



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS  
HIDALGO

---

---

FACULTAD DE HISTORIA

LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA REGION  
LACUSTRE DE MICHOACÁN DE LOS AÑOS 1980-  
2006

T E S I N A

PARA OBTENER EL TITULO DE: LICENCIADO EN  
HISTORIA

PRESENTA:

Cuauhtémoc Byron Sántiz Hernández

ASESORA DE TESINA:

María Guadalupe Carapia Medina  
Maestra en Historiografía.



*a la historia por la  
verdad, la inteligencia  
y el arte*

MORELIA MICHOACAN, JUNIO DE 2014.

*Este trabajo es dedicado a la participación de personas que se involucraron directa o indirectamente para su realización.*

*A mis padres, el profesor Agustín Sántiz y mi madre la señora Carmen Hernández, por todo el apoyo, comprensión y esfuerzo que realizaron para mi formación académica, sin ellos no sería posible terminar este proceso.*

*A mis hermanos, con quienes he compartido gran parte de mi vida y que gracias a sus consejos y apoyo siempre incondicional hemos logrado cerrar este primer proyecto.*

*A los amigos, que confiaron en mí y que tengo la dicha de compartir momentos y espacios de alegría.*

*Así mismo agradecer a mis maestros de la universidad que abrieron mi interés por la historia y a todas aquellas personas que de alguna forma u otra colaboraron con algunas críticas para nuestra investigación.*

*Por todo esto y más Muchas gracias...*

## INDICE

Agradecimientos	4
Introducción	5
Capítulo I <i>La medicina purépecha antigua y la medicina tradicional de Michoacán.</i>	
➤ 1.1 Las deidades y los espíritus factores propicios para la enfermedad.	19
➤ 1.2 Los Médicos tarascos antiguos, el sicuame y el xurihca.	21
➤ 1.3 Las Enfermedades y diagnósticos de los médicos prehispánicos.	32
➤ 1.4 El Médico tradicional y su conocimiento.	38
Capítulo II <i>Descripción y registro de las prácticas médicas tradicionales en la región lacustre de Michoacán a partir de los años 1980-2006.</i>	
➤ 2.1 Como se forma un medico tradicional.	42
➤ 2.2 Las prácticas Médicas Tradicionales. Enfermedades y ejecución médica.	47
➤ 2.3 Las Enfermedades con el perfil cultural.	63
➤ 2.4 Los Especialistas en el sistema médico tradicional.	70
Capítulo III <i>Cambios y continuidades en la medicina tradicional de la región lacustre de Michoacán.</i>	
➤ 3.1. La Organización de los Médicos Tradicionales en la Región lacustre.	76
➤ 3.2 Cambios Médicos-Prácticos en la Medicina Tradicional Purépecha.	82
➤ 3.3. Los congresos de medicina tradicional.	87
➤ 3.4 El Rumbo de la Medicina Tradicional: pervivir o desistir.	93
Conclusiones	96
Bibliografía	99
Anexo fotográfico	103

## Resumen

La diversidad cultural que tiene México, es un punto de partida y un referente imprescindible de toda posible reconstrucción de la historia de la medicina tradicional, presente en el registro de las múltiples duraciones históricas, interrelacionadas desde sus heterogéneas diferencias geográficas e históricas, que determinan su marco esencial y particular de referencia, dando validez y vigencia a una de las prácticas más pretéritas. Realidad que persiste, se manifiesta de manera tenaz y continúa afirmándose entre las diversas expresiones de los pueblos indígenas de nuestro país.

La medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán de los años 1980-2006, es un trabajo que recorre, parte de la historia de un espacio que expresa su propia diversidad de prácticas culturales, donde están presentes todo un conjunto de creencias, conceptos, técnicas y prácticas en torno a la salud, a la enfermedad, a la vida y a la muerte, estableciendo todo un sincretismo cultural, que hacen alusión a su pasado indígena. Evidentemente la medicina tradicional ha sido analizada desde una perspectiva de cambio sociocultural lo que significa que la tradición se modifica de acuerdo con las tendencias de la cultura local.

Estas prácticas curativas pueden presentarse como resultado de los vínculos que el pueblo mantiene con el contexto circundante, esta dinámica también induce al cambio; estos saberes médicos que pueden ser moldeados y manipulados desde afuera y como una práctica cultural que busca adaptarse a los requerimientos que se van presentando y que constantemente implementa estrategias de adaptación.

Palabras clave: medicina, alternativa, purépecha.

## Abstract

The cultural diversity that has Mexico, it is a starting point and a relating indispensable of all possible reconstruction of interrelacionadassed from your heterogeneous geographical and historical differences, that decide your main frame and private personal of giving validity and force to one of the more preterit trainings. Reality that persists, it shows oneself in a tenacious way and continue by affirming between the diverse expressions of the native peoples of our country.

The traditional medicine in the Michoacán lacustrine region of the years 1980-2006, it is a work that goes over, departs of the history diversity of cultural trainings, where are present all a whole of beliefs, concepts, techniques and trainings trainings about the health, to the illness, to the life and to the death, establishing all a cultural syncretism, that allude to your native past.

Evidently the traditional medicine has been analyzed from a perspective of sociocultural change which is important that the tradition it becomes modified in agreement with the tendencies of the local culture. You these practical curatives they can be presented as a result of the relationships that the people keeps with the surrounding context this dynamics also induces to the change; these medical knowledges that can be molded and manipulated from outside and as a cultural practice that searches for adapt to the requests that they are beginning to present to him and that constantly strategies implement of adaptation.

Keywords; traditional, medicine, purépecha.

## Agradecimientos

Son muchas las personas que tengo que agradecer, que este espacio no es suficiente para nombrarlos a cada uno y dedicarles algunas palabras, sin embargo están muy presentes en mi mente.

Agradezco a mi familia que ha seguido de cerca cada uno de mis pasos para mi buena formación y su apoyo siempre incondicional.

Desde los inicios de este proyecto fueron varias personas que comentaron esta problemática de investigación, a mi asesora Mtra. María Guadalupe Carapia Medina agradezco su confianza para ser auxiliar de esta investigación, sus consejos y su orientación facilitaron la comprensión y análisis del tema médico tradicional.

De igual forma agradezco al Dr. Gerardo Sánchez Díaz quien criticó las primeras líneas de nuestro proyecto y que sin su ayuda no hubiera sido posible el conocimiento de información tan valiosa para este trabajo. Al maestro Carlos Moreno Domínguez quien aportó, en un momento dado algunos planteamientos y valiosos comentarios para el nudo de esta tesina.

Toda mi admiración y gratitud a los médicos tradicionales que aportaron sus técnicas y conocimientos médicos para realizar este registro de enfermedades, a la Sra. Rosa Orta, a la Sra. Eva de la Cruz y al sr. José Guadalupe Roberto Castro.

No dejaré pasar la ocasión para hacer un reconocimiento a mis maestros de la Facultad de Historia, quienes con sus enseñanzas, críticas, ponencias y conocimientos han influido en mí positivamente formándome como un historiador.

Por último pero no menos importantes, a los amigos y compañeros con quienes compartí excelentes sesiones de historia. A mi Facultad, a mi Universidad. Gracias...

## Introducción

La diversidad cultural que tiene México, es un punto de partida y un referente imprescindible de toda posible reconstrucción de la historia de la medicina tradicional, presente en el registro de las múltiples duraciones históricas, interrelacionadas desde sus heterogéneas diferencias geográficas e históricas, que determinan su marco esencial y particular de referencia, dando validez y vigencia a una de las prácticas más pretéritas. Realidad que persiste, se manifiesta de manera tenaz y continúa afirmándose entre las diversas expresiones de los pueblos indígenas de nuestro país.

*La medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán de los años 1980-2006*, es un trabajo que recorre, parte de la historia de un espacio que expresa su propia diversidad de prácticas culturales, donde están presentados todo un conjunto de creencias, conceptos, técnicas y prácticas en torno a la salud, a la enfermedad, a la vida y a la muerte, estableciendo todo un sincretismo cultural, que hacen alusión a su pasado indígena. Evidentemente la medicina tradicional ha sido analizada desde una perspectiva de cambio sociocultural lo que significa que la tradición se modifica de acuerdo con las tendencias de la cultura local.

Estas prácticas curativas pueden presentarse como resultado de los vínculos que el pueblo mantiene con el contexto circundante, esta dinámica también induce al cambio; estos saberes médicos que pueden ser moldeados y manipulados desde afuera y como una práctica cultural que busca adaptarse a los requerimientos que se van presentando y que constantemente implementa estrategias de adaptación.

La medicina tradicional se desarrolla en torno a las características del contexto social donde se desarrolla, por ello se entiende que la medicina tradicional puede ser definida de diferentes maneras atendiendo, en mayor o en menor medida, la incidencia de variables socioculturales en cada caso estudiado.<sup>1</sup>

Desde diferentes vertientes los estudiosos de esta práctica médica la definen con relación al sistema cultural en la que opera, manifestándose de acuerdo a las tradiciones del

---

<sup>1</sup>Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha TsinapekuaTuaKaIasiAnapu*, Zamora Michoacán, El Colegio de Michoacán/Instituto de Cultura, 2002, p.14.

pueblo, adquiriendo su significado y su razón de ser; fundada también en relación a las creencias que un pueblo determinado tiene, acerca de los procesos salud-enfermedad y que reflejan sus formas de organización social, económica, familiar, así como su mundo religioso y cultural. En ese sentido y por razones metodológicas, se utiliza el término medicina tradicional como una denominación genérica para designar la combinación resultante de todo un conjunto de dogmas, conceptos, métodos y prácticas en torno a la salud, a la enfermedad, a la vida y a la muerte, que a lo largo de 500 años de sincretismo cultural, aun aluden a un remoto pasado indígena.<sup>2</sup>

Nuestros ancestros se preocuparon por encontrar la cura y prevención de los malestares que les aquejaban física y espiritualmente; el hombre ha impulsado la búsqueda de enmiendas capaces de aliviar sus males, conllevándolo a utilizar un sinnúmero de remedios de diversas procedencias para tratar enfermedades que le afectan en su vida.

En la medicina tradicional se encuentran varios materiales utilizados como medios para la sanación, dichos remedios pueden tener su origen en la naturaleza, ejemplo de esto son las plantas medicinales, los animales y algunos minerales que pueden encontrarse en la región.

Este sistema médico también se ayuda de símbolos religiosos, oraciones místicas etc., que los mismos curanderos crean o aprenden en el proceso de curación. “Existe participación emotiva y el poder sobre natural del alma, positiva y negativamente”<sup>3</sup> donde el enfermo y el curandero estrechan sus creencias para resolver el problema

La región lacustre de Michoacán (Pátzcuaro, Ihuatzio, Ucasanastacua, Santa Fe de La Laguna, San Jerónimo Purenchecuaró, Huecorio, Erongaricuaró por citar algunos) es el espacio donde se desarrollará la presente investigación, tomando en cuenta que es un escenario ecológico que es indispensable conocer ya que refleja a los grupos del lugar, en su adaptación existente entre etnia y medio ambiente. Y donde los recursos naturales de esta región es una determinante de la medicina tradicional, junto con los saberes y la cultura

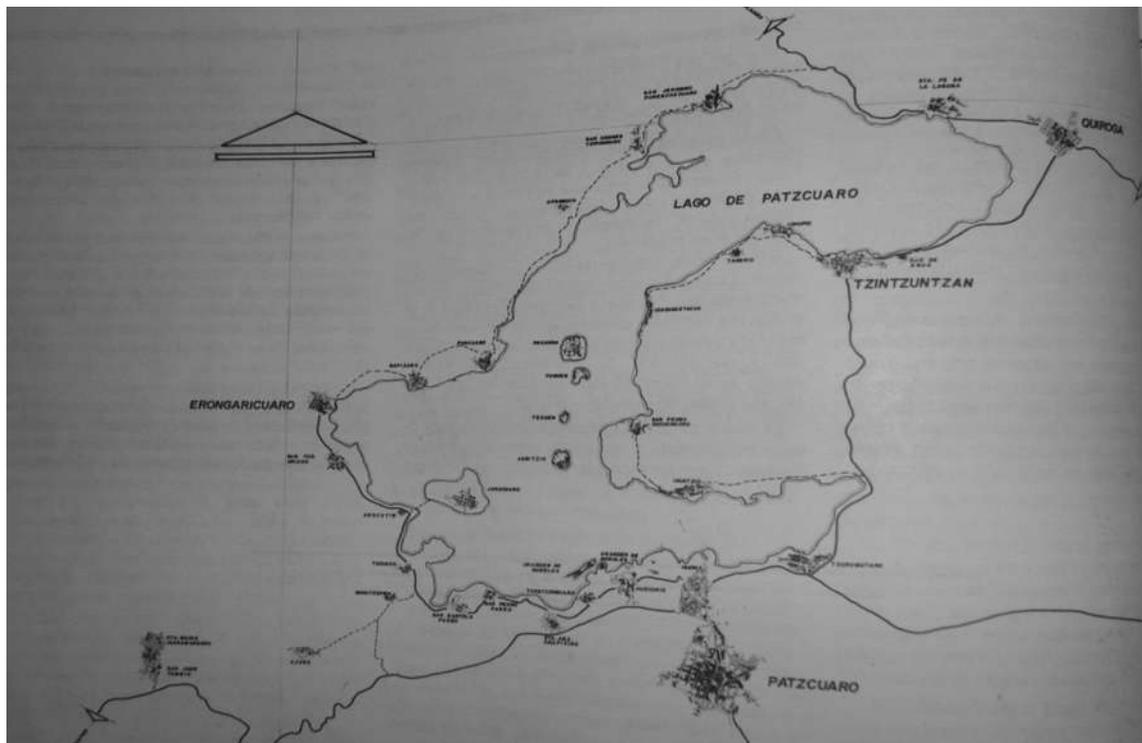
---

<sup>2</sup> Campos Navarro Roberto, *Legitimidad social y procesos de legalización de la medicina indígena en América latina*, Estudio en México y Bolivia, tesis en Antropología, Facultad de Filosofía y Letras, UNAM, 1996.

<sup>3</sup> Victoria Jordon Ana Maria, *500 años de salud indígena*, México, Miguel Ángel Porrúa, 2004, p. 179.

local, los pobladores en su mayoría indígenas continúan o tienen conocimientos de prácticas médicas ancestrales.

### Región lacustre de Michoacán



Fotografía I, Esperanza Ramírez Romero, *Catálogo de Monumentos y Sitios de Pátzcuaro y la Región Lacustre*. P, 27.

La definición del concepto región es compleja, se define a partir de las propias realidades de la investigación, al ser un concepto histórico, politético, cuyo significado se modifica por las circunstancias de la temporalidad y espacio; se trata de un recurso metodológico utilizado por las diversas disciplinas para el análisis e explicación de las diversas realidades para indicar la distribución espacial.<sup>4</sup>En este sentido la región es definida a partir de los elementos de etnicidad, al ser comunidades indígenas que en mayor o menor medida practican la medicina tradicional, grupo que dan un significado a la región de estudio.

<sup>4</sup> De La Peña Guillermo, "Los estudios regionales y la antropología social en México" en Pedro Torres Herrero (Compilador) *Región e Historia en México*, México, Instituto Mora, 1991. Pp. 123-130

La propia historicidad de la medicina tradicional muestra que después del periodo colonial, hay una fuerte fusión de conocimientos y prácticas médicas tradicionales en diferentes lugares de Michoacán, esta combinación es resultado de prácticas curativas indígenas y prácticas occidentales de los españoles, asentando y consolidando formas notables para enmendar las alteraciones de su salud. En este sentido en la medicina tradicional existen factores que la hacen mutable en sus prácticas, por el conocimiento empírico de sus curanderos en el proceso de ensayo-error y por la combinación de otros medios incorporados como la cartomancia (lectura de cartas, práctica adivinatoria que prescribía la enfermedad entre los españoles) e hidromancia (ver en un recipiente con agua el diagnóstico de una enfermedad).<sup>5</sup>

El problema que enfrenta la medicina tradicional, es sin lugar a duda, los cambios y manipulaciones que se han estado realizando a través de los años, por la presencia cada vez mayor de la medicina oficial (entendida esta como, las prácticas ejercidas por personas que han tenido una formación académica dentro de los espacios universitarios, para dar solución a las enfermedades que afectan a los seres humanos) y los prejuicios que se comentan de ella, así como el poco valor que se le ha dado por falta de escritos que demuestren su riqueza medicinal.

En el sistema médico tradicional existe una estrecha relación entre los pacientes y el curandero ya que se necesita un ambiente de vinculación de ambos para lograr el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad. Es importante analizar esta relación ya que en ella se encuentran preguntas y respuestas de la vida cotidiana del paciente y con ello se obtiene los resultados;<sup>6</sup> así mismo esta práctica médica está ligada con la fe y creencia del especialista así como del paciente, sin embargo se puede observar que varios de los usuarios que acuden a los médicos tradicionales, no pertenecen a una misma creencia religiosa por el contrario asisten una diversidad de gente, en busca de una solución a sus males.

Así mismo otras de las cuestiones a analizar son las formas como los médicos tradicionales de la región lacustre en Michoacán, obtienen sus conocimientos,

---

<sup>5</sup> Gallardo Ruiz Juan, *la Medicina Tradicional Purépecha... Óp. Cit*, pp. 23, 24.

<sup>6</sup> *Ibíd*, pp. 31- 32.

prevaleciendo entre ellos el método empírico en sus prácticas, particularidades que dan gran importancia al acontecer cotidiano, al ser estas las que sustentan en materia de los conocimientos médicos por el propio contacto que día con día tratan con las diversas enfermedades presentes dentro de las comunidades de la región de estudio.

De manera paralela a la medicina tradicional, está presente la medicina oficial como se ha citado, a partir de 1940 una disyuntiva entre los curanderos tradicionales y médicos, al ser objeto de observación y desaprobación la validez y eficacia de los métodos utilizados en sus prácticas; situación que intensificó los enfrentamientos entre los grupos, fundamentado cada uno sus posturas y las finalidades de sus prácticas, rebasando los lineamientos de tolerancia y respeto.

Este proceso de creaciones de estereotipos y prejuicios va implicado en las condiciones sociales y culturales del grupo que ejerce la práctica médica. A lo largo de la historia las sociedades urbanas y rurales han contribuido en la creación de prejuicios, que perjudican directa o indirectamente el quehacer de los curanderos, oposición que trasgrede la propia visión social desde dentro de la comunidad, donde se congregan un sin número de símbolos e imaginarios en el momento que realizan sus prácticas de curación; componentes indispensables para entender los cambios y resistencias de sus formas de medicación, como una alternativa más de sanación.<sup>7</sup>

Tomando en cuenta que es común que se asocie el concepto de *medicina tradicional* con la noción popular de “brujería” y por otro lado, el predominio actual del modelo médico científico ha promovido una explicación mecánica del mundo, del ser humano y de los fenómenos naturales como “único método” de explicación, descartando y desaprobando los sistemas de explicación basados en otros paradigmas culturales. Cuando el modelo médico científico se impuso como modelo único de atención de salud, se propuso “eliminar la competencia” o molesta presencia de los curanderos, dejando fuera del marco legal las modalidades de curación “no basadas en el nuevo modelo médico

---

<sup>7</sup> Méndez Teresita de Jesús, *Ser curandero en Uruapan*, Zamora, El Colegio de Michoacán / Instituto Michoacano de Cultura, 2002, pp. 12.

hegemónico”,<sup>8</sup> desaprobando y enjuiciando al curandero de responsable del empeoramiento de las enfermedades

La investigación hará referencia a los materiales que usan los médicos tradicionales y los lugares de donde los obtiene, cuáles son las herramientas que utilizan, y cómo se aplican. Así como identificar los elementos de origen vegetal, animal y mineral o mágico que son manejados en este sistema médico tradicional; los lugares de recolección tendrán una característica especial, al ser espacios distintivos, pueden ser barrancas, panteones, a orillas de los ríos, lagos, etc.

El objetivo de este proyecto, es realizar un registro y análisis del conjunto de prácticas médicas tradicionales, que se efectúan en la región lacustre del estado de Michoacán, observando y considerando sus componentes intrínsecos presentes en los métodos manipulados por los curanderos; los materiales que utilizan, las relaciones de intercambios de conocimientos, los cambios y continuidades que circunscriben a este proceso histórico.

La temporalidad que comprende la investigación, estará determinada por dos coyunturas presentes en el interior en la propia historicidad del tema de investigación, el año de 1980 como el momento en que se logra sostener una relación amistosa entre los médicos tradicionales y la Secretaría de Salud, por la intermediación del Instituto Nacional Indigenista, conllevando a una transformación de las prácticas médicas de la región lacustre, sujetas a una serie de normas asignadas por la Secretaría de Salud. El trabajo concluye en el 2006, con la publicación en el Diario Oficial de la Federación de la Ley General de Salud, donde se decreta la reforma y agregan las diversas disposiciones en torno a la atención a la salud de la población indígena y al reconocimiento de la medicina tradicional indígena.

Las interrogantes planteadas en esta investigación que permitirán desarrollar la investigación son: ¿Cuál es el conjunto de creencias, conceptos, técnicas y prácticas en la enfermedad de la medicina tradicional?, ¿Cuáles eran las enfermedades que trataron los médicos tradicionales en la región lacustre de Michoacán, ¿quiénes son los practicantes y

---

<sup>8</sup>*Ibíd.* p. 17.

como obtienen su conocimiento?, ¿qué materiales utilizan los médicos tradicionales y donde los obtiene?, ¿cuál es la organización, los cambios y el rumbo de la medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán?.

Los estudios de cultura y medicina tradicional en México se han analizado desde diferentes perspectivas, entendiendo que los conceptos de salud y enfermedad en las comunidades indígenas dependen de algunos factores relacionados con las condiciones de vida de los habitantes. Un estudio de la medicina tradicional nacional es el de Ana María Victoria Jardon, donde comenta que las medicinas tradicionales forman parte de un conjunto amplio de quehaceres, es decir no se reduce a una serie de recetas para curar un dolor, sino que tiene mucho que ver con la concepción del mundo de las personas, de la enfermedad y del cuerpo así como la manera de como el hombre se relaciona con otros.<sup>9</sup>

Con esta premisa observamos que la formación de un médico tradicional va más allá del conocimiento botánico, ya que esos conocimientos deben estar conectados con su creencia religiosa y su forma de ver el mundo de las enfermedades.

Para el norte de México tenemos la investigación de Silvia Ortiz Echaniz quien, insiste en la relación estrecha entre medicina tradicional y religión, donde se conjuga e interpreta los acontecimientos de salud-enfermedad en un momento histórico determinado, por esto existen tantos sistemas curativos y modelos culturales en el mundo, porque la medicina tradicional presupone un conocimiento acumulativo en cada pueblo.<sup>10</sup> De esta obra rescatamos la importancia de las creencias religiosas en las prácticas médicas, la fe es un factor que participa en la sanación de los malestares, en el caso de la región lacustre la mayoría de los pacientes pertenecen a un culto religioso y la práctica constante hace un registro mayor de conocimientos.

La historiografía de la medicina tradicional michoacana se ha analizado desde varios enfoques metodológicos, unos orientados al análisis de las formas económicas, organizativas e ideológicas, otros casos inclinados a lo cultural, a las prácticas y creencias tradicionales u otras que se articulan en la atención de la salud y la enfermedad.

---

<sup>9</sup>Victoria Jardon Ana María, *500 años de salud indígena*, México, ed. Miguel Ángel Porrúa, 2004. pp 177.

<sup>10</sup>Ortiz Echaniz Silvia, *La medicina tradicional en el norte de México*, INAH, Instituto de Antropología e Historia, México, 1999. p, 26-29.

Entre los principales trabajos relacionados a la medicina tradicional se encuentra el de María Eugenia Módena, *Madres, médicos y curanderos diferencia cultural e identidad ideológica*,<sup>11</sup> investigación que tiene por objetivo analizar y explicar la resistencia de los conjuntos sociales más desprotegidos, a cambiar sus prácticas como quehaceres tradicionales que forman parte de la cultura y simbolismo de identidad de los pueblos. Retomamos de la autora la resistencia de los pueblos indígenas a abandonar sus tradiciones y saberes de la vida, sin embargo las nuevas generaciones purépechas están propensas a cambiar sus estilos de vida por esa discriminación latente en la región y por las modas extranjeras traídas por migrantes a veces del mismo estado.

Por otra parte el trabajo de Teresita de Jesús Ruiz en la obra *Ser curandero en Uruapan*,<sup>12</sup> quien analiza a la medicina tradicional en un espacio determinado y la define como un conjunto de concepciones, saberes, prácticas y recursos manejados por un grupo de personas, conocimientos que se presentan como una hibridación cultural con múltiples matices según la comunidad donde se realiza, la investigación es planteada desde un perspectiva social. De esta investigación nos sirvió la manera como se analiza a la población, ya que esta es participe de los cambios estructurales y sociales de las personas, entre ellos se conjugan recelos, miedos, envidias y creencias que son factores de enfermedad.

Juan Gallardo Ruiz en su obra *la medicina tradicional purépecha tsinapekua tua ka lasi anapu*, hace relación a la medicina tradicional como un sistema binario, donde mujeres y hombres participan en él, para el primer género se tratan enfermedades malas, sus elementos son técnicas y objetos mágicos todo esto concierne a un carácter privado y empírico según el caso, para los hombres que son en menos número se encargan de enfermedades naturales o buenas, sus elementos son empíricos y de carácter público.<sup>13</sup>

El autor define a la medicina tradicional como un sistema médico organizado por una variedad de gente que tienen cualidades y comportamientos buenos y malos según su

---

<sup>11</sup> Módena María Eugenia , *Madres, médicos y curanderos diferencia cultural e identidad ideológica*, Zamora Michoacán, el Colegio de Michoacán, 1989, p 23

<sup>12</sup> Méndez Teresita de Jesus, *Ser curandero en Uruapan*, el Colegio de Michoacán, Instituto Michoacano de Cultura 2002.

<sup>13</sup> *Ibíd.* 2002, p.14.

práctica terapéutica. La medicina tradicional son prácticas curativas no oficiales no científicas es decir son el resultado de la combinación de prácticas médicas prehispánicas con otras prácticas curativas desarrolladas en tiempo de colonización. Entre ellas Africanas y europeas introducidas al continente durante el proceso de mestizaje colonial.<sup>14</sup> El autor le da un enfoque sociocultural al tema y maneja superficialmente el ámbito económico.

De este autor nos basamos de la clasificación que hace de los médicos tradicionales de Cherán según su conocimiento y sexo, así como el análisis del mundo dual, lo bueno y lo malo etc., también coincidimos en esa mezcla de técnicas foráneas que se presentó para dar forma a la medicina tradicional de la región lacustre.

Para el análisis y explicación de la investigación se utilizarán varios conceptos que nos permitan alcanzar los objetivos planteados. Uno de los principales conceptos es medicina tradicional, la cual ha sido definida desde una perspectiva sociocultural por Carlos Zolla que la define como una manifestación superestructural ligada a las costumbres, a las creencias, al aparato simbólico y ritual de las comunidades rurales y mestizas.<sup>15</sup> Aguirre Beltrán la delimita como un proceso de aculturación de medicina y magia,<sup>16</sup> medicina mestiza integrada por elementos culturales diferenciales según el estrato social en que se practica.

Por su parte Roberto Campos Navarro la define como un conjunto de concepciones; saberes, prácticas y recursos manejados, que se presentan como una hibridación cultural con múltiples matices según la agrupación social.<sup>17</sup> Para Teresita de Jesús Ruiz el concepto de médicos a los practicantes de esta medicina tradicional no es adecuada y los define como curanderos y que estos reciben el conocimiento por herencia de sus antepasados y afirma que no es original este conocimiento ya que han recibido un cambio en su proceso de práctica.

---

<sup>14</sup>Gallardo Ruiz Juan, *La Medicina Tradicional purépecha, TsinapekuaTuaKalasiAnapu*, Zamora Michoacán, EL Colegio de Michoacán, Instituto Michoacano de Cultura, 2002, PP. 15-17.

<sup>15</sup>Zolla Sofía del Bosque Carlos, *Medicina Tradicional y enfermedad*, México, D.F., Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social/Instituto Mexicano del Seguro Social, En Juan Gallardo Ruiz la medicina tradicional... *Op. Citp* 14.

<sup>16</sup> Aguirre Beltrán Gonzalo, *Medicina y magia: el proceso de aculturación en la estructura colonial*, México universidad Veracruzana, 1992.

<sup>17</sup>Campos Navarro Roberto, *Legitimidad social y proceso de legalización de la medicina indígena en América latina*, estudio en México y Bolivia. Tesis de doctorado en antropología, Facultad de Filosofía y Letras, UNAM, 1996.

Retoma al conocimiento empírico como la madre del saber de los curanderos, la experiencia que tienen los lleva a recetar diferentes remedios de orígenes diferentes. Y finalmente Juan Gallardo define a la medicina tradicional como un sistema médico organizado por una variedad de gente que supone cualidades y comportamientos buenos y malos según su práctica terapéutica; la medicina tradicional son prácticas curativas no oficiales, no científicas, el aporte de su investigación define a este sistema como el resultado de la combinación de prácticas médicas prehispánicas con otras prácticas curativas introducidas al continente durante el procesos de mestizaje colonial.<sup>18</sup>

A partir de estas definiciones de los autores, el concepto será entendido como el conjunto de prácticas terapéuticas y mágicas utilizadas para determinadas enfermedades de una comunidad indígena o urbana, con métodos físicos y espirituales, donde el empirismo es el eje rector de aprendizaje del conocimiento son prácticas médicas realizadas por especialistas que adquieren sus conocimientos de generación en generación, donde están presentes una mezcla de conocimientos viejos y nuevos, mestizados y mutables por el medio y las personas que la practican.

Otro de los conceptos manejados es la aculturación en la medicina tradicional, proceso que dio como resultado la heterogeneidad de creencias y prácticas de la medicina prehispánica, y la medicina europea y africana, por ende es una mezcla de conceptos basados en calor, humedad, sequedad, frío y humores, así como la emotividad y el poder sobre natural.<sup>19</sup>

La Cosmovisión concepto esencial para analizar la creencia de la salud en los indígenas purépechas, es entendida como el conjunto de creencias culturales o psicológicas de los miembros de una cultura en particular, y relación existente entre el cosmos (universo, cielo) y la tierra.<sup>20</sup> Con la finalidad de lograr alcanzar una explicación del hecho histórico planteado se utilizarán diferentes fuentes, entre ellas la historia oral, como ente de la memoria y recuerdos que tiene la gente viva sobre su pasado, en ese sentido la historia oral

---

<sup>18</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha... Óp. Cit., p. 16.*

<sup>19</sup> Victoria Jardon Ana María, *500 años de salud indígena... Óp., Cit, pp, 179.*

<sup>20</sup> Luna Pérez Alba María, *salud y enfermedad en el Michoacán del siglo XVI*, tesis de licenciatura en historia, Facultad de Historia UMSNH, Morelia Michoacán, 2005, p 49.

es un procedimiento válido de investigación en el trabajo del historiador y en un sentido secundario de las formas historiográficas creadas para la investigación.<sup>21</sup>

La historia oral es definida por William Baum como una metodología utilizada para preservar el conocimiento de los eventos históricos tal como fueron percibidos por sus participantes, es decir una metodología creadora o reproductora de fuentes para el estudio de como los individuos (sujetos, actores, protagonistas, observadores) perciben o son afectados por los diferentes procesos históricos de su tiempo.

La historia oral construye estos testimonios mediante la técnica de la entrevista, para la historia contemporánea es una actividad circular, en tanto hay una retroalimentación que va del entrevistador al entrevistado. La entrevista oral en su forma más ortodoxa consiste en la grabación del testimonio de una persona que participó u observó un acontecimiento de relevancia histórica para el investigador.<sup>22</sup>

Así mismo los entrevistados introducen al conocimiento de la experiencia y de los patrones individuales y colectivos de dicha experiencia; nos hallamos muy lejos de los hechos de verdades precisas o de reconstrucciones veraces. Nos encontramos por el contrario, con la vida cotidiana de los hombres y mujeres en la que igual importan el tono y la textura de la vida que la acción, la densidad de los contextos que la estructura social, los significados de las acciones y de los cambios que sus causas; por ello el objetivo que busca el historiador con esta fuente oral es una entrevista cargada de descripción,<sup>23</sup> densa que nos ayude a reconstruir la historia de los hechos desde dentro de la propia comunidad. La información obtenida por este medio fue analizada y confrontada con otras fuentes, con la finalidad de obtener la información más apropiada para la explicación de la investigación.

Se trabajó con entrevistas a los curanderos aún existentes y activos en la región lacustre en Michoacán, con ello se pretende conocer como han adquirido su conocimiento en relación a la medicina tradicional, sus prácticas, los materiales que utilizan en sus quehaceres de salud, los significados culturales, las enfermedades que atienden, sus relaciones con las instituciones de salud.

---

<sup>21</sup> SittonThadMehaffyGeorge, *La historia oral, una guía para profesores y otras personas*, Universidad de Texas 1983, Fondo de Cultura Económica, 1995.p.9.

<sup>22</sup> Garay de Graciela, *La historia con micrófono*, México, Instituto Dr. José Luis Mora, 1994. pp.13-14.

<sup>23</sup> CliffordGeertz, *La interpretación de las culturas*, Barcelona España, Gedisa, 2000, pp.19-40.

Para una mejor comprensión del lector y comparación de resultados se utilizara el siguiente orden, primero se presentan los datos obtenidos de bibliografías consultadas, posteriormente damos a conocer la información obtenida de nuestras entrevistas que se realizaron a los médicos tradicionales con la finalidad de confrontar las ideas con otros autores. Presentamos el siguiente orden para la descripción de los males, el nombre de la enfermedad, la practica-técnica y el material que se usan para el alivio.

Las enfermedades que serán objetivo de nuestras entrevistas son; Abierto de cadera, estiramiento del estómago, Calambre del cuadril, infección en el estómago. Embarazo, parto y aborto, de tipo ginecoobstetricia, Frio en el estómago, de tipo gastrointestinal, Angina de pecho, de tipo respiratorio, de Perfil cultural; Empacho por sexo, Mal de ojo, Caída de mollera.

Otras fuentes fueron las bibliográficas y hemerográficas, localizadas en las distintas bibliotecas, entre ellas: La biblioteca “Lázaro Cárdenas del Río” de la Facultad de Historia de Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo; la biblioteca Luis Chávez Orozco del Instituto de Investigaciones Históricas de Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo; obras de El Colegio de Michoacán, de igual manera utilizamos las revistas: Relaciones y Tzintzunt administradas por el Instituto de Investigaciones Históricas (UMSNH), de igual manera la biblioteca pública francisco j. Mujica. También fue necesario acudir a páginas electrónicas: la biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana vigilada por la Universidad Autónoma de México (UNAM) que nos permitió confrontar sus investigaciones con la nuestra, ya que esta página virtual clasifica y categoriza a los médicos tradicionales de algunos estados de la república, se exploraron periódicos estatales en la modalidad virtual, la jornada y el cambio de Michoacán con el objetivo de cerciorar la importancia que dan los medios de información masiva hacia la medicina indígena.

El trabajo está organizado en tres capítulos, en nuestro primer apartado *La medicina purépecha antigua y la medicina tradicional de Michoacán* abordamos las prácticas médicas entre los purépechas prehispánicos para comprender más el contexto histórico de la medicina tradicional y dar a conocer cuáles son sus orígenes, de la formación de sus especialistas y su variedad, este retrospectivo nos servirá para identificar lo que cambia, lo que permanece y lo que se elimina en las tradiciones.

También analizamos el antecedente de los curanderos principalmente cómo adquieren el conocimiento médico tradicional sin preparación académica mucho menos con métodos académicos, este es el punto de partida ya que es necesario entender cómo es su formación y los métodos que aplican sus “maestros,” que regularmente son padres o familiares del aprendiz, donde el empirismo es eje rector de la enseñanza- aprendizaje; con esto podemos conocer cómo se desarrollan los curanderos dentro de su comunidad, de las actividades que realizan en el transcurso del día.

Para nuestro capítulo II *Descripción y registro de las prácticas médicas tradicionales en la región lacustre de Michoacán a partir de los años 1980-2006*. Identificaremos las prácticas o técnicas medicinales utilizadas en la sanación tales como oraciones, plegarias, momentos de sugestión, ramedas así como las técnicas empleadas por el especialista. Así mismo hacemos referencia a los especialistas que componen al sistema médico tradicional; el sobador, la partera, el huesero así como el médico de campo y mencionaremos cuáles son sus herramientas de trabajo. Explicando la herbolaria empleada en los tratamientos, la mezcla de las plantas para lograr la solución perfecta, sus combinaciones con otros materiales, ya sean de origen animal o vegetal y finalmente se analizar los rituales mágicos acompañados de símbolos religiosos que son herramientas básicas para el curandero.

El capítulo III. *Cambios y continuidades en la medicina tradicional de la región lacustre de Michoacán*. Analizar la organización de los médicos tradicionales en la región de estudio y los principales cambios que se observan en las prácticas de la medicina tradicional a partir de su vinculación con los sistemas de salud, al quedar incluidos como parte del sistema a partir de elementos jurídicos donde se reconoce a la medicina tradicional como tal; el capítulo concluye con un acercamiento y balance de la tendencia que ha tomado la medicina tradicional en su pretensión de subsistir. La investigación finaliza con las conclusiones y las fuentes utilizadas para la realización de este trabajo.

# *Capítulo I*

*La medicina purépecha antigua*

*Y*

*La medicina tradicional de Michoacán*

### *1.1 Las deidades y los espíritus: factores propicios para la enfermedad*

Los pueblos purépechas prehispánicos consideraron que algunas enfermedades y males eran mandados por los dioses es decir como castigos por faltas a la religiosidad o la costumbre. María Teresa Sepúlveda comenta que para los aztecas: el quebrantamiento de tabúes, la desobediencia a los mandatos de las divinidades, el olvido de los deberes religiosos, el ayuno de las relaciones sexuales o que se realizaban en días prohibidos son motivo y causa de padecimientos y enfermedades que sufrían quienes violentaban el orden establecido dictado por los dioses.<sup>24</sup>

Las deidades entre estos pueblos se manifestaban en las actividades diarias, en fiestas y en momentos críticos de la vida, aparecían siempre en su carácter dual es decir podían ser benevolentes resolviendo las angustias y carencias de este grupo o en su caso tomaban un carácter maligno castigando injurias y agravios cometidos.

Los castigos que mandaban las deidades se presentaban en el infortunio, la enfermedad y la muerte, sin embargo estos males eran considerados como una elección y no como un castigo, es decir los hombres se enfermaban o no según las acciones que realizaran con sus semejantes.

Entre los dioses causantes de ciertas enfermedades encontramos a *cuerauhperi* diosa de la abundancia y la fertilidad en su carácter benigno a las faltas de ritos relacionados con la fertilidad se presentaba como aquella que trae miserias y pobreza, también se encuentra entre ellos *Xaratanga* deidad lunar que al faltarle en sus cultos de adoración mandaba las enfermedades de manera general a las personas sin importar la posición social del enfermo.<sup>25</sup>

Entonces los que traían muerte e infortunio eran los dioses antiguos y primarios, la falta hacia ellos, eran motivos de un castigo penado con infortunio o enfermedades.

---

<sup>24</sup> Sepúlveda y HMaría Teresa, *La medicina entre los purépecha prehispánicos*, México, Universidad Autónoma de México, Ciudad Universitaria, 1988.p 59.

<sup>25</sup> *Ibíd.*p. 59, 60,61.

También existen otros casos y seres sobre naturales considerados como culpables de traer enfermedades a los pueblos que se encuentran a su paso, estos seres o espíritus de los muertos llamados en lengua tarasca *sumba*, que traen calamidades al grupo y algunos de ellos mueren.

Otro dios que se le atribuye causante de males es “el *kuerajpiri* caracterizados por mandar desastres naturales sean estas lluvias, rayos, tormentas que destruyen los sembradíos de los naturales”<sup>26</sup> con estos desastres no habría sustento alimenticio, cosa que llevaría a la enfermedad o muerte.

En la cosmovisión<sup>27</sup> de los purépechas prehispánicos se encuentra una gran diversidad de factores propicios para las enfermedades, existe una relación en la posición de los astros o cuerpos celestes y se dice que los acontecimientos celestiales perjudican a las actividades terrenales.

En las sociedades del pasado como podemos observar los hombres dieron distintas interpretaciones sobre la concepción de la vida y el mundo que habitaban, interpretaciones influenciadas por un conjunto de creencias y suposiciones que practicaban en su vida diaria.

Continuando con esto Teresa Sepúlveda hace referencia a los escritos de Pablo Velásquez a ciertos acontecimientos astrales como causantes de males en ellos menciona los eclipses lunares “se realizaba por un conflicto entre el dios del sol y *nana kujtsi* la luna y traía como consecuencia deformaciones en los niños que se encontraban aun en el vientre de las madres”<sup>28</sup>

Se le atribuye también el labio leporino causado por una mordida de la luna de esta idea se parte que los cuerpos celestes pudieron tener vínculos con las enfermedades y fenómenos que se desarrollaron en las sociedades prehispánicas aunque en *La Relación*

---

<sup>26</sup> *Ibíd.*, P.62.

<sup>27</sup> Cosmovisión entendida como el conjunto de creencias culturales o psicológicas de los miembros de una cultura en particular, relación existente entre el cosmos (universo, cielo) y la tierra. Alba María Luna Pérez, *Salud y enfermedad en el Michoacán del siglo XVI*, tesis de licenciatura en historia, Facultad de Historia UMSNH, Morelia Michoacán, 2005, p 49.

<sup>28</sup> Sepúlveda María Teresa, *La medicina entre los purépechas prehispánicos...Óp.cit.*, p.62.

*deMichoacán* no la menciona, otras fuentes como los vocabularios y diccionarios registraron esta relación.<sup>29</sup>

Los seres sobre naturales son parte del proceso salud-enfermedad entre los tarascos prehispánicos por eso nuestra insistencia de comentar más acerca de ellos; en la cosmovisión de los pueblos se divulgaba la existencia de un ser bisexual conocido como *nana kujtsi* encargado de abusar de las mujeres cuando estas se encuentran dormidas del cual surge la menstruación.

Así como existían espíritus o seres malignos para la salud ahí también “existían entre ellos los que traían bien estar y riquezas en los pueblos, hablamos de los *hapingua*”, entre los hombres que se encontraban con ellos en las barrancas o en los bosques solitarios, si el hombre seguía las indicaciones de este ser; podría obtener salud y riqueza en el transcurso de su vida, aunque eran benéficos podían tomar el cuerpo y la voluntad del hombre<sup>30</sup>

### *1.2 Los médicos tarascos antiguos, El sicuame y el xurihca.*

Los purépecha también consideraron que algunos males y enfermedades eran provocados por hombres con poderes maléficos; a estos personajes se les llamaba genéricamente sicuamecha es decir hechiceros. Ellos eran los encargados de provocar enfermedades de carácter espiritual también conocidas como enfermedades sobrenaturales.

Las enfermedades sobrenaturales son aquellas que se producen por desigualdades sociales cuyo objetivo es perjudicar o provocar daños a un semejante ya sea por iniciativa propia y por encargo de algún usuario, se muestra las causas a través de la envidia, prosperidad económica, por rencores de pareja o también por mala voluntad hacia los dioses.<sup>31</sup>

Existía una gran variedad de sicuamecha o hechiceros, cada uno con una técnica particular para provocar el mal o el bien, en ellos estaban las sicuamechacuini- brujas topo,

---

<sup>29</sup> *Ibid.* pp. 62, 63.

<sup>30</sup> *Idem.*

<sup>31</sup> Huerta Baltazar Mayra Itzel, *Antología de la unidad de aprendizaje de terapias tradicionales y complementarias*, UMSNH, Facultad de Enfermería, Morelia Michoacán, 2012, p106.

que eran cualquier clase de bruja o hechicera, las sicuamechahuriata-brujas solares o del sol, eran las chupadores de sangre se presume que estas hechiceras sanaban a los enfermos chupándoles la zona de dolor y posteriormente escupían los males como saliva.

Las sicuamechasicuirini eran echadoras de suerte y podían ser de ambos sexos, así mismo estaban los agoreros y los que hacían conjuros encaminados a perjudicar la salud de los pobladores.

Entre los michoacanos antiguos existían dos tipos o clases de médicos: ...“unos que decían curar practicando solamente actos supersticiosos, y otro que sin abandonar la costumbre, aplicaban yerbas, minerales y sustancias de animales”<sup>32</sup> Para el primer caso están los sicuamecha en segundo plano los xurimecha, esto quiere decir que entre ellos existía diferencias y semejanzas, la diferencia se presenta en el tipo de enfermedades a sanar y los materiales que se utilizan en el proceso de sanación.

Para entender esta parte de los médicos hechiceros es necesario hacer un recuento de lo que los tarascos antiguos entendían por hechicería,..“es como fuente de determinadas enfermedades y causal de males asociados con la mala voluntad que tiene una persona sobre otra, son sentimientos emocionales asociados a la frustración o insatisfacción que se expresan como envidia, el resentimiento, el rencor y el odio”<sup>33</sup>

Estas acciones producen desequilibrios en la salud de los individuos, los malos deseos al prójimo repercuten en su vida diaria y hasta en estos tiempos esos desequilibrios son considerados como enfermedades.

Lahechicería en tiempos precolombinos de las sociedades tarascas se realizaba de manera clandestina y los conocimientos acerca de ella se mantenían en secreto o en un círculo social muy limitado es decir se resguardaba celosamente por sus practicantes, en el ejercicio de estas acciones se acompañaban de un conjunto de rituales y componentes

---

<sup>32</sup> León Nicolás, *Historia de la medicina en Michoacán I*, Gobierno del Estado de Michoacán, Morelia Michoacán, Universidad Michoacana de San Nicolás Hidalgo, 1984, pp.81,82.

<sup>33</sup> Sánchez DíazGerardo, *Los saberes sobre enfermedades y sistemas curativos entre los tarascos. Cambios y continuidades en el siglo XVI*, en Francisco Javier Dócil Mancilla y Gerardo Sánchez Díaz coord. , *Continuidades y rupturas una historia tensa de la ciencia en México*, Morelia, Universidad Michoacana, Instituto de Investigaciones Históricas/UNAM Facultad de Ciencias, 2010.p, 39.

verbales. Estos componentes eran aprehendidos por el hechicero cuando se encontraba en momento de su formación, el maestro realizaba sus técnicas curativas en vista de su alumno.

Esos rituales tenían un objetivo claro; enfermar, sanar o matar al individuo, otras cuestiones que la hechicería trata es causar desgracias, adivinar el pasado, el futuro o encontrar cosas perdidas así como neutralizar enfermedades causadas por otros hechiceros.<sup>34</sup> En la época prehispánica las prácticas ejercidas por los sicuame o hechiceros estaban relacionadas con el sacerdocio de cultos que se les rendía a ciertos dioses, a los cuales se les invocaba para obtener protección y malestares a otros grupos.

Cuando los pueblos tarascos iniciaban alguna guerra, conquistas o se encontraban en crisis políticas, los sicuames conocidos como agoreros o adivinos, eran consultados por el rey cazonci, este les encomendaba preparar rituales que dieran triunfo y victoria a sus guerreros, también se habla de rituales contra algunos pueblos para que cayeran en desgracia utilizando esto como una estrategia militar<sup>35</sup>

Existía entonces la ceremonia de la guerra cuando salían de los *cues* (así eran llamados los templos ceremoniales, según la Relación de Michoacán) aquellos sacerdotes llamados *cuyripechay* comenzaban a quemar incienso en los braceros de la ceremonia y orden con la que se les dijo en la fiesta de curicaveri de sicuindiro y haciendo todas estas ceremonias para que sus dioses diesen enfermedad en los pueblos de sus enemigos donde habían de ir a conquistar. Este hechizo consistía en echar olores o prender inciensos, hacer oraciones al dios del fuego y arrojar pelotillas de olores al pueblo enemigo el objetivo traer malestar y enfermedad entre la población para su debilitamiento.<sup>36</sup>

En todo este contexto entendemos a la hechicería de acuerdo a la definición de Teresita de Jesús Méndez en su obra ser curandero en Uruapan donde comenta; “la hechicería es como un conjunto de prácticas que tienen como finalidad forzar a distancia la

---

<sup>34</sup> *Ibíd. pp*, 40,41.

<sup>35</sup> *Ibíd.p.* 41.

<sup>36</sup> Luna Pérez Alba María, *Salud y enfermedad... Óp. cit*, p.111.

voluntad ajena mediante manifestaciones mecánicas de la materia, acompañadas de encantamientos e invocaciones a fuerzas invisibles”<sup>37</sup>

De esta forma las prácticas de hechicería son parte del sistema médico prehispánico ya que ellas participan en el proceso salud- enfermedad, la hechicería es practicada por ambos médicos tanto lossicuamechas como por los xurihcua lo que distingue es el objetivo es decir en que van encaminadas dichas prácticas, o bien la finalidad de estas.

El hechicero determinaba los recursos que utilizaría según el problema o malestar para el que fue requerido, en ocasiones podía darles algún brebaje a tomar (am ytsimaquareni) cuya posible intención era lograr un bien o hechizar, estar hechizado en lengua tarasca se decía (sinquambariranpeni). Algunos brebajes que preparaba eran utilizados para separar a las personas o para acercarlas a otros así como para causarles daño, podían enfermar, destruir propiedades y cosechas.<sup>38</sup> Son entonces hechiceros tarascos aquellos que “han aprendido las técnicas particulares del manejo de sustancias y encantamientos especiales, los cuales pueden influir sobre los demás, por esto la hechicería es una técnica adquirida y consciente”<sup>39</sup>

---

<sup>37</sup> RuizTeresita de Jesús, *Ser curandero en Uruapan...* Óp. cit, p. 169.

<sup>38</sup> Luna Pérez Alba María... Óp. Cit. p. 111.

<sup>39</sup> RuizTeresita de Jesús... Óp. Cit. p. 169.

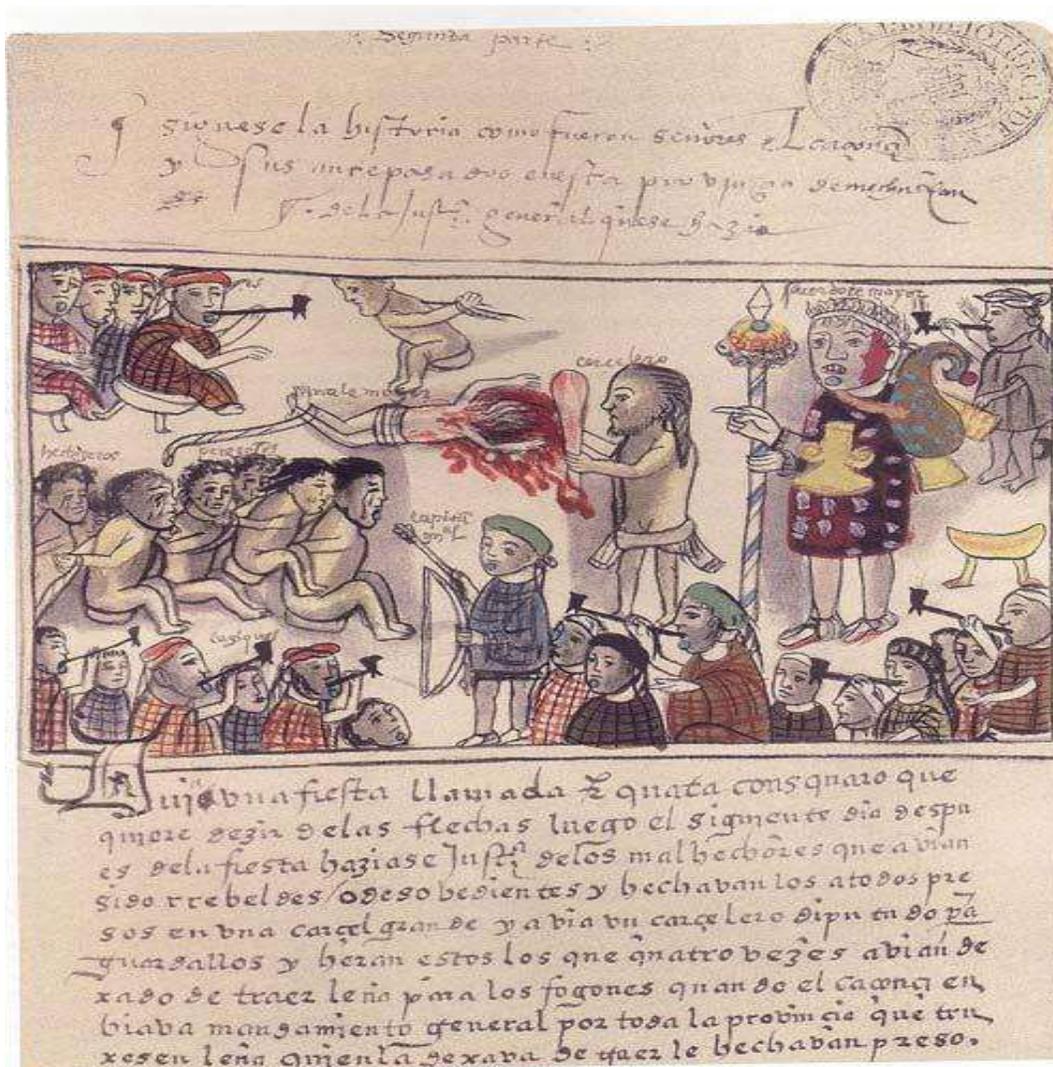


imagen1.1 fiesta de equataconsquaro, (fiesta de las flechas) tomado de María teresa Sepúlveda, *La medicina entre los purépecha prehispánicos* p106.

En la *Relación de Michoacán* se narra que si los hechiceros no sanaban al enfermo o mataban al paciente se les castigaba y se les mataba en la fiesta de Equataconsquaro (la fiesta de las flechas) “y el que era hechicero, rompianle la boca con navajas y arrastraban vivo y cubrianle de piedras y ansi le mataban”<sup>40</sup> véase imagen 1.1

En la fiesta de EquataConsquaro se muestra los oficios entre los purépechas prehispánicos que eran vigilados celosamente por los diputados encargados del oficio, aparte de enseñar a sus semejantes, formabana cada médico en la conciencia del papel

<sup>40</sup> Alcalá Fray Jerónimo, *La relación de Michoacán*, Zamora, el Colegio de Michoacán, 2008, p. 203,204.

social que desarrollaban y demostrar la responsabilidad al desempeñarse como médico dentro de la comunidad.

El *Yrecha* (cazonci) junto con el *petamuti* (sacerdote mayor) hacían justicia a los que rompían las reglas de la comunidad en la fiesta de EquataConscuaro (fiesta de las flechas) en dicha fiesta se sacrificaba a los malhechores, también los xurimencha que no habían cumplido con su deber, así como a los *siquamecha* o hechiceros que perjudicaban a segundas y terceras personas con sus prácticas dentro del señorío.

Las brujas o *sicuamecuini*, y los nigrománticos (*menhagastahperecua*) también se les juzgaba por violar las reglas establecidas, y como fin les esperaba una muerte cruel, “*rompianle la boca con navajas y arrastranle vivo y cubrianle con piedras*” así nos describe la *Relación de Michoacán*<sup>41</sup>

Entonces la fiesta de EquataConscuaro servía como medida de control en la práctica de la medicina y la hechicería. Gracias a los términos y conceptos de las fuentes documentales como el vocabulario en lengua de Michoacán y la *Relación de Michoacán* podemos concluir que existió una sistematización y diferenciación de los practicantes de la medicina entre los purépecha.

Ejemplo de esta sistematización y diferenciación son los términos encontrados en el vocabulario en lengua de Michoacán, como *pamenchacuaro* que significa hospital para pobres o enfermería, también encontramos *sipia ti hutaquaro* botica de medicinas, *sipiatiuri*: que significa boticario, esto nos hace pensar que existió una política por parte del estado purépecha para cuidar la salud de sus pobladores he ahí el objetivo de la fiesta equataconscuaro.<sup>42</sup>

La misma *Relación* hace mención de los médicos y hechiceros que participaban en la cura de la élite gobernante purépecha, cuando el cazonci enfermaba y su médico de cabecera no podía sanar al cazonci se mandaba a llamar a todos los curanderos y hechiceros de la región para que todos unieran sus conocimientos y logran la cura del rey.

---

<sup>41</sup> Sepúlveda Teresa, *La medicina entre los purépecha prehispánicos... Óp. Cit. pp.* 103, 104.

Si no lograban contrarrestar la enfermedad y el rey moría, los médicos tenían un final triste ya que según su tradición se les mataba con porras todo esto con el fin de que el cazonci tuviera médicos que le sirvieran y prestaran su servicio en el más allá.<sup>43</sup>

#### *Los Antiguos médicos tarascos;el Xurihca*

En el mundo mesoamericano la mayoría de las culturas practicaban la medicina, para resolver sus males, entre los purépecha la medicina fue una actividad practicada por especialistas; en la Relación de Michoacán quedó registrado que algunos de ellos contaban con fama reconocida dentro del señorío, desafortunadamente de la preparación en el oficio de médico prehispánico la información es muy escasa no encontramos las cualidades, ni las características psicológicas con que debían de contar los aspirantes.

Este grupo étnico supo diferenciar al médico del hechicero, el primero era el *xurihca*, que une a las terapias mágicas con el conocimiento práctico de las propiedades terapéuticas de las plantas, de los animales y de minerales.<sup>44</sup> Los *xurimecha* además de curar enfermedades físicas desempeñaban otras funciones, de carácter social de importancia para el pueblo, como descubrir a culpables de hurto (robo) mirando una jícara llena de agua, de igual forma resolvían problemas matrimoniales.<sup>45</sup> A esta práctica se le conoce como hidromancia; en líneas pasadas comentamos que es la práctica de diagnosticar viendo en recipiente con agua, entre sus actividades sociales resolvían desajustes conyugales para ello se valían de hechizos.

María Teresa Sepúlveda comenta que de acuerdo a la Relación de Michoacán un hechizo que usaban para resolver problemas conyugales entre los tarascos cuando un hombre tenía dos mujeres, la inconforme acudía al *xurihca* quien procedía de la siguiente manera: “*tomaba dos maíces y un jical de agua y si aquellos maíces se juntaban en el suelo del jical y se sumían juntos era señal, según el médico que habían de estar juntos*

---

<sup>43</sup> León Nicolás, *Apuntes para la historia de la medicina en Michoacán*, Morelia, Michoacán edición facsimilar 2010, Instituto de Investigaciones Históricas, UMSNH, 2010, pp. 13-14.

<sup>44</sup> Sepúlveda María Teresa, *La medicina entre los purépecha prehispánicos...* Óp. Cit, p.101.

<sup>45</sup> León Nicolás, *Historia de la Medicina en Michoacán I...* Óp. Cit, pp. 83,84.

*aquellos casados; en dado caso que se apartaran uno de aquellos maíces decían que apartaban a aquella mujer de aquel marido y que juntaban con la otra.*<sup>46</sup>

Entre las prácticas del Xurimecha estaba una especialidad dedicada al arreglo y la curación de dientes, para esta afirmación los autores se han basado en evidencias existentes en la mutilación dentaria de restos óseos encontrados en Tzintzuntzan del tipo A2 según la clasificación de Jesús Romero.<sup>47</sup> Donde se encontraron la existencia de mutilación e incrustación dentaria, se ha concluido que estas prácticas tenían fines ornamentales y de estética dentro de la cultura purépecha.

Fray Maturino de Gilberti en su gran *Diccionario de la Lengua de Michoacán* mencionapamendutani para el dolor de dientes, sigaraspameherani para el dolor de encías esto quiere decir que existía el dolor y la cura de dientes por ende el sanador también existía.<sup>48</sup> El término médico aparece en la Relación de Michoacán y es utilizado para referirse a un personaje cuyas funciones no son bien definidas, así el médico es aquel que tenía conocimiento sobre la salud, las enfermedades y medicamentos así como formas y medios para remediar enfermedades o malestares.

El *sipia ti vri xurihca* conocido como herbolario también forma parte de los médicos *xurihca*, la utilización de los recursos disponibles fue asociado con un conjunto de prácticas y saberes que trataban de explicar el origen y al mismo tiempo proporcionar el remedio del malestar. Los herbolarios sipia ti tenían un amplio conocimiento sobre las propiedades y virtudes de las plantas para curar y también se encargaban de la preparación de medicamentos basados en ellas.<sup>49</sup>

Suponemos que este personaje reconocía por medio de sus sentidos como el tacto u olfato aquellas plantas con propiedades curativas, la preparación de sus medicamentos podrían ser emplastos, infusiones, ungüentos y sahumeros, esta es una de las posibles razones por la que pensamos que los tarascos recurrieron con frecuencia al empleo y

---

<sup>46</sup> Sepúlveda María Teresa, *La medicina entre los purépechas...Óp. Cit. p. 102.*

<sup>47</sup> *Ibid. P. 103.*

<sup>48</sup> Gilberti Fray Maturino, *Diccionario de la Lengua de Mechuacan*, transcripción Agustín Jacinto Zavala, Zamora Michoacán, El Colegio de Michoacan. 1997, p 121.

<sup>49</sup> Sepúlveda María Teresa, *Medicina entre los Purépechas...Óp. Cit. pp. 61,62.*

reconocimiento de las plantas curativas para el tratamiento de algunas enfermedades manifestadas en la población.

Con la finalidad de ampliar la perspectiva de los terapeutas presentes en la medicina tradicional purépechas, hacemos alusión a cada uno de ellos y la función que desempeñaban dentro de los esquemas de salud prehispánicas.

En primer lugar citamos al *Ambongasrixurica* era el médico experimentado, suponemos que era el practicante con más experiencia y años en el servicio de la medicina. En segundo plano *Carihco xurihca* el médico que sabe poco, por lo anterior suponemos que entre los tarascos habían médicos dedicados exclusivamente a curar, otros médicos que solamente dedicaban una parte de su tiempo. Existía entre ellos aquellos médicos que se especializaban en solo algunas enfermedades y Prácticas curativas específicas, entre ellos encontramos los siguientes;

Al *Tzinanguaricuhperi* médico encargado de los ojos, dedicado especialmente en sanar males e infecciones relacionados con los ojos. El *Tzinandicuhperi* encargado de los problemas de oídos vigilaba el estado de salud de los oídos entre la comunidad.

También encontramos en este sistema, al médico encargado de los dientes, gracias a este listado de especialistas podemos hablar de un sistema médico entre los purépecha prehispánicos, conociendo que existían especialistas encargados de enfermedades específicas, entendiendo a sistema como un conjunto de unidades que conllevan aun mismo objetivo. El *Sipiati vri xurihca* era el herbolario conocedor del poder de las plantas, el *Xurihca mayahpensri* hace referencia a un cirujano, encargado de curar enfermedades a través de operaciones para devolver la función de ciertas partes del cuerpo, así mismo *Maya peranqua* o *yuriripexuruni* que da referencia al sangrador de cámaras, suponemos que esta práctica es herir hinchazones producidas por algún golpe.<sup>50</sup>

Existieron también las parteras (*pehuetape*) actividad que regularmente era practicada por mujeres de edad madura. Nos comenta María Teresa Sepúlveda, que las parteras eran

---

<sup>50</sup> Luna Pérez Alba María, *Salud y Enfermedad en el Michoacán del siglo XVI...Óp. Cit, p.107.*

protegidas por *Xaratanga* y *Cuerauahperi* deidades creadoras relacionadas con el parto y las parturientas, *peuatahpe* por su denominación purépecha.<sup>51</sup>

El conocimiento médico se iniciaba por lo general en el seno familiar, siendo el sexo femenino el encargado de la transmisión de conocimientos, podría ser de madre a hija, de abuela a nieta o de suegra a nuera, todo esto con ayuda de la tradición oral.<sup>52</sup>

Las parteras no solamente ayudaban a las mujeres durante el parto, también sabían cuando las mujeres debían embarazarse y como lograrlo, las parteras recurrían a las propiedades de hierbas y preparaban brebajes que se empleaban para aliviar el dolor de las mujeres durante el parto, también ayudaban a remediar enfermedades propias de ellas (de parturientas) o aconsejaban a las mujeres sobre medidas abortivas y “anticonceptivas”<sup>53</sup>

No hay registro de medidas anticonceptivas pero en el diccionario grande en lengua de michoacana existe el termino de: como hacer la criatura, mal parir (yuata huvani) hacerlas mal parir (yuata huatarahpeni) por ello Alba María considera que las parteras tarascas tenían un conocimiento y posiblemente dominio sobre las prácticas abortivas por las que podemos ubicar dentro de las actividades médicas aceptadas.<sup>54</sup>

En otra investigación aparece el termino *Huuan* que significa abortar o mal parir tomando algo para ello (*pehuaperi ytsmuqua*) que corresponde a una bebida para forzar a parir, los términos nos indican el aborto voluntario y el parto inducido. Así mismo Teresa Sepúlveda comenta que las mujeres acudían a las aguas termales de Zinapécuaro y de la región de Araró para aliviarse después de un parto o para curar la esterilidad entre las indígenas.<sup>55</sup> Las mujeres embarazadas se protegen con un pedernal colocado en el ombligo se cuidan de las malas influencias de los eclipses o de la frialdad de la luna ya que estas podían afectar al niño no nato según la cosmovisión tarasca.<sup>56</sup>

---

<sup>51</sup> Sepúlveda María Teresa, *La medicina entre los purépechas prehispánicos...Óp. Cit p. 99.*

<sup>52</sup> *Ibid.* pp. 102,103.

<sup>53</sup> Luna Pérez Alba María, *Salud y Enfermedad en el Michoacán del siglo XVI... Óp. Cit, pp. 117, 118.*

<sup>54</sup> *Ibid. p. 117.*

<sup>55</sup> Sepúlveda María teresa...*Óp. Cit, p. 113.*

<sup>56</sup> *Ibid.* 170.

### *De nuestras fuentes de información*

Los cronistas de aquella época son unánimes para expresar su asombro ante una civilización que no esperaban. Por ello se preocuparon en guardar celosamente toda esa información cultural. Acerca del uso y preparación de las plantas en soluciones médicas, tenemos los escritos de Nicolás Monardes médico sevillano que se interesó y trató las plantas que llegaban a Sevilla, del nuevo mundo, no vino a las indias occidentales pero si escribió y experimentó sus plantas curativas. Dicho registro lleva por nombre *historia medicinal de las cosas que se traen de nuestras indias occidentales 1574*.<sup>57</sup>

El doctor Nicolás Monardes escribió las cosas que se llevan de las indias occidentales y que sirven de uso en la medicina europea comentabalo siguiente “nos envían de nuestras indias occidentales muchos árboles, plantas, hierbas, raíces, zumos, gomas, frutos, simientes, licores, piedras que tiene grandes virtudes medicinales para España carecía de todas estas propiedades y dio a conocer por el mundo”<sup>58</sup>

También encontramos en este documento la mención de la raíz de Michoacán, planta que curaba una gran cantidad de enfermedades entre los tarascos y españoles, podían utilizarlo como purgante para enfermedades gastrointestinales, por su virtud medicinal esta raíz se agotó en el imperio tarasco, la raíz de mechuacan o ruibarbo de mechoacán fue llevado y utilizado en España, Italia y Alemania, existía duda en el uso de esta raíz pero al ser observada por los médicos españoles de su esencia curativa fue usada y aplicada en purgas<sup>59</sup>

Otro personaje importante dentro de los médicos en la nueva España es Francisco Hernández nombrado en 1570 Médico General de las Indias, Islas y Tierra Firme de la Mar Océano por el rey Felipe II, el cual preocupado por los saberes médicos de los indígenas mandó a Francisco Hernández a una misión, esta consistía en realizar un reporte completo y detallado de la medicina y los elementos curativos de esta.

---

<sup>57</sup> Monardes Nicolás, *Historia Medicinal de las Cosas que se traen de las Indias Occidentales 1574* en Nicolás León, *Apuntes para la historia de la medicina en Michoacán... Óp. Cit, p 17-18.*

<sup>58</sup> López Piñero José María, *Medicina Historia y Sociedad Antología de Clásicos Médicos*, Barcelona España, Ed Ariel, 1969 pp.112-113.

<sup>59</sup> León Nicolás, *Apuntes para la Historia de la Medicina en Michoacán*, edición facsimila, Morelia Michoacán, Instituto de Investigaciones Históricas, UMSNH, 2010, pp.19-28.

Entre sus hojas se identificarían las yerbas, vegetales, flores, frutas y árboles existentes en América así como sus usos, propiedades, formas y lugares de cultivo si es que las había. Hay que recordar que por costumbre los médicos antiguos colectaban sus plantas en barrancas ríos o lagos y solo se menciona en las fuentes a un jardín botánico en Tiripitio que era bañado de aguas de nacimiento a través de redes hidráulicas.

Lo que sí encontramos es que entre los purépechas prehispánicos existió un lugar donde se preparaban y vendían sus remedios, es decir, la comercialización de los medicamentos o remedios, *Sipiati Hataquaro* era una especie de botica según fray Maturino de Gilberti.<sup>60</sup>

Su obra recoge principalmente información de yerbas medicinales, obteniendo su valiosa información de los más capacitados médicos indígenas purépechas y de algunos españoles y criollos, según la fuente este personaje recorrió 6 años el territorio novohispano en búsqueda de la información.<sup>61</sup>

### *1.3 Las enfermedades y diagnósticos de los médicos prehispánicos.*

Algunas de las enfermedades pudieron ser propiciadas por los cambios en el clima, en la alimentación, en la calidad del agua y también en la salubridad del espacio donde residían. Así mismo consideramos que algunos de los datos sobre la enfermedad se relacionan con la cosmovisión, quizá la relación entre lo divino y lo terrenal les facilitaba la explicación de lo que desconocían y para algunos tenía una difícil explicación.<sup>62</sup>

La cosmovisión dentro de las comunidades purépecha es un elemento esencial que se relaciona con las enfermedades y todo su acontecer, es decir, si las enfermedades son de carácter religioso, el curandero también es muy religioso y los pacientes deberían ser lo suficientemente religiosos para que los rituales de sanación tuviesen efecto.

Los estudios realizados sobre las enfermedades entre los pueblos tarascos prehispánicos se han inclinado al análisis de la fuente conocida como *El Vocabulario en Lengua de Michoacán* hecha por el Franciscano Fray Maturino de Gilberti publicado en los

---

<sup>60</sup> Gilberti Fray Maturino, *Diccionario Óp. cit, p. 146.*

<sup>61</sup> Luna Pérez Alba María, *Salud y enfermedad en el Michoacán del siglo XVI... Óp. Cit, p 102 y 125.*

<sup>62</sup> *Ibíd. Pp.58-146.*

años de 1559, de aquí se ha tomado el nombre de las enfermedades tanto en español como en purépecha, nos guiamos en María Teresa Sepúlveda y Gerardo Sánchez Díaz que sistematizan y clasifican las enfermedades según su dolencia.

Por la existencia de la cosmovisión en el mundo purépecha se presenta la idea de una dualidad en las creencias y en las enfermedades de las personas, es decir una doble relación tierra-cielo, bueno-malo, día-noche. Para las enfermedades puede ser fría o caliente, así también diferenciaban los días fríos y los días calientes, el alimento frío y el caliente, el mes frío y el mes caliente. Para los astros también existía esta dualidad así como para los hombres, el hombre frío y el hombre caliente.<sup>63</sup>

Para Alfredo López Austin *“los sistemas ideológicos no son individuales e independientes de otros, ya que se encuentran articulados entre sí por compartir ideas y creencias que mantienen una congruencia social”*.<sup>64</sup> De esta idea partimos que el sistema médico tradicional purépecha mantiene una relación paralela a los sistemas médicos de otras regiones del estado y del país.

Por lo tanto Alfredo López Austin define a la cosmovisión entre los hombres como *“un conjunto articulado de sistemas ideológicos relacionados entre sí y en congruencia con los individuos o grupos sociales en un momento histórico que pretende aprehender un ámbito particular del universo.”*<sup>65</sup> Para el autor la cosmovisión es distinta entre los hombres pero inseparable de los grupos sociales es decir de las comunidades, afirmando que es un producto colectivo.<sup>66</sup>

El concepto de cosmovisión y la dualidad del universo también es vista entre los aztecas, donde la visión de que las estructuras físicas y la función del cuerpo humano replicaban la organización del universo, Bernardo Ortiz define la cosmovisión de acuerdo al vínculo entre cuerpo y universo, los acontecimientos astronómicos podían afectar las

---

<sup>63</sup> Sepúlveda María Teresa, *La medicina entre los purépechas prehispánicos... Óp. Cit, p 78.*

<sup>64</sup> López Austin Alfredo, *Cuerpo Humano e ideología*, UNAM, México, 1996, PP. , 20.

<sup>65</sup> *Ídem.*

<sup>66</sup> *Ibíd. pp. 20, 21, 23.*

funciones corporales y a la inversa, es decir, el comportamiento humano podía afectar el equilibrio y la estabilidad del universo.<sup>67</sup>

Así como en los purépechas el concepto dualidad también es un factor organizativo entre los aztecas, pues ellos creían que el cosmos se dividía en dos grandes partes para explicar y funcionamiento, su organización y movimiento.<sup>68</sup> Entendemos que la mayoría de las cosas estaban pareadas, es decir, un par con su opuesto pero a la vez complementario.

A continuación presentamos padecimientos y enfermedades que sufrían los purépechas prehispánicos. En la primera celda presentamos el nombre de la enfermedad en lengua purépecha después el significado del mismo, existen “términos para designar accidentes y traumas, para enfermedades de carácter infeccioso y contagioso, también para padecimientos psicológicos, para dolencias y estados de salud o enfermedad, y algunos males provocados por hechicería”<sup>69</sup>

En el primer cuadro encontramos las dolencias en diversas partes del cuerpo, el dolor es la expresión misma de la enfermedad esto quiere decir que se ha fracturado y alterado el equilibrio de estar sano.<sup>70</sup>

<i>Catzhatsicuni</i>	<i>Arder la cabeza de dolor</i>
<i>Pamehcurani</i>	<i>Tener dolor de manos</i>
<i>Pamehtarani</i>	<i>Doler el costado</i>
<i>Pamenchauani</i>	<i>Doler el estomago</i>
<i>Pamendurani</i>	<i>Tener dolor de pies</i>
<i>Pamengarinihaniro</i>	<i>Doler los ojos</i>
<i>Pameriquareni</i>	<i>Doler alguna parte del cuerpo</i>
<i>Uirambeuagua apeen</i>	<i>Doler el brazo</i>

Tabla 1, malestar purépecha-español, Sánchez Díaz Gerardo, *óp. cit...*p17.

Las dolencias que se describen son para todo el cuerpo de pies a cabeza y extremidades, si observamos detenidamente nos damos cuenta que la escritura y pronunciación de los malestares suenan muy similares, por ello se encuentran clasificados en una misma tabla.

<sup>67</sup> Ortiz de Montellano Bernardo, *Medicina, Salud y Nutrición Aztecas*, siglo XXI, México, 2003, p53.

<sup>68</sup> *Ibid*, pp 54-55.

<sup>69</sup> Sepúlveda María, *La medicina entre los purépechas Óp. Cit...* p. 79.

<sup>70</sup> Sánchez Díaz Gerardo, *Los saberes sobre Enfermedades y Sistemas curativos entre los Tarascos. Óp. Cit*, p.17.

Por su parte el diccionario o vocabulario de Gilberti quedaron registrados padecimientos ocasionados por lesiones físicas producidas por diversos accidentes traumáticos.<sup>71</sup> Entre quemaduras, fracturas, torceduras y heridas que podían ser producidos por el trabajo pesado, por movimientos rudos del cuerpo o en su caso accidentes de la vida diaria, el siguiente cuadro nos describe el nombre de la sesión en el idioma purépecha y por otro lado su significado en español.

<i>Arahtsini</i>	<i>Quebrarse la cabeza</i>
<i>Curini</i>	<i>Quemarse</i>
<i>Pitarengaricuni</i>	<i>Lastimarse la cara</i>
<i>Qhuanchangasquareni</i>	<i>Quebrarse las narices topando con algo</i>
<i>Quaraparacuhpeni</i>	<i>Quebrar el espinazo</i>
<i>Tzitzuquarequa</i>	<i>Herida de porra</i>

Tabla II, esquema propio.

Dentro del proceso salud-enfermedad encontramos algunos padecimientos relacionados con trastornos mentales o como expresiones de desequilibrio emocional, puede tratarse de padecimientos surgidos en el proceso de colonización, “enfermedades nuevas”<sup>72</sup>

<i>Angustia</i>	<i>Ahtzitzequarequa</i>
<i>Desmayarse</i>	<i>Cumacumaruni</i>
<i>Desmayo</i>	<i>Caridame</i>
<i>Locura</i>	<i>Amexeraquarequa</i>

Tabla III, esquema propio.

La información que se presenta en los cuadros muestran las principales enfermedades que padecían los antiguos pobladores de Michoacán y los nuevos padecimientos que se incorporaron con el proceso de conquista y colonización.

Tomando en cuenta que con la llegada de los españoles existieron cambios en las formas de vida, las costumbres y también las maneras de trabajo y formas de obtener recursos en la vida de los indígenas, los españoles algunos de ellos ambiciosos de los minerales abundantes en estas tierras obligaban a los indios a trabajar jornadas largas y pesadas en las minas, cosa que provocaba ciertas enfermedades entre los indios ya que no estaban acostumbrados a ese nuevo ritmo de trabajo.

<sup>71</sup>*Ibíd.* p. 18.

<sup>72</sup>*Ibíd.* p. 28.

Los padecimientos de carácter emocional mencionados anteriormente tenían su origen en estados depresivos, provenientes principalmente por tristeza y melancolía continua, en que caían algunos indígenas por el cambio drástico que sufría su costumbre.<sup>73</sup> Los indígenas decayeron moral y físicamente al observar la nueva vida en que estarían sometidos, por ello estuvieron más propensos a enfermarse. Cuando los tarascos asimilaron la pérdida de su imperio y la derrota de sus pueblos, los llevo a estados depresivos que en algunas ocasiones se dejaban morir de tristeza.

Algunos cronistas dejaron escritos algunos acontecimientos relacionados con la ingesta de pulque entre los indios purépecha, menciona que algunos indígenas desesperados de su esclavitud y nuevas formas de trabajo bebían el pulque y mezcal hasta embriagarse, perder el conocimiento o morir, recordar que a la llegada de los españoles el pulque se hizo más comercial entre la gente, pues antes solo se bebía en fiestas importantes y solo ciertas clases podían consumirlo.

Los diagnósticos para las enfermedades de los tarascos, se observan características propias de la cultura, a diferencia de los sistemas médicos, antes de proceder a curar las dolencias que aqueja al enfermo es necesario diagnosticar primero el origen del mal es decir un cuadro clínico, para ello los especialistas se apoyan de una diversidad de métodos de diagnóstico y pronóstico según sea el caso de la enfermedad y especialidad del médico. María Teresa Sepúlveda y fray Maturino de Gilbert comentan que en las relaciones geográficas y el *vocabulario en lengua de Mechuacanse* describe la manera de diagnosticar la enfermedad, entre ellos encontramos el consumo de hongos alucinógenos.

Ambos autores citan lo siguiente al referirse al diagnóstico... *“por qué la cura que hacen es henchir una jícara de agua y allí soplan y miran al cielo y andan soplando por toda la casa y dicen oraciones que nadie les entiende y aprietan al enfermo y dicen que le sacan gusanos”*...<sup>74</sup> este es uno de los diagnósticos que Sepúlveda encuentra en la relación y lleva por nombre *ytsiEramanstani*, entre otros podemos mencionar los siguientes:

---

<sup>73</sup> *Ídem. p.29.*

<sup>74</sup> Sepúlveda María Teresa, *la medicina entre los purépechas... Óp. Cit, p.101.*

Pronóstico	Nombre en purépecha
<i>Suertes o agüeros</i>	<i>Sicuamechanmicurini</i>
<i>Signos o sueños</i>	<i>Vintsiyandaquareni</i>
<i>Estrellero o astrologo</i>	<i>Avandaambongasri</i>
<i>Comer hongos</i>	<i>Caviqua tarequa</i>
<i>Mirar en una llama</i>	<i>Erantzcani</i> <sup>75</sup>

Tabla IV, esquema propio, los diagnósticos escritos en purépecha y español.

Así se realizaban los diagnósticos se adivinaba por suertes o agüeros, en otros casos se adivinaba por signos, sueños, por el movimiento de estrellas y también pronosticaban enfermedades mirando la llama de un ocote, al fuego de fogones y al agua de una jícara. Estas eran las principales líneas que guiaban a los médicos purépechas en su búsqueda de solucionar los problemas de salud presentes en sus pueblos.

Los diagnóstico y pronósticos fueron acompañados de diversas técnicas. Por ejemplo movimiento de los cuerpos celestes que siempre estaban conectados con el espacio terrenal y sus acontecimientos; los eclipses lunares, eran causantes de enfermedades, una de ellas el labio leporino entre los pueblos tarascos se creía que la luna había mordido en los labios del niño cuando se encontraban en el vientre de la madre.<sup>76</sup>

En el caso del fuego; generalmente algunos curanderos diagnosticaban la enfermedad y veían el mal encendiendo un ocote y mirando fijamente a la llama, con esto podían pronosticar también el proceso para la sanación. El color del fuego, el tamaño de sus flamas y sus formas cambiaban según la gravedad del daño provocado.<sup>77</sup> Por su parte los sueños, el curandero tenía sueños, visiones de cómo y quién provocó la enfermedad, el paciente también tenía visiones y sueños debía de contárselas al médico para determinar la enfermedad y el método para eliminarla.<sup>78</sup>

Los cambios comerciales que existieron entre las dos culturas provocó también un intercambio cultural lo mismo sucedió en las enfermedades se contagiaron ambos grupos, por ello es necesario mencionar que los médicos indígenas y europeos se vieron en la necesidad de compartir conocimientos médico-prácticos, sobre todo cuando se crean las

<sup>75</sup>*Ibíd.*, pp. 102-104.

<sup>76</sup>*Ibíd.* pp. 101, 102.

<sup>77</sup>*Ibíd.* p. 101.

<sup>78</sup>*Ídem.* pp. 101, 102.

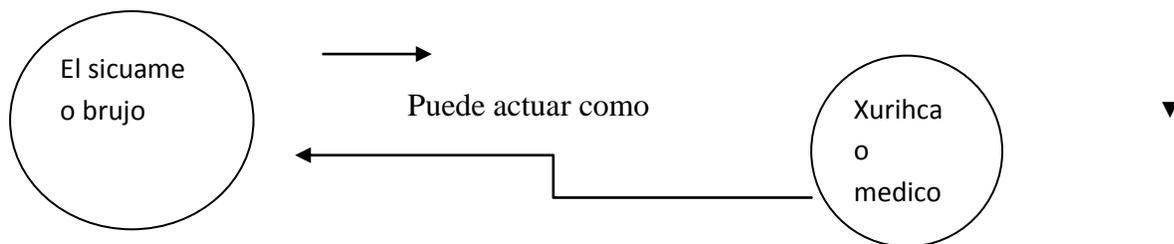
instituciones hospitalarias en Michoacán por ende no solo se compartía conocimientos sino que también materiales, medicamentos y técnicas.

Debemos tomar en cuenta que al choque con la cultura española, los médicos Michoacanos tenían que cambiar o modificar sus métodos de curación ya que esta nueva sociedad vendría acompañada de nuevas enfermedades infecciosas y considerar el cumulo de alteraciones climatológicas, poblacionales, la calidad y disponibilidad de los recursos estaban en pleno cambio, las vías de contagio cambiaron y se aceleraron drásticamente en todo el territorio.

El medico prehispánico probablemente no solo se desarrolló como un profesionista si no que estuvo ligado en cuestiones religiosas, ya que el mundo indígena giraba en torno a su religión (cosmovisión) tuvo muchas funciones entre ellas el arreglo de problemas maritales y desequilibrios espirituales. El papel del médico es muy amplio no solo se limitaba a la cura de enfermedades si no también aquellas que se relacionaban con el estado anímico de los hombres es decir un médico de nivel socializado que otorgaba consejos a quien solicitaba salir de un conflicto.

#### *1.4El médico tradicional y su conocimiento.*

En el sistema medico tradicional purépecha encontramos la ambivalencia en el carácter funcional del curandero es decir puede sanar enfermedades pero también “provocarlas” aunque los mismos practicantes niegan esa parte. Por qué lo que defienden no siempre es justo o correcto ante los ojos de la sociedad. Es necesario dejar claro lo siguiente; esquema 1.



Y el xurihca puede actuar como sicuame, pero se limita por sus creencias y especialidad.

Ambos terapeutas conocen la práctica de cada uno. Otros investigadores como Aguirre Beltrán, López Austin y Carmen Anzures Bolaños refieren el carácter ambivalente y dicotómico de los curanderos, aquellas personas que han sido pacientes de los curanderos comentan que conocen esa doble función,<sup>79</sup> e incluso la propia sociedad los ha definido o los asocia como una sola personalidad, al manejar el concepto con el mismo significado.

En el sentido más estricto de la palabra “el *xurihcu* es el médico especialista formado para la curación, persona consciente de las limitaciones y alcance de sus prácticas”<sup>80</sup> dentro de estos especialistas podemos nombrar al herbolario, huesero-sobador y la partera todos estos encargados de las enfermedades buenas o naturales.

Regularmente el médico *xurihcu* se enfoca en las enfermedades de carácter físico-biológico, aunque también proporciona conocimientos y consejos para enfermedades de carácter mental y emocional. Juan Gallardo Ruiz divide a los curanderos en tres jerarquías de acuerdo a la experiencia en el campo médico, como lo muestra en la siguiente tabla.

Xurihca de 40 a 30 años Por lo general es el género femenino líder del nivel	Conocedor o experimentado	Sana casos psicossomáticos y han sido víctimas de una mala enfermedad y han actuado contra ella, con esto casi pasan hacer sicuame
Xurihca de 20 años Por lo regular son hombres maduros.	Intermedios	Aquí encontramos a los especialistas tales como; huesero-sobador, los que atienden enfermedades infecciosas intestinales, respiratorias, enfermedades de la piel y heridas menores
Xurihca de 4 años de experiencia	Médico que sabe poco	Estos médicos se encuentran en aprendizaje. <sup>81</sup>

Tabla V, Gallardo Ruiz Juan, medicina tradicional, óp. Cit...p 180.

<sup>79</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha... Óp. Cit*, pp.126-180.

<sup>80</sup> *Ibíd.* p. 180.

<sup>81</sup> *Ibíd.* pp, 180-181.

Este cuadro descriptivo y comparativo sirve para identificar los niveles de conocimiento y los especialistas que componen cada nivel, y al mismo tiempo hace notar las características de cada uno de los curanderos presentes en la rivera del lago de Pátzcuaro.

Como podemos observar dentro de la cultura purépecha existe toda una tradición, por conservar sus prácticas de curación, con el objetivo de lograr mantener viva la mayor riqueza posible, de esa herencia ancestral y significativa; vinculada a sus mitos, creencias y costumbres que resaltan su devoción y apego a los elementos religiosos, honrando a los dioses no solo con quemar leña, sino el papel que juega su propia religiosidad dentro de su vida.

# *Capítulo II*

*Descripción y registro de las prácticas  
médicas tradicionales en la región lacustre  
de Michoacán a partir de los años 1980-  
2006.*

## 2.1 Como se forma un médico tradicional

Para entender cómo se forman los médicos tradicionales es necesario entender lo siguiente que “La práctica y la defensa de la medicina tradicional conlleva la defensa de los terapeutas tradicional y el acudir a ellos, porque a una forma de concebir la enfermedad corresponde una forma de tratarla, si la medicina tradicional es íntimamente religiosa, los terapeutas también lo son como parte del pueblo y como especialistas que, en contacto de lo natural a lo sobre natural, tratan de establecer la salud de la gente así como la armonía del cosmos”<sup>82</sup>

La preparación y formación de un terapeuta tradicional no es la misma que la de los médicos “oficiales”, pero siguen etapas progresivas de preparación médica, ellos no aprenden materias ni siguen legislaciones que reglamentan su profesión lo importante es que adquieren conocimiento, manejo y experimentación práctica para poder ejercer su actividad.

Para conocer cómo adquieren el conocimiento los terapeutas tradicionales retomaremos la obra de Juan Gallardo Ruiz sobre los curanderos de Cheran, quien señala los puntos de adquisición de conocimiento tradicional, como la interacción que tiene un terapeuta tradicional (xurihcua) con otro, le ayuda a obtener gran parte del saber médico, con esto aprenden nuevas prácticas y observa sus errores.

Por la trayectoria médica desarrollada dentro y fuera de la comunidad y a tender enfermedades desconocidas para los curanderos les ayuda a crear nuevos conocimientos prácticos, adquieren saber de otras plantas curativas.<sup>83</sup> Para los xurihcua con más experiencia pueden atender y controlar 2 o más enfermedades de tipo empírico es decirlos basados en el conocimiento de la vida cotidiana por ejemplo pueden atender un mal de ojo y al mismo tiempo una torcedura de pie, son diferentes males pero el especialista es capaz de resolver la dolencia.

---

<sup>82</sup> Anzures y Bolaños María del Carmen, *La medicina tradicional y poder... Óp. cit .p.188.*

<sup>83</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha... Óp. Cit, p.181.*

En algunos casos se comenta entre la población que si una enfermedad se complica y el medico tradicional no puede remediar al paciente el xurihcua busca apoyo de otros terapeutas Xurihcua, con esto podemos observar que trabajan en grupo y comparten conocimiento para lograr la sanación.

Un punto muy importante que debemos destacar es que los terapeutas tradicionales son precavidos antes de proporcionar algún medicamento “solo proporcionan medicamentos preparados cuya efectividad ha sido comprobada”<sup>84</sup> antes de recetar alguna solución ellos examinan hasta en su propio cuerpo esa solución, es decir toman de la solución y observan sus efectos con esto evitan provocar daños a otras personas.

Esto nos lleva a entender lo siguiente; que los terapeutas tradicionales no recetan plantas ni minerales para que el enfermo las consiga y se atienda, al contrariodesean no poner en entre dicho su trabajo, es decir guardan celosamente su conocimiento herbolario entre sus pacientes. Sin embargo entre terapeutas si existe la socialización del conocimiento, son colectivos con otros xurihca.

Los médicos tradicionales adquieren su conocimiento en el proceso ensayo error de sus prácticas, desde chicos sus padres o algún familiar les inculca la importancia del conocimiento curativo de las plantas y minerales, cuando son aprendizes, observan y escuchan a sus maestros en momentos de sanación, estos curan y enseñan, con ello ganan prestigio dentro de la comunidad. Durante la formación del xurihcadesarrollará y creará estrategias médicas.

Las estrategias antes mencionadas tienen que ver con el uso y manejo del discurso, el nivel discursivo y psicoterapéutico se encuentra lleno de códigos simbólicos y religiosos que son respaldados por las creencias culturales locales o no, todo como parte esencial del sistema de salud tradicional.

---

<sup>84</sup>*Ibíd.* p.182.

En este punto de la formación del médico tradicional se trabajará, con símbolos, adivinación, predicación, se usará la petición, la oración así como el rezo y la invocación de espíritus, el Xurihcua (hierbero) aunque no es Sicuamecha (brujo o hechicero) deben conocer cómo trabajan ambos, conocer también sus métodos. Por esto ambos practican la mentalidad religiosa (creencia en santos) y el pensamiento mágico<sup>85</sup>

El método de enseñanza que ha utilizado hasta hoy la medicina tradicional y eje rector de la sabiduría es la tradición oral el aprendizaje por la “observación cotidiana de la naturaleza y de los fenómenos vitales”<sup>86</sup> en la experiencia compartida de la vida diaria y finalmente en la propia reflexión de la mentalidad indígena, Carmen Anzures las maneja como formas complementarias de estudio y aprendizaje.

Algunos modos de como se ha venido formando el medico tradicional encontramos el estudio, la observación continua, la practica experimental, la tutoría, la reflexión y como base de todo la vocación personal.<sup>87</sup> Desafortunadamente desde tiempos atrás se ha estereotipado al indígena como ignorante, analfabeta, supersticioso y hasta flojo en sus labores, visto como hombre que no estudia, pero hay que entender que han tenido otras formas de estudio, basados en la transmisión cotidiana de sus tradiciones culturales a través del lenguaje o discurso.

Las enseñanzas médicas de los padres son primordiales en el caso de la salud, los tutores transmiten conocimientos primarios de recursos hallados en la naturaleza que pueden tomarse para curar, los especialistas ubican las plantas que sirven para alimentarse y también conocen aquellos que pueden ser dañinos a nuestro cuerpo.

Suponemos que algunos métodos de aprendizaje entre los curanderos pueden ser la conversación, la convivencia cotidiana con otros curadores sean familiares o no, hacen que aumente el caudal de conocimientos médicos iniciándolos en la práctica médica.<sup>88</sup>

---

<sup>85</sup> *Ibid.* p.187.

<sup>86</sup> Anzures y Bolaños María del Carmen, *La medicina tradicional y poder... Óp. cit. ,p.181.*

<sup>87</sup> *Ibid.* p.182.

<sup>88</sup> *Ídem.*

La observación es otro elemento constitutivo en la formación del médico autóctono en esta parte aprenden a observar la naturaleza y al ser humano con sus actividades, que desde su infancia ha adquirido algunos conocimientos gracias al padre o madre que le van enseñando que el reino vegetal, animal y mineral sirve para alimentarse para curar o para dañar<sup>89</sup>. Esta observación se realiza cuando los médicos buscan sus materiales de cura y realizan la recolección de hierbas acompañados de sus hijos, estos son mandados por los padres a cortar ciertas plantas o una parte de ella y les comentan para que sirven, donde se obtiene, como se preparan y el tiempo del año que son más eficaces las propiedades de la planta.

Este método de enseñanza no es teórica, sino más bien visualizada y práctica, todo el conocimiento es rico y preciso, ya que en todo el proceso se enseñan cómo preparar los medicamentos y como administrarlos, por lo general aprenden el nombre de cada planta, de cada animal por pequeño y mísero que sea, de las tierras, rocas y minerales, es decir son excelentes botánicos, zoólogos y casi mineralogistas. Estos conocimientos han sido asimilados poco a poco como elementos vitales de seguridad para ser aplicados y de subsistencia para preservar la tradición.

La práctica experimental es otra forma y otro camino complementario para instruirse en las virtudes de las sustancias naturales curativas. Los médicos tradicionales también experimentan; aunque conocemos poco de esto, haciéndolo con prudencia y sabiduría si analizan sus recetas “antes de recetar al enfermo algo que ignoran si le va a beneficiar o no, lo experimentan con animales”<sup>90</sup> El curandero evita la medicación sin experimentar, dando pequeñas dosis de la sustancia o remedio a los animales domésticos para observar los efectos que se presentan, esta práctica se realiza también entre los tarahumaras, con la finalidad de no cometer errores fatales y poner en tela de juicio su sabiduría.

Continuando con los modos de formación del curandero, presentamos la tutoría (orientado por un maestro) es otro elemento para la enseñanza del médico tradicional en muchos casos el candidato a médico tradicional o el médico novato se acoge en la enseñanza y práctica de su profesión tutelado, orientado y adiestrado por otro médico ya

---

<sup>89</sup> *Ibíd.* p.193.

<sup>90</sup> *Ídem.*

experimentado. Si la convivencia cotidiana del aprendiz con el maestro es armónica y entiende como se recibe al enfermo, que se le dice al enfermo, ¿cómo interroga al paciente? ¿Cómo diagnóstica la enfermedad? Y ¿cómo las vincula para sus conclusiones?

Sin embargo podemos observar que entre (1970-1980) en la mayoría de las regiones donde se presentó la medicina tradicional, comenzaron a tener contacto con los médicos de instituciones de salud gubernamentales, hubo un interés por parte de estas por capacitar a las parteras y médicos tradicionales<sup>91</sup> e incorporarlos dentro del sistema de salud del país.

El instituto mexicano del seguro social (IMSS) coplamar, fue una de las pioneras en realizar esta relación, también podemos mencionar el caso del Instituto Nacional Indigenista (INI) esta relación es de gran importancia ya que ambos aprenden y adaptan sus conocimientos en primeros auxilios, ejemplo de esto la atención de partos en las comunidades. Así para 1980 a 1990 hay una participación mejor de las comunidades indígenas en la planeación y organización de las actividades de salud.<sup>92</sup>

El medico tradicional se mostró apático en primera instancia a los nuevos métodos de las instituciones de salud, posteriormente tomo como una posibilidad aquellos nuevos elementos, es decir “las incorpora a su sistema para comprobar su utilidad y puede decirse que son más abiertos que el medico oficial o su personal sanitario”<sup>93</sup>, pero si trastoca todo ese simbolismo de su arte de curación.

Tomando desde la llegada de los españoles a México se ha criticado el sistema de salud indígena, por aquellos profesionistas médicos relacionándola en un primer momento obra diabólica (malas) tachando a sus métodos como empíricos y barbaros, como aquella medicina que no cura si no empeora la situación, definiciones planteadas desde una perspectiva de la ciencia, la cual marca todo un método referencial de proceder el ejercicio de la medicina.

---

<sup>91</sup> Victoria Jardon Ana María ,*500 años de salud indígena*, México, ed. Miguel Ángel Porrúa, 2004.pp.228-230.

<sup>92</sup>*Ibíd.p.* 233.

<sup>93</sup>*Ibíd.p.* 230.

## 2.2 Las prácticas médicas tradicionales. Enfermedades y ejecución médica.

La importancia de la práctica médica purépecha se encuentra atestiguada desde los tiempos prehispánicos por ello nos interesa reconstruir y analizar la evolución que ha tenido este sistema médico hasta la creación de instituciones que apoyaran la legalidad de la misma y el momento del reconocimiento legal por parte de los organismos gubernamentales del 2006. Por cuestiones metodológicas encontraremos continuidades de estos saberes que se practican hasta la actualidad.

El ejercicio de la medicina tradicional está compuesto por técnicas, prácticas, materiales, oraciones, etc. Hasta nuestros días se desarrollan ciertas prácticas médicas en la región lacustre que en su mayoría han sufrido un cambio por diferentes causas, sean estos realizados por el practicante o por el medio en el que se desarrolla. Esta permanencia se debe a la carencia de servicios médicos en lugares rurales y urbanos y por otro lado la tradición y la costumbre de los pobladores.

El predominio del bilingüismo (el habla purépecha –español) facilita al paciente y practicante a desarrollarse y tener una mejor conversación, mejorando los diagnósticos médicos tradicionales, por ello la demanda de la medicina tradicional permanece.

Un dato importante consultado por investigadores es “el padrón usual de que los terapeutas purépecha combinan la realización de labores productivas sean estas (campesinas, artesanales, de pesca o comerciales) con la práctica médica, en el caso femenino por lo general desarrollan labores hogareñas”<sup>94</sup>

Dentro del sistema médico tradicional existen dos tipos de enfermedades clasificadas así, por investigadores antropólogos, existen en ella las enfermedades de carácter físico-biológico así como las enfermedades de perfil cultural.

Este apartado tendrá lugar a las enfermedades físico-biológicas, algunas se presentan como afecciones que dañan al sistema musculoesquelético, también se

---

<sup>94</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México los purépechas*. En Carlos Zolla, *la Medicina tradicional de los pueblos indígenas de México II, México, México, CIESAS, 1994, p 667.*

mencionan padecimientos relacionados con el aparato gastrointestinal. Existe también en este sistema médico la atención de las etapas y problemáticas que puede sufrir el parto en su caso serían especialidades ginecoobstetricia. Otras enfermedades frecuentes para este grupo son las afecciones del aparato respiratorio descritas más adelante. Se ha dicho que las enfermedades que provocan el mayor número de muertes son aquellas que están relacionadas con afecciones digestivas.<sup>95</sup>

A continuación se presenta una tabla que sistematiza y clasifica las enfermedades según el reconocimiento y formas de tratarlas por los médicos tradicionales.

<b>Musculo esqueléticas</b>	<b>Del aparato gastrointestinal</b>	<b>Ginecoobstetricia</b>	<b>Del aparato respiratorio</b>	<b>Digestivas</b>	<b>Del corazón</b>
Torcido o falce dura de tobillo. <i>Machunduni</i>	Tifoidea	Etapas del embarazo	Resfriado	Diarrea	Presión alta
Torcido de cuerpo. <i>Machukurini</i>	Bilis	Parto	Angina de pecho	Vomito	Ansias en el corazón
Aflojado de rodilla	Fiebre intestinal	Aborto	Angina <i>Juchakua</i>	Empacho	Diabetes
Abierto de cadera	Torzón de niños	Matriz caída <i>Jundutsikua</i>	Bronconeumonía. <i>Uintsiambaatani</i>		Borrachera
Zafado y quebrado de huesos	Diarrea	Esterilidad <i>Parakamauarhiitiu akasapikani</i>			Golpes
Falseado de las manos y de los pies	La congestión				Asfixia del recién nacido
Calambre del cuadril	Infección en el estomago				Embolia

Tabla VI, clasificación propia, información campos Mellardo Virginia, *la medicina tradicional en los pueblos indígenas de México. Óp. Cit...p699-670.*

<sup>95</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México...Óp. cit, pp. 669-670.*

Calambre de la pierna	Frio en el estomago				
Reumas o artritis <i>Pamecuaunichiri</i>	Los parásitos				
Estiramiento de la cintura	Disentería <i>Jurhrieskatani</i>				
Fistula <i>Usuta</i>					
La técnica más habitual para estos padecimientos es la sobada					
Calambre general					

Campos Mellardo Virginia, *la medicina tradicional en los pueblos indígenas de México*, Capítulo II, pp. 670 - 689.

El recuadro anterior está clasificado en seis columnas las cuales hacen referencia de las distintas enfermedades que trataron los médicos tradicionales algunas se encuentran con el nombre original en lengua purépecha y español las sobrantes no se hallaron en designación purépecha por ello se encuentran escritas solo en español. El primer apartado trata de las enfermedades relacionadas con el dolor, falseado y quebrado de los huesos.

En la segunda columna se presentan algunas enfermedades que dañan el aparato digestivo y que son las más comunes en la región, la siguiente columna menciona etapas y males que están relacionados con el embarazo. Para la cuarta columna se presentan aquellos los malestares propios del sistema respiratorio posteriormente las que dañan el estómago y finalmente aquellas conocidas por los curanderos como males del corazón.

*Padecimientos que según los curanderos no pueden ser incluidos en los grupos antes mencionados por sus características y métodos de diagnóstico diferentes.*

Irritación <i>Juriripuruatan</i>	quemaduras	Dolor de muelas	<i>Almorrageia</i> Hemorragia vaginal	Dolor del cerebro <i>Anganchepamen</i>	Hidropesía <i>Kuarakua</i>
Punzada	Ataques Ataki	Loquera	Nervios	Parálisis	Borrachera en la cabeza
Relajado	Varices	Mal de ojo	Maleficio	Caída de mollera	Bronquitis
Operaciones	Hemorragia				

Tabla VII, Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México*, Capítulo II, pp. 670

Enfermedad *Abierto de cadera* esta afección es una de las más comunes, se presenta cuando la persona levanta objetos pesados o sufre algún golpe en la cadera. Esto da lugar a que los músculos de dicha parte del cuerpo se “abran” al abrirse sedesencadenan la enfermedad. Se manifestándose con un fuerte dolor que aparece en la cadera<sup>96</sup> (región lumbar que incluye los glúteos) provocando que el enfermo no pueda levantarse de su aposento. Encontramos que esta enfermedad se desarrolla entre las personas de edad adulta, ya que estas son las más involucradas en actividades pesadas para el sustento familiar.

Para poder diagnosticar este mal, el medico tradicional desarrolla su técnica mediante un interrogatorio, donde se cuestiona las actividades que ha realizado el paciente y su alimentación, la observación de la zona afectada y la revisión directa de la columna vertebral del paciente, podemos decir que se enfoca en localizar el dolor principalmente con el tacto a las vértebras y zonas más adoloridas.

El tratamiento que se desarrolla en esta práctica tiene como objetivo volver a “juntar” los músculos, que por el esfuerzo han sufrido un estiramiento o se han “abierto” la cadera. El especialista comienza sus actividades sobando la zona afectada, se aplican masajes con una pomada de ajo y alcohol “desde las costillas y les da una juntada” esto consiste en sobar por ambos costados de la espalda en dirección de la columna vertebral, para esta técnica se usan las dos manos, es necesario que el paciente utilice una faja de resorte en la región lumbar para mejores resultados.<sup>97</sup>

Otro dato interesante es la recomendación que hacían los curanderos como ejemplo de ella no bañarse por dos días hasta que terminara el tratamiento y tener cuidado con los cambios de temperatura ya que estos ocasionan “agarre de frio y los nervios se hacen nudos” se refiere que una persona sale de un cuarto al aire, cambiando de clima bruscamente y como consecuencia el enfermo no podría caminar durante un tiempo.<sup>98</sup>

---

<sup>96</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México...Óp. Citp.* 671.

<sup>97</sup> Entrevista a, de la Cruz Eva, hierbera-sobadora, practicante de la medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán. Pátzcuaro, 17/07/2013.

<sup>98</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México...Óp. Cit p.* 671.

La enfermedad *de Calambre del Cuadril* se manifiesta en forma de calambre en la cadera debido por un frío en el “nervio del cuadril o musculo”<sup>99</sup> Cuadril se refiere a la región anatómica que corresponde a la cadera. Los cambios bruscos de temperatura son los principales causantes de dicho padecimiento, los médicos tradicionales dicen que el frío se concentra en el musculo del cuadril y que puede manifestarse también como un dolor en la pierna y el pie del paciente. Pertenece a las Enfermedades musculo Esquelética ya que intervienen los músculos y el hueso.

El Diagnóstico del calambre del cuadril es similar a la técnica usada en la mayoría de enfermedades musculo-esqueléticas, primer paso se procede a un interrogatorio al paciente, segundo paso la revisión de los músculos, nervios y tendones de la pierna y del pie, lugar donde se origina la afección.

La enfermedad también es aliviada gracias a los masajes o sobadas como le llaman en la región, existe un uso mayor de pomadas calientes dentro de los malestares donde intervienen los músculos. El remedio más eficaz es aplicar masajes sobre los músculos del pie o pierna con tintura de árnica<sup>100</sup>

Aquellas enfermedades donde se utiliza materiales que originan calor corporal se recomienda no mojar la zona donde se aplicó dicho material o en su caso no bañarse, si se realiza esta acción dicen los curanderos que la pomada pierde su fuerza.<sup>101</sup>

*Estiramiento del estómago* Malestar que cuenta con los dos perfiles: el cultural y físico-biológico. Es atendida principalmente por el Xurihcuá y médico de campo; la etiología de este padecimiento es frecuente entre la población adulta por las actividades laborales que realizan cuando cargan objetos pesados, en la siembra, al estirarse para cortar la cosecha entre otras actividades.

Es causado principalmente por tratar de alcanzar algún objeto que se encuentra elevado o retirado y la persona al hacer el esfuerzo de alcanzarlo sufre un desgarre y

---

<sup>99</sup> *Ibíd.* p671.

<sup>100</sup> *Ibíd.* p. 672.

<sup>101</sup> Entrevista a de la CruzEva, *hierbera-sobadora, practicante de la medicina tradicional en la región Lacustre de Michoacán*, Pátzcuaro 17/07/2013.

provoca este malestar, manifestándose con dolor y dificultad al moverse, dolor del cuerpo, pérdida del apetito por que afecta el estómago.

Para dicho padecimiento se realiza el siguiente diagnóstico basado principalmente en un interrogatorio, se observa y se utiliza la palpación del abdomen del paciente para contrastar el estiramiento. Los hueseros-sobadores utilizan la técnica de la sobada en la parte afectada del paciente en este caso el estómago. También se utilizan en la medicina tradicional(MT) medicamentos patentes de uso veterinario entre ellas la pomada *mamisan*<sup>102</sup>

La práctica consiste en acostar al paciente boca arriba para buscarle un nervio (musculo) que va desde el empeine (el pubis) hasta la boca del estómago. Una vez encontrado se aplica un masaje con pomada *rumosan*. Con esto se suaviza el nervio para que regrese a su estado normal(natural) también se comenta que la negligencia a esta enfermedad “puede producir tumores o en dado caso el nervio se convierte en hernia.”<sup>103</sup> Podemos concluir que por lo regular el sexo masculino maduro, sufre este tipo de padecimientos por las actividades laborales que realiza.

Infección del Estómago la etiología y causas inherentes al padecimiento están en relacionadas con la calidad de los alimentos, la higiene de la comida, el consumo de agua sin hervir así como la falta de limpieza de la persona al ingerir alimentos. Las manifestaciones que se presentan son propias del aparato gastrointestinal tales como dolores y diarrea (la más importante) se sufre de cólicos, deshidratación, calentura, labios resecos, ojos sumidos, apariencia pálida y dolores de cabeza.

El diagnóstico se obtiene a partir de un interrogatorio al paciente, donde se desea saber ¿Qué ha comido en las últimas horas? ¿Qué agua ha bebido? etc., la observación del semblante personal, el chequeo de los labios y de los ojos son esenciales para identificar si hay daño alguno, también se palpan las áreas de los alrededores del estómago para verificar dicha infección, ya que se encuentran inflamadas.

---

<sup>102</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México...Óp. Cit. p. 680.*

<sup>103</sup> *Ibíd. p. 681.*

La práctica comienza al “untar” (aplicación cutánea) con pomada al paciente acompañado de la “toma” o ingesta de un preparado de plantas medicinales, hay que “untar” al enfermo con tintura de *paca nardo* en todo el cuerpo. La toma o ingesta de una infusión de *manzanilla*, *mercadela* o *virreina*, 3 veces al día por 3 días consecutivos son las principales recomendaciones por los especialistas.<sup>104</sup>

La diarrea a principios de siglo XX fue una de las enfermedades causante de muertes entre los pueblos indígenas y poblaciones urbanas, esta infección provoca una deshidratación severa afecta por lo general a infantes menores de 5 años.

#### *El embarazo, parto y aborto dentro de las prácticas médicas tradicionales*

La información que continuación se presenta es resultado de entrevistas realizadas a los médicos tradicionales, con el objetivo de confrontar con la información que presentan Xóchitl Prado y Virginia Campos Mellardo.

Según las parteras el embarazo se manifiesta en las mujeres por falta de la menstruación (regla), la mirada de las próximas madres cambian (séque bran) es decir la vista se muestra diferente (cruzada), el pezón de la glándula mamaria cambia aun color más oscuro. En esta parte podemos encontrar una similitud en la manifestación del embarazo, las 3 fuentes concluyen en que la falta de menstruación, falta de apetito y sueño exagerado son síntomas claros de que las mujeres se encuentran embarazadas.<sup>105</sup>

La información obtenida en las entrevistas realizadas en la clínica de medicina tradicional de Pátzcuaro encontramos que las parteras se guían de la mirada de las futuras madres, según ellas se muestran los ojos brillosos y de manera cruzada podemos agregar también el rechazo total de las parturientas a los alimentos con alto contenido en aceites y manteca.<sup>106</sup> Información que no está sustentada en otras investigaciones.

Entre los purépecha otra forma de saber si una mujer está embarazada es “tentándole a la mujer abajo del ombligo y recogándole la matriz, en dado caso que esté

---

<sup>104</sup> *Ibíd.* p. 682.

<sup>105</sup> *Ibíd.* p. 678. Prado Xóchitl, *Embarazo y Parto en la Medicina Tradicional del área purépecha*. En *Relaciones Estudios de Historia y Sociedad*. Zamora Michoacán, COLMICH, núm. 20, 1984. pp. 114-116.

<sup>106</sup> Entrevista a, Rosa Orta, medico de campo, practicante de la MT ,17/07/2013.

embarazada se siente un temblor” señalan las parteras que transcurridos 6 meses de gestación” se siente como una arañita o bolita que palpita.<sup>107</sup>

El método que se lleva a cabo para tener un buen embarazo es gracias a los masajes que realiza la partera en el vientre de la paciente para acomodar el feto, Virginia Campos Mellardo llama a este procedimiento como “juntarle la matriz”<sup>108</sup>

En dado caso que el feto se encuentre mal acomodado o enredado con el cordón umbilical se realiza la zarandeada la parteras comentan que cuando el niño no nace rápido, es porque se pega a la placenta por ende hay que despegarlo, para ello las parteras realizan la siguiente práctica conocida como “zarandeada”.

La zarandeada consiste en colocar al suelo un petate y sobre el un sarape o sabana, posteriormente la paciente se recuesta sobre dicho sarape de modo que le quede a la altura de la cadera. La terapeuta toma con fuerza las puntas del sarape o rebozo, levanta y jala con firmeza varias ocasiones cada punta del sarape.<sup>109</sup> La mayoría de las parteras de la zona realizan esta técnica.

Entre los indígenas purépecha algunos fenómenos naturales o físicos pueden causar un daño en el feto, ellos atribuyen a los eclipses como causantes del labio leporino, según ellos es la mordida de la luna, existe la creencia que algunos animales tales como el armadillo traen defectos en los miembros del niño.<sup>110</sup> Los niños pueden nacer con extremidades más largas que otras o con un dedo extra en la mano o pie si la madre ve pasar el armadillo.

La alimentación correcta es indispensable para un buen parto, el consumo de verduras y frutas es buen indicador nutricional ya que en la MT el consumo de carne debe ser escasa.<sup>111</sup> Se recomienda el consumo de atoles para aumentar el contenido de leche materna, caldos de pollo, de res, la tortilla dorada y alimentos calientes son la mejor opción para llevar un embarazo sano,<sup>112</sup> estos serían los alimentos necesarios que deben ser

---

<sup>107</sup> Campos Mellardo Virginia, *La medicina en los pueblos indígenas... Op. Cit.* p.678.

<sup>108</sup> *Ibíd.* p. 678.

<sup>109</sup> *Ibíd.* p. 679.

<sup>110</sup> Prado Xóchitl, *Embarazo y Parto en la Medicina Tradicional del área Purépecha... Op. Cit.*, pp. 114,116.

<sup>111</sup> Entrevista a Orta Rosa, médico de campo, practicante de la medicina tradicional. 17/07/2013.

<sup>112</sup> Entrevista a de la Cruz Eva, hierbera-sobadora, practicante de la MT, 17/07/2013

consumidos antes y después del embarazo. Con esta información aumentamos el registro que tenemos de Xóchitl Prado.

El proceso embarazo-parto de la MTestán presentes ciertas indicaciones para el cuidado de la parturienta, son más rigurosas e intervienen varios factores, a continuación presentamos algunas indicaciones ejemplo no tomar líquidos fríos, no beber refrescos y evitar el consumo de agua de limón por su frialdad se dice que el niño puede nacer con hipo<sup>113</sup> Así como evitar el consumo de irritantes (el consumo de picantes puede provocar que el niño sufra de granitos en el ano al nacer) enfermedad conocida como chincual. En este punto ambas fuentes principales concluyen que el consumo de irritantes y condimentos puede traer complicaciones en el proceso de gestación.<sup>114</sup>

La parturienta tiene prohibido acercarse al fogón y no con sumir alimentos que contengan, ruda, chihuapastle, Jamaica y noche buena (plantas abortivas) Xóchitl prado maneja la planta llamada kutsisi, como una de aquellas usadas para acelerar el parto<sup>115</sup> y no recomendada su uso antes de los 9 meses, por la consecuencia que esta puede causar.<sup>116</sup>

También encontraremos algunas indicaciones de aquellas actividades que la parturienta no puede realizar por ser un esfuerzo físico o por ser una actividad relacionada con creencias culturales como no brincar en lazos, cuerdas, no amarrar algún animal (se dice que al realizar esta práctica el feto puede que se le enrolle el cordón umbilical por el cuello)

Dentro de las recomendaciones encontramos que las futuras madres no deben matar gallinas (según su creencia al realizar esta práctica puede que el niño se asuste) dentro de la medicina tradicional no se recomienda el consumo de medicamentos de la industria farmacéutica.<sup>117</sup>

Una vez pasado el tiempo del embarazo (9 meses) y los cuidados pertinentes, se procede al parto<sup>118</sup> la parturienta sufrirá de las primeras contracciones uterinas se comienza

---

<sup>113</sup> Entrevista a de la cruz Eva, 17/07/2013.

<sup>114</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>115</sup> Prado Xóchitl, *Embarazo y Parto en la Medicina Tradicional... Óp. Cit*, pp. 114, 115, 116.

<sup>116</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>117</sup> Entrevista a Orta Rosa, medico de campo practicante de la medicina tradicional, 17/07/2013

<sup>118</sup> Parto acción de parir o expulsión del feto por el útero una vez presentada las contracciones uterinas, diccionario enciclopédico academia, 2000, México, edit. Fernández.

la expulsión del feto. En la medicina tradicional el parto se realiza en casa de la parturienta, caso muy particular para esta región, el objetivo de que el parto se realice en casa de la interesada tiene que ver con el apoyo moral de la familia y la entrega de confianza entre partera-parturienta.<sup>119</sup> Desde el inicio del embarazo sea desarrollada una relación de amistad entre ellas.

Durante el alumbramiento (parto) partera- parturienta conversan, se apoyan físicamente y se presentan indicaciones de la posición correcta que se debe tener para dar a luz, las parteras recomiendan la posición de cuclillas o de rodillas con el objetivo que la parturienta se sienta cómoda.<sup>120</sup> La posición de cuclillas ha sido analizada por fuentes antes mencionadas, entonces podemos decir que esta práctica no es reciente.

Una vez estando en casa de la parturienta y que esta tenga ya las contracciones uterinas la partera suministra un té de chihuapastle con chocolate caliente tratamiento que acelera el parto. En la investigación de Xóchitl Prado menciona esta planta, le da el nombre de kutsisi, la describe como amargosa y es consumida en forma de té.<sup>121</sup>

El proceso del parto se presentan dolores fuertes puede ser que en el 2° o 3° dolor sea expulsado el niño, en posición de cuclillas o hincadas, a la parturienta se le debe sobar el vientre con alcohol. Una vez expulsado el feto se realiza el corte del cordón umbilical el cual guarda celosamente la partera, el ombligo de los recién nacidos son tomados por las propiedades curativas que contiene y que posteriormente puede ser utilizado sobre todo en aquellas enfermedades conocidas como de perfil cultural. Al nacer él bebe se baña con aceite magistral, se revisa las extremidades del niño para determinar si está sano. Este diagnóstico puede ser equivoca ya que algunas enfermedades se manifiestan días después del nacimiento.

Terminado el parto es necesario continuar sobando el vientre de la madre con alcohol y le hacen beber un té de la garañona o un chocolate con ruda caliente para que sea expulsado

---

<sup>119</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>120</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>121</sup> Cfr. Prado Xóchitl, *Embarazo y Parto en la Medicina Tradicional...* Óp. cit. y entrevista con Rosa Orta practicante de la medicina tradicional de la región lacustre. estas dos fuentes hablan de la existencia de una planta con ciertas propiedades para acelerar el parto, dicha planta se puede encontrar en la zona lacustre, la diferencia p en el nombre que se le ha dado, otra informante comento que algunas parteras llaman garañona.

todo el material de la placenta, limpiandoy cerrando la matriz. La parturienta y él bebe deben ser bañados 3 días después del parto con agua caliente y evitar el contacto con materiales fríos para prevenir enfermedades musculares; es necesario fajar a la madre 3 veces para evitar los dolores de espalda y consumir te de la “hierba del golpe” que ayudaraa evitar el estreñimiento<sup>122</sup>

La madre de la parturienta apoya en el hogar las actividades domésticas, como darle de desayunar, comer, cenar lavar ropa etc. Ya que por 3 días la recién aliviada no debe realizar ninguna acción que aplique fuerza. En estos días se le debe sobar al vientre de la mujer con aceite magistral (lapso de 3 días) para evitar que la persona quede barrigona (vientre inflamado).<sup>123</sup>

Continuando con las recomendaciones de las parteras, encontramos un dato interesantey escaso en otras fuentes, se informó que las mujeres recién aliviadas “no debenrealizar esfuerzos para hablar pues produce dolores en los dientes,”<sup>124</sup> una vez pasado este procesocontinúan con la alimentación necesaria, tortillas doradas, verduras, caldos, atole son los indispensables y más recomendados en la medicina tradicional.

Los materiales usados durante el embarazo-parto,siempre han sido obtenidosen la región de estudio,según los informantes desde que ellos tienen uso de razón recuerdana su familiar coleccionar materiales para el parto.Por ello planteamos que el uso de esas plantas se puede rastrear hasta los años 1920 (probablemente antes, tomando en cuenta otras generaciones) por la edad de los médicos tradicionales entrevistados, a ello se suman la información oral heredada por sus antepasados.

El uso de medicamentos farmacéuticos utilizados en el parto de la MT es muy escaza, por lo tanto no recomiendan su consumo, las parteras recurren el uso de ciertas plantas, hierbas, tés y fajas para este proceso, mencionaremos algunos de ellos.<sup>125</sup>El Chiupastle, garañona, kutsisi(tres nombres que podemos encontrar para la misma planta y misma función) el chocolate, albahaca, ruda, lienzo, aceite magistral, fajas, garañona, hierba del

---

<sup>122</sup> Entrevista a OrtaRosa, medico de campo practicante de la medicina tradicional en la región lacustre, Pátzcuaro, 17/07/2013

<sup>123</sup> Entrevista a OrtaRosa , medico de campo, practicante de la medicina tradicional,17/07/2013

<sup>124</sup> Entrevista a de la Cruz Eva, hierbera sobadora, practicante de la medicina tradicional, 17/07/2013.

<sup>125</sup> *Ídem.*

golpe, masajes (técnica), alcohol,<sup>126</sup> las cuales por las sustancias que poseen, son elementales dentro del proceso después del parto.

La mayoría de estos materiales son usados en estado caliente, puede ser en forma de té o cafés, hay otros materiales secundarios empleados en este proceso, como los petates y lienzos, ambos materiales se complementan para lograr alcanzar los objetivos que plantea la medicina tradicional.

La posición en cuclillas para el parto en la MT son algunas diferencias que podemos encontrar con la medicina oficial. “el cordón umbilical es guardado celosamente por la partera quien lo considera dotado de innumerables virtudes medicinales y mágicas”<sup>127</sup> en el proceso embarazo-parto los médicos tradicionales recomiendan solo aquellos alimentos que puedan consumirse calientes, característica esencial en este proceso.

Las prácticas médicas para el recién nacido, como ya comentamos debe bañarse al recién nacido 3 días después del parto, el consumo de té de albahaca en los recién nacidos ayuda a controlar los cólicos y desflemar sus pulmones para mejorar su respiración, los cólicos pueden manifestarse con llanto, decaimiento, palidez en el rostro y dolor de estómago,<sup>128</sup> por ello es necesario estar vigilando constantemente la cicatrización correcta del ombligo del niño, se revisa la columna y que sus sentidos se encuentren bien, amamantar al nuevo ser a las horas correctas y por el tiempo que sea necesario.<sup>129</sup>

Evitar el consumo de alimentos fríos es recomendada por la mayoría de nuestras fuentes, pero es necesario mencionar que también el alto consumo de alimentos muy calientes puede traer algunos daños, por esto la alimentación de la madre debe estar vigilada y controlada ya que puede causar ciertos males al recién nacido cuando la madre se encuentre cansada o enojada.

El aborto en la medicina tradicional de la región lacustre en Michoacán, de acuerdo a la investigación de campo encontramos que esta práctica ha sido abandonada por las

---

<sup>126</sup> *Ídem.*

<sup>127</sup> Prado Xóchitl, *Embarazo y parto en la medicina tradicional, ... Óp. Cit.*, pp. 117-118.

<sup>128</sup> Arturo Argueta Carlos Zolla, [www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino](http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino), diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana, consultado el 11/08/2013, 11:14 pm.

<sup>129</sup> Entrevista a De la Cruz Eva, 17/07/2013.

parteras, sobre todo aquellas que forman parte de la organización de médicos tradicionales ya que esta las limita de esas actividades.

Al preguntar a los médicos tradicionales sobre el tema ellos respondieron que no practicaban el aborto “aquí nada de eso, al contrario aconsejamos a las mujeres y jóvenes que se cuiden, que le echen ganas y como hablar con sus padres para que lo acepten”<sup>130</sup> entonces las parteras actúan como mediadoras al dialogo entre padres e hijos ante tal situación.

Las especialistas pueden saber si el feto está muerto o vivo a través de una técnica particular, tocan el vientre de la embarazada en busca de la palpación del corazón del feto, al no hallarse dicho latido el producto ha fallecido, al encontrarse con estos casos, las parteras envían a la interesada al hospital para que los médicos oficiales realicen los estudios pertinentes y procedan según el resultado, lo que hace notar la preocupación e importancia que otorgan las parteras a la propia salud de sus pacientes.

No podemos afirmar que dentro de la región lacustre se haya dejado de practicar algún tipo de aborto producido, es decir (no natural) donde las acciones de alguna persona incidan en tal práctica, en nuestra estancia en la región de estudio se nos informó que mujeres jóvenes (pubertad menores de 18 años), señoras adultas y en su caso señoras casadas acuden a las parteras solicitando algún remedio capaz de expulsar el feto o quitarle la vida.<sup>131</sup>

Existen personas que aun solicitan un aborto a los practicantes tradicionales, no hay una edad, posición social y creencia religiosa determinada, anteriormente mencionamos que las parteras que están alineadas a la organización de MT no realizan estas prácticas.

Las personas que toman esta decisión y acuden a las especialistas para el aborto tienen diversos motivos que las orillan a abortar voluntariamente, siempre de manera clandestina. Motivos que pueden estar enmarcados en un sistema moral y legal: desconocimiento del hijo por parte del padre o que este último se niegue a casarse, estar situados en un contexto social difícil "tener una mala situación económica", "tener muchos

---

<sup>130</sup> Entrevista a OrtaRosa.17/07/2013

<sup>131</sup> Entrevista a De la Cruz Eva, hierbera-sobadora, practicante de la medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán.17/07/2013.

hijos", deberse a problemas particulares de la pareja o finalmente ser producto de un engaño o infidelidad marital<sup>132</sup>

Si bien hay que recordar que el aborto puede ser espontáneo es decir atribuido a causas naturales o un aborto provocado por situaciones conflictivas con la pareja o de la misma madre, la ignorancia y falta de preparación intelectual de algunos pacientes los lleva a no respetar las indicaciones de su médico y en consecuencia la muerte del producto.

La existencia de plantas con toxinas abortivas dentro de la región puede generar alguna practicante que fuera de los lineamientos de la organización médica tradicional realice esta acción, es por ello que algunos usuarios se han acercado a estas especialistas.

Sin embargo los médicos tradicionales no cuentan con las herramientas clínicas dispensables para realizar alguna especie de aborto, en cambio las clínicas oficiales aparte de contar con los materiales necesarios tienen otros métodos para realizar el aborto como el legrado o dilatación, método por succión, la extracción menstrual o el uso de la píldora RU-486 (mifepristona) entre otras.<sup>133</sup>

Entre las plantas que provocan el aborto y que la medicina oficial también advierte que sus toxinas pueden causar alguna alteración en el feto, podemos encontrar las siguientes: condimentos, flor de noche buena, la jamaica, valeriana, la ruda, cola de tlacuache, *el chiupastle*, la garañona.<sup>134</sup>

El desarrollo embarazo-parto se encuentra envuelto entre conceptos y creencias que han sido manejados a lo largo de la historia del pueblo donde se desarrolla dichas prácticas médicas, las parturientas confían en las indicaciones que su madre y las parteras sugieren, pasos rigurosos que tienen que seguir paralelos a su costumbre y tradición, si no siguen las indicaciones pueden tener un mal parto o un producto con alguna enfermedad.

La familia es importante en este proceso, juega un papel primordial en el parto, pues el apoyo moral y la confianza son importantes. El proceso embarazo-parto se encuentra

---

<sup>132</sup> Arturo Argueta Carlos Zolla, <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx>, diccionario enciclopédico de la medicina tradicional... *Óp. Cit.* consultado el, 12/08/2013, 2:04 am.

<sup>133</sup> <http://mercaba.org/FICHAS/VIDA/645-08-1.htm>, métodos abortivos quirúrgicos y químicos. Consultado el, 12/08/2013, 7:38 p.m.

<sup>134</sup> Entrevista a, Orta Rosa... *Óp. Cit.* 17/07/2013.

involucrado en saberes, conceptos y creencias que la comunidad tiene, los espacios, la naturaleza, la alimentación, los fenómenos naturales inciden ciertos cambios, la dualidad frío-calor es indispensable en esta etapa; la cosmovisión es el punto de partida para tratar este proceso ya que se envuelve en lineamientos y creencias propias o locales.

La Enfermedad *angina de pecho* en la región lacustre, puede presentarse de la siguiente manera: “cuando el paciente sufre un calor por todo el cuerpo”<sup>135</sup> (aumento de temperatura corporal) comúnmente la conocemos como fiebre o calentura, puede presentarse a cualquier edad e inicia principalmente por un cambio brusco de clima.

Las principales causas que provocan esta enfermedad son cuando la persona pisa el suelo o camina descalzo, cuando se moja la cabeza y el cuerpo está caliente o por no bañarse, los síntomas que manifiesta esta enfermedad son comunes en las enfermedades que trata la clínica de medicina tradicional, cuando la persona sufre ardor al comer, siente rasposa la garganta, sufre dolores de cabeza y fiebre, es porque está enfermo de la angina de pecho.

Para curarlo los especialistas realizan la técnica de “emparejar el calor”<sup>136</sup> es decir un equilibrio térmico corporal la técnica que usa la medicina tradicional para aliviar al paciente es “sobar el nervio del brazo” ellos llaman a esta práctica “quebrar anginas” se caracteriza por tomar el brazo del paciente buscando en la unión de las extremidades del brazo y ante brazo unas pequeñas “bolitas”, sobar o dar un masaje que logre “reventar esas bolitas” causantes del daño, se presiona con los dedos pulgares las venas que pasan por estas extremidades, se debe aplicar para ambos brazos.<sup>137</sup>

Los especialistas recomiendan a sus pacientes realizar gárgaras con jugo de limón y bicarbonato, otro remedio puede ser el uso de sábila y eucalipto sobre los pies de esta manera se va el calor o frío adquirido por nuestro cuerpo, los materiales utilizados para tratar este malestar se encuentran en la región; la sábila, limón, eucalipto, la pomada de rosa

---

<sup>135</sup> Entrevista a, de la CruzEva, hierbera-sobadora, practicante de la medicina tradicional en la región lacustre, 17/07/2013

<sup>136</sup> Entrevista a, de la CruzEva, hierbera-sobadora, practicante de la medicina tradicional en la región lacustre, 17/07/2013

<sup>137</sup> Entrevista a, OrtaRosa, médico de campo (sicamecha) practicante de la medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán. 17/07/2013

de castilla, y carbonato.<sup>138</sup> En varios tratamientos vamos a observar la fusión de plantas medicinales, minerales y material animal es decir pueden usarse combinados o individuales.

En todo este proceso hay un solo objetivo, eliminar el frío del cuerpo, durante el tratamiento el médico y el paciente se encomienda a su dios.

*El Frío en el estómago* malestar que a principios de 1980 en la región lacustre de Michoacán era conocida como frialdad, cuando las instituciones de salud comenzaron a tener contacto con los grupos de médicos tradicionales se presentó este cambio de nombre por la ubicación del malestar<sup>139</sup> aunque es conocida por los dos nombres.

La frialdad se manifiesta en el paciente con un dolor en el estómago ataca tanto a hombres como a mujeres, en el caso de las mujeres se presenta cuando se mojan el vientre, andan con la ropa mojada y no se cambian los vestidos o por el consumo de líquidos y frutas frías.<sup>140</sup> Las mujeres que acaban de parir son las más propensas a esta enfermedad, las mujeres que se bañan inmediatamente pasando el parto y no tienen reposo de tres días es seguro que adquieran la frialdad.

Por su parte los hombres sufren un estiramiento en el estómago, por alzar cosas pesadas, por algún susto (en este caso el malestar inicia tres días después del susto)<sup>141</sup> o por mal pasarse (no comer a las horas), los principales síntomas se presentan cuando el paciente se siente lleno de aire en el estómago, no tienen apetito, se ven inflados y sufren de un dolor de cabeza.

El método que se ha usado desde principios de siglo XX para determinar la enfermedad es palpar el "latido" "una bolita que se encuentra en el vientre esta sube hasta la garganta sintiendo unas ganas de vomitar",<sup>142</sup> es necesario bajar el latido a su posición correcta (acomodarlo) a través de una sobada con aceite magistral se junta de arriba hacia abajo. Los materiales utilizados para sanar este mal son en su mayoría de tipo

---

<sup>138</sup> Entrevista a De la CruzEva, 17/07/2013.

<sup>139</sup> Entrevista a De la CruzEva y OrtaRosa, practicantes de la medicina tradicional en la región lacustre de Michoacán.

<sup>140</sup> Entrevista a De la Cruz Eva 17/07/2013.

<sup>141</sup> Entrevista a De la Cruz Eva 17/07/2013.

<sup>142</sup> Entrevista a OrtaRosa, 17/07/2013.

calientes, entre ellos podemos encontrar té de mejorana, té de nurite, té de albahaca, de Cedrón y aceite magistral, puede consumirse cualquiera de los tés mencionados, no se recomienda beber líquidos fríos.

### *2.3 Las Enfermedades con el Perfil Cultural.*

Las enfermedades llamadas de perfil cultural son aquellas que los estudiosos de la materia consideran que están relacionadas con creencias, costumbres, mitos y fuerzas sobrenaturales, donde el hombre participa para lograr el mal o el bien, aquí existen seres capaces de lograr un desequilibrio físico y mental en las personas dañando su estado de salud.

Estos desequilibrios de salud son provocados principalmente por envidias, malos deseos, odio, coraje que algunas personas tienen hacia otras, nuestros informantes comentan que desde chicos observaban que los pacientes pertenecían a toda clase social, que acudían a ellos personas de diferentes creencias religiosas, con esto podemos concluir que la medicina tradicional fue y ha sido una alternativa en búsqueda de mejorar la salud.

En la región la cumbre podemos mencionar el mal de ojo, el empacho, el susto, el chincual, empacho por sexo, el maleficio, la envidia, la salación, mala suerte etc., las cuales son clasificadas como enfermedades de perfil cultural. Dentro de las prácticas actuales se utilizan materiales que usaban los curanderos de principios de siglo XX, algunos de ellos se encuentran en la región y otros se comercializan en la costa.

*La caída de mollera* enfermedad con perfil cultural que está presente en las regiones del estado y del país, su nombre se da por que las caídas son las causantes de su desarrollo, al caer la persona sufre un jalón en la cabeza y en consecuencia la parte baja y cambia de lugar, esta enfermedad inicia cuando un niño cae sentado sobre el piso o por algún susto (acción repentina) los golpes en la cabeza son los que desarrollan la caída de la mollera “la cual se localiza en medio de la cabeza”<sup>143</sup> puede presentarse a cualquier edad, pero ha predominado en los niños.

Los síntomas son variados, algunos se manifiestan cuando los pacientes lloran mucho “se ponen llorones”, presentan vómito, dolores de cabeza, diarrea, y llegan a

---

<sup>143</sup> Entrevista a De la Cruz Eva, 17/07/2013.

deshidratarse, en los adultos se manifiesta con vértigos, no logran el sueño y sufren pesadillas constantes “la persona siente que en su sueño se hunde, como que se cae en un pozo y no se siente bien.”<sup>144</sup> Otro síntoma que manifiestan los pacientes es la pérdida del apetito pero presentan mucha sed debido a la deshidratación. Los pacientes presentan los ojos hundidos, llorosos y con semblante triste, sin fuerza y en ocasiones temblorosos de los pies.

La técnica para tratar esta enfermedad, es sobar y subir la mollera, la especialista la describe de la siguiente manera “primero se soba de pies a cabeza, pasando por todo el cuerpo con el aceite magistral, puede ser de abajo hacia arriba,”<sup>145</sup> con ayuda de una pomada hecha por los médicos, que contiene árnica, ruda y romero.

En México existen diversas formas de tratar esta enfermedad, en área purépecha podemos hablar de un método especial para subir la mollera, doña Eva de la Cruz comentó... “también se puede chupar la cabecita del recién nacido” esto es succionar con la boca la parte central de la cabeza del enfermo con ayuda de agua, esta práctica se realiza en tres ocasiones, chupar la cabeza solo aplica a niños menores de 10 años por su inmadurez corporal. Aquellos pacientes mayores de 10 años se les sube la mollera a través de una sobada y empujando el paladar con ayuda de los dedos hacia arriba.<sup>146</sup> con esto se dice que la parte afectada recupera su posición.

*El mal de ojo* enfermedad atendida por la medicina tradicional, se ha registrado la existencia de este malestar en otros estados como Chiapas, Oaxaca etc. los nombres y el uso de algunas plantas o materiales pueden cambiar según la región; por otra parte mal de ojo como se conoce, forma parte de los síndromes de filiación cultural con más demanda<sup>147</sup>

Esta enfermedad es provocada por las miradas envidiosas o negativas de personas hacia un niño o adolescente, cuando los pequeños tienen sus defensas bajas o son débiles por la mala alimentación son más propensos a enfermarse de mal de ojo, no es provocado por

---

<sup>144</sup> Entrevista a, Orta Rosa, médico de campo (sicuamecha) practicante de la medicina tradicional de la región lacustre. 17/07/2013

<sup>145</sup> Entrevista a, De la Cruz Eva, 17/07/2013.

<sup>146</sup> Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>147</sup> <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/pueblos>, la medicina tradicional de los pueblos indígenas de México los purépechas, en biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana, consultado el, 22/08/2013, 09:13 pm

algún medio físico sino más bien por malos deseos de una persona hacia otras.<sup>148</sup> En la región lacustre es característico que las personas adultas también puedan ser propensas a enfermarse.

Generalmente se considera que existen personas poseedoras de una mirada fuerte, penetrante o caliente que pueden dañar voluntaria o involuntariamente, todo aquello que despierte en ellos una admiración, deseo de posesión o sentimiento de envidia, las mujeres estériles pueden tener esta cualidad<sup>149</sup>

El mal se manifiesta cuando los pacientes sufren de tristeza y llanto exagerado, los ojos se presentan rojizos, hayvómito y diarrea constante y hacen que el enfermo se deshidrate.<sup>150</sup> Para hacer un diagnóstico correcto los médicos de campo encargados de sanar estos males, observan los ojos y la boca de los pacientes, que se ve seca. El olfato ayuda a diagnosticar este mal, ya que el paciente despide un olor a pescado o a huevo crudo, la piel de estos se pone lisa y es necesario realizar una limpia para eliminar esos malos deseos.

La limpia es un ritual que inicia pasando un huevo de gallina por todo el cuerpo, se pasa de pies a cabeza en contacto directo con la piel. Se ha utilizado el huevo “porque es un ser vivo y chupa todo el mal”<sup>151</sup> es decir toda esa mala energía se adhiere al huevo, es necesario romperlo dentro de un vaso con agua para observar lo turbio de la clara y buscar alguna característica diferente en la yema. Si la clara del huevo se expande por varios lados o de abajo hacia arriba indica que el mal quedó dentro del material, posteriormente se realiza una sobada de pies a cabeza con aceite magistral.

Los materiales utilizados para tratar este malestar son principalmente, la ruda, romero, pescadillo, mirto<sup>152</sup> (plantas usadas para la limpia) el huevo, aceite magistral y un ojo de venado, esta última es una semilla que se coloca en un listón rojo y se usa como pulsera para los niños, el objetivo es encontrar protección en este amuleto.

---

<sup>148</sup> Entrevista a, Orta Rosa, médico de campo, 17/07/2013.

<sup>149</sup> Diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana, *Óp. Cit...* 22/08/2013, 09:49 pm.

<sup>150</sup> Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>151</sup> Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>152</sup> Entrevista a, De la Cruz Eva, 17/07/2013.

Desde que los médicos tradicionales eran pequeños, sus padres, abuelos o de quien hayan tomado la profesión observaron el uso de fetiches o amuletos como protección para este mal, consideran que las personas en su mayoría niños deben utilizar algún objeto de color rojo, como una camisa, gorra, pulsera de ojo de venado etc.,<sup>153</sup> pues el color rojo rechaza todos los malos deseos.

Cuando las personas son muy débiles y el deseo de maldad es fuerte aun teniendo alguna de las protecciones mencionadas puede llegar a enfermarse, si no se atiende este mal puede complicarse hasta llegar a la muerte.<sup>154</sup>

*El Empacho por sexo* es un malestar que trata el médico de campo, se presenta cuando la mujer recién aliviada no reposa cierto periodo de contacto sexual y tiene relaciones con su pareja. Las señoras aliviadas deben guardar la cuarentena (tiempo sin tener un acercamiento sexual) puede ser 40 días o un poco más.<sup>155</sup> El malestar va a manifestarse en el estómago de la mujer, de aquí es donde toma el nombre de empacho.

Los síntomas se manifiesta cuando la mujer baja de peso se “ponen flacas” en el rostro les brotan manchas, no desean alimento alguno, provocando debilidad en la paciente y dolores en la cabeza, en su desarrollo puede presentarse fiebre. Para diagnosticar este malestar se comienza observando los ojos de la mujer ya que presentan ojeras, se realiza un cuestionario a la interesada, como en todo hospital (cuadro clínico)” le preguntan ¿Qué le paso?, ¿Qué le duele? ¿Qué comió? Así varias cosas como en el hospital”<sup>156</sup>

Para aliviar el malestar, se debe tomar un té de gobernadora con el ombligo del recién nacido (cordón umbilical) en líneas anteriores mencionamos que las parteras guardan celosamente el cordón umbilical cuando realizan su corte, con el objetivo de aliviar este tipo de casos. A la paciente se les da de comer alimentos dorados (tostados) evitando los blandos, la medicina tradicional recomienda, tostadas, galletas, pan tostado, el caldo de pollo es primordial.

---

<sup>153</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>154</sup> Entrevista a De la cruz Eva, 17/07/2013.

<sup>155</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>156</sup> Entrevista a Orta Rosa, 17/07/2013.

*El maleficio* es un malestar que se encuentra envuelto en creencias y suposiciones sociales, hablamos del maleficio cuando algún espíritu malo (ser maligno, que se relaciona con el diablo), se “apodera” (adueñarse de lo ajeno) de una persona espiritualmente, es decir se introduce al cuerpo, quitándole la paz y tranquilidad al individuo.

Sin embargo también podemos encontrarlo como un producto de recelo de unas personas a otras, que obtuvieron algo o por su progreso económico, entre los síntomas para este mal se presentan los mareos continuos y debilidad general.<sup>157</sup>

El malestar puede adquirirse cuando las personas caminan cerca de un panteón, en un bosque o riachuelo, en estas zonas suelen mendigar aquellos “espíritus” causantes del malestar, la forma de saber si la persona ha sido “poseída” es observando si se encuentra débil y su conducta es cambiante. Es necesario retirar los espíritus malos del cuerpo, si el paciente adquiere este mal en un panteón es obligatorio ir hasta el lugar y la hora aproximada donde se apoderaron de su alma para poder retirarlo con éxito.<sup>158</sup>

Los médicos de campo acuden al lugar y a la hora en que se apodero del paciente el espíritu maligno, para tener mejores resultados, “hay que ir por el espíritu”.<sup>159</sup> Así sea en un bosque, un sembradío o terreno baldío. Dentro de estas prácticas son utilizados materiales que están envueltos en creencias de la dualidad de lo malo y lo bueno, aquí podemos encontrar el uso del pirul, albahacar, claveles, inciensos, gallina negra, huevos de gallina negra, rezos y cuarzos.<sup>160</sup>

Los materiales y las técnicas para lograr la sanaciónel conocimiento amplio que tienen los médicos tradicionales ante la herbolaria medicinal, conocimiento que ha sido heredado de sus padres, abuelos, tías, etc. Toda esta herencia gracias a la tradición oral y a la observación constante de sus aprendices.

Los materiales usados pueden encontrarse en la región donde se practica o engendra la medicina tradicional, los recursos pueden tener un origen vegetal aprovechando ciertas partes de la planta (raíces, flores, el fruto, el tallo, las hojas)en un estado seco o fresco.

---

<sup>157</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha... Óp. Cit. pp.* 250-251.

<sup>158</sup>Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>159</sup> Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

<sup>160</sup> Entrevista a, Orta Rosa, 17/07/2013.

También pueden ser de origen animal (usando la carne, la piel, los huesos) entre estos se encuentran animales terrestres y acuáticos o en su caso podemos encontrar el uso de minerales (cuarzos, piedras, amuletos o fetiches) así como las que es común y constante.<sup>161</sup>

En nuestra investigación de campo se nos informó que para obtener estos materiales hay que tener cuidado ya que no pueden utilizarse plantas que crecen cerca de aguas negras, de los panteones (solo en casos de maleficio que producen mal) o en lugares donde animales han muerto ya que puede estar contaminada.<sup>162</sup>

Por la información podemos observar que estos materiales se pueden cultivar, cosechar o encontrarlos de manera silvestre por las montañas y sembradíos, los practicantes la producen en sus tierras, aun que pueden comprarla en los mercados de la región a personas dedicadas a la colecta de hierbas.

Eva de la Cruz (hierbera-sobadora) comenta que al entrar a la montaña es necesario “pedir permiso a los guardianes de la montaña” para cortar las plantas medicinales. Existe una gama de plantas curativas utilizadas en la medicina tradicional en este caso mencionaremos solo aquellas que tienen un mayor uso en las enfermedades mencionadas y de la región lacustre de Michoacán.

<i>Nombre común</i>	<i>Nombre científico</i>	<i>Funciones</i>
La garañona	<i>Castilleja arvenis</i>	Regular menstruación
La gobernadora	<i>Brickelliacavanillesi</i>	Regular la menstruación
La ruda	<i>Ruta graveolens</i>	Dolor de oído, punzadas
Epazote	<i>Chenopodiumambrosoides</i>	Lombrices, amibas y susto
Albahaca	<i>Ocinumbacilium</i>	Aire en el estomago
Nurite	<i>Saturejamacrostema</i>	Aire del estomago
Anís de estrella	<i>Illiciumverun</i>	Cólicos de recién nacidos
Romero	<i>Rosmarinusofficinalis</i>	Caída de pelo, lavado vaginal
Hierba del golpe	<i>Oenothera rosea</i>	Golpes y torceduras

<sup>161</sup> Ruiz MéndezTeresita de Jesús, *ser curandero en Uruapan...Op. Cit, p.116.*

<sup>162</sup> Entrevista a, De la CruzEva, 17/07/2013.

Hinojo	<i>Foeniculumvulgare</i>	Dolor de estomago
Cola de caballo	<i>Equisetumrobustum</i>	Calor de riñones
Árnica	<i>Heterotehcainuloides cas</i>	Golpes, heridas ,varices
Ojo de venado	<i>Macunasloanei</i>	Mal de ojo
Camelina	<i>Bougainvillea glabra</i>	Bronquitis
Yerbabuena	<i>Menthapiperita</i>	Empacho, dolor de estómago y latido
Laurel	<i>Litseaglaucescens</i>	Catarro constipado
Manzanilla	<i>Matricaria chamomilla</i>	Dolor de estomago

Tabla VIII, Teresita de Jesús Ruíz Méndez, *ser curandero en Uruapan... Óp. Cit. pp. 209-300.*

Asimismo muchas personas conviven con ellas y las usan en su vida cotidiana estas plantas son las que principalmente se comercializan en nuestro país, hoy en día se tiene un registro de los precios por kilogramos de plantas medicinales,<sup>163</sup> las cuales van de acuerdo a su abundancia.

---

<sup>163</sup>Hersch MartínezPaul, *Destino común: los recolectores y su flora medicinal*, colección INAH México 1996, pp142-158.

## 2.4 Los especialistas en el sistema médico tradicional.

Este apartado intenta clasificar y describir a los practicantes según su conocimiento y uso de los materiales para lograr la sanación. En nuestra estancia en la región de estudio especialmente en la clínica de medicina tradicional en Pátzcuaro, observamos cuatro especialidades principales que atienden las necesidades de los usuarios, entre ellas: el yerbero, el huesero, la partera, el medico de campo.

Los practicantes de la MT de la región lacustre son poseedores de diversos saberes, habilidades y capacidades médicas, que son ejecutados a ciertos malestares. Ellos se clasifican según su conocimiento para atender enfermedades (físico-biológicas) o (de perfil cultural).

El yerbero es un especialista que conoce las propiedades curativas de las plantas, el ubica las partes que se pueden usar, en que enfermedades, formas de aplicación y la mezcla con otras hiervas. “hay que dejarlas dentro de una casa que no les llegue el sol, debe estar fresca si no pierde su fuerza”<sup>164</sup>

Estos especialistas conservan información de algunas formas de preparación medicinal y conservación de las plantas<sup>165</sup> conoce la región, la flora y fauna que puede usarse. Entre las formas de preparación podemos citar los tés, emplastos, sahumeros, pomadas, jabones, aceites etc. Se informó que el hierbero(a) puede mezclarlas con partes de animales para mejorar el tratamiento, el tlacuache es uno de los más usados sea para la infertilidad o problemas de embarazo.<sup>166</sup> El yerbero no solo actúa como cultivador de plantas medicinales sino que también compra materiales en mercados con personas dedicadas a la comercialización de hierbas.

Por otra parte la transmisión de conocimientos del hierbero es consanguínea en su mayoría, sin embargo por filiación indirecta se involucran personas deseosas del saber medicinal, actúan y usan las propiedades curativas de las plantas.<sup>167</sup>

---

<sup>164</sup> Entrevista a De la CruzEva 17/07/2013.

<sup>165</sup> RuizTeresita de Jesús, *Ser Curandero en Uruapan... Óp. Cit.*, pp. 104-105.

<sup>166</sup> Entrevista a De la CruzEva, 17/07/2013.

<sup>167</sup> Gallardo RuizJuan, *La medicina tradicional en la región lacustre... Op Cit.* pp.128-129.

El proceso de colección de plantas medicinales requiere un conocimiento amplio de la región y de su sistema de creencias, basado en leyes sociales, religiosas y temporales.<sup>168</sup>

La información bibliográfica y la obtenida por las entrevistas son semejantes sobre todo en el caso de los lugares de obtención o recolecta, los espacios de colección deben estar retirados de lugares sucios, sean estos basureros, aguas negras, panteones o lejos de cadáveres de animales o de excrementos de los mismos ya que pueden contaminar a las plantas.<sup>169</sup>

Juan Gallardo Ruiz comenta que los sicuamecha (brujos) (médicos de campo para la región lacustre) acuden a lugares poco frecuentados por la gente común para realizar su colecta, sean barrancas, cuevas, cementerios. Según ellos las hierbas nacidas en estas zonas adoptan actitudes solemnes y propiedades mágicas, plantas como el pirú, el capulín y las jaras usadas en las “rameadas”(limpias) por mencionar algunas.<sup>170</sup>

En este contexto hace presencia el huesero, clasificado como el especialista conocedor del movimiento de los huesos y de las enfermedades que pueden padecer, conoce la existencia de tendones y ligamentos así como los traumas, en la región los especialistas pueden ser hombres y mujeres de edad adulta. Son los que “acomodan” los huesos dañados por fracturas o golpes, caídas, zafaduras etc., se enfocan principalmente en músculos, tendones, nervios y huesos<sup>171</sup>

Todos los especialistas tienen una técnica para contrarrestar el malestar de sus pacientes, para el caso de los hueseros usan la sobada (aplicación de masajes en zona afectada), para realizar esta técnica se ayudan de ungüentos, aceites, pomadas y emplastos, por lo regular ellos procesan estos materiales.

El uso de los materiales son aplicados de manera cutánea (sobre la piel) la mayoría de estos tienen por característica la calidad caliente, el uso de vendas es común según ellos para evitar que el calor se salga. Otras técnicas practicadas son la presión,

---

<sup>168</sup> *Ibíd.* p. 130.

<sup>169</sup> Entrevista a De la CruzEva17/07/2013.

<sup>170</sup> Gallardo RuizJuan, *La medicina tradicional...* Óp. Cit, p.130.

<sup>171</sup> Ruiz MéndezTeresita de Jesús, *Ser curandero en Uruapan...* Óp. Cit, p.106.

inmovilización, contracción y reposo de la parte afectada.<sup>172</sup> El representante de la clínica de medicina tradicional de la región Pátzcuaro es especialista en tratar los malestares de los huesos.

El siguiente grupo de practicantes y clasificado como una de las especialidades de mayor demanda en la región y que su participación es fundamental son las parteras, mujeres conocedoras por la experiencia de asistir y atender el proceso embarazo-parto. Estas mujeres de edad adulta tienen en su quehacer atender la gestación, el momento del parto, el puerperio y los primeros meses de vida del recién nacido<sup>173</sup>

El conocimiento de las parteras se ha registrado en la mente de las practicantes, gracias a la tradición oral la información pasa libremente de “maestra-aprendiz,” en la mayoría de los casos el paso de oficios es consanguíneo puede ser de madre a hija o abuela a nieta en esta parte compartimos la idea de adopción del conocimiento que hace referencia Juan Gallardo Ruiz para las parteras.

Un dato interesante cuando mencionamos que las parteras cuidan y vigilan los primeros meses de vida del niño es porque son conocedoras de las enfermedades que los niños están propensos a tener y de cómo contrarrestar esos males; estas especialistas son reconocidas por su labor social-medico, entre los pueblos de México su experiencia forma parte de un prestigio social que se les da dentro de la comunidad.

Teresita de Jesús Ruíz comenta que son las practicantes más cercanas a la medicina oficial, ya que estas instituciones intentan apoyar por medio de campañas y cursos médicos relacionados con el parto,<sup>174</sup> Juan Gallardo Ruíz también escribe sobre esta nueva relación de parteras y médicos cirujanos y parteros, en líneas pasadas mencionamos que en los años 80s iniciaron relaciones ambos sistemas de médicos a medida de negligencias de la MT.

En esta relación se comparten conocimientos médicos, existe un cambio en las prácticas médicas tradicionales una configuración cultural, donde se pueden agregar o eliminar materiales, técnicas y prácticas.

---

<sup>172</sup> *Ibíd.*, p. 106.

<sup>173</sup> Ruiz Méndez Teresita de Jesús, *ser curandero en Uruapan... óp. Cit.* p. 110.

<sup>174</sup> *Ídem*, p. 110.

Eva de la Cruz nuestra informante agregó que para la región donde ella practica las parteras evitan el uso, recomendación y consumo de medicamentos del sector salud, por el contrario se inclinan al consumo de plantas y algunos materiales de origen animal.<sup>175</sup>

La siguiente especialidad es conocida como los médicos de campo personas que enfocan su conocimiento a las enfermedades de perfil cultural, para la región de Cherán se conoce como sikuamecha “brujo”<sup>176</sup> este es el encargado de tratar las enfermedades provocadas por los hombres y mujeres que poseen características “mágicas” capaces de dañar al prójimo.

Rosa Orta pertenece a esta categoría, ella nos comentó “yo curo otras enfermedades, las sobre naturales, las que provoca la gente y los espíritus”<sup>177</sup> en la clínica de la MT de Pátzcuaro tiene un espacio para desarrollar su oficio. En esta categoría aparece el uso de materiales de diversas plantas, amuletos, animales, minerales, inciensos, piedras, imágenes, fetiches, plegarias etc. Materiales que poseen “poderes mágicos”<sup>178</sup> capaces de contrarrestar la enfermedad. Estos malestares están relacionados con las creencias de las personas que practican esta medicina y de los pacientes que se acercan a ella, el modo social influye a estos males.<sup>179</sup> Las relaciones sociales son importantes para estos casos ya que aquí es donde las personas adquieren los malestares, se enferman de envidias, salaciones, mal de ojo etc.

Rosa Orta comentó que su aprendizaje fue desde pequeña con la ayuda de la observación y tradición oral, estos especialistas nacen con un “don” (capacidad especial entre hombres y mujeres) para resolver problemas de salud espiritual y física.

El empirismo es motor de su conocimiento ya que la experiencia que van adoptando con cada paciente les sirve para aumentar sus saberes, para experimentar los materiales que le sirven, para saber lo que otras personas pueden hacer.

---

<sup>175</sup> Entrevista a De la CruzEva, 17/07/2013.

<sup>176</sup> Gallardo RuizJuan, *La medicina tradicional Purépecha...Óp. Cit. p. 175.*

<sup>177</sup> Entrevista a, OrtaRosa, 17/07/2013.

<sup>178</sup> Entrevista a, OrtaRosa, 17/07/2013.

<sup>179</sup> Ruiz MéndezTeresita de Jesús, *Ser curandero en Uruapan...Óp. Cit.p. 104.*

La formación de los curanderos es compleja, ya que la creencia y la costumbre de los aprendices debe estar vinculada hacia la prácticamédica, independientemente si el paciente no comparta ideas paralelas sigue siendo un usuario y se le atiende como tal, cosa que no limita la técnica de los especialistas ya que se sujetana la disposición del médico.

Los médicos tradicionales de la región lacustre se han preocupado por preservar el conocimiento médico, para esto se han clasificado según su especialidad, tomando en cuenta que la especialidad es el dominio para sanar enfermedades de perfil cultural o malestares físico-biológicos, cada uno de ellos conoce sus herramientas, materiales y técnicas para realizar su actividad, aunque existen algunos médicos que pueden dominar los dos tipos de enfermedades.

# *Capítulo III*

*Cambios y continuidades en la medicina  
tradicional de la región lacustre de  
Michoacán.*

### 3.1 La organización de los médicos tradicionales en la región lacustre.

La historia de la medicina indígena se ha forjado y practicado entre los pueblos desde tiempos inmemoriales, la llegada de nuevos habitantes a México con saberes y prácticas medicinales diferentes los llevo a fusionar y aumentar los conocimientos de la medicina.

La práctica de esta tradición de manera desorganizada, sin administradores y líderes que vigilaran el quehacer médico tradicional, generó la existencia de personas ajenas y sin conocimientos médicos para participar en el ámbito de la salud, quienes buscaban solamente extorsionar y lucrar con las enfermedades, con prácticas falsas y sin beneficios, situación que genero exclusión, duda y prejuicios de manera general a los practicantes de la medicina indígena dentro de las sociedades del México moderno.

Los inicios de una organización medico tradicional en Michoacán tiene sus orígenes en un contexto internacional , primero con la realización de la VIII Conferencia Internacional Americana 1938 en Perú, bajo los auspicios de la Unión Panamericana (antecedente de la Organización de Estados Americanos), en ella se acordó realizar un Congreso Continental Indígena, con el propósito de establecer un Instituto Indianista Interamericano.

El país inicialmente propuesto fue Bolivia, pero ante su desistimiento, finalmente se llevó a cabo en Pátzcuaro, Michoacán, en la Biblioteca Municipal Gertrudis Bocanegra, ex templo de San Agustín, entre el 14 y el 24 de abril de 1940. El presidente honorario fue el general Lázaro Cárdenas del Río,<sup>180</sup> figura política que se preocupó por el indigenismo como parte de su política estatal y nacional.

En este sentido el congreso indigenista interamericano, primero en su género y organizado por el gobierno del general Lázaro Cárdenas, se realizó con la finalidad de crear

---

<sup>180</sup>Pineda Roberto, "El Congreso Indigenista de Pátzcuaro, 1940, una nueva apertura en la política indigenista de las Américas" *Baukara, Bitácoras de antropología e historia de la antropología en América Latina*, Bogotá, julio-diciembre 2012, 145 pp, [http://Primer\\_Congreso\\_Indigenista\\_Interamericano](http://Primer_Congreso_Indigenista_Interamericano). 30/11/2013, 8:30 pm.

un instituto nacional indigenista en cada uno de los países participantes, entre sus objetivos estaba la observación y cuidado de las pueblos indígenas existentes.<sup>181</sup>

El congreso fue la primera de varias reuniones que se celebraron posteriormente en distintos países, y podemos citar que fue una reunión trascendente en la historia del indigenismo americano y en los tratados internacionales sobre la población indígena.

Años más tarde este proyecto por su relación internacional es ratificado por el presidente Ávila Camacho quien le tomo importancia y continuo el 29 de abril de 1941, por las relaciones bilaterales con los países americanos, posteriormente al siguiente sexenio el presidente Miguel Alemán Valdez ordena el 4 de diciembre de 1948 la creación del INI Instituto Nacional Indigenista como un organismo descentralizado y con personalidad jurídica propia,<sup>182</sup> es aquí donde los proyectos internacionales indígenas tomaron un papel importante en México y se hace notar con la creación de este instituto.

La referencia histórica del INI es importante en este apartado ya que esta organización realizo los primeros acercamientos con los médicos tradicionales de la región lacustre, se preocuparon e interesaron por la situación que vivían los practicantes al no tener un apoyo económico-jurídico por parte de los organismos gubernamentales.<sup>183</sup>

Tomando en cuenta que entre las funciones del INI se encontraron: la investigación de la problemática indígena y coordinar las medidas gubernamentales para el mejoramiento de las condiciones de vida de los pueblos indígenas, actuar como órgano consultivo de las instituciones gubernamentales o privadas y así emprender las obras que se le fueran encomendadas.<sup>184</sup>

La participación de esta institución es indispensable para la preservación de las costumbres y tradiciones de los pueblos indígenas purépechas recordemos que gracias a la iniciativa del INI en 1992 se modificó y adicióno el artículo 4º, constitucional, donde reconoce que México tiene una composición pluricultural “el estado Mexicano protegerá y

---

<sup>181</sup> De la peña Ernesto, <http://www.bicentenario.gob.mx> 29 de Abril de 1949. Se establece la creación del Instituto Nacional Indigenista, 08/11/2013, 9: 05 pm.

<sup>182</sup> *Ídem*

<sup>183</sup> Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe, representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013.

<sup>184</sup> De la peña Ernesto, <http://www.bicentenario.Gob...> *Óp. Cit.* 08/11/2013, 9:30.

preservara las lenguas, culturas, costumbres y formas de organización social de las comunidades indígenas y garantizara los mecanismos de acceso a la justicia”<sup>185</sup>

En este contexto el señor José Guadalupe Roberto Castro medico tradicional, comentó que en primera instancia existió la duda de los practicantes al organizar una reunión con los representantes del INI para trabajar en conjunto, esta duda se deriva de una desconfianza hacia los sectores de salud y por la subordinación que han sufrido hasta la actualidad.

Las comunidades indígenas difícilmente aceptan un cambio repentino en sus costumbres y adoptar modos de la sociedad mestiza fueron cuestiones que se analizaron entre los líderes ancianos de la comunidad y donde su opinión fue insoslayable para un pueblo.

Después de algunas reuniones lograron tener relaciones amistosas que facilitaron una asamblea, para los años de 1979-1980 se planteó trabajar y demandar recursos para mejorar el trabajo de los médicos tradicionales.<sup>186</sup> Cuando los médicos tradicionales observaron que al trabajar en comunión podían obtener algunos beneficios particulares como el ingreso económico, desarrollo de habilidades médicas, clientela y prestigio, decidieron acercarse a los representantes del INI, haciendo a un lado su escepticismo y negatividad.

Los sistemas médicos tradicionales de Cherán y las prácticas médicas de la región lacustre de los años de 1980 sufrieron un cambio que transformaría su desarrollo y costumbre, gracias al INI fueron organizados y sus prácticas se sujetaron a una serie de nuevas normas,<sup>187</sup> los practicantes indígenas dejan por un lado algunas prácticas de hechicería y magia como alternativa de salud, reglamentaron la forma de transmitir el conocimiento,<sup>188</sup> ahora todo el que deseara saber el que hacer curanderil se le formaría en los conocimientos básicos de la medicina tradicional independientemente de su edad, sexo o creencia.

---

<sup>185</sup> Victoria Jardon Ana María, *500 años de salud indígena... Óp. Cit. pp. 132-133.*

<sup>186</sup> Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe, representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013.

<sup>187</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La medicina tradicional purépecha... Óp. Cit. p.157.*

<sup>188</sup> *Ídem.*

También estuvieron involucrados otros motivos que generaron la apertura de esta organización, entre ellos preservar el conocimiento medico tradicional, la preocupación por la economía de la gente tomando en cuenta que esta medicina se caracteriza por su costo menor, la prevención de enfermedades y la participación de la comunidad joven en los saberes tradicionales.<sup>189</sup> Pero de igual manera se observa el interés de los médicos tradicionales de sumarse a las instituciones de salud pública en busca de dar esa utilidad de sus saberes, para el bienestar de los pueblos a los cuales ellos mismos pertenecen.

En el trabajo de campo nuestro informante comento que desde 1979 tuvieron algunas reuniones los médicos tradicionales por tratar temas relacionados con la posible formación de la organización por el retiro de algunos médicos a otras actividades y por el fallecimiento de otros.

Entre los primeros lideres o pioneros de la organización medico tradicional en la región lacustre encontramos a los siguientes médicos tradicionales, don Eleodoro, doña Guadalupe, la señora Rosa Asencio, formadores de la unidad regional de medicina tradicional en conjunto con los representantes del INI, este logro se debió a la aceptación de ambos grupos en cuidar la salud de los pobladores, En la cuestión de la estructura de la organización el señor José Guadalupe Roberto Castro representante de la MT del periodo 2011-2014 nos comentó lo siguiente la organización está compuesta por 3 personajes importantes un presidente, un tesorero y un secretario.<sup>190</sup>

El presidente de la organización medico tradicional tiene entre sus actividades solicitar apoyo económico a las instituciones correspondientes, gestionar apoyo de materiales así como planear los asuntos y eventos que se realizan en el estado.<sup>191</sup> Por su parte el tesorero se encarga de la administración de los recursos gestionados y la entrada de efectivo por medio de las cuotas de las consultas realizadas. El secretario tiene la función de hacer un registro de las actividades realizadas por los tres líderes, cabe señalar que en la ausencia de

---

<sup>189</sup> *Ibíd.*

<sup>190</sup> *Ibíd.*

<sup>191</sup> *Ibíd.*

alguno de ellos puede rolarse el cargo, lo que significa que secretario puede tomar el cargo de representante por un tiempo a falta del elegido.<sup>192</sup>

La elección de los representantes se lleva a través del sufragio o voto, en una asamblea general convocada por los representantes en curso, asisten todos los médicos pertenecientes a la región, debaten y proponen a los candidatos para tomar el cargo, una vez realizada la elección toman el cargo que durara un periodo de tres años.<sup>193</sup> Esta mesa directiva o representantes seleccionados deben tener ciertas cualidades que lo lleven al buen ejercicio de su trabajo, saber leer, administrar recursos y tener la capacidad de gestión son los requisitos primordiales para estar al frente; cosa que en sus inicios los líderes carecían de algunos requisitos y el INI intervenía en esas cuestiones.<sup>194</sup>

La formación de una organización tiene sus ventajas, si bien se nos comentó que gracias a la gestión del INI, existe la clínica de medicina tradicional en la ciudad de Pátzcuaro y en otras entidades, como el caso de Cherán, entonces gracias a esta agrupación se proporciona los espacios y los recursos necesarios para manejarla así mismo se logra el reconocimiento legal por parte de los órganos gubernamentales.<sup>195</sup> El primer espacio que funcionaba como clínica de medicina tradicional en la región se localizaba en el centro de la ciudad frente a la plaza Vasco de Quiroga edificio conocido como palacio de Huitzimengari ubicado en la calle Vasco de Quiroga.<sup>196</sup>

Dentro de esta organización existe un estatuto interno que deben seguir los practicantes y es elaborado por los mismos médicos indígenas en una mesa de debate, el objetivo de este reglamento es el respeto al trabajo del compañero y de los pacientes, cada uno se enfoca a su práctica y es responsable de sus materiales que usara en sus tratamientos.<sup>197</sup>

---

<sup>192</sup> *Ibíd.*

<sup>193</sup> *Ibíd.*

<sup>194</sup> Gallardo RuizJuan, *La Medicina Tradicional Purépecha...Óp. Cit.p.165.*

<sup>195</sup> *Ibíd. p. 157-164.*

<sup>196</sup> Entre vista a, Roberto CastroJosé Guadalupe. representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013.

<sup>197</sup> Entrevista a Roberto Castro José Guadalupe, representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013.

En él se marca un horario y registro que funciona como controlador entre ellos mismos, actualmente manejan un horario de 8:00 am a 3:00 pm de manera corrida y con una cuota determinada de 10 pesos público en general para las consultas, nadie puede cobrar más de lo establecido, porque violarían el reglamento interno que regula las actividades de los médicos tradicionales.

Entre los estatutos se determina que los integrantes no pueden establecer un negocio propio es decir un consultorio individual fuera de la clínica, porque esta situación puede desencadenar conflictos entre ellos, también determina las reuniones mensuales entre practicantes, donde se expone los problemas que acontecen y se plantean propuestas para solucionarlas, la reuniones también sirven para recibir las quejas de algunos pacientes.<sup>198</sup>

En cuanto a los materiales las normas establecen que cada especialista debe proporcionarla a la farmacia de la clínica tradicional, pues cada especialista sabe que herramientas son las que utiliza en sus prácticas.

La estadística proporcionada de este año 2013, maneja a doce médicos tradicionales activos con diferentes especialidades, otros practicantes se han retirado de la profesión MT por falta de la demanda en la región, debido a que las nuevas generaciones se involucran cada día más a los métodos e ideas modernas.

Los retirados se encuentran laborando en otras actividades, entre ellas la siembra o cultivo, la elaboración de artesanía, por mencionar algunas. Los integrantes de esta organización son de la cabecera municipal y de algunos pueblos circundantes al lago de Pátzcuaro, como Janitzio, Puacuaró, Tzurumutaro, Ucasanastacua, Huecorio.

La organización de médicos tradicionales de la rivera de Pátzcuaro mantiene comunicación constante con practicantes de otras regiones, se enlazan con médicos de Cherán, Charapan y la costa, en los encuentros estas regiones confrontan los males que sufren sus pacientes, debaten la técnica más factible y comparten materiales para la solución.

---

<sup>198</sup> *Ibíd.*

Estas regiones también tienen un centro donde practican la medicina tradicional, la clínica de medicina tradicional en la región lacustre se mantiene unida gracias a que los practicantes respetan los lineamientos determinados por la asamblea general, las normas que exigieron en primer momento los representantes del INI las respetan, aunque hoy en día tienen más autonomía estos espacios.

Los practicantes en Michoacán forman parte del consejo nacional de médicos tradicionales (CONAMIT) formado en 1991, que a finales de 1997 aglutinaba aproximadamente a 52 organizaciones de todo México

En el seno del CONAMIT y de sus organizaciones sociales, uno de los temas centrales inducidos por los asesores del INI, ha sido el reconocimiento por parte del estado mexicano y la sociedad prejuiciosa de la medicina tradicional.<sup>199</sup> Proceso difícil pero que se ha logrado en algunos grupos sociales. El mandato que sostiene el consejo es apoyar las cuestiones legales y gestionar recursos para los encuentros de medicina indígena.

### *3.2 Cambios médicos-prácticos en la medicina tradicional purépecha.*

En el capítulo anterior mencionamos la ardua participación de los organismos del INI para la formación de la organización médico tradicional, sin embargo también influyeron en la realización de algunos cambios en la tradición médica, antes de esta agrupación los practicantes desarrollaban sus actividades en sus domicilios es decir cada especialista tenía un espacio en su hogar para trabajar o algún otro lugar como consultorio personal. En ocasiones acudían a la casa del solicitante para atender su malestar, entonces existía más libertad de sus técnicas y prácticas, ya que estos saberes se correlacionan con creencias, magia y hechicería.<sup>200</sup>

Los cambios se presentaron cuando se buscó separar a los practicantes indígenas en un espacio determinado, donde existen normas a las que tenían que sujetarse. Lo positivo para los médicos indígenas de estar en esta agrupación es que tendrían una mejor demanda en sus prácticas y apoyo remunerativo de los organismos gubernamentales.

---

<sup>199</sup> *Ídem.*

<sup>200</sup> Gallardo Ruiz Juan, *La Medicina Tradicional Purépecha... Óp. Cit. p 157.*

Las medicinas tradicionales no son estáticas sino dinámicas, es decir cambian constantemente adecuándose a las necesidades de su población,<sup>201</sup> los cambios se presentaron de manera más rápida al tener contacto con las instituciones como el INI; ya que las relaciones que se tuvieron incidieron en transformaciones por los lineamientos que este órgano exigía, podemos observar otra configuración en la forma de transmitir el conocimiento medico tradicional, antes de 1980 los saberes se transferían principalmente de un familiar a otro, es decir de un adulto a un joven aprendiz.<sup>202</sup>

Por el contrario, ahora con estas normas que se plasmaron, los habitantes adultos y jóvenes que desearan aprender el oficio de la medicina tradicional se les abrió un espacio para formarse como practicantes, con el objetivo de preservar esos conocimientos y de tener un acceso remunerativo para sus familias.<sup>203</sup> En la clínica se han abierto espacios para

La capacitación colectiva a las personas interesadas en conocer estos saberes ancestrales<sup>204</sup> y dar continuidad a toda una tradición, incluso algunas licenciaturas del área de la salud estudian muy superficial el tema de la salud indígena, como el caso de la facultad de enfermería de la UMSNH así como la UIIM universidad intercultural indígena de Michoacán.

También encontramos las campañas de capacitación y los talleres de salud que se impartieron como medios que incidieron a ciertas modificaciones en la MT, en ellos se combinan materiales de la medicina oficial y la tradicional, situación que antes de que se formara la organización no existía uso de fármacos en la MT, el uso de alcoholes y medicamentos farmacéuticos son adoptados por algunos practicantes.<sup>205</sup>

Otros informantes señalan que algunos materiales se pueden combinar para lograr mejores resultados, sin embargo otros practicantes “los más tradicionalistas” desaprueban estas acciones pues según ellos no son buenos los químicos en el cuerpo del hombre y no están acostumbrados a la ingesta de pastillas cuando hay dolor. Existe un meollo dentro de

---

<sup>201</sup> Victoria Jardon Ana María, *500 años de salud indígena... Óp. Cit. p. 179.*

<sup>202</sup> Gallardo Ruiz Juan, *la medicina tradicional purépecha... Óp. Cit.p.157.*

<sup>203</sup> *Ibíd. .p. 157.*

<sup>204</sup> Entre vista a, Roberto Castro José Guadalupe. representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013.

<sup>205</sup> Entrevista a, Orta Rosa.

esta mezcla de remedios y fármacos, el concepto de medicina tradicional definido anteriormente determina, que son conocimientos indígenas, pero al adoptar materiales de la medicina oficial se puede seguir hablando de medicina tradicional o de una práctica médica alternativa.

En las campañas para capacitación de salud, los médicos tradicionales son los que participan y enseñan en estos espacios hoy en día, ” si hay cambios pero nadie nos ha dicho como hacer nuestras prácticas”<sup>206</sup> sin embargo los representantes del INI propusieron a los practicantes combinar materiales, pues ambos sistemas de salud buscan el bien estar de la población, y no ha sido una limitante para dar continuidad a los servicios de asistencia que ellos realizan.

Ello se observa en los pacientes de edad mayor y algunos sectores de adultos jóvenes, continúan acudiendo a ella, por la confianza que existe entre curandero-paciente es decir con alguien que entiende su lengua y creencia, por ser más económica y a falta de recurso para medicamentos farmacéuticos la herbolaria es más fácil de conseguirla y a un precio más bajo, y por los propios usos y costumbres de las comunidades.

Así en la región lacustre no se han dejado de practicar alguna técnica médica por el contrario se han aumentado los conocimientos y materiales dentro de este sistema , los encuentros de medicina tradicional funcionan para enseñar al público los saberes, los medicamentos, la herbolaria que manejan los practicantes en las sanaciones, pero también se discute entre ellos prácticas y materiales que se pueden utilizar para ciertas enfermedades, se debate y llegan a acuerdos de como proporcionar un mejor servicio a los pacientes.<sup>207</sup>

Nuestros informantes comentaron que este sistema médico va aumentando sus saberes y su herbolaria, se utilizan más plantas, se combinan, se aplican ventosas, alcanfor o tintura, también se usan gasas, algodones, agua oxigenada, mertiolates, que son exclusivos del sector salud. “no sustituimos ninguna práctica médica, la mejoramos con el

---

<sup>206</sup>Entre vista a, Roberto Castro José Guadalupe. representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013

<sup>207</sup>Entre vista a, Roberto Castro José Guadalupe. representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013

conocimiento de todos.”<sup>208</sup> En este ejemplo podemos observar una combinación y cambio de la tradición.

En los últimos años sea desarrollado una relación más estrecha entre medicina oficial y la tradicional, este acercamiento se debe a que ambos decidieron dialogar el problema de salud y algunos han hecho aún lado esos prejuicios que limitaban el trabajo en conjunto. Actualmente podemos decir que trabajan juntos por la salud de la comunidad ya que de manera recíproca se envían pacientes del hospital a la clínica de medicina tradicional y viceversa.<sup>209</sup> Se observa un vínculo y ninguna anula al otro si no se compactan al buscar un mismo fin.

Hay enfermedades, cirugías y estudios clínicos necesarios que solo la medicina oficial puede tratar y analizarlas por la tecnología que manejan, es aquí donde los practicantes tradicionales recomiendan acudir al médico oficial para que genere el diagnóstico correspondiente, con el objetivo de salvaguardar la salud de los pacientes, pero al mismo tiempo estas acciones reflejan la aceptación de los médicos tradicionales de sus propias limitaciones.

---

<sup>208</sup>Entre vista a, Roberto Castro José Guadalupe. representante de los médicos tradicionales en el periodo 2011-2014. 01/11/2013

<sup>209</sup>*Ibíd.*



Fotografía II, José Guadalupe Roberto Castro, representante de la clínica de medicina tradicional en Pátzcuaro del periodo 2011-2014. Archivo propio.

Un ejemplo de lo que se ha citado lo encontramos en el señor José Guadalupe Roberto Castro, huesero y representante de la clínica de medicina tradicional de Pátzcuaro del periodo 2011-2014 y que está a favor de esta mezcla de conocimientos médicos y evitar la sustitución de prácticas indígenas preservamos una tradición llena de contrastes, mantener la relación con otros practicantes tradicionales y médicos oficiales puede mejorar y aumentar el conocimiento de todos los que participan en este sistema así llegar a mejores resultados.

Don Roberto es hijo de padre huesero, aprendió el oficio de su padre a través de la tradición oral y comenzó aplicar sus técnicas con sus hermanos, detrás de su imagen se encuentra la farmacia médica tradicional, donde se deposita todo el material usado para atender a los pacientes, lo que refleja toda una organización de su práctica al existir en él, la preocupación e interés de coordinar su actividad en su clínica de medicina tradicional.

### 3.3 Los congresos de medicina tradicional.

Los primeros congresos médicos tradicionales fueron pilares para la organización de practicantes tradicionales de toda la república, en sus inicios participaron organismos internacionales preocupados de la situación que vivían los indígenas a nivel internacional la exclusión y la discriminación entre otras desigualdades.

Los antecedentes del proceso mexicano de legislación en materia de derechos culturales de los pueblos indígenas y específicamente entorno a la medicina tradicional, podemos encontrarlos por un lado en las políticas que vierte la comunidad internacional, a través de sus agencias, la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la organización de las naciones unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de Salud (OPS) etc. Estos organismos están preocupados por el bienestar físico, mental y social de los pueblos de América y el mundo y dirigidas a los países con población indígena 1989.<sup>210</sup> En este sentido México queda incluido por ser un país multicultural.

Por su parte las instituciones nacionales también jugaron un papel importante, fue un proceso de coyunturas en los años de 1980-1990 para el tema de la medicina indígena, en su búsqueda de legalización y apoyo de recurso económico. Los orígenes de los congresos aparecen desde la iniciativa de algunos personajes del estado Chiapas, para los años de 1979 en San Cristóbal de las Casas Chiapas, el doctor Gonzalo Solís Cervantes realizó un programa que lograra la aceptación e incorporación de las medicinas tradicionales en las acciones del sistema nacional de salud.

A este programa se conocía como “programa de medicinas paralelas,”<sup>211</sup> donde no se pretendía realizar prejuicios que dañaran la estructura de la medicina oficial y tradicional sino por el contrario que se buscara la forma de trabajar en conjunto. Este programa fue disuelto poco después de su publicación, por los organismos de salud, no les parecía viable esta propuesta, sin embargo el INI (Instituto Nacional Indigenistas) retomó el asunto y emprende acciones de organización de médicos tradicionales en el interior de las

---

<sup>210</sup> Page Pliego Jaime Tomas, *Política sanitaria dirigida a los pueblos indígenas de México y Chiapas 1857-1995*. Tuxtla Gutiérrez Chiapas, México, UNACH Universidad Autónoma de Chiapas, 2002, p.42.

<sup>211</sup> *Ibíd.* p. 45.

comunidades indígenas, se instalaron huertos de plantas medicinales, farmacias herbolarias, intercambio de plantas entre comunidades, elaboración de preparados de plantas y realización de encuentros intercomunitarios e interestatales de médicos indígenas, con el objetivo de intercambiar conocimientos y experiencias entre estos, así como cursos de preparados de plantas.<sup>212</sup>

El primer Congreso Nacional de Médicos Tradicionales tuvo lugar en el estado de Morelos en diciembre de 1989, a iniciativa del INI donde el objetivo primordial fue realizar la “declaración de Oaxtepec” documento que denunciaba la falta de reconocimiento de la medicina indígena en el país y la persecución a la que eran sometidos los curanderos por parte del sector salud, sociedades de médicos, políticos, evangelistas entre otros y la falta de apoyo económico a este rubro.<sup>213</sup>

La declaración de Oaxtepec es una especie de pliego petitorio donde se solicitaba la legalización jurídica del sistema medico tradicional, que requería de espacios para practicar su medicina, donde las sociedades pudieran conocer el que hacer medico indígena y romper con los prejuicios impuestos durante años.

Sin embargo después del primer congreso muchos organismos de coordinación indígena decidieron tomar el mismo camino y organizar a estos practicantes para mejorar sus condiciones de vida, fue entonces cuando en 1990 en la ciudad de Pátzcuaro Michoacán se realiza el II Congreso Nacional de Médicos Tradicionales.<sup>214</sup> Este congreso estaba encaminado al fortalecimiento de la medicina indígena, su reconocimiento y la legalización así como consolidar sus procesos organizativos y establecer una relación entre las instituciones de salud.

La insistencia por lograr apoyos económicos, asesoría legal, asistencia técnica, proteger su recurso humano y natural, la divulgación de sus prácticas,<sup>215</sup> en este contexto también se buscaba que se incluyera el sistema tradicional en la ley general de salud para

---

<sup>212</sup> *Ídem.*

<sup>213</sup> *Ibíd. p. 46.*

<sup>214</sup> *Ibíd. p. 47.*

<sup>215</sup> *Ibíd. pp. 48-49.*

ello se tenía que reformar el artículo 4° constitucional de los estados unidos mexicanos quedando de la siguiente manera:

*ARTICULO 4o. La nación mexicana tiene una composición pluricultural sustentada originalmente en sus pueblos indígenas. La ley protegerá y promoverá el desarrollo de sus lenguas, culturas, usos, costumbres, recursos, y formas específicas de organización social, y garantizara sus integrantes el efectivo acceso a la jurisdicción del estado. En los juicios y procedimientos agrarios en que aquellos sean parte, se tomara en cuenta sus prácticas y costumbres jurídicas en los términos que establezca la ley. El varón y la mujer son iguales ante la ley. Esta protegerá la organización y el desarrollo de la familia.*<sup>216</sup>

Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos.<sup>217</sup>

Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XVI del artículo 73 de esta constitución.<sup>218</sup>

Toda familia tiene derecho a disfrutar de vivienda digna y decorosa. La ley establecerá los instrumentos y apoyos necesarios a fin de alcanzar tal objetivo. Es deber de los padres preservar el derecho de los menores a la satisfacción de sus necesidades y a la salud física y mental. La ley determinará los apoyos a la protección de los menores, a cargo de las instituciones públicas.<sup>219</sup>

Con la reforma del artículo 4°, los pueblos indígenas de México obtienen la legalidad en sus costumbres y tradiciones así mismo el libre albedrío de su toma de decisiones, los médicos tradicionales son reconocidos oficialmente como practicantes de la salud, y tienen derecho de recibir apoyos y capacitaciones por los organismos de salud

---

<sup>216</sup> <http://info4.juridicas.unam.mx/juslab/leylab/250/5.htm>, 18/01/2014, 08; 13 p.m.

<sup>217</sup> *Ídem.*

<sup>218</sup> *Ídem.*

<sup>219</sup> *Ídem.*

gubernamentales, las complementen con nuevos conocimientos, para trabajar de manera conjunta por el bien estar de los pobladores, siempre y cuando no altere la tradición de sus practicantes.

El estado de Michoacán a través de sus organismos debe estar obligado en promover y proteger los conocimientos y recursos de los curanderos como un patrimonio más de nuestra cultura e identidad purépecha. Este artículo permite que los grupos médicos indígenas tengan la oportunidad de organizarse a su conveniencia para un mejor funcionamiento y gestión de recursos.

El consejo nacional de médicos tradicionales determino los días 22, 23, 24, y 25 del mes de octubre para celebrar el día del médico tradicional en el estado de Michoacán, en esta misma fecha se realizan los congresos médicos tradicionales. En la ciudad de Morelia el museo regional es la sede de este encuentro, sin embargo el CONAMIT tiene entre sus funciones proponer las sedes de sus congresos, puede ser en Pátzcuaro, Uruapan, Cherán, Pichataro o en la región de Tierra Caliente.<sup>220</sup>

Participan médicas y médicos tradicionales, académicos, investigadores, alumnos y miembros de comunidades, la Universidad Intercultural Indígena de Michoacán (UIIM), a través del área de Salud y la Universidad Michoacana de san Nicolás Hidalgo (UMSNH).<sup>221</sup>

Estos congresos tienen un objetivo semejante al de sus inicios, en ellos se debate los temas que afectan la práctica médica, se proponen campañas de capacitación, y lo más importante que dentro de ellos hay un intercambio de conocimientos con otros médicos de otras regiones, se discute alguna enfermedad y se plantea las formas de tratarlas y se concluye con la más factible, un objetivo no menos importante es la intención de difundir las ideas y prácticas de cada practicante.<sup>222</sup>

En concreto los congresos contribuyen a la difusión, revaloración y fortalecimiento de la medicina indígena en la entidad, así como lograr un intercambio de experiencias entre

---

<sup>220</sup> Mendoza moreno cesar, <http://www.lajornadamichoacan.com.mx/2012/10/29/festeja-uiim-dia-internacional-del-medico-tradicional>. 15/11/2013. 8.05pm.

<sup>221</sup> *Ibíd.*

<sup>222</sup> Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe, 01/11/2013.

la medicina tradicional y alópata que permita reforzar un diálogo intercultural.<sup>223</sup> Entonces estos congresos pueden ser parte de un cambio y continuidad del sistema médico tradicional y los investigadores se inclinan a promover y realizar las investigaciones científicas.

Lo que se busca es que no estén en conflicto ambas medicinas la oficial y la tradicional sino más bien una relación estrecha que busque la manera de complementarse para bien de la sociedad, ya que hasta la fecha sociedades rurales y urbanas continúan acudiendo a estos practicantes.<sup>224</sup>

Aparte de las conferencias que se realizan en los congresos, también hay una exposición y venta de plantas medicinales, así como la muestra de los procesos de sanación que realizan los médicos tradicionales en Michoacán.

La ley General de Salud estable el reconocimiento oficial de la medicina tradicional publicada el día 19 de septiembre de 2006 se publica en el Diario Oficial de la Federación el decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la ley general de salud en torno a la atención a la salud de la población indígena y al reconocimiento de la medicina tradicional indígena.

Con ello, la ley general de salud incorpora elementos interculturales para abordar la población indígena y la medicina tradicional: la Secretaría de salud decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la ley general de salud en el sexenio del presidente Vicente Fox Quesada hace saber a sus habitantes que el congreso de la unión, dirige el siguiente decreto:

*Artículo 3º.- En los términos de esta Ley, es materia de salubridad general: I. a IV, IV Bis. El programa de nutrición materno-infantil en los pueblos y comunidades indígenas. XXX.*

*Artículo 6o.- El sistema nacional de salud tiene los siguientes objetivos: I. a IV. ... IV Bis. Impulsar el bienestar y el desarrollo de las familias y comunidades indígenas que propicien el desarrollo de sus potencialidades político sociales y culturales; con su*

---

<sup>223</sup> Mendoza moreno cesar, <http://www.cambiodemichoacan.com.mx>. 04/12/2013, 08:42 p.m.

<sup>224</sup> Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe.

*participación y tomando en cuenta sus valores y organización social; V. y VI, VI Bis. Promover el conocimiento y desarrollo de la medicina tradicional indígena.*

*Artículo 10. La Secretaría de Salud promoverá la participación, en el sistema nacional de salud, de los prestadores de servicios de salud, de los sectores público, social y privado, de sus trabajadores y de los usuarios de los mismos, así como de las autoridades o representantes de las comunidades indígenas, en términos de las disposiciones que al efecto se expidan.*

*Artículo 11. La concertación de acciones entre la Secretaría de Salud y las autoridades de las comunidades indígenas, los integrantes de los sectores social y privado, se realizará mediante convenios y contratos, los cuales se ajustarán a las siguientes bases: I. Definición de las responsabilidades que asuman las partes II. a IV. ...*

*Artículo 27. Para los efectos del derecho a la protección de la salud, se consideran servicios básicos de salud los referentes a: I. a IX, X. La asistencia social a los grupos más vulnerables y de éstos, de manera especial, a los pertenecientes a las comunidades indígenas.*

*Artículo 54. Las autoridades sanitarias competentes y las propias instituciones de salud, establecerán procedimientos de orientación y asesoría a los usuarios sobre el uso de los servicios de salud que requieran, así como mecanismos para que los usuarios o solicitantes presenten sus quejas, reclamaciones y sugerencias respecto de la prestación de los servicios de salud y en relación a la falta de probidad, en su caso, de los servidores públicos.*

En el caso de las poblaciones o comunidades indígenas las autoridades sanitarias brindarán la asesoría y en su caso la orientación en español y en la lengua o lenguas en uso en la región o comunidad.

*Artículo 67: En materia de planificación familiar, las acciones de información y orientación educativa en las comunidades indígenas deberán llevarse a cabo en español y en la lengua o lenguas indígenas en uso en la región o comunidad de que se trate.*

*Artículo 93: De la misma manera reconocerá, respetará y promoverá el desarrollo de la medicina tradicional indígena. Los programas de prestación de la salud, de atención primaria que se desarrollan en comunidades indígenas, deberán adaptarse a su estructura social y administrativa, así como su concepción de la salud y de la relación del paciente con el médico, respetando siempre sus derechos humanos.*<sup>225</sup>

La reforma a la ley General de Salud realizada en el sexenio de Vicente Fox, encontramos el reconocimiento de los sectores de salud hacia la medicina tradicional atendiendo la costumbre, tradición y lengua. Con la reforma de estos artículos se intenta promover y desarrollar las prácticas medicinales en los pueblos rurales y urbanos del país.

La asistencia social, la retoma como un derecho para las comunidades indígenas y los servicios básicos deben estar a estos grupos que son más vulnerables a efectos físicos, por la carente estructura de sus servicios.

Entre sus objetivos está obligada a impulsar el bien estar y el desarrollo de las familias y comunidades indígenas, respetando su cosmovisión, organización política, lengua, así como tomar en cuenta sus valores y todo lo concerniente a su cultura. Debido a estas reformas los médicos tradicionales son reconocidos para tener un espacio donde practicar su medicina, con un fundamento jurídico que los respalda.

### *3.4 El rumbo de la medicina tradicional: pervivir o desistir.*

Las sociedades del siglo xx sea han mantenido en constantes coyunturas que la hacen cambiar económica y socialmente, las formas de trabajo, las unidades de cambio, la moda, la educación, las medicinas son ejemplos de algunos rubros configurados por el paso de los años y su política. Por ello la medicina no es un ámbito aislado sino que se modifica según la necesidad de las sociedades.

La medicina tradicional se encuentra actualmente en un estado flexible, es decir dinámico donde se presentan cambios que perjudican la estructura de la tradición, al momento en que el sistema tradicional decidió mantener una relación con las instituciones

---

<sup>225</sup> Page Pliego Jaime Tomas, *política sanitaria dirigida a los pueblos indígenas...* Óp. Cit, p. 187.

gubernamentales se presentaron modificaciones que la mantendrán más mutable y alineada por reglamentaciones e intereses colectivos.

Los especialistas se incorporaron a una reglamentación a cambio de ciertos beneficios registrados en el desarrollo de su medicina, de tradición paso a un oficio que se recompensa económicamente, que provoca división y competencia, que adopta e inserta principios de normatividad.<sup>226</sup>

Los Congresos Médicos Tradicionales tienen entre sus objetivos preservar el conocimiento médico, de esta idea partimos que esas prácticas indígenas son una muestra de resistencia de la costumbre ante los nuevos métodos medicinales.

Sin embargo esta resistencia está condenada a la adopción de otros saberes tradicionales de los practicantes de otras regiones del estado o del país, ya que como se citó anteriormente existe un espacio de discusión para ciertas enfermedades donde se adaptan nuevas técnicas para la cura de las enfermedades.<sup>227</sup>

Entonces gracias a estos encuentros donde se divulga el que hacer del curandero se le ha dado mayor importancia a este sistema de curación, por ende la premisa de ser un caso que vaya desistir o desaparecer es casi nulo, ya que se involucran organismos gubernamentales e independientes, investigadores, profesores etc.<sup>228</sup> Que se preocupan por la situación en que se encuentran dicha tradición.

El impacto se mantendría en un lapso que parte desde 1980 hasta 2006, una lucha por pervivir o desistir como alternativa de salud, desde esta premisa partimos que la medicina tradicional se ha mantenido en un estado mutable que emplea situaciones y métodos de adaptación según el requerimiento de la comunidad donde se practique, de este modo pervive, es decir estará presente como alternativa de salud pero atendida a cambios constantes.

---

<sup>226</sup>Gallardo Ruiz Juan, *La Medicina Tradicional Purépecha...* Óp. Cit. pp, 279-280.

<sup>227</sup>Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe, 01/11/2013.

<sup>228</sup><http://www.lajornadamichoacan.com.mx/2012/10/29/festeja-uiim-dia-internacional-del-medico-tradicional>. 15/11/2013. 8.05pm.

Esta pervivencia se hace notar, cuando dentro del calendario que rige nuestro país sea designado un día en especial para festejar a los médicos tradicionales y no solo nacional sino que es tomada en cuenta en el espacio internacional. El Día Mundial de la Medicina Tradicional se conmemora el 22 de octubre, día establecido por la Organización Mundial de la Salud en 1991 a través de la Declaración de Beijing.

Con el objetivo de rescatar, preservar, impulsar y difundir ampliamente el conocimiento de la medicina, los tratamientos y las prácticas tradicionales. Mediante este acuerdo, se pide a los Estados miembros de la Naciones Unidas que promuevan políticas que garanticen una segura y eficaz utilización de las medicinas tradicionales.<sup>229</sup>

Otro sector interesante que se presenta para la pervivencia del mundo de la medicina indígena son aquellos grupos que se han formado en algunas comunidades para la enseñanza de los saberes médico-tradicional y que en estos espacios las personas que fungen como maestros son los mismos curanderos, hueseros, hierberos y parteras, algunas instituciones educativas como la Universidad Intercultural de Michoacán participan en este rescate tradicional.

Preocupados por el olvido de sus tradiciones, los espacios son abiertos al público en general que desee aprender estos saberes, así mismo el único requisito para iniciarse como especialista, es saber de la tradición y costumbre purépecha.<sup>230</sup> Lo que acabamos de mencionar es una de las configuraciones en la forma de enseñanza médica, que se enfrenta esta tradición y por lo tanto al integrarse a los organismos no puede negarse ya que es un requisito enseñar al público para tener los beneficios que se otorgan.

---

<sup>229</sup><http://articulos.sld.cu/serviciosaldia/2013/10/22/22-de-octubre-dia-mundial-de-la-medicina-tradicional>.  
21/11/2013, 10: 42 pm.

<sup>230</sup> Entrevista a, Roberto Castro José Guadalupe, 01/11/2013.

## *Conclusiones*

El sistema medico tradicional forma parte de la cultura de los pueblos indígenas de México y el mundo, que ha sido transmitida de una generación a otra de padres a hijos, de abuela a nieta, de madre a hija, es decir conocimientos que pasan de manera consanguínea gracias a la tradición oral como formadora del aprendizaje, actividad que ha sufrido modificaciones ya mencionadas tomando en cuenta que la medicina es muy antigua como el hombre mismo y han caminado juntos en el desarrollo de su evolución.

Entre los purépechas prehispánicos existió una persona encargada de curar los males que aquejaban al pueblo, el xurimecha o medico conocía el poder curativo de las plantas, de los animales, de las piedras, de rituales y otros recursos mágicos usados para la sanación. Los cronistas mencionaron una especialización entre ellos por esto la llamamos sistema medico porque es un conjunto de unidades, con el mismo fin.

En la medicina purépecha existen paralelismos compartidos con otros pueblos mesoamericanos y en el proceso de mestizaje colonial esta práctica fusiono conocimientos prácticos, adopto materiales, cambio el nombres de enfermedades, aparecieron otras, y adapto requerimientos de otras culturas como la española o la africana, que empezaría a desarrollarse en ese contexto.

Los practicantes prehispánicos y los actuales no establecen una separación entre cuerpo y mente, ni entre cuerpo y medio ambiente, lo corporal, lo espiritual, lo social y lo natural, se conjugan en la determinación de las enfermedades. Es decir todo lo que rodea al hombre puede ser causa y motivo por el cual se enferma, al aire, la envidia, la lluvia, castigo divino etc.

De las enfermedades descritas son un registro de aquellos males que se continúan tratando en la región de estudio, en otras zonas del estado podemos encontrarlas con otros nombres o en su caso con algún material o técnica diferente para diagnosticarla sin embargo la capacitación de algunos especialistas tradicionales los orillo al uso de medicamentos farmacéuticos cuestión que transforma la costumbre.

Ser hechicero y medico tradicional, suele ser difuso, por lo que conviene precisar que no todos los curanderos, yerberos, hueseros ni parteras son hechiceros propiamente dichos, ya que la hechicería es una serie de prácticas que con llevan un cumulo de conocimientos adquiridos mediante un escrupuloso aprendizaje, que concluye en un ritual de iniciación, al igual que requiere aptitudes naturales, condiciones que solo se presentan en escaso número de personas, hombres o mujeres, quienes alternan la profesión hechiceril con otras actividades.

La región lacustre de Michoacán es una región histórica en saberes y prácticas indígenas, la medicina tradicional es una ellas, que se ha mantenido en esta región como una tradición que presenta resistencia a los nuevos métodos médicos, a las políticas, los prejuicios, las leyes y otros juicios que pueden criticarla como insipiente y bárbara.

Durante mucho tiempo ha sido considerada como una práctica no científica de menor calidad o empírica, sin embargo algunas instituciones se preocuparon por estos grupos de médicos y crearon organizaciones que defendieran e intentarían preservar sus conocimientos.

A pesar de estas críticas la práctica médica tradicional ha pervivido desde la llegada de los españoles hasta nuestros días, es cierto que ha sufrido modificaciones, adaptaciones y eliminaciones de algunas de sus técnicas, sin embargo continua siendo una alternativa o incluso una determinante de la salud para las comunidades ribereñas al lago de Pátzcuaro.

Esta tradición continuara adaptándose a los recursos y a las necesidades que requiera la población donde se esté desarrollando, ya que los pueblos indígenas no están exentos de las configuraciones políticas, económicas sociales y culturales que trae este fenómeno conocido como globalización acompañado de una supuesta modernización.

Por otro lado las sociedades y los organismos de salud que omiten y discriminan a la medicina tradicional por su origen étnico o sus métodos, pueden ser factores que incidan algunos cambios técnicos y el rechazo a la costumbremédica de los jóvenes indígenas es decir las nuevas generaciones.

Los congresos y encuentros de médicos tradicionales que se realizan en el estado son una base para rescatar y demostrar el que hacer del curandero, gracias a estos congresos se ha logrado que algunos grupos conozcan y vean con buenos ojos el mundo de la medicina indígena y darle una continuidad y menos rupturas. Los congresos tienen poca difusión y divulgación entre la sociedad, por lo general acuden profesionistas a estas reuniones pero falta más participación de la población.

En los últimos años estudiantes, profesores, investigadores, biólogos, antropólogos y algunos médicos han puesto su mirada en esta temática, la divulgan, la escriben, la analizan y le dan importancia porque ha sido una actividad que ha estado presente a través de la historia, es un hecho como lo diría Braudel de larga duración, y la ha llevado a estar presente hasta nuestros días como una tradición ancestral que se niega a desaparecer dentro de las comunidades indígenas de Michoacán.

## *Bibliografía*

- Alcalá fray Jerónimo, *La relación de Michoacán*, Zamora, el Colegio de Michoacán, 2008.
- Aguirre Beltrán Gonzalo, *Medicina y magia: el proceso de aculturación en la estructura colonial*, México universidad veracruzana, 1992.
- Anzures y Bolaños María del Carmen, *La medicina tradicional y poder, en medicina en el norte de México* coordina Silvia Ortiz Echaniz, México INAH 1991.
- Campos Mellardo Virginia, *La medicina tradicional en los pueblos indígenas de México los purépechas*. En Carlos Zolla, la *Medicina tradicional de los pueblos indígenas de México II*, México, México, CIESAS, 1994.
- Campos Navarro Roberto, *Legitimidad social y proceso de legalización de la medicina indígena en América latina*, estudio en México y Bolivia. Tesis de doctorado en antropología, Facultad de Filosofía y Letras, UNAM, 1996.
- Cliford Geertz, *La interpretación de las culturas*, Barcelona España, Gedisa, 2000.
- De La Peña Guillermo, “Los estudios regionales y la antropología social en México” en Pedro Torres Herrero (Compilador) *Región e Historia en México*, México, Instituto Mora.
- García Martínez Graciela, tesina *La economía en la región lacustre de Pátzcuaro y sus efectos de empleo y migración durante 1970-1980*, Escuela de Historia UMSNH, Morelia 1996.
- George I. Mehoffy Sitton, *La historia oral, una guía para profesores y otras personas*, Universidad de Texas 1983, Fondo de Cultura Económica 1995.
- Garay de Graciela, *La historia con micrófono*, México, Instituto Dr. José Luis Mora, 1994.
- Gallardo Ruiz Juan .*La medicina tradicional purépecha TsinapekuaTuaKaIasiAnapu. El colegio de michoacana*, Zamora Michoacán, 2002.
- Gilberti Maturino Fray, *Diccionario de la Lengua de Mechuacan*, transcripción Agustín Jacinto Zavala, Zamora Michoacán, el colegio de michoacan.1997.

Huerta Baltazar Mayra Itzel, *Antología de la unidad de aprendizaje de terapias tradicionales y complementarias*, UMSNH, Facultad de Enfermería Morelia Michoacán 2012.

León Nicolás, *Historia de la medicina en Michoacán I*, gobierno del estado de Michoacán, universidad michoacana de san Nicolás hidalgo, 1984, Morelia Michoacán.

Luna Pérez Alba María, *Salud y enfermedad en el Michoacán del siglo XVI*, tesis 213 faculta de historia 2005.

López Piñero José María, *Medicina Historia y Sociedad Antología de Clásicos Médicos*, Barcelona España, Ed Ariel, 1969.

López Austin Alfredo, *Cuerpo humano e ideología*, UNAM, México, 1996.

Menéndez Eduardo, *Morir de alcohol, saber y hegemonía médica*, México DF, alianza patria, 1990.

Módena María Eugenia, *Madres, médicos y curanderos diferencia cultural e identidad ideológica*, Zamora Michoacán, el Colegio de Michoacán, 1989.

Méndez Teresita de Jesús, *Ser curandero en Uruapan*, Zamora, el Colegio de Michoacán / Instituto Michoacano de Cultura 2002

Ortiz de Montellano Bernardo, *Medicina, Salud y Nutrición Aztecas*, siglo XXI, México, 2003

Prado Xóchitl, *Embarazo y Parto en la Medicina Tradicional del área purépecha*. En relaciones estudios de historia y sociedad. Zamora Michoacán, COLMICH, núm. 20,1984.

Ramírez Romero Esperanza, *Catálogo de monumentos y sitios de Pátzcuaro y la región lacustre*, México, gobierno del estado de Michoacán/UMSNH, 1986.

Roberto castro José Guadalupe, huesero-sobador y representante de la clínica de médicos tradicionales de la región lacustre en el periodo, 2011-2014.

Sánchez Díaz Gerardo, *Los saberes sobre enfermedades y sistemas curativos entre los tarascos. Cambios y continuidades en el siglo XVI*, en Francisco Javier Dócil Mancilla y Sánchez Díaz Gerardo coord. , *continuidades y rupturas una historia tensa de la ciencia en*

México, Morelia, Universidad Michoacana, Instituto de Investigaciones Históricas, UNAM Facultad de Ciencias, Morelia, 2010.

Sepúlveda y H María Teresa. *La medicina entre los purépecha prehispánicos*, universidad autónoma de México, Ciudad Universitaria, 04510 México, 1988.

Victoria Jordon Ana María, *500 años de salud indígena*, México, Miguel Ángel Porrúa, 2004.

Zolla, Sofía del Bosque carlós, *Medicina Tradicional y enfermedad*, México, D.F., Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social/Instituto Mexicano del Seguro Social.

*Fuentes consultadas de internet*

1.-<http://www.lajornadamichoacan.com.mx/2012/10/29/festeja-uiim-dia-internacional-del-medico-tradicional>. 15/11/2013. 8.05p.m.

2.-[www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino](http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino), nacido, diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana en biblioteca de la medicina tradicional mexicana cólico en el recién nacido, 11/08/2013, 11:14 pm.

3.-<http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino>, diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana en biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana, 12/08/2013, 2:04 am.

4.-<http://mercaba.org/FICHAS/VIDA/645-08-1.htm>, métodos abortivos quirúrgicos y químicos. 12/08/2013, 7:38 p.m.

5.-<http://articulos.sld.cu/serviciosaldia/2013/10/22/22-de-octubre-dia-mundial-de-la-medicina-tradicional>. 21/11/2013, 10: 42 p.m.

6.-<http://www.free-news.org/etnome13.htm>.

*Entrevista a médicos tradicionales.*

- a) Rosa Orta medico de campo, practicante en la clínica de medicina tradicional de la región Pátzcuaro.
- b) De la Cruz Eva, partera-sobadora, practicante dela medicina tradicional en la región lacustre.
- c) Roberto Castro José Guadalupe, sobador y representante de la clínica de medicina tradicional en el periodo 2011-2014.

Anexo fotografico



Fotografía I Y II, consultorio.



Fotografía III y IV, fachada de la clínica de medicina tradicional.



Fotografías V y VI, La Farmacia de la clínica de medicina tradicional.



Fotografía VII, Elementos de la farmacia, hierbas, ungüentos, pomadas, emplastos,



Fotografía VIII, izquierda doña Eva de la Cruz, derecha doña Rosa Orta, médicos tradicionales.

