

473



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**LA HERBOLARIA COMO ALTERNATIVA EN
ENFERMEDADES BUCODENTALES
ESTUDIO DE CASO EN POLOTITLÁN ESTADO
DE MÉXICO**

287709

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Verónica de la Rosa Hernández'.

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A N

**VERÓNICA DE LA ROSA HERNÁNDEZ
CARMEN VALDERRAMA CASTAÑEDA**

DIRECTOR: DR. ANTONIO ZIMBRÓN LEVY
ASESORES: C.D. ALFONSO BUSTAMENTE BACAME
DR. ALFONSO RODRÍGUEZ GALVÁN



MÉXICO, D.F.

ENERO 2001



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA

AGRADECIMIENTOS

Primeramente a Dios por darme la vida y dejarme seguir el camino correcto en mis decisiones.

A mi padre, madre y a mis hermanos con todo el respeto les doy las gracias, por su apoyo que me han brindado en toda mi vida; así como también a todos los profesores de la facultad de odontología que gracias a sus conocimientos, dedicación y esfuerzo desinteresado han hecho posible la adquisición de los conocimientos profesionales que hoy poseo.

Con agradecimiento al Mtro. Héctor Ortega Herrera por las facilidades otorgadas en el departamento de Historia de la Odontología para la elaboración del presente trabajo, ya que fue imprescindible su cooperación.

Y un agradecimiento en particular a mi asesor C.D. Alfonso Bustamante Bácame, por su gran apoyo para la realización de esta tesina ya que sin sus consejos no fuera posible su culminación.

Dedicatorias

A mi padre **Isidoro de la Rosa S.** q.e.p.d.

Porque nunca dejaste de tener confianza en mi. Aunque no me lo decías siempre estabas apoyándome.

A mi madre **Carmen Hernández y C.**

Porque siempre fuiste mi fortaleza para seguir adelante. Gracias por tus consejos, tu paciencia y comprensión a lo largo de mi carrera, ya que nunca dejaste de creer en mí.

A mis hermanos:

Araceli , Jaime, Arturo, Carmen, Elena, Miguel, Esther y Rodolfo.

Por que de una u otra manera siempre han estado a mi lado apoyándome, y han compartido conmigo alegrías tristezas, triunfos y fracasos, quienes siempre se mantuvieron al tanto de mi educación, y de quienes siempre recibí su impulso y deseo de superación.

Porque logremos nuestros más grandes anhelos.

Dedicatorias

A mi padre Isidoro de la Rosa S. q.e.p.d.

Porque nunca dejaste de tener confianza en mí. Aunque no me lo decías siempre estabas apoyándome.

A mi madre Carmen Hernández y C.

Porque siempre fuiste mi fortaleza para seguir adelante. Gracias por tus consejos, tu paciencia y comprensión a lo largo de mi carrera, ya que nunca dejaste de creer en mí.

A mis hermanos:

Araceli , Jaime, Arturo, Carmen, Elena, Miguel, Esther y Rodolfo.

Por que de una u otra manera siempre han estado a mi lado apoyándome, y han compartido conmigo alegrías tristezas, triunfos y fracasos, quienes siempre se mantuvieron al tanto de mi educación, y de quienes siempre recibí su impulso y deseo de superación.

Porque logremos nuestros más grandes anhelos.

En particular a Ara por toda la "lata" que te di en la culminación de esta tesina.

A mis cuñados, cuñadas porque he recibido de ustedes buenos consejos.

En particular en las molestias que le di a mi cuñada Carmen.

A mis sobrinos y sobrinas para que sea este un buen ejemplo a seguir en sus metas que se han trazado.

Con todo cariño
Vero.

A MI MADRE:

Profra. Lucía Castañeda P.

Que con su ejemplo de superación, me enseñó a seguir adelante ante cualquier adversidad, hasta lograr las metas propuestas. Por tu cariño, comprensión y apoyo, mi agradecimiento y mi cariño.

EN MEMORIA DE MI PADRE:

Profr. Simón Valderrama G. †

Que donde quiera que se encuentre se que me envía sus bendiciones.

A MIS HERMANOS:

Patricia, Pilar, Andrés
y Enedina.

Por haberme brindado su apoyo y cariño en todo momento para realizar mi anhelo de superación. A ustedes mi agradecimiento y mi cariño.

A MIS SOBRINOS:

Que con su amor y cariño hicieron que superara los momentos más difíciles.

Con amor y cariño

A MIS TÍOS Y PRIMOS

Que con su cariño y apoyo hizo que de alguna manera me alentaran para concluir mi carrera.

Con cariño y agradecimiento.

**A LA UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO :**

Por el honor y privilegio recibir mi formación profesional en esta Máxima Casa de Estudios.

Mi infinito agradecimiento.

A MIS ASESORES:

CD. Alfonso Bustamante Bacáme y
Dr. Alfonso Rodríguez Galván

Mi agradecimiento por haberme brindado su generosa ayuda para la elaboración de este trabajo

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	*1
--------------------	----

CAPÍTULO I

1.1 Antecedentes históricos de la Herbolaria.....	1
1.2 Origen de la Herbolaria en México	3

CAPÍTULO II

2.1 Concepción de la enfermedad.....	6
--------------------------------------	---

CAPÍTULO III

CONCEPTOS DE LAS DIFERENTES PRÁCTICAS TERAPÉUTICAS CON PLANTAS MEDICINALES

3.1 Medicina Tradicional	8
3.2 Medicina Popular	8
3.3 Herbolaria	8
3.4 Etnobotánica	8

3.5 DIFERENTES MÉTODOS TERAPÉUTICOS EN	
MEDICINA.....	9
3.5.1 Alopátia	9
3.5.2 Homeopatía.....	9
3.6 ENFERMEDADES BUCODENTALES MÁS	
FRECUENTES.....	9
3.6.1 Caries	9
3.6.2 Gingivitis	10
3.6.3 Halitosis	10
3.6.4 Dolor Dental	10
3.6.5 Movilidad Dental	10
3.7 TERAPÉUTAS TRADICIONALES	11
3.7.1 Hierbero	11
3.7.2 Curandero	11
3.7.3 Huesero/sobador	11
3.7.4 Partera/ comadrona	12
3.7.5 Granicero	12
3.7.6 Brujo/hechicero	12
3.7.7 Adivino	12
3.7.8 Rezandero	12
3.7.9 Chupador	12

CAPITULO IV

PLANTAS MEDICINALES Y SU CLASIFICACIÓN

4.1 Plantas medicinales	14
4.2 Principios activos	14
4.3 Propiedades medicinales	14
4.4 Recolección y forma de preparación.....	14
4.5 Clasificación de las plantas	16
4.6 La Herbolaria en comparación con la alopátia.....	17

CAPÍTULO V

POLOTITLÁN DE LA ILUSTRACIÓN

5.1 Historia	18
5.2 Denominación y toponimia	20
5.3 Escudo municipal	20
5.4 Gentilicio	20
5.5 Localización geográfica	21
5.8 División política	21
5.9 Orografía	22
5.10 Hidrografía	22
5.11 Clima	23
5.12 Flora y fauna	24

5.13	Población	25
5.14	Grupos étnicos y lingüísticos	26
5.15	Salud	26
5.16	Educación	27
5.17	Religión	27
5.18	Aspectos culturales	28
5.19	Vivienda	28
5.20	ACTIVIDADES ECONÓMICAS	29
5.20.1	Agricultura.....	29
5.20.2	Ganadería	29
5.20.3	Industria	30

CAPÍTULO VI

LA HERBOLARIA COMO ALTERNATIVA EN ENFERMEDADES BUCODENTALES.

ESTUDIO DE CASO EN POLOTITLÁN. ESTADOS DE MÉXICO

6.1	Planteamiento del problema	31
6.2	Justificación	31
6.3	Hipótesis de trabajo	32
6.4	Hipótesis nula	32
6.5	Objetivos generales	32
6.6	Objetivos específicos	32

6.7	METODOLOGÍA	33
6.7.1	Material y método	33
6.8	Tipo de investigación	34
6.9	Técnicas de recolección de datos.....	34
6.10	Población de estudio y muestra	34
6.11	Criterios de inclusión y de exclusión.....	34
6.12	Recursos materiales, humanos y físicos	35
6.13	Desarrollo	36
6.14	Resultados y análisis	38

CAPITULO VII

HERBOLARIA EN POLOTITLÁN

7.1	Herbolaria utilizada en Polotitlán para resolver los padecimientos bucodentales	47
	Apéndice	55
	Conclusiones	59
	Glosario	60
	Bibliografía	64

INTRODUCCIÓN

Es importante mencionar que en zonas rurales, en poblaciones indígenas y campesinas, son utilizados los recursos naturales para restablecer la salud.

En la actualidad en los programas educativos respecto al tratamiento de las enfermedades bucodentales no toman en cuenta la herbolaria como un complemento a los tratamientos ya establecidos, los cuales al llevarlos a las comunidades rurales no son aceptados por las condiciones socioeconómicas y culturales con las que cuentan.

A través del tiempo a la medicina alternativa se la ha denominado con diversos nombres: remedios naturales, herbolaria, medicina tradicional, medicina popular, etnobotánica y farmacognocia.

Se ha demostrado que la práctica de la herbolaria tuvo su inicio desde que el hombre apareció sobre la tierra, ya que siempre ha estado en contacto con la naturaleza y especialmente con los vegetales que constituyeron la base de su alimentación, por este motivo se interesó en conocerlos y diferenciarlos, a fin de obtener los mejores beneficios de éstos, para su aprovechamiento.

En México al igual que en otras partes del mundo las plantas han cubierto las necesidades básicas del hombre, se ha dado una relación directa que ha permitido la acumulación de un acervo de conocimientos, los cuales se han transmitido de generación en generación.

La medicina prehispánica estuvo vinculada a la religión y a la magia, de

manera que los pueblos mesoamericanos asociaran e identificaron cualidades y poderes curativos a las plantas, animales, a los elementos de la naturaleza y a sus divinidades. En esta época la herbolaria la tenían como uno de sus principales recursos para la curación de enfermedades, además de que utilizaban rezos, velas e inciensos.

Tales conocimientos, acerca de la herbolaria se encuentran en las obras históricas tales como: el código Badiano, el código Florentino y la obra " Historia natural de nueva España " de Francisco Hernández.

A partir de la conquista se fusionaron la herbolaria mexicana y la de los españoles, esto significó un importante enriquecimiento terapéutico, que fueron introducidos poco a poco en la medicina occidental.

Con el tiempo surgen nuevas ideas, la Alopátía que es un sistema terapéutico por antídotos, esta se muestra como una opción más para mantener y conservar la salud.

De esta manera el legado milenario de la herbolaria ha sido cultivado en México para servir a la salud de sus habitantes y cuyo efecto curativo está al alcance de todos.

CAPÍTULO I

1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA HERBOLARIA.

Hablar de la herbolaria es hacerlo de la tradición médica que data de 25 000 años atrás, cuando el hechicero de cualquier tribu conocía remedios para curar algunos males a través de plantas y conjuros. Esta tradición se encuentra en todas las culturas de los cinco continentes del mundo.

El registro histórico más remoto le pertenece a los egipcios, cuando llega a este mundo Imhotep, considerado en vida un sabio de la medicina y dios de la misma después de muerto. Este médico uso la herbolaria de manera sistemática y se considera el primero, ya que existen papiros que así lo refieren, los cuales describen la curación de cuarenta y ocho casos clínicos con plantas medicinales. Entre estos papiros se encuentra el "papiro de Eber", "papiro Birch" o el de Hearts y el de Prisse.

La gran Babilonia era entonces una plaza abierta al comercio, a la cual se introducían caravanas de Asia, Arabia, Egipto, china y la india, por lo cual tenía el conocimiento de diversas plantas medicinales.

Fenicia dió gran impulso al comercio y a la navegación, así fue como transportaba por el Mediterráneo, desde Arabia y Etiopía, bálsamos, inciensos y mirra, así como otras plantas medicinales.

Nuestra historia continúa en la antigua Grecia, donde la mitología marca la aparición de Quirón, un centauro que recibió el conocimiento médico de Apolo; y el cual tuvo varios discípulos, entre ellos, Esculapio

quien con tanto saber, logró obtener la sangre de las medusas y con ésta lograr que los muertos resucitaran. Júpiter y Plutón se enteraron de este hecho y decidieron sacrificarlo para mantener el equilibrio entre la vida y la muerte, sin embargo, Esculapio antes de morir tuvo dos hijas: Higiya, diosa de la medicina y de cuyo nombre se deriva la palabra higiene; y Panacea, quien simboliza las propiedades curativas de las plantas, como un remedio para todos los males.

El uso de las plantas fue ampliamente difundido por griegos y romanos, entre los cuales destacaba, Hipócrates y Galeno, quienes son reconocidos y considerados por la historia como los padres de la medicina occidental. Estos médicos usaron la herbolaria como medio para restablecer la salud de los enfermos, y sus enseñanzas rigieron el mundo de la medicina hasta la edad media.

La herbolaria pasó de los griegos a los romanos y de éstos a los países que surgieron después, como España. A este lugar llega la dominación Árabe y con ella los conocimientos de ciencia médica más confiables en el mundo de por esa época. Este pueblo recapitularía los métodos grecolatinos para acceder al conocimiento de las cosas y entre ellas, la herbolaria.

Con la dominación, la medicina se ve altamente influenciada por dos médicos musulmanes: Rhazes y Avicena, estos sabios retomaron los conocimientos de Hipócrates y de Galeno, adhiriendo el conocimiento del pueblo Árabe.

Dioscórides añade numerosos medicamentos a la farmacología árabe, tales como la nuez vómica, la moscada, el alcanfor, la casia, el ruibarbo, el sándalo, entre otras.

Durante las cruzadas habían fracasado, y el comercio de especias (plantas comestibles y medicinales) procedentes de Asia lo dominaban los pueblos Árabes. Por otra parte, el rey Fernando de Aragón y la reina Isabel de Castilla unían sus ejércitos y expulsan a los musulmanes de sus tierras, éstos regresan a la península Arábiga y cortan el comercio con Europa, sin embargo, dejan una gran influencia en los españoles; la herbolaria.

Una vez unificado el reino de España; se prepara una expedición en busca del comercio con Asia y se lanzan al mar para encontrar nuevas rutas de comercio y por accidente, se encuentran con América.

A partir de ese momento, algunos países europeos centran su atención en la conquista del nuevo continente, la cual da como resultado el mestizaje y con ello, el sincretismo de culturas que por supuesto, incluye su conocimiento médico, donde la herbolaria indígena juega un papel fundamental en la cronología de esta historia.

1.2 ORIGEN DE LA HERBOLARIA EN MÉXICO

En la América Precolombina existía una historia herbolaria de por lo menos 3,500 años y que, según diferentes autores, a la fecha podría tener entre 4,000 y 5,000 años de antigüedad, sin embargo, es probable que los primeros hombres de América seguramente venían de Asia y traían consigo una cultura herbolaria, esto se comprende si se compara la cosmovisión de sus pueblos que son muy similares.

En la conquista donde, una vez caída la Gran Tenochtitlán, siguió su proceso hasta consumarse alrededor del año de 1600.

En esa época, los frailes acompañados de indígenas traductores levantaron un importante censo de las plantas y sus propiedades curativas, situación que se documenta en el "Código Badiano", escrito y traducido al latín por un médico indígena Martín de la Cruz, sin embargo, esa es sólo una pequeña muestra del conocimiento terapéutico de las plantas que tenían nuestros antepasados, ya que Mayas, Nahuas, Mixtecos y Zapotecos, por mencionar a los principales grupos de aquella época, tenían amplios conocimientos de la herbolaria.

El conocimiento herbolario que poseían los antiguos mexicanos era resultado de las observaciones y la experiencia, las plantas medicinales se clasificaban de acuerdo a su pertenencia y correspondencia con los diferentes sectores del universo, y según sus características morfológicas, habilidad, color, sabor y uso medicinal.

En el Código Badiano se encuentra un capítulo entero dedicado a la higiene bucal, al tratamiento de las encías inflamadas, al dolor y "putrefacción de los dientes" (caries), también se habla de la halitosis. Contra el dolor producido por la caries se utilizaba la mixtura de semillas y raíz de ortiga, molida y mezcladas con miel. Además del empirismo en el tratamiento, intervenía el elemento mágico, tan común entre los antiguos mexicanos.

En la obra de fray Bernardino de Sahagún quien observó todo lo relacionado con la vida y las costumbres de los antiguos mexicanos, encontramos datos que se refieren a las enfermedades de la boca y su

tratamiento, respecto al dolor dental que era producido por la caries, sería necesario buscar el gusano revoltón,¹ debían calentar un chile y apretarlo en la muela que dolía, con un grano de sal, punzar la encía y poner encima cierta hierba llamada tlalcacuatl. Para la inflamación de las encías se utilizaba un grano de sal, frotándolo con el dedo.

Después del descubrimiento del nuevo mundo significó un importante enriquecimiento del arsenal terapéutico de productos animales, minerales y vegetales fueron introducidos poco a poco en la medicina occidental.

Conforme se fue desarrollando la cultura mestiza, el saber se desarticuló pero jamás desapareció, de ésta forma el conocimiento terapéutico de las plantas tomó dos destinos; el primero, cuando pasa a formar parte de la teoría de los principios activos, el cual con el tiempo y una compleja historia se integra al uso de la medicina alópata u ortodoxa; y el segundo, cuando llega a ser parte de la cultura común y es conocido como el de la herbolaria tradicional.

Consumado el mestizaje, la tradición herbolaria se mantiene dentro del saber popular, en los campesinos e indígenas que conocían las plantas silvestres y sus cualidades terapéuticas, mientras que las mujeres en la casa conocían las propiedades de las plantas que cultivaban en el huerto familiar, generalmente ubicado en la parte posterior de la casa; donde había vegetales curativos y comestibles. De este modo transcurrieron casi trescientos años, en el cultivo de una importante cultura herbolaria que se transmitía en forma verbal y de generación en generación.

Posteriormente se produjeron importantes y masivas migraciones a las ciudades, los campesinos emigrantes llevaron consigo esta tradición

¹ Los médicos y los textos de esa misma época denominaba "negujón" al gusano que se desarrollaba dentro de la cavidad afectada por la caries.

herbolaria que con el tiempo se fue diluyendo ante el florecimiento de la medicina ortodoxa. Sin embargo, hubo familias que acuñaron la profesión de la herboristería, que a su vez, han sistematizado el uso, combinación de plantas para males y padecimientos específicos.

CAPÍTULO II

2.1 CONCEPCIÓN DE LA ENFERMEDAD

En las culturas primitivas, desde las más antiguas hasta las actuales, la enfermedad (que traía consigo secuelas, de temor, y muerte), se creía que esta provenía de causas sobrenaturales, obras de espíritus enemigos, demonios o brujería (principios mágicos y creencias religiosas).

En la antigüedad y Edad Media la teoría del origen sobrenatural de la enfermedad siguió, se incorporó a la civilización en la India, China, Caldea, Egipto, Grecia, Roma y en la Europa Cristiana.

Todas eran divinidades que tenían la posibilidad de conceder la salud; Ishtar para los asirios, Amenhotep y Anubis en Egipto, Esculapio e Higeia en Grecia, Yahvé para el pueblo hebreo o Tezcatlipoca y tlaloc entre los mexicanos, mediante la intercesión del médico-sacerdote.

Junto con estas creencias, algunos brotes de pensamientos que explicaban la enfermedad, no como un fenómeno sobrenatural sino como un proceso natural sujeto a ciertas reglas que podrían ser estudiadas y comprendidas para prevenir y curar las enfermedades.

Esta corriente probablemente se originó en Egipto, donde la causa de la enfermedad en los vivos y de la putrefacción en los muertos era un mismo elemento nocivo.

Para los médicos racionalistas griegos, encabezados por Hipócrates, la enfermedad se debía al desequilibrio cuantitativo y cualitativo de los cuatro humores del cuerpo humano: flema, bilis negra, bilis amarilla y sangre.

El desequilibrio humoral de alguna manera era influido por los cuatro elementos del universo; fuego, aire, tierra y agua. De ahí que las enfermedades se clasifiquen en frías, húmedas y secas.

Las dos posiciones que explican la existencia de la polaridad frío-calor en América como una creencia traída por los españoles, y otra que afirman que la polaridad es de origen prehispánico. La primera estima que la creencia actual surge de la degeneración del sistema hipocrático; la segunda, que es la persistencia de la cosmovisión dualista nativa.

A partir del renacimiento, que termina con el oscurantismo de la Edad Media, el concepto de la enfermedad comienza a transformarse gracias a los trabajos de Paracelso, quien se opone a la idea hipocrática y galénica de los humores, y establece las bases de lo que años después sería la teoría yatroquímica de la enfermedad.

CAPÍTULO III

CONCEPTOS DE LAS DIFERENTES PRÁCTICAS TERAPÉUTICAS CON PLANTAS MEDICINALES.

3.1 LA MEDICINA TRADICIONAL: Es un conjunto de conocimientos y prácticas generales en el seno de la comunidad, transmitido generacionalmente y basada en un saber fundamentalmente empírico intenta ofrecer soluciones a las diversas manifestaciones de la enfermedad, buscando propiciar la salud de la comunidad.

3.2 MEDICINA POPULAR: Es el conjunto de concepciones y creencias populares, sin base científica crítica, relativa a la enfermedad y su tratamiento.

3.3 HERBOLARIA: Es la ciencia y arte de las plantas medicinales. Esta forma de medicina alternativa se ha practicado a través de los siglos.

3.4 ETNOBOTÁNICA: Es el estudio científico que ha existido entre grupos culturales o etnias y su medio florístico que ha determinado esta forma específica de evolución cultural, que han determinado ciertas tendencias estructurales como el lenguaje, las técnicas, y las tradiciones culturales. Es una de las ciencias que se relaciona con la herbolaria que surge como una disciplina científica, se sitúan sus antecedentes en épocas anteriores a la taxonomía de Linneo.

La herbolaria heredada de las culturas antiguas del mundo, fue remontada por la metodología científica positivista, al fin de explorar su

naturaleza microscópica. De ahí surgió la farmacología y la farmacopea homeopática.

La herbolaria o fitoterapia responde principalmente al 90% de las enfermedades comunes, resolviéndose de forma definitiva desde problemas gastrointestinales, renales, respiratorios, inflamatorios etc.

3.5 DIFERENTES MÉTODOS TERAPÉUTICOS EN MEDICINA

3.5.1 Alopátia Nombre que se aplica a un sistema terapéutico en el cual las enfermedades se tratan al producir un estado incompatible o antagónico con aquel que debe curarse o aliviarse. Cf. Homeopatía.

3.5.2 Homeopatía (de homeo y del gr. Páthos, enfermedad) Sistema terapéutico ideado por Samuel Hahneman (1755 – 1843) que consiste en administrarle a el paciente dosis infinitesimales de drogas que en un sujeto sano y en dosis mayores producirán los mismos síntomas de la enfermedad tratada. Cf. Alopátia.

3-6 ENFERMEDADES BUCODENTALES MÁS FRECUENTES

3.6.1 Caries: Es la más frecuente de todas las enfermedades humanas, caracterizada por destrucción localizada de tejido calcificado que se inicia en la superficie del diente por descalcificación del esmalte seguida de lisis enzimática de estructuras orgánicas, con formación de una cavidad que si no se trata atraviesa el esmalte y la dentina y puede llegar a la pulpa.

La caries dental es un proceso destructivo de los tejidos duros del diente, que se caracteriza por su descalcificación y desintegración

progresiva por ser escasa o nula la capacidad que tiene para su recuperación, se trata de una enfermedad crónica progresiva.

3.6.2 Gingivitis. Suceso inicial en la enfermedad periodontal, que puede progresar a periodontitis. La inflamación provoca cambios en el color, forma y tono de la encía.

La gingivitis es una inflamación de la encía como respuesta de los tejidos gingivales frente a los irritantes locales; entre estos hay que considerar la materia alba, la placa dentobacteriana, los cálculos, obturaciones desbordantes, coronas con bordes mal adaptados y acuíñamientos alimentarios.

3.6.3 Halitosis. Aliento fétido. Puede provocarlo todo factor bucal que ocasione fermentaciones: lengua saburral; dientes cariados especialmente gangrenas pulpares; gingivitis; enfermedad periodontal; pericoronitis; postoperatorio luego de una extracción u otras intervenciones odontológicas.

3.6.4 Dolor dental. Odontalgia Dolor en uno o más dientes. Una de las causas es por que la caries ha llegado hasta la zona pulpar, debido a fracturas por traumatismo etc.

3.6.4 Movilidad Dental. Los dientes poseen una movilidad fisiológica, por la suspensión del tejido conjuntivo, que apenas se aprecia en condiciones clínicas.

El aumento de la movilidad se puede diagnosticar y constituye un signo de ensanchamiento del espacio periodontal y/o pérdida del hueso alveolar.

La movilidad dental constituye un signo de las pérdidas de inserción y óseas y/o de los traumatismos oclusales.

3.7 TERAPÉUTAS TRADICIONALES

3.7.1 HIERBERO: Es el terapeuta tradicional reconocido por la utilización de las plantas medicinales como su principal recurso terapéutico. Es poseedor de un profundo conocimiento de plantas; sabe como deben ser recolectadas, prepararlas, en que dosis deben usarse, como se aplica y sabe cuales son las posibles contraindicaciones en su uso.

Su práctica terapéutica además de utilizar las plantas, consta de diferentes rituales, rezos y la utilización de otros recursos terapéuticos complementarios.

3.7.2 CURANDERO: Es aquella persona que ejerce la medicina por medio de prácticas mágicas y de conocimientos médicos populares envolviendo normalmente su actitud de cierto esoterismo. Es conocido como tal por ser una persona predeterminada para serlo. Se le reconocen cualidades especiales y sus conocimientos dependerán del brebaje cultural médico en su ámbito familiar y de las experiencias personales que adquiera a lo largo de su vida.

3.7.3 HUESERO / SOBADOR: Atiende problemas del aparato músculo-esquelético, como torceduras, huesos rotos, dolores musculares y, en algunos casos, órganos fuera de lugar.

Para ser huesero es necesario tener el conocimiento tradicional y la experiencia que dé la práctica.

3.7.4 PARTERA / COMADRONA: Especialista del proceso embarazo-parto-puerperio y de todas las afecciones previas relacionadas, durante y posteriores al proceso. Por lo general son curanderas generales y sobadoras, su actividad requiere de amplios conocimientos para resolver los problemas de la mujer previos a la concepción, esterilidad y posteriores al parto.

Es practicada casi exclusivamente por mujeres. El conocimiento se adquiere a través de la experiencia personal y del trabajo de asistente con partera. Cumple con una función social fundamental, se convierte en madrina de la comunidad y es una de las personas de mayor respeto.

3.7.5 GRANICERO: Especialista cuya actividad en la atención de la salud se encuentra estrechamente relacionada con el control de los fenómenos climáticos, como la lluvia, granizada y vientos fuertes. Su labor se relaciona con mayor medida con el ciclo agrícola, aunque se piensa que en la época prehispánica el control de los fenómenos meteorológicos se relacionaba con la atención de las enfermedades determinadas por los vientos y las nubes. Su ubicación se restringe al centro del país. En los estados de: México, Morelos y Tlaxcala.

3.7.6 BRUJO / HECHICERO: Especialista que posee la dualidad de provocar una enfermedad (daño) y la capacidad de curar este tipo de enfermedades. Se atribuye la facultad de controlar las fuerzas sobrenaturales y de actuar como interlocutor con su máximo

representante. Siendo respetado en el interior de la comunidad ante el temor de que pueden originar alguna enfermedad o problema.

3.7.7 ADIVINO: Es el curandero o brujo que realiza una práctica curativa a partir de su capacidad para vaticinar² los orígenes del problema, su tratamiento y todos los aspectos relacionados con la "suerte" de una persona. Utiliza diferentes elementos materiales y símbolos en sus adivinaciones.

3.7.8 REZANDERO: Especialista de la medicina tradicional cuya principal forma de atención de las enfermedades es a través de oraciones, rezos, plegarias y responsos. En ocasiones, cumple con el trabajo de sacerdote en funerales y fiestas religiosas.

3.7.9 CHUPADOR: Terapeuta tradicional que utiliza como principal terapéutica la succión o chupada de objetos colocados en el cuerpo mediante brujería, de "malos aires" y en la atención del susto. es una práctica de ascendencia prehispánica.

² Pronosticar, predecir.

CAPITULO IV

PLANTAS MEDICINALES Y SU CLASIFICACIÓN

4.1 PLANTAS MEDICINALES: Son todas aquellas que contienen, en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades de los hombres y de los animales en general. Se calcula en unas 260.000 las especies de plantas que se conocen en la actualidad, de las que el 10% se pueden considerar medicinales.

4.2 PRINCIPIOS ACTIVOS. Los principios activos de las plantas pueden ser sustancias simples (como alcaloides) o bien mezclas complejas (resinas, aceites esenciales, etc.). Los compuestos más comunes son los azúcares y heterósidos (azúcar más un compuesto sin azúcar), que pueden ser glucósidos, galactósidos, etc.

Otros componentes activos de las plantas son alcaloides, lípidos, gomas, mucílagos, principios amargos, taninos, aceites esenciales, resinas, bálsamos, oleorresinas, ácidos orgánicos, enzimas y vitaminas.

4.3 PROPIEDADES MEDICINALES. Los principios activos de las plantas, a los que hay que atribuir sus efectos curativos, pueden utilizarse en el tratamiento de gran número de enfermedades o dolencias. Estas son algunas de las propiedades medicinales de las plantas: analgésicas, anestésicas, antisépticas, cicatrizantes, desinflamatorias, diuréticas, sedantes, tranquilizantes etc.

4.4 RECOLECCIÓN Y FORMAS DE PREPARACIÓN.

La recolección debe realizarse cuando los principios activos de la planta están maduros. Las flores deben cogerse recién abiertas y secarse con papel limpio; las hojas deben recolectarse antes y durante la floración y extenderse sobre un papel o rejilla; las plantas enteras deben ser despojadas de las hojas marchitas y los restos de tierra; las semillas y frutos no suelen necesitar ningún tratamiento; y las cortezas y raíces se deben tomar de ejemplares jóvenes.

Las preparaciones más frecuentes, que se pueden llevar a cabo son:

Infusión: calentar agua y añadir la parte de la planta necesaria en el primer hervor. Se suele preparar con las partes jóvenes de la planta como hojas, flores y semillas.

Maceración: consiste en dejar reposar las plantas en agua fría durante algunas horas. Sirve para extraer principios activos inestables frente al calor pero solubles en agua.

Tintura o vinos medicinales: es la maceración hecha en alcohol y normalmente lleva una parte de la planta por cinco de alcohol.

Jarabes: son disoluciones de azúcar en agua a las que después se les añade la planta seca.

Aceites medicinales: al igual que el alcohol, el aceite es otro de los disolventes más usados. De hecho hay ciertas plantas que transfieren mejor sus principios activos al aceite

Cataplasmas o compresas: Las plantas hervidas se envuelven en paños delgados que se sitúan sobre la zona a tratar.

4.5 CLASIFICACIÓN DE LAS PLANTAS.

El hombre primitivo, con objeto de aprovechar las plantas, se vió obligado a seleccionar las plantas, aunque fuera de una manera muy rudimentaria, tal vez la primera clasificación que se hizo, consistió en agrupar las plantas en nocivas y útiles, entre estas últimas se distinguieron las alimenticias, las medicinales, las textiles etc.

A través de la historia se han tenido diferentes formas para clasificar las plantas, tal es el caso de las culturas antiguas de México, que se formaron después del área de influencia de la cultura nahoas, la palabra que se denominaba a las plantas medicinales era la terminación phatli, que corresponde al término latino *offisinalis*. Con esta manera de clasificar deseaban resaltar las característica físicas, como el color, forma, textura, localización geográfica, etc.

La clasificación más extensa de las hierbas medicinales apareció en el *Theatrum Botanicum* de Parkinson, publicado en 1640. Dependiendo de la planta y del tratamiento, toda la planta o una parte de ella era utilizada, desde hace siglos se emplean las semillas, los frutos, flores, las hojas, los troncos y las cortezas de las plantas y hierbas para preparar los remedios.

Posteriormente Linneo, creó la nomenclatura binaria, en la que cada planta es designada por dos nombres, uno corresponde al género y otro a la especie. En la misma época, en España la botánica estaba totalmente regida por las pautas establecidas por Dioscórides desde la antigüedad.

4.7 LA HERBOLARIA EN COMPARACIÓN CON LA ALOPATÍA

MEDICINA TRADICIONAL (herbolaria)	MEDICINA ALOPÁTICA (fármacos)
La administración oportuna y cuidadosa de la mayoría de las plantas no ocasiona efectos colaterales o secundarios.	La administración es segura, ya que está dosificada, pero con frecuencia provoca efectos secundarios
Atiende al enfermo como un todo y no a la enfermedad	Atiende la enfermedad
Su costo es mínimo, accesible a la mayor parte de la población	No siempre es accesible
Se basa en tradiciones orales	Está fundamentada científicamente
Se combina con frecuencia con rituales mágico-religiosos	Respeto las creencias
Se puede utilizar para la atención primaria de la salud a bajo costo	Se incorpora a la atención primaria a mayores costos

daba muestras firmes de su desarrollo. Esta reluciente imagen se confirmaría con los resultados que, años más tarde, José Felipe Polo expresaría en 1851, cuando se dirigió como representante y gestor municipal al congreso del Estado de México para solicitar "que la ranchería de San Antonio Polotitlán se eleve a rango de pueblo, por tener el número suficiente de habitantes y demás elementos necesarios".

Recordando las acciones nobles y heroicas de los insurgentes José Rafael Polo y sus hermanos José Trinidad y Manuel, que murieron por la patria durante la guerra de nuestra Independencia y además habían nacido honrosamente en aquel lugar, fueron los merecedores de recibir tal honor, la "Comisión de Gobierno de la Segunda Legislatura Constitucional del Congreso del Estado de México" dió la denominación de Polotitlán a esta población.

Cuando Porfirio Díaz, candidato a la presidencia de la República, estuvo en Polotitlán en 1876, expresó: "Sus condiciones de moralidad, su cultura y amor al trabajo excepcionales, hacen de este un pueblo ilustrado".

No en balde dos años después fue elevada su cabecera, en memoria de este acontecimiento, a la categoría de villa con el nombre honroso de Polotitlán de la Ilustración.

Hoy, con todos sus altibajos, su acelerado crecimiento, el dinamismo de sus pobladores y superación material, Polotitlán es, hoy en día, parte del mundo moderno y contribuye al enlace del campo con la ciudad.

5.2 Denominación y toponimia.

Polotitlán es un nombre híbrido compuesto por el apelativo español Polo y la posposición náhuatl, titlán, que significa "Lugar de los Polo", en memoria de los individuos de este apellido que combatieron por nuestra Independencia; se distinguieron desde la Colonia por su acción rural y se reconocieron, finalmente, por haber gestionado de su peculio la erección del pueblo que hoy lleva su nombre.

5.3 Escudo Municipal

Desde el 3 de diciembre de 1988, los símbolos y los colores que ostenta a la fecha el escudo municipal son los siguientes: Escudo partido remontado por una corona mural de villa, de oro, realzada de cinco torres almenadas con saeteras, todo mazonado. Primer cuartel en campo de plata con un glifo náhuatl de color verde con los atributos de lugar tépetl, coronado por un nopal de su color natural. Segundo cuartel con las armas de la familia Polo, cuyo campo es azul con una banda de oro cargada de ocho estrellas azules de ocho puntas también, una en lo alto y otra en lo bajo, y en la parte inferior del escudo, una leyenda en un listón de plata con el nombre honroso de la cabecera: Polotitlán de la Ilustración, con letras negras.

5.4 Gentilicio

El gentilicio de los habitantes de Polotitlán es el de "polotitleco, polotitlense o polotitleño". Los habitantes de esta comunidad eran

conocidos popularmente desde el siglo pasado con el mote o apodo de “trompas peladas”, porque en tiempos de frío se les reseaban y partían los labios.

5.5 Localización geográfica

Polotitlán forma parte de los 122 municipios del Estado de México. Se localiza en el vértice noroccidental del territorio mexiquense, entre los paralelos 20° 06' 44" y 20° 17' 27" de latitud norte y los meridianos 99° 41' 40" y 99° 56' 02" de longitud oeste respecto al meridiano de Greenwich . Su altitud promedio es de 2350 msnm y la cabecera del municipio alcanza 3020.

5.6 Límites

Limita al norte con los estados de Hidalgo y Querétaro, al sur con Aculco, al este con el estado de Hidalgo y Jilotepec, al oeste con Aculco y el estado de Querétaro.

5.7 Extensión

El municipio ocupa una extensión territorial de 132.8 kilómetros cuadrados, es decir 13 282.7 hectáreas, lo que representa el 0.6% de la superficie total de la entidad.

5.8 División política

Polotitlán, actualmente, está dividido para efectos de su gobierno

interno en: la cabecera municipal denominada Polotitlán de la Ilustración, con rango de villa y se integra por 30 localidades, según se mencionan a continuación:

Agua Zarca, El Alamo, Celayita, Cerro Gordo, Colonia de los Doctores, Encinillas, Estación Polotitlán, La Garita, El Gavillero de la Trinidad, General Lázaro Cárdenas (San Rafael), La Loma del Pino (Pachuquilla), La Nave, Pueblo Nuevo, La Purísima (Buenavista), rancho el Satélite, rancho la Magdalena, rancho la Soledad, rancho San Isidro, El Ruano, San Francisco Acaxuchitlaltongo, San Agustín de los Cuervos, San Antonio Escobedo, San Antonio Polotitlán, San Antonio el Viejo, San Isidrito, San Isidro el Chico, San Nicolás de los Cerritos, Santa Sara, Taxhié y localidades de dos viviendas.

5.9 Orografía

Situado en una llanura semirrocosa de forma rectangular, con una longitud de aproximadamente 21 kilómetros, sensiblemente plana pero con una pendiente media de 1.2% de este a oeste, en Polotitlán, salvo la existencia de Cerro Gordo al oeste de su territorio, y los cerros de El Panteón y La Lagunilla en los límites con el municipio de Jilotepec, no existen montañas.

5.10 Hidrografía

En el municipio existen cinco arroyos de corriente intermitente denominados: San Agustín, Viborillas, San Ignacio, San Francisco y Arroyo Zarco, que son utilizados para uso doméstico y abrevaderos; una presa llamada El Derramadero, que se ocupa para riego agrícola. Se

cuenta con 14 bordos y dos presas, cuatro pozos profundos que llevan el nombre de Los Gavilanes, San Isidro II y Celayita. Cuatro pequeños manantiales localizados en El Ruano y San Francisco, que son para uso de consumo humano, además del Salto de Thaxtó.

5.11 Clima

En términos generales, es predominantemente templado subhúmedo, verano largo, con porcentaje de lluvia invernal menor a cinco, con poca fluctuación térmica y la temperatura más elevada acontece antes del solsticio de verano. Se observa en diferentes puntos, tanto al norte como al oriente.

La temperatura durante la primavera comienza a aumentar considerablemente, registrándose los valores más elevados en mayo.

La temperatura media para el municipio es de 14° C; su invierno es seco y semifrío con una temperatura media de 10° C.

Después de las primeras lluvias la temperatura desciende, lo que genera abundancia de nubosidad y precipitación.

Las lluvias más abundantes se presentan durante los meses de julio, agosto y septiembre.

Las primeras heladas se registran generalmente después de la segunda quincena de octubre, siendo con mayor frecuencia en diciembre, enero y febrero.

Las últimas heladas se presentan principalmente en febrero, sin embargo en marzo todavía pueden registrarse algunas.

Los vientos que predominan son los alicios, los del oeste y los polares.

5.12 Flora y Fauna

Debido al proceso de degradación del suelo por la erosión, la flora y la fauna son escasos en el municipio. Entre la flora se destacan: las cactáceas, llamadas vulgarmente "toritos"; las exalidáceas, de cuyas variedades se encuentran las conocidas con los nombres de agritos, zarzaparrillas y xocolos, propios de climas fríos.

Entre la flora silvestre tenemos: aile, álamo, carrizo, cardo, capulín, cedro, eucalipto, trueno, carretilla, chayote, escobilla, encino, fresno, helecho, hongo, huizache, jarilla, malva, manzanilla, mezquite, mirasol, pesthó, retama, romero, ruda, saúco, sauz, simonillo, tejocote, tepozán, toloache, trébol, tule y pirul.

Entre las hierbas medicinales se encuentran: gordolobo, manzanilla, hierbabuena, altamisa, romerillo, epazote, ruda, borraja y ajeno.

Sus flores de ornato comúnmente son:

Bugambilia, rosa, geranio, malvón heliotropo, dalia alcatraz, flor de nube, gladiola, y en general todo tipo de flor silvestre.

Tocante a la fauna local se registran las siguientes especies: ardillas, armadillo, cacomixtle, conejo, hurón, liebre, murciélago, rata, ratón, tejón, tlacuache, tuza y zorrillo. Entre las aves que aún existen en el municipio: águila, calandria, cuervo, gavilán, paloma silvestre, lechuza, tordo,

zopilote, tecolote, gorrión, cenizote y urraca. Otros animales que deben añadirse son: víbora de cascabel, escorpión, abejorro, tortuga y sapo.

5.13 Población

Para 1990 el municipio contaba con una población total de 9 714 habitantes, sin embargo para 1995 se presentó un notable incremento poblacional, registrándose un total de 10 525 habitantes, con una tasa de incremento medio anual de 1.43% de estos últimos, 5 294 fueron hombres y 5 231 mujeres.

El incremento poblacional que se presentó en el municipio, según, estimaciones del Gobierno del Estado de México, para 1999 fue de 11 206 habitantes y para el 2000 de 11 345 aprox. Como se puede apreciar, el municipio mantendrá su bajo crecimiento.

La superficie territorial del municipio en hectáreas es de 13 282.7, de las cuales están destinadas para asentamientos humanos 119.3, y en las que se establecen las 31 localidades que marca el Censo de población y vivienda 1995.

En la población de Polotitlán de la Ilustración en 1995 el total de habitantes era de 2 729.

5.14 Grupos étnicos y lingüísticos

En relación con los grupos étnicos existentes en el municipio, tenemos que la población de cinco años y más que hablaba alguna lengua indígena, en 1995, sumaba un total de 14 personas, los mismos que hablaban también el español.

La lengua indígena predominante era el otomí, con 12 habitantes, uno náhuatl y uno que no especificó que tipo de lengua hablaba.

5.15 Salud

Las principales enfermedades en el municipio son las infecciones intestinales, las enfermedades bucales como caries y enfermedades periodontales, del aparato urinario, así como las de los ojos y oídos.

El nivel de cobertura de los servicios de salud en el municipio para 1995, era de 3 271 derechohabientes atendidos por las instituciones de seguridad social, de los cuales, 1 789 pertenecían al IMSS, 536 al ISSEMYM y 946 al ISSSTE, mientras que la cobertura de las instituciones de asistencia social era de 3 374 derechohabientes, los cuales eran atendidos directamente por el ISEM.

El municipio contaba con siete unidades del sector salud para 1995, las que daban consulta externa; el personal médico de las instituciones del sector salud que prestaba sus servicios en el municipio fueron siete, de éstos uno en el ISSSTE, uno en el ISSEMYM y cinco en el ISEM.

Estas unidades, respecto a la población y vías de comunicación, están bien distribuidas en el territorio municipal; sin embargo, requieren de equipo y mantenimiento en sus instalaciones, así como personal médico de planta, debido al aumento de población. En todo el estado de México

se cuenta con 984 odontólogos de los cuales 201 pertenecen al IMSS, 26 al ISSSTE, 55 al ISSEMYM, 541 al ISEM y 161 al DIF.

5.16 Educación

El desarrollo social de los pueblos sólo avanza si existe una población educada, ya que la educación facilita la concepción de la realidad en su conjunto y dota de conocimientos y habilidades para desarrollarse dentro de la sociedad, es por ello que en Polotitlán se ha combatido el grado de analfabetismo década con década.

En 1980, el 36.5% de los niños de seis a nueve años no asistía a la escuela; sin embargo, para 1990 este porcentaje descendió a 28.4%, por lo que aún el rezago fue considerable.

En 1990 se tuvo 12.5% de población analfabeta y en el estado de 9.0%, en 1995 se redujo a sólo 8.9% y en el estado a 7.1%.

Para el ciclo escolar 1996 – 1997 un total de 3 670 alumnos, de éstos, 585 corresponden a preescolar, 2 055 en primaria, 843 en secundaria y 187 en bachillerato. El personal docente para este mismo año fue de 173 maestros, distribuidos en: 28 en preescolar, 91 en primaria, 42 en secundaria y 12 en bachillerato.

5.17 Religión

En el municipio de Polotitlán se profesan las religiones católicas y protestante o evangélicas, entre otras. Existían en 1990, 8 529 habitantes en edad de recibir algún culto religioso.

5.18 Aspectos Culturales

El patrimonio cultural que da identidad a un municipio está representado por los valores, ideologías, creatividad, creencias y conocimiento de sus pueblos, que se manifiesta en la arquitectura, historia, tradiciones, cuentos y leyendas, canciones, vestuario y espacios para la convivencia social y la manifestación de los espacios culturales como bibliotecas, museos, plazas y casas de cultura.

La presencia de algunas etnias como la mazahua, otomí y náhuatl, entre otras, es un rasgo particular de la riqueza del municipio, manifestada en la vivienda, lingüística, conocimientos de medicina tradicional, prácticas agropecuarias y artesanales, creencias religiosas, vestimenta y formas de organización.

En la cabecera municipal existe una biblioteca que lleva por nombre "Ignacio González – Polo", en la que se realizan periódicamente eventos culturales. Sin embargo, la infraestructura para promover actividades culturales y artísticas en la población es mínima.

5.19 Vivienda

En 1990, el total de viviendas en el municipio, era de 1 903, cantidad que en 1995 ascendió a 2 155; de éstas últimas, 2 151 son particulares y cuatro sin datos.

La población que habitaba viviendas particulares en 1995 era de 10 513 habitantes, con un promedio de 4.88 habitantes por vivienda.

El material predominante en los muros de las casas es el cemento, tabique, bloque, ladrillo o piedra, siguiendo en menor porcentaje las construidas con adobe los pisos principalmente son de cemento o firme, en una menor escala los de tierra, madera, mosaico u otros.

De los servicios con que cuentan las viviendas particulares habitadas se tienen que el 93.91% disponen de agua entubada, el 49.14% de drenaje y el 88.94% de energía eléctrica.

5.20 Actividades económicas

5.20.1 Agricultura

En el municipio de Polotitlán la mayor parte de la superficie está destinada a la agricultura, caracterizándose principalmente por ser de temporal, pues del total de las tierras de labor (7 796.929 hectáreas), 2 535.370 son de riego y 5 261.559 de temporal.

Entre los principales productos que se cultivan en el municipio destacan los siguientes: maíz, frijol, trigo y avena forrajera, cebada, aguacate, alfalfa, durazno, nopal y tunero.

El maíz y demás productos son destinados básicamente al autoconsumo, y el excedente es vendido localmente.

5.20.2 Ganadería

La ganadería necesita de zonas para su desarrollo, así como buscar la otorgación de créditos bancarios para aquellos que están organizados.

También una buena capacitación y asistencia técnica a los productores sería un gran impulso para esta actividad, la cual ocupa el segundo lugar en el municipio.

Se considera que un menor porcentaje de la producción cárnica de bovinos se destina al autoconsumo y el mayor al mercado.

Las especies de ganado en el municipio son:

Bovino, para leche, carne y trabajo lanar, porcino, ovino, caprino, equino, aves de corral y conejos.

5.20.3 Industria

Existen en el municipio cuatro pequeñas fábricas queseras, dos plantas de leche (una pasteurizadora y otra distribuidora), una gasera, ocho maquiladoras de ropa, una fábrica de veladoras, una fábrica de colchones y una más de productos de concreto.

En 1997 existían 207 comercios establecidos, siendo representados por los siguientes giros comerciales: misceláneas, tiendas, abarrotes, calzado, ropa, venta de material de construcción y farmacias.

En cuanto a servicios en 1997 se contaba con tres gasolineras, pequeños talleres de mecánica y herrería, carpintería; camiones urbanos y taxis, concentrados principalmente en la cabecera municipal.

De acuerdo a la actividad, los diferentes establecimientos con los que cuenta el municipio son los siguientes: 21 de manufactura, 55 de servicios y 131 de comercio.

CAPÍTULO VI

“LA HERBOLARIA COMO ALTERNATIVA EN ENFERMEDADES BUCODETALES. ESTUDIO DE CASO EN POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO.”

6.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En las comunidades rurales, quizá algunos de los problemas que influyan en utilizar la medicina tradicional como una alternativa sea el nivel socioeconómico, su contexto cultural o la lejanía de los centros de atención médica. Tal vez esto provoque que la gente recurra a otro tipo de medicina y se atienda con persona más cercanas que puedan aliviar sus enfermedades.

Dentro de los programas de salud bucodental se excluye la medicina tradicional, como medida preventiva o de tratamiento, por tal motivo, la gente no acepta estos programas ya que los consideran ajenos a su realidad. Es por ello que nos interesamos en conocer la herbolaria, su aplicación y los terapeutas que emplean este tipo de medicina.

6.2 JUSTIFICACIÓN

La medicina tradicional, se ha mantenido a través del tiempo y sigue arraigada; siendo una forma terapéutica importante en las zonas rurales. Por tal motivo es necesario tener conocimientos acerca de la herbolaria ya que se puede aplicar como una alternativa en la prevención y tratamientos bucodentales. Aunque es buena no, basta para eliminar

ciertos padecimientos en los cuales es necesaria la atención dental en el consultorio.

6.3 HIPOTESIS DE TRABAJO

La herbolaria es empleada actualmente en la comunidad de Polotitán y es utilizada como una alternativa en las enfermedades

6.4 HIPÓTESIS NULA

La población de Polotitán cuenta con centros de atención odontológica, por lo que no recurren a la herbolaria para curar sus enfermedades bucodentales

6.5 OBJETIVO GENERAL.

Este trabajo tiene como propósito estudiar el uso de la herbolaria, quien la aplica y en que tipo de enfermedades bucodentales la emplean en la población de Polotitlán.

6.6 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar y reconocer las diferentes especies de plantas medicinales existentes en la comunidad de estudio.
- Identificar la aplicación de la herbolaria para las enfermedades bucodentales de: odontalgia, halitosis, movilidad dental, gingivitis.
- Identificar la distribución de centros médicos a los que tiene acceso la comunidad.

- Identificar que alternativa utilizan para restablecer sus enfermedades bucodentales.
- Identificar el porcentaje de la población que utiliza la medicina tradicional y occidental.

PÚBLICO LECTOR A QUIEN ESTA DIRIGIDO

Esta dirigido a los profesionales de la salud, esencial a los CD., a los estudiantes de odontología, público en general, principalmente a personas donde no existe la medicina occidental a su alcance

6.7 METODOLOGÍA

6.7.1 MATERIAL Y METODO.

Se trata de estudio de caso que se remite también a la parte histórica, por medio de la utilización de bibliografía.

Se levó a cabo el trabajo de campo: mediante la entrevista formal con las personas que atienden los problemas de salud en esa comunidad, así como la aplicación de encuestas sobre el uso de la herbolaria en el tratamiento de enfermedades.

La presente investigación se realizó con el fin de hacer una descripción a cerca de la herbolaria, el uso y los terapeutas que la emplean en los padecimientos bucodentales en el municipio de Polotitlán en mujeres de 30-70 años edad.

6.8 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Observacional
- Descriptivo
- Prospectivo

6.9 TECNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Para la recolección de datos se empleó la entrevista formal, por medio de una encuesta estructurada.

6.10 POBLACIÓN DE ESTUDIO Y MUESTRA

Muestra significativa de la población al azar de 100 mujeres de entre 30-70 años de una población de 1,618 lo que podríamos esperar un error de 16.20% de la población de estudio, por lo que consideramos que nuestra muestra es adecuada, a la cual se le realizó una encuesta directa estructurada de 15 preguntas.

6.11 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN

- **INCLUSIÓN:** Mujeres de 30-70 años que residen en Polotitán.
- **EXCLUSIÓN:** Hombres, mujeres de menor o mayor edad, niños y mujeres que no residen en Polotitlán.

6.12 RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FÍSICOS.

6.12.1 RECURSOS HUMANOS.

- 2 Tesistas (encuestadoras)
- 1 Director
- 2 Asesores
- 1 Asesor en cómputo
- 1 Guía de la misma comunidad.

6.12 RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FÍSICOS.

6.12.1 RECURSOS HUMANOS.

- 2 Tesistas (encuestadoras)
- 1 Director
- 2 Asesores
- 1 Asesor en cómputo
- 1 Guía de la misma comunidad.

6.12.2 RECURSOS MATERIALES

- 100 Encuestas
- 2 Lápices
- 1 Computadora
- 1 Impresora
- 1 Cámara fotográfica

6.12.3 RECURSO FÍSICOS

- Biblioteca De La Facultad De Odontología
- Biblioteca Del Centro Médico Siglo XXI
- Biblioteca Del Palacio De Medicina
- Archivo Histórico De La Facultad De Odontología
- Herbolario Del Centro Médico Siglo XXI

6.13 DESARROLLO

Se hizo una revisión bibliográfica para recopilar información sobre los antecedentes de la herbolaria, así como la utilización que puede ser empleada con fines medicinales para enfermedades bucodentales específicamente en el municipio de Polotitán.

Para realizar la practica de campo fue necesario conocer a cerca de esta población, por lo cual se realizo una revisión histórica bibliográfica, en la cual nos indica los elementos históricos de esta, así como las actividades socioeconómicas, culturales, y demográficas. Otro elemento indispensable que se estudio fue el clima, orografía, hidrografía y flora, la cual no dio una idea de que tipo de plantas medicinales se iban a encontrar.

Para determinar la herbolaria empleada en algunos padecimientos bucodentales y los servicios de salud con los que cuentan en Polotitlán se realizó una encuesta directa a las mujeres de 30-70 años de esta población. Las variables que se consideraron se encuentran en el siguiente cuestionario:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
ODONTOLOGÍA COMUNITARIA

Población _____ Fecha _____ Edad _____

Sexo _____

Marque con una cruz (x) la respuesta elegida o descríbalas en el caso de que así se requiera:

- 1.- ¿Existe servicio médico en su comunidad?
A) SI B) NO
- 2.- Tiene acceso al:
A) IMSS B) ISSSTE C) SSA D) DIF E) Particular
- 3.- ¿Se encuentra cerca de su domicilio?
A) SI B) NO
- 4.- ¿Cuál de estos terapeutas conoce en su comunidad?
A) Hierbero B) Huesero C) Partera D) Ninguno
- 5.- ¿Cuenta la comunidad con servicio odontológico?
A) SI B) NO
- 6.- ¿Recurre al dentista para resolver todos los problemas bucodentales?
A) SI B) NO
- 7.- ¿El costo del tratamiento dental es accesible?
A) SI B) NO
- 8.- ¿Ha recurrido Ud. Para aliviar sus padecimientos bucodentales a?
A) Hierbero B) Curandero C) Remedios caseros D) Automedicación E) Ninguno
- 9.- ¿Alguna vez ha utilizado plantas medicinales?
A) SI B) NO
- 10.- ¿Para qué tipo de enfermedades bucodentales?
A) Dolor dental B) Ulceras bucales C) Movilidad dental D) Gingivitis E) Halitosis
- 11.- ¿Cuál de las siguientes plantas ha utilizado para padecimientos bucodentales?
A) Clavo de olor D) Malva G) Escobilla J) Pata de león
B) Encino E) Hierbabuena H) Sangre grado k) Ajo
C) Doradilla F) Coronilla I) Manzanilla L) Otras _____

- 12.- ¿Adónde recurre Ud. para obtener sus plantas medicinales para curarse?
A) Campo B) Casa C) Mercado D) Hierbero
- 13.- ¿De las plantas que es lo que utilizan?
A) Raíz B) Fruto C) Hoja D) Tallo E) Semilla F) Corteza E) Toda
- 14.- ¿Cómo usa la plantas medicinal?
A) Directa B) Buche C) Masticada D) Cataplasma E) Otros
15. Utiliza con mas frecuencia para los tratamientos bucodentales: A) Las plantas medicinales B) Medicamentos C) Ambas

6.14 RESULTADOS Y ANÁLISIS

6.14.1 ANÁLISIS

El Universo estuvo integrado por 100 mujeres de 30 A 70 años de edad a las cuales se les aplicó una encuesta.

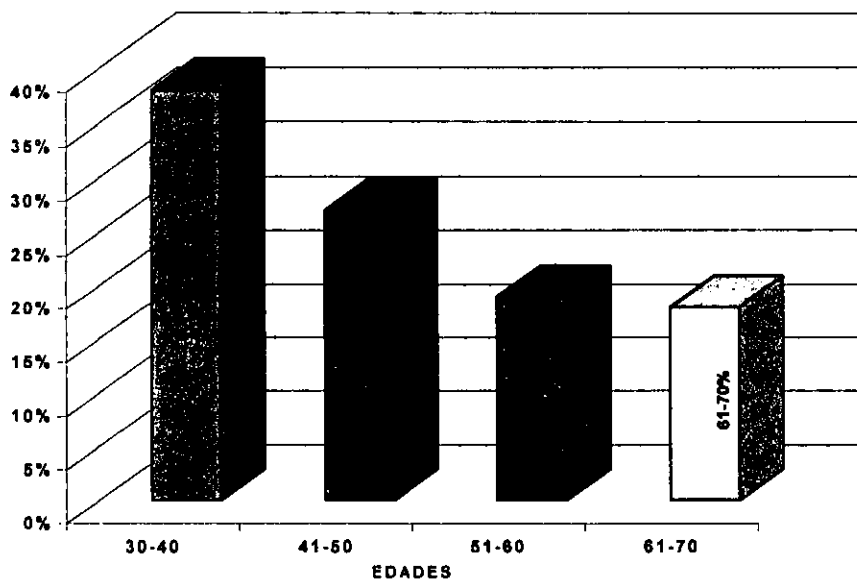
De estas encuestas se analizaron, organizaron y se cuantificaron los datos que nos arrojaron la información sobre las diferente variables antes mencionadas.

Posteriormente se analizará algunas variables incluidas en el cuestionario las cuales nos ayudarán a verificar la hipótesis propuesta.

RESULTADOS

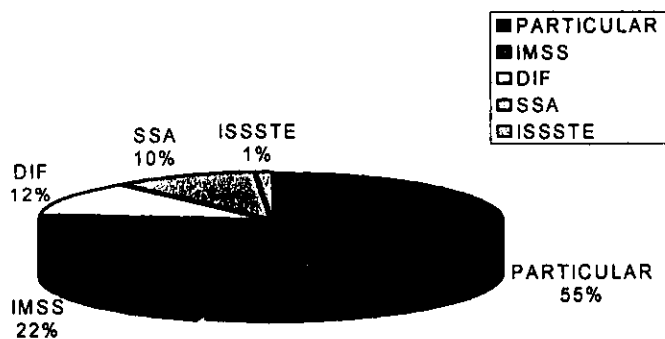
RANGOS ETARIOS DE LA MUESTRA

En esta gráfica se muestra que el mayor porcentaje de la muestra fluctuó entre los 30 a 40 años que equivale al 36%, siguiendo las de 41- 50 con un 27%, las de 61-70 con un 19% y finalmente las de 51-60 años.



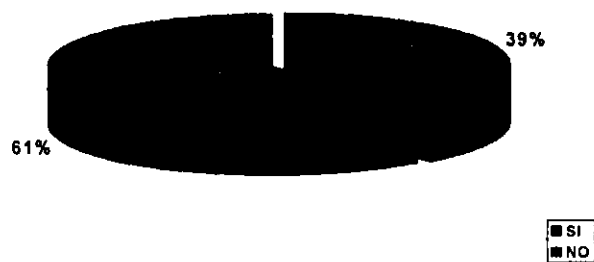
DISTRIBUCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS

Los resultados obtenidos fueron que un 55% de la población no cuenta con ningún servicio institucional, por lo cual tienen que asistir a un médico particular, un 12 % cuenta con el servicio del DIF el cual se encuentra en el municipio, un 22% cuenta con servicio del IMMS, , un 10% de la población asiste al SSA y un 1% cuenta con ISSSTE, los cuales no se encuentran dentro del municipio.



POBLACIÓN QUE ACUDE AL DENTISTA

El 61 % de la población asiste al servicio odontológico ya sea particular o a alguna institución y un 39% no asiste al servicio odontológico para tratar sus padecimientos bucodentales.



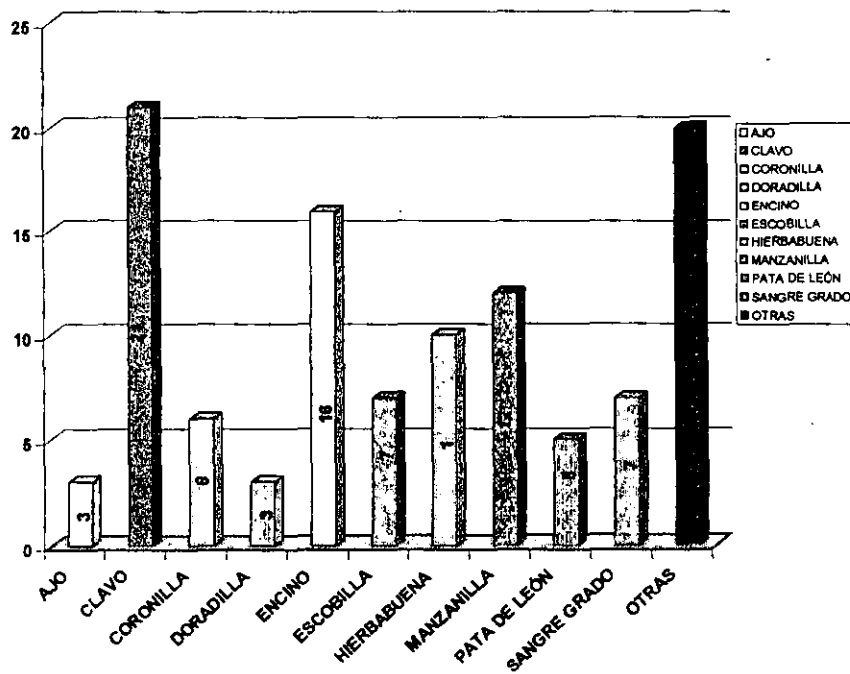
ACCESO AL TRATAMIENTO DENTAL

Con los datos obtenidos podemos demostrar que para el 78% de la muestra los costos son elevados no pudiendo solventarlos y el 22% tiene la facilidad de pagar el tratamiento bucodental.



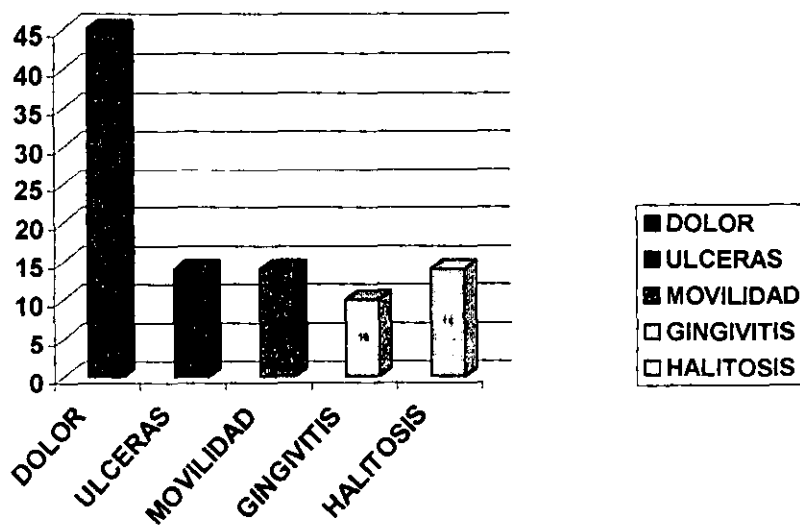
PLANTAS UTILIZADAS PARA ENFERMEDADES BUCODENTALES

Dentro de las plantas medicinales utilizadas para los padecimientos del estudio se encontraron: ajo, clavo, coronilla, doradilla, encino, escobilla, hierbabuena, manzanilla, pata de león, sangre grado entre otras.



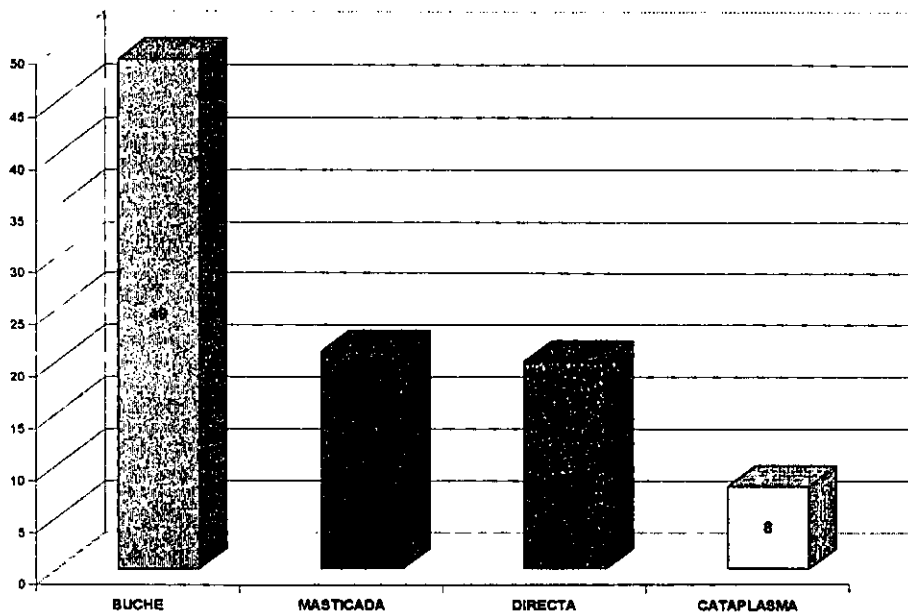
PADECIMIENTOS BUCODENTALES EN LOS QUE HAN EMPLEADO LA HERBOLARIA

Los padecimientos más frecuentes en los que se ha empleado la herbolaria en Plotitán son: dolor, úlceras, movilidad, gingivitis y halitosis los porcentajes se muestran en la siguiente gráfica



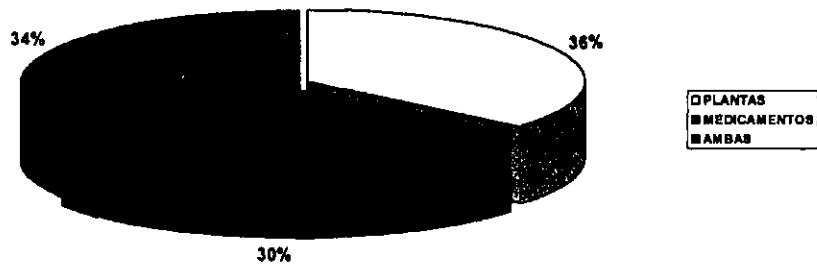
FORMA DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

Existe una variedad en los usos de cada planta medicinal entre los más empleados en el municipio de Polotitlan se encuentran: buches, masticadas, directa y por cataplasma. La gráfica nos representa los datos obtenidos.

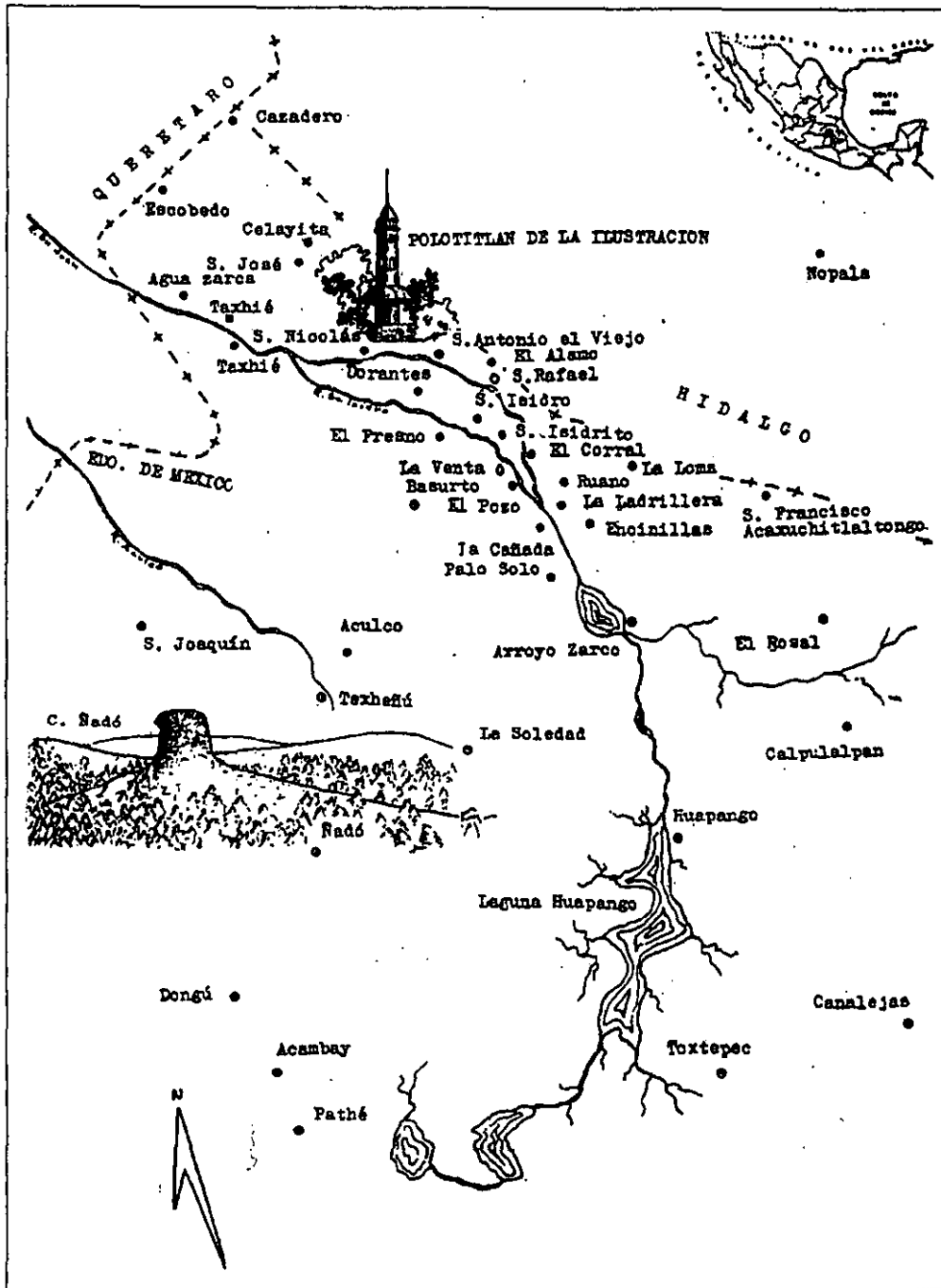


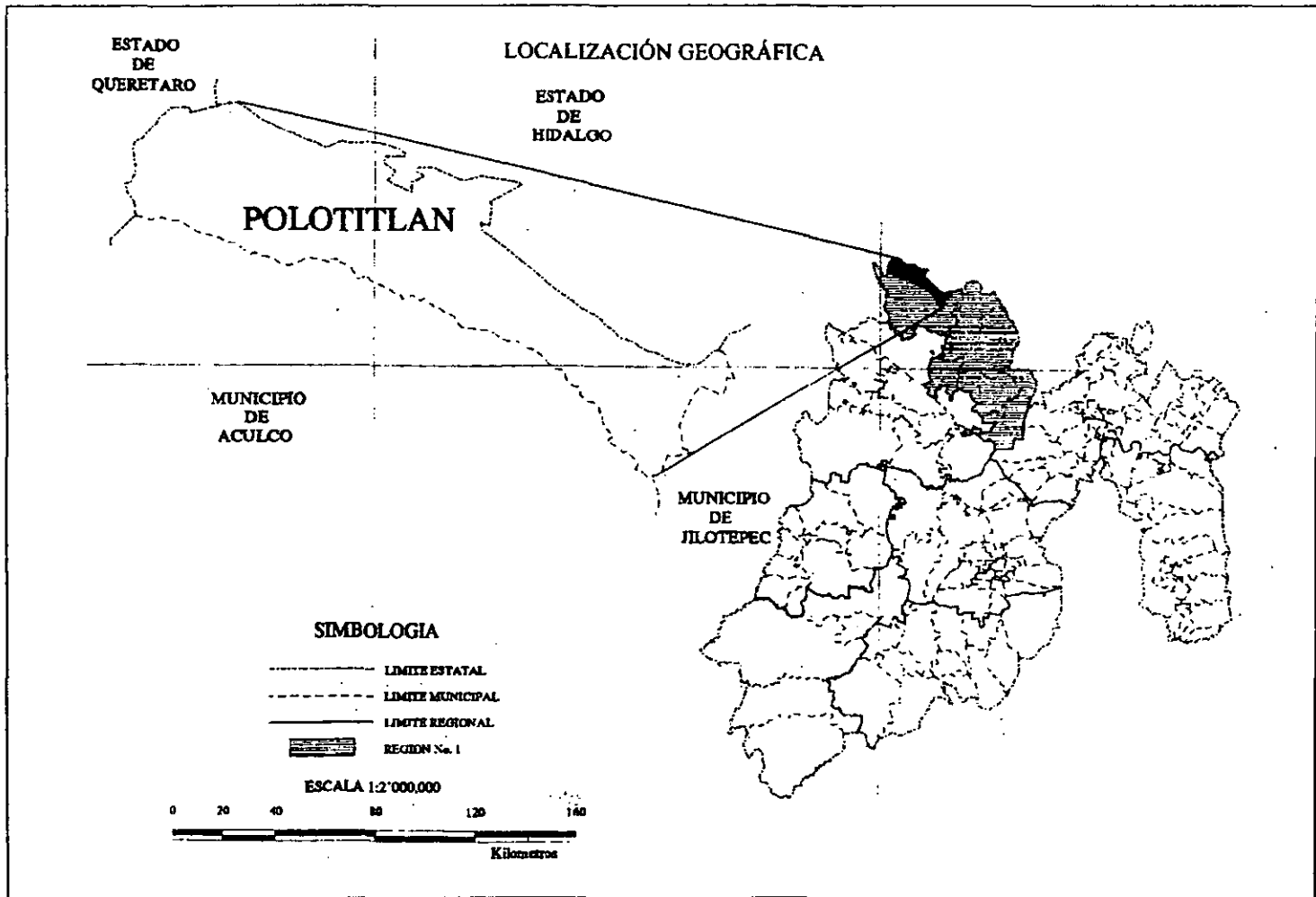
PREFERENCIA EN EL USO CURATIVO

De acuerdo a los resultados nos percatamos de que las plantas son utilizadas con mayor preferencia en enfermedades bucodentales que los medicamentos, y la utilización de ambas está en relativa proporción.



PRINCIPALES LOCALIDADES DEL MUNICIPIO





CAPÍTULO VII

7.1 HERBOLARIA UTILIZADA EN POLOTITLÁN PARA RESOLVER LOS PADECIMIENTOS BUCODENTALES

AJO. *Allium sativum* L.

Descripción: Planta herbácea con bulbos compuestos por dientes agregados que al macerarse despiden un fuerte olor. Sus hojas son alargadas como cintas y sus flores están ubicadas en cabezas blancas.

Tiene su origen en Asia, Europa y el Mediterráneo. Es de amplio cultivo y se desarrolla en climas cálidos, semicálido y templado. Está adaptada a la selva tropical caducifolia y perennifolia; matorral xerófilo, bosques de montaña, de encino y mixto de pino

Etnobotánica. Se le ha atribuido propiedades como activo contra los estafilococos; protege contra infecciones, fortalece las defensas del cuerpo. Contiene selenio que es útil contra la arteroesclerosis, efectivo para matar parásitos intestinales, regularizar la tensión arterial baja y alta. Por lo que ha sido tradicionalmente utiliza para purificar la sangre, ayuda a la circulación, tos, afecciones pulmonares, tuberculosis, asma, bronquitis y para el dolor dental de piezas cariadas.

Historia: Las propiedades medicinales fueron revisadas en un tratado de la India por Charaka-Shamihita. En el Siglo XVII Gregorio López, describe que relaja el dolor de dientes. A inicios del siglo XVII, Juan Esteyneffer recomienda el ajo, para el dolor de muelas.

Clavo *Syzygium aromaticum* M.

Descripción: Árboles de hasta 20 cm de altura, cuya corteza se desprende en "parches". Las hojas son verde-oscuro en el anverso y verde amarillento en el reverso, lustrosa, y muy puntiaguda. Las flores son blancas y grandes. Los frutos son globosos, de color rosa o amarillentos y tienen un aroma agradable.

Origen desconocido, género con especies nativas de Asia, Malasia y Australia; introducida en América y naturalizada en varias regiones tropicales.

Etnobotánica: el clavo, es utilizado como condimento alimenticio y como planta medicinal, para quitar el dolor dental, se machaca un clavo, se calienta un poco y luego se aplica sobre la pieza dental cariada.

Hierba de sapo *Fryngium carlinae* F.

Cabezona, espinosa, espina blanca, estrellita, perejil del monte.

Descripción: Planta herbácea de hasta 50 cm de altura. Hoja en la base formando una roseta, de forma oval-lanceolada con borde aserrado con espinas; inflorescencia en cabezuelas de color azul, violeta o blanca que tiene forma de una pequeña piña; fruto pequeño subgluboso.

Localización: se localiza en los estados de Chiapas, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Querétaro, Tlaxcala. Habita zonas de clima templado. Asociado a bosques pino-encino, mesófilo de montaña y de pino-cedro. Originaria de México.

Etnobotánica: En el Estado de México es utilizada para disminuir el dolor dental en piezas cariadas, machacándola y colocándola de forma directa. También es utilizada en el tratamiento de riñones, mal de orín y vesícula biliar, se toma el cocimiento de la raíz tallo y hojas. Este mismo cocimiento se aplica en infecciones de la piel, granos y heridas. Agregando a la cocción de la planta un poco de sal y administrada en fomentos para el tratamiento de hinchazones por golpes.

Hierbabuena *Mentha spicata* L

Descripción: Planta herbácea con tallo subterráneo, ramosa, y que mide de 35 a 40 cm. De altura; las hojas son largas y con soporte, anchas de olor agradable, de color verde oscuro por arriba y vellosas por debajo. Con flores pequeñas y numerosas con un soporte de color blanco morado, colocada en racimos a largados probablemente es originaria de Asia o Europa, se encuentra en clima seco y templado.

Etnobotánica: la hierbabuena es usada, en general, para el trastorno de padecimientos gastrointestinales, también se utiliza para despegar la placenta, para la movilidad dental, como diaforética y contra las lombrices.

Historia: es una planta introducida en nuestro país de la cual se ha demostrado experimentalmente las acciones antianquilosoma, antiviral, depresora del sistema nervioso central.

Lentejilla *Lepidium virginicum* L.

Descripción Botánica: Hierba que mide de 15 a 75 centímetros de altura, con el tallo comúnmente ramificado y con vellosidades. Las hojas, cercanas a las raíces, tienen muchos dientes en los bordes; en los bordes; las que están en la parte superior de la planta son pequeñas como hilitos con pocos dientes. Las flores son pequeñas, y en espigas son de color blanco a veces de tono muy ligero. Sus frutos son casi redondos con dos semillas parecidas a las lentejas de color anaranjado.

Localización: es originario de EEUU y México, habita en los climas cálidos, crece en terrenos de cultivo abandonados, a orillas de caminos, se adapta a casi todos los tipos climáticos.

Etnobotánica: se utiliza para apretar las encías y ayudar a disminuir el flujo salival de los niños durante el período de erupción de los dientes.

Historia: En el siglo en XVI Francisco Hernández, la describe como una planta de calidad caliente, que alivia los dolores que provienen del frío. En el presente siglo, Adolfo Herrera describe su uso, en varios casos de enteritis. Finalmente la Sociedad Farmacéutica de México la refiere como antiescorbútico.

Encino: *Quercus elliptica* Nee

Descripción botánica: Árbol de 20m de altura, de corteza negra y áspera. Las hojas más o menos largadas tiesas y gruesas. Las flores de color blanquecinas. Tienen frutos que son la bellota.

Originaria de México. Presente en climas cálido y semi-cálido.

Etnobotánica: el principal uso medicinal, que recibe el encino, es parte del tratamiento de dolor dental, para lo cual se utiliza la corteza preparada en infusión para llevar a cabo enjuagues bucales. Las ramas hervida se administran en baños, así como en forma oral, en el post-parto.

DIENTE DE LEÓN *Taraxacum officinale* Weber

Amargón, Chicoria o Lechuguilla

Descripción botánica: Hierba que mide menos de 30 cm de altura, con hojas formando un círculo en la base del tallo y desde donde salen sus flores amarillas. Estas al secarse originan frutos globosos.

Localización: En México vive en climas cálidos, semi-cálido, semiseco y templado, y crece en tierras de cultivo asociada con la selva tropical caducifolia y subcaducifolia; matorral xerófilo, bosques mesófilo de montaña, de encino y mixto de pino.

Etnobotánica: Esta es una de las plantas más útiles en el territorio mexicano. Se da en forma silvestre y sus principales propiedades son como depurativo, aperitivo, laxante, diurético, antirreumático y sudorífico. Las partes que más se emplean del Diente de León son las hojas, la flor y la raíz. Mediante el cocimiento de éstas se obtiene un líquido que sirve para aliviar afecciones del hígado, tomándose como agua de uso; también la infusión de las mismas es un buen remedio para tratar problemas de la vesícula biliar, la cual debe de ser ingerida por tres días. Por otra parte, el Diente de León o Lechuguilla se usa para aliviar heridas bucales, irritación de ojos, afecciones pulmonares, tos, garganta e inflamación muscular.

CAMOMILA *Matricaria recutita* Linnaeus

Chamomilla o Manzanilla

Descripción botánica: Hierba que mide de 20 a 50 cm de altura. Las hojas están divididas en varias partes que semejan un fino encaje y sus flores son amarillas y blancas. Es una especie introducida de Europa y Asia, adaptada a climas cálidos, cálidos, semicálidos, semisecos y templados. Es cultivada en huertos; crece en todos los campos y está asociada a la selva tropical caducifolia y subcaducifolia, bosques espinosos, mesófilo de montaña y mixto de encino y pino.

Etnobotánica: En los estados del centro y México el cocimiento de las flores de Manzanilla se ingiere como té para calmar dolores estomacales. La misma cocción, pero en frío y usado externamente sirve para afecciones en los ojos como inflamación, irritación, cansancio y conjuntivitis; también es recomendada la llamada también Chamomilla para calmar los cólicos de la menstruación. Se le ha empleado en otras partes del país para resfriados, tos, asma, bronquitis y para lavados de nariz. Se dice que la Manzanilla, asimismo, es un buen remedio para eliminar el acné, la deshidratación, el reumatismo; aclarar el cabello y para lavar heridas superficiales.

Historia: Los antiguos mexicanos empleaban esta herbácea para tratar trastornos digestivos como vómito, gastritis, disentería, indigestión, cólicos, bilis e infección del estómago

Sangregado *Croton draco* Schechtendal

Sangre De Drago ,Palo Sangriento

Descripción botánica: Árbol de hasta 15 m de altura, de tronco liso y corteza que va del color gris al café; posee abundantes ramas en la parte superior y hojas grandes acorazonadas. Las flores en racimos largos, originan frutos de forma redondeada.

Localización: Los lugares en donde crece son San Luis Potosí, Veracruz y Chiapas, entre otros. Se encuentra en climas cálido, semicálido y templado. El Sangregado es originario de nuestro país y crece asociado a la selva tropical perennifolia, subperennifolia y el bosque mesófilo de montaña.

Etnobotánica: Los usos más comunes de esta planta son: la aplicación directa del látex y la corteza en infecciones de la piel como herpes, sarna, caspa, seborrea y heridas externas leves; la infusión de la misma para dolor estomacal, diarrea, *empacho*, vómito, dolor de vesícula, tuberculosis, úlceras bucales y lesiones en las encías; en lavados para los casos de llagas; como gárgaras, en dolor de garganta y otras afecciones bucales; y la corteza molida para mordedura de víbora, utilizada sobre la herida.

Historia: su empleo es tan antiguo que desde la Colonia, los antiguos mexicanos apreciaban mucho esta planta porque curaban el dolor de pecho y ojos; asimismo la utilizaban como diurético.

Malva Anoda cristata Linnaeus

Malvón de quesitos, Violeta de campo o Alach

Descripción botánica: Hierba que mide de 20 a 50 cm de altura, tiene pelillos en los brotes y hojas con forma triangular. Las flores están sostenidas por un largo tallo y el fruto es redondo y aplanado, con apariencia de estrella.

Localización: La malva se encuentra principalmente en las regiones centro y sur de la República Mexicana. Habita en climas cálido, semicálido, semiseco y templado. Está asociada a la selva tropical caducifolia, subcaducifolia, subperennifolia y perennifolia; matorral xerófilo, bosques espinoso, mesófilo de montaña, encino y mixto de pino.

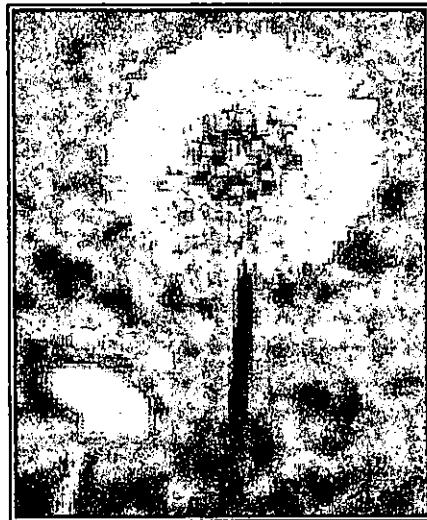
Etnobotánica: Usan la infusión de las ramas hervidas y se ingieren, y con el machacado en agua, combinado con otras plantas como sauco, hierba del golpe, tomate, quelite y estafiate, sirve para darse baños. Entre los datos que se han encontrado acerca de la también llamada Malva, está el de que es eficaz para problemas estomacales y para sanar granos en la boca a través del cocimiento de las flores solas o con manzanilla. Se le ha empleado en otras partes para tratar problemas respiratorios como tos, fiebre y tosferina, para estos casos se ingiere la cocción de las hojas y las flores secas.

APÉNDICE

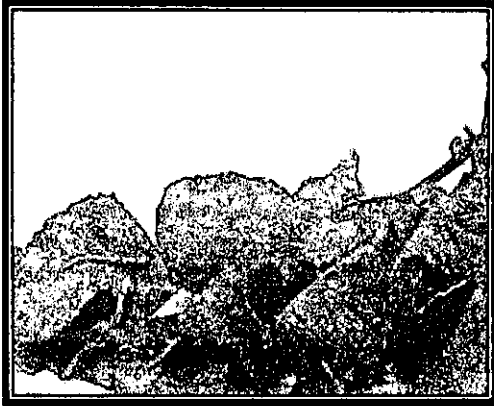


AJO *Allium sativum* L.

DIENTE DE LEÓN
Taraxacum officinale Weber



ENCINO
Quercus rugosa Nee



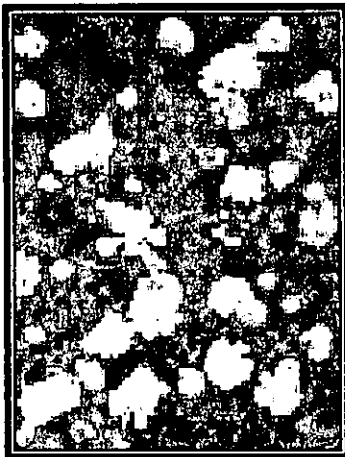
HIERBABUENA

Mentha spicata L.



HIERBA DE SAPO

Fryngium carlinae F.



MANZANILLA, CAMOMILA

Matricaria recutita L.



SANGRE GRADO

**Croton draco
Sachechtendal**

DORADILLA

Selaginella lepidophylla



QUIEBRA MUELAS

Asclepias curassavica L.

POLOTITLÁN



**ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA**

CONCLUSIONES

Desde la primera aparición del hombre sobre la faz de la tierra, descubrió el origen de los árboles, tallos, raíces, semillas, flores, frutos y hojas, a esta última le dedico gran tiempo para la investigación inicial, cuando por primera vez sintió dolor, y al ingerir la hoja adecuada desaparecía como por arte de magia y así fue la primera evolución de la herbolaria hasta nuestros días, donde la Medicina alópata y homeópata compiten en diferentes campos y compuestos químicos, en la lucha incansable de resolver las diferentes enfermedades y padecimientos.

La Herbolaria, continúa vigente y tiene gran arraigo en nuestro país. Las plantas medicinales aún constituyen el recurso mas conocido y accesible para grandes núcleos de la población mexicana.

Tanto la herbolaria como la medicina alopática son prácticas terapéuticas que coexisten en grandes núcleos de población, y su aplicación oportuna y equilibrada puede ayudar a curar un grupo de enfermedades frecuentes.

De acuerdo a los resultados obtenidos concluimos que; la población aún contando con servicio odontológico no acude a estos; por que se encuentra lejos de su comunidad o por el costo elevado de los tratamientos bucodentales; por lo que recurren a una alternativa para aliviar sus padecimientos utilizando remedios caseros, plantas medicinales y la automedicación o con una combinación de estas.

GLOSARIO

Absceso: Acumulación de pus en una cavidad, formada por desintegración de tejidos sinónimo de apostema o postemilla.

Acumulación de pus en tejidos orgánicos internos y externos.

Aire: Enfermedad tradicional que la medicina alópata no puede curar; se manifiesta por dolor de cabeza, vómito, ojos irritados y llorosos.

Aftas: Ulceración de la mucosa y faringe.

Agua de uso: Se utiliza como un sustituto del agua, y se toma con mayor frecuencia que el té y puede estar frío.

Analgésico: Sustancia que sirve para calmar o quitar el dolor.

Anatomía de la planta: Raíz, tallo, hoja, flor y fruto.

Antinflamatorio: Agente que previene, alivia o cura la inflamación.

Antisépticas: Que destruyen los gérmenes microbianos.

Aromática: Planta que contiene aceites esenciales perfumados y que son notorios al estrujar las hojas de la planta.

Astringente: Agente que provoca sequedad en epitelios y mucosas, contrae, aprieta, estrecha y endurece los tejidos. Disminuye la secreción de exudados y coagula la sangre.

Buches: Forma de administración de una planta medicinal en la cual el líquido se retiene en la boca y después se tira.

Bulbo: Tallo carnoso, subterráneo, cubierto con hojas engrosadas o escamosa repletas de materias alimenticias.

Bálsamo: Mezcla de la resina y de aceite volátil aromático.

Caries: Afección de los tejidos del diente, originando su destrucción.

Cáscara: Envoltura o parte externa de un fruto o semilla.

Cataplasma: Consistencia blanda, aplicado al exterior sobre la piel como calmante, emoliente, resolutivo o astringente.

Cocción: Extracción de los principios activos de la planta mediante el hervido en agua filtrado antes de usarse.

Cocimiento: Líquido que resulta de hervir en agua las sustancias medicinales.

Compresa: Trozo de lienzo que se aplica a una parte del cuerpo y se cubre y comprime con un vendaje. Pueden ser secas o húmedas.

Corteza: Tejido vegetal que recubre la raíz, el tallo o tronco, y las ramas de la planta.

Curandero: Es el nombre con el que se identifica, en general, toda persona que ejerce como sanador.

Emoliente: Que reblandece los tejidos, facilita la resolución de abscesos y tumores.

Emplasto: Parte de la planta que se aplica de manera directa, caliente y húmeda, o con un trapo en la parte afectada.

Fomento: Es una compresa caliente y húmeda aplicada sobre la parte externa afectada en varias ocasiones; para esto se emplea un trozo de tela mojado en la cocción medicinal.

Fuegos: Erupción de pápulas llenas de líquido que se presentan alrededor de la boca.

Herbácea: Planta pequeña con aspecto de hierba, de constitución elástica y más suave que las de tallo leñoso.

Hierbero: Es el terapeuta tradicional reconocido por la utilización de las plantas medicinales, como su principal recurso terapéutico.

Huero: Es la persona que atiende problemas del aparato músculo-esquelético, relacionados con traumatismos, dolores musculares, y órganos fuera de lugar.

Infusión: Preparación obtenida al sumergir hojas o flores entre otros, en agua hirviendo.

Látex: Jugo generalmente lechoso, por lo común blanco, a veces amarillo, anaranjado o rojo, que fluye de diferentes órganos de las plantas, entre ellos, tallos, hojas y raíces.

Maceración: Disolución en agua fría de las partes solubles de una planta.

Macerado, machacado: La estructura de la planta se coloca sobre una superficie dura y se quiebra hasta obtener pequeños fragmentos sin molerlos. Proceso para extraer las sustancias medicinales de las plantas y consiste en introducirlas en un líquido hasta que se ablanden y los principios activos salgan.

Machacada: Triturar , moler una planta medicinal, con una pequeña cantidad, de agua, aceites, y yema de huevo, etc.

Sedante: Sustancia que calma y regula la actividad de los nervios.

Soasar: Calentar ligeramente una hoja, para aplicarla con fines terapéuticos.

Susto: Padecimiento, provocado por una impresión súbita de miedo, producida con algo inesperado, o cuando se golpea con frecuencia a un niño para castigarlo.

Té: Las partes de la planta se ponen con agua hasta que hierven. Este remedio se caracteriza porque debe tomarse caliente y al menos dos veces al día.

Tintura: Extracto alcohólico de plantas que contienen principios activos.

Tónico: Es una preparación que tiene una acción fortificante y restauradora en el cuerpo.

BIBLIOGRAFÍA

- ◆ AGUILAR, CAMACHO Y CHINO. Plantas medicinales del herbario del IMSS. Editorial, Roche- Syntex, México 1988.

- ◆ ANZURES, B. María del Carmen. La medicina tradicional en México. Editorial UNAM México, 1983.

- ◆ FASTLICHT, Samuel. La Odontología en el México Prehispánico. Editorial Edimex, México, 1971.

- ◆ HERNÁNDEZ, Francisco. Historia Natural de la Nueva España. Edición facsimilar. Editorial UNAM, 1959-1967.

- ◆ HERRERA T., et all. Breve Historia de la Botánica en México. Editorial Fondo de cultura económica. 1998.

- ◆ LOZAYA L Xavier. Plantas, medicina y poder. Breve historia en la Herbolaria Mexicana. Editorial Panamericana México 1994.

- ◆ RODRIGUEZ, José. Medicina Alternativa en el currículo médico. Facultad de Medicina. UNAM. México, 1999.

- ◆ RUIZ, O. MANUEL. Tratado elemental de Botánica. Tercera edición. Editorial ECLALSA, México 1995

- ◆ ZIMBRÓN, FEINGOLD. Breve historia de la Odontología en México. Editorial CRIM, México, 1990.

- ◆ ERICK A. Instituto mexicano para el estudio de las plantas medicinales. Vol. 4 Junio 1978.
- ◆ Guía Práctica Herbolaria. Revista México desconocido No. 24.
- ◆ Herbolaria Mexicana. Guía práctica. Revista México Desconocido No. 5
- ◆ Plantas Medicinales prehispánicas. Revista Arqueología Mexicana. Vol. VII No, 39 sept – oct 1999.
- ◆ MICROSOFT, Enciclopedia "Encarta" 2000.
- ◆ GONZÁLEZ-POLO, y A. Ignacio. Polototitlán, Monografía Municipal, Editorial Eigrife. Estado de México, 1999