pueden ocupar para más de una patología y por tanto es poco posible que se encuentre regulada.

Por consiguiente, la Medicina Tradicional ha aportado saberes para que la Medicina Hegemónica progrese, existe la posibilidad de que también pueda obstaculizarla para ejercer su efectividad en el paciente. Es justamente en esta parte donde se involucra la Promoción de la Salud.

La elaboración de política pública sana. La política de Promoción de Salud ha de combinar enfoques diversos si bien complementarios, entre los que figuren la legislación, las medidas fiscales, el sistema tributario y los cambios organizativos. Es la acción coordinada la que nos lleva a practicar una política sanitaria. La acción conjunta contribuye a asegurar la existencia de bienes y servicios sanos y seguros, una mayor higiene de los servicios públicos y de un medio ambiente más grato y limpio.

La política de Promoción de la Salud requiere que se identifiquen y eliminen los obstáculos que impidan la adopción de medidas políticas que favorezcan la salud en aquellos sectores no directamente implicados en la misma. El objetivo debe ser conseguir que la opción más saludable sea fácil de hacer para los responsables de la elaboración de los programas.

La creación de ambientes favorables. Las sociedades son complejas y están relacionadas entre sí de forma que no se puede separar la salud de otros objetivos. Siendo esencial que se realice una evaluación sistemática del impacto que los cambios del medio ambiente producen en la salud, particularmente en los sectores de la tecnología, el trabajo, la energía, la producción y el urbanismo. Dicha evaluación debe ir acompañada de medidas que garanticen el carácter positivo de los efectos de esos cambios en la salud pública.

El reforzamiento de la acción comunitaria. Esta parte radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para lograr un máximo nivel de fijación.

Si no tenemos colaboración de las personas que practican la Medicina Tradicional, no podremos saber cómo funciona y mucho menos cuáles son sus recursos. La participación ciudadana es crucial para que se puedan reforzar conocimientos entorno a su salud en conjunto con sus saberes.

El desarrollo de las aptitudes personales. La Promoción de la Salud favorece el desarrollo personal y social, tanto se proporcione la educación sanitaria y perfeccione aptitudes indispensables para la vida. Por tanto, es esencial proporcionar los medios para que la población prepare para las diferentes etapas de esta y afronte las enfermedades y lesiones crónicas.

La reorientación de los servicios sanitarios. La responsabilidad de la Promoción de la Salud por parte de los servicios sanitarios la comparten los individuos, los grupos comunitarios, los profesionales de la salud, las instituciones y servicios sanitarios y los gobiernos.

Todos los ciudadanos deben trabajar conjuntamente por la consecuencia de un sistema de protección de la salud. El desarrollo de la comunidad se basa en los recursos humanos y materiales con los que cuenta la comunidad misma para estimular la independencia y el apoyo.

Irrumpir en el futuro. La salud es el resultado de los ciudadanos que uno se dispensa en sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar un buen estado de salud.

En el caso de la Declaración de Alma-Ata (1978), se manifiesta la necesidad de acciones urgentes por parte de los gobiernos sobre la protección y promoción de la salud en todos los lugares del mundo.

Dicha declaración menciona una serie de puntos de gran apoyo para la Medicina Tradicional, entre ellas:

Los gobiernos tienen la obligación de cuidar y proteger la salud de sus pueblos a través de medidas sociales y sanitarias adecuadas para, ya que la atención primaria clave para lograr esa meta. La atención primaria es la asistencia sanitaria basada en métodos y tecnologías socialmente aceptables que se encuentran al alcance de todos los individuos puesto que la atención primaria

forma parte integrante del Sistema Nacional de Salud constituye la función central y núcleo principal del desarrollo social y económico de la comunidad.

Es posible lograr un nivel aceptable de salud mediante la utilización de recursos mundiales que pueden emplearse para acelerar el desarrollo social y económico (Alma- Ata, 1978).

La Asociación Médica Mundial promulgó en el año de 1964 en Helsinki, Finlandia, la “Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos”. Donde se menciona que el propósito de la investigación médica es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades para mejorar los procedimientos preventivos, terapéuticos y diagnósticos. Estos deben ser valorados continuamente para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.

En la investigación médica, la vida y salud de los pacientes debe ser la prioridad en cualquier investigación, el médico debe proteger la vida, salud, dignidad, integridad, el derecho a la autodeterminación y la confidencialidad de la información personal del paciente que se encuentre participando en la investigación, aun cuando el paciente haya otorgado consentimiento.

Si se lleva a cabo una investigación en conjunto con una atención médica, se debe de involucrar al paciente solamente cuando el objetivo sea prevenir, diagnosticar o con fines terapéuticos, teniendo en cuenta que no se pondrá en riesgo la salud del paciente.

Todas las investigaciones que se lleven a cabo en los pacientes deben ser evaluadas con respecto a costos para las personas y los grupos que participen, comparando los beneficios que obtengan como resultado de las investigaciones y de la afección del paciente.

Si la investigación médica se lleva a cabo en un grupo vulnerable, será porque está responderá a las necesidades o prioridades de su salud. Así el grupo se

verá beneficiado por los conocimientos, prácticas o intervenciones que se den como producto de la investigación.

El protocolo para las investigaciones debe enviarse al comité de ética de investigación para que sean consideradas y pertinentemente aprobadas para que se lleven a cabo.

Los médicos deben mantener informado al paciente (es) sobre la atención que está recibiendo entorno a la investigación. En caso de que el paciente desista de participar en la investigación no deberá afectar de manera adversa la relación médico-paciente (Asociación Médica Mundial, 1964).

Con base en lo anterior, la Promoción de la Salud tiene la obligación de analizar exhaustivamente todo lo que implica la Medicina Tradicional. Las creencias son un factor clave para el desarrollo de aptitudes personas en las comunidades incluso es la clave para tener un primer acercamiento a la comunidad mexicana. La reorientación en los servicios sanitarios pero direccionados al personal de salud que esté implicado con la interacción de los pacientes, para así detectar acciones donde la Medicina Tradicional participe y pueda tener un efecto secundario en los pacientes.

Por otra parte, el 5 de junio de 2000 la Declaración Ministerial de México para la Promoción de la Salud: hacia una mayor equidad. Los Ministros de Salud reconocen la Promoción de la Salud como tal, considerando que desarrollo sanitario y social es un deber y responsabilidad primordial del gobierno, siendo conscientes sobre la existencia de enfermedades nuevas y reemergentes que tienen participación en la comunidad. La Promoción de la Salud debe ser un componente fundamental en las políticas y programas de salud en todos los países, en la búsqueda de equidad y de una mejor salud para todas.

En la misma declaración se redacta una serie de acciones donde la Promoción de la Salud la sitúa como prioridad fundamental en las políticas y programas de salud locales, regionales, nacionales e internacionales.

En este contexto al ser la medicina alternativa con base en la herbolaria es el primer foco de atención para muchas de las comunidades y que las mismas comunidades reconocen como una forma de recuperar la salud, la convierten en una línea inherente de estudio del actual promotor de la salud, dejando clara la necesidad de reconocimiento y apoyo institucional.

## Capítulo 9.

### Conclusiones

#### Entrevista a **Abigail Aguilar**

Con base a la experiencia de la Mtra. Abigail Aguilar; La Medicina Tradicional es una cultura médica que se ha transmitido a través de los siglos gracias a la experiencia propia de las personas y a su vez de las familias.

Como la medicina Tradicional y la Medicina Hegemónica tienen diferentes *corpus* de conceptos y clasificaciones de enfermedades, debido a que su evolución ha sido acorde a sus recursos incluso desde la forma de ver al ser humano será diferente en la medicina homeopática que en la alópata o la Medicina Tradicional, es por ello, que para la Mtra. Aguilar no debe de llevarse a cabo de manera conjunta. Un ejemplo que comentó; lo que en la medicina Hegemónica llamamos “cáncer” a un tumor en el cuerpo, en una práctica tradicional médica

Ella menciona que en la educación desde el hogar radica todo y para la Promoción la de la Salud es una herramienta básica y clave para mejorar la salud, pues desde cualquier entorno en el que nos encontremos, debemos de valorar lo que se puede aprender en la cultura.

En la cultura popular encontraremos a la cultura médica, por lo que independientemente de nuestro lugar, ya sea familiar o laboral posición en la sociedad debemos respetar y conocer del aprendizaje que se encuentra presente. Existen muchas medicinas tradicionales, y es una razón más para que se desarrollen profesionales holísticos.

### Entrevista a **Xuan Zenteno**:

La Medicina Tradicional es una práctica médica favorable para la ciudadanía, ya que cubre ciertos espacios que la Medicina Hegemónica no. La MT consiste en una serie de conocimientos histórico-empíricos que logran el equilibrio entre salud bienestar y ven al ser humano como un ser "Integral".

Para que la Medicina Tradicional y la Hegemónica puedan llevarse a cabo de manera complementaria es necesario que primero él ó la paciente elija a que servicio quiere entrar y de qué manera se puede complementar, puesto que hay enfermedades que no son candidatas para curar de manera complementaria con ambas prácticas médicas. También que la rama de la herbolaria no solo sirve para curar enfermedades, si no que también puede ayudar a mejorar la nutrición de las personas y al mismo tiempo estaría apoyando la prevención de patologías.

La recomendación que da el Dr. Xuan, es que los médicos tengan una relación con el paciente, no sustituyan un medicamento por otro, y que se informe sobre los determinantes sociales y las condiciones en las que cuenta el paciente, todo esto con el fin de no afectar la salud y ver reflexionar sobre los alcances con los que cuenta el paciente. Al igual que estar consciente de que la Medicina Tradicional no actúa, de una manera inmediata, sino que está sujeto a que es un proceso lento.

### Entrevista a **Rubí Euvénice Franco Miranda**

La Medicina Tradicional para esta Chaman, no solo consiste en aplicar las cosas porque su familia le transmitió el conocimiento, como en todo el trabajo recepcional se ha estado haciendo mención, si no que ella considera que la Medicina Tradicional se hace en base a los recursos con los que se cuenta, y también en base a lo que ella aprende por su cuenta, se deben de tener conocimientos de lo que es la medicina alternativa y la medicina alópata, para así tener las bases con las que se va a tratar al paciente.

En su experiencia, menciona que los pacientes acuden a ella porque los pacientes se dan cuenta que la Medicina Tradicional los ve como un ser complementario, y por los recursos naturales con los que cuenta teniendo en cuenta el tipo de planta, dosis y el padecimiento pues la misma planta puede tener muchas sustancias activas que sirven para diferentes padecimientos. Ella explica que se llegan a dar casos de intoxicación, debido a que muchas veces tanto el paciente como el médico no tienen presente que un tratamiento tradicional es un proceso lento. Euvenice menciona que la Medicina Tradicional no cuenta con cuadros clínicos como la Medicina Hegemónica, y es por ello por lo que debe considerar hasta los aspectos psicológicos o que tenga alguna otra enfermedad que tenga él o la paciente y no en partes como lo hace la medicina tradicional pues desde ahí ella ya comienza a analizar cuál es el padecimiento del paciente.

Euvenice recomienda que cuando se acude a esta práctica médica, se debe estar al pendiente si el paciente está tomando o no otros medicamentos pues se puede tener una consecuencia adversa, al igual que si solo se está aplicando el o los medicamento a base de plantas, revisar constantemente la evolución de la cura de enfermedad pues en caso de que no haya cura, se vaya aumentando la dosis de manera cautelosa. También que como pacientes investiguemos sobre lo que se nos está recetando y no solo guiarnos por lo que nos diga el médico tratante.

### **Entrevista a Carlos Bravo Menéndez.**

Para el profesor Carlos, la medicina tradicional es una opción histórica para el cuidado de la salud que ha estado presente en la humanidad. Desafortunadamente no se le ha dado el reconocimiento adecuado en cuanto a eficacia y construcción como un modelo médico, puesto que su experiencia se basa en una serie de principios bajo la concepción científica. Dicho de otro modo, la lógica científica se niega a que pueda existir otra medicina que sea válida de acuerdo con sus características.

Por otro lado, la medicina hegemónica también es un gran aporte pues ha utilizado todos los recursos a su alcance para “curar” la enfermedad, aumentando la expectativa de vida, sin embargo es producto de la sociedad moderna capitalista, los logros que ha obtenido están sujetos al alcance económico del paciente. Dicho de otro modo, “quién pueda tener acceso a esa medicina, tendrá por lo tanto las posibilidades de curarse o aumentar sus expectativas de vida, quienes no tengan la solvencia, económica obviamente van a estar fuera de toda posibilidad.”

Aún con los resultados anteriores, el profesor considera que, si es posible llevar a cabo la Medicina Tradicional en conjunto con la Medicina Hegemónica, incluso tiene conocidos académicos dentro de la medicina hegemónica que recetan, tés, gente que recomienda limpias o que vaya con una partera, no todos los médicos o del personal médico hegemónico no desecha la otra posibilidad de la Medicina Tradicional. La curación de la Medicina Tradicional va orientada hacia lo que son generalmente; tés, infusiones, pomadas sobadas, etc., pero son complementadas con medicina de patente, los jarabes, las pastillas, la aspirina, ósea, medicamentos que son o que eran hasta hace poco de consumo general, es decir, que no necesitamos con receta médica.

La Medicina Tradicional ha sido un gran apoyo para la Medicina Hegemónica, pues gran parte de los fármacos existentes están hechos a base de plantas medicinales (herbolaria). Incluso avances psicológicos están retomando lo que la Antropología llama “prácticas chamánicas”, las cuales anteriormente habían sido desprestigiadas y vistas como demoniacas, tienen muchos saberes en el manejo de los procesos mentales y de algunas enfermedades mentales.

Un ejemplo que expone el profesor es la religión de “Espiritualismo Trinitario Mariano”, la cual es una religión originaria de la Ciudad de México, conjunta dos aspectos fundamentales que es la creencia religiosa y el cuidado de la salud, los días que dedican a la curación en estos lugares donde va y a quien podemos llamar médico es” el hermano y hermana” que viste de blanco, los cuales están poseídos por un espíritu que es el que da el consejo y la curación.

Hay que tener claro que la Medicina Tradicional solo se puede llevar a cabo en enfermedades de primer nivel, y que se pueden curar con plantas medicinales que antes se sembraban en el hogar, como la manzanilla, el epazote u otras plantas que pueden funcionar para enfermedades como el catarro, la desparasitación o incluso para tomarla de una manera preventiva. En el caso de enfermedades de segundo nivel, se deberá observar el caso de la patología y valorar si es posible o no aplicarse la Medicina Tradicional. Por último, la medicina tradicional no se puede llevar a cabo en enfermedades de tercer nivel, pues la profundidad de la patología es de mayor riesgo y alcance, es por ello por lo que, para este nivel, forzosamente tiene que ser tratado con el modelo hegemónico.

Las principales supervisiones que debe de tener la Medicina Tradicional es el paciente mismo, pues cuando se acude con un especialista tradicional, el mismo sabe quiénes son los charlatanes y quienes en verdad están especializados en su práctica. También es muy importante entender que hay muchos principios de la Medicina Hegemónica que son indispensables; como la esterilización de algunos productos o algunas herramientas que se puedan utilizar. Dicho de otra manera, Si hay que tener controles y No hay que desperdiciar los controles de la Medicina Hegemónica, que son fundamentales, pero si tener cuidado de que estos no desintegren lo que le da su valor cultural a la medicina tradicional.”

Hay demasiada información académica con respecto a la Medicina Tradicional, pero hace falta la difusión de estos saberes en el lenguaje popular para que todas las personas puedan tener acceso a la información y así saber que beneficia y que no beneficia a la salud.

Por último, es importante resaltar que la Medicina Tradicional tiene identidad puesto a que se llevan a cabo de manera local, porque “no es lo mismo la Medicina Tradicional del norte de México que del sur, de los mestizos que, de los indígenas de lo rural de lo urbano, tienen todos una plataforma o una matriz cultural de la cual surgen, pero las situaciones concretas históricas y geográficas hacen que tengan una identidad, una especificidad muy particular” a diferencia

de la medicina hegemónica que no la tiene, pues es global y tiende a desaparecer todo lo mencionado de la Medicina Tradicional.

## **Capítulo 10.**

### **Perspectiva desde la Promoción de la salud en la Medicina Tradicional y la Hegemónica**

1. Iniciar programas de entrenamiento algunos médicos tradicionales con el objetivo de que puedan determinar algunas mediciones de Salud.
2. Involucrar a los médicos de las comunidades en las campañas de salud dictadas por el gobierno federal y estatal.
3. Generar datos de vigilancia en salud en las clínicas comunitarias y en los médicos comunitarios, para poder establecer estadísticas y eficacia en los tratamientos.
4. Reconocer los diversos tipos de saberes a lo largo de la república mexicana.
5. Desarrollar campañas donde el promotor de la salud acompañe a los médicos tradicionales y se impartan talleres de prevención sumando los distintos saberes.
6. Resguardo del conocimiento de las comunidades para el aprovechamiento de las mismas comunidades.
7. Generar libros de farmacología en base al conocimiento regional relacionados con salud, que puedan documentar el saber.
8. Definir los ejes en los cuales se puedan apoyar el conocimiento tradicional con lo establecido en las escuelas de medicinas.

## Capítulo 11.

### Referencias

- Aguilar, A., Camacho, J., Chino, S., Jácquez, P., & López, M. (1994). Estudio introductorio y Catálogo. En Herbario Medicinal del Instituto Mexicano del Seguro Social (11, 15). México: Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Almaguer, J., Vargas, V., & García Ramírez, H. J. (2014). *Interculturalidad en Salud*. México: Biblioteca Mexicana del Conocimiento.
- Alavez, A. (2014). Intelectualidad. Concepto, alcances y derecho. Ciudad de México: Ediciones Mesa Directiva. Cámara de Diputados.
- Asociación Médica Mundial. (1964). Declaración de Helsinki. marzo 9, 2018, de AMM Sitio web: [http://www.conamed.gob.mx/prof\\_salud/pdf/helsinki.pdf](http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf)
- Argueta, A., Corona, E., & Hersch, P. (2011). Saberes colectivos y diálogos de saberes en México. México: D.R Universidad Nacional Autónoma de México.
- Betancourt, C. (S.A). Gramsci y el concepto del bloque histórico. abril 15,2018, de Economista Universidad Nacional Sitio web: <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/histcrit4.1990.06>
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (1917). Ciudad de México: Secretaría General.
- Campos R. (2004) "La interculturalidad en la práctica del doctor Albert Schweitzer". Gaceta Médica, México. 140, 643-652.
- Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. (1978). Declaración de Alma-Ata. 17/05/2018, de Pan American Health Organization Sitio web: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=19004&Itemid=2518&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19004&Itemid=2518&lang=en)
- INEGI Encuesta Intercensal. (2015). Derechohabiencia. Abril 12, 2018. INEGI Sitio web: <http://www.beta.inegi.org.mx/temas/derechohabiencia/>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Población. 02/04/2018, de INEGI Sitio web: <http://www.beta.inegi.org.mx/temas/estructura/>
- INEGI. (2015). Población de 5 años y más hablante de lengua indígena. 16/04/2018, de INEGI Sitio web: <http://www.beta.inegi>.
- Jácome A. (2008). Historia de los medicamentos. 27/03/2018, de S.A Sitio web: <http://revistamedicina.net/weboficial/images/documentos/Historia%20de%20los%20Medicamentos.2a%20edicion.pdf>
- Lagarriga, I. (2000). Medicina Tradicional en México. Conceptos, actitudes y valores de sus seguidores. 23/03/2018, de DEAS-INAH Sitio web: [http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Tercero/III\\_SM\\_339.pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Tercero/III_SM_339.pdf)
- Ley General de Salud (2017). Ciudad de México: Secretaría General.
- Menéndez, E. (1994). La enfermedad y la curación ¿Qué es Medicina Tradicional? *Alteriades* 1 71-83.

- Menéndez, E. (1988). Modelo médico Hegemónico y Atención Primaria. 26/03/2018, de Segundas Jornadas de Atención Primaria a la Salud, p1 Sitio web: [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/8\\_16\\_rol\\_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo\\_medico.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/8_16_rol_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo_medico.pdf)
- Navarro, L. (2014). Organización política de México. mayo 08, 2018, de Prezi Sitio web: <https://prezi.com/fojbmh5x0qh/organizacion-politica-de-mexico/>
- Nolasco, H. (2010). Importancia y potencial de la Medicina Tradicional de México. Marzo 28, 2018. De Ciencia, Tecnología e Innovación para el desarrollo de México Sitio web: <http://pcti.mx/articulos/item/importancia-y-potencial-de-la-medicina-tradicional-de-mexico>
- Oyarce, X., & Ibacache, J. (1996). Reflexiones para la política intercultural en salud. *Primer encuentro nacional de salud y pueblos indígenas*. 4, Puerto Saavedra, Chile.
- OMS. (1986). Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. enero 15, 2017, de OMS Sitio web: [http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2\\_carta\\_de\\_ottawa.pdf](http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2_carta_de_ottawa.pdf)
- OMS. (2013). Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional. Marzo 23, /2018, de OMS Sitio web: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf?jsessionid=31903A1F487C349FEA9E9181565774A7?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf?jsessionid=31903A1F487C349FEA9E9181565774A7?sequence=1)
- OMS, (2018). Xiaorui Zhang. Medicina tradicional: definiciones, de OMS Sitio web: [http://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/definitions/es/](http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/)
- Ramos A., Miranda C., & Chávez, R. (2018). Principales métodos curativos utilizados en el Espiritualismo Trinitario Mariano en México para el tratamiento de diversas enfermedades. marzo 15, 2018, de Libro esotérico Sitio web: <http://libroesoterico.com/biblioteca/Espiritismo/Templo%20Trinitario%20Mariano.pdf>
- Sáenz Desirée. (2004). Medicamentos, plantas medicinales y productos naturales. 27/03/2018, de Dpto. Farmacoterapia CCSS. Sitio web: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v16n1-2/art3.pdf>
- Secretaría de Salud. (2017). Medicina Tradicional. 16/03/2018, de Gobierno.gob Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/medicina-tradicional?state=published>
- Secretaría de Salud, (2013). *Guía de implementación. Fortalecimiento de los Servicios de Salud con Medicina Tradicional*. México: Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural.
- Subsecretaría de Innovación y Calidad, Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. (2002). La Política Nacional de Medicinas Complementarias e Integrativas en el Sistema Nacional de Salud. En Secretaría de Salud (3-7). Ciudad de México: S.E.

- SEDEREC. (2016). Recuperación de la Medicina Tradicional y Herbolaria. 23/03/2018, de CDMX Sitio web: <http://www.sederec.cdmx.gob.mx/programas/programa/programa-recuperacion-de-la-medicina-tradicional-y-herbolaria>.
- Secretaría de Salud, (2018). Interculturalidad en salud. Obtenido de Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/interculturalidad-en-salud-141866?state=published>
- Secretaría de Salud. (febrero 02, 2016). Programa Sectorial de Salud. abril 15, 2018, de SSA Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/programa-sectorial-de-salud-21469>.

## **Anexo 1. Cuestionario**

### Cuestionario

- ¿Qué opina sobre la medicina tradicional?
- ¿Qué opinión tiene sobre la medicina hegemónica?
- ¿Considera que se puede llevar a cabo la medicina tradicional junto con la medicina Hegemónica?
- (Dependiendo de la respuesta anterior) ¿En que chocan o en que se benefician?
- ¿cómo podríamos complementar ambas medicinas?
- ¿la investigación de la medicina tradicional es sustancial para el proceso de desarrollo en la medicina hegemónica?
- ¿Se puede ocupar la medicina tradicional como una medida preventiva o de atención primaria?
- ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?
- ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina alópata?

## Anexo 2.

### Entrevistas transcritas de manera textual

Entrevista a **Mtra. Abigail Aguilar**.

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre Medicina tradicional en la comunidad mexicana y su inclusión en la medicina hegemónica?

**Mtra. Abigail Aguilar:** bueno, es un tema muy escabroso podríamos decir, pero ahora como que se ha diluido un poquito esa tensión entre una y otra medicina. Por la siguiente razón; poco a poco y desde hace más de cuarenta años se comienza a tomar en cuenta todo lo que es la medicina tradicional popular por diversos investigadores y diversas instituciones de investigación, tanto de investigación científica de ciencias exactas naturales, como de ciencias sociales. Entonces, se comienza a dar a conocer que todo lo que compone esa tradición colectiva de conocimientos sobre padecimientos y sobre recursos terapéuticos no convencionales hace que diversas personas y diversas instituciones comiencen a ver la valía de esta medicina, que es una medicina arraigada en el pueblo mexicano porque es parte de nuestra cultura.

Es una cultura médica popular que ha pasado a través de los siglos ya sea por tradición oral o por la propia experiencia de la gente, entonces esta medicina tradicional popular no debemos de pensar en que debe de estar con la hegemónica porque las dos tienen diverso corpus de conceptos de padecimientos y diversas clasificaciones de enfermedades.

La medicina hegemónica generalmente se rige por la Organizaciones Mundial de la Salud (OMS) y por la clasificación de padecimientos que ella ha puesto en diversos documentos y que los países que están apegados a la OMS tienen que estar adecuándose a eso. En cambio, la medicina tradicional popular también tiene un corpus y también tiene una clasificación de padecimientos y sus propios

recursos para poder resolver esos problemas de salud pero que son diferentes a la medicina hegemónica.

¿Cuál es el problema? El problema es que todo se va a la educación, desde chiquitos nos enseñan que solamente existe la medicina alopática y no validan ni nos dicen en que en tu casa también hay un conocimiento médico popular en tu entorno familiar, pero de entrada ya te están imponiendo una medicina y luego si esa persona ese niño o esa niña quiere estudiar medicina en las escuelas de medicina o las facultades de medicina pues están enfocándose hacia la alopátia por lo tanto las otras medicinas que en este caso sería la medicina tradicional popular no encaja dentro de la enseñanza para enseñarse en una facultad de medicina. Poco a poco hay investigadores que han comenzado a establecer ciertas materias dentro de la currícula de medicina que nos llevan, principalmente al estudiante de medicina, a pensar en que existen otras medicinas, pero eso ha sido un proceso lento, precisamente por el no valorar lo que viene de la práctica popular médica.

Entonces la pregunta es ¿Por qué a la fuerza tenemos que poner a la medicina tradicional con la hegemónica? va haber diferencias de conceptos, va a haber diferencias hasta del mismo cuerpo humano, nos dicen en la alopátia, el curandero la curandera los hacedores de esta medicina, que tenemos los humanos. Entonces yo consideraría que más bien se debe de estudiar desde diversos puntos de vista lo que es el fenómenos de la medicina tradicional popular y comenzar a dar o hacer una especie de una medicina holística que abarque tanto una como otra medicina y aquí entraríamos a también a la medicina homeopática que es otra que no pueden ver los alópatas, porque es otro corpus otra clasificación de padecimientos... Otra manera de ver al ser humano.

La homeopatía se ve desde el punto de vista orgánico, pero también la ven desde el punto de vista psicológico o del sentimiento y la medicina tradicional, pues hay tantas medicinas tradicionales como hay tantos pueblos originarios que hay en el país, cada cultura tiene su propia praxis médica y su propia manera de ver la salud y la enfermedad. Entonces yo diría que aquí no es meterse una con otra

no sino Más bien saber que existen y entonces sí hacer un profesionalista que sea holístico que conozca de diversas de maneras de curar y diversos campos médicos o filosofías médicas para poder atacar un padecimiento desde diversos puntos de vista y ver cuál conviene más, si la medicina alopática o la medicina tradicional con hierbas con plantas medicinales o la homeopática o yulberica o otras que ya se están estableciendo en este país. Entonces considero que todo el meollo del asunto es la educación, ya que en la educación radica todo esto, considero desde que vamos en la primaria se nos debe de enseñar a valorar lo que son las culturas populares de nuestro país y la cultura de México, porque siempre desvaloramos de lo que es de México y no sabemos apreciar la magnitud de lo que representa la cultura médica popular en este caso y en general la cultura popular.

**Anaid:** ¿Qué características debemos tener en cuenta para evitar estos conflictos?

**Mtra. Abigail Aguilar:** desde la educación, en la educación radica todo en lo que tenemos que ser conscientes de que en México en las escuelas, poco se habla de las culturas que existen en país para empezar, las culturas que en los pueblos originarios y menos se habla de que existe una medicina en México que se da tanto a nivel doméstico como a nivel de toda la república, que es esa medicina popular y que tiene su recurso terapéutico como son las hierbas los animales o los minerales entonces si desde niños nos comienzan a hablar de la importancia de reconocer la valía de que todo conocimiento es válido y lo podemos eh aprovechar y estudiar e investigar, de ahí se comenzaría a allanar ese conflicto entre estas medicinas pero a partir de la enseñanza y por supuesto, en las facultades de medicina, ahí hacer hincapié, en que el paciente que van a atender los médicos que se están formando en las facultades de medicina en las escuelas de medicina tienen una cultura médica popular y que tienen que ver e investigar ¿qué es lo que sabe su paciente para curarse? y no enojarse con el paciente cuando le digan al médico “es que tome una infusión de esta planta” tampoco enojarse de que traiga un emplasto con hojas en un grano, si no al contrario que se ponga a investigar y a estudiar, porque eso no lo ven en la facultad, aunque hay que hacer la aclaración ya en este momento en la facultad

de medicina de la UNAM, ya con ustedes en la Universidad Autónoma de la Ciudad de México ya se ve más social la medicina.

Por ejemplo: en la UNAM ya existe tanto la maestría y el doctorado en la antropología médica en donde se ve las otras medicinas que hay en el país y que se presentan en los pacientes que atienden los médicos que se están formando en esas facultades.

Para mí la educación es básica y de entrada es ahí donde debe de incidir para valorar lo que es ese conocimiento tradicional de lo que es curar con plantas, curar con animales y curar con mineral o con otras técnicas terapéuticas que nosotros los universitarios diríamos: “¿Cómo?, ¡Eso no es posible!” Por nuestra racionalidad y que sin embargo en el contexto cultural donde se dan estos padecimientos se da una práctica terapéutica que para la racionalidad de nosotros sería algo raro o de superstición, pero ahí entra lo que es en estas prácticas terapéuticas tradicionales de la medicina tradicional lo que se llama algo así como la eficacia simbólica y que la encontramos en la medicina alópata, por ejemplo: cuando uno entra a un consultorio de un médico pues lo apantallan a uno con todos los títulos que tiene atrás y más si fue a una universidad extranjera.

Ese es un simbolismo y también hasta te sientes bien porque dices “ah este doctor si sabe” es un simbolismo, igual en la medicina tradicional.

**Anaid:** ¿Tendría alguna recomendación, ya hablamos de la educación, para poder sobrellevar ambas medicinas?

**Mtra. Abigail Aguilar:** en realidad yo tengo más de 40 años metida las plantas medicinales en lo botánico, en estos 40 años he visto lo que desde lo que estaba el cuerpo médico cerrado de ojos ante una medicina desconocida para ellos que es la medicina herbolaria, ahora que ya tienen abiertos los ojos y que ven la bondad de esa medicina y estos médicos de ojos cerrados, que ahora ya los están abriendo, se están poniendo a están poniendo a estudiar los recursos terapéuticos que utiliza la medicina tradicional popular cosa que antes le hacían

el feo y no se ponían a investigar, ahora ya pocos no quiero decir que ya esté súper abierta la puerta pero, ya se logró algo ya se logró un avance de paso a pasito pero gracias a dios ya se han abierto puertas. Prueba de ello es este Instituto Mexicano del Seguro Social, que tiene un cuerpo de investigadores muy importante en el estudio de las plantas medicinales en el área experimental; farmacología, fitoquímica, biotecnología, toxicología y últimamente un poquito de investigación clínica, entonces que una instituto de salud pública tenga esto y luego ponle el herbario de plantas medicinales más importante de América Latina, que es este herbario, eso ha sido una apertura que nos ha costado mucho a los pioneros a lo que tuvimos que picar piedra pero que afortunadamente se ha abierto la puerta, se ha seguido trabajando y se seguirá trabajando.

Ahora bien, eso de hacer la investigación clínica ha sido un paso muy importante, claro con derechohabientes voluntarios, ahora segundo paso se va hacer muy difícil y que yo creo que se van a pasar otros 30 años es de que se hagan las normas para poder dar las plantas en una Institución de salud pública otro ejemplo es la secretaria de salud en este siglo XXI apenas ya sacó la farmacopea herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos que es parte de la comisión permanente de la farmacopea de los EUM, es un organismo de salud que ya toma en cuenta la herbolaria y la dirección de medicina tradicional de la secretaría de salud son pasitos pero pasos que se ven ya muy grandes que aparte de los que nos tocó tocar piedra

**Anaid:** bueno me habla de normas como pacientes, sin embargo debemos tener ciertas prudencias, ¿Cuáles serían los factores que no somos médicos debemos de tener en cuenta para antes y después de una enfermedad al tomar la medicina tradicional?

**Mtra. Abigail Aguilar:** en ese sentido uno debe de tomar en cuenta la tradición, la experiencia, es bien importante la experiencia que tiene la gente que no es médico que alomejor es la tía o la vecina de junto pero que tienen la experiencia en el uso por ejemplo de una la planta tradicional es la experiencia es la que se tiene que tomar en cuenta porque hay personas que nos pueden decir esta planta sí, sí tómenla, pero solo las hojas no vayan a tomar el fruto porque

entonces si el fruto si los mata, aquí lo que pasa es vivimos en una urre muy dinámica y a una gran velocidad que queremos que todo nos den en la boca y eso no es posible sobre todo en estos conceptos de médicos tradicionales que porque han sido solamente por parte de la experiencia de la gente si más que por pasarlos por tradición oral es por su experiencia y eso es lo que debemos de tomar en cuenta para por ejemplos si uno como universitario racional quiere replicar el fenómeno en un laboratorio entonces tiene uno que tomar en cuenta esa experiencia y porque me dicen que el fruto no, porque si es la misma planta pero la experiencia dice que no porque te mueres, solamente las hojas, entonces no hay un libro no hay un curso aunque ahora se han diseminado por todo el mundo los cursos de herbolaria no, no porque no son gente que tengan la experiencia en el uso de las plantas como medicamento en el caso de herbolaria ¿si,' entonces no podemos decir cómo le voy a hacer para tomarme un planta si yo nunca he usado plantas siempre he estado con la alopátia, bueno entonces síguete con la alopátia porque ahora te quieres meter con plantas, ah bueno pero si te quieres meter con plantas entonces vamos a ver quiénes son los sabios, quienes son los conocedores quienes son maestros de esa medicina que no están en una universidad que no están reconocidos por la SEP pero que su experiencia la reconoce la comunidad de una colonia urbana de aquí de México o de un pueblo originario

**Anaid:** Saliendo un poco del tema de lo social, ¿habría recursos de la medicina tradicional para nuevas enfermedades en un caso oncológico?

**Mtra. Abigail Aguilar:** hay recursos terapéuticos herbolarios que sí han dado respuesta a procesos oncológicos, está el Taxus es un árbol que se ha estudiado y que si que ya se vende un medicamento hecho de Taxus para procesos oncológicos no se qué tipo de cáncer que ese tipo de cáncer sea el que esta planta la que solucione el problema no, no sé qué tipo de cáncer pero de que hay plantas para este tipo de padecimiento si las hay pero eso no lo maneja el curandero ni la gente ni los sabias ni maestros, no lo manejan porque para muchos de ellos el cáncer es una herida, ósea es lo que te decía al principio de mi plática, que hasta el cuerpo humano es diferente por lo tanto las enfermedades también son vistas desde otro punto de vista son vista perdón la

redundancia pero por ejemplo: un raspón o una herida, la gente dice cáncer en algunas poblaciones ¿sí? ahora bien se necesita estudiar la naturaleza y las plantas medicinales para ver cuáles plantas pueden ser las que si pueden coadyuvar a tratamientos oncológicos está el ejemplo está el caso de de “*Catharanthus roseus*” que es una planta llamada “teresita” que a ella han sacado a nivel experimental la vincristina y la vinblastina sirve para cuestiones de leucemia, cáncer en la sangre, leucemia y eso ahí ya está en estudio entonces de que hay pero de, de que nuestro sabio maestro sepa de ello no, porque nuestro maestro no maneja el cáncer, son diferentes realidades.

Entrevista: **Dr. Xuan Zenteno**

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la medicina tradicional?

**Dr. Xuan Zenteno:** una opinión muy favorable, una opinión que ha cubierto muchos espacios, muchos problemas de salud, que los ha resuelto, que ha logrado por un lado una percepción muy aceptable de un gran sector de la población a pesar de que nuestro país ha cambiado a un país urbano ya no agrario. Em, que son conocimientos históricos, ¿no?, empíricos, pero basados en ese empirismo y en sus resultados ha hecho que logre sobrevivir el hombre, ha influido para que tenga salud, bienestar, ¿no? Y una consideración de ver más integralmente al ser humano, ¿no? una relación más humana entre otros aspectos de la medicina tradicional. Es una medicina por cierto inexistente para la medicina alopática para la medicina entre comillas científica ahí está, pero no es reconocido como tal, ¿no?.

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la medicina hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, yo soy médico alópata. Em para mi parece que cumple un papel muy importante que, ha resuelto también pues una gran, gran em, diversidad de problemas de salud ¿no?, em, de aspectos de atención médica más específicamente de más que de salud de atención médica. Em que ha sido un... Afortunadamente una serie de descubrimientos muy importantes y que han incidido en la patología en la morbilidad incluso en la mortalidad, em de

la población entonces que también tiene un papel muy muy importante. Sin embargo, em diría que es como llamarle que ignora a las otras medicinas, ¿no?, las desconoce o las descalifica. Em y también bueno porque está plagada de intereses económicos ¿no? la industria farmacéutica es una potencia mundial, era la 7ma no sé en qué lugar este en este momento que genere de riqueza, pero es un elemento que desvirtúa parte de esa relación humana ¿no?

**Anaid:** ¿Considera que se puede llevar a cabo la medicina tradicional junto con la medicina Hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno em, (una pausa prolongada) aquí nosotros lo hacemos, en este centro de salud lo hacemos (se refiere al centro de salud de Santa Catarina Yecahuitzotl), aunque oficialmente no está abierto como servicio de medicina tradicional. Sin embargo las nuestras, nuestras autoridades las autoridades de esta institución conocen de los servicios de que tenemos instalados como el temazcal, de que contamos con plantas medicinales y aunque legalmente repito no han dado el visto bueno para que se abra el servicio que desconozco pues con claridad, que impide para que el gobierno de la ciudad lo autorice ya que el gobierno federal, si el gobierno federal en diversas partes del país em se lleva a cabo eh, la práctica de la medicina tradicional e inclusive por ejemplo en Puebla, fuera del hospital está fuera el servicio de medicina tradicional ¿no?. Es como vaivén movimientos políticos según los funcionarios que estén, ¿no? En Nayarit y así en diversos lugares existen y tan existen y que el gobierno federal los ha aceptado no de esta administración si no desde antes de que en los formatos se puede capturar la información generada por la tensión realizada por médicos tradicionales

**Anaid:** ¿Cómo podríamos complementar ambas medicinas?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, em primero en que la gente la pueda escoger, la pueda la pueda elegir a que servicio quiera entrar, ¿no? y como se puede complementar. Bueno hay padecimientos en que no nos da resultados una u otra, ¿no? Em entonces aquí repito en este centro de salud tenemos las instalaciones como el temazcal, es una sala de masajes, tenemos plantas

medicinales, solo necesitamos que legalmente la institución lo avale y se podría dar el servicio no. Te diré un ejemplo, a ver si con el ejemplo pudiera ayudar, en el temazcal antes realizan talleres cada mes, no está abierto al público el Temazcal, pero realizan talleres las compañeras, las personas que vayan a entrar al temazcal, obligatoriamente uno de los requisitos que tienen que cubrir es que pasen con el médico alópata y el extienda un certificado médico donde establezca que esa persona está en condiciones de entrar al temazcal y que le puede ser beneficioso.

**Anaid:** ¿La investigación de la medicina tradicional es sustancial para el proceso de desarrollo en la medicina hegemónica?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, si nos ponemos desde la óptica de la medicina hegemónica, sí. Ese es el último o la última propuesta de la indicación de nuestras autoridades de que pudiéramos a mediano o a largo plazo abrir el servicio de medicina tradicional es que realizáramos una investigación sobre lo que definiéramos em, requieres de tiempo, requieres de recursos para poder hacer la investigación em personal pagado por nuestra institución que se pueda dedicar a ello no tienen el interés, no lo tienen por lo menos en este centro de salud excepto una compañera que acaba de entrar hace un momento y las otras son compañeras voluntarias, aja. Entonces si empezaron a armar el protocolo y ya les revisaron en una ocasión. Sin embargo, invitaciones como en tu universidad, la de la nacional Autónoma de Xochimilco les ha sustraído y se metieron a hacer también una especialidad precisamente, ajam, en este aspecto y han dejado de lado en la investigación que habían iniciado, entonces para la óptica de la medicina alópata tenemos que cubrir ese protocolo aja, tenemos que cubrir con ese protocolo científico. por ahora no lo podremos hacer, pero vuelvo a reiterar, las personas son las que se les hace que ingresan al temazcal se les hace una revisión. Se les pregunta, es muy, tienen muchas variables que puedan incidir ahí, no, pero su percepción hablando por lo menos de esta, es que hay una mejoría hablando repito, desde el punto de vista de la percepción y no necesariamente tenemos que cumplir con los cánones que nos dicta la medicina em alopata, em. Sin embargo si hay que contribuir y pues nos hace falta en ello las condiciones, los recursos, el tiempo, ¿no? Para poderlo hacer. Estamos en

una institución pública em y que hay que tender lo que se demanda pues porque es nuestra obligación o mi obligación de la medicina alopática ¿no?, entonces esto es algo que hemos tomado como un gusto como responder a algo que allí y hacerlo evidente y ponerlo a disposición de una manera pública a través de una institución.

**Anaid:** ¿Se puede ocupar la medicina tradicional como una medida preventiva o de atención primaria?

**Dr. Xuan Zenteno:** sí, sin duda, sin duda. Hay gente que utiliza por ejemplo plantas medicinales con regularidad, como su té de la vida cotidiana, tomar tés y con es pueden estar mejorando su nutrición utilizando un recurso natural. Tienden a ser rigurosas en que no sean productos o sean plantas que hayan sido protegidas “con algún insecticida o plaguicida” si no que sean orgánicos, entonces el llevar un régimen también de respeto de armonía con la naturaleza hace una vida saludable, ¿no?. De hecho, es un amor a la tierra de dar un sentido a la vida, ¿no? El de utilizar animales, bueno, pero sin dejar que los lleguen a sacrificar y hacer uso de ellos con respeto y con los cuidados correspondientes, igual con las plantas ¿no? No el arrasar con ellas ¿no?, entonces si hay una armonía o tender una armonía entre la naturaleza y nosotros como parte de esa misma naturaleza en la medicina tradicional.

**Anaid:** ¿Cuál sería un ejemplo de esas plantas para hacer tes?

**Dr Xuan Zenteno:** bueno, el yanten como una planta maestra que te sube o te baja según lo que te encuentres ¿no?, el té, algunos tés que te regulan tu metabolismo o que te bajan el estrés, que te hacen ver la vida con otra visión que te ponen a hacer sin llegar a ser una droga o generar una dependencia ¿no? Estimular el peristaltismo intestinal en fin hay varios

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Dr. Xuan Zenteno:** de las supervisiones que no se, si se le puede llamar así es el peligro de la charlatanería, de gente que busca ganarse la vida haciendo creer que la medicina tradicional no tiene riesgos y el utilizar una planta tiene una responsabilidad y un riesgo, hay que saber manejarla, hay que saber prepararla, transformarla, la cantidad que vas a usar llamarle pues posología o dosis que vas a utilizar y entonces la aparición y desarrollo de esta gente eh que se aprovecha de esa creencia que la medicina y los productos naturistas no te hacen daño, lo cual repito, no está apegado a la verdad entonces ahí si debe haber una supervisión un cuidado por la charlatanería y por el intento de enriquecerse y explotar esa vertiente de creer que no te va a hacer daño, ¿no?

**Anaid:** entonces ¿Estaríamos hablando de una ética como personal de salud?

**Dr. Xuan Zenteno:** sí, sí, pero aquí mismo hay una persona que aplica la medicina tradicional y a veces lo que apreciamos a veces nosotros que no aplica con ética algunos de sus conocimientos ¿no?, buscando obtener más recursos.

Entonces el fomento como una medicina buena, en todos los sentidos si los, se les tiene que supervisar sobre todo por la misma población, pero El Estado debe de vigilar de ella ¿no? De regularlo en esos aspectos de evitar la sobreexplotación de esas creencias, ¿no? En esta sociedad, en este sistema lo que se busca es tener y tener una casa tener poder tener mujeres, tener esa riqueza y se trastoca el sentido humano, el sentido solidario el sentido de la satisfacción el sentido que te genera el que el otro se mejore en que el otro ese sano entonces es difícil escapar a esos intereses a esas relaciones de compraventa ¿no?

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina alópata?

**Dr. Xuan Zenteno:** bueno, tanto como recomendar no sé si sea yo el indicado para recomendar, pero haría comentarios de las experiencias también nosotros es, por ejemplo bien viene una persona que sea hipertensa, el compañero que le ve no le quita el medicamento alópata de inicio, va introduciendo alguna planta

o las medidas que el considere además de no solo sustituir, no solo se trata de sustituir el medicamento alópata por el medicamento naturista por una planta, si no trata de incidir en lo que le llaman su estilo de vida, pero es más que el estilo de vida si no el de que se reflexione de porque estamos en esas condiciones porque esta como esta. Qué determinantes sociales están incidiendo en él y que puede el hacer para modificarlos en si en él y en su pequeño entorno, ¿no? entonces buscar no solo repito suplantar o sustituir una medicina una medicina o una planta por una si no ese sujeto social político espiritual, aja, integrado en una sociedad descompuesta como esta, reflexionar y haga nuestro proyecto de acá a atrás se llama hacer no entonces es hacer después de que reflexionemos, ir haciendo ir transformándonos nosotros aja, pero también tratar de transformar nuestro pequeño entorno te repito ah un peligro, es que se crea que porque yo tomo una planta sea como una varita mágica que me va a curar no equivocadamente entonces buscamos o tratar que no se frente ese, no.

**Anaid:** ¿Tendría algo que añadir o comentar?

**Dr. Xuan Zenteno:** no, agradecerte a ti que te intereses y que des vida a esta visión no a una alternativa que está ahí y que no es aprovechada lo que es escupida, mal hablada de ella descalificada no, entonces agradecerte eso y tu aparente sensibilidad, tu calidez, ¿no? Ojalá que lo sigas desarrollado y tengas un gran éxito no solo personal sino un éxito hacia las personas con las que contactes o que nos difundas ayudes a modificar este entorno.

Entrevista a **Chamán Rubí Euvénice Franco Miranda**

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la medicina tradicional?

**Chamán Euvénice Franco:** pues muchas veces más que una opinión tiene si no que con los recursos que adquieres de ahí porque muchas veces, en la medicina se derivan de lo que son, como se diría, primero lo que son las plantas, ¿cómo te diré?, no, aquí no nada más estudiamos lo que es este...Así nada más

porque dicen esa planta es porque me lo dijo la abuelita que se usa para eso, aquí yo si me... Nos hemos preocupado por ver qué tipo de sustancias son las que generan este tipo de plantas y para qué son cada una, por ejemplo, cómo te diré, cierta planta tiene fungicida sirve para no sé, incluso para quitar los hongos de los pies para evitar infecciones en la piel como quemada, este, heridas abiertas, muchas veces de esas mismas que son fungicidas y traen como se dice antibióticos o cicatrizantes naturales. Entonces no, no es aquí nada más de que tú digas, nada más esté, así porque me dijo la abuelita o porque eso nada más lo usan por así decir "ya úsalo nada más porque es para esto", aquí si tienen bases para eso, entonces muchas no es lo que tu pienses si no porque la misma gente es lo que requiere.

Como por ahorita están muy de moda que dicen, este ya no quiero como eso que está tan procesado que pues me llama más lo natural pues porque no tiene tanto químico. Entonces de ahí se derivan lo que son las alergias, entonces también cuidamos esa parte.

**Anaid:** ¿ósea la van tomando como en conjunto?

**Chamán Euvénice Franco:** sí

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la medicina hegemónica? O de los médicos que sean especialistas

**Chamán Euvénice Franco:** especialistas si, cuando llega aquí el cliente si les preguntamos. Muchas veces vienen personas si problemas cardíacos, diabéticos todas esas cosas, si tiene mal funcionamiento del hígado de los riñones porque por lo mismo que te digo tenemos que saber todo esto porque incluso del medicamento que está tomando porque te digo, hay ciertas sustancias activas tienen estas plantas que no las puedes estar mezclando con el medicamento que ya tienen ellos, entonces por lo mismo si se les pregunta y no estamos en contra de que vayan y consulten realmente con el médico porque ciertamente las plantas no tiene cierta reacción en síntomas que ellos tienen.

**Anaid:** ¿Considera que se puede llevar a cabo la medicina tradicional junto con la medicina Hegemónica?

**Chamán Euvénice Franco:** sí, de hecho sí. Es un conjunto de las dos, ¿sí?, porque como te digo con las plantas puedes tratar ciertas partes y ya con lo que digas fuerte es un problema más grave que se valla con lo que es un médico. Con esto ya manejamos porque no se maneja aquí ya lo que tú digas y ya nada más estás aquí sentada y ves a la gente, pero no aquí tienen que tener conocimientos de lo que es la medicina alternativa, medicina general por así decirlo eso es tu como dices la alópata, lo que es de psicología algunos conceptos y pues sí porque aquí la gente viene muy ¿cómo te diré? muy algunos escépticos otros muy necios, entonces si tienes que saber ese tipo de bases no nada más es así.

**Anaid:** ¿Tú cuánto tiempo llevas aprendiendo toda esta práctica?

**Chamán Euvénice Franco:** yo desde los 11 años, ahorita tengo 24

**Anaid:** ¿Cómo piensas que podríamos complementar ambas medicinas? (se sustituye la pregunta para facilitar a la persona la pregunta)

**Chamán Euvénice Franco:** más que nada como tú dices la mente abierta de lo que es este personal en medicina pues muchas veces es nada más se enfoca a lo que son los fármacos ya químicos, este pues decirles más que nada que enfocarlos. Yo también he hablado con especialistas en medicina y dicen que este tipo de plantas no son tan como se dice, no tienen un efecto consideradas para que ellos la tomen en cuenta ¿sí?, es que el reactivo que muchas veces tienes las plantas es muy variante, entonces por eso no están de acuerdo que las personas este consulten con eso.

Entonces tendrías que decir, porque muchas veces ¿cómo te diré? Enfocados a los que muchas veces no tienen nada que ver las plantas que les hace falta y dicen “es que de todas maneras para no haber manejado ese tipo de plantas a las personas por lo mismo que te digo, muchas veces la persona no sabe o no

saben cómo ampliarlas, como le hago muchas veces para que con esta planta no se intoxique, porque muchas veces le dicen a la persona “nada mas tómese esta bolsita lo que le agarren tres dedos y ya”, pero este dice de todas maneras a estas tendría que darles un proceso y darles un producto para que ellos se lo tomen.

Entonces de todas maneras ellos dicen “llegaría a lo mismo de todas maneras, entonces voy a dar pastillas procesadas de una planta” y se quedan así de “pues es que no se puede” no se puede no se puede, todo lo ven muy comercializado, el “monopolismo” gana

**Anaid:** ¿La investigación de la medicina tradicional es sustancial para el proceso de desarrollo en la medicina hegemónica?

**Chamán Euvenice Franco:** la alópata sí.

Mira de muchas veces, como te dije, este ya hay ciertas plantas que tienen sustancias que muchas veces no las pueden segregar de ninguna parte ni las puedes, ahora sí que como dicen, no las pueden crear químicamente ya sean muchas veces que crean precisamente de lo que te digo pastillas, o medicamentos de las plantas, para lo que es problemas cardiacos, muchas veces para lo que esta del páncreas. Entonces ya se ha dado, pero como te digo se vuelve otra vez a lo mismo son pastillas, ya es algo ya procesado ya no es la planta así solita.

**Anaid:** ¿Se puede ocupar la medicina tradicional como una medida preventiva o de atención primaria?

**Chamán Euvenice Franco:** sí, hija también como te digo problemas que son la dermis, como te digo ciertos hongos, muchas veces cuando muchas veces nos han venido aquí con heridas abiertas y con... Muy muy muy mal, que incluso ya van con doctores y dicen no pues es que realmente no tiene qué tipo de hongo tengas, no sé qué antibiótico te pueda dar, muchas veces las cremas las hacen muy alérgicas a este tipo de cosas, entonces ahí es cuando entonces ya se

requeriría lo que es la medicina alternativa, lo que son las plantas todo esto. Algo complementario.

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Chamán Euvénice Franco:** como te digo, muy aparte de todo lo que yo te dije es...

**Anaid:** ¿Que se debe de estar observando continuamente?

**Chamán Euvénice Franco:** continuamente como te dije, si se están tomando otros medicamentos que no vayan a tener consecuencia adversa, muchas veces igual como en el medicamento tomado como pastillas tienen que tener en cuenta lo que son sus porciones de las plantas que se están tomando y el procedimiento de como lo hacen porque como te digo llegan a caer lo que se llega en cuello intoxicar, entonces dicen, “porque en un tiempo no me esta haciendo este medicamento, entonces necesito una dosis más fuerte”. Son las cosas que tienen que supervisar, porque como te digo cada persona es diferente y no a todos les va a hacer el mismo efecto la planta ¿sí?, también se llevan mucho de la más, los medicamentos químicos con estos de las plantas naturales

**Anaid:** ¿Entonces en tu opinión es que tenga una observación o que este continuamente observando las dosis que se está tomando, principalmente eso es lo que tú opinas que debe supervisar?

**Chamán Euvénice Franco:** sí, porque más que nada es como te digo, la gente lleva ya tomando cierto tiempo y no llevo mucho cambio, entonces o se le cambia la planta o se le complementa con otra planta

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina alópata?

**Chamán Euvénice Franco:** como te digo, es que ya la tienen muy estigmatizada estas cosas ya es como que dicen, este tipo de cosas no nos sirven y viceversa

más que nada y irse por lo más simple y más básico desde el principio, checar las sustancias activas y ver como las complementan entre las dos.

**Anaid:** ¿Entonces lo más importante que piensas que debemos tener en cuenta nosotros como pacientes es informarnos sobre lo que estamos consumiendo no tanto en medicina tradicional si no también alópata?

**Chamán Euvénice Franco:** no, no madamas porque digas “es que esta planta me la dieron porque la abuelita dice que es esto o la vecina me la aconsejo porque dice que así es. No, como te digo una solo una planta tiene muchas funciones porque alberga muchas sustancias químicas, ¿si? pero no todas en sus mismas cantidades. Por eso los médicos están como que no, no me voy a meter en esos “pedos” (risas)

**Anaid:** bueno y ¿Tú cómo adquiriste esta práctica, fue por algún familiar?

**Chamán Euvénice Franco:** Si, primero fue por familiares mi mamá y abuela bueno por generaciones ya se dedican a esto de las plantas pues como te dicen niña “primero es conocer la planta, después es para que se usa y cómo es que se va haciendo cómo te digo primero te familiarizas con la planta, luego con la textura los olores incluso sirven el sabor y después te dicen. Esta planta se utiliza para esto sí, dices “ah ya me las aprendí” pero ciertas plantas te tienes que saber las hojas es para esto, el tallo es para esto, los frutos son para esto y también de ahí se deriva el que tú puedas hacer ungüentos, polvos aceites y de ahí... Ya que te aprendiste como te digo ya la composición química. Entonces, yo también me fui a cuba, bueno un desmadre.

**Anaid:** bueno pero lo que dices es muy importante, porque a pesar de que ya te enseñaron te seguiste inculcando.

**Chamán Euvénice Franco:** bueno, pero porque a mí me lo inculcaron el problema que tenemos aquí en México nada más se quedan con lo que le dan así (dirige mi hoja de entrevista hacia mí) toma esto, léelo te lo aprendes al derecho y al revés y lo sigues repitiendo por siempre porque así tiene que ser. No se interesa la gente, no tiene la cultura de decir; ¿Por qué? O buscar más

allá o decir este “porque me lo tengo que tomar” porque sirve para esto o cuáles son sus propiedades no nada más con las plantas si no con todo lo demás.

**Anaid:** y bueno, en este entorno de medicina tradicional ¿Crees que tengan más peso las plantas que alguna otra sustancia algún otro mineral o incluso hasta emocional?

**Chamán Euvenice Franco:** de hecho si como te digo cada persona es diferente también tenemos que checar eso porque si ya es algo más si tu ya ves a la persona en un estado muy crítico de depresión o cualquier situación ahora si le tienes que decir, mira las cosas están así te estoy checando que vienes así hija y dice si es que así hija y ya te empiezan a dar su rollo de vida y dice si estás tomando algún antidepresivo o vitamínico algo por el estilo y ya te dicen no y los medicamentos que me están dando por ejemplo en algún problema de la piel como te digo crean más de todo eso no me están sirviendo sí ya sea que por lo mismo de su estado emocional está segregando algún tipo de hormona que esté rechazando entonces te estás fijando qué tipo de planta es la que le puedes dar para que todo incluso agarre una buena salud. Entonces son varios factores, si tiene que ver también lo emocional si, muchas veces es una persona hipocondríaca o que viene muy neurótica tú dices ay porque esa persona es así y que no se qué, pero muchas veces alguna sustancia no ha de estar asimilando o segregando por lo cual ella se siente así incluso esta su desesperación. Entonces por eso muchas veces incluso dentro de lo emocional las personas no quieren ir a un médico para que nos digan “No, estás loca” o meterse cosas que ellos consideran que no es necesario porque dicen “le estoy metiendo mucho químico a mi cuerpo y luego no voy a como se dice me van a estar cambiando el medicamento y luego no voy a adquirir algo más fuerte y ya así y así y así entonces muchas veces incluso con el medicamento químico dicen me siento muy mareado, me siento muy cansado, me duele mucho el estómago ya no me quiero meter eso por eso muchas veces recurren a lo que es lo natural porque es para ellos más ligero.

**Anaid:** ¿consideras que por ser natural puede llegar o no a ser peligroso para la salud?

**Chamán Euvenice Franco:** Si, por eso te digo muchas veces hay tener en cuenta muchas veces lo que es la dosis si es que está tomando otro tipo de medicamento como te digo si padece algún tipo de enfermedad este también he estado psicológico en el que se encuentre.

**Anaid:** ¿Tienes alguna opinión o algún comentario que me quieras hacer de toda la serie de preguntas que te acabo de hacer?

**Chamán Euvenice Franco:** pues como ya te había dicho y te vuelvo a reiterar pues si que tomen en cuenta todo ese tipo de factores ambas partes si porque una tanto la otra una es más este ya los doctores se van el procedimiento porque en medicina te enseñan a hablar armar lo que es tu cuadro clínico si pero ya se vuelven tan cuadrados que ya como te dicen ya nada mas te ven como un cachito de carne ya nada más me dicen se toma esto aquello y el otro y ya valla a otra parte y acá vienen y te dicen “ah si no te preocupes vas a estar bien este cualquier situación y no tienen como te digo las bases requeridas para estar dando plantas muchas veces si como te digo se está tomando otro medicamento y te das un planta con la que no se lleva y le vuelves a aumentar la dosis con la misma que está emparejándose ese medicamento se vuelven a leer y se vuelven diabéticas y luego si se llega a morir la persona porque la envenenaste o la intoxicaste por eso mucha gente luego no se quiere meter en lo que son las dos ramas a fusionarlas.

Entrevista Profesor **Carlos Bravo Marentes**

**Anaid:** ¿Qué opina sobre la medicina tradicional?

**Prof. Carlos Bravo:** bueno, yo creo que, desde el punto de vista cultural, la medicina tradicional es una de las opciones de salud que históricamente han estado presentes en la especie humana y que desgraciadamente no se le ha dado el reconocimiento eh, adecuado en cuanto a su eficacia y su forma de construcción como un modelo médico. Yo creo que hace falta darle su reconocimiento yo creo que no solamente a su eficacia que es comprobada, tiene

milenios de estar en práctica, pero para lo que no ha habido reconocimiento es para reconocer que es un modelo de atención a la salud que tiene una metodología que parte de una. De una, parte de una teoría y creo que es ahí donde se encuentra el principal problema, se niega a que haya un modelo científico detrás de la medicina tradicional, eh cuando se habla que se aprende por experiencia. Esta experiencia está basada en una serie de principios, ¿sí? que orientan esa experiencia y estos principios son la base, digamos, de cualquier concepción científica. El problema es que al plantearse la ciencia tiene un método que surge de la cultura occidental se niega la posibilidad de que otras formas de, de lógica científica puedan existir y que sean válidas

**Anaid:** ¿Qué opinión tiene sobre la medicina hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que al igual que la medicina tradicional es un gran aporte, utiliza todos los recursos existentes para, digamos “curar” para aumentar la expectativa de vida. Sin embargo, al ser un producto de la sociedad moderna capitalista cada vez sus logros están más supeditados al aspecto económico, quién pueda tener acceso a esa medicina, tendrá por lo tanto las posibilidades de curarse o aumentar sus expectativas de vida, quienes no tengan la solvencia, económica obviamente van a estar fuera de toda posibilidad.

Veamos tan sólo la medicina social, que es de, vamos es una parte, vaya digamos, una parte de este modelo hegemónico no va a la medicina social ya sea ISSSTE, Seguro Social, Seguro Popular etc. Y es muy limitada la atención que se da ¿sí?. No solamente en medicamentos si no en atención secundaria, no digamos a salud de tercer nivel que prácticamente esta fuera del seguro popular para acceder a este tipo de seguro social o en el ISSSTE hay que pasar todo un viacrucis, meses, años.

En cambio, en el sector privado si tiene los recursos económicos accede de manera inmediata, es decir, en este caso el problema no es, digamos, la eficacia del modelo médico si no el acceso a este tipo de tratamientos, aunque también tiene sus limitantes.

Tal vez una de las principales limitantes del modelo hegemónico es su NO integralidad, es decir, separa el aspecto salud, por un lado, está el cuerpo, por otro lado está la mente por otro lado está el individuo ¿sí?. Es decir, tenemos a los especialistas del cuerpo a los especialistas de la mente; psicólogos, psiquiatras y de más. Y por otro lado tenemos a los especialistas que tratan de conjuntar estas dos vertientes, y aún dentro de esto tenemos toda una serie de no integralidades, dentro del cuerpo tenemos a los grandes especialistas; neurólogos, cardiólogos, eh etc. etc. Es decir, se ve al cuerpo por partes y no integrado y este cuerpo se ve desligado de lo que es la mente; las enfermedades mentales se ven por separado y generalmente no hay una integridad, el médico general te manda con el especialista, el especialista te manda con otro especialista o ya sea mental o físico, pero no hay una integralidad.

Y ahí creo que es un gran problema por si queremos ver la salud como algo integral. Algo que sí tiene la medicina tradicional trata de ser más integral, ve a la persona en su conjunto y trata de ver no solamente al individuo y trata de ver a la familia o al grupo de personas con las que convive el individuo. Ahí la mente y cuerpo no esta tan desligado.

**Anaid:** ¿Considera que se puede llevar a cabo la medicina tradicional junto con la medicina Hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** ¡Claro!, de hecho, se hace. He tenido experiencias de médicos, digamos así, académicos hegemónicos, que recetan eh, tés infusiones incluso en casos de grados extremos he tenido la experiencia de ver a gente que recomienda limpias o que vaya con una partera, eh digamos algunos, no todos, algunos de los médicos o del personal médico hegemónico está consciente de sus limitaciones y no desecha la otra parte. Y en el otro campo también, he tenido experiencias en donde, eh tal vez el caso más representativo que yo conozco es dentro del “Espiritualismo Trinitario Mariano”<sup>5</sup>. Esta es una religión muy particular

---

<sup>5</sup> El Espiritualismo Trinitario Mariano es una religión que se encuentra incluida dentro de las Medicinas Tradicionales de México. Es una corriente religiosa que surge en el año 1866 por su líder Roque Rojas

porque es originaria de la ciudad de México, tiene una historia muy particular de la ciudad de México y conjunta dos aspectos fundamentales que es la creencia religiosa y el cuidado de la salud y en el cuidado de la salud tienen, así como dato; martes y viernes son los días que dedican a la curación son estos lugares donde uno va y está el hermano y hermana que viste de blanco y esta poseída por un... o entra en trance donde se supone es poseída por un espíritu que es el que da el consejo y la curación.

El consejo es en términos psicológicos, mentales. Y la curación va también orientada a la medicina tradicional, generalmente son; tés, infusiones, pomadas sobadas, etc., pero son complementadas con medicina de patente, los jarabes, las pastillas, la aspirina, ósea, medicamentos que son o que eran hasta hace poco de consumo general, es decir, que no necesitamos con receta médica ¿no?. Entonces había una combinación entre este tipo de medicamentos de patente y el conocimiento de la medicina tradicional junto con el consejo, entonces había una combinación ahí en donde digamos que la medicina tradicional es mucho más abierta a aceptar otro tipo de opciones de salud, mientras que la medicina hegemónica es más cerrada. Solamente hay casos aislados en donde si se hacen los tés, por ejemplo. Pero fuera de eso prácticamente es un modelo mucho más cerrado.

**Anaid:** ¿Cómo podríamos complementar ambas medicinas?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que se tendría que tener claro los diferentes niveles de atención. Yo siempre he insistido que en el caso de la medicina tradicional es una excelente opción de atención a la salud de primer nivel, que desgraciadamente se está perdiendo. Antes todavía una generación atrás, las casas tenían en sus patios o en los pasillos botes, macetas de más con flores de ornato, pero también con la manzanilla, la hierba, el epazote y otras plantas medicinales que servían para las lombrices de los niños, para catarro, para esto,

---

Esperanza quién a través de revelaciones divinas fue reconocido como el verdadero Mesías Mexicano y la Roca Fuerte de Israel. (Ramos y col., 2018)

para lo otro, es decir, una atención de primer nivel, una intención eh, incluso preventiva.

La medicina tradicional también puede apoyar lo que se podemos llamar una atención en segundo nivel, pero ahí ya habríamos de tener un poco más de cuidado eh, en donde ahí tendríamos que ver ya históricamente la necesidad de contar con un especialista eh, médico o un especialista médico religioso, porque no podemos separar la medicina tradicional de estos dos ámbitos que tiene que ver incluso con el uso de algunos psicotrópicos que también son benéficos para la salud, pero también necesitan, manejarse con mucho cuidado ¿sí?

En donde sí creo que se perdió o ya no se le dio la oportunidad de desarrollarse, por la ruptura del modelo académico a través de la conquista y la colonización es hacia una medicina de tercer nivel, es decir, ya quirúrgica y ahí es donde creo que si no hay otra opción hasta ahora que la medicina hegemónica ¿no?, ahí si se ha desarrollado todo un modelo quirúrgico de atención a la salud e incluso los trasplantes y todo esto, que obviamente queda fuera de todos los planos de la medicina tradicional.

Se pueden complementar, sí yo creo que la primer prevención y atención bien puede darse dentro de lo que es el contexto de la medicina tradicional. El segundo nivel habría que evaluarlo, pero el tercer nivel, tendría que ser forzosamente dentro de la, del modelo hegemónico.

**Anaid:** ¿La investigación de la medicina tradicional, en caso de primer nivel, sería sustancial para el proceso de desarrollo en la medicina hegemónica?

**Prof. Carlos Bravo:** de hecho, lo ha sido, gran parte de, digamos de los fármacos existentes, están basados en la medicina tradicional, particularmente en la herbolaria. Toda la medicina o gran parte de la medicina está basada en los principios activos de plantas de flores e incluso algunos animales, conocimientos que tienen ya cientos o miles de años de práctica y de comprobación, entonces puede darse esta liga e incluso y de hecho la base de

este primer nivel de atención está en la herbolaria en la medicina tradicional, incluso hablando de la otra parte de las enfermedades mentales.

Actualmente algunos de los avances psicológicos o psiquiátricos están retomando mucho de lo que dentro de la antropología llamamos “las prácticas chamánicas”, han empezado a notar que estas prácticas chamánicas anteriormente desprestigiadas e históricamente vistas como prácticas demoniacas, tiene mucho que ver con el buen manejo de los procesos mentales y de algunas enfermedades mentales y que actualmente la psiquiatría la psicología está retomando algunos elementos.

Hay una pequeña, pequeña abertura también para ver la parte tradicional del tratamiento de estos padecimientos o de estos males.

**Anaid:** ¿Cuáles son las principales supervisiones que debe tener la medicina tradicional?

**Prof. Carlos Bravo:** no creo que ahí efectivamente tendría que haber una supervisión que tendría dos niveles. Uno, el nivel propio, ¿no?, cuando uno va con un especialista tradicional así sea un sobador, un huesero o alguien o una partera o alguien que te recete el té, ellos saben perfectamente quienes son los buenos y quiénes son los malos en términos de quienes sin saben manejar la herbolaria, la medicina tradicional y quiénes no.

Ellos saben perfectamente quienes son los charlatanes y quiénes son los que deberás saben y en ese sentido creo que tenemos mucho que estudiar para poder identificar los principios que ellos mismos manejan para poder eh, diferenciar y tener sus propios controles internos.

Y por otro lado creo que eh, también es muy importante entender que hay muchos principios de la medicina hegemónica que son indispensables; como la esterilización de algunos productos o algunas herramientas que se puedan utilizar eh, tal vez, incluso como sucedió con las parteras algún proceso de certificación del conocimiento, de las parteras, bueno te certifico como partera porque ya demostraste no solamente que tu práctica es eficaz, si no también

sino que además puedes complementarla con algunos procedimientos de la medicina hegemónica que ayudan a prevenir algún tipo de infección o de contradicción en el proceso curativo. Creo que también eso se puede hacer en otras áreas de la medicina tradicional.

Yo creo que si debe tener una serie de controles pero definir exactamente qué tipo de controles sobre todo de la medicina hegemónica hacia la medicina tradicional para evitar que la medicina tradicional quede totalmente supeditada a la medicina hegemónica y caiga digamos en lo que decía yo en un principio que la medicina tradicional quede desintegrada, es decir, los controles deben de ser para lo orgánico para lo muscular, para lo oseo para lo mental ¿no?, que esas son digamos, el tipo de supervisión hasta ahora la medicina hegemónica puede ofrecer, entonces ahí tendríamos que ser muy cuidadosos.

Si hay que tener controles y NO hay que desperdiciar los controles de la medicina hegemónica, que son fundamentales, pero si tener cuidado de que estos no desintegren lo que le da su valor cultural a la medicina tradicional.

**Anaid:** ¿Cuáles son sus recomendaciones si se llega a utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina alópata?

**Prof. Carlos Bravo:** depende del contexto, ¿si?, si es en un contexto preventivo creo que cualquier digamos, ama de casa o padre de familia, conoce digamos como preparar una infusión como hacer este tipo de situaciones pero creo que no está de más poder recuperar.

Lo primero yo creo que lo primero que tendría que hacerse es legitimar el valor de la medicina tradicional, es decir, hacer patente que la medicina tradicional es válida que tiene limitantes como todo modelo médico pero eh, que es válida, y que él gente común yo toda gente, sepamos cuales son los alcances y las limitaciones y para esto hace falta información.

Hay mucha información académica sobre la medicina tradicional, pero en el ámbito académico hace falta la difusión a un lenguaje popular, pero bien hecho

de tal manera que la gente pueda tener acceso a este modelo tradicional que es suyo que se ha perdido a lo largo del tiempo pero que es suyo y que basta con que les recuerdes un poco cuales son las estrategias cuales son los cuidados, cuales son los que se reproducen incluso en este modelo para que la gente lo pueda recordar. ¡ah sí, mi abuelita!, ¡ah sí, mi tía!, ¡ah, mi mamá me recordó! Inmediatamente se recupera la memoria ¿sí?, pero tiene que estar bien estructurada porque lo que tiene la gente ahora son pedazo, parte de un rompecabezas que nosotros desde el ámbito académico, desde ámbito profesional tenemos que completar y brindárselo a la gente desde un lenguaje accesible. Esa sería, digamos mi idea.

**Anaid:** ¿Tendría algo que agregar o que decir referente a las preguntas que le acabo de hacer?

**Prof. Carlos Bravo:** yo creo que son preguntas bastante pertinentes están muy bien centradas lo único que yo creo que agregaría en términos de lo que comentábamos previo a las preguntas, es que la medicina tradicional SI tiene identidad. La medicina hegemónica, no la tiene la ha perdido en términos de que intenta ser global. Al tener la pretensión de ser global pierde toda identidad. La medicina tradicional es local y tiene identidad y más bien yo hablaría de la medicina tradicional o de las herbolarias tradicionales.

Las medicinas locales porque no es lo mismo la medicina tradicional del norte de México que del sur, de los mestizos que, de los indígenas de lo rural de lo urbano, tienen todos una plataforma o una matriz cultural de la cual surgen, pero las situaciones concretas históricas y geográficas hacen que tengan una identidad, una especificidad muy particular y eso habría que considerarlo en todo lo que estuvimos platicando.

La hegemónica tiende a desaparecer todo eso y lo mismo se receta en un lado que en otro no solamente de México si no del mundo. Entonces ahí se pierde lo que es la identidad entonces digo como antropólogo la identidad cultural para mi es fundamental y todos los procesos que derivan desembocan en la identidad y la salud forma parte de la identidad cultural. Lo que para una cultura puede ser

estar sano- enfermo, para la otra no lo es, y entonces ahí es donde estos procesos de optar por un modelo de salud u otro son muy importantes porque culturalmente se decide si uno se está o no está poniendo enfermo y qué tipo de enfermedad es la que se tiene.