



Licenciatura en antropología social.

Antropólogo visual: Armando Huerta Velazquez

Campo: Antropología Médica

Trabajo: antepenúltimo borrador del trabajo terminal, para obtener el título de licenciatura.

Tema: Medicina Tradicional y medicina moderna en los altos de Xochimilco.

Título: Sistemas de curación: la percepción que la gente tiene de un servicio de sanación tradicional en comparación con uno moderno, caso concreto el pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa.

Asesor: profesor Scott Robinson Studebaker.

Lectores:

Profesores: Leonard Tyrtania Michal Geit y Juan Pérez Quijada

México, D. F.

Noviembre de 2010

A toda mi familia por enseñarme que la vida se hace con mucho
trabajo.

A Patricia por impulsarme y por apoyarme en todo.

Índice general

1. Agradecimientos	6
1.1. Preámbulo	7
1.2. Justificación	8
1.3. Metodología empleada	10
2. Introducción al tema de investigación	11
2.1. El objeto de estudio	16
El origen	17
El contexto	18
La temática	20
El objetivo	22
El lugar de la investigación	22
Ubicación geográfica del objeto de estudio	23
Estructura social	23
Economía	14
Estructura política	28
2. La enfermedad	29
Preludio	31
La concepción de la enfermedad	31
Enfermedad en la medicina moderna	36
La enfermedad en el quehacer de la medicina tradicional	36
Tipos de enfermedades en la región	37

Cambio del entorno eco-cultural cómo una enfermedad sin curación	41
La ecología y la enfermedad	41
Brujería, deterioro ecológico y enfermedad	40
La enfermedad eco-cultural en Tepetlapa	49
3. La sanación	51
Entrada	51
La lógica de curación: iniciación de saber curar	54
La magia como brujería y la manera de explicación de ambos sistemas de curación	59
La ultima palabra de curación	60
Niveles de prevención de la enfermedad en el sentido occidental	60
Prevención de la enfermedad en la medicina tradicional	61
4. Medicina Tradicional y médicos/nativos-caseros	63
Medicina tradicional	67
La medicina Tradicional en Tepetlapa	70
Médicos nativos	73
Recuento Histórico	74
El médico verdadero o el que sabe	75
El medico falso-charlatán o maligno	75
El curanderismo	75
Característica del curandero en los pueblos de la montaña	80
El curandero/a de tipo 1 o médico que sabe	81
El curandero maligno y el vidente- <i>medium</i>	83

La brujería	84
La bruja y la creencia	85
El Chaman una percepción en el poblado de Tepetlapa	86
5. La medicina moderna y médicos oficiales	88
Concepto de medicina en general	88
Medicina moderna	90
El medico oficial	94
Los servicios modernos de salud en Tepetlapa	97
Centro de Salud en Tepetlapa	98
Las políticas de salud	104
La estructura organizativa del trabajo en el Centro de Salud	105
El servicio en el centro de salud	107
6. La percepción	110
La medicina injertada	110
La forma cultura excluyente o repelente	112
La medicina excluyente	113
La cultura integradora o la forma cultural añadida	115
Medicina inclusiva	115
Cultura injertada-combinación cultural	116
Medicina Injertada-formas culturales injertados	118
7. La reflexión a manera de conclusión (Palabras finales del autor)	119
Bibliografía	123

1. Agradecimientos

Actualmente es sumamente difícil realizar trabajo de campo en determinada región de México y en el mundo, la creciente desconfianza de las relaciones sociales humanas, la amenaza de las supuestas organizaciones criminales versus terroristas-guerrilleros, las luchas internas (por lo regular luchas armadas), etc., son un límite para la comprensión y entendimiento sobre un determinado análisis de contexto de índole social humano, así como imposible dejar de incrustar la investigación sin tomar en consideración dichas pugnas, caso concreto el narcotráfico; es por eso y más que doy gracias a la gente que tan amablemente compartió sus representaciones sobre los tipos de sanación existentes de los altos de Xochimilco, Distrito Federal. ¿Por qué? Hay que señalarlo, es un tema lleno de tabúes, pero con la gran confianza que la gente me brindó pude realizar la presente investigación.

Como en toda obra es fundamental mencionar a los principales informantes, pero como me llevaría más de la cuarta parte del escrito en mencionar a las familias que participaron, opto por ofrecer de manera general a la gente de los pueblos de las montañas de Xochimilco un infinito agradecimiento por su invaluable ayuda para mi investigación final, y esos pueblos fueron: Santa Cecilia Tepetlapa (como el pueblo epicentro para la investigación), San Lucas Xochimanco, San Mateo Xalpa, San Andrés Ahuayucan, al paraje de Tláchiutepec "Las Malvinas" San Ignacio de Loyola, a San Bartolomé Xicomulco, San Pablo Oztotepec, ambos últimos pertenecientes a la delegación de Milpa Alta y San Miguel Topilejo (Tlalpan). Un agradecimiento especial a los curanderos-brujos, parteras ya retiradas (ya es raro que practiquen su conocimiento) y al Centro de Salud de Tepetlapa y a sus trabajadores, así como también al Centro de Salud de San Mateo Xalpa y al de Xochimilco; a sus médicos y personal administrativo por ofrecerme datos relevantes sobre las enfermedades en Tepetlapa y en general de los pueblos de la montaña.

Muchas gracias en verdad.

1.1 Preámbulo

Actualmente el desconocimiento de las diversas enfermedades en la nación mexicana por parte de los actores dominantes de la curación (medicina moderna-oficial), no tanto de tipo biológico, sino de tipo simbólico pasando por el mitológico, fantástico, metafísico, esotérico y nada que ver con el psicopatológico, es un problema de índole social. Para una muestra representativa en este caso el pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa, donde la *creencia* de una forma de curar y de enfermarse en determinado individuo y estar sano, es una forma supuestamente alternativa y para otros apelado como tradicionalista en la enfermedad-atención y proceso de curación-salud, tanto para la sanación tanto individual como grupal.

El problema de *enfermedad-diagnostico-curación y salud* en la nación mexicana es un tópico desinteresado, por parte de las políticas gubernamentales tienden a ser invisibles y en otros casos programas pilotos. Como si no existiera en México diversidad en la cuestión de *enfermedad-diagnostico- tratamiento y proceso de sanación*, simplemente no atienden las necesidades básicas de la población; es decir, la política de salud pública no se desarrolla como un sistema de prestación de servicio, sino se reduce a programas pilotos desfasados, que se crean con el simple hecho de intereses de unos cuantos actores políticos y con el pasar del tiempo se va olvidando y en efecto descontinuando su función.

Sí es un hecho que los avances científicos-tecnológicos, juegan un papel muy importante en el sistema sanitario mundial, pero también se registra la pérdida y olvido del conocimiento de tipo naturalista-empirista y la *creencia* misma sobre la diversidad de la especie humana. La globalización actual también acelera cada vez más una tendencia homogénea. Pérdida en el sentido de no aprovechar los conocimientos empíricos de determinados individuos que han desarrollado una metodología de diagnóstico como es el caso del curandero, huesero, yerbero, Chaman, entre otros. Y olvido, en el observar el abandono de la práctica de dejar la práctica de sanación por dichos portadores de conocimiento, que poco a poco deja de ser eficaz para convertirse en solo relato de los ancianos.

Hoy por hoy lo que se conoce en la nación mexicana, en algunos sectores de la población, por lo regular zonas industrializadas como Monterrey, Guadalajara, Estado de México y el Distrito Federal, las políticas públicas en los sistemas de salud de la nación mexicana, no contemplan las creencias tradicionales chamanísticas, así como la brujería y otras prácticas, (como una forma de repeler y/o sanarse de determinado mal-enfermedad). Agrandes rasgos se observa un dualismo en las prácticas curativas: al lado de una medicina “moderna”, persiste la denominada “medicina tradicional”.

La ciencia racionalista se impone ante la mitología milenaria de los pueblos denominados originarios; como consecuencia, genera conflicto con los pacientes con *creencias* de índole mitológico-práctico-ideológico con toque mesoamericano, ante un sistema hegemónico de curación científicista alopática. El cual rompe con el reglamento de la Organización de Naciones Unidas en donde todo ser humano tiene la libertad plena de sanarse, sin importar cual sea el método empleado (ONU: 1976).

En este momento en lo que respecta a programas de salud son mal planeadas, poco efectivas y a veces efímero. Empero, no manifiesto que los programas que crea el sector público sean inútiles; simplemente no existe un seguimiento crítico de tipo sistémico que perdure, rastree y lleve un registro de las mejoras y deficiencias en cuanto a la *enfermedad-diagnóstico y el proceso de curación-salud*. Esta evaluación satisfacer las demandas que los propios ciudadanos necesitan para una buena atención antes los diferentes tipos de enfermedades. Lamentablemente se observa una tendencia de quedarse en proyectos pilotos con poca duración, tal y como la mayoría de los programas de índole de desarrollo social.

Las políticas de salud pública, deben de tomar en cuenta las formas sobre la gran variedad de enfermedades y el mismo proceso de sanación no hegemónico que actualmente prevalece en lugares donde existe todavía la práctica tal es el caso de los altos de Xochimilco.

No solo se carece de mecanismos que atiendan al constante déficit e indiferencia de la política de salud en el país, sino también en lo educativo, deportivo, político, económico, etc. El problema es el cómo saber lo que necesita y requiere la sociedad mexicana, sin sacrificar sus creencias de su entorno ecológico, religioso, de enfermedad y salud, en si de su mirada del mundo.

1.2 Justificación

El presente trabajo de investigación, nace con la necesidad de comparar los sistemas de curación (tradicional-alternativo y alopático-oficial) que todavía existe en el contexto mexicano, particularmente al sur del Distrito Federal. El primer sistema consiste en la medicina moderna, en contra posición con lo que se conoce como la medicina tradicional o alternativa; tal es el caso del curandero-yerberero, el huesero, el adivino o vidente, entre otros. Por lo tanto esta tesis trata de crear un esquema que proyecte a *grosso modo* la percepción que comparte un segmento social en relación al uso y práctica de ambos sistemas de curación mencionados anteriormente.

Para dicho trabajo se analizó un Centro de Salud y a unos cuantos individuos que son portadores de cierta metodología de sanación no legitimada todavía por el sector salud mexicano.

En marzo del , inicia un recorrido con cinco compañeros de la misma carrera, todos pertenecientes a la UAM-Iztapalapa, a la cabeza el profesor Scott Robinson Studebaker, antropólogo social y visual. El recorrido fue en las montañas del *Anahuac*, por allá arriba en donde los coyotes, y algunos vestigios de una clase diferente que dominaba todo el terreno del Teoca, al Cuauhtzin y, aún más, conocidos como Pochtekatl. Esa clase social de pochtecas o comerciantes, eran los únicos individuos que se sabía tomaban un buen pulque con el Tlatuani.

El objetivo del recorrido consistía básicamente en registrar los usos y costumbres pueblos, denominados de la montaña, que por cierto hasta la fecha han sido poco estudiados, en este caso fueron: San Francisco Tlanepantla, San Andrés Ahuayucan, Santa Cecilia Tepetlapa, San Lorenzo Atemuaya, San Mateo Xalpa y San Lucas Xochimanca.

De los cinco compañeros solo uno desertó, pero esa ya es otra historia. Cada individuo tenía un tema de interés que se traducía en proyecto de investigación, necesario para concluir la licenciatura en Antropología Social. En mi caso el recorrido lo realice en el pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa, aunque no tenía bien definido el objeto de estudio, a petición del profesor, los compañeros y yo optamos por realizar primeramente la monografía de dichos pueblos. Fue en ese trance donde surgió la idea de analizar las formas de curación, tanto el denominado

tradicional y moderno. Surge la idea después de haber concluido la monografía el cual es el presente trabajo.

En dicha monografía no menciono los remedios caseros, menos las formas de sanar determinada enfermedad, que los pocos habitantes de los pueblos de la montaña todavía creen y contados son los que la practican; como en remedios de tipo espiritual, en si de fe, a la vez de brujería y magia, para cualquier aflicción-mal o enfermedad, no tanto de tipo metabólico sino de tipo simbólico.

El tema fue elegido a la sombra de un proyecto para crear un seguro médico binacional, denominado Salud Migrante, 2008 “Propuesta para un proyecto piloto binacional de un seguro de salud para mexicanos en el extranjero”. Dicho proyecto fue una espora de motivación para realizar la comparación de los sistemas de sanación a partir de las percepciones del objeto de estudio y la incidencia de las políticas de salud pública, pública en un rincón tradicional de la nación mexicana, conocido como Santa Cecilia Tepetlapa.

Uno de los propósitos principales, es reafirmar al médico moderno y su desconocimiento en el momento de emplear su método-diagnostico academicista (racionalista-cientificista) para sanar a determinado integrante de la sociedad, sin importar la noción del cosmos que todavía persiste en la mente del paciente.

Esta no es una investigación para desacreditar a los médicos modernos y menos ensalzar a los curanderos tradicionales, como anteriormente señalaba, sino una perspectiva de cómo la gente proyecta el sentido de atención, salud-enfermedad y de sanación a partir de su comparación de dichos sistemas de tratamiento. Tampoco pretendo decir la ultima verdad en relación de cómo tratar a los enfermos, no, sino simplemente proyectar su voz, su percepción, obviamente recreado por el autor y su forma de concebir a determinados males tanto biológicos, físicos, mágicos y místicos sobre el trastorno que la enfermedad causa en su composición física, biológica y simbólica. Empero, no intento decir que un tipo de sistema sea mejor que otro, sino simplemente entender ambos sistemas para ofrecer una alternativa y en efecto que los profesionales de la curación den una buena atención y sobre todo un *servicio* de sanación para las personas que tienen una mirada diferente al concebir su entorno y en este caso a la enfermedad, caso concreto habitantes del pueblo de Tepetlapa y otros pueblos aledaños.

1.3 Metodología empleada

La metodología utilizada para la realización de la presente investigación fue; el uso de la cámara de video como una forma de captar las entrevistas de los informantes, una manera de visualizar sus gestos, sus miradas a partir de su percepción sobre el curanderismo, la brujería, la magia y por supuesto, la curación moderna (científica). Aunque se utilizó muy poco dicho instrumento, fue una gran herramienta para registrar algunas memorias con el cual se llegó a recrear la historia-monográfica del pueblo y el presente trabajo de investigación. En automático utilice el método de la descripción a detalle del objeto de estudio y su entorno, que para otros antropólogos se conoce como etnografía, recreación descriptiva y minuciosa de determinado fenómeno socio-ecológico y cultural de la diversidad de la especie humana. El ejemplo para emular ha sido el estilo de aquellos grandes antropólogos: B. Malinowski y Oscar Lewis. Utilicé también la **etnobiografía** antropológica sobre los casi extintos curanderos de la región de los altos de Xochimilco.

Así mismo recurrí a la *observación-participante*. Aunque dicha metodología empleada en antropología y en otras ciencias sociales, es la más utilizada y confiable para buscar lo que se quiere investigar, el cómo es determinado fenómeno social que se quiere analizar, es actualmente una metodología legitima para cualquier análisis de un determinado fenómeno social humano. Me parece que la opción del método observativo-participante es una de las herramientas-metodológicas que más amplitud y profundidad ofrece para cualquier estudio sobre comportamientos de la fauna humana. En este caso toca el análisis de la curación alternativa-tradicionista y moderna-occidentalista en un segmento social, tal es el caso del pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa, delegación Xochimilco, Capital Mexicana.

1. Introducción al tema de investigación

México es conocido no solo por su riqueza histórica, sino por su gran diversidad étnica y ecológica; por ser un espacio que es propicio para el turismo (segunda actividad más importante de la economía de dicho país) y para casi cualquier actividad que realice la especie humana. Una nación mundializada, mega diversa, y es esa diversidad la que crea conflicto, cuando inconmensurablemente “x” segmento

social denominado legítimo impone sus valores y categorizaciones como si no existiera otra forma de mirar al mundo.

Lo moderno desde una perspectiva occidentalista (Industrialización y medios digitales, consumidores exorbitantes de formas energéticas y exageradamente entrópicos), es un mal que afecta en la mayoría de las veces la forma de vivir de los diferentes segmentos sociales, con la intención de transformar la cualidad de abstraer al mundo que existe en otro tipo de vida; es en este trance cuando se enfrenta lo tradicional contra lo moderno, lo prehispánico con lo occidental, lo urbano con lo rural, la ciencia racionalista con la mitología originaria, etc., por el simple hecho de que solo existe una sola forma de mirar el cosmos de la clase hegemónica occidental, olvidándose de las otras miradas de los pueblos denominados tribales.

Estamos en un mundo del conocimiento, pero parece ser que no conocemos lo básico, lo evidente, el uso, lo cotidiano, eso que se llama creencia más adelante desarrollaré dicho concepto. En esta mescolanza de ideas, pretendo verificar mediante un ejemplo de cómo actúa el sistema de salud en la nación mexicana, tomando como referencia un caso concreto, se ha excluido la existencia de las creencias de curación de modo empírico-casero con tinte a mesoamericano. A pesar del gran cambio socio-cultural desde el inicio del periodo colonial sigue prevaleciendo en el *modus vivendi* del mexicano, el curanderismo (no es la etiqueta más adecuada, pero la literatura en dicho campo maneja así el término) como creencia y la medicina moderna ha emergido como un saber único para la sanación. Esto acontece sin importar lo que crea el paciente, enfermo, acometido, mórbido, afligido, embrujado, posesionado por un ente maligno, etc., sobre dicha noción del mal-enfermedad. Existe un desfase entre los códigos simbólicos de pacientes entre los pueblos, y las estrategias curativas de sus médicos.

Toca analizar desde una perspectiva particularista dos sistemas de sanación en el México contemporáneo: por un lado la medicina no oficial, pregonado de diversas maneras como curanderismo, homeopático, medicina nativa-empírica-casera, etc., y por otro, la medicina científica occidentalista, oficial-alopático, racionalista, etc., a partir de las percepciones que la amable gente del pueblo de Santa Cecilia y que gracias a su valioso tiempo pude comparar su perspectiva sobre el abstracto concepto de curanderismo versus medicina moderna. Quiero aclarar, no pretendo

decodificar el cómo sana un curandero y menos cual es su metodología empleada y tampoco pretendo refutar si realmente curan o si su diagnóstico es “científico” o no, y menos por supuesto ensalzar dicho conocimiento de curación (por convenio con el curandero y el autor, solo se tocará las perspectivas que la gente proyecta en relación a dichos tipos de curación y el resultado del proceso de atención de la enfermedad en el paciente-enfermo y algunos ejemplos ya tratados con los curanderos-brujos).

En lo que respecta a la medicina academicista-oficial, no intento plasmar que poseen la verdad absoluta para la sanación de enfermedades tanto psicopatológicas como de índole metabólico. Sencillamente deseo mostrar cuales son las nociones de enfermedad y sanación, relacionadas con la construcción de atención-salud-enfermedad vinculado con la transformación del hábitat de los Tepetlatenses, y la incidencia de las políticas públicas relevantes, así como el gran bombardeo de los medios de comunicación para denigrar a dicho conocimiento (medicina tradicional) incitado por intereses de la industria farmacéutica capitalista y por el mismo sistema de poder política.

En la presente obra anoto las percepciones que la gente tiene sobre la relación a dichos sistemas de curación, en este caso el moderno, concretamente la medicina general denominada científica-oficial, hegemónica, académica, occidentalista, etc., ante lo que se conoce como la medicina tradicional, alternativa, casera, empírica, etc. Un ejemplo es el denominado curandero, conocido como el huesero, el yerbero, granicero, adivino (a), *médiums*, entre otros. Habría que preguntarse si la brujería entra en un estado de recomposición de la salud, o es solo un factor dañino para el individuo, porque el solo simple hecho de pensar que uno está embrujado puede ser causa de malestar, y así “descompuesto” sus relaciones sociales. En posteriores capítulos se abordara dicha temática.

Mis informantes viven en un poblado de la delegación de Xochimilco, al sur de la ciudad de México, conocido como los pueblos de la montaña. Aquí, el curandero, el brujo, el nahual y hasta el adivino, son algo escasos, y probablemente en peligro de extinción. La duda sobre la sobrevivencia de estas tradiciones y creencias está latente, y a manera de preguntas trataré de desarrollar el problema de atención

salud-enfermedad a partir de la modificación de su hábitat en dicho poblado, y microrregión.

Para iniciar, algunas preguntas son: ¿Que tipos de enfermedades curan los curanderos? y ¿Que es lo que no curan? ¿Por qué tanto problema de vincular el sistema de curación moderna con el tradicional? ¿Cuáles serán las causas de este desplazamiento? ¿Existirá separación entre ambos tipos de sanación o solamente la supuesta representación *simbólica* social es puro cuento, según la sociedad científica hegemónica que amenaza con su poder para hacer y deshacer lo que su interés solicite? ¿Existirá en la mente de los informantes discrepancia, entre la eficacia de los tipos de sanación existentes? o simplemente ¿Sería sensato o posible dejar de recordar a la memoria de las generaciones pasadas? Tal es el caso de los tipos de sanación que todavía existen comportamientos en la mente de los mestizos homo-mexicanos. Tiene caso seguir insistiendo en salvar y registrar la memoria casi olvidada de los más de 60 grupos étnicos que todavía persisten y que otras más ya fueron desintegradas por intereses particulares. ¿Será que la globalización es perjudicial para la diversidad de la especie humana? Trataré de responder a estas y otras preguntas planteadas durante el trayecto de la argumentación en los capítulos venideros.

El trabajo de investigación se divide en siete grandes apartados. 1) En el primer capítulo trataré de proyectar el contexto general del objeto de estudio. 2) En breve en el segundo apartado, versaré sobre el concepto de enfermedad en la concepción de la medicina moderna y tradicional, estrictamente desde el marco de ambos sistemas de curación, mediante la perspectiva de la antropología social.

3) En el tercer capítulo tejeré la forma en que la gente percibe la relación de sanación en un escenario de medicina moderna, en este caso un Centro de Salud. De igual forma la noción de sanación tradicional-alternativo a partir de algunas personas entrevistadas, oriundos del pueblo en donde realicé mi trabajo de investigación.

4) En este capítulo se tratará el concepto de lo “tradicional” así como de los prestadores del servicio en el ramo, es decir los adjetivados curanderos, yerberos, etc. Se proyectará el concepto de la *creencia* como el agente de toda esencia de las diferentes culturas de la humanidad. De igual forma se tratará sobre la noción que se

tiene de “ser curandero” y de las diferentes miradas que se tiene de los médicos nativos de Tepetlapa. Aprovechando el espacio temático trataré sobre algunos conceptos como la brujería (La brujería se enfoca como un tipo de enfermedad por el simple hecho de pensarse como un agente negativo, así como su incidencia y significado sociohistórico, y sus múltiples estigmatizaciones, pero también puede ser una forma alternativa de sanación de determinado ansia, aflicción, venganza, etc., aunque los casos registrados son escasos). Se abarca la utilización de este tipo de conocimiento, así como la magia que los habitantes del poblado del sur montañoso proyectó cuando conviví en los años 2008-09.

5) En el quinto capítulo se tratará sobre la mirada que se tiene en relación al quehacer de la medicina moderna así como a los médicos oficiales. En concreto proyecto a la medicina moderna como un recurso energético social con un consumo desmedido de flujos y formas energéticas para el tratamiento de diversas enfermedades, al igual que el desconocimiento que tiene sobre ciertas enfermedades que prevalece en los altos de Xochimilco.

6) Este capítulo se titula *La percepción* y básicamente trata sobre la noción que tienen los usuarios-pacientes en el campo de la medicina moderna y tradicional perfilado mediante entrevistas. Por otro lado vincularé las políticas públicas en ambos sistemas de curación y el poder del sistema social que deja de lado a la forma de sanación tradicional y menospreciado por el sistema tanto político así como la clase social dominante, que presume que la medicina racional, es la forma oficial de sanación y no hay otra más.

Por último, proyecto a un nuevo sistema de curación en donde la cultura mexicana de tratamiento de la enfermedad y salud, crea una forma por un lado de apropiación y por otro de inclusión. La forma cultural exclusiva y la forma cultural inclusiva, se injertan para formar una forma cultural diferente a la occidental y a la nativa, en este caso la cultura inclusiva y exclusiva se combinan, denominado por el autor como *cultura injertada*.

Una cultura exclusiva es aquella que desecha todo lo que no sea para el interés de su mismo segmento social. El ejemplo más claro es el llamado malinchismo, en términos de medicina y curación, se opta por comprar productos hechos en otros países de primer mundo por el simple hecho de que aquellos son los que si saben

hacer las cosas y los que cuentan con los medios para fabricarla. Otro ejemplo de la misma temática es; las mejores universidades se encuentran en los Estados Unidos de Norteamérica, por lo tanto mis hijos estudiarán en dicho país por que en México estamos subdesarrollados y la educación es algo deficiente. Más adelante desarrollaré dicha noción.

Por otra parte una cultura inclusiva es todo aquello que se integra a la forma de vida de cierto grupo social; puede ser una cosa, dispositivo, idea, simbolismo, signos, creencia, religión, etc., que un grupo de individuos apropia de otros segmentos sociales y la adapta a su manera de vivir. Un ejemplo, es la idea de que la tecnología electrónica alemana es mejor que la de los Estados Unidos de America. Por lo tanto se opta en comprar dicha tecnología que provenga de dicho país, bueno eso es lo que se cuenta y lo que se ve en los mercados de electronica en el país de México.

En México somos incluyentes y excluyentes, por el simple hecho de pertenecer a dos naciones diferentes tanto de españoles como de nativos, lo que da como resultado una inclusión y a la vez una exclusión de nuestra forma de vivir. A este fenómeno lo denomino como cultura injertada. En el trayecto de la argumentación trataré de explicar dichos conceptos.

Trataré de argumentar a partir de las entrevistas realizadas, si la percepción de la gente del pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa particularmente, tiene una sola representación en la forma de concebir a los sistemas de curación, denominado por el autor como medicina *injertada* o simplemente, ambos esquemas tienen sus propios limites y en efecto conviven a pesar de los linderos, que según presume la medicina moderna. Me refiero a señalar sus linderos en cuanto a cada forma de sanación desde la perspectiva del investigador. 7). Al final ofrezco mis conclusiones.

1.1. El objeto de estudio

Las medicinas tradicionales y medicina modernas en los altos de Xochimilco, pretendo analizar las diferentes miradas que en un grupo específico tiene sobre el tratamiento y curación de determinado males, aflicciones, enfermedades o trastornos tanto emocionales como espirituales. En algunas ocasiones se registra la fe y el simbolismo como el motor de toda curación tanto patología, como animista con tinte

a esoterista. El título: sistema de curación; la percepción que la gente tiene de un servicio de sanación tradicional en comparación con uno moderno, caso concreto el pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa, pretende atender un rubro casi olvidado por el sector salud y aun más por las políticas del sector oficial.

El origen

Dicho estudio surge con la necesidad de conocer las formas de concebir la sanación de dos actores en el sector salud de México, por un lado está el denominado curanderismo que de alguna forma es visto por la sociedad dominante, como no legítimo y el otro, es el médico moderno a manera de actor principal poseedor de mayor legitimidad ante la sanación del individuo o al menos el que recibe más crédito. Ambos esquemas curativos juegan un papel esencial en la forma de vivir y de sanarse en amplios sectores de la sociedad mexicana.

La problemática que existe en México sobre la legitimación de la curación de tipo tradicional-alternativo, representado por el curandero, surge de los sistemas de poder ejercido por una estructura política-económica y por el conocimiento supuestamente científica, que lo subyace. Se aplica a la diversidad de segmentos sociales que comparten una manera diferente de concebir al mundo que les rodea, de igual manera es un tipo de violación al derecho colectivo social en un nivel moral y jurídico¹.

1. En este caso viola directamente el artículo 2 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, donde reconoce los derechos de los pueblos indígenas a preservar todos los elementos que les brinda su identidad, creencias, en general su cultura y en efecto el uso de su medicina denominada tradicional (Legislación Federal, vigente al 30 de noviembre de 2005). Al igual se viola los acuerdos jurídicos en otras entidades de la república como es el caso de la ley Estatal de Salud. Acuerdo 256 de la Ley Estatal de Salud de Oaxaca (2001), de igual manera al convenio 19 de la Organización Internacional del Trabajo, así como en la legislación de la ONU-OMS, entre otras más.

¿Pero qué tanto se puede hablar de medicina tradicional?. Para Othón de Mendizábal, reputa ineficaz la medicina india, practicada por “yerberos, curanderos” sino la verdadera curación sobre determinada enfermedad la tenía la medicina científica, proponiendo innovar la medicina científica en comunidades rezagadas (Aguirre 1994: 7). Tal fue el impacto de los supuestos de Mendizábal que hasta nuestros días la medicina tradicional ha tenido gran exclusión y en efecto poco

crédito en el ámbito institucional de la salud en México, sumado a la creciente charlatanería de curanderos, han casi suprimido el conocimiento de sanación social nativa que todavía existe en el contexto mexicano.

El contexto

El campo de estudio en que se ubica la presente investigación, es lo que se conoce como antropología médica, ésta subdisciplina, tiene su origen a finales de los años 30s y principios de los 40s del siglo XX. Las primeras inquietudes sobre este ramo surgieron de la carencia e insuficiencia de políticas de salud para la población indígena, al igual con la integración de atención-salud-enfermedad en los grupos étnicos a la medicina institucionalizada de aquel momento (Aguirre 1955, Menéndez 1990, Campos 1992, et al).

El primer antropólogo mexicano en este caso Manuel Gamio, empapado con la escuela funcionalista-norteamericana de tipo boaseana, así como los trabajos realizados por antropólogos norteamericanos como Robert Redfield y George Foster principalmente (Menéndez 1990: 5) crearon la metodología y enfocaron la mirada en los servicios de salud en el México premoderno, para el análisis del fenómeno socio-étnico (campesino-indígena). A decir verdad, la antropología médica en México nace en 1938 al fervor de las discusiones y resoluciones del Congreso de Medicina celebrado en la ciudad de San Luis Potosí. Antes de esta fecha Gamio y Sáenz hacen esfuerzos por comprender las implicaciones sociales derivadas del estado de salud de la población india, pero el acendrado positivismo que norma sus representaciones les impide percibir la realidad discreta de la situación étnica (Aguirre 1994: 7).

Sin embargo el primer encuentro de los sistemas de curación tanto el occidental y el denominado tradicional se dieron al momento del encuentro del viejo continente (Europeo) y el precolombino (Las Indias, actualmente continente Americano). Desde la llegada de la denominada cultura occidental al continente americano se registraron las primeras enfermedades que actualmente sigue latente y de gran impacto social, tal es e caso del sarampión, la viruela, la influenza, entre otros. Fueron esas enfermedades las que eliminaron gran parte de la población mesoamericana y con ello casi por completo el conocimiento sobre su entorno y en efecto la conquista de los imperios mesoamericanos por parte del occidental (López

Austin (1975), Anzures y Bolaños (1973, 1983 y 1989), et al). No obstante la llegada de los imperios Europeos fue clave en el proceso para la deconstrucción y transformación de la medicina precolombina en el contexto mexicano.

Aunque muchos autores quieran o se vean obligados a salvaguarda la memoria no tanto de la cultura Mexica sino en toda la región Mesoamericana, tal es el ejemplo de Alfredo López Austin *et al.*, con sus textos de medicina azteca y los mismos monjes mayoritariamente franciscanos de la época colonialista-Española que por primera vez estudiaron la herbolaria azteca, en general, el sistema de sanación de los grupos étnicos del llamado nuevo mundo. Aunque, no se concretó un tipo de método definido, los denominados cronistas religiosos, principalmente se dieron a la tarea de salvaguardar la memoria que todavía quedaba después de la conquista española con apoyo de indígenas expertos en dicho saber. No hay que olvidar la mención honorífica del gran destacado antropólogo-médico indigenista Gonzalo Aguirre Beltrán, como uno de los pioneros en formalizar la subdisciplina llamada Antropología Médica en México.

Hasta este momento no ha tenido gran impacto los registros monográficos en lo que se refiere al campo de antropología médica, principalmente en el conocimiento de sanación empirista o alternativo, hasta la fecha (2008-2009) no se ha aplicado en el itinerario del sector salud mexicano; simplemente las políticas públicas de salud en el contexto mexicano hacen caso omiso. Son pocas las instituciones del gobierno federal que han contemplado y de alguna manera reconocido dicho saber. En algunas carreras sobre medicina cuentan con contenidos sobre antropología médica y medicina tradicional, así como en algunos cursos y en diplomados, con el objetivo de que los interesados conozcan los modelos de atención de salud enfermedad y que puedan comprender su método de sanación sin ser prejuiciosos dichos estudiantes y en efecto que respeten al poco conocimiento que queda de las poblaciones nativas del país. Entre las escuelas e instituciones que destacan por esta labor son: Instituto Politécnico Nacional-Escuela Superior de Medicina y Escuela Superior de Ciencias Biológicas. Universidad del Valle del Anáhuac, Carrera de medicina. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Escuela Superior de Medicina (Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM.

Otras instituciones que realizan investigación sobre dicha medicina son: Instituto Nacional de Antropología e Historia, (DEAS) Dirección de Etnología y Antropología Social. Jardín etnobotánico, Museo de medicina tradicional y herbolaria-Cuernavaca Morelos. Universidad Autónoma de Chapingo – Programa Universitario de medicina tradicional y terapéutica naturista y la UAM-Xochimilco. Otros institutos como la Comisión Nacional para el Desarrollo de los pueblos Indígenas (antes INI: Instituto Nacional Indigenista), la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural de la Secretaria de Salud, El proyecto de interrelación con la medicina Tradicional del programa IMSS OPURTUNIDADES, otras cómo; el GRAMIT (Grupo Regional de Apoyo a la Medicina Tradicional, conformado por el IMSS, la Universidad Veracruzana, la CDI, y la secretaria de Salud) del Estado de Veracruz. En general en la mayoría de los sectores indígenas se sigue preservando dicho conocimiento por los registros realizados de antropólogos a mediados del siglo pasado y los actuales.

La temática

El tema central es la comparación sobre dos sistemas de curación, tanto el denominado tradicional o alternativo, representado por el curandero. Por otro lado esta el moderno, a partir de la noción como anteriormente señalaba percepciones de los habitantes de los altos de Xochimilco poseen sobre las formas de sanación que cada tipo de curación exterioriza y las relaciones de poder de las grandes esferas de sanación. Dicha temática se genera a partir de los grandes cambios socio-culturales, y ecológicos; dimensiones que la especie humana necesita para la supervivencia.

La denominada medicina tradicionalista, es decir el conocimiento sobre como curar determinado mal que supuestamente a lo largo de la historia de México se ha preservado, el cual a través de la experiencia y pragmática de determinado segmento social se legitima su efectividad y en efecto se hace *costumbre*. Por mencionar un ejemplo: el mal de ojo a un recién nacido, el cual sino deja de llorar por determinado tiempo se le pone un brazalete de determinado material, solo con la condición de que sea de color rojo; por otra parte se hace contacto físico con una parte de la humanidad del bebé por parte de la persona que ha estado en interacción con él, por el simple hecho de que dicha persona esta generando dicho mal y el contacto de ambos hará para que no haga efecto dicho mal. Esto hace que

el mal de ojo no le llegue al recién nacido y en efecto deje de llorar y evite contraer otro tipo de mal-enfermedad de trastorno metabólico, esto según la noción de los habitantes nativos de Tepetlapa.

Dicho mal no se sabe a ciencia cierta su eficacia, solo existen varias hipótesis en relación a su origen, en este caso si fue una influencia Europea, Asiática o meramente Mesoamericana, el caso es que tanto en países Europeos, así como asiáticos existe este tipo de creencia (Ver Alfredo López 1975: 7 - 43).

No pretendo descubrir y menos dar la ultima verdad sobre la noción de medicina tradicional y mucho menos cobijar y arrojar piedras a la ventana del conocimiento médico moderno; sino simplemente tratar de recrear de manera etnográfica las percepciones que en un determinado grupo de individuos presentan al momento de estar en contacto con determinados servicios de sanación, caso concreto el método tradicional y el científico-alopático. Lamentablemente demasiados antropólogos, ONG'S entre otros románticos posmodernos (Los que se hacen más presentes) se han convertido en Homo USB'S, por sus siglas en ingles (Sistema de Almacenamiento Masivo de Información) pretendiendo salvar el conocimiento tradicionalista, evocando al conocimiento prehispánico y otras veces al conocimiento del curandero, como una alternativa de sanación, reflejando una historia de la era precolombina, principalmente Mexica, que de alguna manera sienten la obligación que en un momento se vuelve necesidad guardar la memoria del conocimiento supuestamente tradicionalista-prehispánico. Como si no cambiara absolutamente nada la gran interconexión sociocultural de los últimos 3 siglos.

La medicina tradicional o mejor dicho el conocimiento de curación que la gente práctica cotidianamente no es algo alternativo, de hecho es todo lo contrario, el método moderno es el que siempre ha sido el sistema de curación alternativo para la gente nativa mexicana. En el capítulo titulado *-La percepción-* en el denominado conocimiento de la medicina tradicional, proyectaré profundamente dicho concepto y sus diferentes miradas en un contexto contemporáneo.

En relación a la medicina moderna o científica, su discurso se centra en que las practicas curanderísticas de tipo tradicional con tinte a esoterismo, son imaginarios cabalísticos pseudo-científicos del hombre ignorante y eso que llaman mal de ojo no existe, es puro invento de charlatanes que dicen llamarse médicos tradicionalistas.

Pero realmente que repercusiones independientemente de las visiones supuestamente paralelas sobre el modo de sanar de ambos sistemas inciden en la posible curación del enfermo, en el capítulo titulado -medicina moderna se presentará dicha visión.

El objetivo

El principal objetivo que pretendo proyectar es hacer conciencia sobre la importancia de las creencias sobre la curación no hegemónica (me refiero a curación hegemónica, al conocimiento de la medicina moderna como la única que tiene valor y el de mayor crédito en la comunidad científica y en la población mundial, principalmente instituciones y farmacéuticas) y en consecuencia presentar algunos ejemplos. No pretendo que sean universalistas sino simplemente proyectar un pequeño ejemplo sobre el gran desconocimiento que el sector salud mexicano tiene en relación al tratamiento de enfermedades de tipo sociocultural, no tanto fisiológico. La importancia de este tipo de investigación, es mejorar el servicio, la atención y el ahorro (sin ser un neoliberal y menos re-ingeniero de economía organizacional) sobre los procesos de curación en toda la nación mexicana, pretendiendo dar una pequeña muestra de un caso de estudio, y en efecto tratar de esquematizar las diferencias y semejanzas sobre dichos conceptos, en este caso aplicado a la forma de sanación tanto tradicionalista como moderno que en México y en otros países existe.

En relación a la hipótesis ¿Será que ambas medicinas conviven aunque exista la idea paralela de uso por parte de los habitantes de Tepetlapa? O ¿Cada medicina tiene sus propias fronteras?

El lugar de la investigación

La investigación inicia durante el mes de Marzo de 2008 y culmina en mayo de 2009. El objeto del estudio comparativo de curación se ubica no muy lejos del centro de la ciudad de México, localizada en la delegación de Xochimilco, zona sur, en donde se ubican los pueblos de la montaña, fue en Santa Cecilia Tepetlapa el epicentro en donde se captó las percepciones que la gente tiene sobre la medicina moderna y la medicina tradicionalista/alternativa, me refiero a percepciones a todo aquello que la gente piensa sobre la forma de curarse de determinada enfermedad,

aflicción, mal de ojo, brujería etc. Es decir, su percepción como una realidad de su medio ambiente y en efecto de su relación biosocial con la forma de sanar determinada enfermedad. Hay que señalar que no solo fue en el pueblo de Tepetlapa, sino también en Xicomulco, Oztochtepec, Ahuayucan, Tlachiutepec, Xalpa, Xochimanca, Tlanepantla y Topilejo principalmente, en donde contraste dichos informes proporcionados por los Tepetlatenses.

Ubicación geográfica del objeto de estudio

El pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa, se localiza en la parte sur de la delegación política de Xochimilco, con una extensión de 795 hectáreas, localizada en la parte sur con el pueblo de san Salvador Cuauhtenco, pueblo perteneciente a la delegación de Milpa Alta (desde 1929), al poniente con el pueblo de san Francisco Tlanepantla, al noroeste limita con el pueblo de San Mateo Xalpa; colinda al norte con el pueblo de San Andrés Ahuayucan, al noreste con el pueblo de Santa María Nativitas Zacapa (dichos pueblos pertenecientes a la delegación de Xochimilco) y al oriente con el pueblo de San Bartolomé Xicomulco, pueblo referido a la delegación de Milpa Alta. Con latitud de 19°13'74" y con una longitud de 99°51'30", se sitúa en los 12°C y con una altitud de 2800 msnm (Metros sobre el nivel del mar), según el censo de población y vivienda realizado en el 2000, se componía de 9, 639 habitantes, para 2007 se calculaba que era de 12 000 individuos. Actualmente (2009) es de 15 000 habitantes de los cuales 9 000 individuos son avecindados y 6 000 son nativos. Santa Cecilia se ubica por un volcán denominado Teoca, para algunos especialistas en lingüística Nahuatl, la palabra Tecoaatl, se le da el significado de monte y lugar de los dioses. Dicho lugar fue habitado originalmente por una de las siete tribus nahuatlacas, (Monografía de Tepetlapa: 2009. pp. 8-17).

»Estructura social«

Se dice que los primeros habitantes que permanentemente habitaron el poblado, fue después de la revolución de 1910. Lo que si es un hecho, es que no se sabe a ciencia cierta la llegada de los primeros pobladores.

La composición social del pueblo de Tepetlapa, son en su mayoría familias de tipo extensiva respectivamente en los denominados nativos. En los adjetivados avecindados, es de tipo nuclear. Se basa en un sistema patriarcal, con

descendencia patrilocal, lo que es igual a pedir a la mujer de determinada familia con la que contraerá nupcias para vivir en los terruños del padre y en efecto crear una familia más. En pocas palabras el hombre es la cabeza de familia.

Actualmente, la mujer toma igual las decisiones en lo que respecta al destino, educación, en sí, al desarrollo personal de cada integrante de la familia, como también en las decisiones de los manejos administrativos del pueblo. Aunque todavía sigue siendo un patriarcado, la mujer en cada momento tiene más apertura a un nuevo espacio de las decisiones políticas, económicas y a una mejor preparación educativa; en lo que respecta a la religión la mujer es la que más prevalece en cuanto a las actividades que se realizan durante el año en la parroquia de Tepetlapa. El género femenino, es la encargada de la educación de los hijos y además es la que tiene mayor preparación educativa, tan solo vasta mencionar que de un promedio de 35 hombres nativos y 35 mujeres nativas, 10 hombres tienen estudios de nivel primaria, 11 hombres tienen educación secundaria, 5 de nivel licenciatura, 8 nivel bachillerato y uno sin estudios.

En lo que respecta a las mujeres 17 tienen nivel licenciatura, 10 mujeres tienen al menos un hijo, 11 tienen bachillerato, la mayoría tienen hijos; 7 mujeres tienen nivel primaria y todas están casadas y con al menos un hijo. (Datos recabados en el primer trabajo de campo, año 2008, ver monografía de Tepetlapa, 2008). Aunque la mujer es la que tiene más apertura en cuanto a la educación se refiere y a otros rubros de la escena social, todavía actualmente es la que atiende al marido y a los hijos, hay a veces que atiende a los suegros y a los abuelos del marido.

Son pocas las familias que todavía cocinan con fogón (De hecho casi está extinto) combinado con el uso de gas natural (gas propano), el fogón se utiliza cuando se apetece la tortilla hecha a mano, como anteriormente se hacía (aproximadamente 40 años), se prepara el nixtamal, después se lleva al molino para que se haga masa y posteriormente se concluye con golpeteos a un puñado de masa en forma circular u ondulada dejando expandir al máximo la bola de masa, hasta quedar completamente plana. Posteriormente se prueba si el comal de barro esta listo para poner la primera tortilla a cocción. En otras ocasiones se prepara la tortilla con algunas harinas procesadas industrialmente, como el trigo y el maíz en nixtamal a

manera de polvo que mezclado con un poco de agua da una masa similar a la original.

Actualmente dicha actividad se esta olvidando de hecho es extraño ver en los hogares de los nativos Cecilianos dicha actividad; el metate ya dejó de utilizarse, al igual que el quebrado de maíz en dicho artefacto, ahora se utiliza el molino o se compra la tortilla hecha por maquinas que la preparan en serie en un espacio privado conocido como tortillería, este es el más dominante.

El hombre se va al campo, siempre y cuando los abuelos o los padres cuenten con un pedazo de terruño en donde sembrar; también cuidan a los pocos animales que quedan de tiro y de carga, siembran maíz y frijol, principalmente. Otros más asisten a la escuela de tiempo completo y otros más ya vendieron sus terrenos que anteriormente se utilizaban para la siembra. La mayoría de los niños en Tepetlapa asisten a la primaria, casi todos concluyen, en lo que respecta a nivel secundaria más de la mitad terminan y pocos son los que entran al sistema medio superior y una mínima parte tiene el honor de asistir a nivel superior de enseñanza académica.

Aunque en Tepetlapa pocos son los niños y jóvenes que les interesa sembrar su propio alimento en este caso el maíz, es probable que en un corto tiempo dicha actividad deje de existir sin la participación de los jóvenes en los eventos socioculturales, sociopolíticos, socioeconómicos y socio-ecológicos. Otros más son fanáticos del jaripeo y como consecuencia se inclinan a la producción en pequeña escala del ganado vacuno y pocos son los que tienen caballos. Una que otra vez hay carreras de caballo ya sea con los mismos vecinos o ya sea con otros pueblos.

Existe una ventaja en el núcleo de las relaciones sociales de los jóvenes, el cual consiste en que son más unidos y son los que se interesan más por las costumbres y creencias del pueblo, principalmente las festividades que durante el año realizan los Tepetleños. Son contados los avecindados que entablan algún tipo de amistad con los jóvenes nativos y cuando lo hacen en efecto toman la pertenencia identitaria y de convivencia que los jóvenes nativos tienen. Aunque la mayoría de jóvenes (hombre y mujer) son avecindados, es decir provienen de otros lugares que no sean de los pueblos de la montaña.

Economía

En lo que respecta a la gente nativa de Tepetlapa, tienen una economía de autoconsumo. Es necesario e importante a mi parecer mencionar que solo las personas de más de 50 años son los que perpetran dicha economía, el cual consiste básicamente en la producción de animales domésticos como la gallina, el guajolote, ganado vacuno, porcino, así como la siembra de semillas tal es el caso del frijol, el maíz, principalmente. Utilizan la técnica tanto de coa como de yunta de caballo para cortar la tierra a manera de surco y a si producir el alimento básico. Los terrenos son de pequeña propiedad como su uso cotidiano lo demuestra, aunque los pequeños agricultores y la delegación de Xochimilco lo proyecten como zona comunal, no cumple el uso como tal, solo existe una parte que es zona protegida por el poblado así como la delegación, en este caso una parte del volcán Teoca.

Actualmente son solo 12 grupos domésticos de un total de 600, las cuales se dedican a este tipo de actividad de autoconsumo. El resto de las familias que ya no producen su propio alimento son básicamente gente que se dedica a labores del hogar, escuela, a trabajos en oficinas, etc., es decir los hijos y nietos, en su mayoría ya no se dedican a dicha actividad, por el simple hecho de tener una carrera técnica, y en el mejor de los casos una carrera profesional. En este caso prestan sus servicios profesionales como el de arquitecto, abogado, dentista (odontología), médico familiar, etc., a instituciones privadas a si como de gobierno y en algunos casos ponen su propio negocio de lo que hayan estudiado. Este hecho hace que el grupo domestico cuente con más recurso económico y en efecto dejen este tipo de actividad como es la producción de su propio alimento. En otras veces fraccionan los terrenos de sembradío para vender una pequeña fracción del terreno a un nuevo migrante que radicará en el pueblo. Dicho fenómeno es un de los principales problemas que contiene la región y la que da cabida a la expansión demográfica de la región; aunado al gran consumo de agua, y el aumento de los desechos tanto de aguas negras como el incremento de basura, entre otros, hace que el sistema del drenaje sea insuficiente y un difícil problema para los nuevos avecindados y el agua potable sea escaso y con un índice de valor alto.

El fraccionamiento de lo que antes era una parcela a un nuevo espacio de vivienda para otra familia, es un gran problema tanto ecológico, como de consumo de servicios primarios o recurso energético elemental, tal es el caso del consumo y abasto de agua, de electricidad, de espacios recreativos, de seguridad y en este

caso al acceso de los servicios de salud pública. Tan solo basta mencionar que de una hectárea de catastro que anteriormente daba uno o uno y medio colote de maíz, aproximadamente 25 cargas (Cada carga representa 100 cuartillos que equivale a 1 kilo $\frac{1}{2}$ por cuartillo, poco más o menos de 3 y media toneladas de maíz por hectárea). Dicho terreno de una hectárea se puede fraccionar en 4 grandes lotes de 2 500 metros cuadrados de espacio. Por lo regular los terrenos espaciosos los adquieren familias con una posición de recurso económico alto.

Otros terrenos fraccionados de 200 a 500 metros cuadrados son los adquieren familias con poco ingreso económico, es decir se paga mediante plazos, por lo regular son personas conocidas o tienen algún tipo de parentesco con las familias que ya no quieren seguir sembrando los terrenos que sus abuelos o bisabuelos les dejaron de herencia. El precio de cada metro cuadrado de terreno varía según sea el caso, por mencionar un ejemplo; si el terreno se ubica en una zona cerca del centro de la iglesia de Tepetlapa, su valor aumenta al triple, pero si el terruño a comprar se ubica en la periferia del lugar en donde difícilmente llega el agua y no hay sistema de drenaje y otros servicios energéticos elementales pues el valor de cada metro cuadrado es de \$500 a \$800 pesos, esto en el año 2008-2009.

El problema aumenta cuando se incrementa el número de compradores y en efecto se fracciona en demasía las todavía parcelas de Tepetlapa. No solo incrementa la demografía en Tepetlapa sino el aumento en el precio del agua, la insuficiencia de la red de desagüe, carencia en la creación de infraestructura hidráulica, generando y aumentando considerablemente algunas enfermedades gastrointestinales, infecciones en la piel, respiratorias, etc. Así como el incremento de problemas jurídicos, originados por la contienda de la herencia familiar; aunado la pérdida del entorno ecológico, deterioro de la flora y fauna, en donde ya es difícil encontrar la hierba que da la sanación para dichos males. Es un problema serio y muy perjudicial tanto para el presente y el futuro de las nuevas generaciones de gente que radica en Tepetlapa.

En lo que toca a los denominados avecindados, son la mayoría (9000 individuos, 2009). Su economía radica, básicamente en la compra de su alimento y el préstamo de su fuerza de trabajo a diferentes empresas que se ubican en el centro de la ciudad, otros son comerciantes, y el resto tienen más de un oficio, tal es el caso de

plomaría, albañilería, meseros, decoradores de interiores en casa habitación, chóferes de transporte colectivo, etc. En la mayoría de los *avecindados*, utilizan sus casas a manera de un espacio recreativo y de descanso a manera de *quintas*, como anteriormente lo hacían los grandes hacendados. Una *quinta*, es un espacio en donde las familias acomodadas del pueblo de Tepetlapa, que en cada fin de semana acudía toda la familia para descansar de la jornada laboral o simplemente como un pretexto para conversar sobre asuntos políticos, económicos, familiares, entre otros. Actualmente todavía existen ese tipo de espacios en Tepetlapa. Sinceramente no pude convivir suficientemente con los denominados *avecindados*, simplemente por falta de tiempo de dichas personas.

Estructura política

En lo que respecta a su composición política de Tepetlapa, se constituye de un representante, que la gente del poblado, particularmente los nativos eligen para que sean representados ante la autoridad central, en este caso la delegación. Se elige cada mes de marzo o de abril, varía según sea el caso. El representante del pueblo se le denomina *coordinador auxiliar-gestor* (territorial), dicho personaje es el responsable de la solución de problemas que surjan en el poblado y el responsable de comunicar a la administración central dichos sucesos.

El representante se elige mediante el voto directo, es decir se congrega la gente del poblado en la coordinación para levantar la mano y decir que están de acuerdo con la elección, y mediante una papeleta eligen a su representante. Solo se pueden postular dos o tres candidatos al cargo de coordinador. Si hubiese un empate los candidatos en automático toman el cargo dividiéndose las actividades. Para que un candidato se postule se debe de seguir determinados requisitos, como el ser nativo, tener mínimo 200 firmas de gente nativa para que sepan que "X" individuo será el próximo postulante. Por último entregar una carta petición al coordinador en turno, estipulando el por qué de su postulación a nuevo coordinador.

En los *avecindados* solo pueden votar, si y solo si han tenido más de 5 años radicando en el poblado y que presenten los recibos de participación en las faenas que se realizan en el panteón y en la cooperación de las fiestas patronales. Cabe señalar que nunca pondrán ser candidatos a coordinador auxiliar del pueblo.

Ver estas y más temáticas del poblado, en la monografía, que se titula: Santa Cecilia Tepetlapa; Una historia. UAM-Iztapalapa, Delegación de Xochimilco, 2009, México D. F.

2. La enfermedad

En este apartado se tratará sobre el concepto de enfermedad en la concepción de la medicina moderna y en la tradicional/alternativa, así como un breve recuento histórico sobre su origen, y por supuesto la incidencia que genera en las relaciones sociales humanas, de igual manera la relación con el medio ambiente en el poblado de Tepetlapa.

Partiendo que la enfermedad es la primera amenaza de la supervivencia de nuestra especie, después de las armas radioactivas, es necesario tomar inconsideración cualquier forma de curación y prevención de determinado tipo de enfermedad, ya sea metabólico o simbólico. El ser humano es la especie animal más frágil que existe en el planeta tierra. Por lo tanto necesita de muchas extensiones de sus extremidades, de dispositivos, tecnologías, así como en colaboración grupal entre pueblos para evitar la pronta extinción de la especie. Por lo tanto es necesario conocer como funciona y el cómo es nuestra amenaza principal para tratar erradicarla y en efecto seguir sobreviviendo en el planeta tierra.

Preludio

Desde los inicios del homo sapiens, los primeros segmentos sociales no estaban aislados, llegaba ese lapso de tiempo largo, en el cual se encontraban e interrelacionaban mutuamente, no solo por las condiciones de la geología del entorno, sino por la misma búsqueda del alimento para la subsistencia. En dichos encuentros los primeros grupos humanos no solo remarcaban sus linderos, como una forma de expresar a los otros desconocidos que no se permitía buscar alimento en su fugaz territorio, ya sea por escasez del alimento o por seguridad del mismo grupo. Había ocasiones que se hacia la guerra, ya sea por invadir el terreno de otro segmento social o por el simple gusto, pero lo más importante de dichos encuentros era la transacción del conocimiento, dar y tomar, es decir intercambiar, es el cemento que mantiene unidas a las sociedades humanas (Harris: 2008, p. 176). Las primeras sociedades de la especie intercambiaban conocimiento ya sea por gusto o

por la misma guerra, forma de transmitir la memoria colectiva para seguir existiendo. Tal es el caso de algunos métodos y técnicas de curación, esto les permitió expandirse y tener un mejor conocimiento de cómo funciona su entorno y en este caso de las enfermedades que les afligía y que no hallaban una manera de explicar.

La guerra como una forma de conquistar y a la vez apoderarse de recursos energéticos de otras pequeñas sociedades, no fue la actividad más importante para que determinada etnia o grupo social siguiera subsistiendo, sino fue la transacción del mismo conocimiento guardado en la memoria colectiva de determinado grupo, lo que hacía que se desarrollará más y mejores técnicas, así como determinados dispositivos-herramientas para seguir dejando huella y con ello una mejor forma de estar bien o de tener buena salud, con la finalidad de adquirir el sustento principal y con ello desarrollar otras formas de expresión para satisfacer determinadas necesidades, un ejemplo son las bellas artes y nuevos modelos guardados en la memoria del cerebro (el signo, el símbolo, la pintura, la escritura, etc.) para poder entender su entorno, así como los males que le trastornaban, era y fue necesario encontrar la manera para poder entender dichos sucesos y en efecto remediarlo o evitarlo.

Siguiendo con el intercambio del conocimiento, a medida que el homo sapiens aumentaba su grupo social, su cerebro crecía y en consecuencia se ponía a pensar (Ver Harris: 1995, última reimpresión 2008), tal vez para crear mejores métodos de control y tener armonía en las relaciones sociales que iban aumentando. A este aumento de población, siguiendo los postulados del prestigiado antropólogo Richard Newbold Adams: las sociedades entre más crecen más necesitan de varios tipos de energía, o flujos energéticos, que operan como parte de la sociedad humana-cosas materiales tales como las herramientas, los alimentos, las tiendas, los edificios, etcétera (Adams: 2001, 38-41). Resulta obvio que, a la larga, los elementos energéticos más importantes son aquellos que nos brindan alimento, resguardo (Adams: 2007, p. 56), y en consecuencia salud, para seguir predominando en el planeta tierra.

El conocimiento es heredado mediante una conexión constante de las migraciones que a lo largo de la existencia de la especie *homo* ha dejado para la supervivencia de la misma especie o al menos de su segmento social, es decir; el

mal que alguna vez causo la muerte de un determinado grupo social y en efecto, si sobreviven algunos individuos, transfieren el conocimiento a otro grupo para que no vuelva a suceder y así poder sobrevivir el grupo que se le ha transferido la información. Tal es el caso del imperio mexica, que, cuando enfermaba determinado Tlatuani se acudía a sacerdotes que tenían el don de sanar o después de la conquista, cuando un monje caía en cama originado por un mal-enfermedad y se desconocía el remedio se mandaba a buscar al Estado e Michoacán, médicos verdaderos o los que saben, para curar a sus enfermos (Ver Lafaye Jacques: 2005 y los cronistas de la época como Bernardino de Sahagún, *et al.*).

La concepción de la enfermedad

Las diferentes enfermedades de la especie humana, adquiere su origen desde que el hombre tiene conciencia de si mismo y lo más trascendente, es que supo dominar y sanar dichos males o al menos la gran mayoría.

La enfermedad surge como una inestabilidad en el sistema corporal humano, tal vez por comer una planta con propiedades toxicas alterando el metabolismo, pero ¿Que es la enfermedad? Si se entiende por enfermedad a todo agente externo de la constitución tanto morfológica y fisiológica que trastorna la armonía y el funcionamiento de los diferentes sistemas que componen al cuerpo humano, en este caso los agentes patógenos y las creencias de un pensamiento negativo que alteren el funcionamiento equilibrado del cuerpo y la mente del hombre.

Enfermedad en la medicina moderna

Para la percepción de la medicina moderna, se define a la enfermedad como la no salud, es decir la no salud como un sistema en desorden que ocasiona malestares en la biología y psicopatológica del ser humano. En otro sentido, se refiere a un concepto médico de una anormalidad patológica diagnosticada por medio de signos y síntomas (Fitzpratck et al. Citado en Kleinman, Einserberg y Good 1990: 42).

La medicina moderna proyecta en general un esquema de cómo según se origina la enfermedad, está es a partir de la triada de la enfermedad a manera de periodos, que consta de tres procesos según el análisis de Batistella, estos son: 1. El huésped (ser humano), **Periodo prepatogénico:** (de incubación o de inducción). Comienza con la exposición a los factores de riesgo, que pueden ser no *modificables* (edad,

sexo, herencia) o *modificables* (susceptibles de ser eliminados o por lo menos minimizados: hábitos de vida, enfermedades infecciosas o de accidentes, o largo como en el caso de las enfermedades generativas. Termina cuando se inician los cambios producidos por el agente etiológico.

2. El agente patógeno (factor externo, distorsionador natural) **Periodo patógeno:** Comienza cuando se inician los cambios producidos por el agente etiológico, y en él se distinguen dos fases:

1. **Fase pre-sintomática:** los cambios producidos por el agente etiológico aún no dan síntomas, aunque sí signos (clínicos, bioquímicos o histopatológicos).
2. **Fase sintomática:** aparecen las manifestaciones subjetivas de la enfermedad, aquellas percibidas por el paciente.

3. La producción en serie del agente patógeno, es decir el causante de la no salud. Periodo de resolución: La construcción natural de la enfermedad puede finalizar con varios sucesos, consecuencia del avance, detención o retroceso de las modificaciones por ella inducidas: curación con o sin secuelas, cronicidad o muerte.

Por lo tanto la palabra salud según el diccionario de la Real Academia Española define como “el estado en el que un ser orgánico ejerce normalmente sus funciones”. Esta definición es muy amplia, poco precisa y cuantificable. Desde hace tiempo se definía a la salud como la ausencia de la enfermedad. No es un mejor criterio ya que no se puede definir con una negación. En gran parte de la historia el tema de la salud estuvo dominado por las enfermedades infecciosas.

Con el correr de la evolución humana y otras fueron desapareciendo, sin mediar alguna medida preventiva. Siguiendo a la evolución humana aparecen una serie de enfermedades que no tenía conexión con las infecciones y no eran transmisibles como el infarto de miocardio, la depresión, el cáncer y otras. A estas entidades se les denomina “enfermedades de la civilización.” Pero estos cambios en la civilización también interferían en la evolución de las enfermedades infecciosas. Luego la industrialización, el crecimiento demográfico, el abordaje indiscriminado sobre la ecología, los conocimientos científicos, las comunicaciones, la globalización económica han cambiado los parámetros en la salud, dando como idea que todo es

un proceso dinámico y como expresa Buda: lo único constante es el cambio (Battistella 1999. p. 1).

Muchas organizaciones y entre ellas la Organización Mundial de la Salud (OMS) han tomado a la salud como un derecho y así también se expresa en la Declaración Universal de los Derechos Humanos en diciembre de 1948 la Asamblea General de las Naciones Unidas. En ella pronuncia que todo hombre tiene derecho a conservar su salud y, en caso de que se enferme, a poseer los medios para curarse. (Battistella 1999. p. 1) Y se refiere a cualquier tipo de medios entre ellos se encuentra acudir al curandero, brujo, chaman, etcétera.

La organización Mundial de la Salud define a la salud como: “un estado completo de bienestar físico, mental, social y agrega: “y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. En el aspecto teológico describe Battistella: plantea a la salud como un instrumento para conseguir otros objetivos. Sin duda no hay trabajo, no hay desarrollo social ni bienestar familiar menos amoroso. En la definición de la OMS se incluye el aspecto subjetivo al incluir en una parte el estado completo de “bienestar” y tomando a la persona como un ser “biopsicosocial”. En su enunciado “es el *estado* completo de bienestar...”, muestra a la salud como algo fijo, estático. La salud dista mucho de ser estática, la salud es un proceso en continuo cambio. La salud es un estado continuo de adaptación. Esta influenciada por la biología, el medio ambiente, la cultura, la sociedad, los hábitos y otros factores que hacen a la constante adaptación del hombre en el medio. Dicha definición se ajusta a un modelo cartesiano que se sustenta en el paradigma biomédico, un paradigma convencional y reduccionista.

La enfermedad en el sentido moderno y según el modelo biomédico: está basado en la integración de los hallazgos clínicos con datos de laboratorio y los datos de anatomía patológica. Dicho conocimiento es originalmente influenciado por el pensamiento newtoniano-cartesiano. La principal característica es, un enfoque reduccionista, que explicaría este concepto con la teoría de que todos los aspectos de un organismo podrían entenderse reduciéndolos a sus constituyentes más pequeños y estudiando los mecanismo de interacción entre ellos o mejor dicho a un modelo ideológico dominante de pensamiento por parte del sector salud del Estado

Mexicano. En la siguiente tabla se muestra los principales elementos que integran la noción científica convertida en ideológica del modelo biomédico según Battistella.

Características del modelo biomédico.

Fundamento	Está basado en la integración de los hallazgos clínicos con los datos de laboratorio y los datos de anatomía patológica (Richard Bright 1789-1858).
Fragmentado	El cuerpo del ser humano se concibe como una maquina y el médico el mecánico que la repara
Separa cuerpo y mente	Los concibe como cosas distintas para su estudio y tratamiento.
Método analítico	La comprensión de la unión de las partes corresponde a un todo. Es posible formular leyes completas en cuanto a casualidad, efecto y magnitud.
Objetivable	Todo debe ser medido, no hay lugar para la incertidumbre. Establece nuevas formas de clasificar las enfermedades y se deja de lado la especulación personal.
Enfermedad	Aquella dolencia que el médico puede reconocer, diagnosticar, clasificar y curar.
Objetivo	Curar enfermedades, y no pacientes con enfermedades.
Modelo	Unicausal. La enfermedad se produce por una sola causa

Mediante este modelo se logra clasificar las enfermedades. Dicho enfoque deja todo lo relacionado con la esfera psicosocial. La cultura, la religión, los hábitos, la creencia, etc., no tendrían participación en el proceso salud enfermedad y ni que hablar del curandero. Por lo antes escrito en el recuadro, son palabras de Battistella.

Es pertinente mencionar que este tipo de abstracción del modelo biomédico, es una representación al estilo Rene Descartes *et al.*, por lo tanto no da cabida a las creencias mágico religiosas que todavía en las personas no occidentales existe, más adelante se tratara sobre dicho tema. En el modelo biomédico presenta dos esferas de cómo se genera la enfermedad y una de esas trata sobre un origen de la enfermedad en el cual plasma que, siempre existe una causa para adquirir determinada enfermedad y me refiero a la unicausalidad. Dicho concepto de unicausalidad está relacionado al modelo biomédico o al menos la mayoría de médicos piensan esto, en el que la enfermedad es producida por una causa en especifica. Pero cuando la enfermedad se diagnostica por más de dos causas se le

denomina a dicho saber, como plurietiología o multicausalidad, se refiere a que las enfermedades están asociadas a diversos factores biológicos, químicos, físicos, ecológicos, socioculturales, sociopolíticos y muchos de ellos relacionados con el modo de vida y el trabajo. En las enfermedades cardiovasculares, por ejemplo, intervienen múltiples causas: tabaco, hipercolesterolemia, hipertensión, estrés, medio ambiente, etc. (Battistella: 1999, pp. 1- 15).

Según las estadísticas que el Centro de Salud pública de Tepetlapa registro en el año 2008-2009 y las que son más comunes en el poblado, fueron: infecciones respiratorias agudas, infección intestinal, conjuntivitis, infección vías urinarias, gingivitis, otitis media, enfermedad periodontal, virus del papiloma humano, insuficiencia venosa periférica, crónico degenerativas, es decir, hipoglucemia e hipertensión, primera enfermedad en el poblado conocido popularmente como diabetes.

La siguiente tabla muestra las 10 principales causas de enfermedad de la semana 1 a la semana 52 del 2009. Masculinos y femeninos. Xochimilco, Pueblo Santa Cecilia Tepetlapa. Sistema Nacional de Salud Secretaria de Salud, Dirección General de Epidemiología.

Diagnostico	Acumulado	Menores de 1	5 a 14	15 a 24	25 a 49	50 a 64	65 y más
1. Infecciones Respiratorias Agudas	586	181	190	75	98	19	23
2. Infecciones intestinales por otros organismos	245	21	42	35	105	14	28
3. Conjuntivitis	54	10	15	4	21	2	2
4. Infección de vías urinarias	47	0	1	11	20	11	4
5. Gingivitis y enfermedad periodontal	20	0	2	5	7	0	6
6. Insuficiencia venosa periférica	13	0	0	1	11	1	0
7. Virus del Papiloma Humano	12	0	0	2	10	0	0
8. Displasia Cervical Leve y moderada	10	0	0	1	8	1	0
9. Hipertensión arterial	10	0	0	0	1	2	7
10. Diabetes Mellitus No insulino dependiente	5	0	0	0	3	2	0
Total:	1,002	212	250	134	284	52	70

Tabla 1. Según la estadística realizada en el centro de salud de San Mateo Xalpa, sintetizado por el autor.

Los datos proporcionados por el centro de salud de la delegación de Xochimilco y por el Centro de Salud (CS) tanto de Tepetlapa a sí como de Xalpa, proyecta diferentes enfermedades, en este caso 10, que durante los años 2008 y 2009 ha sufrido la gente del pueblo de Santa Cecilia. Tan solo basta mencionar que en el año 2009, 656 mujeres acudieron a los servicios de salud de Tepetlapa, 346 fueron

hombres; de los cuales 242 sufren de infecciones respiratorias agudas, 192 niños menores de 1 a 14 años contrajeron dicha enfermedad, es decir, más del 70%; al menos 4 mueren. En la mujer 344 padecieron este tipo de enfermedad, de las cuales 179 niñas menores de 14 años sufrieron dicha enfermedad, es decir, más del 50% y al menos 2 perecieron.

Otra muestra son las infecciones intestinales, el cual 70 hombres resistieron a dicha infección. Es de notar que el 48% padecieron dicha enfermedad en niños menores de 14 años, (32 casos registrados). En el género femenino fueron 175 casos, en este no fueron niños y niñas en donde se concentro dicho mal, sino fue en los jóvenes y adultos de una edad entre 15 y 49 años, el cual suman 113 casos, registrándose la mayoría de consultas en jóvenes de 25 a 44 años de edad, con un total de 81 acumulados.

La alimentación en la calle y comida denominando como “chatarra” es un problema que en un futuro no tendrá sanación, tal vez, solo tratamiento, esperando las muertes de los enfermos. La comida es el sustento de cada día, es indispensable dejar de alimentarse por más dieta que se haga; la comida es una necesidad de sobrevivencia. Es lamentable que los comerciantes de comida que se ubican en el centro de Tepetlapa no sea tan balanceada como antes lo era, es decir hoy en día se como alimento procesado de diseño que anteriormente en la región no existía.

El consumo de grasas excesivas son una forma de contener energía en determinado tiempo, pero también es una sensación de bienestar con el sistema operativo nervioso que pide más y más comida y no cualquier tipo, en la mayoría de la población pide y exige demasiadas grasas y proteínas, indispensable para alargar las actividades y más si existe un tipo de carencia alimenticia y en efecto las grasas son las reservas. Las grasas (lípidos) y las proteínas, vitaminas y minerales, son parte esencial para la ejecución de trabajo del ser humano. Pero el mal hábito de comer grasas y proteínas en exceso que sobrepasen las 1000 calorías, son producto de enfermedades crónicas degenerativas y en los casos de comer en la vía pública enfermedades radeicas en general infecciones gastrointestinales. Pero ¿Cómo evitar la no alimentación de la población en lugares que carecen de la minima ley de salubridad? Esa ya es otra historia digna de investigar.

La enfermedad en el quehacer de la medicina tradicional

La enfermedad ya no es algo exclusivo que afecta directamente al individuo, sino que concierne a todo grupo social (Panadero p. 3). En consecuencia las enfermedades deben de ser estudiadas en relación a la estructura social, a la estructura económica o, como señala Ackernecht (1985), al contexto cultural (Panadero, 3). En esencia se tiene que visualizar como sistema y no simplemente a nivel estructural y menos por separado como lo hace la medicina moderna.

›Tipos de enfermedades en la región‹

Como en esta investigación toco el análisis de los diferentes sistemas de curación en una región al sur de la ciudad de México, particularmente, un pueblo de la delegación Xochimilco, en este caso Santa Cecilia Tepetlapa, es de señalar que solamente se tocará los tipos de enfermedades en dicha región amañera de ilustración como fue en la medicina moderna.

En dicho poblado existen una gran variedad de enfermedades tanto patológicas como psicológicas-simbólicas y en este caso de tipo esoterista, según comentaban los profesionales de la curación. Es preferible antes de describir las principales enfermedades mencionar que la gran parte de la información fue transferida por diversos informantes de diferentes edades tanto de avecindados como de nativos.

La primera enfermedad que es generalizada y en efecto legitimada como la más dañina y que actualmente no cualquier curandero esta capacitado para sanar, se llama el *espanto* ya sea de una mala experiencia u originada por el muerto, es decir; susto originado por un ente que se apareció físicamente a un determinado individuo y otra que es el mal del muerto, que consiste en la posesión de una determinada anima en pena que por alguna razón actualmente inexplicable posee a un determinada persona y animales de corral, en este caso caballos, burros y vacas. Me es importante señalar que antes de desarrollar los síntomas sobre este tipo de mal-enfermedad es necesario proyectar a *grosso modo* la forma en que dicho mal-enfermedad se hace presente, así como la definición de dicho concepto. En este breve apartado se tratara sobre lo que los habitantes de Tepetlapa entiende por enfermedad.

Para las personas entrevistadas la noción de enfermedad se remonta a la incapacidad de realizar sus actividades diarias a partir de un mal tanto en lo físico

como en lo simbólico. Lo físico se refiere a dos tipos: en este caso ésta el de los accidentes que causan alguna incapacidad para utilizar determinada extremidad, ya sea por un golpe en los pies o ya sea por una cortada en una mano. El otro tipo se refiere a la incapacidad de ejecutar determinada actividad para laborar o para realizar los quehaceres del hogar. El otro es de tipo patógena, en este caso se refiere a la fiebre, la tos, la influenza estacional, el dolor de cabeza y el de estomago, por lo regular son infecciones respiratorias, intestinal, entre otros.

El enfermo de Tepetlapa así como de pueblos aledaños si solicitan el servicio de curación es porque quieren estar en armonía con su sistema psicosocial, pero cuando no lo solicitan y el médico moderno menciona que están enfermos, la gente por lo regular adjetivan al medico como una persona que esta loco y en efecto no sabe que es la enfermedad en un contexto tradicional.

En lo que respecta a lo simbólico-sicosomático, la enfermedad se entiende, desde la perspectiva de una familia con creencias y formas de pensamiento de brujería, de la magia, la hechicería, la envidia, entre otras. Es la siguiente: una persona del genero femenino mencionaba que la enfermedad es de tres tipos, la primera consiste en pensar muchas cosas a la vez, es decir la falta de dinero, el ¿Cómo conseguirlo? ¿Quien será la empresa o persona que de crédito para satisfacer dicha necesidad del préstamo de dinero? Para atender la enfermedad y en efecto obtener la sanación. ¿Que hacer para tener dinero? el hijo que se droga, la hija que no entiende y anda de parranda, el marido que es un alcohólico y causa muchos problemas, etc. El segundo consiste cuando “x” persona no come bien y ésta se desmaya en el trabajo, en la escuela o en la calle. El último tipo de enfermedad es de tipo hereditario, es decir ya se tiene de nacimiento (enfermedad congénita) como es el desarrollo del azúcar (diabetes-hipoglucemia). Según la entrevistada, son los tres tipos de enfermedad común que existe en su familia y la que generalmente ha percibido en su entorno social.

En este apartado fue el más difícil de investigar, ya sea por el tabú que implica la temática, porque según la gente entrevistada implica el riesgo de que la gente no tanto originaria sino vecindada los tache, los estereotipe de gente ignorante y el que no cree en dios, en este caso el dios del catolicismo.

Los principales tipos de enfermedades que pude registrar en la región y los que fueron muy mencionados son los siguientes: problemas respiratorios (infección), la desnutrición, la fiebre, tos seca, diarrea, tifoidea, brujería, el mal de ojo, la envidia, (como un elemento que causa desorden en las relaciones sociales y en efecto genera aflicción y frustración, entre otras características), la caída de mollera, la anomia social (la pérdida de los valores humanos: el respeto, la amabilidad, la falta de dignidad, el incremento de violencia, entre otros), el espanto y la posesión del muerto. Este último mal-enfermedad es el que daña más el comportamiento y las relaciones sociales por la falta de un sanador que alivie este tipo de mal.

Toca analizar a las enfermedades de tipo no metabólico, me refiero a las enfermedades que se curan con la fe, la oración y las limpias mediante hierbas, huevo y uno que otro chile, en este caso al mal de ojo, el espanto del muerto, el susto y la posesión del muerto.

Comentaba don Malessito, pues mire cuando mis hermanos enfermaban del susto, pues dependiendo de qué le haya ocasionado el susto, por ejemplo: si una niña la espantaba un pájaro de mal aspecto o que al menos en su experiencia de vida no había visto, pues se acudía al brujo. Mi compadre me lo recomendó, pues entonces acudimos con el brujo, cerca de los linderos de Milpa Alta con Morelos. Pues la llevamos porque la niña no se curaba. La llevamos al sicólogo, y a casi todo tipos de médicos especializados y pues nada, solo me decían que era un trauma pasajero.

Ese día me acuerdo que el brujo me preguntó; ¿Qué fue lo que ocasiono el susto?, entonces yo le conteste diciéndole que mi hija se había ido con sus compañeros de escuela a un lugar en donde crían diferentes tipos de aves, no recuerdo exactamente el lugar, así, fue en el estado de Morelos, ya no pertenecía a Milpa Alta, recuerdo que mi hija me hablaba mucho acerca de un amigo que su familia se dedicaba a la venta de diferentes pájaros, el caso es que ese día se escaparon varias aves y según me comentaba mi hija, sus amigos y ella pasaron por donde se encontraban dichas aves y pues a mi hija se le subió un pájaro en la cabeza y pues se asusto tanto que ese día llego muy pálida a la casa sin decir nada y esa tarde no comió lo que mi esposa le preparo. Después de escuchar esto el brujo me dijo que le llevara un pájaro que vigilaba la noche, conocido como tecolote

y pues después de conseguir a esa ave, pues lo lleve y me dijo que por ningún motivo lo viera la chamaca, porque según el brujo no tendría efecto la curación. Me acuerdo que fue un sábado, creo que por hay del año de 1970, en junio, en ese entonces mi hija, tenía 13 años.

Mi compadre que en paz descansa me acompañó todo el tiempo, y pues ya estando con el brujo, me dijo que le tapara la cara de mi hija para que no viera nada. Hice lo que me indico el brujo, con un pañuelo le tape los ojos a mi chamaca y después de un rato, quemo incienso y con unas ramas de ruda y de alcohol roció la cara tapada de mi hija, después de toda una limpia, saco el tecolote de un morral rojo con figuritas humanas y de animales; entonces me dijo que sujetara el cuello del tecolote y de una estocada corto inmediatamente el cuello del ave y por ultimo vertió un poco de sangre en la frente de mi hija e hizo beber un poco de la misma sangre de dicho ave. Quitó el pañuelo que tapaba los ojos de mi hija y de inmediato se dio cuenta que había bebido sangre de tecolote y que según ella, al parecer era el ave que se subió en su cabeza.

El brujo después de un rato de procesar los gestos de mi hija le comento que no había nada que temer porque ya en su propio ser existía sangre de pájaro y que por lo tanto no había que temerle y menos vivir con temor con las aves, al menos que se le identificara con una bruja o nahual. Pasaron algunos días y pues mi hija ya comía, hablaba en demasía y dormía sin temor alguno. Después de dicho suceso ya no supe nada del brujo unos dicen que se fue para el norte, otros que más al sur y mi compadre comento que ya había dejado de vivir (Entrevista: Malesito 2. Noviembre 2008).

Aunque actualmente la UNAM ha retomado al mal del susto como una enfermedad que el medico moderno debe de considerar, son muy pocos los tratados y esfuerzos por parte de las políticas publicas de salud y en general de las instituciones de medicina que existen en el país para que dicho conocimiento práctico/empírico de los adjetivados curanderos se retome y sea considera en el diagnostico de mal enfermedad en el sector de la medicina occidental.

Para este tipo de análisis bastó entrevistar de manera aleatoria e indirecta y una que otra directa, es decir; las preguntas sobre la temática lo hacia directamente. De las 30 personas entrevistadas 20 fueron mujeres y 10 hombres y tenían una edad de 60

a 70 años respectivamente. Aunque el sentido de enfermedad fue diferente en cada uno de los y las entrevistadas, la mayoría respondió que la enfermedad unía a la familia, el 25% respondía que la enfermedad a pesar de que unía la familia también creaba otros conflictos entre los parientes más cercanos al enfermo, por mencionar un ejemplo: en entrevista con un hijo de un “x” enfermo... mi hermano el más chico y mi otra hermana no cooperan con recursos para comprar los medicamentos y las consultas que mi mamá necesita, ya no estudian y el dinero de su raya (salario laboral) se lo gastan en otras cosas y nunca guardan un poco para que le den a mi mamá para sus medicamentos... (Hijo mayor: Agosto, 2008). El entrevistado es el mayor de los hermanos aunque tiene una profesión, casado y con 2 hijos, destina un poco de su salario a la curación de su mamá.

El hijo mayor aunque con muchos gastos ayuda a su mamá, caso contrario con sus hermanos que supuestamente no dan dinero que ayude por lo menos con un poco con los gastos que la madre enferma genera. Esto hace que el hermano mayor se enfade con sus hermanos y en efecto se fragmente por un lapso de tiempo indeterminado las relaciones sociales entre ellos.

Cambio del entorno eco-cultural cómo una enfermedad sin curación

La enfermedad como anteriormente se mostraba en diferentes perspectivas también es causada por la pérdida del entorno y de los recursos energéticos básicos para la supervivencia, en este caso me refiero a la contaminación del agua, el deterioro de los suelos para la agricultura, la contaminación de la atmósfera, en general la pérdida de la biodiversidad, que han ocasionado que algunas enfermedades que anteriormente era de fácil curación se hayan consagrado como difíciles de tratar y que son un problema para el sector salud por el simple hecho de no saber cual es el tratamiento adecuado.

La ecología y la enfermedad

Maurice Godelier muestra a groso modo que, en lo que se refiere a la forma de operar, de actuar, y de modelar la forma de relacionarse cada humano en sociedad, inevitablemente interviene eso que se llama naturaleza del entorno. Godelier, muestra en su obra *Lo material y lo ideal* (1989), que cada sociedad representa la

naturaleza a su parecer y en efecto cambia su misma naturaleza humana por obra y gracia de la misma naturaleza con el propósito de supervivencia.

Roy Rappaport, personaje ilustre de la ecología cultural, es uno de los pioneros en vincular la vida ritual humana con la vida ritual de la naturaleza. La palabra ritual la emplea para la autoorganización de la unidad operativa o “conjunto de reglas que se siguen”, es un código que se hereda y se transmite (con variaciones) (Tyrtania: 2009. pp. 195-196) por la *unidad operativa*. Para pensar el ritual como código, ante todo, hay que deshacerse de la idea según el cual se refieren únicamente a las cosas sagradas o espirituales al estilo Durkheim-Leach. Se entiende a vida ritual humana a todo aquello que realiza el ser humano a partir de diferentes programas socioculturales con el propósito de ejecutar determinada actividad, puede ser copular (independientemente de la preferencia del género), el ritual de trabajo en donde se convierte en la rutina de las artes de subsistencia, etc. obtener el alimento básico para la supervivencia de la especie humana. Por otro lado se entiende como vida ritual del medio natural: aquella praxis del medio ambiente tanto inorgánica como orgánica, inanimada o inanimada y hombre/cultura en donde todas las especies en su medio ambiente produce para la autorregulación y en efecto cumplir los ciclos proporcionando la existencia de vida en el planeta tierra; como el ciclo del nitrógeno, del carbono, hidrogeno, oxigeno, del agua, de la homeóstasis del metabolismo humano y la autopoiesis del entorno eco-cultural, entre otros. Que desde un punto de vista de la teoría del ritual, la tierra realiza sus propios actos *performáticos* de autorregulación.

Cabe mencionar que en las culturas denominadas precolombinas no existe eso que se llama naturaleza en la concepción occidental. Para la cultura Mixteca de la región alta, variante Ñuu savi, la palabra naturaleza significa como a monte, árboles, el entorno donde uno vive, pero el contraste es que simplemente esos árboles, sol, luna, río, casa, cielo y esas montañas, tienen nombres propios como si fuera cualquier individuo humano. Lo mas cercano a naturaleza es una palabra compuesta Ñu'u vii = tierra fértil lo que hace referencia a una parte del planeta y no al todo, como cotidianamente se muestra a la naturaleza. En otras ocasiones son omnipotencias que se le solicitan algún favor para que tengan bienestar y no caigan penurias en su nicho social, como es el caso de pedir agua a las montañas para que la lluvia llegue en los días de abril y de mayo, y para que la tierra brinde las

condiciones necesarias para sembrar el alimento esencial. La palabra dios no existía antes de los españoles sino se le daba connotación a los astros y otros elementos que componían el planeta para realizar determinado pedimento.

Lamentablemente la gran mayoría de los estudiosos han mal interpretado dichos conceptos, matizándolos de una manera occidental de tipo judeo-cristiana. La palabra naturaleza en el contexto Jñato, evoca casi a la misma definición de los mixtecos de la zona alta, pero la gran diferencia, es que la *naturaleza* son ellos, el sol, la luna, las estrellas, la tierra, etc., pertenecen todo a un ciclo de vida y de pensamiento.

Por lo tanto no se tocará a la definición algunos antropólogos culturalistas, et al., de antaño proyectaron en relación al concepto de naturaleza. Simplemente no existe dicho término en este contexto. Como anteriormente mencionaba la palabra se utilizará para dar sentido y anexo a la simbología vinculada al hombre y nada más. Al respecto Rappaport en su obra *Naturaleza y antropología ecológica*; proyecta algunos elementos generales de la denominada antropología ecológica, como son: adaptación, equilibrio interno, funcionamiento adecuado, supervivencia, entre otros, como el vínculo simbólico-cultural que incide directamente proporcional a la naturaleza. La naturaleza para el autor, la concibe como todo aquello en donde se relaciona formas vivas y sustancias que interactúan constantemente, es decir el entorno en donde se desarrollan actividades con el objetivo de obtención del alimento (relación de la cadena trófica), esto aplica a toda forma viva. Para Rappaport, la naturaleza, son sistemas ordenados que es a la vez como el total de organismos vivientes y sustancias no vivientes ligados por intercambios materiales dentro de cierta porción imitada de la biosfera, (Rappaport: 1971. p. 261). Lo más importante y típicos de estos intercambios son los alimenticios, la flora, fauna y todo aquello que sirva para la sanación de determinada enfermedad.

Según el enunciado anterior, la ecología es la encargada también de los fenómenos sociales humanos, pero como la única barrera es eso que se conoce como *cultura*, que según los culturalistas a secas es imposible que dicho concepto entre en el campo de estudio de la ecología, en palabras de Claude Lévi-Strauss, en relación al estudio de la cultura sobre la naturaleza; es imposible dicho vínculo, porque según Lévi-Strauss considera la existencia de la cultura a organismos

portadores de la cultura como el hombre; una vez que surge la cultura, tiene vida propia (Lévi-Strauss 1969: 4) ha escrito: La cultura no esta simplemente yuxtapuesta a la vida ni superimpuesta a ella, sino que en cierto modo sirve como sustituto de la vida, y por otra parte la usa y la transforma para producir la síntesis de un nuevo orden. Desde este punto de vista, la cultura esta obviamente sujeta a sus propias leyes y no puede explicarse por medio de las leyes que gobiernan los procesos biológicos y físicos.

El concepto de cultura como supraorgánica y autónoma, característica exclusiva o casi exclusiva del *Homo*, presenta algunos obstáculos para que lo asimile la antropología dentro de una perspectiva ecológica general (Lévi-Strauss: 1969, 1989). Por lo tanto la cultura entra como una forma de sistema viviente, se cumple el tratado general de la ciencia ecológica, esto es como un sistema que es animado por un sistema viviente en este caso la sociedad humana, pero el gran vinculo que tiene con la naturaleza, es simplemente la relación que existe en cuanto a su aprovechamiento y en efecto con diferente técnica para sobrevivir en el entorno.

Brujería, deterioro ecológico y enfermedad

Aprovechando el espacio trataré sobre el concepto como la brujería (La brujería se tratará como un tipo de enfermedad vinculado a la ecología así como las creencias que la gente del poblado del sur montañoso me comentó cuando conviví en los años 2008-09.

EL significado sociohistórico y sus múltiples estigmatizaciones de la palabra brujería, así como la magia, se analizará en el apartado titulada medicina tradicional.

Estudios recientes pregonan que la perdida de biodiversidad de determinado segmento social hace que aumenten diferentes enfermedades infecciosas, tal es el caso el estudio realizado en Tepetlapa, en donde la gente cree que sin árboles, plantas, arbustos y la desaparición de animales de monte, hace que se pierda la medicina que anteriormente los abuelos utilizaban para curarse. Aunado a la relación con la brujería, han ocasionado un nuevo problema de enfermedad en la región; enfermedades que anteriormente eran posibles de sanar, tal es el caso de las hierbas amargas que anteriormente se podía encontrar en las barrancas y que actualmente están pobladas en su gran mayoría. Dichas hierbas sirven para sanar

las infecciones estomacales y algunas infecciones de la piel y otras de partes muy sensibles como es el caso de la vulva vaginal y el glande. Quedan otras hierbas como la ruda y el denominado tabaquillo, en el cual, el primero sirve para dar limpias y como una bebida a manera de té, que se emplea para ahuyentar a los espíritus, y otras, para apaciguar el dolor de estomago. El tabaquillo sirve para calmar los nervios, es un buen tranquilizante, sin ahondar más en los remedios por acuerdo con los portadores del conocimiento y del autor solo describiré insistentemente la misma perdida. En el capítulo titulado “La sanación” se tocará a fondo dicho análisis.

La brujería se le relaciona a las infecciones tanto intestinales como de transmisión sexual, basta mencionar que el estudio de la noción de brujería tiene sus raíces desde la misma existencia de la antropología, sin ahondar en la temática. La definición que le da la gente a la palabra de brujería en los altos, trata sobre la creación de símbolos negativos que crean enfermedad, donde un individuo en este caso de genero femenino porta conocimientos sobrehumanos que, con ayuda de diferentes elementos del medio ambiente, en este caso de plantas, animales, minerales, uno que otro hongo y fuego, crean ciertos hechizos.

La brujería es vista como un mal sociocultural por el simple hecho de ser un conocimiento no legitimado por la clase dominante y en el cual juega un papel muy importante en las relaciones socio-religiosas, sociopolíticas y socioeconómicas de los Tepetlatenses. La brujería está en todas partes de la vida cotidiana de Tepetlapa, se le puede relacionar con una pelea intrafamiliar hasta con romances de pareja, y hasta con muertes inexplicables.

Un ejemplo son las muertes de algunos infantes menores de 3 años, que fue vinculado por la *tlahuipocha* o mujer bruja-hechicera, en donde su alimento es básicamente sangre de un recién nacido. Según cuenta el relato; la *tlahuipocha* se desplaza a través de una bola de fuego por las montañas de Xochimilco, Milpa Alta y del sur montañoso de la delegación de Tlalpan. Se cuenta que la *tlahuipocha* es una persona normal en el día, hasta puede ser una madre de familia y de noche se transforma cada que le da hambre para buscar a un infante y en efecto succionar su sangre ya sea en la nuca o ya sea en el brazo.

Una mujer comentaba que a su hijo lo había asesinado una bruja enviado por la amante de su esposo, que según comentaba provenía de Ixtlahuaca. Dicha bruja

tenía la finalidad de asesinar a su recién nacido hijo para que su esposo no tuviera responsabilidad alguna y así poder hacerle caso a ella, es decir a la amante.

Siguiendo la investigación me tope con el medico ya jubilado que dio el diagnostico de la muerte del recién nacido y concluyo que era una garrapata de oveja, denominado piojo de oveja que se encontraba en el bebé y que esto fue lo que dio muerte al recién nacido por la picadura y en efecto ocasiono otras infecciones en el hombro, en la nuca y en el cuello del infante.

La señora lamentándose, negó que fuera una garrapata la causante de la muerte de su hijo, y que fue la amante de su esposo la que origino dicho percance. Al fin de cuantas el esposo termino por dejar a su esposa y a la amante e irse con otra mujer. El hombre dejó a su esposa porque ya no la quería y a la amante por tener pacto con la bruja y la que origino la muerte de su hijo (Entrevista: Amigo de la familia, diciembre de 2009).

La medicina moderna no quiere o desconoce la percepción que la gente tiene en relación el uso cotidiano de eso que se conoce como brujería, que es ligado al amor, al desamor y en otras ocasiones a infecciones de cualquier tipo. A propósito de brujería, amor y enfermedades infecciosas, la gente de Tepetlapa me comentó discretamente sobre un acontecimiento de infecciones de transmisión sexual que eran ocasionadas por brujería y no por organismos patógenos dañinos.

Por mencionar un dato, en el poblado de Tepetlapa el género femenino y en el masculino, las principales enfermedades que padecen son: infecciones respiratorias, intestinales y de transmisión sexual (Datos del Centro de Salud de Tepetlapa) tanto para mujeres maduras como para las jovencitas remarcadamente en este genero. Son más las mujeres que acuden a tratarse de dicha infección que en los hombres. Por lo regular son originados por virus del papiloma humano y uno que otro caso de herpes genital, entre otros. En el género masculino en la mayoría de los casos no acuden a los servicios médicos que el Centro de Salud presta. Platicando con algunos de ellos me comentaban que acudían mejor al curandero y al brujo para saber lo que realmente tenían, por el simple hecho de que los médicos de los hospitales les recetaban medicamentos muy caros y eso si muchos sermones de inmoralidad y de falta de higiene. Según el personal que labora en el centro de salud, los hombres no acuden a revisión porque siguen teniendo la ideología

machista; en el cual si se enferman se aguantan y como es un pueblo chico e infierno grande terminan por no asistir a dicho servicio. Cabe mencionar que los hombres son los portadores de dicho virus, pero no resienten la enfermedad y menos presentan los mismos síntomas que en las mujeres y en efecto las más perjudicadas son las del genero femenino.

En entrevista con un hombre de 35 años mencionaba al respecto: pues mire, mi mujer me está haciendo brujería yo ya la quiero dejar, porque no me atiende bien, usted sabe; pues cuando llego de trabajar no hay comida, se la pasa viendo la televisión, no me plancha y encima le tengo que ayudar en las labores del hogar. No trabaja no hace nada y para el colmo me dijo mi comadre que cada martes asiste a un lugar en donde se cuenta que vive una bruja, y que esta bruja le prepara un remedio para que yo no la deje; me dice mi comadre que mi vieja me tiene así porque ya me dio agua de calzón, y que por eso, yo no lo quiero dejar... Pues fíjese que se puso muy grave hace como 6 meses, la lleve al medico y me dijeron que estaba enferma de un virus y de otras bacterias, y en eso que me pregunta el medico que si yo, no me había metido con alguna prostituta. Pues yo le dije que no, a lo mejor a de hacer los efectos que causa por ir a que una bruja le aconseje a mi mujer, no cree (Entrevista Malessito III. Noviembre 2008). Le comente esto al médico y se enojo diciéndome que era serio y que no le mintiera, porque podría ser que mi mujer muriera y pues yo le dije que en realidad la culpa la tenía ella, porque yo no he tenido nada de nada con ella desde hace tiempo. Yo tengo otra mujer y si no me he separado de ella, es porque mi madre y mi suegra y la gran amistad que tengo con mis compadres no lo han permitido y pues igual pienso por mis dos pequeños hijos, a lo mejor cuando y ya estén grandes la dejo.

El médico no me creyó y pues entonces me enoje y me salí del hospital y allí pude comprender que probablemente mi mujer se acuesta con otra persona. Fue desde allí que no he podido dejar de pensar que mi mujer fue la que se genero ese mal, porque la castigo dios por acudir con la bruja. Me han recomendado muchos brujos de Oaxaca y de Puebla para que me hagan un trabajo especial para dejar a mi mujer pero pues no he querido acudir con ellos, ¿Cómo ve joven?

Otro caso de brujería ligado a problemas intrafamiliares e infecciones fue el caso de Malessito IV de 73 años de edad oriundo de Xochimilco me comentaba lo

siguiente: pues acá entre nos, fíjate que tu investigación es buena y pues casi no hay mucho escrito... Te voy a contar algo que no quiero que lo sepa nadie que fui yo quien te la contó... Fue hace 45 años yo ya estaba trabajando para el gobierno en una empresa muy grande, era una época en donde me iba bien económicamente, ya tenía a mi niña (hija), pues creo que tú ya la conoces. Bueno yo no vivía por estos rumbos, yo vivía cerca del centro de Xochimilco en donde pasaba el tren ligero que iba de Xochimilco a la plaza central de la ciudad en este caso el zócalo capitalino. Pues me gustaban mucho las mujeres y pues ya sabes me iba de parranda al centro. Un buen día me encontré a una joven mujer, pues le hable y después de un rato la invite a salir un domingo, pues bueno salimos. Mi mujer no sabía que yo era un mujeriego, pero si sabía, pues nunca me dijo nada; como siempre le daba su gasto y hasta la fecha no le hace falta nada.

Nos conocimos (la mujer y yo), íbamos a bailar, en pocas palabras a pasar un buen rato. Ella no sabía que yo era casado, supo hasta después. Entonces un día la invite a un hotel y pues accedió, ya te imaginaras. No contaba después de algunas semanas mi pene se puso de color verde, me ardía demasiado, quien sabe porque. Fui con varios médicos y pues no querían atenderme, porque según no eran especialistas. Pues pasaron los días y semanas hasta que me dio más fuerte el dolor y a mi mujer pues no le cumplía (Tener sexo) ya llevaba semanas nada de nada.

Estaba muy triste, porque no sabía que iba ser (No sabia como iba a conseguir la medicina), ya ni me daban ganas y cuando orinaba me ardía demasiado. Pensé que me estaban haciendo brujería, no se si era mi mujer o un enemigo de mi trabajo. La cosa quedo cuando un primo mío tenía algo similar y me recomendó que acudiera con un brujo que vivía en el Estado de México y que vendía sus plantas en Tlalpan y en el Estado de Morelos. Como ya no aguantaba el dolor, pues acudí al brujo que me recomendó mi primo y pues ya con unas yerbas que me dio a tomar y una pomada que me obsequió y que me dijo que me la untara en donde estaba la porquería. Después de unos cuantos días sané, regresé a su casa del curandero que utilizaba como consultorio para invitarle un buen trago y una buena comida. Preguntando por él porque su consultorio estaba cerrado, después de tanto preguntar, me dijeron que ya no estaba, que hacia algunos días que había abandonado su casa y que se había regresado a su pueblo, que según provenía de

la Mixteca. El brujo curandero no me cobro por su curación, solo le di unos cuantos pesos y mi chamarra que ese día llevaba como forma de agradecimiento. Y pues de allí ya no supe nada de aquel curandero-brujo y desde entonces ya le cumplo a mi mujer como debe de ser, ajajaja (ambos reímos) (Malessito IV, 2009).

La enfermedad eco-cultural en Tepetlapa

Ya no existen plantas, los árboles y los arroyos ya todo está seco... Me decía la partera de Milpa Alta... La gran expansión de la especie humana y la gran tala inmoderada en el poblado, así como la plaga que a soto y que casi extingue por completo a los árboles de confieras de la región en el siglo pasado. Fueron factores para que la gran flora y fauna de la región se halla y se este desintegrando constantemente, aunado a la gran expansión de la especie humana en las zonas verdes, son un problema ecológico a escala regional y en este caso de enfermedad. Me comentaba la partera y un huesero ambos de Milpa Alta y que actualmente prestan servicios a casi toda la región de la montaña, que; pues mire joven (me decía el huesero) ya es difícil encontrar hongos comestibles por estos lugares, solo por el monte del Cuautzin y parte del monte del Estado de Morelos. En palabras de la partera; pues mire, ya es difícil encontrar las plantas para sanar los cólicos y las infecciones intestinales, entre otros (Entrevista: Partera, Enero de 2009 y huesero Marzo de 2009).

Otro problema que existe en al zona de Tepetlapa es el desabasto y contaminación del agua potable. Comentaba un campesino de San Andrés Ahuyucan: ... ya el clima no es como antes, ya cambio drásticamente, me acuerdo que cuando estaba niño, mi abuelo se fijaba en los vientos que rodeaban al Teoca, esos vientos que llaman a la lluvia y arrastraban la hojarasca a los sembradíos, pues ya no, ya no ocurre, de hecho los vientos ya no arrastran hojarasca, solo enfermedades que provienen de la ciudad, porque por esta parte de Xalpa, Nativitas y Xochimanca, pues ya no hay árboles que produzcan mucha hojarasca como antes y pues menos que atrapen las enfermedades que las corrientes de aire tienen y pues ya no hay quien le quite la fuerza al viento para que no tire mi casa y no tire mi cosecha (Entrevista: Malesito Ambesné, 2008). Los vientos ya no llegan como hace tiempo, las lluvias ya cambiaron de rumbo ya no llegan como anteriormente llegaban finalizaba la partera, estamos mal joven todo lo hacemos mal hasta que no nos

castigue dios no aprenderemos a respetar el medio ambiente (Entrevistas realizadas en Octubre de 2008 a Noviembre del 2009, tanto a la partera, al huesero, al brujo, a un nahual que no mencione y a las diferentes personas que cite.).

Me parece importante mostrar dichos casos, así como dichas enfermedades por el simple hecho que están sumamente enlazados, es decir, las infecciones respiratorias, son originados generalmente por la gran acumulación de partículas toxicas que se encuentran en la atmosfera como óxidos de azufre, plomo, hidrocarburos, heces fecales, etc. Lo que genera que los niños y niñas pierdan la sensibilidad del sentido del olfato, al momento de consumir determinado alimento, no funciona al 100% causada por la gran contaminación del aire, en consecuencia, el niño o la niña no se percatan que el alimento a consumir está en proceso de descomposición y que ya no es saludable para consumo, lo cual si se consume origina infecciones intestinales, por el simple hecho de que cuando uno consume determinado alimento en proceso de descomposición. El sistema olfativo no responde, es decir no avisa al cerebro que la comida a consumir esta echado a perder, el cual, es un riesgo de intoxicación y el causante de diarreas y otros males estomacales particularmente en la época de calor. Por otro lado el deterioro ecológico ocasiona un gran cambio en la población de Tepetlapa que no hace gran cosa por evitar dicha muerte total de su hábitat.

El consumo de agua, un problema grave en la región, porque simplemente no existe infraestructura y el precio es alto y los que carecen de cisterna y de tubería hidráulica, utilizan tambos de 200 metros cúbicos con capacidad para contener el agua y muchos niños enferman por consumir dicho liquido de pésima calidad y que en efecto ha sido el detonador de dicha enfermedad.

En los terrenos en donde todavía se utilizan para el sembradío, ya no saben cuando exactamente va a llover y menos si es preciso sembrar en marzo o en abril. Lo que se hizo en el año 2009 fue esperar que cayera la primera lluvia para poder sembrar. Esta primera lluvia fue a finales del mes de abril y no al principio como otras siembras (Ver monografía de Santa Cecilia Tepetlapa, 2008. UAM-I).

Este tipo de cambios y desajustes en el ambiente han causado otras enfermedades como el que garrapatas y otros insectos piquen al ser humano y en efecto les hayan originado ciertas alergias. Las garrapatas y los insectos eran menos

frecuentes cuando existían más árboles y las garrapatas solo viven en los borregos que todavía en San Mateo y otros pueblos persisten y no en las personas y menos en otros tipos de ganado.

Aunque es muy difícil hablar de autorregulación eco-sociocultural, la gente del poblado concretamente los campesinos unen fuerzas para tratar de saber a manera de su conocimiento empírico el cómo será la autorregulación de la tierra (medio ambiente) y por lo tanto saber el tiempo preciso para seguir labrando la tierra y en efecto tener alimento básico, en este caso el maíz y otras legumbres y verduras. Falta mucho que investigar y en efecto saber cual será la manera de autorregulación por parte del hombre y medioambiente, con esto cierro la temática de la ecología versus deterioro-ambiente y enfermedad.

3. La sanación

Este apartado tiene como finalidad presentar los diferentes tipos de curación para que el interesado conozca *grosso modo* la forma en que la gente cree de cómo cura determinado curandero y en efecto mencionar el diagnóstico utilizado para la sanación de cada tipo de enfermedad, así como las creencias y la fe que se le tiene al curandero, en efecto dar un enfoque alternativo para que se conozca y como consecuencia se pueda entender a los tipos de médicos nativos/empíricos-caseros y las mismas curaciones de determinadas enfermedades que el sector salud dominante desconoce o que ignora y que no hace mucho tiempo excluía y satanizaba. También se tocará la forma de percibir la sanación por parte del médico alópata, que en este caso para el sistema de poder es el único y el oficial.

Entrada

En los altos de Xochimilco particularmente Santa Cecilia Tepetlapa la curación de determinada enfermedad de tipo sociocultural y metabólico es un proceso cognitivo dañino y a la vez regulativo, en el momento en el cual la gente sana de determinada enfermedad. La forma de concebir la curación de tipo tradicional o popular ante lo que se conoce como moderno/industrial, son procesos de interacción constante, que parece no tener sentido y menos si se trata de vincularlos cómo una sola medicina de sanación.

La medicina moderna según la gente del poblado de Tepetlapa se diferencia del tradicional-alternativo por sus aparatos sofisticados, es decir; sus artefactos quirúrgicos y grandes maquinas computarizadas que miran el cuerpo como si fuera transparente. Caso concreto con el estudio que realizó el Dr. Batistella y que presente en resumen en el capitulo llamada "La enfermedad" en la perspectiva occidental. La medicina moderna-científica o legitima se puede catalogar como aquella que utiliza el método científico experimental en busca de remedios para contrarrestar enfermedades, tanto de tipo metabólico como mental, utilizando los avances científicos de la química, física, biológica etc. Dicho sistema de medicina es racionalista-cientificista que si algún método empleado para la sanación de cualquier ser humano no es comprobable, simplemente no existe, es pura charlatanería, esoterismo, entre otros adjetivos. Ver el capitulo titulada Medicina moderna.

El poco conocimiento que se tiene sobre la manera de sanación de determinadas enfermedades en el contexto mesoamericano fue registrado y estudiados por esos grandes cronistas de la época como San Bernardino de Sahagún, Martín de la Cruz-Juan Badiano, José de Acosta, Francisco Hernández, entre otros. Hecho que enriqueció a la medicina contemporánea y el origen sobre estudios en el campo de la antropología médica mexicana.

La enfermedad como una forma de *información* hace que diferentes grupos humanos imaginen mediante representaciones del día a día y en efecto creen modelos para conocer de que manera es la conducta de dicha información, que cuando se hace presente crea un determinado trastorno al sistema del cuerpo humano; deshabilita el funcionamiento de los sistemas que integran nuestro cuerpo y se logra crear un remedio, ya sea por la observación experimental, empírica o por la azarocidad.

Para sanar de determinada enfermedad y hasta de la brujería; me comentaba Don Toribio: Pues, fíjese que existe un gran brujo-curandero allá por el Estado de México, y también había uno por San Pablo Oztotepec. Pues en un día yo tenía un grave daño, una enfermedad que desconocía. Fui al médico, allá en el centro de Xochimilco; porque antes todavía no estaba el centro de salud y pues no, nada de nada, decían que no tenía nada. Entonces fui a ver al curandero. Que le digo, llego, le toco la puerta de donde vivía. Me toco suerte porque no había gente esperando a

que fuera atendida. Toqué y después de un buen rato esperando a que me abriera la puerta, salió un niño y me dijo que pasara por que su abuelito estaba bañándose y el sabía (El abuelo) que venia a curarse (Pensando que pues era obvio o si no a que viene uno no cree joven, jajajaja). Pasé y después de algunos minutos el señor me saludó y me cuestiono que desde cuando había enfermado. Sorprendido le conteste que tenía poco, como unas tres semanas. El curandero me dijo que cuales eran mis dolores y mis inquietudes. Yo le respondí que tenía mucho dolor de cabeza, de estomago y mucho enojo, le dije que no sabía cual era el sentido de dicho enojo. Para no hacerle larga la platica joven (El autor) me revisó y después de unos cuantos minutos me dijo que me trajera algunas hierbas, no era necesario que las comprara, porque las podría encontrar en el monte de Milpa Alta.

Regresé al siguiente día, ya con las hierbas que me había solicitado. Después de casi una hora de esperar sentado en un tronco de árbol afuera de su casa, me dijo que pasara y que me tomara el vaso con un liquido verdoso y pues sin preguntar para que servía, me la tome. Luego me dijo que descansara toda la tarde y después me bañara con agua muy caliente cuando me levantara. Al siguiente día, cómo me dijo que se llamaba, ya no me acuerdo, solo se que le dicen el explorador antropólogo, ah, Armando, verdad joven; ¡ah! Pues sin mentirle me sentía muy bien y con muchas ganas de seguir trabajando. Yo trabaja para el gobierno allá por el centro (Zócalo Capitalino) en una botica de ayudante de almacén.

Armando

Y nunca le pregunto lo que tenía, o sí Don Toribio

Don Toribio

Pues fíjese que si, recuerdo que si le había preguntado, pero pues como estábamos hablando de otras cosas, pues ya no me contesto. Y pues desde ahí ya no me he enfermado de ese malestar. De hecho apenas mi compadre murió a causa de ese mal, que el curandero me curo hace más de 25 años.

Armando

¿Y que pasó con su compadre?, ¿Porque no acudió con el curandero que lo sanó?.

Don Toribio

Pues, el curandero murió hace 3 años y mi compadre murió hace casi 2 años. Pues mi esposa hizo lo posible por buscar las hierbas que el curandero me había dicho que las buscara en el monte y pues nada, ya casi no hay monte y pues ya hay puras casas y ni hongos solo ese día le toco suerte a usted cuando me visito por quinta vez y le invité un plato de hongos jalapeños...

Armando

¿Y cuales fueron esas hierbas que le solicitó el curandero el día en que se enfermó?

Don Toribio

Pues es una planta que nosotros le llamamos gordo lobo, palo loco y hierba de sapo, entre otras más.

Don Toribio me siguió contando cuando sintió esa enfermedad y se excusaba que era por que le habían echo brujería un compañero de trabajo y aunado a la falta de buena alimentación pues lo que le origino la enfermedad. Probablemente sea la enfermedad del empacho, combinado con la envidia y el mal de ojo, las malas vibras, maldiciones, el alcoholismo, según comentaba su mujer en son de burla (Entrevista: Don Toribio, Diciembre de 2008).

La lógica de curación: iniciación en saber curar

Cuando yo era niño, como de 8 años de edad, vivíamos en los linderos de Tepetlapa y de Ahuayucan, acompañaba a mi papá que se dedicaba al cuidado de las reces, íbamos por todo el Teoca, y en los parajes que antes eran suelo verde, ahorita ya hay demasiadas casas. Pues un buen día mi padre como de costumbre se levantó temprano para desayunar. Al poco rato se percato que en su establo una vaca estaba acostada, no se movía; rápidamente se subió a la camioneta y fue en busca de un veterinario. Ya había veterinarios en ese entonces, regresó con el curandero de animales y le dijo que había muerto la vaca de una enfermedad extraña, creo que era leucemia. Mi papá se puso triste porque no era posible que eso le pasara a el, pues en fin. Un día acompañé a mi papá al monten estaba de vacaciones no iba a la escuela. Días antes me comentó que probablemente todas sus vacas iban a morir porque le había dicho el veterinario que muy probablemente el virus estuviera en las 12 reces. 5 eran lecheras y las otras de carnicería como le

decíamos. Y que triste porque se sospechaba que todas podrían estar enfermas y que ya no tenía caso cuidarlas, era necesario un sacrificio según mi padre.

Mi papá ya no le hacía caso a sus animales, yo era el que las llevaba al monte para que se alimentarán, con decirle que ya ni hacía lo posible por llevarles forraje para que se alimentarán en su establo. Al cabo de un mes me percate que todas las vacas se quedaban a comer unas hierbitas blancuzcas y unas de color morado en el paraje que le llamaban Tlachiutepec, actualmente “Las Malvinas” y en Papahuaca ubicado a un lado del volcán Teoca. Se me hacía extraño que como por arte de magia las propias reces comieran esas plantas y en fila una por una.

Pasaron los meses, y no había síntomas que según el veterinario eran unas bolitas en el cuerpo, se le llaman tumores; pues las vacas lecheras daban buena leche y nació otro novillo, bueno para que se entrenara para jaripeo según decía mi tío. Me di cuenta en ese entonces que las vacas trataban como por obra y gracia del espíritu santo en estar comiendo su medicina. Sin que nadie supiera corte un poco de todas las hierbas que consumían por los diferentes parajes tanto de San Andrés Cómo de Tepetlapa.

Después de unos años mi vecino se le había muerto su res igual que el de mi papá y pues le prepare esa mezcla de hierbas que a los pocos meses sus otras reses ya no se veían extrañas y ya empezaron a comer normalmente. Y pues yo las cure viendo que planta se tomaban las vacas de mi papá y desde entonces pasó un unos meses y pude curar a seres humanos.

¿Y cómo le haces para curar a un humano? ¿Cómo iniciaste?

Pues fíjese, la razón y toda la curación está en las plantas, en algunos minerales, en algunos hongos y eso si en mucha oración estar bien espiritualmente y no pensar en cosas banales, es decir cosas materiales que por nuestra posición no lo vamos a obtener, por ejemplo; usted que prefiere un buen carro y estar pagando tenencia, la gasolina, contaminando el medio ambiente, dejar sin comer a su familia por reparar el auto; estar estresándote en el río de automóviles en el periférico y lo peor estar a la expectativa si choca o si atropella a alguien y si le levantan una infracción, en fin un sin numero de problemas que a corto plazo hace que pierda dinero y lo más importante la salud. O Qué prefiere joven, la salud y un buen auto deportivo.

Bueno inicie con esto de curar y de acomodar huesos cuando me percate de que el santo remedio estaba y esta en las hiervas, en otras sustancias y eso si en la oración, esto no quiera decir que sea religioso sino de mentalidad. Cuando me percate que los animales en un buen ambiente de flora y fauna podían encontrar su propio remedio, pues me di a la tarea de investigar los tesitos que la abuela daba a mis primas y a sus parientes. Aprendí mucho asistiendo a las curaciones que hacía un señor por allá en Milpa Alta.... Tomaba cursos de medicina alternativa y de aromaterapia, pero ya aprendí y ya puedo curar casi toda enfermedad.

¿Cómo cual ha sido la enfermedad más difícil de sanar?

Pues todas son difíciles y más sino se tiene el conocimiento y el peor de los casos sino hay el remedio en el entorno en donde uno vive. Pues la enfermedad más difícil que tuve fue cuando una alemana pidió mis conocimientos para que fuera fértil. Esto fue como hace 10 años cuando tuve que hacer determinados remedios para que volviera a ser fértil y pues fue a partir del conocimiento que existe en el monte. En ésta sanación realice algunas oraciones durante una semana y pedí a la mujer alemana que se tomara determinadas hierbas, estas hierbas se pueden conseguir en el monte de Milpa Alta o en el mercado Sonora, ubicado en el centro de la ciudad. Al principio me negué porque desconocía su composición familiar, tuve que trabajar duró en ese aspecto, porque me comentaba que solo tenía un medio hermano y que su mamá desconocía su paradero y no sabía de ella desde cuando era adolescente y que su papá era empresario. Ella acudió a mí por un gringo que conocí cuando tenía 25 años, según le contó que yo curaba a los animales y a las personas con remedios caseros y elementos de la madre naturaleza. Al final de cuantas la alemana quedó fértil, actualmente me entere que ya tiene un hijo de 9 años y está sano.

La mera verdad joven al principio si me negué a curarla porque no sabía nada de ella, cual era el tipo de alimento que consumía, si su papá era campesino o si su mamá ama de casa y si creían en la oración y en el poder de la hierba, nada no sabía nada de sus creencias. Por lo tanto era riesgoso darle la medicina, porque no sabía que es lo que iba a pasar después de haber consumido el medicamento. Al fin de cuantas todo salió bien y no paso a mayores.

¿Y porque no patentas tu conocimiento, es decir porque no escribes un libro o das cátedra en el centro de Salud para que la gente tenga el medicamento a la mano de las enfermedades que tú sanas?

Es como si tú me dieras un automóvil de regalo para curarte del mal del muerto o del espanto. Yo como no necesito el automóvil, pues simplemente no te curó porque para empezar yo te haría un bien y tú un mal. ¿Cómo? Pues mira tú me das a cambio un automóvil por la sanación que te hice y tú a cambio me das problemas que no te he solicitado, por ejemplo: gastar mis pocos pesos que tengo en gasolina y que esa cosa se pueda mover. Otra que me desgaste y este menos tiempo físicamente en este mundo material y lo más importante es que yo jamás te pedí ese auto y menos te pedí algo a cambio por haberte sanado, entonces si yo no solicito algo no debes y no tienes porque dármelo y si tú me solicitas ayuda y si realmente la necesitas no dudes que esa ayuda la tendrás, pero no me des algo que a ti te párese adecuado cuando realmente me afectarás. Pues así es, no ofrezco mi conocimientos porque la gente no la solicita y menos necesito hacerme rico por vender lo que según tú dices que yo se. Lo lamentable de esto es que como curo sin un título de medicina la gente me tacha de brujo y en el peor de los casos charlatán, pero no es así yo solo curó hasta que el límite de mi entender me lo permite y no doy agüitas y menos curo lo incurable y a veces hay que dejar a otras personas que vivan y en otras que se cumpla el ciclo de la existencia física.

Actualmente el curandero da una que otra consulta a personas muy arraigadas al entorno socio-eco-cultural y son pocas que saben de su existencia. Comentaba que no ha pasado la información a ninguna persona, según él: no es porque no quiera sino porque no hay alguien dispuesto a aprender y conectarse con el mundo de la medicina de las hierbas. Aunque el curandero viva modestamente y no tenga familiares cercanos, es digno de registrar el conocimiento que porta o al menos hacer un intento. El curandero es de estatura media le gusta cuidar animales todavía por el monte del Teoca solo espera que el ciclo de la vida material termine.

Los mitos hacen sistema, un mito es un sintagma y más de dos formas un paradigma, decía Macobi, psicoanalista. En particular es absolutamente imposible concebir el significado sin orden (Lévi-Strauss: 1989, p. 30). El mito como una secreción de la humanidad y no en el sentido de falsedad es un sistema. Pensamos

a la mitología como un producto de las mentes supersticiosas y primitivas (Lévi-Strauss 1989: 21) pero no como una forma de vida del día a día.

El significado de sanación hace referencia a la creencia, la praxis, la costumbre y en efecto a tener buena armonía con el medio ambiente. No todas las personas necesitan ser sanadas, es decir sino solicitan la curación, no tienen la necesidad de sanarse, aunque sea una obligación por parte del curandero o del médico, no hay porque decir que la persona está enferma y hay que curarla, sino simplemente se deja a su voluntad, como se muestra en el otro ejemplo.

Una persona de los altos de Xochimilco, sus parientes más cercanos lo trasladaron al servicio médico por una enfermedad que había adquirido, conocida como tos seca y una infección respiratoria. El enfermo se negó rotundamente en asistir al médico. Los parientes al percatarse que su familiar necesitaba urgentemente ayuda médica, optaron por llamar al médico más cercano. El médico al poco rato llegó a la cita, se percató que el enfermo no quería la ayuda médica solicitada por los familiares. El enfermo disgustado se le olvidó la enfermedad y a regañadientes insultó a sus parientes y optó por retirarse de su casa aun estando supuestamente enfermo. Paso un mes y el enfermo falleció de un paró en el corazón, según los resultados de la autopsia.

Anteriormente Don enfermo me comentaba que un pariente muy cercano le estaba jugando chueco y a demás le estaban haciendo brujería. Según mi informante, le tenían mucha envidia porque su negocio prosperaba y su vida era muy feliz, económicamente estable y eso si con muchas hermosas mujeres. En relación a la tos seca que le diagnosticaron antes del supuesto paró cardíaco, me comentaba que no confiara en nadie en el pueblo porque todos eran iguales (envidiosos, oportunistas e hipócritas), y por lo tanto corría peligro sus órganos y su espíritu si por algún motivo falleciera en el hospital, por dicha enfermedad.

Mi amigo el enfermo no quería el servicio de un médico moderno y menos de un hospital, porque según él: a los difuntos le sacaban los órganos y se les sepultaba vacíos sin sus partes primordiales para su existencia en otro mundo, en otra vida, es decir; al momento de abrirles el cuerpo a los difuntos, los médicos del hospital sacan el corazón, el riñón, los pulmones, el hígado, las tripas (los intestinos) y para la otra

vida, decía mi amigo, no podría sobrevivir, por lo tanto era mejor morir en el hogar y sin ser despojado de sus partes internas del cuerpo.

Don enfermo estaba conciente de que si moría en un hospital en otra vida no podría vivir porque no tenía su pulmón para respirar, su corazón para amar y sus tripas y los demás (órganos) para procesar el combustible (alimento) y así poder caminar y trabajar más. Él decía que un cojo o un manco recuperarían su extremidad respectivamente pérdida en la otra vida, siempre y cuando dejaran de generar mala vibra, maldiciones y envidia para los demás. Según un amigo suyo que es médico se entero por los colegas que atendieron al fallecido de que murió de cirrosis y de intoxicación de una toxina encontrada en la planta del toloache. Ya no me dijeron más, todo quedo en un profundo silencio.

La magia como brujería y como la manera de explicación de ambos sistemas de curación

La magia como elemento abstracto no existe, solo existe la magia en determinada sociedad (Castaingts: 2007) y es en esta sociedad en donde la magia es la explicación más sutil para dar sentido a un determinado fenómeno que en la lógica occidental no se puede explicar. Existen demasiados trabajos sobre la magia en antropología, uno de esos muchos trabajos y el que resume mejor las percepciones de los diferentes antropólogos que por ciertos factores incursionaron en los estudios de magia, es Fernando Plascencia Martínez (2008).

La terapia mágica realmente funciona. Esto ha sido atestiguado por numerosos casos bien comprobados, así como por su universalidad, que de otra forma sería inexplicable. En cuanto a cómo funciona, no creo que exista mucho misterio. El principio es el mismo que actúa en la curación moderna por medio de la fe y en diversas formas más respetables de psicoterapia (Murdock: 1987, p. 56). La magia es una forma lógica de conocimiento sobre un acontecimiento que en un determinado momento no se puede explicar, también es una forma de expresar una sensación sobre un hecho que no se tenía contemplado, acontecimiento que para muchos es una forma de suspiro con la mente en blanco, que dice algo que no es real, por ejemplo; cuando se habla de un determinado medicamento, que cura determinada enfermedad, que en cualquier contexto no se conoce el "x" medicamento, por lo regular la gente queda escéptica y un poco desconcertada,

porque no sabe si confiar en el médico que la recomienda o en dar su confianza a su compadre para que compre determinada pócima del curandero de Xochimilco. En pocas palabras la magia es un tipo de conocimiento que se desconoce como opera y como se genera. La magia en los altos es el pan del día a día para explicar cualquier fenómeno que no entre en su lógica de conocimiento. Ver: Fernando Placencia Martínez 2004 Tesis doctoral. La magia como elaboración simbólica del entorno: el caso de Jesús María, Aguascalientes. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. Para Aguirre Beltrán, la magia y la ciencia son paralelas y un cuento de nunca a cavar, menciona que el remarcado positivismo que norma las representaciones de la realidad de los médicos oficiales, impide de los estudios en la materia les impide percibir la realidad de la situación étnica (Aguirre 1955-1994: 07-08).

La última palabra de curación

Una de las tareas del médico moderno incitada por su ética profesional, es curar determinada enfermedad a quien lo necesite, sea pobre o rico no hay diferencia en la pertenencia del *status quo*, caso concreto con el método del curandero que a diferencia del médico oficial, el no está facultado y menos tiene la obligación de sanar a la persona que no solicite la curación. Hay ocasiones que los enfermos necesitan estar enfermos con el afán de unir la fragmentada familia, por lo regular son las abuelas o madres que se sienten enfermas para reconciliar a los hijos que por determinadas circunstancias no tienen buenas relaciones sociales de parentesco. Como menciona don Enfermita 3: a veces es necesario enfermarse para tener atención, cariño, y por supuesto la unión de mis hijos y mis hijas... hasta la comprensión de mi marido... aunque a veces no me sienta enferma es necesario fingir un poco para que en la familia se lleven bien y siga existiendo...(Entrevista, Julio: 2008).

Niveles de prevención de la enfermedad en el sentido occidental

Para la medicina moderna existen algunos pasos para la prevención de las enfermedades y en efecto preservar la salud. Desde la óptica crítica de Batistella:

Primaria: es el conjunto de acciones destinadas a impedir la aparición o a disminuir la probabilidad de ocurrencia de la enfermedad. Se actúa durante el

periodo pre-patogénico, modificando los factores de riesgo (cambio en la dieta, preinscripción de ejercicio, uso de cinturón de seguridad en el automóvil, etc.) o previniendo la acción de la gente etiológico (inmunizaciones, potabilización del agua, etc.) Podemos dividir a estas acciones en dos clases: promoción de la salud (acciones sobre el individuo) y protección de la salud (acciones sobre el medio ambiente).

Secundaria: Consiste en acciones destinadas a detener la evolución de la enfermedad durante la fase pre sintomática. Son fundamentalmente las llamadas pruebas de rastreo o screening. Permite la llamada detención precoz, que con frecuencia pero no siempre va acompañada de menor morbimortalidad si se realiza el tratamiento precoz (en ambos casos se refiere a diagnóstico y tratamiento durante esta fase pre sintomática).

Terciaria: se define como el conjunto de acciones que intenta modificar favorablemente la evolución de una enfermedad en su fase sintomática aguda, crónica, o de sus secuelas. Incluye el tratamiento y la rehabilitación de una enfermedad y de sus secuelas, disminuyendo o impidiendo la progresión de las mismas, mejorando la calidad de vida y retardando la muerte del paciente (Battistella: 2008. p. 7).

Prevención de la enfermedad en la medicina tradicional

En la prevención de la enfermedad en el contexto de la medicina tradicional existen diversas maneras según mi análisis son 4 las más relevantes. El primero es alejarse de la constante interacción con el frío, 2) El continuo aumento de calor en el ambiente húmedo, 3). Evitar accesar a establecida hora por el lugar en donde hay un anima o una persona que ha perecido ya sea por un castigo divino o por una maldición o brujería y 4) Dejar de hacer maldades y crear mala vibra, eso es un síntoma de mal social, es mejor ponerse a trabajar.

El primer punto trata sobre el frío cómo el causante de contraer una enfermedad de tipo estomacal y un trastorno emocional, es decir; el frío hace que en la mayoría de las veces se reseque la piel y viene el enojo de porque el labio se partió y porque mis manos están arrugadas y para eso existe una serie de ungüentos que si se acude con el curandero adecuado se las proporcionará. El frío también es el

causante de que uno sea propenso a contraer infecciones intestinales, expresamente disminuyen las fuerzas en el organismo para evitar dichos males, por eso hay que alimentarse con grasas y de muchas frutas y verduras que contengan cítricos, lo que sería la vitamina A, C, principalmente y otras; abrigarse las partes más sensibles, en este caso los labios, las mejías y las manos.

En el segundo punto es el aumento de calor en un ambiente húmedo. En este tipo de clima genera diferentes organismos patógenos que descomponen a los alimentos, principalmente los que se consumen en la calle dando lugar a un sin número de casos de pacientes enfermos de infecciones intestinales. Lo que se hace es comer fruta de temporada y consumir todo el alimento y no dejar nada de sobra, al menos que se tenga en refrigeración. Este tipo de calor hace que mucha gente esté expuesta al aumento de calor, lo que produce un trastorno interno del metabolismo que se puede contrarrestar con frutas de temporada, como la tuna, la cereza, el mango, ciruela, en general toda fruta que sea antioxidante.

En el punto número 3, es un punto más espiritual, es decir existen en todo el país lugares en donde han muerto personas ya sea por castigo divino o por cierta brujería. A esos lugares donde caen las personas fallecidas, se tiene la idea que su alma queda impregnada en dicho lugar. En dichos lugares se monta una cruz ya sea de metal o de madera y el nombre de la persona fallecida. Cuenta la gente que si una persona pasa a determinada hora por aquel lugar en donde se encontró el muerto en automático le pega aire o se le sube el ánima del difunto al espíritu del infortunado. Por lo tanto hay que saber la noción y la creencia de la gente cuando se llega a determinado pueblo. Cuando es una muerte por castigo divino la persona difunta, su alma en determinada hora y día se aparece a una determinada persona para que le ayude a encontrar el camino y poder descansar en paz. La gente cree que el señor de los cielos no le permitió la entrada al paraíso por el simple hecho de no estar apto y por haber cometido muchos atropellos y pecados.

Cuando una persona tiene este tipo de mal, se opta por acudir con un especialista que mediante una limpia y con ayuda de ciertos elementos sana y libera del mal a la persona que contrajo el aire o que se le ha subido el ánima. Es importante conocer cuales son estos lugares y cada cuando no debe de pasar por dicho lugar, y así

evitar dicho mal-enfermedad. En el capítulo siguiente, se tocará a fondo la función y el quehacer de los médicos tanto nativos como modernos.

Este último punto es a manera de la ley del karma en donde toda persona se enferma por maldecir y desearle cosas negativas a determinadas personas se le regresa. La envidia es el mejor ejemplo de un tipo de enfermedad sicosocial, en este caso la persona que crea mala vibra a otra persona o a un grupo en general se daña a sí mismo y a su misma alma. Por mencionar otro ejemplo; comentaba un carnicero del poblado: pues fíjese que estoy lleno de amuletos y si creo en las cábalas por que protegen a mi negocio de las envidias y de la brujería. En este pueblo no hay negocio que utilice formulas para evitar la envidia y las bañadas de brujería. Fíjese que siempre encuentro velas y veladoras tiradas a un lado de mi negocio, para esto un brujo me dijo que pusiera una línea de sal y que en cada esquina pusiera ramitos de ruda y que al terminar la jornada de trabajo me espolvoreara con un ramillete de la misma ruda. Y también me dijo que esas personas que están jugando con esos conocimientos tendrían consecuencias y que mejor se pusieran a chambear, es decir a trabajar honestamente. O como decía Douglas Sharon: la brujería, así como otras formas más tenues de envidia institucionalizada tiene un efecto al restringir la conducta no tradicional, en la medida que las relaciones sociales no sufran un quebranto serio. Minimiza los fenómenos desintegradores como la movilidad económica, el abuso del poder consagrado o la exposición conspicua de la riqueza individual. En el plano individual, actúa de manera de mantener al individuo en equilibrio con sus vecinos. En el plano social, reduce las diferencias disgregadoras de la sociedad del exterior (Sharon: 1988, p. 45).

La magia esta en todo proceso de relación social en Tepetlapa y es importante tomarla en consideración para cualquier estudio de medicina social y sin dejar a eso que llaman brujería, mal de ojo, envidia, el espanto del muerto y otras más que ya no mencioné.

4. Medicina Tradicional y médicos/nativos-caseros

En los estudios y análisis de las diferentes dimensiones que realiza la antropología social y otras ciencias sociales, existe gran cantidad de definiciones de la palabra tradicional, todo depende con qué lente se mire y cómo se enfoque dicho concepto. Por lo tanto la percepción de la palabra tradicional, se debe entender al

sistema social, que opera con flujos energéticos activados con el trabajo vivo, el fuego, y las herramientas simples. Información (segmento social) de “baja energía” y de mínimo consumo de la misma (Tyrtania: 2009, p. 241). El uso de la palabra de baja energía en este caso aplicado a escala social humana, es decir todos aquellos segmentos sociales que controlan su entorno a partir de energía humana y animal.

La noción de lo tradicional, es todo aquello que involucre los usos, las costumbres y el modo de operar del ser humano en un ambiente con ciertas características climáticas y en efecto el mismo aprovechamiento, con diferente técnica empleada mediante el trabajo vivo, con el propósito de obtener alimento y en efecto seguir viviendo o al menos satisfacer determinada necesidad-deseo en el momento que se solicite. O como lo define el PNUMA (s.f.), al explicar los alcances del Convenio de la diversidad biológica, da la siguiente definición: “Bajo conocimiento tradicional se entiende las prácticas de las comunidades indígenas y locales de todo el mundo. Concebido de la experiencia adquirida a través de los siglos, y adaptado a la cultura y al entorno locales, el conocimiento tradicional se transmite por vía oral, de generación en generación. Tiende a ser de propiedad colectiva y adquiere la forma de mitos, historias, canciones, folclor, refranes, valores culturales, leyes comunitarias, idioma local y prácticas agrícolas, incluso abarca la evolución de las especies vegetales y razas animales. El conocimiento tradicional básicamente es de naturaleza práctica, en especial en los campos de la agricultura, pesca, salud (enfermedad, atención y sanación), horticultura y silvicultura” (Boege: 2008. p. 13). En México las creencias y tradiciones son una forma de reglamentos que siguiendo la voz de la gente, son leyes que se deben seguir, porque así lo decían la gente de antaño (Entrevista Curandero 2: 2008). Una de esas *creencias* son una forma de estar en armonía no solo de relaciones sociales, sino mental y espiritualmente.

Dichas actividades se desarrollan alrededor de prácticas productivas (*praxis*) organizadas bajo un repertorio de conocimientos tradicionales (*corpus*) (como anteriormente señalaba) y relacionando la interpretación de la naturaleza con ese quehacer, el sistema simbólico en relación con el sistema de creencias (*cosmos*) ligados a los rituales y mitos de origen (Boege: 2008. Citado en Toledo et al., 1993; 2001). El uso, es el hábito de hacer, de operar y de ejecutar determinada actividad denominado practicas productivas (*praxis*), ya sea la manera de comer, de reproducirse (Las relaciones de parentesco y matrimonio), de sembrar, de vestirse,

etc. Lo tradicional o el *corpus*, se vuelve programa que de laguna manera se inserta al mecanismo neuronal del ser humano y en efecto reproduce ciertas funciones a partir de sus cualidades, destreza, etc., es decir la relación entre naturaleza y los sistemas simbólicos, constantemente recreando un mundo y esquemas de relaciones socio-ecológicas, y que en conjunto se convierte en creencias, simulando el *cosmos* ligado a los rituales, mitos de origen y formas de salud-enfermedad, para cumplir una determinada finalidad o al menos así se presenta en diferentes segmentos sociales.

La costumbre, es un tipo de *reducción mental* a manera de un tipo de formato en el que el programa neuronal opera y en efecto ejecuta determinadas actividades para un fin común que el entorno eco-sociocultural ha acondicionado. La costumbre al menos es el medio en donde la memoria colectiva se reproduce y sigue vigente. Pero también es el intermediario de cualquier forma de conocimiento en determinado segmento social, ya sea para su autoorganización o ya sea para el funcionamiento de la convivencia y la relación social. Siempre y cuando no exista un trastorno ya sea por factores externos o internos que desestabilice la ejecución del programa. Un ejemplo es el tiempo cíclico del planeta en donde vivimos (ritmo de las estaciones de la biosfera, se presentan como un ritual las estaciones de cada año: primavera, verano, otoño e invierno). Es una continua adopción de información que asimila el ser humano y que el medio ambiente constantemente acondiciona para ejecutar ciertas actividad y probablemente hacer más fácil la obtención primeramente de alimento.

Hablar de tradición no se remite a las voces de los primeros seres humanos, sino al momento y tiempo en el cual el programa neuronal se adapta para seguir ciertas funciones en relación al entorno eco-sociocultural.

La noción de *creencia*; según la filosofía Wittgensteiniana, consiste en una acción simbólica y expresiva (Defez 2008: 199). Una definición clásica o tripartita del conocimiento afirma que el conocimiento es la *creencia* verdadera adecuadamente justificada... También es un estado mental dotado de un contenido representacional y, en su caso, semántico o proporcional y, por tanto, susceptible de ser verdadero o falso; y que a demás dada su conexión con otros estados mentales y otros de contenido proporcionales, es causalmente relevante o eficaz respecto de los deseos,

las acciones y otras ciencias del sujeto (Defez 2008: 199-2001). Aunque actualmente no existe un concepto que precise la definición de *creencia*, dirijo la atención a la voz de la gente que con sus palabras definen el concepto de creencia.

Según mi recreación que realice sobre el termino de *creencia* en el pueblo de Tepetlapa, es una forma de vida representada inconscientemente mediante el conocimiento sobre determinadas representaciones a manera de normas que regulan y generan las relaciones sociales en el pueblo y un patrón a seguir para estar en armonía con el entorno social.

La premisa a punta que cualquier grupo social humano tiene *creencias*, eso es evidente me párese, pero también tenemos el derecho a que se respeten dichas creencias, aunque la definición es algo abstracta y sin forma. Dando sentido a la palabra creencia la plasmaré con ejemplos, en este caso el uso de brujería como una forma de sanación y más de enfermedad, el uso de plantas curativas, la existencia de una persona que se transforma en otro ser básicamente animal y me refiero al nagual, la tlahuipocha, así como el mal de ojo, la enfermedad del susto, la caída de la mollera, etc. Son ejemplos de dichas creencias que existen en el poblado como manera de relación y configuración de su realidad de su mal, aflicción-enfermedad así como sus formas de sanación.

Sin embargo la pregunta queda ¿Cual es el límite de sanación de un curandero en comparación de un médico moderno? Aunque es aventurado decirlo; los curanderos a partir de que tienen el don o la propia experiencia en sanar determinados males, conoce algo mágico que los médicos ignoran, como mencionaba el médico del hospital central de la montaña ubicada en San Mateo Xalpa: ... Todos sabemos y lo más importante que los propios colegas creen y a veces tratan de ignorar las cosas de sanación por a si decirlo sobrenaturales, pero como la ciencia racionalista nos ha enseñado que si no se comprueba con cierta metodología (anteriormente descrita en el capítulo "La enfermedad" , posteriormente ahondará más en el capítulo titulado medicina moderna) no es enfermedad, pues le hacemos más caso a la academia y dejamos a un lado las enfermedades que afligen a los pacientes que llegan a este espacio de curación o como los familiares de los enfermos que atendemos me han mencionado: doctor no estoy enfermo de eso que usted me está diciendo es otro

tipo de mal, estoy enfermo de brujería y de otros hechizos, porque mi vecino me tiene envidia... (Entrevista médico 1: 2009).

Esto es, saber como opera cada uno de los trastornos que el enfermo presenta, denominado para muchos como sanación simbólica, que consiste básicamente en el uso de algunos objetos, cosas y *creencias* para sanar determinado mal, aflicción que el paciente tiene. Surge la interrogante ¿Cómo saber cuando un paciente tiene ciertos síntomas y cuales son las características de dicha enfermedad ya se de tipo espiritual o místico supra-humano. Simplemente no entran en la lógica occidentalista, eso solo se queda en el curandero y pues no es importante contestar dicha pregunta, solo mencionare más adelante titulado *Curanderismo*, superficialmente la forma de curar por parte de los mal objetivados curanderos (lo ideal es decirles *médicos nativos* socioculturales), asimismo por el valor moral que me atañe y lo más importante respetar mi palabra que di a los informantes curanderos que no intento decodificar su sistema y metodología de sanación sino simplemente mostrar a la clase dominante que existen otras formas de sanación. Probablemente en un largo plazo el servicio seguirá siendo accesible, es decir; no tan costoso y a la vez complementario para la sanación de diferentes males así como el ahorro del gasto publico y los más importante tratar que se les tome en consideración en la políticas públicas de salud en todo los estados de la Republica Mexicana. En los siguientes capítulos se tocará dichos asuntos.

Medicina tradicional

Dicho lo anterior la medicina denominada tradicional, es la forma que utiliza una establecida *unidad operativa* para sanar determinado mal-aflicción-enfermedad que utilice y consuma baja energía, así como herramientas simples y trabajo vivo.

La medicina tradicional (conocida popularmente como Chamanismo, curanderismo, etc.) es: “la suma de conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para el diagnostico, prevención, y supresión de trastornos físicos, mentales y sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación, y transmitidos verbalmente o por escrito de una generación a otra”. Existe la medicina ayurvédica, la china, la tibetana, la mexicana, la peruana, la homeopatía, etc. (Ver Helder 2007).

Actualmente es difícil hablar de una medicina tradicional para otros alternativa, pero hasta que punto es alternativo y se convierte en una práctica ideológica construida por un segmento social que se identifican por determinada enfermedad que en colectivo les aflige (Menéndez 1986: 13), ya sea el temascal, las flores de bach, la astrología, la aromaterapia, la bioenergía, etc. Aunque bien pareciera que la esencia del pasado se hiciera presente, invocado por cierto grupo social ya sea por recuperar la gran pérdida y cambio de la identidad sociocultural de antaño y ese monstruo llamado imperialismo comercial, que, en su afán de pintar de un solo color y de un solo pensamiento, que con su andar ha suprimido el conocimiento milenario y en efecto a dado cabida al crecimiento de una insurgencia que no simpatiza con su forma de operar en la vida de la especie humana contemporánea y como consecuencia surge una manera de vivir fuera del sistema capitalista o al menos se sueña con ella.

Sin pretender ser un exagerado, en realidad la medicina tradicional se percibe como una forma de entendimiento sobrenatural, fantástico con mirada esotérica que no simpatiza con la forma de vivir de la clase hegemónica, particularmente el clero y la medicina oficial, tratando de convertir al conocimiento de curación tradicionalista en un mito en el sentido de falsedad y no de origen de una verdad.

Estos prejuicios no son de la época actual datan desde la llegada de los peninsulares a tierras mexicas, tal y como en los estudios de Flores, et al (1886) en su *Historia sobre la medicina en México*, había quedado prácticamente definida la postura de tipo positivista, al estilo de Gabino Barreda, prefigurativa, donde la importancia del estudio del pasado científico estaba cifrada en destacar los pasos dados hacia la obtención del conocimiento basado en hechos positivos, y haciendo caso omiso de la experiencia de cualquier “especulación”, así fuera ésta la expresión de las creencias y teorías acerca de la enfermedad propias de todo un pueblo. Lo único válido era, entonces, la ciencia; la ciencia experimental del modelo occidentalista, quedando todo lo demás en nivel de superchería y falsa creencia (Aguirre: 1992, pp. 10-11)

La idea de que todo en el mundo es racional, medible y científico con base al método experimental sigue vigente a tal grado que el conocimiento supuestamente no científico no entra en el sistema político de salud pública en México o al menos

en la gran mayoría de los 31 estados que componen al país. Por lo tanto; si esta posición positivista fuera la verdad última y si imaginariamente configuro a la curación tradicionalista en un relato fantástico y en ignorancia que la gente solo cuenta y que en su pragmática ya está dejando de hacerse presente en el poblado donde realice la investigación, entonces porque seguir escribiendo sobre el conocimiento de curación de la enfermedad en pleno siglo XXI, en donde si todo saber no es verificable por lo tanto no es válido científicamente hablando.

Entonces porque escribir sobre medicina tradicional en Tepetlapa y no de otra temática. Pues sin ser tan díscolo, en dicho pueblo antes de emprender el registro etnográfico sobre las percepciones en relación a la medicina tradicional y moderna, fue de llamar la atención, porque simplemente me percate que en algunos cuantos meses de mi estancia en el poblado era una pérdida de tiempo, simplemente los denominados curanderos que existen todavía en la comarca no son originarios del terruño, sino que inmigraron de otros pueblos vecinos así como de otras entidades, como es el Estado de México, Puebla, Chiapas, Guerrero, Michoacán y Morelos. Algunos se quedan y otros emigran a un lugar en donde la gente cuente con la fe y con la creencia de los remedios de tipo esotérico, místico y lo más importante que exista una gran variedad de fauna y flora, al menos esto fue lo que saque de conclusiones en las entrevistas realizadas por dichos médicos tradicionalistas. Lo relevante fue que las creencias de tipo de salud-enfermedad-atención no oficial siguen vigentes y probablemente en un futuro la medicina oficial la mire como una manera alternativa de atención de determinada enfermedad, esperando no ser demasiado tarde en recuperar dicho conocimiento.

Aunque existen tres tipos de curanderos en el poblado (el que conoce o sabe, el maligno o falso y, el vidente adivino), es algo complicado y a la vez un poco denigrante para él mismo curandero y más para la gente decir que todavía creen en la bruja, el mal de ojo, la enfermedad del espanto, en la posesión del muerto, etc., es como ser un primitivo que convive con el salvaje moderno o peor aún, creer sobre cosas malignas, mágicas-chamanísticas en pleno siglo XXI, en donde se supone que la ciencia y el conocimiento racionalista son los únicos que explican los fenómenos de la supuesta civilización humana. Más adelante en el subtítulo bautizado como "*Curanderismo*" se tocará a profundidad las características de cada

curandero. Antes veamos un recuento sobre lo que la gente del poblado de Tepetlapa entiende por medicina tradicional.

La medicina tradicional en Tepetlapa

Eran tiempos de tributo, época en donde el auge Mexica prevalecía y por así decirlo; un rubro importante para la consolidación y esencia de su estado nación fue la medicina, información fundamental para su organización y existencia social y espiritual, ganancia obtenida por su gran expansión militar, política y de sus grandes rutas comerciales en lo que se conoce como la mancha mesoamericana. Conocimiento que muy pocos individuos tenían acceso.

Corría la víspera del año de 1521, tiempo de grandes cambios en el viejo mundo y un poco más para la segunda tierra (America-Mesoamericana). La llegada de los colonizadores venidos de la península ibérica al imperio Azteca, hecho que cambiaría el rumbo de la historia de los grupos originarios, no solo de la región Mesoamérica sino de la totalidad del denominado continente Americano.

El encuentro de dos grupos sociales culturalmente diferentes, marcó y limitó las formas de percibir el mundo, tanto del imperio mexica como el peninsular. La guerra entre Españoles y Aztecas originó no solo el desajuste de la estructura social del imperio mexica sino también la utilización de su molde estructural tanto socio-cultural, socio-político y socio-económico, para el cumplimiento de los propósitos de la corona española. Es decir, la inserción de una estructura social supuestamente salvaje con la civilizada. Por lo tanto hubo una *combinación cultural*, donde se selecciona particularmente diversas formas de conocimiento, signos, de símbolos y de determinadas técnicas y hasta tecnologías, que están disponibles (En aquel tiempo fue oro, especias, nuevos territorios y en efecto nueva reproducción). La cultura permite combinaciones de nuevas formas de subsistencia y de conocimiento. Un ejemplo es la veneración de la Cruz catolicista por parte de los conquistados, desplazando a los rituales dedicados al dios de la lluvia (Tlaloc), el sistema organizacional, el tributo se transformo en impuestos por el nuevo emporio, la coa desplazada por el arado, la flecha por armas de fuego, los grandes corredores Pochtecas fueron un lujo y se utilizaron los carruajes con animales de tiro desplazando más mercancía que en unos hombros humanos, la medicina nativa de

la región poco a poco su pragmática se fue esfumando hasta casi al olvido y en efecto su sincretismo con la nueva cultura.

Actualmente es difícil delimitar cada tipo de sanación pero lo que es un hecho legitimado socialmente es la creencia y el olvido sobre los métodos tradicionales de sanación, surge la pregunta ¿Por qué la gente sigue creyendo más en lo tradicional que en el racionalismo determinista occidentalista? Aunque sea una forma de conocimiento tachado y denigrado por la clase dominante ¿Es posible que se olvide el conocimiento tradicionalista respecto a la forma de sanación de determinado mal-aflicción y enfermedad? O simplemente es una ilusión que se invento para contrarrestar e idealizar la grandeza de la civilización prehispánica?

Por lo tanto la medicina tradicional en el sentido puro de conocimiento milenario no existe es un invento que se dio a raíz de adjetivar los estudios por especialistas en la temática y como consecuencia los sistemas dominantes de sanación utilizan dicha palabra, porque no está oficialmente reconocida por el sistema de poder, en este caso, las farmacéuticas, sociedad industrial, sociedad política, sociedad económica, etc.), es decir la clase dominante, que desde temprana edad se le educa con conocimiento racionalista y científicista y que solo hay una manera de pensar y en efecto de vivir.

No seré la excepción, siguiendo con la literatura especializada utilizaré el adjetivo calificativo que se le ha puesto a la medicina nativa/empírica y casera, solo para diferenciar a la medicina oficial. Hasta en el capítulo que se denomina “La percepción” se dejará de utilizar dicho concepto.

La medicina conocida como tradicional desde la perspectiva de la gente de Tepetlapa, es un tipo de curación que determinada persona cura mediante la utilización de plantas medicinales, temascales, limpias, santitos, una que otra veladora (uso de plantas como la ruda, la albaca e incienso, así como la utilización del huevo de gallina y chile pasilla, principalmente), cada elemento se utiliza según sea la enfermedad.

Los informantes comentaban al respecto: en la medicina tradicional, también se utiliza la brujería, la magia, los hechizos para sanar o contrarrestar determinado

daño-mal-enfermedad. Pero ¿Cuáles son los principales males o enfermedades que la gente ha experimentado y en efecto el curandero ha sanado?

Una mujer nativa de Tepetlapa comentaba en cuanto a dichos males-daños-enfermedades: pues yo creo y se lo digo sinceramente, la medicina tradicional ya no existe joven, nada más de se cuenta que ya la última partera del pueblo ya no da servicio, la gente ya cree más en la medicina de la pastilla y de la navaja. Aunque la partera del pueblo quisiera seguir dando servicio, no le daría abasto, porque en el pueblo ya somos muchos y no como antes que solo éramos menos de 100 familias, pues yo siento que la medicina tradicional si la relacionamos con la sanación mediante hiervas pues ya no existe muchacho tan solo vea alrededor ya ni monte existe, haber en donde sacaremos las plantas para curar la diarrea o el palo loco para el dolor de la muela, la planta siempre viva (lavado de ojos, para la irritabilidad), la hierba de pollo (para la gastritis), el gordo lobo (curación de la tos), pues ya el monte está casi seco; en donde obtendremos la planta curativa si simplemente ya ni animales hay (Entrevista, Mujer pensante: diciembre de 2008).

Un hombre de 40 años de edad mencionaba: ahora verá según a mi entender la medicina tradicional, es el uso de hiervas curativas, mmm, que le diré, el conocimiento que se tiene en determinado lugar para sanar de determinada enfermedad con ayuda de la experiencia del curandero, por ejemplo el huesero que acomoda el hueso con masajes, jalones y con la ayuda de tablas inmoviliza y protege la parte dañada para estabilizar el hueso y ponerlo en su lugar... Pues la mera verdad la medicina tradicional es la que cura naturalmente sin químicos creados en un laboratorio ¿Usted como ve? (Entrevista, Hombre sabio: febrero de 2009).

Un joven de 26 años licenciado en derecho mencionaba: la medicina tradicional es puro cuento de personas que abusan y engañan a la gente, que según sus agüitas para la diabetes, que para el dolor de hígado, de riñón y el tesito para tal enfermedad, creo que no, eso no funciona solo sirve para sacarle dinero a la gente (Entrevista: marzo 2009).

En relación a la percepción de la medicina tradicional una mujer de 20 años estudiante de medicina comentaba: jajaja, ¡Claro que existe! de hecho mi abuela siempre me curaba los dolores de estómago y de cabeza, también utiliza los

famosísimos tés, pero lo que si es un hecho es que la medicina tradicional no se le toma mucha importancia por el hecho de no estar legitimada en la academia, aunque yo estudio medicina si creo que lo tradicional sirva de mucho y más si se vive en un pueblo, pero yo siento que poco a poco este tipo de conocimiento se va perdiendo, en fin. Para mi (mujer) la medicina tradicional (tratando de dar una respuesta a la pregunta) es una forma de sanación de cierto tipo de enfermedad sin acudir al conocimiento científico, es decir, sin utilizar un laboratorio y unas ratas para experimentar determinada sustancia que alivie “x” malestar (Entrevista Mujer estudiante: marzo de 2009).

Las entrevistas realizadas con determinadas personas oriundos de Tepetlapa, me propiciaron y me abrieron otra brecha para seguir con el análisis de lo que se entiende por medicina tradicional y moderna en el marco de sus pensamientos, sus miradas y en si desde su perspectiva, no tanto de si los remedios de los curanderos funciona o no, y menos si los médicos modernos científicistas tenían o tienen la razón ultima de lo que se entiende por enfermedad y en efecto la solución para la misma. Es de mencionar que, no pretendo hacer un análisis de tipo psicosocial, sino una simple comparación sobre la manera de atención salud-enfermedad, en dos planos que al parecer son diferentes y que a lo largo de la historia divergen tenazmente. Dicho análisis que he enfatizado ha sido recreado desde las perspectivas de la gente de dicho poblado, tomando a personas claves que desde mi interés eran idóneas para presentar lo que se entiende por medicina tradicional.

Médicos nativos

Solo me queda presentar a tres tipos de curanderos o médicos nativos/empíricos como antes mencionaba, y estos son: el huesero, yerbero y el *medium* o vidente, ver el siguiente registro.

Murdock al respecto mencionaba: el médico primitivo es importante a pesar de que nunca práctica la medicina en un sentido axiomático. No administra medicamentos ni realiza operaciones. Sus actividades están confinadas casi exclusivamente a los ritos mágicos basadas en creencias supersticiosas para los cuales no hay ni sombra de verificación científica. Es un médico brujo, un exorcista, un curandero por medio de la fe, o, si lo prefieren, un charlatán, pero en el sentido genuino no es un medico ni un cirujano (Murdock: 1987. pp. 54-55).

Por lo tanto la forma de todo grupo mesoamericano y el mexicano contemporáneo, es eso que se le denomina cultura-curanderística, esencia de los pueblos denominados precolombinos y que actualmente dicho saber sigue vigente, con variables pero sigue, simplemente es el sistema terapéutico que cada grupo nativo practica tanto en su vida física como espiritual.

Es importante advertir que estas habilidades racionales (de sanación), cuando se encuentran entre los pueblos primitivos, no son practicadas solamente por el curandero, eran (tan bien) conocidas y usadas por unos pocos expertos (hombres y mujeres ya sea con el don o simplemente con la experiencia y conocimiento del medio ambiente), algunas veces por herbolarios especializados o por hueseros, y a veces incluso por jefes [(líder del grupo) Murdock: 1987. p. 55)]. Incluso hasta por sacerdotes católicos en el contexto contemporáneo que según la gente del poblado tenían el saber y la cualidad de sanar de determinada enfermedad de la gente.

En entrevista con doña Cipriana comentaba: pues mire joven la verdad yo no sé nada de esas cosas que usted me esta comentando, pero fíjese que existió o no se si siga viviendo un padrecito (sacerdote) por allá en Iztapalapa que sanó a mi mamá de una pulmonía, el padre (El sacerdote), con pomaditas y oración sanó a mi mamá por allá de los años 80s, fue como por el 86, por que mi madre en ese tiempo se separó de mi papá y pues por aquí en el poblado era muy diferente, ahorita ya es muy grande, pero ese padre vivía por Iztapalapa en una colonia que apenas si había pavimentación, se ubicaba cerca de Tlahuac; bueno, acudimos con ese padrecito porque una señora (avecindada) recién llegada al pueblo nos comentó a mi marido y a mi que era muy milagroso y muy bueno y pues después de asistir con muchos médicos decidimos llevarla a la casa del padre. Ya estábamos bien desesperados y ya no sabíamos que hacer y pues a la semana el padre sanó a mi mamá y desde allí cuando tenemos alguna enfermedad de ese tipo pues acudimos con ese padrecito (Entrevista: abril de 2008).

Recuento Histórico

En la percepción Mexica, antes de la llegada de los colonizadores europeos, tenían diferentes tipos de curanderos, según estudios realizados por diferentes autores como Alfredo López Austin, Anzures y Bolaños, et al. Muestran dos tipos de médicos-curanderos que prevalecían en aquella época (antes del siglo XV)

denominados médicos verdaderos y médicos falsos, en el cual cada tipo tenía sus especialidades. Grosso modo haré una síntesis en que consiste dichos tipos de médicos.

El médico verdadero o el que sabe

Los estudios que han realizado López Austin Azures y Bolaños se basan desde los estudios de Sahagún, del Pozo, Motolinia, etc. En mayor parte realizado por los frailes y algunos médicos de aquel contexto. Sobre los tipos de curanderos que existían en aquella época, según los autores contemporáneos existían dos tipos de médicos, el primero denominado médico verdadero o el que conoce y por otro lado el médico falso o el maldiciente.

En el médico verdadero a partir de los estudios de León Portilla-López Austin en cita de Anzures, es conocido en lengua nahua como un sabio o tlamatini (tlaiximatini, palabra compuesta = el que directamente conoce o imatinni, ix o bien el rostro o “naturaleza” y tla o de las cosas). El que da vida, el que conoce experimentalmente las hierbas, las piedras, los árboles, las raíces. Da masajes, concierta los huesos, entre otros.

Ver: Miguel León Portilla 1974 La filosofía Nahuatl UNAM y María del Carmen Anzures y Bolaños 1983 La medicina Tradicional en México. UNAM.

El medico falso-charlatán o maligno

Es aquel que comúnmente se le denomina al curandero no moderno, es decir se generaliza a todo curandero que no haya tenido estudios previos en la academia sobre medicina racional-occidentalizada. Por lo regular es el médico en la percepción de los nahuas como el estafador, el que daña con hierbas maléficas, el hechicero, el adivinador, brujo o nahual, conocedor de la magia y hechizos maléficos que dañan a la gente (Anzures: 1983, pp. 32) Este tipo de médico todavía existe en algunas regiones de México, en este caso Tepetlapa y en toda la región sur del D.F., tal y como lo describe Olivera Figueroa en su novela De médico a curandero (1975).

El curanderismo

Ya desde la era denominada paleolítica la concepción del proceso salud-enfermedad era “mágica”. En aquel entonces los brujos tenían más influencia que la

contemporánea y todo proceso anormal era atribuido a una causa sobrenatural. Otra figura importante en aquella época era el sacerdote, quien como doctor espantaba los malos espíritus o el demonio que producían la enfermedad. No quiero decir que los pueblos primitivos ignoren totalmente la medicina racional, porque algunos de ellos tienen considerables conocimientos válidos, sus farmacopeas con frecuencia incluyen remedios genuinamente eficaces, siendo la quinina su mejor ejemplo. Y sus técnicas quirúrgicas algunas veces son más avanzadas que las nuestras (Murdock: 1987, p. 55). Así como el famoso y gran tesoro de la medicina nahua denominado códice Badiano, en donde la botánica moderna tiene sus orígenes.

Han pasado más de 500 años desde la llegada del primer hombre occidental al denominado continente americano, 200 años que el denominado mexicano ha sido independiente; 100 años de una revolución que supuestamente puso en jaque a toda las violaciones e injusticias de los derechos del hombre, tal y como aquellos ilustres franceses lo hicieron hace más de 300 años en donde fundamentaron en la gran carta magna los derechos universales del hombre. Pero son 500 años que la gran nación mexicana o en este caso imperio mexicana sufrió uno de los cambios más profundos en sus diferentes dimensiones, en este caso político, económico, cultural, ecológico y mentalístico; sobre la mirada que tenían en los diferentes planos de su entorno y en sí de su universo.

Actualmente existe demasiada información sobre el impacto que ocasionó la llegada del hombre blanco al nuevo mundo, erróneamente denominado "Las Indias". La información que se tiene sobre el impacto que sufrieron en aquel contexto (1521) el denominado imperio azteca y que es el más abundante en el México contemporáneo, fue la llegada de nuevas y terribles enfermedades que casi extinguió a dicho grupo tribal. Expropiación de tierras, políticas gubernamentales como la asimilación de los pocos grupos originarios en una sola nación, de un solo pensamiento, enfocando una sola mirada, un solo plano, una sola perspectiva del mundo. Para muchos intelectuales y estudiosos, proyectan dicho fenómeno como una política de eliminación de la diversidad de los grupos étnicos que a pesar de su olvido, el México moderno ha hecho caso omiso a los diferentes problemas que atañen a la poca diversidad de la fauna humana mexicana existente. Aunque fueron 500 años de represión en todos los sentidos de los grupos precolombinos, pareciera ser que actualmente cobran más fuerza y se empeñan a seguir sobreviviendo, un

ejemplo es la denominada medicina tradicional (pareciera que existe una contradicción, pero como se comentaba anteriormente solo se usará dicha palabra hasta el capítulo llamado Percepción, concretamente en el subtema denominada medicina Injertada), que ha resucitado a pesar de que en el siglo pasado se hizo y todavía se sigue haciendo propaganda de desprestigio sobre su eficacia y en efecto sobre su funcionamiento, tanto socio-cultural, socio-político y socio-étnico.

Lamentablemente los denominados mestizos aun con raíz india, siguen haciendo políticas gubernamentales sobre la asimilación del denominado indio mexicano y otras veces contradiciéndose y ensalzando a la cultura indígena, probablemente presumiendo al mundo de la gran variedad de grupos humanos que todavía existen en el país. Tal vez por atraer al turista curioso e informar que existen restos de las ya casi extintas culturas mesoamericanas y que hay que verlas antes de que se extingan por completo, como si fuera un museo con paisaje y personajes en vivo y a todo color. Se ensalza a dichos grupos étnicos o como dicen en los medios de comunicación: su cultura, su artesanía, los simbolismos sagrados (con entonación esotérica-chamanística), sus lugares sagrados o centros ceremoniales. Como si todo fuera sacrificios y rituales a los dioses supremos y cómo si la cultura occidental no tuviera los mismos patrones de vivir que el nativo. Otros más como empresarios, autores, actrices y uno que otro rocerero, se inspiran en el legado indígena para crear sus nuevas tendencias de consumo. Otros más se imbuyen para crear teorías sobre la hibridación de la cultura. Como si el concepto de cultura tuviese sentido para las relaciones socio-ecológicas del nativo mexicano.

El concepto de cultura, es inventado por el antropólogo el cual tiene mucha lógica para determinado estudio que emprenda, pero que noción tendrá en el nativo estudiado sobre dicho concepto y otras temáticas que nosotros hemos sistematizado como las adecuadas para analizar determinados cambios en su forma de sobrevivir en esta nueva saga del postcolonialismo imperialista. Como antropólogo, analizo dichos cambios que ha sufrido una parte del linaje del imperio mexicano o lo que queda de ella, tomando como referencia a la salud-atención y enfermedad en una región de la zona sur de la ciudad de México.

En este apartado trataré de proyectar el contexto general del objeto de estudio, el origen del mismo, así como la problemática y la justificación. A pesar de que dicha

temática es un poco complicada y algo abstracta que no pareciera tener sentido, pero no imposible de hacer un análisis, para dar cierto orden y cierta lógica al abstracto tema del curanderismo o al menos daré mi propuesta sobre dicho concepto en relación a mi convivencia con los denominados curanderos allá en el sur de la delegación de Xochimilco, principalmente en el poblado de Tepetlapa.

El concepto de curandero, es un concepto despectivo y con tinte de menosprecio por parte del sector salud, cultivado y propagado por los peninsulares a su llegada al nuevo mundo. Término utilizado para indicar que es la persona que cura determinado mal, aflicción-enfermedad, con remedios caseros, empíricos y con elementos supuestamente milenarios o tradicionales, pero nunca científicos. En la novela de Rafael Olvera, sobre medicina social, titulada -De medico a curandero (1975) protagonizada por un par de médicos egresados de la Máxima casa de estudios (UNAM), lo reafirman, veamos en que consiste dicha novela a manera de síntesis.

La obra trata sobre una historia de vida de dichos médicos una vez egresados de la universidad, y la problemática que tuvieron para ingresar en el campo laboral, según cuenta el autor.

De medico a curandero es una obra que muestra la falsedad de ser curanderos en una sociedad cada vez más capitalista, y las creencias que existe en la sociedad mexicana a partir de la enfermedad. Vinculado con una historia de un curandero en el sur de México. Dicha novela proyecta la historia del medico moderno sin empleo, pero también el menosprecio de los médicos occidentales por los adjetivados curanderos-brujos. Sin empleo, se vieron obligados a dejar las comodidades de la ciudad para irse a la zona rural sureña de la ciudad. Dichos médicos se dan a la tarea ambos de la misma profesión, dirigirse al sur de la ciudad en este caso al centro a la región Xochimilca para prestar sus servicios, con el propósito de ganar dinero y sobre todo de ayudar y curar al más necesitado, pero no contaban que su travesía por esos rumbos sería un fracaso.

Dichos médicos acompañados después de una serie de mal pasadas y falta de imaginación para emprender un negocio de servicios médicos y así obtener dinero y poder comer. Con la ayuda de otro amigo dedicado a la actuación, se dieron a la tarea de analizar y de conocer el cómo actuaba un curandero de la región que según

ellos denominaron Yehualco; el cual veían que a diario tenía demasiada gente esperando en una larga fila a que fueran atendidos por dicho curandero.

Siguiendo los pasos de dicho curandero, se infiltran los médicos y el actor se caracteriza como si fuera nativo y como si fuera un enfermo que solicita su ayuda, entra a la casa a manera de consultorio del curandero para ver su forma de operar. Una vez visto la manera de curar y de atender a la gente por parte del curandero. Se dan cuenta que no tiene ni la menor idea el curandero de cómo curar.

Los médicos y compañía. Una vez procesada la información sobre el modo de operar del curandero, se disfrazan de indígenas al estilo de las películas del Indio Fernández. Dichos médicos modernos ya con el papel de pacientes, siguieron la táctica de aquel curandero así como su estrategia para curar y de posicionarse en aquella región. Al final los médicos de la UNAM, desmintieron todo el proceso de atención y curación que el curandero propagaba o mejor dicho empleaba en dicha zona y sacaron de la ignorancia principalmente a las autoridades civiles y políticos, así como al mismo nativo que creían en el curandero. Los médicos recién titulados pregonaban que no existe la brujería, la magia, los hechizos, etc., sino que simplemente la verdad última y la que hay que tenerle confianza es la ciencia moderna que ofrece mucho y obtiene poca adoración por parte de los nativos.. Obtuvieron mucha fama y fortuna que según cuentan en su novela pudieron crear unos de los primeros hospitales en Xochimilco, gracias al mecanismo que utilizaba el curandero para atraer y sanar a la gente.

En esta obra muestra claramente el autor que la medicina tradicional es importante pero con un valor de sanación nulo, es decir el curandero como un charlatán y un individuo que utilizando la sicología y conociendo los problemas de su entorno social utiliza para dar solución a determinados malestares que afectan a la población, pero según el autor el que realmente sana es el sistema científico moderno y que dicha gente de la región del sur de la ciudad hace caso omiso y finaliza la obra cumpliendo su objetivo el cual era desmentir a la medicina tradicionalista e imponiendo la verdadera medicina en este caso el científico racionalista.

El autor por lo descrito en su obra, se topo con un medico falso como los mexicas denominaban medico malo. No contraste con otros curanderos su modus operandi

del curandero charlatán. No se imaginó que había otros curanderos que eran los que realmente conocían la medicina adecuada para determinado mal, aflicción-enfermedad que tenía la población de Yehualco, Xochimilco. No se dieron a la tarea de revisar algunos códices mexicas y saber más de dicha temática. De hecho cuando leí dicha obra, me identifiqué mucho con los relatos de Rafael Olvera, porque pase por lo mismo con un médico charlatán, que solo mentía a la gente y en efecto obtenía buenas ganancias, pero también me encontré con médicos que nunca estuvieron en la academia y menos en la UNAM, y que eran muy eficaces en la aplicación del medicamento a determinada enfermedad.

Ver: Olivera Figueroa Rafael 1975 De médico a curandero. B. Costa-Amic Editor. México Distrito Federal.

Esto a propósito de que el sector salud, pretende o mejor dicho está capacitando a médicos modernos con métodos alternativos de sanación para que exista un médico con conocimientos en la temática en cada hospital perteneciente a la red de hospitales del Distrito Federal, con el objetivo de dar una mejor atención a la población que practica la medicina no oficial.

Características del curandero en los pueblos de la montaña

El curandero tradicional se puede denominar aquella persona reconocida por la propia comunidad en que vive como competente para prestar atención de salud mediante empleo de productos vegetales, animales, minerales, y aplicación de algunos otros métodos de origen social, cultural, religioso, basados en los conocimientos, actitudes y creencias de la comunidad en lo que respecta al bienestar físico, mental y social, y al origen de la enfermedad y la invalidez (Informe de una reunión de la OMS, 1978: p. 9).

En los alto de Xochimilco, según mi análisis de investigación se pueden enumerar de dos formas: 1. El primer curandero es conocido como husero, yerbero, por ultimo como las parteras (solo aplica en el genero femenino) y 2. El brujo, hechicero, adivinador-*medium* y tlahuipocha (solo aplicada en el género femenino). Dicha taxonomía es parte de la percepción que todavía en los altos existe. Antes de explicar en que consiste cada función de dicho curandero, iniciare por mencionar las características físicas y de género en los pocos curanderos que conocí.

Los curanderos que conocí, en general fueron mujeres. De los 10 curanderos/as que entreviste 7 fueron del género femenino, con una edad de mas de 60 años, de condición socioeconómica baja, cuatro contaban con nivel primario y las otras tres no contaban con estudios.

El curandero/a de tipo 1 o médico que sabe

Estos tipos de curanderos tienen el conocimiento de la curación a partir de su entorno, es decir los remedios que utilizan en su mayoría ha sido redescubierto a partir de la poca flora y fauna del lugar. Ciertos tipos de plantas y algunas partes de animales son los que utilizan estos tipos de médicos para sanar determinado mal-enfermedad. Un ejemplo es curar el dolor de muela, según cuenta el médico que sabe: uh! Joven, no pues para eso si usted no se lava los dientes después de comer carne o azúcar, posteriormente en algún tiempo de un año o es que hasta menos se le empiezan a pudrir y a tener dolores muy fuertes alrededor de la mandíbula, pues mire; para eso se va al monte, como ya no hay monte, pues solo queda el Teoca, pues ahí va uno y se busca un manojo de plantas de color gris con flor de color guinda, la planta se conoce como Palo-loco, y pues se pone a hervir en un recipiente con agua y después bebe un sorbo y hace gorgoteos; se enjuaga el palo loco en los dientes y así se repite uno o dos días, dependiendo si sigue el dolor y pues ya se cura. Para que ya no se le sigan pudriendo los dientes, después de comer carnes y algunos azucares enjuagarse y cepillarse los dientes (Entrevista: Curandero A. Noviembre de 2008)



Foto 1. Imagen de la planta conocida como Palo loco, dicha planta se localiza alrededor del volcán Teoca.

Pues mire, yo cuando inicie a curar a la gente fue porque mi mamá abuela y mi papá abuelo se curaban mediante hiervas y pues se me quedaron en la cabeza algunas recetas. También aprendí a curar viendo a los animales. Tenía una vaca que cuando tiene determinada enfermedad consume tal hierba y pues se curaba, el caballo y todos los animales que ahorita tengo encerrados todos ellos buscan su propia medicina en el monte... Yo me doy cuenta porque se botigán, ya no quieren comer y no salen de su corral y es por eso que me doy cuenta. Y pues más o menos aplico lo mismo a la gente, con la misma planta que consumen los animales (Entrevista: Curandero B, Octubre de 2008).

En Tepetlapa existe solamente una partera, ya retirada, según cuenta la gente: anteriormente acudía con la partera para aliviarme, pues antes no estaba el Centro de Salud y pues no éramos tanta gente como actualmente hay en el pueblo. Pero pues ya no se usa el servicio de la partera ya se acude al hospital del Centro de Xochimilco (Entrevista. Señora T. Agosto 2008).

Actualmente en Tepetlapa existe algo similar en los curanderos que todavía sobreviven, tal es el caso de un yerbero-nahual y un huesero (sanador de fractura de huesos y torceduras). En este caso toca al análisis del huesero.

Me comentaba Don señor curandero "B", yo no soy nativo del pueblo, yo vengo del Estado de México, yo vivo en Tepetlapa porque mi mujer le dejó su papá una parcelita y pues nos cambiamos a estos lugares, entonces inicie a curar los huesos cuando de niño veía al abuelo de mi papá la manera que acomodaba los huesos cuando la gente venía con torceduras y me daba cuentas de cómo colocaba los huesos en su lugar. Pues me gustó tanto lo que hacía mi bisabuelo de hecho, después de algunos días la gente regresaba bien contenta y agradecerle a mi papá abuelo por haberlos sanado y pues así inicie yo.

Me acuerdo que a mi papá que en paz descansa no le gustaba que acudiera tanta gente a la casa de su abuelo, porque decían que su abuelo era brujo y tenía pacto con el diablo y que por eso curaba a los torciditos y a los quebrados. Pues entonces mi papá como entró a trabajar en una empresa de jabones, pues le fue mejor económicamente, entonces compró una propiedad en otro municipio, pues me aleje de mi bisabuelo. Yo ya estaba grande, recuerdo que tenía 10 años era el año de 1945. Posteriormente termine la primaria y pues ya no quise seguir estudiando

porque en la escuela que iba no me gustaba y la verdad yo quería ir a México (La capital) pues para trabajar. Recuerdo que cuando termine la primaria como ya no quise estudiar, pues mi papá me puso una tunda que hasta me llevo a fracturar; recuerdo que mi mamá me llevo con mi bisabuelo (mi papá abuelo), llegue a su casa y pues me curó, después decidí quedarme a vivir un tiempo con él.

Recuerdo que mi papá iba a buscarme pero yo le decía a mi tatabuelo (bisabuelo) que yo no quería regresar y que mejor me enseñara como se curaban los huesos. Pues mi tata, me dijo que iniciaría como ayudante. En realidad mi padre no daba su consentimiento, de hecho falleció mi bisabuelo a los 89 años de un accidente, andaba por Tlalpan, choco el camión en donde venía. Mi abuelo nunca lo conocí murió antes de que yo naciera, lo mato el alcohol. Después de ese suceso, pues ya nunca regrese a la casa de mi papá, ya tenía 11 años. A los 17 años me junte (unión libre) y pues mi mujer era de por estos rumbos y pues decidimos vivir por estos lugares, por las razones que le comentaba anteriormente.

Nunca me lleve bien después de lo sucedido con mi padre, murió y pues nunca hicimos las pases. Actualmente mucha gente de los pueblos vecinos vienen a solicitar mi servicio, pues que lastima ya me siento cansado y pues mis hijos ya no aprendieron lo que mi bisabuelo me enseñó. El me enseñó a curar en idioma del mexicano (tipo de lengua mexicana) pero pues la vida sigue... (Entrevista: Señor curandero B: Octubre 2008)

El curandero maligno y el vidente-*medium*

Estos tipos de curanderos desde la óptica de los Cecilianos se percibe como gente no confiable y además como personas que solo hacen el mal y que solo dañan la integridad de las familias. Un ejemplo de un curandero maligno que puede ser un brujo que hace cierto tipo de trabajo que un determinado individuo solicita y que por el servicio pagan una gran cantidad de dinero. El propósito es de saciar y curar la venganza que aqueja al solicitante por el simple hecho de satisfacer su ego o simplemente de saber que puede más que su propio enemigo. El curandero maligno mediante ritos y oraciones ocasionan enfermedad a la gente señalada, en raras ocasiones se le contrata al brujo para realizar ritos de muerte a la persona señalada. También existen curanderos brujos que utilizan diferentes plantas y animales y con ayuda de ciertos rituales dañan la integridad de determinadas

personas, ya sea por solicitud de una persona o ya sea que han ofendido al brujo. Tal cómo en el capítulo denominado “*La sanación*” mencioné.

El *medium* o vidente en algunas veces lector de cartas, son personas que obtienen el don de ver el futuro o al menos de especular el futuro y de adivinar ¿Qué? ¿Quién? o ¿Cuándo? va a pasar, que va a suceder y quien lo realizó. Un clarividente o medium-vidente es la persona que también ingresa al mundo de los muertos y el de los vivos. Estos individuos casi no humanos tiene ciertos conocimientos previos para emitir una probable respuesta a lo que el cliente quiere escuchar y hacen sentir mejor al solicitante. Por lo regular su función es mediatizar entre el problema de cualquier índole y avisar mediante un conocimiento abductivo al solicitante ¿Qué? persona es la que le hizo o la que está haciendo el daño o la maldad, ya sea un robo o una brujería. Es una persona que por lo regular los comerciantes consultan mucho para saber quien le tiene envidia y quienes son sus enemigos que hacen que no esté teniendo éxito en sus negocios, por otro lado se solicita sus servicios para comunicarse con otra persona que no este viva, es decir con espíritus o animas de algún familiar para saber de cierta temática, ya sea una herencia o un problema legal. Solo quedan dos médiums-adivinos vivos en la región montañosa, el que provenía del Estado de Guerrero murió en el 2008. Este médium-clarividente y de profesión abogado tenía el don para ejecutar este tipo de conocimiento y que según la gente era muy bueno y que nunca fallaba.

La brujería

Desde que el ser humano es conciente se puede decir que determinado fenómeno que no se puede explicar mediante el racionalismo científico se le puede denominar como brujería, o sea los daños que una persona con el poder sobrenatural necesario causa en el organismo de otra ya sea por solicitud de un cliente (Sccheffler: 1983, p.52.). Existe la creencia que la brujería tenía un vínculo con el diablo, pero fue desde la llegada de los peninsulares que amoldaron esta idea a los médicos nativos porque simplemente desconocían su forma de operar. Un brujo o una bruja son personas que tienen conocimientos supra-humanos que en la mayoría de las veces daña a determinada persona señalada, ya sea por un cliente o porque le han faltado a su persona, es decir la han ofendido, tal es el ejemplo de la tlahuipocha o el tlahuipuchtli (Suhumador luminoso).

La brujería no solo es un tipo de conocimiento de índole metafísico, sino una forma de control social y en efecto de armonía en las relaciones sociales humanas en determinados contextos. La brujería como un hecho esotérico no existe o al menos no se ha comprobado aun académicamente y creo que no se comprobará con dicha metodología racionalista científicista, pero como un elemento de las relaciones humanas es un hecho, es decir; si existe, no solamente por que piensen y construyan modelos de cómo es la brujería en determinados nichos sociales humanos, sino porque incide en las decisiones y conductas de las personas que viven con el concepto de brujería, cándidamente es parte de la noción de su contexto. Para ver tipos de brujería en contextos diferentes ver *Magia y brujería en México* (1983) de Lilian Scheffler.

La bruja y la creencia

Las brujas pueden causar enfermedades robándoles el corazón a sus víctimas, o disparándoles objetos dentro del cuerpo (Senter, 1947; Hawley, 1946; Parsons, E. C., 1927; Hurt, 1940). Pueden tener acceso al lado malo de los hombres por medio de oraciones, ritos y símbolos, de la misma manera que la gente religiosa tiene acceso a Dios. Usan ensalmos mágicos para invocar los poderes sobrenaturales y también pueden conjurar las acciones de las ánimas para dañar a otros. Pueden usar el silencio o murmurar maldiciones para perjudicar o traer mala suerte. Algunas usan fetiches mágicos y obtiene cabello, heces, orina, saliva o sangre menstrual de la pretendida víctima, le infunden poderes malignos y luego hacen que la víctima los toque. También usan hierbas encantadas o pociones venenosas que se ponen en la bebida o en la comida del embrujado (Kiev: 1972. p. 57). Como comentaba en el capítulo titulado *La enfermedad*, la brujería esta en toda forma de pensamiento cuando se trata de una enfermedad que surge de la nada o una enfermedad que no se puede explicar, es denominado como brujería.

La tlahuipocha, es otro tipo de curandera-hechicera que por lo regular hace daño a las personas. Se caracteriza por una bola de fuego, al menos así la representa la gente y que se le puede observar en los montes del Estado de Morelos en las delegaciones de Tlalpan, Milpa Alta y Xochimilco respectivamente. Su forma de dañar a los demás es porque mata a los recién nacidos mediante la succión de la sangre de los infantes, ya sea porque la solicita una “x” persona o ya sea por gusto,

porque en determinado tiempo la Tlahuipocha tiene la necesidad de alimentarse de sangre específicamente de un bebé recién nacido [(Ver el apartado de la Tlahuipocha: monografía de San Cecilia Tepetlapa 2008. UAM-Iztapalapa, Magia y brujería en México (1983) de Lilian Scheffler y Alfredo López Austin 1975, *et al.*].

Se le conoce curandera-bruja maligna por el simple hecho de conocer diferentes compuestos tanto de hierbas y de partes de animales que curan, y a la vez enferman a “x” persona señalada, caso similar con los brujos-curanderos. En general se les relaciona con magia negra y tener pacto con el demonio. Aunque desde luego el pacto con el diablo tiene características europeas que han sido aceptadas y adaptadas a la cultura local (Scheffler: 1983, p. 56), tal es caso en el contexto cristiano de Xochimilco.

El Chaman una percepción en el poblado de Tepetlapa

La diferencia del Chaman entre los tipos de curanderos presentados anteriormente está en una conciencia ordinaria, para algunos denominada tridimensional, es decir material-espiritual. Otra diferencia radica en el don del servicio de sanación, ya sea por medio de la divinidad o el empirismo (Pérez 2009). Es un especialista que utilizan cierto tipo de trance para ejercer su don o su conocimiento denominado como poder, están en contacto con las fuerzas sobrenaturales y son capaces de dirigirse a otro mundo para entablar algún tipo de comunicación con ellas. A diferencia del *médium*-vidente, realizan ceremonias especiales para curar a los enfermos en las que generalmente participan todas las personas de la comunidad o una buena parte de ellas, pero su poder va aun más lejos, puesto que frecuentemente son los encargados de dirigir rituales y ceremonias de tipo mágico-religioso en beneficio del grupo (Scheffler: 1983, p. 35 y Benítez 1985).

El termino Shaman o Chaman se deriva de la palabra Saman, probablemente originaria de la lengua Tungunesa, localizado en Siberia central (China) (Harris: 2008), aunque dicho concepto se aplica para cierto tipo de curandero, ante todo es un éxtasis primitivo, es decir la conciencia se altera por diferentes mecanismos ya sea producida por el consumo de hongos o de ciertos tipos de cactus al igual que ciertas hierbas. Dicho termino en exceso se ha abusado en aplicarlo en lo que actualmente se conoce como America latina, por mencionar un ejemplo el concepto

de Chaman en Tepetlapa así como de la región sur de la cuenca del D. F. No existe dicho término. El común usado para referirse a un médico de oriente o tradicional que sana mediante hongos y principalmente plantas es el brujo, otro concepto despectivo bautizado por los conquistadores; lo adecuado sería llamarlos médicos no legitimados por la clase dominante es decir médicos empíricos/nativos-caseros o como anteriormente señalaba: médicos malos, malignos o los que saben.

En un sentido occidentalista el concepto de Chaman, se aplica al estado (de conducta) de algunos místicos (ayuno-vigilia) oración permanente, en pocas palabras entrada al éxtasis implica la fusión con dios o entrada de iluminación (Pérez 2009). Algunos parámetros de los estudiosos de occidente en dicha temática son: Iluminación, ver y encontrarse con la luz. El trance y la ascensión (trance profundo) esto es a lo que se denomina campo de conciencia. Aunque no se pueda verificar con la experiencia habitual, no se repite y menos se encuentra en lo empírico, en efecto produce lo que se conoce como sanación psicopatológica o la curación de la eficacia simbólica. El nivel de conciencia acrecentada (Cuarta dimensión), el Chaman se introduce en la sustancia activa de la hierba (planta psicoactiva) así como al espíritu.

Para los estudiosos de la especialidad y para los mismos autodenominados Chamanes, se parte de un principio constitutivo en donde existen variables. Los Chamanes manejan a un solo nivel la dualidad, en este caso luz y oscuridad ya no existe. Entran a la llamada cuarta dimensión, donde es el nivel astral, dimensión en donde solo hay espíritus ya sea negativos y positivos. Para ellos se puede controlar los miedos ya sea social o individual, simplemente porque si no hay dualidad no existe la maldad. Tienen un proceso de vida que busca la ascendencia a la quinta dimensión o lo que ellos denominan fuerza unitaria.

El espíritu es uno mismo ya se ha expandido, ya no se esta sujeto a la ley del karma (causa-efecto). Ya es un mundo de potencialidades o posibilidades, simplemente ya es un proceso de transformación del individuo. Y nada que ver con ser brujo o enviado del demonio en la percepción cristiana.

En Tepetlapa no se habla mucho del Chaman, pero los mismos curanderos se diferencian de ellos porque no buscan la unificación de la dualidad y menos de estar en trance, sino de buscar remedios a los males que ya hay. Comentaba una partera:

EL Chaman, pues creo que eso no existe por acá solo hay adivinos, médiums, brujos malos y los que hacen el bien, hueseros y pues casi todos manejamos los remedios que la madre naturaleza nos ha brindado.

Fue difícil trabajar sobre esta temática porque la gente no se sentía cómoda y menos hablar de sus creencias de este tipo, y contárselas a un desconocido que quien sabe que estaba buscando en sus terruños o si fuera un brujo transformado de joven explorador que actuaba para cumplir con su cometido. Según me hacían el comentario mis informantes. Por fin pase un año en estar constantemente asistiendo a visitar aquellos conocedores de las enfermedades y los portadores de los remedios para dichas enfermedades, que vieron en mi una gran bondad y sobre todo confianza para poder concretar mi hambre de conocimiento y en efecto poder terminar solo este apartado.

5. La medicina moderna y médicos oficiales

La medicina moderna es una forma energética de un alto consumo de la misma, implica un gasto de trabajo en exceso, una alta tasa de dispersión de energía o lo que es lo mismo energía que no se puede consumir, así como un alto nivel de costo económico.

Plasmado la analogía, versaré sobre el concepto de moderno, para contextualizar a la medicina legítima. El concepto de moderno para ser claro no se remite a la corriente de un conjunto de ideas sobre cierta expresión artística y menos de una época, simplemente se utiliza como un proceso de estado de avances científicos, industria robótica, tecnológica, medios digitales, en si, de la expansión e interrelación de la informática capitalista en diferentes nichos sociales.

›Concepto de medicina en general«

La medicina en la percepción occidental, necesita de cierto gasto económico, de conocimiento, como de estudio para la comprensión de diferentes enfermedades, proyectados en ideas, planes e infraestructura de tratamiento y sanación de determinado mal-enfermedad. Se compone de ciertos programas de conocimiento sobre algún fenómeno que trastorne la composición metabólica del ser humano.

La medicina, en una forma u otra, es universal y por lo tanto debe ser considerada como la profesión especializada más antigua (ejemplo el ser partera)... porque ha rendido servicios útiles e importantes para la humanidad (Murdock: 1987, p. 54-55). Ante todo la definición de la palabra medicina en referencia al *Stedman's Medical Dictionary* y mediante una compilación de la academia del sector médico y llegando a un acuerdo sobre la terminología, el diccionario la define de la siguiente manera:

1. A drug. (Any natural or artificially made chemical which is used as a medicine)

2. The art of preventing or curing diseases; the science that treats of disease in all its relations.

3. The study and treatment of general diseases or those affecting the internal parts of the body, distinguished from surgery. (Cita de Hanh 2005: 132-133)

El siguiente cuadro sintetiza los elementos que integran la noción de la palabra medicina:

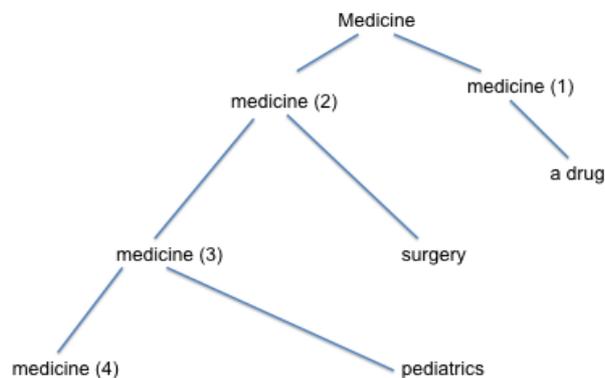


Figure 1 (6.1) Hanh 2005: 132-133. Definitions of "medicine."

En un sentido de remedio de sustancia eficaz activa de sanación bioquímica al igual que la sustancia activa simbólica, se define como el remedio que contrarresta determinado mal-enfermedad, aflicción y que de alguna manera ordena y organiza de tal manera que es un proceso homeostático del metabolismo y el sistema neuronal para ejecutar funciones normales que el ser humano realiza (*La praxis*). En una perspectiva simbólica es una operación de la mente, que comparten un patrón común respecto alguna porción del ambiente. El patrón implica la acción colectiva en

este caso individual o coordinada y alguna ideología en común que exprese metas o justificaciones (Adams, 1983: 71). Simplemente la medicina es el remedio “x” para cualquier trastorno metabólico, simbólico, sicopatológico y místico-mágico, adecuado a su hábitat, utilizando determinada metodología. Existe la medicina China, Tibetana, Hindú, Azteca, Jñato, Mixteca, casera/empírica, Ayurvédica, y por supuesto la occidental, oficial para los sistemas de poder de determinada nación urbana industrializada.

Medicina moderna

El hombre ha enfermado a través de los siglos y, desde épocas remotas ha intentado comprender los mecanismos productores de su enfermedad consecuentemente manipularlos con el fin de combatirla y, si esto fuera posible evitarlo. Las formas de comprenderla varían tanto como han podido variar las posibilidades del hombre para expresar la realidad del mundo que le rodea. Una de dichas formas constituye la base conceptual de la medicina occidental. Como es bien sabido, los principales países europeos impulsaron especialmente desde mediados del siglo XIX, el desarrollo de las medicinas alopáticas, no solo en términos técnicos, sino en términos económicos, políticos, culturales e ideológicos. No solo tendieron a medicalizar la realidad de las sociedades centrales, sino que tendieron a medicalizar las realidades de las más diversas sociedades (Menéndez 2008. Ponencia Antropología de los mundos contemporáneos), tal y como la conocemos en el presente siglo XXI. ¿Pero a que se debe que sea racional-científica?

Hipócrates (460 a. C. 370 a. C. Médico de la antigua Grecia en la era de Pericles) se le considera el iniciador de la denominada medicina moderna. Es en dicha cultura en donde se produce el inicio de una visión *racionalista* y *naturalista* del cosmos y del hombre, alejada de la magia y las supersticiones mítico-religiosas. La salud era el bien máspreciado en la sociedad griega. Además sin salud no podía haber belleza. Para los griegos antiguos, según Pedro Lain Entralgo (1908-2001), la enfermedad es desequilibrio, la desviación de la norma, y la causa pasa por un retorno a la naturaleza. Así cómo Apolo era el dios de las plagas y de la enfermedad, el que aparta y desvía el mal y que domina también la profecía y el oráculo; su hermana Artemisa era la protectora de los partos y del crecimiento de los niños. El

principal dios curador fue Asclepio o Esculapio para los romanos, hijo de Apolo y padre de las diosas Panacea e Higea, personificadoras de la salud (Battistella: 2008 p. 3). Es en este momento donde surge lo que se denomina medicina occidental.

La *creencia* tradicional de sanación como en el capítulo anterior mencionaba, sigue un método de representación curativa en un sentido emotivo remarcadamente místico (Aguirre: 1994. p. 48), respecto a la ciencia hegemónica de sanación, radica en el método científico (racional, siguiendo el método de la antigua civilización griega), el cual consiste en una serie de pasos a seguir para que en un procedimiento de deducción u obtención de conclusiones sobre el comportamiento de la naturaleza sea aceptable y considerada como científico, por lo regular está resumido en 4 pasos:

1. Observación y descripción de un fenómeno.
2. Formulación de una hipótesis para explicar el fenómeno observado.
3. Uso de hipótesis para predecir otros fenómenos.
4. Realizar varios experimentos con varios experimentadores para confirmar la hipótesis.

La experimentación debe seguir una serie de procedimientos claros y repetibles, para lo cual el reporte de resultados debe contener un sumario ejecutivo, notas de laboratorio, reporte de progresos, reporte técnico completo y un artículo técnico que muestre el trabajo de quien lo publica. Aparte de lo anterior, una hipótesis que no sea falseable (es decir, que no pueda demostrarse como falsa por medio de la experimentación) no debe ser considerada científica, tal como lo estableció Karl Popper (De Castro 2009: p. 2). Entonces ¿Por qué la mayoría de los médicos de la academia no toman como factor la *creencia* de su paciente en relación a determinada enfermedad? ¿Será ignorancia o arrogancia científica-racionalista? o ninguna de las anteriores. Posiblemente sea las relaciones de poder las que intervienen en el proceso de inserción de ambos métodos de curación, en el capítulo que lleva por encabezado "*La percepción*" se abordará el análisis a las preguntas antes planteadas.

Aunque los médicos modernos no van mas allá de un fenómeno de trastorno metabólico en el enfermo, básicamente analizan la enfermedad mediante una tercera dimensión es decir mediante los cinco sentidos [(Gusto, tacto, oído, vista y olfato) Pérez, 2009], no se preocupa por trastornos espirituales con sabor a esoterismo sino simplemente aplican todo el rigor del método científico experimental, sin importar que el paciente se aflija por que un espíritu negativo o una brujería sean el núcleo de enfermedad.

Dicha disciplina es limitante como el resto de la ciencia actual, que se plantea como únicamente valida una realidad sincrónica doblemente exclusiva que separa, por una parte, a todo sistema médico contemporáneo distinto de ella considerándolo invalido al no apegarse a los lineamientos de la ciencia experimental y, por otra, a todos los conocimientos científicos previos, a los que da de lado por obsoletos y actualmente inoperantes (Viesca 1986: 15). Sin importar que los métodos alternativos existentes son una salida y a la vez un tipo de reducción de gasto económico por parte del aparato estatal en este caso mexicano, por mencionar un ejemplo: si para un grupo de 1000 individuos se necesitan como mínimo un hospital de tipo nivel 1, en este caso un Centro de Salud con servicios básicos de atención primaria, un equipo humano de trabajo de 6 personas que den atención a la demanda de los 1000 individuos en dicho Centro. El costo total en un año de mantenimiento oscilan entre \$130 mil a \$150 mil pesos MN contando los salarios de las personas que atienden a dicho espacio de salud, no se incluye los gastos de construcción.

Estudios recientes han demostrado que la automedicación y los métodos actuales de tratamiento alternativo o del supuesto método tradicionalista son muy económicos para las familias que practican dicha auto-atención de sanación. En el estudio que realice a cinco familias de Tepetlapa los resultados fueron que la automedicación y el uso de hierbas medicinales no superan los \$1000 pesos anuales, cabria preguntarse ¿Será necesario la construcción de más hospitales o Centros de Salud? Y si esto fuera la única salida, habría forma de atender a toda persona en los diferentes espacios de sanación, como es el IMSS, ISSTE, Centros de Salud, entre otros. Esto sin contar el aumento poblacional de cada año o ¿Por qué gran cantidad de gente sigue esperando en una gran sala llena de incomodidades a que un médico

familiar y si es que tiene suerte un médico especializado le ofrezca unos minutos de su saturado tiempo?

La diversidad de estudios que existe sobre antropología médica particularmente sobre la atención salud-enfermedad, son solo comparaciones sobre el gran desplazamiento que ha ejercido la medicina hegemónica hacia la medicina tradicional, pero no se ha realizado un estudio de salud-atención-enfermedad y curación concerniente a lo que determinado segmento social proyecta, hasta el momento no existe, al menos en un marco de la antropología social. A decir verdad la mayoría de los análisis sobre dicha temática son comparaciones macro y en efecto protestas y demandas sobre la cada vez más homogénea forma de curarse de determinado mal y la constante pérdida del conocimiento supuestamente tradicionalista.

El análisis del sistema orgánico, en que se fundamenta el comportamiento social del hombre, es la tarea más difícil y codiciada de todas cuantas puedan proponerse las ciencias naturales (exactas), pues este sistema es, con mucho, el más complejo sobre la tierra (Lorenz: 1973, p. 12) y solo por no mencionar al mismo universo. Cabe resaltar que el médico en general no busca saber cuales fueron los factores socioculturales que causó la enfermedad en determinado individuo, sino el diagnóstico preprogramado para eliminar la "x" enfermedad, basándose en diferentes reacciones del organismo y en efecto la función de cada sistema que señala, indica y refleja un determinado síntoma gestual. Un ejemplo es la gripe, la fiebre, la tos (actualmente ya no es considerada como enfermedad, UNAM, facultad de medicina), etc. En el cual señalan cierto tipo de indicios y caracterizaciones para cada enfermedad. Empero, no siempre diagnostican al enfermo en relación a su creencia sociocultural de la enfermedad, como la brujería, el mal de ojo, la envía, entre otros. Eso es superchería según mi médico de cabecera y la ya clásica novela titulada De Médico a curandero en donde todo es mediante la razón y en nombre de la ciencia.

La medicina moderna según la gente del poblado de Tepetlapa se diferencia del tradicional-alternativo, por sus aparatos sofisticados, artefactos robotizados que hacen cirugía y que miran a la mente y al cuerpo como elementos separados eso sin contar la existencia del alma en el ser humano.

La medicina moderna-científica o legítima se puede catalogar como aquella que utiliza el método científico experimental en busca de remedios para contrarrestar enfermedades tanto de tipo metabólico como mental, utilizando los avances científicos de la química, física, biológica etc. Dicho sistema de medicina es con lógica racionalista-determinista, que si algún método empleado para la sanación de cualquier ser humano no es comprobable, simplemente no existe, es decir es charlatanería, esoterismo, etc.

El médico oficial

Strong presenta a la práctica médica en general:

En la medicina moderna, el trabajo más prestigioso y “esencial” de la profesión es el que se da alrededor de cuestiones fundamentales biológicas, que son al mismo tiempo complejas y susceptibles de intervención práctica. La medicina es una ciencia aplicada, fundamentalmente pragmática; a los médicos les gusta el éxito. Los grandes avances de la alta tecnología médica dominan el aprendizaje médico y moldean la jerarquía del prestigio, y los orienta en áreas donde pueden efectivamente obtener dichos éxitos. Esto conduce a que en gran medida dejen problemáticas de enfermedad mental y geriatría. La ideología médica se asienta en la biología y en la eficacia (Strong: 1979, p. 63. Cita Menéndez: 1990, p. 140). Lamentablemente la relación médico paciente se ha perdido en los países supuestamente desarrollados, ejemplo: EUA, Alemania, Italia, Francia, Inglaterra, etc.

El médico a diferencia del curandero pretende y diagnostica los trastornos de los diferentes sistemas que componen al ser humano (sistema respiratorio, circulatorio, nervioso, etc.). Indecorosamente casi siempre ignoran el corpus mental de la gente en este caso, sus *creencias* sobre la salud-enfermedad-curación. Es difícil que el médico conozca la composición familiar del enfermo y mucho menos los usos y costumbres de cada paciente, lo que justifica al médico es que no es un científico social o al menos es un pretexto.

Pareciera ser que solo existiera una forma de concebir al mundo para cualquier grupo social humano, creyendo el médico que todo tipo de enfermedad tiene la misma composición patógena en la construcción sociocultural de la enfermedad. En

entrevista con Enfermo 2, preguntándole ¿Por qué cree que le dio fiebre? Me respondió... *pues le comentaba joven, esta fiebre tan fuerte que poseo es porque tengo tanta porquería dentro de mi cuerpo y por lo regular causado por algunos alimentos que mis contrarios me ofrecieron y yo sin darme cuenta las comí y después pus ya sabe me enfermó... Esto se cura, bueno antes mi abuela (Oriunda del estado de Morelos), me curaba con un baño de hierbas no tan caliente y ni tan frío, el chiste era de que estuviera tibio, pus, me llevaba a un temascal aquí cerca de Milpa Alta porque yo cuando nací, mi papá que en paz descansa y mi mamá ya vivían en San Andrés (Ahuyucan, Xochimilco) y me llevaba todavía con una señora que sabía esto de sanar, y me llevaba al temascal de esta señora por cierto, también fue partera y me bañaban y después al siguiente día amanecía mejor y el sudor se paraba. La porquería se me había vaporado según contaba la partera de Oztotepec y así.*

Don enfermo 2 a una edad de 63 años se dedica a labrar la tierra y es comerciante en el centro de Xochimilco, en lo que se refiere a la asistencia de sanación en el Centro de Salud, comentaba; le decía joven, pero siéntese, siéntese, mi casa es pobre pero sí ¡hay! silla para que se siente... ja ja ja (ambos reímos), una vez sentado a un lado de él y ayudándole hacer las cuentas de los gastos para sus medicamentos... *Cuando voy al médico, a veces al centro de salud y cuando estoy bien grave, mis hijos me llevan a un doctor particular, pero ya no quiero, porque luego párese que les pido caridad y pues todavía tengo fuerza gracias a dios para seguir buscando pa´ mi sustento... le decía ¡uhh! cuando asisto al médico para solo curarme de la fiebre o de la tos, me recetan que esto y que lo otro y que me espere acostado en mi cama por varios días, como si ellos me llevaran en esos días de estar enfermo dinero o comida pa´ alimentarme, ja, pues estos, y ya que le digo.*

Fíjese que cuando una vez yo estaba enfermo de fiebre y un poco de tos, mi hija la más grande la que me ve (metáfora de estar al tanto de lo que hace y le sucede al padre) me llevo con un médico particular esos que cobran bien caro y con decirle que unas tabletitas de medicamento y unos sueros me salían 3 días de mi trabajo, pues le dije a mi hija sin pensarlo, no, no quiero que ese señor me atienda, mejor llévame a la casa. Mi hija se enoja conmigo pero yo le decía que era un robo para una enfermedad fácil de sanar.

Llegando a mi casa, mi hija a regañadientes me decía muchas cosas, que si me pasaba algo ella no tenía la culpa y que el dinero no importaba. Mi hija gana bien es contadora de Wal-Mart o ¿cómo se llamaba esa tienda de abarrotes tan grandota?... Le dije que me llevara al temascal de mi comadre allá en San Pablo y no me quería llevar, me decía: qué, ¿Cómo? con una bruja, si cobran muy caro y además es puro cuento, son charlatanes que solo buscan sacar el dinero a la gente... Cálmate hija, tu llévame y deja de estar regañando a mi comadre. Mi hija, esa tarde no me llevo con mi comadre supuestamente bruja, me llevo mi nieto creo que es de tu edad, se junta mucho con el nieto de mi comadre, pues que le digo llévame al temascal de mi comadre de San Pablo (Oztoctepec, Milpa Alta) y ya mi nieto me llevo, llegué, mi comadre ya sabía a que iba, quien sabe porque, me preparo el temascal y después me metí; salí después de media hora y al siguiente día entrarle duro al trabajo, yo vendo sillas y ollas de barro a veces carbón, porque casi ya no sale trabajar en Xochimilco (Entrevista: Noviembre, 2008).

Son muchas las perspectivas sobre la curación moderna-occidentalista, algunas personas me decían que el médico solo quiere dinero y poco es lo que cura, menciona don Toribio, *pues cuando salí del centro de salud me sentí peor... tanto en el Centro de Salud y en los hospitales enormes, hacen que el enfermo se sienta más mal y que uno no se pueda recuperar, pura sacadera de dinero y lo que es más feo de tiempo, se tardan las horas para una pequeña e insignificante enfermedad.*

Y ¿Por qué?

No pues se dedican solo a sacar sangre y fotos de los huesos y del cuerpo y eso si mucho dinero y al fin de cuentas no me curó... y los médicos son muy groseros en la forma de atenderlo a uno, mire estaba en espera en el Centro de Salud de Xochimilco, y tenía yo una infección intestinal, ya no aguantaba el dolor y nadie me hacia caso, pasaron 2 horas y media y nada, hasta que fui atendido después de que mi hija preguntó a una de las enfermeras que si ya me tocaba mi turno. Pero hay algunos que son muy amables y buenos de hecho son muy pocos, pero de que hay buenos médicos, si que los hay.

Actualmente no es suficiente educar a cierto segmento de la población sobre los usos, costumbres y el pensamiento diferente sobre la concepción del mundo, sino

realizar políticas de salud-enfermedad y atención, para que se pueda dejar los prejuicios y en efecto tener una mejor calidad de vida.

Los servicios modernos de salud en Tepetlapa

Existen diferentes tipos de servicios de salud en México, como el servicio primario, el secundario y terciario. En lo que respecta a las instituciones existen diferencias, básicamente el denominado privado y público.

Según la Clasificación de instituciones de salud que realizó el INEGI en el 2004, presenta lo siguiente: la estructura de la clasificación de instituciones de salud está organizada en varios niveles, el primer nivel corresponde al grupo que identifica el sector al que pertenecen las instituciones de salud, el segundo nivel corresponde a la clase de instituciones, el tercer nivel es la subclase con la que identifica el tipo de instituciones de salud y/o seguridad social públicas o privadas, y el cuarto y último nivel, son los tipos de unidades médicas. El grupo se identifica por el primer dígito, de izquierda a derecha, de la clave numérica de la Clasificación de Instituciones de Salud. Solamente se tocará el nivel 1, 2 y 4 respectivamente para la investigación.

En el nivel uno, la estructura de clasificación de Instituciones de salud está conformada de un total de 6 grupos. El criterio adoptado para definir a los grupos está basado en la agrupación de las instituciones de salud de acuerdo con el sector al que pertenecen, separando de éstas aquellas que quedan ubicadas fuera del país o cuyas descripciones no corresponden a instituciones de salud. El grupo se identifica por el primer dígito, de izquierda a derecha, de la clave numérica de la Clasificación de Instituciones de Salud (ver cuadro 1).

CLAVE	GRUPO
1	INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO
2	INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PRIVADO
3	ASEGURADORAS, BANCOS Y OTRAS INSTITUCIONES DE PREPAGO DE SERVICIOS MÉDICOS
4	INSTITUCIONES DE SALUD DEL RESTO DEL MUNDO
5	DESCRIPCIONES PARA NO DERECHOHABIENCIA
9	DERECHOHABIENCIA NO ESPECIFICADA

Las tablas son copia con santo y seña del reporte del INEGI.

El cuarto nivel (Tipo de unidades Médicas) está conformada de un total de 45 tipos de unidades médicas en que se dividen las diferentes subclases de instituciones de salud.

CLAVE	TIPO DE UNIDAD MÉDICA
1111	UNIDADES O CLÍNICAS DE MEDICINA FAMILIAR DEL IMSS
1112	HOSPITALES Y CENTROS MÉDICOS DEL IMSS
1119	OTRAS DESCRIPCIONES O TIPOS DE UNIDADES MÉDICAS DEL IMSS

Cuadro 2. Unidades Médicas que existen en el país.

El INEGI clasificó a 10 instituciones, basándose en la conformación tanto privado como público, que brindan servicios a la población derechohabiente y no derechohabiente tal y como se presenta en el siguiente cuadro.

CLAVE	CLASE
11	INSTITUCIONES DE SALUD Y DE SEGURIDAD SOCIAL
12	INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICAS
19	OTRO TIPO DE INSTITUCIONES Y PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA O SEGURIDAD SOCIAL
21	INSTITUCIONES DE SALUD PRIVADAS QUE BRINDAN SERVICIOS SUBROGADOS
22	INSTITUCIONES DE SALUD
31	ASEGURADORAS, BANCOS Y OTRAS INSTITUCIONES DE PREPAGO DE SERVICIOS MÉDICOS
41	INSTITUCIONES DE SALUD PRIVADAS DE ESTADOS UNIDOS Y OTROS PAÍSES
51	DESCRIPCIONES PARA NO DERECHOHABIENCIA
91	INSTITUCIÓN DE DERECHOHABIENCIA NO ESPECIFICADA
92	CONDICIÓN DE DERECHOHABIENCIA NO ESPECIFICADA

Cuadro 3. Instituciones de salud, públicas y privadas.

Actualmente la información que muestra el sector público y privado de salud es insuficiente y en ninguna parte muestra a la medicina casera-alternativa, empírica-tradicional en las clasificaciones que realizó el INEGI.

Para esta investigación toca analizar el nivel primario de salud en el sector público, en este caso un Centro de Salud, catalogado como nivel uno.

Centro de salud en Tepetlapa

La Ciudad de México cuenta con una red de 28 hospitales de diferentes especialidades, ubicados en diferentes delegaciones y de las cuales se dividen en

diferentes categorías, como lo mostraba anteriormente, toca analizar al servicio primario de atención en la región de Tepetlapa, en este caso Centro de Salud (Ver mapa 1).

El sistema de servicios de salud médica moderna u hospitales de la red, consiste básicamente en una estructura organizativa mediante puntos estratégicos en donde se encuentran los principales unidades médicas que se entrelazan para retroalimentarse de información mutuamente, es decir si existe una epidemia de determinado agente patógeno de inmediato el centro hospitalario informa a los demás hospitales o centros de salud de la red que hay que estar alerta y en efecto actuar mediante lo establecido en las leyes de salud publica del Distrito Federal (ver: manual de aspectos éticos y legales de la medicina 2002, de la Dra. Gloria Eugenia Torres Ramírez y el Dr. David Alberto Sánchez Tirado. UAM-Xochimilco. División de Ciencias Biológicas y de la Salud). También la red hace saber que es necesario una operación complicada y que se necesita de equipo y personal especializado para intervenir a la persona que necesita de dicho servicio.

La delegación de Xochimilco con su hospital materno infantil pertenece a la red de hospitales de la zona sureste, compuesto por Milpa Alta, Xoco Coyoacán, Topilejo e Iztapalapa (Hospital homeopático). Unidades claves para la prevención, sanación y difusión de los buenos modales de salud social.

Mapa de Hospitales de la Secretaría de Salud del D.F.



Mapa de la red de hospitales que dan diferentes servicios al ciudadano del D. F.

En este espacio se describirán los principales elementos que integran a dicho servicio primario de salud, así como a los sujetos que ofrecen el servicio.

Para crear un Centro de Salud se necesitan: un espacio-terreno, un ingeniero y un arquitecto para planear y llevar a cabo la construcción del bien inmueble (CS), cierta cantidad de población que se vea beneficiada; aprobación del recurso (presupuesto) por parte de la secretaria de salud versus burocracia política (Presidente, gobernador o jefe, partidos políticos, legisladores, un montón de documentos, etc.), la compra de equipo de computo, recurso material de papelería, así como artefactos digitales, y por ultimo un equipo de personas con trabajo especializado y organizado para ejecutar y dar servicio a los usuarios-enfermos. Son 6 individuos especializados

que se desempeñan sus saberes en el Centro de Salud de Tepetlapa, veamos en que consiste cada elemento.

El centro de salud (a manera de muestra particular para la investigación), se crea hace aproximadamente 25 años, el terreno fue donado por Florencio García nativo de Santa Cecilia. Inicia primeramente con un aula de lamina sobreexpuesta (Aula piloto) para dar servicio a los oriundos de Tepetlapa. Comentaba la servidora social Omega Estrada en servicio 13 años: pues fíjese que este centro de salud nació a partir del programa “Áreas Marginales”-COPLAMAR (Entrevista Marzo 2009).

En ese tiempo y todavía actualmente, Xochimilco era considerado periferia de la ciudad, esto incluía a los pueblos de la montaña y el proyecto denominado “Áreas marginales”, nace para atender a gente que no tenía el servicio de los tiempos modernos, es decir la medicina moderna. La creciente expansión demográfica originada por la cada vez más industrializada ciudad y la constante invasión de terrenos, así como la venta del mismo, fue y sigue siendo un gran problema por parte de las autoridades para cumplir con las demandas de servicios en general de la cada vez más numerosa población.

Tan solo basta mencionar que el crecimiento poblacional de las ciudades es un fenómeno mundial y progresivo. Según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), 49% de la población mundial residía en ciudades en 2005. Durante el siglo pasado, la urbanización fue resultado del desarrollo económico provocado por la industrialización. Este fenómeno continúa en los países en desarrollo, lo que se refleja en el número creciente de personas que actualmente radican en las denominadas megaciudades, cifra que será cuatro veces mayor en 2030. Esto significa que globalmente, el crecimiento poblacional se ha convertido en un fenómeno urbano ligado a las regiones menos desarrolladas (Reyes-Morales H, Gómez-Dantés H, Torres-Arreola LP, Tomé-Sandoval P, Galván-Flores G, González-Unzaga Ma, et al. Necesidades de salud en áreas urbanas marginadas de México. Rev Panam Salud Pública. 2009; 25(4):328–36.).

Es en los años 60s y parte de los 80s concretamente en las delegaciones de Azcapotzalco, Iztapalapa, Iztacalco, Cuajimalpa, Xochimilco, Tlalpan, Milpa Alta, Magdalena Contreras principalmente, sufrieron invasiones de los denominados “*paracaidistas*” o colonos irregulares, que por lo regular los representaba un gran

líder vinculado con algún partido político, que en aquel entonces era el PRI, el mecanismo de su accionar, consistía básicamente en ubicar terrenos baldíos y a *propietarios endebles* que contaran con una propiedad ejidal, es decir que no contaran con algún tipo de documento (escrituración) avalado por las nacientes autoridades, en este caso delegacionales o lo que es peor, no contarán con algún pariente preparado intelectualmente para enfrentar a la invasión por parte del líder político que con su afán de tener recurso social humano ya sea para las elecciones a diputados o a cualquier tipo de cargo político. Estos grandes líderes utilizaban el lema de: “vivienda digna para todos”, y a cambio, daban un pedazo de terreno a las personas que por lo regular eran familias extensivas, provenientes de los estados de la República que fungían como paracaidistas.

La gente migrante que dejaba su terruño de origen en busca de empleo a las grandes ciudades, rentaban habitaciones pequeñas en el centro de la ciudad, con servicios precarios y algo incómodos y lo que más le dolía, era que pagara gran cantidad de dinero por la renta del espacio. Se opta por ingresar a las organizaciones que se dedicaban a esta tarea de invadir propiedades que todavía servían para cultivar maíz, calabaza, chícharo, etc. (Trabajo de campo autónomo: 2008-2009).

En Xochimilco hasta el momento, particularmente en los pueblos de la montaña, sigue vigente este tipo de acaparación catastral (invasión), ya no tanto como en los 80s, pero lo que sigue vigente, es la venta de la propiedad comunal. Aunque realmente se utiliza como pequeña propiedad, en donde el dueño que por lo regular es un profesionalista o simplemente tiene éxito en su trabajo y en efecto tiene ingresos suficientes para tener una vida sin tanto sufrimiento, deja de utilizar el catastro que el abuelo o padre le dejaron para convertirlo en lotes y en efecto venderlo al mejor postor, sin importar que los servicios sean precarios. Esto hace que, en donde era un terreno para sembrar maíz dejé de serlo y por lo tanto sentido de identidad del ser campesino se transforme.

De los 15 000 individuos en el año 2009 que viven actualmente en Tepetlapa, 9 000 son avecindados y 6 000 nativos, los avecindados poco a poco están desplazando a los nativos en su forma de organización social, político, religioso, económico, social, de creencias y costumbres.

A petición de los vecindados, fue que se creó más centros médicos, más infraestructura hidráulica, de energía eléctrica, pavimentación de carreteras y caminos, reducción de terrenos para el sembradío, como consecuencia se generó el deterioro ecológico y poco a poco la pérdida de identidad de las nuevas generaciones de Cecilianos. Para más detalles de datos en general del poblado de Tepetlapa Ver: monografía UAM-I. Delegación de Xochimilco, 2008.

Al ver que la gran expansión de vivienda en la denominada periferia del Distrito Federal, concretamente en los pueblos de la montaña en este caso Tepetlapa; los servicios de salud, fueron insuficientes y por lo tanto nace el proyecto denominado “Áreas Marginales” o Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados o COPLAMAR, por sus siglas, creado en 1977, cuya filosofía postula la existencia en México de un capitalismo dependiente que, para prosperar, requiere mantener en marginación a grupos desválidos de campesinos e indios en condición de fuerza de trabajo de reserva (Aguirre 1955-1994: 16).

El proyecto consistió en la creación de infraestructura médica para satisfacer de salud de contrarrestar el mal-enfermedad que acometía a los oriundos y nuevos vecinos de los altos de Xochimilco y de la periferia de la ciudad, así como de algunos estados de la república, en donde estaban en alta marginación, tanto económica como socialmente. Se promovía los buenos hábitos de higiene, así como algunas vacunas, en general a promover la cultura de la salud, lo que es igual a la invitación de asearse, de tener una buena dieta alimenticia (cómo si fueran niños pequeños que necesitan a sus padres para que se asean y coman equilibradamente) y en efecto dejar a un lado tácitamente a los médicos nativos que existían en gran cantidad en aquel tiempo. Dicho organismo, proclamaba un indigenismo de participación, implementando programas agrícolas, ganaderos, de pesca, de agroindustrias y otros. Sembrando en las denominadas y recién bautizadas zonas deprimidas de unidades médicos-rurales y hospitales clínicas de campo servidas por personal altamente capacitado para impartir servicios médicos-asistenciales (Aguirre: 1955—1994: 16-17)

Áreas Marginales fue un proyecto en donde no contemplo las formas de sanación existentes de la región y que actualmente sigue sin actuar, tal es el caso de las parteras, hueseros, yerberos, entre otros adjetivos más. Y menos realizó un mapeo

de la enfermedad y curación que la gente padecía en aquel tiempo y que actualmente no son reconocidas por el sector salud, tal es el caso del mal del muerto, el susto, el mal de ojo, el empacho, la caída de mollera, el mal de la envidia, etc. Aquí nace el problema, por el simple hecho de que actualmente se sigue sin reconocer los métodos de sanación de los nativos Cecilianos y en general a los habitantes del sur montañoso de la Ciudad de México.

Las Políticas de salud

En México en términos generales no se tiene un modelo para implementar programas sociales de cualquier índole de manera sistemática, como anteriormente se señalaba los programas de salud nacional son solo programas para satisfacer intereses mezquinos de un grupo particular, justificando que si se trabaja y en efecto se piensa en las necesidades que la gente requiere, como si sus mismas necesidades fueran iguales para las personas que no tienen una raíz tradicional.

Tal vez sea el sistema político mexicano la mejor *unidad operativa* para ejecutar la creación de modelos para integrar formalmente las enfermedades no reconocidas y en efecto crear planes de largo plazo en el sector de políticas de salud, y que se tenga un gasto eficiente en los diversos sectores de la población y para ser más equitativa en la desigual sociedad del país.

La secretaria de salud pública en colaboración con las autoridades tanto estatales como el federal, realizan cada año un plan, una estrategia y un presupuesto para atender este rubro que es fundamental para la nación mexicana, pero es la secretaria de salud la que brinda recursos a cada uno de los niveles médicos, así como institutos de salud pública.

El presupuesto que brinda el gobierno federal para el sistema de salud, es insuficiente, con un borroso plan de implementación de infraestructura, además de la nula investigación tanto científica-tecnológica como de ciencia social, y lo más atroz que no hay un plan para rastrear la medicina denominada como la no oficial.

Es penoso leer y escuchar en los medios de comunicación que México es de orgullo, una bendición de tener eso que se llama pluriculturalidad y de su diversidad de flora y de fauna, que somos ricos y que no hay que sentirnos avergonzados de ser mexicanos. Quien sabe de donde sea México y de que se alimenta y menos si

estudia o trabaja, pero lo que si es un hecho es que su estructura política, es pobre y sin un plan sistémico de trabajo en cualquier rubro social.

La cuestión de servicio de salud es trascendental para cualquier desarrollo o progreso de cualquier nación (imaginando la definición clásica de progreso y desarrollo). No hay un mejor bienestar social sin un gran proyecto de largo plazo de consumo y de distribución eficiente en determinada sociedad y de obtención de la misma, simplemente se extinguirá cualquier proyecto de índole social, si no se conoce los mecanismos de las formas y costumbres de los pueblos de la nación mexicana.

La estructura organizativa del trabajo en el Centro de Salud

El trabajo, parte esencial de la vida de toda la especie humana, la rutina de las artes de subsistencia (Tyrtania 2009) o como dijera Marx; lo que vale más en el sistema capitalista, es el trabajo. El trabajo en la perspectiva evolucionista se entiende como el proceso de transformación energética, que maneja materiales, pero que también trasmite la información o como lo propuso en su tiempo el economista ruso Aleksij V. Chayanov-, como un balance entre la fatiga y el consumo (Tyrtania: 2009, pp. 1995-1997). No es una mercancía de mayor valor como se visualiza en la producción capitalista y menos la “*variable de producción*”, uno entre los demás factores, que se concibe como el factor de creación del valor agregado, como dicen la mayoría de los economistas. (Tyrtania: 2009, p. 195).

La composición organizacional en el que trabaja la gente en el Centro de Salud de Tepetlapa, consta de 6 personas con conocimientos especializados. Primeramente inicia con la trabajadora de servicio social ›*Recursos Humanos*‹, odontología (un individuo), medicina familiar (una persona), enfermería general (en este caso es mujer la que brinda el servicio), una persona estudiante que está en termino de la educación media superior, haciendo su servicio social y la persona que se encarga de la limpieza. Las funciones de cada sujeto son las siguientes:

El desarrollo de la actividad en el segmento denominado *recursos humanos*, desempeña el trabajo de atender a las familias y a individuos que soliciten el servicio, así como dudas, comentarios y quejas. La trabajadora de servicio social lleva laborando por más de 13 años, es la indicada de hacer citas entre médico y

paciente; la responsable para hacer cualquier tramite burocrático con ayuda del denominado personal móvil (por lo regular es una persona que se encuentra realizando su servicio social).

La trabajadora social es la que hace la relación entre el paciente y el curandero moderno y la que envía toda la información al centro administrativo del sector salud, en este caso es el Servicio de Salud Pública del Distrito Federal. Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva, ubicada en la carretera de Xochimilco – Topilejo s/n, pueblo de San Mateo Xalpa, lugar en donde llegan los informes anuales ya sea de nuevos casos de enfermedades o de un índice alto de enfermedad denominado epidemia, así como muertes progresivas, etc. Posteriormente toda la información es trasladada al Centro de Salud que se ubica en el centro de Xochimilco, sobre la calle pino.

El Médico general-familiar- (oficial), es el que revisa y diagnóstica si un individuo tiene o no determinado padecimiento, el que valora cada determinado tiempo si una persona tiene salud o no, el mentor oficial que brinda la sanación para cada individuo o familia, sin que tome en consideración las creencias y mitos de enfermedad y curación de la gente que cree que la enfermedad es más que algo patógeno.

Da atención a más de 2 500 pacientes constantes que acuden durante todo el año, contando avecindados y a nativos, un promedio de 24 a 30 consultas por día, recibiendo un sueldo alrededor de \$12 000 pesos quincenales. Da servicio en un horario de 7:00am a 3:00pm, de lunes a sábado (con horario especial).

En el sector de servicio odontológico, es una mujer la encargada de ofrecer el servicio, trata alrededor de 1 000 casos anuales y son alrededor de 800 individuos los que atiende constantemente, tiene un sueldo aproximado al medico general, alrededor de 10 000 pesos quincenales. Enseña y da asesoría en el cuidado en los diferentes tipos de dientes de las personas y la importancia de la misma para una buena salud.

En la enfermera general, su puesto es esencial para el servicio de salud moderno, la persona encargada de verificar en un inicio la salud del enfermo y la que enlaza el mal-aflicción al personal especializado de curación, suplemente indiscutible para

tratar y prevenir infecciones de diferente tipo y dar los primeros auxilios. Su sueldo es digno en comparación con otras instituciones, oscila entre los 4 y 5 mil pesos quincenales.

Para terminar el nivel medio superior, los estudiantes deben prestar servicio a la sociedad y en este caso al Centro de Salud durante medio año, dependiendo de la cantidad de horas que se encuentre apoyando al personal de planta, es conocido como personal móvil (servicio social-estudiantes). Apoya en las labores administrativas como en las de difusión, planeación de la salud tanto individual como familiar, mediante carteles y trípticos dan los pasos para prevenir determinadas enfermedades (Ver. capítulo *Sanación*), es decir; presenta una medicina preventiva a los usuarios de Tepetlapa. No recibe sueldo alguno, solo una constancia al término de 6 meses que dice que ha terminado el servicio y cumple con un requisito más para obtener el diploma de bachiller.

Cada semana se realiza el aseo en las instalaciones del CS, puede ser un hombre o una mujer la encargada/o de ejecutar determinada actividad. El sueldo es mínimo y no existe un servicio de intendencia constante, probablemente es la falta de presupuesto, aunado a que se encuentra a un lado de la coordinación territorial y lo que es mejor, a que, al lado derecho se ubica el espacio de los intendentes de las calles conocido popularmente como barrenderos, aunado a la limpieza que le dan los jugadores de frontón en dicho espacio hace que el escenario se encuentre limpio durante determinado tiempo (Datos del segundo trabajo de campo y entrevista con Omega Elizabeth Estrada Morones. Trabajadora Social).

El servicio del centro de salud

El centro de salud de Tepetlapa se ubica en calle de lucerna y progreso. En relación al uso de los servicios que tiene el centro de salud, el 50% de la población tiene al menos seguro médico, ya sea IMMS, ISSTE, seguro popular, u otro tipo de servicio particular. Por la cercanía del Centro de Salud dicho porcentaje de la población asegurada acude al servicio que presta, simplemente porque es más económico el traslado, es decir; de los seis pesos (tarifa de 2009) que se paga por la ficha para atenderse en el CS se ahorran más del 98 % de lo que se gasta en otras unidades médicas, es menos de lo que se gasta por el traslado en transporte a las unidades de medicina del IMSS e ISSTE.

Comentaba un informante: ... *Para ir a mi seguro a tratarme mi enfermedad de diabetes, me gasto 13 pesos ida y vuelta y eso sin contar que no pago taxi cuando me enfermo gravemente, porque mi hijo como trabaja en la delegación viene por mi en su carro...* Por lo tanto es más de la mitad que se gasta en el transporte que pagar una ficha en el centro de salud. El señor se ahorra 7 pesos, simplemente el servicio es baratísimo y eso sin contar la ayuda que ofrece la medicina no oficial en el tratamiento de otras enfermedades... (Entrevista: Don Enfermo IV, abril de 2009).

Un 45% de la población, en este caso se denomina *población abierta*, no cuenta con servicio de salud, el otro 5% se desconoce la forma de sanarse de determinada enfermedad. Un 30% de la población en general se encuentra con escasos recursos. El 5% de la población de 15 000, presentan rasgos de desnutrición. En este caso son los que cuentan con el servicio de gratuidad. El CS, da consulta a más de 20 personas (24 individuos, en la temporada de frío, llegan hasta más de 30 personas a solicitar el servicio médico), más de la capacidad que tiene el CS para la atención de la gente, es decir; las instalaciones del Centro de Salud no está construido para atender a más de 700 individuos al mes. Por otro lado su estructura organizativa (personal administrativo y especializado en el ámbito de la sanación de la enfermedad) no cuenta con la capacidad suficiente para atender 24 consultas diarias, es mucho desgaste, mucha fatiga, sobrepasa el aforo para el que fue construido. Ahora ya entiendo porque el mal humor de la gran mayoría del personal de las unidades medicas, el gasto psicológico y la fatiga originada por el trabajo en exceso hacen que estén constantemente estresados y poco atentos a las peticiones que solicita la gente que asiste a la unidad medica.

Existen diversos programas de salud en la región, particularmente de prevención en donde sobresale el *programa de gratuidad*. Este programa nace en los primeros meses del 2001 a la falta de acceso de los no derechohabientes (es decir a personas que no estaban asegurados por alguna institución ya sea pública o privada) a las unidades médicas. No hay una cuota de recuperación en el tramite de la hoja de gratuidad, los requisitos que se solicitan para llenar la hoja son: acta de nacimiento, comprobante de domicilio, identificación oficial (IFE), CURP y si se considera pertinente una entrevista con la trabajadora social. Actualmente son 800 familias y 740 individuales los que están registrados en este programa.

El programa denominado *Seguro Popular*, nace en el 2006-07 supuestamente modelado en relación a la información del Atlas Socioeconómico con alto grado de marginalidad en la periferia del D. F., concretamente en las delegaciones donde las familias tengan ínfimos recursos económicos. Es un programa que apoya a los otros programas de salud social, por el simple hecho de que son insuficientes, aunado al gran crecimiento de población, es una manera alternativa de servicio del bienestar de salud pública. Se basa en modelo de la medicina preventiva que hace más de 10 años se está practicando y que actualmente está vigente y es un tipo de estrategia medica más eficiente y con menos gasto de l erario público.

El seguro popular solo se puede afiliarse en el segundo semestre del año y solamente todos los niños y jóvenes que tengan menos de 25 años podrán acudir al Hospital infantil y en el Centro de Salud de Xochimilco; los requisitos son los siguientes: identificación oficial del titular (IFE, Cartilla del SMN ó Pasaporte), acta de nacimiento o CURP del titular y los beneficiarios, comprobante de domicilio actual (agua, teléfono o predial con una vigencia no mayor a 90 días), el cual deberá corresponder a las colonias seleccionadas para este rubro.

El gobierno federal y la secretaria de salud pública, son sencillamente insuficiente para satisfacer las demandas de la población mexicana, ya no da para más, gasta y gasta y no deja de gastar el recurso en planes y estrategias que son ciegas y sin idea y sin sentido, porque se carece de investigación y de la misma inversión en los diferentes conocimientos. No hay investigación no hay producción tecnológica, en efecto no se puede satisfacer las demandas de la mayoría de la población mexicana y los más vulnerables son los que no tienen suficientes ingresos económicos.

A mi parecer los programas pilotos de salud pública para una sociedad de miles y millones de ciudadanos, son inservibles y efímeras, sino se ajusta dichos programas a las condiciones de la gente, se llegará al colapso del denominado Estado fallido mexicano y por lo tanto que mucha gente perezca por el hecho de no saber que enfermedades son las que contrae un habitante que cree todavía en eso que se llama brujería y que tiene una mirada diferente de mirar y de tratar a la enfermedad.

Si bien el Estado Mexicano, a cada momento necesita de más impuestos para no colapsarse, dichos impuestos provienen de la población, si no se toman medidas al

respecto, la gente dejará de pagar y en efecto el Estado terminará su existencia por no contar con los recursos que le dan los impuestos.

6. La percepción

La transformación de los tiempos obliga anegar la falsa memoria del pasado que amenaza con volver ilegítimo el presente (Duso et al 2005: 31). *Las percepciones* sobre el entorno en el ser humano son diversas, una muestra es la enfermedad, que en determinados contextos existe una sola forma de aliviarse, tal es el caso de la cultura occidentalista.

En la mayoría de las veces la sanación es mediante la racionalidad científica y no existe otra más, tal y como la señalaba en el capítulo denominado La sanación. El medicamento a diseño solo comprime la sustancia activa y como consecuencia no despiden la enfermedad y en algunos casos la hace más fuerte con el correr del tiempo, es decir; mutan y se hacen más resistentes a la sustancia activa en determinados organismos patógenos y el medicamento ya no es efectivo para controlar a dicha enfermedad. Pero ¿Que tanto la medicina tradicional influyó de manera directa en la forma de constituirse la denominada medicina occidental?

La medicina de tipo tradicional fue la base para que toda farmacéutica creara los tipos de medicamentos que hoy conocemos, es importante señalar que dicha industria sigue teniendo de base al entorno ecológico en donde extrae su materia prima para su procesamiento. Pero esto no explica de porque el vínculo y a la vez cierta exclusión por la clase legítima de sanación, simplemente no se ha explicado. Son las grandes industrias farmacéuticas como instituciones que desacreditan dicho conocimiento y la misma gente de raíces no tradicionales que crea este tipo de exclusión a la medicina tradicionalista.

Es lamentable que no se han dado cuenta que la curación es algo diferente del moderno y el tradicional, simplemente ya no hay límites, son una sola, es decir; se mezcla la medicina tradicional y la moderna que constantemente están interactuando. La gente utiliza tantos remedios de tipo tradicional, así como el oficial occidentalista, creando una nueva forma de uso de la medicina constituido como medicina injertada.

La medicina injertada

En breve en este apartado, versaré sobre la medicina como la ejecutora para que el *sistema cultural este cambiando* y que ese cambio ha originado lo que denomino como *medicina injertada*. Todo análisis social parte del todo y de sus partes y como buen antropólogo al estilo boaseano, se partirá de las partes y como consecuencia escanearé el todo sistemáticamente para llegar a entender la transformación en la medicina que se practica en esta época, concretamente en Tepetlapa.

Por lo tanto la medicina crea a un sistema de relaciones sociales, que constantemente se excluyen, en otras se incluyen y a veces se realiza ambos procesos, es decir; se incluyen y se excluyen, implicando la unión del uso de la practica alternativa así como el moderno. Juan Castaingts habla sobre las culturas inclusivas, exclusivas y la combinación de uno y otro, en este caso yo lo manejo como una forma cultural inclusiva, exclusiva e injertada.

Hace tiempo tuve una charla con el profesor Juan Castaingts T. Hablamos sobre la cultura mexicana, así como sus matices y sus contrastes y esto fue lo que platicamos: profesor, fue un gusto saludarlo, me quede pensando en lo que me comentaba ayer en la mañana, en su cubículo sobre la cultura mexicana (Habíamos conversado sobre el modelo cultural de la nación mexicana y la manera de poderla analizar sin crear teorías muy abstractas y nada pragmáticas).

Armando (autor). Mire en particular difiero con el supuesto del Dr. Nestor García Canclini *et al.*, en donde las estructuras de la cultura supuestamente tradicional y el moderno se integran y en efecto conviven sin que ninguno tuviera conflicto por dicha mezcla, es decir se fusionan para dar lo que se conoce como cultura híbrida mexicana. Pues cuando usted me pregunto ¿Cual era la cultura mexicana? le dije que no existía, porque pensé en la cultura híbrida de Canclini. El cual desde mi parecer no existe, sino todo son programas injertados, integrados, excluidos y modificados, tal vez por la gran interconexión de la informática mercantilista o poscolonialista, (según sea el caso) en la estructura cultural de las relaciones sociales de la gran diversidad de los mexicanos. Pero usted (Profesor Juan) complemento mejor el nodo cultural del mexicano.

Por lo tanto profesor, la estructura cultural híbrida de Nestor, es un abstracción incompleta, por el simple hecho de que somos contrastes culturales excluyentes (malinchistas), el segundo integradores-incluyentes y el ultimo excluyentes y a la vez

integradores, (lo que denomino injerto cultural), pero no híbridos. Si utilizamos sus argumentos daría como una cultura injertada mística con tinte a estrambotismo-barroco mexicano.

Somos injertos culturales, por el hecho de que nacemos de una raíz o raíces bien remarcadas en este caso mesoamericana que se injerta o nos injertaron otra cultura de la ya sembrada, en este caso occidentalizada, y por ultimo somos otra bien diferenciada que a la vez excluyente e incluye, que pudiera ser eso que se denominada cultura mestiza con tinte a misticismo-mágico y nada que ver con la percepción occidentalista y menos tradicionalista. Somos una nueva forma cultural (sociocultural) que consume y crea sus propios valores y sus propias técnicas de supervivencia.

En conclusión no somos híbridos culturales según Nestor, somos primeramente la triada anterior propuesta por Castaingts y el autor, es decir culturas injertadas, que no es tradicionalista y menos occidentalista, pero somos esas dos formas a la vez.

La cultura excluyente o forma cultural repelente

La denominada *cultura exclusiva* realiza el proceso de depuración de una forma que no simpatiza con los intereses de otra. Cuando una forma de vida ya sea occidental o precortesiana, al no contar de cierta necesidad o razón de agregar a su forma de vida información-materia de otro segmento social, y si se crea la idea de que no es benéfico para su propósito, se opta por desacreditar el modus vivendi o simplemente ignorarla y en algunas veces etiquetarla o estigmatizarla.

Un ejemplo es la cultura China, en donde la producción industrial en serie de aparatos electrónicos y otros más, son de bajo costo porque se cuenta que su salario es ínfimo para los empleados que realizan el trabajo. Hace suponer que no hacen bien las cosas, idealizando y generalizando dicho estigma y como consecuencia sus productos son de pésima y desacreditada calidad o al menos en la percepción del contexto mexicano; por lo tanto de manera indirecta se le excluye al no tener el crédito necesario para su consumo.

Lo dicho anteriormente, aunque no sea verídica la mala calidad de los productos chinos, en la gran mayoría de los países industrializados que ya se posicionaron en la región económica china, es un desahogo, por el simple hecho de gastar y en

efecto de invertir ínfimamente en la producción y trabajo chino. Por lo tanto cuando se va de compras ya sea al supermercado o al tianguis en teoría se deja de consumir dicho producto proveniente de dicho país.

La medicina excluyente

La medicina moderna no ha querido integrar al conocimiento denominado como tradicional, por el simple hecho que es un *poder asignado* por la clase política o por la misma cadena de controles con poder, es decir a eso que se conoce como sociedad legítima y al conocimiento dominante que prevalece y la que tiene la razón última en todo proceso de conocimiento, es el poder de decisión. Es un poder que constantemente tiene nuevos controles y control de símbolos es la estrategia de expansión de todo sistema humano (Adams: 1983, p. 57). La medicina moderna controla casi todas las formas de conocimiento, de recursos y cualquier otra cosa que le interese para su beneficio. Simplemente la unidad operante-medicina occidental, es la que ejerce la relación de control y de poder (Adams: 1983, p. 43). Comentaba Adams a propósito de la teoría del poder.

El problema de reconocimiento para integrar a la medicina no oficial, es eso que se denomina *poder*. Para esto Adams tiene una respuesta: en un sentido amplio, el poder, es la toma y ejecución de decisiones acerca del ejercicio de una tecnología, que mantiene o modifica un orden. Que se contrasta y a la vez retroalimenta con la *Unidad operativa*. Una unidad operante a diferencia de la cultura es el “conjunto de actores [individuos o grupos] que comparten un patrón de adopción en común con respecto alguna porción del ambiente. El patrón implica la acción colectiva o coordinada y alguna ideología en común que exprese metas o justificaciones” (Adams: 1983, p. 71). Por lo tanto; el hombre manipula el medio ambiente, procurando que los demás concuerden racionalmente con lo que desean para ellos. Cuando hace esto, no ejerce control directo sobre ellos; más bien está ejerciendo poder. El poder, a diferencia del control, presupone que el objeto posee capacidad de razonamiento y las suficientes dotes humanas para percibir y conocer. Solo puede ejercer poder cuando el objeto es capaz de decidir por sí mismo que es lo que más le conviene. Si poseemos la tecnología apropiada, los conocimientos, instrumentos, habilidades y oportunidades necesarios, podemos ejercer el control

sobre cualquier objeto. El poder es nuestra manera de “controlar” a los seres humanos (Adams: 2007, p. 58).

El poder es, de manera fundamental, la forma en que “controlamos” racionalmente a los seres humanos. Es una parte del sistema de control, del esfuerzo mayor de los seres humanos por adaptarse, por dominar su medio ambiente, por lograr que este se conforme a sus deseos y manera de pensar (Adams 2007: 60). No solo todos los miembros de una relación social poseen algún poder, sino que no existe ninguna relación social sin la presencia del poder. Es común la concepción errónea de que pueda a ver poder en algunas relaciones pero no en otras (Adams 2007: 60-61).

La teoría del poder social de Adams, da los argumentos del porque la medicina moderna no ha integrado (o no totalmente) a la medicina no oficial, como una forma más de curación, simplemente porque va en contra de sus intereses y deseos, en pocas palabras no son un buen aliciente para la ganancia mercantilista y la inversión que cada año realiza para encontrar nuevos tratamientos y remedios que eviten y curen determinada enfermedad. Por lo tanto esta la denominada medicina no oficial es rechazada plenamente para el bienestar de sus intereses.

No solo es la medicina oficial la que impugna este tipo de conocimiento curativo, sino que también el sistema de poder político mexicano ha excluido, concretamente las políticas de salud pública, que hasta el momento han renunciado a integrar este sistema de sanación, a tal grado de desprestigiarla y de menos preciarla, sin saber que la mayoría de la población mexicana, utiliza más los remedios anteriormente descritos. Por otro lado, las grandes corporaciones farmacéuticas, se paran y excluyen a dicho conocimiento por el simple hecho de que no dejan nada para el bolsillo del magnate-empresario o para la misma industria farmacéutica, y por lo tanto se ignoran los sistemas de curación por la ganancia mercantilista.

Tal vez el factor que incide directamente en cuanto a la separación de los sistemas de curación, sea la inversión de grandes cantidades de capital monetario, para conocer la forma y el funcionamiento de una determinada enfermedad, en efecto se trata de obtener ganancia a partir de dicha inversión y del nuevo conocimiento obtenido, tal vez sea el principal motivo de la denigración de la medicina denominada tradicional o alternativa.

Sin embargo, no pasa desapercibido que algunos pequeños grupos colectivos a favor de las medicinas supuestamente alternativas, protegiendo y pregonando que la medicina no oficial, es de bajo costo, ecológico y que enáltese el conocimiento supuestamente mesoamericano, y es el pretexto idóneo para la conservación y práctica de dicha medicina. Por lo tanto la medicina no reconocida por el sistema de poder, también en pequeña escala, es una forma más de negocio y no de servicio para la sanación y menos como un conocimiento milenario, y con la ayuda de los medios de comunicación, termina por excluir dicho conocimiento conocido como milenario.

Se piensa que la medicina tradicional es meramente mesoamericana. Sin bien el curanderismo a mi parecer y la medicina popular (tanto rural como urbano) contiene indudables saberes e ideas previas a la conquista española, pero ya no es mas ana práctica europea. La sociedad se ha ido transformando en más de cuatro siglos, y los curanderos, (en si la medicina no oficial, idea del autor) no son ajenos a estos cambios (Navarro 1990: 589-598).

La cultura integradora o la forma cultural añadida

La cultura como unidad de información que adecua la combinación de técnicas y nuevas maneras de apropiación del medio ambiente de tipo inclusivo; es aquello que se apropia de la técnica de existencia de otra forma de vida o del eslogan del momento dijera Alfredo Kroeber, es decir; la comida rápida al estilo americano como son las hamburguesas, ropa y calzado, la compra de artefactos socio-técnicos cinematográficos, de computación, televisores, reproductores de video digital y automóviles americanos. Donde se tiene la idea que lo hecho en Norteamérica es mejor que lo que se produce en otro país.

Según la percepción en la gran mayoría de los mexicanos. Se opta por comprar como popularmente se conoce fayuca y otros artefactos provenientes de EUA. En general todo lo que implique la producción de la sociedad norteamericana.

Medicina inclusiva

En la medicina occidental diversas son las maneras de acaparar conocimiento primitivo o nativo, tal es el caso de las plantas medicinales, que mediante un proceso

industrial hace que se obtenga la sustancia activa y en efecto se apropia para darle forma a manera de productos mercantiles para su posterior vendimia.

Este tipo de introducción de conocimiento tiene sus raíces desde la llegada de los españoles. Una vez que contendían los españoles en una determinada batalla con los guerreros aztecas, las etnias que estaban en contra del imperio mexicana, curaban a cuanto soldado español quedaba herido. Diferentes escritos fueron enviados a la realeza española gracias al registro de aquellos cronistas de la época, tal es el caso de Sahagún *et al.*, y que posteriormente Juan Badiano Chililico y Martín de la Cruz tradujeron al latín informes sobre medicina nahuatl que todavía existía en aquellos tiempos y que recorrió gran parte del mundo. Donde grandes médicos occidentales acapararon demasiada información y que de alguna manera no se le dio el crédito que merecía. Aquel gran famoso códice Badiano de la Cruz fue aceptado por su gran contenido curativo y taxonomía científicista a manera de la botánica contemporánea.

Hasta el momento se sigue acaparando dicha información a tal grado que ya no se sabe si es medicina nativa o industrial, un ejemplo es la árnica en unguento o en chochos que sirve para desinflamar hinchazones en el cuerpo, su proceso de industrialización, es tal que ya rara vez se consume en modo natural, es decir; mediante un té. Otro ejemplo es el famoso toloache que se presume sirve para embrujar al enamorado (a) y en efecto que a uno lo amen más y en otras veces sirve como remedio para algunos ataques y la locura.

Cultura injertada-combinación cultural

Lynn White menciona que para el entendimiento de cada fenómeno social de cada época, la clave está en el uso de las energías, al respecto mencionaba:

El efecto acumulado de las nuevas energías – animal, hidráulica y eólica –en la cultura Europea no se ha estudiado cuidadosamente. Pero desde el siglo XII, e incluso desde el XI, hubo una rápida sustitución de la energía humana por la no humana dondequiera se necesitaban grandes cantidades de energía o si el movimiento necesario era tan sencillo y monótono que un hombre podía ser sustituido por un mecanismo. La gloria principal de los fines de la edad media no fueron sus catedrales, sus epopeyas o su escolasticismo: fue la creación, por primera vez en la historia, de una civilización compleja que no se apoyo en las espaldas de esclavos sudorosos sino primordialmente en la energía no humana (Barnett: 1977, p. 256).

Una vez que se haya pasado estos dos procesos de inclusión y exclusión se crea un programa en el cual se incluyen ciertas técnicas y formas de apropiación del entorno a manera de formas de saber y de conocimiento que en determinado país se han desarrollado y que de alguna manera se asimilan para injertarse en modos de vida y en efecto poder mejorar alguna actividad mediante la apropiación de dichos elementos. Una vez que se haya pasado dichos procesos, se crea el fenómeno de la combinación cultural o mejor dicho de la inserción cultural. Donde el segmento social humano selecciona particularmente diversos elementos que están disponibles en beneficio a su forma de existencia. La función de la cultura hace que se realice dicha combinación de formas de pensamiento, de creencia, de técnicas, tecnológica, nuevas herramientas, etc. El ensamble de dicha inserción cultural lo realizan mediante un interés común y beneficio para cada una de las formas de existencia en diferentes segmentos sociales del ser humano.

Las formas cognitivas de la especie humana, sirven de fundamento para el ensamble de los nodos de la estructura cultural de cada grupo humano, caso concreto con lo que se conoce como cultura mexicana.

Sin embargo el asunto no queda allí. ¿Qué pasa cuando en las festividades de día de muertos se ven tantos rasgos de la festividad conocida como Halloween combinado con rasgos de día de muertos? Simplemente se dice que ambas celebraciones son un punto de partida para decir que se está en una época para celebrar a los difuntos. En otras ocasiones, como el uso de los disfraces para festejar la fiesta de Halloween que se práctica en el país vecino del norte, en algunas veces es rechazada y otras más se integra a los ritos festivos de algunos segmentos sociales de la nación mexicana. ¿Porque dices Halloween y no día de los santos difuntos, eh?. ¿Porque no valoras lo de tu país? comentaba una profesora de arte del pueblo de Tepetlapa.

La cultura mexicana no es el sombrero con mecapal y gabán y menos el sujeto que se siente que es de la zona peninsular de España o de cualquier otra nación europea, sino simplemente un operador informático de injertos culturales tanto de la cultura occidental como de la precolombina, con cierto toque de misticismo y pomposa forma de existir. Ahora bien, esta exigencia del orden se encuentra en la base del pensamiento que llamamos primitivo, pero solo por cuanto se encuentra en

la base de todo pensamiento: pues enfocándolas desde las propiedades comunes es como encontramos acceso más fácilmente a las formas de pensamientos que nos parecen muy extrañas (Levi-strauss: 1964, p. 25). Y que podemos moldearlas a nuestro beneficio, gusto, al deseo y a la moda de la época.

Medicina Injertada-formas culturales injertados

La implantación de los sistemas de curación, originada ya sea por la globalización o por cualquier otro medio, es un tipo diferente a las mencionadas anteriormente, tal es el caso de los remedios caseros del curandero, pero también el uso de fuentes de mayor consumo monetario, como es el caso de los Centros de Salud, hospitales y en general las grandes corporaciones de medicina moderna. Han ocasionado que la gente cuente con mayores posibilidades de sanación y en efecto de seguir a largando su existencia y seguir manteniendo a las corporaciones capitalistas con más años de explotación; aumentando y suministrando de grandes cantidades de recursos a las corporaciones farmacéuticas por el simple hecho de consumir una medicina que en un corto tiempo se convierte en ineficaz y estar pagando los sueldos de la clase política mexicana que no resuelve nada y que nada más trabajan unas 10 veces al año, simplemente estar a disposición con sus impuestos a eso que se conoce como -Estado Mexicano.

La interconexión informática capitalista, como una forma de inserción entre culturas, caso particular en los sistemas de curación, hace que constantemente se estén disolviendo dichas formas de conocimiento. Aunque actualmente se este capacitando al personal médico de la red de hospitales de la ciudad de México con conocimiento tradicionalista versus alternativo, no es suficiente para el gran disipador energético conocido como estado mexicano.

La percepción de la gente del pueblo de Santa Cecilia Tepetlapa y otros poblados de los altos particularmente, posee una sola estructura mental en la forma de concebir a los sistemas de curación, denominado por el autor como *medicina injertada*, simplemente porque ambos esquemas están dejando de tener sus propios límites a pesar de los linderos que según presume la medicina moderna.

Aunque trate de remarcar la medicina oficial sus linderos como en anteriores capítulos mencioné, es difícil pronosticar que una sola unidad operativa de curación

y prevención de la enfermedad, pueda satisfacer a todo un pelotón de millones de personas, que cada día acude a dicho servicio de sanación, atención y en efecto de prevención de la enfermedad, solo basta trabajar en una *unidad operativa coordinada* si se quiere seguir la reproducción de la especie humana; por lo tanto, trazar modelos que permitan satisfacer las demandas de la sociedad y en efecto seguir preservando la organización y el mismo funcionamiento de nuestra especie.

La medicina alternativa así como la denominada moderna, de alguna manera se han injertado conocimientos mutuamente, a tal grado que reconocer sus límites y sus mismas diferencias es algo que en este contexto no se puede establecer, simplemente en la percepción de la gente solo la buena medicina, es la que alivia sin importar si es por el método esotérico-místico o por el racional científico. Aunque traté de dividir las percepciones de la gente en el uso de dichas medicinas no fue posible, porque todo está relacionado a manera de una unidad coordinada que la clase dominante no se ha dado cuenta que ya se ha tenido una combinación cultural, desde hace tiempo.

Cuando me refiero a la medicina injertada, no me refiero a pensar en una sola forma, y menos homogenizar a la población mundial en un cliente-consumidor de material mercantil como lo ha estado haciendo el imperialismo occidental, sino de integrar esas formas de pensamiento, de identidad de pertenencia, de creencias de cualquier índole, etc. Con el propósito de ser más equitativos y más tolerables y seguir estando en paz por el hecho de respetar lo que cada pueblo, étnica o grupo social piensa sobre su entorno socio-ecológico.

7. La reflexión a manera de conclusión (Palabras finales del autor)

Resultados de la investigación: se encontró que entre los principales obstáculos para el acceso a los servicios y reconocimiento de la medicina tradicional está la desinformación, el desconocimiento de eso que se conoce como cultura y creencias de la población, la inadecuada capacitación de los profesionales de salud en áreas relacionadas. La mayoría de la gente no acude a los servicios legítimos del sector salud, sino casi toda la población tiene un médico no oficial de cabecera, es decir a un curandero o u otro adjetivo que se le parezca.

La medicina tradicional ha demostrado su utilidad intrínseca; debería ser promovido y desarrollado su potencial para uso extenso y beneficio de la humanidad (...) y que se reconozcan y desenvuelvan debidamente sus necesidades así como el mejoramiento de su eficacia, seguridad disponibilidad y aplicación ampliada a bajo costo. Es ya el sistema de asistencia a la salud propio del pueblo en todas partes porque como porción integrante de la cultura popular es particularmente efectiva para resolver ciertos problemas de salud de índole cultural (Who, 1978, cita en Aguirre Beltrán 1955-1994: 19). La gran inversión en infraestructura y el derroche de recursos en políticas de planificación de la buena salud, son parte integral de gastos ineficientes e inapropiados para la población que cree que la enfermedad está en lo espiritual y no en lo biológico.

William Holland mencionaba al respecto: considerar a la medicina académica como un recurso para la salud, bien aceptada cuando fracasan los intentos del curandero y se demuestra la eficacia del tratamiento médico, también, que la medicina académica es percibida por la indígena como una forma diferente de magia (y de la cual se esperan resultados milagrosos), que existe un rechazo colectivo de ciertas técnicas y tratamientos (cirugías mayores, algunos medicamentos) y que la medicina moderna tiene más aceptación (y crea menos desconfianza) cuando se busca complementariedad, entendimiento y cooperación con los terapeutas de la medicina tradicional (Campos 1992: 28).

La gente del poblado de Tepetlapa no sabe si seguir hablando con un extraño de brujería o decir que no existe y en efecto ignorar lo que el sector salud diga en relación a sus creencias. Esto es algo penoso y humillante para las personas que tienen la noción de lo que se conoce como brujería.

El medio ambiente probablemente se está regulando pero acondiciona a la cultura humana que también lo haga y en efecto respete los ciclos del planeta para tener por lo menos unos siglos más de existencia. La gente ya no sabe cuando va a llover y menos cuando será el mes adecuado para poder sembrar lo que genera cierto escepticismo en seguir repitiendo el ciclo de siembra cómo se hacía en el siglo pasado. El éxito de la sociedad industrializada en procesar cantidades crecientes de productos de cualquier tipo concretamente farmacéutico, puede dar la impresión de que supera su dependencia del medio, que la capacidad de sustentación del medio

no necesita tomarse en cuenta. Ese es un error de percepción muy grave y, por lo demás, sumamente peligroso, unilateral, simplista e incluso autodestructivo (Tyrtania: 2009, p. 142). Es necesario realizar un vínculo con la cultura industrial y la ecológica para no llegar a este simplismo catastrófico e irreversible.

Por otro lado, es lamentable observar que los acuerdos jurídicos para preservar el conocimiento de los restos de las culturas precolombinas no se cumplan y en efecto no se tomen en consideración por parte del sistema de poder del país.

Sin embargo, falta mucho por recorrer en la cuestión de la cultura como un sistema que se puede analizar bajo la perspectiva de las leyes generales del tratado de ecología y en este caso de la física. En palabras finales, aunque la cultura y la naturaleza sea algo que se concibe como separado, es imposible realizar un estudio de la especie humana, sin tomar en cuenta el factor ecológico; en efecto es imposible estudiar una determinada cultura étnica, urbana, exótica, etc., sin tomar en cuenta el factor de la ecología de dicho segmento de estudio. Realmente son los culturalistas simples y heterodoxos, los encargados de dividir y delimitar la cultura social humana con el entorno natural, simplemente es una sola, como menciona Rappaport; decir que la cultura está hecha de símbolos y que los organismos están hechas de células, no implica que ambos no interactúen continuamente (Rappaport: 1971. p. 266).

La ciencia versus medicina moderna, no conduce al racismo y el odio. Cómo se trataba de manejar en los apartados de *Medicina moderna* y en *La Percepción*, es el odio al que acude a la ciencia para justificar su racismo (Jacob: 1999, p. 14). Pueblo pobre, gobierno rico, exceso en el presupuesto y alta tasa de impuestos. Por consiguiente alta marginalidad y reparto desigual de los recursos emitidos por el aparato estatal mexicano.

El exceso de población hace que no se preste un servicio digno y humano en los hospitales y Centros de Salud. Uno de los mayores retos de estos cambios demográficos sin precedentes es el de la atención a la salud de los grupos asentados de manera irregular en la periferia de los centros urbanos, Milpa Alta, Xochimilco, Tlalpan, M. Contreras, etc. Eso es un reto para el estado mexicano o mejor dicho para la secretaria de salud pública y para la misma gente de hacer conciencia y planificar la familia. Si no se toma en serio la medicina moderna versus

secretaría de salud, en algunos años dicho sector no contará con las herramientas necesarias para poder atender a la cada vez más numerosa población y lo lamentable, dicho conocimiento tradicionalista aunque sea patrimonio de los nativos, se terminará patentando o en el peor de los casos olvidando por resultado de haber homogenizado a la curación por completo. Originando más y más gastos económicos, y mayor inversión a dicho sector. Lo que de alguna manera el sector salud no podría solventar dichos gastos.

En el sector de salud de la nación mexicana se deja en segundo término a la práctica de la medicina preventiva; es decir, crear modelos e implementar planes para evitar la enfermedad, sino todo lo contrario, primero se atiende y se cura y después se previene y pues aunque en teoría debería ser a revés. Esto origina que cuando caiga una pandemia el sector salud no tenga la infraestructura suficiente para atender a cualquier cantidad de enfermos.

En México ya hace más de 15 años los sistemas alternativos de curación han tomado fuerza, tales como la auriculoterapia, las flores de bach, aromaterapia, orinología, iridología, reiki, reflexología, homeopatía, apiterapia, herbolaria, entre otros, que existen con el oficial (Coordinadores; Camarena y Lara en Aguilar 2007, p. 61). Por lo tanto el límite de la medicina moderna y el sistema curanderístico no existe, son procesos de congregación social o mejor dicho unidades coordinadas de operación que todavía no se le da legitimidad y nada en este mundo al menos que caiga una superbomba atómica terminará con el ambiente y en efecto con el método de curación de tipo tradicional. Ya no es conveniente versar de si es medicina tradicional o moderna o cualquier otro adjetivo, tanto para el estado mexicano versus secretaría de salud pública y para las grandes corporaciones de farmacéuticas; o estar declamando si es mejor o superior una que la otra, eso no se discute, sino que poco a poco los sistemas de poder estén asimilando la denominada medicina tradicional.

Falta mucho que investigar y en efecto surgen nuevos fenómenos sociales y la complejidad pareciera tener vida y en efecto expandirse como si todavía estuviera en la etapa de la niñez, pero solo la explicación en cada contexto servirá para tener una mejor relación social humana y dejar poco a poco el prejuicio que amenaza con eliminar al que menos apto este en este mundo.

Bibliografía

Alfredo López Austin 1975 Textos de medicina nahuatl. Instituto de investigaciones históricas. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad Universitaria. México. D. F.

Antoni Defez Martín 2005 ¿Qué es una creencia? Logos. Anales del seminario del seminario de metafísica. Facultad de filosofía. Universidad Complutense. Madrid, España.

Anzures y Bolaños María del Carmen 1983 La medicina Tradicional en México. UNAM, México, D. F.

1973 Medicinas diferentes y conflictos culturales. Estudios Indígenas, agosto, México.

1989 La medicina tradicional en México: proceso histórico, sincretismo y conflictos. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D. F.

Ari Kiev 1972 Curanderismo. Psiquiatría Folklórica mexicano-norteamericana. Editorial cuadernos de Joaquín Mortiz. México, D.F.

Claudio Lévi-strauss 1989 Mito y significado Alianza Editorial Mexicana. México, D. F.

1964 El pensamiento Salvaje. Fondo de cultura económica, Buenos Aires Argentina.

Coordinadores Mario Camarena Ocampo y Ada Marina Lara Meza 2007 Historia Oral 1. Memoria y oficios en México, siglo XX. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. Universidad Autónoma Metropolitana. Universidad de Guanajuato. Centro de Investigaciones Humanísticas. Laboratorio de Historia Oral. Guadalajara, Jalisco. México.

Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos 1998 Editorial Sista. México, D.F.

Douglas Saharon 1988, El Chamán de los cuatro vientos, sigo veintiuno editores. México, D.F.

Dra. En C. Gloria Eugenia Torres R. Y Dr. David Alberto Sánchez Tirado Manual 2002 14: aspectos éticos y legales de la medicina. Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco. División de Ciencias Biológicas y de la Salud. Distrito Federal. México

Eduardo Luis Menéndez 1990 Antropología Médica. Orientaciones, desigualdades y transacciones. Centro de Investigación y Estudios Superiores en Antropología Social. Cuadernos de la Casa Chata 179. Secretaria de Educación Pública. México, D.F.

1990, primera edición 1980 Morir de alcohol –Saber y hegemonía médica- Colección, los noventa. Alianza editorial Mexicana. Consejo Nacional para la Cultura y las Artes. México, D. F.

Hacia una practica médica alternativa, Ciesas, México, 1984 (cuadernos de la Casa Chata, num.86).

2008. Ponencia: Antropologia de los mundos contemporaneos. Próximo a publicarse.

Eckart Boege 2008 El patrimonio biocultural de los pueblos indígenas de México. Hacia la conservación *in situ* de la biodiversidad y agrobiodiversidad en los territorios indígenas. Instituto Nacional de Antropología e Historia y Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas. México, D.F.

Fernando Benítez 1985 Los indios de México, *Historia de un Chamán Cora*. Serie Popular Era 24. México, D. F.

Fernando Placencia Martínez 2004 Tesis doctoral. La magia como elaboración simbólica del entorno: el caso de Jesús María, Aguascalientes. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. División de Ciencias Sociales y Humanidades. Posgrado en Ciencias Antropológicas. México, D.F.

Frisancho Pineda, David, 1973, Medicina indígena y popular. Lima, Librería Editorial Juan Mejía Baca.

Gabriel. W. Lasker 1972 La evolución humana. Breviarios. Fondo de Cultura Económica. México, D. F.

George Peter Murdock 1945 Nuestros contemporáneos primitivos. Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

1987 Cultura y sociedad 24 ensayos. Fondo de Cultura Económica. México, D. F.

Giuseppe Duso Coordinador 2005 El poder. Para una historia de la filosofía política moderna. Siglo XXI editores. México, D.F.

Gonzalo Aguirre Beltrán 1994 Obra antropológica XIII. Antropología Medica. Sus desarrollos teóricos en México. Universidad Veracruzana. Instituto Nacional Indigenista. Gobierno del estado de Veracruz. Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

1994, primera edición 1955 Obra Antropológica V. Programas de salud en la situación intercultural. Universidad Veracruzana. Instituto Nacional Indigenista. Gobierno del estado de Veracruz. Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

1994, primera edición 1970 Obra Antropológica VIII. Medicina y Magia. Universidad Veracruzana. Instituto Nacional Indigenista. Gobierno del estado de Veracruz. Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

Hugues Portelli 1978 Gramsci y el bloque histórico. Siglo XXI Editores, sa. México, D. F.

John M. Jansen 2002 The Social Fabric of Elath and Introduction to Medical Anthropology. Mc Graw Hill. New York, USA.

Juan Castaints Teillery Manual de antropología simbólica (próximo a publicarse)

Konrad Zacharias Lorenz 1973 Los ocho pecados mortales de la humanidad civilizada. Plaza y Janes, S. A., Editores. Barcelona, España.

Leonardo Tyrtania 2009 Evolución y sociedad. Termodinámica de la supervivencia para una sociedad a escala humana. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. División de Ciencias Sociales y Humanidades. Juan Pablos Editor. México, D.F.

Leslie White 1982 La ciencia de la cultura: un estudio sobre el hombre y la civilización. Ediciones Paidós Ibérica, S. A. Barcelona, España.

Lilian Scheffler 1983 Magia y brujería en México. Panorama editorial. México, D. F.

Luis Alberto y Carlos Vargas Treviño Editores 1986 Estudios de Antropología Médica. Instituto de investigaciones Antropológicas. UNAM, volumen IV. México D. F.

Magdalena Gómez 1995 Derechos Indígenas Lectura comentada del Convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo. Instituto Nacional Indigenista. México, D.F.

Martha O. Lounstaunau and Elisa J. Sobo. 1997 The Cultural context of health, illness, and medicine. Bergin and Garvey. Westport, Connecticut. London. United State of America.

Marvin Harris 2008 (octava reimpresión) Nuestra Especie. Antropología. Alianza editorial. Salamanca, España.

Maurice Godelier 1989, primera edición en francés 1984 Lo material y lo ideal: pensamientos, economías, sociedades. Taurus Humanidades, Madrid España.

Miguel León Portilla 1974 La filosofía Nahuatl UNAM. México, D. F.

Norma I. Hilgert y Guillermo E. Gil 2008 Los cambios de uso del ambiente y la medicina herbolaria. Estudio de caso en yungas argentinas. Boletín Americano y del caribe de plantas medicinales y Aromáticas, 7 (3), 130-140.

Organización Mundial de la salud 1978 Promoción y desarrollo de la medicina tradicional –Informe de una reunión de la OMS, series de informes técnicos 622, Ginebra Suiza.

Rafael Olvera Figueroa 1975 De médico a curandero. B. Costa-Amic Editor. México, D. F.

Ray. Fitzpatrick et al. 1990, primera edición en ingles 1984 La enfermedad como experiencia. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. Fondo de Cultura Económica. México, D.F.

Richard Newbold Adams 2001 El Octavo Día. La evolución social como autoorganización de la energía. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. División de Ciencias Sociales y Humanidades. Departamento de Antropología. México, D.F.

1983 Energía y estructura: una teoría del poder social. Fondo de cultura económica. México, D. F.

2005 Ensayos sobre evolución social y etnicidad en Guatemala. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. División de Ciencias Sociales y Humanidades. Departamento de Antropología. México, D.F.

2007 La red de la expansión Humana. CIESAS, Universidad Autónoma Metropolitana. Universidad Iberoamericana. México, D.F.

Robert A. Hanh 1995 Sickness and Healing: an anthropological perspective. Yale University Press. New Haven and London. Chelsea, Michigan. UEA.

Roberto Campos compilador 1992 La antropología médica en México. Tomo 1. Instituto de investigaciones Dr. José María Luis Mora. Universidad Autónoma Metropolitana. Antologías Universitarias. México, D.F.

Roy Rappaport 1971 Naturaleza y antropología ecológica; en: Shapiro, Harry L., editor. Hombre, Cultural y sociedad. Fondo de cultural económica, México.

S. Anthony Barnett 1977 La especie humana. Colección popular, Fondo de Cultura Económica. México, D. F.

›Web publicaciones‹

Helder Vera 2007 II encuentro intercontinental de Etnomedicina Y Etnofarmacología Shamánica, Universidad Autónoma Metropolitana México, D. F.
file:///Users/Ambesne/Desktop/paginas%20de%20tesis%20/MEDICINA%20TRADICIONAL%20Y%20PSICOTERAPIA%20PSICOSOMATICA.webarchive

Carlos Armando De Castro Payares 2009 Ciencia, creencia y pseudociencia: diferencias conflictos y peligros.
http://grupolibrepensamiento.googlepages.com/ciencia_creencia_pseudociencia

Gabriel Batistella 2008 El proceso salud enfermedad en la web:
<http://cedss.blogspot.com/2008/07/salud-y-enfermedad.html>

<file:///Users/Ambesne/Desktop/paginas%20de%20tesis%20/Qué%20Es%20Una%20Creencia.webarchive>

Entrevistas

Malessito 1. San Andrés Ahuyucan, 2008.

Malesito 2. Noviembre 2008.

Hijo mayor: Agosto, 2008.

Amigo de la familia, 2009, diciembre.

Entrevista Malessito III. Noviembre 2008-2009.

Malessito IV, diciembre de 2008-2009.

Malesito Ambesné, octubre de 2008

Partera, Noviembre-enero de 2008 y 2009

Huesero, octubre y marzo de 2008 y 2009

Don Toribio, diciembre de 2008.

Enfermita 3, julio de 2008

Médico I, marzo de 2009

Mujer pensante: diciembre de 2008.

Hombre sabio: febrero de 2009.

Joven de 26 años: marzo de 2009.

Mujer estudiante de 20 años: marzo de 2009.

Doña Cipriana: abril de 2008

El médico que sabe: Curandero A, octubre-noviembre de 2008.

Curandero B: noviembre-septiembre de 2008-2009

Señora T. Agosto 2008.

Don señor curandero B: octubre de 2008 y 2009

Don enfermo II, noviembre 2008.

Don Enfermo IV, abril de 2009

Áreas marginales:

http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0120-386X2009000200008&script=sci_arttext

<http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v25n4/07.pdf>

Seguro popular:

http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/seguro_popular/

Salud alimenticia:

http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000500011

Secretaría de salud Pública:

<http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/media/historico2009/estadisticas.php#>

United Nations. World population prospects: the 2005 revision. New York: United Nations; 2006. (Working Paper No. ESA/P/WP/200.

<Http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/hospitales/index.php>

<Http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/>

<Http://www.neomundo.com.ar / saludciencias.com.ar>

www.inegi.com

Filmografía

Herbolaria y medicina, color y sonido. Duración 17 minutos, idioma: español.

Realización: Gonzalo Infante, Beatriz Mira, Scott Robinson y Deborah Shaffer.

Producción: Instituto mexicano para las plantas medicinales (IMEPLAM), México, 1977.

Aires, Formato 16mm, color y sonido. Duración: 20minutos. Idioma: Español y subtítulos en ingles.

Realización: Olivia Carrión y Scott Robinson. Producción: grupo cine labor, John Ingham y el departamento de psiquiatría de la universidad del Centro de Estudios Científicos de San Antonio Texas, 1978.