



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
IZTACALA**

**GASTRITIS CONSTRUCCIÓN O PADECIMIENTO**

**TESIS EMPÍRICA**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTA:**

**IRMA BENÍTEZ GONZÁLEZ**

**DIRECTOR DE TESIS:**

**LIC. GERARDO ABEL CHAPARRO AGUILERA**

**DICTAMINADORES:**

**LIC. ARCELIA LOURDES SOLÍS FLORES  
DR. SERGIO LÓPEZ RAMOS**

**TLALNEPANTLA, EDO. DE MÉXICO**

**2005**





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.

# INDICE

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

INDICE

INTRODUCCIÓN-----3

CAPITULO I : LA VISIÓN ALOPATA DE LA GASTRITIS

1. 1. Historia de Salud- Enfermedad-----6

1. 2. Concepto de gastritis y origen-----19

1. 3. Clasificación-----21

1. 3. 1. Gastritis Aguda-----22

1. 3. 2. Gastritis Crónica-----25

1. 4. Complicaciones de la gastritis-----27

1. 5. Tratamiento-----36

1. 6. Costos-----42

## CAPITULO II : LA VISIÓN PSICOSOMÁTICA DE LA GASTRITIS

|  |    |
|--|----|
| 2. 1. Construcción del cuerpo-----                 | 43 |
| 2. 2. Definición de enfermedad psicosomática.----- | 52 |
| 2. 3. Teoría de los cinco elementos-----           | 56 |
| 2. 4. Emoción o lesión-----                        | 62 |

## CAPITULO III : RESULTADOS.

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 3. 1. Metodología-----            | 68  |
| 3. 2. Categorías -----            | 70  |
| 3. 3. Análisis de Resultados----- | 129 |

|                   |     |
|-------------------|-----|
| CONCLUSIONES----- | 140 |
|-------------------|-----|

|                  |     |
|------------------|-----|
| REFERENCIAS----- | 147 |
|------------------|-----|

## ANEXOS

## RESUMEN

En la presente tesis se trata de abordar los manejos y cambios que se le han dado al cuerpo a partir de la construcción social y cultural, el como nuestro cuerpo ha sido maltratado por nosotros mismos sin darnos cuenta, buscando la mejora en extraños, negando nuestra integridad como personas, menospreciándonos y enfermándonos para ocultar y acallar nuestros deseos .

En el capítulo I, se trata de ejemplificar que es lo que conocemos como salud y enfermedad los conceptos que hemos ido adquiriendo y la deformación que se le ha dado a estos, así mismo se explicara la enfermedad de la gastritis desde el punto de vista médico, las posibles causas de la aparición de esta, las formas y medios que los médicos alópatas hacen para curar a una parte del cuerpo, cuales han sido los costos de los tratamientos para las personas con esta enfermedad.

El capítulo II se da un giro ya que se toma a la enfermedad desde un enfoque psicológico para evidenciar de alguna manera que somos nosotros y solo nosotros los que estamos construyendo esa enfermedad en nuestro cuerpo ya que este ha sido puesto a disposición de los demás, se hablara de las definiciones de la enfermedad psicósomática, relacionada con la teoría de los cinco elementos que es la base para la comprensión de la aparición del desequilibrio en el microcosmos y posteriormente se dará otra explicación de la gastritis desde esta postura.

En el capítulo III se dará voz a veintisiete personas entrevistadas con esta enfermedad y se tratara de explicar los posibles factores ( emocional, alimenticio, religioso, entre otros) que han ocasionado la aparición de la gastritis en estas personas, por medio de categorías, para analizar el origen de esta y finalmente se concluirá con los factores que influyeron para su aparición conjuntando las dos disciplinas la medica y la psicológica para dar una mejor explicación y dejar a un lado la fragmentación que durante siglos ha regido a los individuos.

# INTRODUCCIÓN

Podemos partir del hecho de que toda enfermedad crónica-degenerativa, tiene una forma de subsistencia para explicarse y entenderse, basada en corrientes o fundamentada en ciencias positivistas que han predominado a lo largo de lo que es el Sector Salud.

Por lo que encontramos que a nivel institucional se ve al cuerpo como un ente fragmentado, es decir por partes a las cuales se les trata por separado, esto debido a la concepción dualista y mecanicista que durante largos tiempos ha tomado al ser humano como un sujeto experimental en partes, presiones, dolores, pensamiento, entre otras cosas.

Así mismo se puede decir que el ser humano se ha convertido en un objeto de estudio que sirve para producir, consumir y confirmar dentro de nuestra sociedad que somos personas fragmentadas, dejando a un lado todos los sentimientos y emociones que de alguna manera queremos y deseamos realizar, pero que debido a los valores y creencias culturales, no podemos hacer, ya que la sociedad y la cultura en la que fuimos criados ha establecido reglas de las cuales no podemos salirnos, por que de lo contrario somos tomados como locos, gente que esta fuera de lo que se considera lo normal, ¿pero que es lo normal en nuestra sociedad?, una serie de actividades y comportamientos que hace la mayoría de las personas.

Enfocándonos cada vez más en el hecho de competir y sobre salir en ciertas actividades que nos han llevado a la perdida de un sentido de vida y a una falta del deseo de vivir, en este sentido el hecho de enfermarse se ha visto como un obstáculo o impedimento para realizar ciertas actividades, ya que los seres humanos nos manejamos por medio de símbolos y significados que se han ido imponiendo a través de los tiempos, por medio de la educación, la cultura del aprendizaje vicario; por lo que las formas de vivir y sentir nuestro cuerpo son aprendidas y reproducidas por las explicaciones que dan los brujos, los guías religiosos, los médicos, los científicos, los comerciantes, los políticos, cobrando así los medicamentos una gran fuerza ya que han sido, las instituciones encargadas de la Salud, principalmente la medicina alópata, las que se han preocupado por sacar al mercado una serie de soluciones efímeras y rápidas, que solo son momentáneas y que sirven de escudo para ocultar el problema real, ya que solo se cura esa parte del cuerpo donde se localiza el malestar, lo que hace que las personas que presentan alguna enfermedad o malestar se

acostumbren a vivir con cualquier molestia que se presenta, pasándola por alto o dándole una menor importancia, o considerándolas como algo pasajero, pero no como algo que ha llegado y se ha instalado en el cuerpo, así mismo se hacen comparaciones con los demás en cuanto a sus síntomas y hasta se llegan a automedicarse para su alivio, pasando por alto un malestar como la gastritis, como algo pasajero, no pensando en que es algo que conforme pasa el tiempo se va instalando y desarrollándose en el cuerpo como una enfermedad crónica degenerativa que va acabando con la vida.

Un síntoma aparentemente sin importancia, puede desencadenar un gran problema de salud como es la Gastritis que ha sido estudiada desde distintas áreas como son la medicina alópata, homeopática, psicológica, así como por medio de brujería y limpias, desde el enfoque dualista, dándole importancia a la sintomatología y no a la etiología de esta, conceptualizándola como una inflamación que se da en la mucosa gástrica. Teniendo como síntomas dolor en el epigástrico de moderada magnitud, las agruras o sensación ardoroso, que contrariamente a la opinión en general, no es debido a exceso de acidez, junto con este síntoma hacen su aparición los eructos, las náuseas, la constipación, la diarrea, plenitud posprandial, agruras y acedías, que trae como consecuencias las úlceras deudonales, gástricas, hemorragias, hasta llegar a un cáncer gástrico, presentándose en gente sana expuesta a condiciones emocionales, se cuenta como las manifestaciones más comunes entre la gente nerviosa.

Teniendo como aspectos psicológicos importantes el estrés, los conflictos emocionales tales como ansiedad, hostilidad, resentimiento, que se acompañan de aumento de secreción ácida, aumento de circulación y destrucción de la mucosa gástrica. Toda esta serie de eventos se asocia con molestias como las agruras y dolor ardoroso. Lo anterior sostenido de forma permanente, hace que el más insignificante disgusto a trasgresión dietética sea capaz de producir erosiones y hemorragias, así como también que aparezcan puntos sangrantes como resultado de una contracción vigorosa de la pared estomacal, como resultado de la enfermedad.

Por lo que para entender esta enfermedad desde la perspectiva holística, al ser humano se le ve como una unidad, un todo, no separando los factores, sociales, psicológicos y fisiológicos, integrando el tiempo, el espacio en el que se desenvuelven y

desarrollan su vida, no separando las emociones, que actúan sobre los órganos dentro de un cuerpo donde todo fluye y dependen de todos para estar en armonía.

Y es así como los investigadores de la medicina alópata no se logran explicar como en estos tiempos las personas jóvenes e incluso los niños desarrollan enfermedades como la gastritis y otras no; si se tienen las mismas condiciones de vivienda y alimentación. Afirmando que esta enfermedad se debe a agentes químicos, alimenticios, radiaciones, reflujo biliar, traumatismo y por la Bacteria *Helicobacter pylori*. Poniéndose la gente en las manos de las personas que dicen que “curan”, dejándoles la responsabilidad a terceras personas, no asumiendo que padecen la enfermedad y asumiendo la responsabilidad con respecto a su organismo y a su misma construcción.

Para esta tesis se tomara la palabra psicósomática como una realidad que construyen los seres humanos en su medio ambiente, tiempo, especie y geografía, no tomando por separado molestias, partes del cuerpo, pensamientos y emociones, sino como un equilibrio con el estilo de vida de un tiempo determinado. Donde se puede observar la somatización y adaptación de los síntomas, mostrando como cada órgano de nuestro cuerpo es influido en un funcionamiento y aun en su estructura por factores mentales o emocionales derivadas, por ejemplo de desadaptaciones.



# CAPITULO 1

*La naturaleza de todas las cosas es ilusoria  
y efímera, quienes tiene una percepción dualista  
consideran felicidad el sufrimiento,  
como los que lamen la miel del filo de una navaja.  
Cuán dignos de compasión los que se aferran  
con fuerza a la realidad concreta:  
volved nuestra atención hacia adentro, amigos.  
Rimpoché (1987).*

## LA VISIÓN ALOPATA DE LA GASTRITIS

Hagamos un poco de historia acerca de los tratos que los médicos tiene con respecto a las personas que requieren sus servicios, para saber sobre su salud o la enfermedad que les aqueja; para posteriormente ahondar sobre la enfermedad de la gastritis su forma de diagnóstico, las características que se toman en cuenta y como ha sido abordada desde este enfoque, tomando en cuenta las implicaciones de los medicamentos como punto importante y desencadenante de otras enfermedades u complicaciones de la misma; para posteriormente poder dar una giro y observar que se puede explicar de otra manera, teniendo en cuenta más factores para su diagnóstico.

### **1.1. Historia de salud / enfermedad**

Hoy vivimos en un mundo caracterizado por sus interconexiones a nivel global donde los fenómenos biológicos, psicológicos, sociales y ambientales, son todos recíprocamente independientes. Se trata de una crisis compleja y multidimensional que afecta a todos los aspectos de nuestras vidas: la salud, el sustento, la calidad del medio ambiente y la relación con nuestros semejantes, la economía, la política y la tecnología.

Ya que es así como el surgimiento de la familia nuclear, con el hombre a la cabeza logró su máxima expresión en el siglo XVII, mientras que la unidad crucial había sido previamente la línea, es decir, la familia extendida de descendientes a partir de un único antecesor. Con la evolución de la unidad nuclear, la suave heterogeneidad de la vida en comunidad empezó a desaparecer, se hicieron distinciones dentro de la familia y entre las familias. El hogar medieval, que podía contener hasta 30 miembros de la familia extendida, comenzó a contraerse y uniformarse, las camas que antiguamente habían estado dispersas por todas partes en la casa, fueron confinadas a una pieza en especial. Lo que nosotros podríamos llamar caos era un efecto de multiplicidad de realidades, una mezcla de colores.

Por lo cual se puede afirmar que el deterioro ambiental ha traído consigo un aumento paralelo de los problemas individuales de salud, mientras las enfermedades infecciosas y las causadas por la desnutrición son las principales causas de muerte en el Tercer Mundo, los países industrializados sufren una plaga de enfermedades crónico-degenerativas. Asimismo el deterioro de nuestro entorno social parece ser el origen de las severas depresiones, la esquizofrenia y los trastornos mentales, tan frecuentes en la actualidad. Ya que se puede decir que desde tiempos inmemorables nos hemos dado a la tarea de destruir la relación que tenemos con la naturaleza, creando un desequilibrio en nuestro organismo.

Encerrados en nuestra mente, hemos olvidado como pensar con nuestro cuerpo, como servirnos de él para llegar al conocimiento, asimismo nos hemos alejado de nuestro entorno natural, separando la mente de la materia, llegando a la idea del universo con sistemas mecánicos, formados de objetos aislados que a su vez, estaban reducidos a componentes básicos cuyas propiedades e integración probablemente determinan todos los fenómenos naturales.

Llegando así a dos conceptos que son absolutamente importantes y esenciales para la epistemología de la física clásica y el entendimiento de lo que se trata de plantear en esta tesis, el primero es que toda realidad, es a final de cuentas, describable en términos de materia y movimientos, y su momento es la realidad básica del mundo de los fenómenos; el segundo punto es que la nuestra es una conciencia no participativa, los fenómenos del

mundo permanecen igual ya sea que estemos presentes para observarlos o no, nuestras mentes de ninguna manera alteran este fundamento de realidad. <sup>1</sup>

Es decir todo lo que el ser humano ve es por vía de la razón, ya que es lo que le es dado saber, no teniendo un juicio participativo y crítico de lo que esta ocurriendo a su alrededor, un ejemplo podría ser este: seis animales de clases diferentes se reúnen a orillas de un río; para el ser humano del grupo, el río esta compuesto de agua, sustancia con la que se lava y aplaca la sed; para el pez, el río es su hogar, el Dios lo ve como el néctar que infunde alegría; el semidiós como un arma, el espíritu hambriento como pus y sangre y el habitante del reino infernal como lava derretida; el hecho es que el agua es la misma con la única diferencia que se percibe de diferente forma para cada quien.

La medicina y la farmacología ponen en peligro nuestra salud, este es el resultado de la excesiva importancia que se le ha dado a nuestro lado yang o masculino (conocimientos racionales, análisis, expansión), descuidando nuestro lado yin o femenino (sabiduría intuitiva, síntesis y conciencia ecológica). Esta actitud unida a la visión mecanicista del universo y a la excesiva importancia dada al pensamiento lineal, ha tenido como resultado la creación de una tecnología poco sana e inhumana en la que el hábitat natural y orgánico del hombre ha sido reemplazado por un entorno simplificado, sintético y prefabricado, poco idóneo para satisfacer sus complejas necesidades.<sup>2</sup>

Esta preferencia por el comportamiento competitivo y no por la cooperación es una de las principales manifestaciones de la tendencia autoafirmativa de nuestra sociedad, de este pequeño informe sobre las actitudes y los valores culturales podemos deducir que nuestra cultura siempre ha fomentado y premiado a los elementos yang (masculino) de la naturaleza humana sin tomar en cuenta los aspectos femeninos o intuitivos yin (femenino).<sup>3</sup> No habiendo duda de lo contrario ya que desde hace mucho tiempo los hombres ocupan en su mayoría los puestos de médicos y de trabajadores privilegiados, mientras que las mujeres han estado sometidas a la sumisión de estar en casa, lo que hizo que el hombre se apoderara de terrenos laborales mejores.

---

<sup>1</sup> Capra, F. (1982) El punto crucial, Argentina: Estaciones.

<sup>2</sup> Capra, F. (1982) El punto crucial, Argentina: Estaciones.

<sup>3</sup> De esta teoría se hablara con mas profundidad en el capitulo II

No hay tal cosa como el pensamiento puramente discursivo, y la enfermedad de nuestro tiempo no es la ausencia de participación, sino que la testaruda negación de que existe la negación del cuerpo y su rol en nuestra cognición de la realidad. Nuestra cultura ha retratado tradicionalmente a la mujer como un ser pasivo y receptor y al hombre como un ser activo y creador.<sup>4</sup>

La naturaleza funciona de acuerdo con unas leyes mecánicas y todas las cosas del mundo material podrían explicarse en términos de la disposición y del movimiento de sus partes, las plantas y los animales se consideraban simples máquinas, los seres humanos estaban habitados por una alma racional por lo que era imposible diferenciarlo de un animal / máquina. A consecuencia de esta idea, el mundo comenzó a ser considerado un sistema mecánico que podría describirse objetivamente, sin tomar en cuenta el observador humano, y esta descripción objetiva de la naturaleza se torno el ideal de todas las ciencias. Donde el ser humano esta controlado por tiempos y espacios para la realización de sus actividades y si no lo cree así piense de que hora a que hora trabaja de que límites no puede salir, a que horas duerme, su tiempo libre todo esta mecanizado y sus deseos y anhelos donde están, es obvio que en el interior del cuerpo, manifestándose como una molestia.

La teoría relativista de Einstein ha modificado drásticamente nuestro concepto de tiempo y espacio, nos ha obligado a abandonar la idea de un espacio absoluto que sirve de escenario a los fenómenos físicos y la de un tiempo absoluto como una dimensión aislada del espacio. Según la teoría de Einstein el espacio y el tiempo son conceptos relativos y desempeñan un papel subjetivo como elementos del lenguaje que el observador utiliza para describir los fenómenos de la naturaleza. Esta teoría nos ha enseñado la misma lección que la mecánica cuántica, nos ha demostrado que nuestras ideas sobre la realidad se limitan a la experiencia cotidiana que tenemos del mundo físico, es decir a la construcción que se ha hecho de nosotros a lo largo de nuestra vida, sin razonar sobre lo satisfactorio que es para nosotros llevar acabo ciertas conductas que han sido aprendidas desde que somos pequeños por la comunidad en la que nos hemos desenvuelto y que hemos de abandonarlas si queremos ampliar estas experiencias y crear unas nuevas.

Ahora bien las funciones de un organismo que no se prestan a una descripción reduccionista son precisamente las que determinan la salud del organismo. La medicina

---

<sup>4</sup> Bermam, M. (1987 ) El reencantamiento del mundo, Chile: cuatro vientos.

occidental ha adoptado el sistema reduccionista de la biología moderna, adhiriéndose a la distinción cartesiana, sin tener en cuenta a toda la persona del paciente, por lo que los médicos modernos se ven incapacitados para entender y también para curar, muchas de las principales enfermedades que hoy se presentan sin razón aparente instalándose en el organismo. Por consiguiente es muy probable que la medicina y la biología vuelvan a coincidir cuando los investigadores médicos se den cuenta de la necesidad de ir más allá del paradigma cartesiano, a fin de comprender mejor los problemas de salud y de la enfermedad, es decir, no solo ver que es lo que le duele si no ver la relación que tiene este malestar con la carga emocional que trae consigo, su forma de vivir, de alimentarse, de expresarse, de afrontar los retos que se le ponen en el camino.

Ya que es evidente la diferencia del tratamiento de un médico occidental y uno oriental, el trabajo remunerado y las actitudes que se toman hacia los pacientes, ya que el diagnóstico oriental depende del contacto persona a persona. El médico oriental observa a la persona enferma, la palpa y la interroga minuciosamente y la escucha con atención, la relación es tan íntima que llegan hacer uno<sup>5</sup> a diferencia de la occidental donde el contacto ya no es indispensable ya que solo basta con la descripción de los malestares de los pacientes para realizar un diagnóstico y recetar medicamentos que solo son paliativos, ya que no curan en realidad, pregúntese ¿me he curado totalmente cuando tomo pastillas para lo que me duele? O quizás por un tiempo corto y después vuelve a parecer.

Por otro lado la teoría de los gérmenes de Pasteur y su papel en la patología interpretada de manera simplista, hizo que los investigadores biomédicos tendiesen a considerar las bacterias como la única causa de la enfermedad, así fue como el modelo biomédico ve al cuerpo humano como una máquina que puede analizarse desde el punto de vista de sus partes; considerando a la enfermedad como el funcionamiento defectuoso de los mecanismos biológicos que se estudian desde el punto de vista de la biología celular y molecular; por lo que a partir de esta definición los médicos se han dado a la tarea de intervenir, física o químicamente, para corregir las disfunciones de un mecanismo específico.<sup>6</sup>

---

<sup>5</sup> Ohashi, W. (1995) Como leer el cuerpo, Barcelona: Manual de Diagnóstico Oriental Urano

<sup>6</sup> Capra, F. (1982) El punto crucial, Argentina: Estaciones

Al concentrarse el médico en fragmentos más pequeños del cuerpo humano, la medicina moderna suele perder de vista la personalidad del paciente y al reducir la salud a una función mecánica pierde la capacidad de tratar con el fenómeno de la curación. La Organización Mundial de la salud define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de la enfermedad o de males. Asimismo desde tiempos inmemoriales, la curación ha sido practicada por los curanderos guiados por la sabiduría popular según la cual la enfermedad es un trastorno de toda la persona, que abarca el cuerpo del paciente y también su mente, la imagen que el paciente tiene de si mismo, su dependencia con el entorno físico, social y su relación con el cosmos y con los dioses.

Por otro lado el racionalismo dice que las leyes del pensamiento se conforman con las leyes de las cosas, el empirismo dice que siempre se cotejan los pensamientos con los datos de modo que se pueda saber que pensamientos pensar. Esta identificación de la existencia humana con el raciocinio puro da, la idea de que el hombre puede saber todo lo que le es dado saber por vía de su razón, esto incluyó para Descartes la suposición de que la mente y el cuerpo, sujeto y objeto eran entendidas radicalmente dispares. Dado que el paradigma cartesiano no reconoce autocontradicciones en la lógica, y ya que la lógica de acuerdo con Descartes, es la forma con la que se comporta la naturaleza y se nos da a conocer.<sup>7</sup>

Esto lo podemos empatar con lo que hacen los médicos del seguro social con los pacientes donde el ambiente de trabajo, sus relaciones emocionales con sus seres queridos no son prioridad para la causa de su enfermedad, hay una gran separación con lo que sienten y viven cada día con su malestar. Esto ha sido la base para sostener el paradigma Cartesiano y ver que los médicos no ven más allá de su entorno y no toman en cuenta los factores mencionados con anterioridad.

El que no pueda medirse la gravedad es irrelevante, la puedo medir observar, hacer predicciones que se basen en ella, y esto es todo lo que un científico tiene que hacer. Si un fenómeno no se puede medir, no puede tener cabida en la filosofía experimental. Esta postura filosófica que en sus distintas formas es llamada “positivismo”, ha sido la fachada pública de la ciencia moderna de nuestro días, apoyándose de ahí los médicos para

---

<sup>7</sup> Bermam, M. (1987 ) El reencantamiento del mundo, Chile: cuatro vientos.

examinar al cuerpo humano por partes para que la medicina sea tomada como ciencia ya que viendo al ser humano por completo no se podría dar una explicación a nivel biomédico de la salud del paciente, ya que las emociones y los sentimientos no se miden.

La revolución cartesiana fue la responsable del cambio más importante en la historia de la medicina occidental. Antes de Descartes, la mayoría de los sanadores se orientaba hacia la interacción entre cuerpo-alma y trataban al paciente dentro del contexto de su entorno social y espiritual, ya a finales de siglo era evidente que la aplicación directa del enfoque cartesiano no acarrearía mayores progresos en el campo de la medicina y en el siglo XVIII surgieron varios contramovimientos entre ellos la homeopatía que fue el más popular y el de mayor éxito. Pasteur demostró claramente la correlación entre las bacterias y la enfermedad y por ello sus teorías tuvieron un impacto decisivo. A lo largo de la historia de la medicina, los médicos habían discutido la cuestión de que si la causa de una enfermedad era un único factor o si era el resultado de un conjunto de factores que actuaban simultáneamente. En el siglo XIX estos dos puntos de vista los representaba Pasteur y Barnard. Barnard hacía hincapié en los factores ambientales, externos e internos y acentuaba la idea de la enfermedad producida por una pérdida del equilibrio interno que suponía, por lo general, la concurrencia de un gran número de factores.

Por lo que al poco tiempo la atención de los médicos se fue desplazando del paciente a la enfermedad, las patologías se localizaban, se diagnosticaban y se etiquetaban según un sistema definido de clasificación y se les estudiaba en hospitales que no eran las casas de la misericordia sino en centros de diagnóstico, terapia y enseñanza.

En todos los casos los factores médicos se fueron reducidos a fenómenos moleculares con el objeto de encontrar el mecanismo central del problema, esto es usted va por un dolor de estómago el cual no es tan fácil que se le quite, por lo cual el médico general lo manda con el gastroenterólogo<sup>8</sup>, este no puede hacer nada lo mandan con el endoscopista<sup>9</sup> este sospecha de algo grave y lo manda con el oncólogo<sup>10</sup> y así sucesivamente hasta que el estómago es analizado por partes tan diminutas para encontrar la explicación de su síntoma, una vez entendido este mecanismo, se ataca por medio de fármacos que suelen ser extraídos de otro proceso orgánico y que representa su principio activo.

---

<sup>8</sup> Especialista del estómago.

<sup>9</sup> Introduce un tubo por la boca para ver el estómago con más precisión.

<sup>10</sup> Especialista en tratamientos de cáncer.

Con esto la ciencia adquirió su poder de explicativo y factual, solo dentro de un contexto que era “congruente” con esas explicaciones y hechos, por esta razón será necesario considerar a la ciencia como un sistema de pensamientos adecuados a una cierta época histórica, tendremos que intentar separarnos de la impresión corriente de que es una verdad absoluta, transcultural.<sup>11</sup> .

Ahora bien la ciencia moderna la astrología, la brujería, el aristotelismo, el marxismo o lo que fuera todos llegan hacer igualmente verdaderos en ausencia de un conocimiento objetivo y del concepto de una realidad fija subyacente para el paciente, que esta desesperado y necesita una explicación de lo que esta pasando con su cuerpo y los cambios que va teniendo este por la invasión de una determinada enfermedad.

Considerando la salud desde un punto de vista Holístico, las enfermedades físicas no son sino manifestaciones de un desequilibrio básico del organismo, otra manifestación puede tomar la forma de patología psicológica y social, cuando los síntomas físicos de una enfermedad se suprimen eficazmente con una intervención médica, el mal muy bien puede manifestarse de otra manera.

La ciencia y la tecnología médica han ideado métodos extremadamente complejos y precisos para extirpar o arreglar varias partes del cuerpo, e incluso para reemplazarlos los órganos del cuerpo por artefactos artificiales<sup>12</sup>. Utilizando un modelo de salud y enfermedad en que las fuerzas emocionales carecen de importancia y en consecuencia tienden a olvidarse en su propia vida, por lo que los Hospitales se han convertido en enormes instituciones profesionales donde se da más importancia a la tecnología y a las habilidades científicas que al contacto con el paciente, muestra de esto son las instituciones de salud del gobierno.<sup>13</sup>

El enfoque biomédico por años a confundido el proceso de una enfermedad con el origen de esta, en lugar de preguntar por que ocurre una enfermedad y tratar de suprimir las condiciones que la originan, los investigadores médicos exploran los mecanismos biológicos a través de los cuales funciona la enfermedad, para después poder inferir en

---

<sup>11</sup> Bermam, M. (1987 ) El reencantamiento del mundo, Chile: cuatro vientos.

<sup>12</sup> Marcapasos, ligaduras esofagocas, entre otras

<sup>13</sup> Ya que cuando no se sabe por que apareció tal enfermedad, se somete al paciente a toda clase de estudios especializados, claro esta, si se tiene el dinero suficiente de otra manera se deja al olvido junto con la enfermedad o se somete a prueba, con toda una clase de medicamentos para ver que le funciona, una vil experimentación con humanos.



ellos. En otras palabras los conceptos médicos han de dar preferencia a los orígenes de la enfermedad por encima de la naturaleza, del proceso patológico, no considerando los agentes externos que pudieran influir para que esta se desarrolle como ambiente, altura, geografía, entre otras.

La adquisición de nuevas categorías de percepción del cuerpo provienen de la frecuencia del médico que hoy es el principal agente difusor del vocabulario médico, la frecuencia y la comunicación que los enfermos mantienen con el médico y la calidad de coloquio singular aumenta a medida que sube en la escala social, de este modo los miembros de las clases superiores que por definición pertenecen a la misma clase social podemos ver que su médico familiar frecuentemente es amigo o miembro de ella.<sup>14</sup> Al contrario de las clases bajas donde el médico es un desconocido para ellos.

El enfermo, desnudo, acostado inmóvil y en silencio es el objeto de las manipulaciones físicas del médico, quien vestido, de pie en sus movimientos, los ausculta o lo palpa, le ordena sentarse, extender las piernas, detener la respiración y además ejerce clandestinamente, técnicas de manipulación que apunta a que el enfermo reconozca la autoridad del médico, despojándolo de su enfermedad y también de algún modo de su cuerpo y de sus sensaciones. Por lo tanto la información médica que se trasmite en el transcurso de la consulta es menos importante cuanto más abajo este el enfermo en la escala social, por ser menor su capacidad para comprender el lenguaje científico del médico; por lo que la mayoría de los pacientes no entienden sus intrincados detalles de su enfermedad, pero se les ha condicionado para creer que el médico es el único que sabe la causa de la enfermedad y que la intervención tecnológica es lo único que los puede curar.<sup>15</sup>

No les dan otras opciones de curación como cambio de ambiente, de emociones, de alimentación, el poder expresar eso que les esta enfermando, todo es a través de los fármacos que tienen que tomar al pie de la letra ya que de lo contrario sería contraproducente para su salud, recalcando que los médicos nunca hacen referencia de las contraindicaciones de los medicamentos.

Los fármacos se han convertido en la clave de todas las terapias médicas: se les utiliza para arreglar una gran variedad de funciones fisiológicas en virtud de los efectos que

---

<sup>14</sup> Boltansk, L. (1975) Los usos sociales del cuerpo, Argentina: Periferia

<sup>15</sup> Esto se observa claramente en las personas de provincia, que radican en el Estado de México, claro las pocas que tiene para pagar un medico.

tienen en los nervios, en los músculos, en tejidos, en la sangre y otros humores del cuerpo humano. Los medicamentos pueden mejorar el funcionamiento del corazón y controlar la irregularidad de sus latidos, puede aumentar o reducir la presión sanguínea, prevenir la coagulación de la sangre o controlar el desangramiento excesivo, esto es las drogas pueden influir en una gran variedad de funciones reguladoras, desde la coordinación visual hasta la destrucción de las células carcinógenas<sup>16</sup>, insistiendo en los efectos secundarios que con el paso del tiempo estos provocan en el organismo; esta es una gran interrogante si usted es una de esas personas que toma mucho medicamento por prescripción medica.

Hasta hace muy poco se creía que los efectos tóxicos secundarios de las drogas medicinales eran tan raros que, por lo general no tenían importancia, esto resulto ser una equivocación, las reacciones negativas a los fármacos se han convertido en un problema de dimensiones alarmantes, causando cada año mucho dolor y considerables molestias a millones de personas, ya que los médicos al recetar los medicamentos nunca hablan de las reacciones secundarias de estos.

En el organismo humano las sustancias contaminadas, la alta cantidad de químicos en los alimentos, el mal ambiente interno trae como consecuencia a corto y largo plazo la aparición después de un período de diez a cuarenta años daños graves en el organismo y en las generaciones futuras trastornos genéticos, las sustancias radiactivas también pueden ingerirse en alimentos o en agua contaminada y entonces causaran daños a los órganos internos.

Para tener una buena salud solo basta con tener una dieta equilibrada, que puede lograrse basándose en tres alimentos básicos: cereales integrales, verduras y frutas. Incluso más importante que la composición detallada de nuestra dieta son los requisitos siguientes: los alimentos deben de ser naturales, compuestos de ingredientes orgánicos en su estado natural, tienen que ser integrales completos y no fragmentados, ni refinados, ni enriquecidos artificialmente, libres de veneno, cultivados orgánicamente sin residuos químicos, ni aditivos tóxicos, que hoy en nuestro días es casi algo imposible debido a la gran producción de alimentos transgénicos cultivados con una gran tasa de químicos y

---

<sup>16</sup> Capra (1982) El punto crucial, Argentina: Estaciones

rociados con aguas negras procesadas, así como el consumo de carne deberá disminuirse ya que se ha tomado como estatus a nivel socioeconómico.<sup>17</sup>

Ahora bien como ya se menciona anteriormente la medicina occidental se concentra en los mecanismos biológicos y en los procesos fisiológicos que producen la evidencia de la enfermedad, el principal interés del chamanismo es el contexto sociocultural en el que la enfermedad se presenta. La salud de acuerdo con los escritos hipocráticos, requieren de un estado de equilibrio entre las influencias ambientales, los modos de vida y los varios componentes de la naturaleza humana. Estos componentes se describen en términos de humores y de pasiones que han de permanecer en equilibrio.

El individuo sana y la sociedad sana son partes integrantes de un gran orden estructurado y la enfermedad es una falta de armonía a nivel individual y social, además el chi<sup>18</sup> es lo que mantiene en vida a una persona, los desequilibrios y por consiguiente la enfermedad, surgen cuando el chi no circula como debiera, el chi sigue unos caminos bien definidos llamados ching-mo termino que suele traducirse como meridiano, que corresponde a los órganos primarios y a los cuales se les otorga cualidades yin o yang. Una mala alimentación, falta de sueño, falta de ejercicio, una situación de discordia con los miembros de la familia o con la sociedad pueden causar esta pérdida de equilibrio en el cuerpo y es en estas situaciones cuando surge la enfermedad.

En un sentido algo estrecho, el holismo en medicina significa que el organismo humano se concibe como un sistema viviente cuyo componentes están relacionados entre sí y son interdependientes. En un sentidos más amplio, la concepción holística reconoce también que este sistema es parte integrante de otros sistemas mayores, lo que implica que cada organismo tiene una continua interacción con su entorno físico y social, esto es, que constantemente se ve influido por el ambiente, pero que también puede actuar sobre el y modificarlo.

La salud es en realidad un fenómeno multidimensional que abarca una serie de aspectos físicos, psicológicos y sociales recíprocamente dependientes. La salud y la enfermedad se suelen representar como dos extremos opuestos de una continuidad unidimensional, y esta imagen puede dar origen a muchas equivocaciones. La enfermedad

---

<sup>17</sup> a lo que muchas veces no están dispuestos por el cambio tan drástico que se hace en lugar de ir poco a poco.

<sup>18</sup>Es la energía que nos han dado nuestros padres y que nosotros hemos tomado de los alimentos.

física puede equilibrarse por una actitud mental positiva y por el apoyo de la sociedad, de suerte que posibilite un estado de tranquilidad general.

Las manifestaciones de la enfermedad varían de un caso a otro y pueden tomar la forma de síntomas puramente psicológicos o casi exclusivamente físicos, cuando los aspectos psicológicos son los que predominan, la enfermedad suele ser llamada enfermedad psicósomática, ahora bien, las enfermedades mentales suelen comprender ciertos síntomas físicos y en algunos casos entre las causas principales de la enfermedad figuran ciertos factores biológicos y genéticos. Además de que muchas de la enfermedades psicósomáticas dependen de la interacción del individuo con sus familiares, con sus amigos o con otros grupos sociales.

La propensión a la enfermedades funcionales es el principal signo de una actitud para sobreinterpretar los mensajes del cuerpo, es decir para seleccionar, observar y atribuir a las clases de las sensaciones mórbidas, las sensaciones que otro individuo percibe o a las cuales no presta atención, en suma, una aptitud para convertir la sensación en síntoma.

El individuo de posición baja se niega a escuchar a su cuerpo espera hasta el ultimo momento para ir a ver al médico, operarse o internarse, por que las obligaciones cotidianas, principalmente las limitaciones económicas, impiden o dificultan en extremo el abandono de las tareas diarias, trabajo físico que se le exige al cuerpo diariamente.

La valoración de la actividad física y de la fuerza física, correlativa a una relación instrumental con el cuerpo, hace que la enfermedad se sienta primero como una traba para la actividad física y que ocasione fundamentalmente una sensación de debilidad. En consecuencia frente al medico las clases populares suelen quejarse de que les falta fuerza, expresando de este modo su experiencia intima de la enfermedad, la enfermedad es lo que quita fuerzas al enfermo, lo que le impide vivir normalmente y hacer un uso habitual y común del cuerpo.<sup>19</sup>

Estos usos lucidos del cuerpo y en general el conjunto de conductas físicas de las clase superiores, desde los gestos cotidianos hasta la relación con la violencia física, la enfermedad, el dolor, la fuerza y el esfuerzo físico, se consideran afeminados en las clase populares por que las normas que rigen la relación con el cuerpo se imponen con menos

---

<sup>19</sup> Boltansk, L. (1975) Los usos sociales del cuerpo, Argentina: Periferia

fuerza entre las mujeres, que entre los hombres, así el consumo de medicamentos es mayor en las mujeres que en los hombre, mas aun si bien las mujeres consumen más productos farmacéuticos que los hombres, esos productos que consumen más son principalmente analgésicos, sedantes digestivos. Que nos refleja solamente el olvido de nuestro cuerpo, acallar aquellos síntomas que nos molestan, que nos hacen sentir incómodos y la sumisión en la que ha vivido y sigue viviendo el genero femenino

Los médicos tienden a clasificar como psicossomático a cualquier enfermedad cuyo origen y desarrollo no resulte comprensible dentro de la estructura biomédica y a etiquetar como efecto placebo cualquier proceso de curación introducido por la expectativas positivas del paciente y por su fe en el médico y en el tratamiento, mientras que la curación que ocurre sin ninguna intervención médica se denomina una remisión espontánea.

Esta noción de que objeto y sujeto, el sí mismo y el otro, hombre y ambiente, son a final de cuentas idénticos, es lo que constituye la visión del mundo hólística. Un concepto central de la psicología de Jung es el de la individualización proceso mediante el cual una persona descubre y desarrolla un si mismo en oposición a su ego. El ego es un personaje, una máscara creada y exigida por la interacción cotidiana y como tal constituye el centro de nuestra vida consciente, nuestra comprensión de nosotros mismos a través de los ojos de los otros.

Por lo que hay una estrecha relación entre lo cultural y lo biológico, el aprender a figurar la realidad de a cuerdo a las reglas de una cultura parecería ser un proceso intensamente biológico, por que la visión del mundo aparentemente se interna en los tejidos del cuerpo junto con la unidad de realidad primaria. Pero que realidad, pues la que nosotros mismos nos construimos por los modos y costumbres de vivir que nos han inculcados y lo que mas peso tiene son los valores que durante años han reinado a conveniencia de los demás.

Dado que la cimogénesis es un fenómeno tan entronizado en la cultura occidental, nos vemos obligados a concluir que las instituciones y los individuos de esa cultura están inmersos en diversos grados de desbocamiento, la adicción de una forma u otra, caracteriza todos los aspectos de la sociedad industrial, hasta las vidas mismas de sus miembros individuales, la dependencia al alcohol, drogas, comida, entre otras, no es diferente, formalmente la dependencia es el prestigio, los logros profesionales, la influencia mundana,

la riqueza, la necesidad de contribuir bombas más ingeniosas o la necesidad de ejercer un control consciente sobre todas las cosas. No nos han enseñado o no hemos querido entrar en la dinámica de la cooperación.

Cuando los médicos se den cuenta que el proceso de salud-enfermedad es algo más allá de la sintomatología, habrá un fuerte cambio en el énfasis de la práctica médica hacia formas populares y naturales de curación, tendientes a evitar el uso de drogas y la manipulación química, y casi una fusión de la ecología con la psicología, dado que será ampliamente reconocido que la mayoría de las enfermedades son una respuesta a un ambiente psíquico y emocionalmente perturbado.<sup>20</sup>

A continuación se hará una revisión de la Gastritis que es una enfermedad que con el tiempo y mal tratada se puede convertir en una enfermedad crónica-degenerativa para darnos cuenta de cómo es la explicación a nivel médico de esta enfermedad, causas y consecuencias de esta con los medicamentos indicados para su curación, teniendo presente que a nivel biomédico todo tiene una explicación científica y no se le puede atribuir agentes emocionales internos ni externos a la enfermedad, aclarando que no es la única explicación de esta enfermedad a nivel científico, ya que en el capítulo 2 se hará otra explicación de esta misma enfermedad denominada psicósomática.

## **1. 2. Concepto de gastritis y origen**

La gastritis hoy en nuestros días ya es vista como un padecimiento normal, como un dolor de cabeza que tomando una pastilla se va y no tiene mayor complicación, cayendo en un error muy grave ya que con el tiempo como toda enfermedad silenciosa se vuelve grave y destructiva para el organismo. Pero ¿qué es la gastritis desde el enfoque biomédico? Es un grupo de enfermedades inflamatorias que afectan predominantemente la mucosa gástrica y cuya expresión morfológica puede diagnosticarse mediante el estudio endoscópico y fundamentalmente histopatológico.

Reconocida por un grupo de molestias vagas como regurgitación, náuseas, ardor epigástrico, agruras borborigmos y distensión abdominal. No se reconoce algún factor casual o etiológico; en otras existe una relación con una quemadura o traumatismo, como

---

<sup>20</sup>Bermam, M. (1987 ) El reencantamiento del mundo, Chile: cuatro vientos.

las úlceras de estrés, talvez lo mas frecuente es su relación con la ingesta de medicamentos o de alcohol que irritan la mucosa gástrica o que consumidos de manera frecuente provocan erosiones y úlceras francas.<sup>21</sup>

Así mismo Berkow y Talbott (1981) mencionan que es la inflamación aguda o crónica de la mucosa gástrica, que el trastorno puede ser causado por ingesta de alcohol, aspirina u otros medicamentos, alimentos o medicamentos alergénicos en individuos hipersensibles, o toxinas (como la intoxicación alimentaría estafilococia).

Esta puede ser causada por la deglución de ácidos o álcalis fuertes, yodo, permanganato potásico o sales de metales pesados. Los hallazgos patológicos y los síntomas dependen de la naturaleza y la cantidad de la sustancia ingerida. La lesión gástrica puede oscilar desde solo una ligera hiperemia como edema hasta necrosis intensa de la mucosa, formación de membranas y reacción inflamatoria posterior, posiblemente hemorrágicas. La necrosis puede extenderse incluso a las capas más profundas de la pared y dar lugar a la perforación.

Las ulceraciones de los labios, la lengua, la boca y la faringe pueden sugerir el diagnóstico, la participación esofágica, puede originar disfagia. En los casos graves puede haber dolor abdominal intenso, hematemesis, melena y shock, síntomas que son muy conocidos por las personas que lo padecen y que creen que se pasara con el tiempo, así que si usted tiene alguno de estos síntomas, pregúntese que es lo que le esta ocasionando esto si los medicamentos que esta tomando o lo que esta comiendo.

Gil (1999) argumenta que las causas favorecedoras de la gastritis son:

a) El ulcus duodenal que entra a formar parte, por anatomasia, del grupo de las enfermedades psicósomáticas, es decir, enfermedades concretas y evidenciables del organismo, que son consecuencia, en gran parte, de trastornos de la esfera psíquica; por ejemplos trastornos como son: el cansancio extremo, el stress, la ansiedad, entre otras. Así mismo influye la personalidad del mismo individuo.

---

<sup>21</sup> García, G. (1999) Gastritis, en: Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 45-52.

b) El aumento de la emotividad, el tabaco, el stress, entre otras, actúan sobre el cerebro haciendo que el estómago forme más ácido clorhídrico del que sería habitual y es este exceso de ácido el que ataca la mucosa del estómago y produce la úlcera.

La influencia de los alimentos ha sido estudiada en relación a la sal de mesa, el café, la cerveza, las bebidas gaseosas, el consumo de ácidos grasos poliinsaturados y las frituras. Excepto las fibras alimentarias, que ejercían un efecto protector sobre las úlceras a partir de un mecanismo desconocido, ningún factor está íntimamente relacionado con el desarrollo de la úlcera duodenal y de hecho no sabemos como funcionan muchas cosas pues no hay relaciones.

El efecto de los medicamentos para la aparición de este malestar ha sido estudiado particularmente con los corticoides, la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos como los principales causantes de la gastritis.

Los corticosteroides cualesquiera sean la posología y la duración del tratamiento, no influyen en la prevalencia de las úlceras gastroduodenales, ni en sus complicaciones (hemorragias, perforaciones). Sin embargo el consumo de aspirina favorece el desarrollo de úlcera gástrica; así que si usted es una de las personas que para cualquier malestar toma aspirina tenga cuidado por que tal vez se este desarrollando una gastritis. Todos los antiinflamatorios no esteroideos pueden provocar lesiones gástricas. La úlcera es uno de los modos de expresión, además de las hemorragias y de las erosiones. La úlcera suele ser asintomática (la sintomatología ulcerosa estaría enmascarada por los efectos de los antiinflamatorios no esteroideos). Su consumo incrementaría el riesgo de hemorragia, perforación y muerte por úlcera.

### **1. 3. Clasificación de gastritis**

Como es bien sabido a nivel alópata hay toda una serie de clasificaciones de gastritis, pero en el presente capítulo solo se tomarán las más importantes gastritis aguda y gastritis crónica.



### 1. 3. 1. Gastritis Aguda

podemos definirla como la inflamación aguda de la mucosa gástrica, manifestada por erosión superficial, con necrosis y hemorrágica e inflamación mínima, como resultado de la acción de diversos agentes etiológicos.<sup>22</sup>

La gastritis aguda se caracteriza por el predominio de edema, hemorragia y/o un infiltrado inflamatorio de neutrófilos predominantemente con daño variable al epitelio foveolar o glandular.<sup>23</sup>

Las causas más frecuentes es el consumo de medicamentos necrotizantes como la aspirina y otros antiinflamatorios no esteroideos, los cuales producen lesiones directas sobre la mucosa y también alteraciones de los mecanismos de defensa de la mucosa gástrica al alterar la producción de ciertas prostaglandinas de la misma, histológicamente se observa necrosis mucosa y hemorragias en la lamina propia.

La gastritis aguda es poco frecuente en los niños pero se incrementa conforme avanza la edad, encontrándose una prevalencia en sujetos entre la quinta y sexta década de la vida, hasta en un 60%. La gastritis se presenta en la mayor parte de los casos en la gente mayor ya que, es esta, población la que está sometida a niveles altos de estrés y ansiedad por parte del trabajo, por problemas emocionales, familiares; aunque no hay que dejar de lado que hoy en nuestros días esta enfermedad ya está haciendo su aparición en niños de 3 años se preguntaran ¿por qué? Debido a la gran presión a la que son sometidos por parte de sus padres a edades tempranas, el temprano entrenamiento al kinder donde los niños están a marchas forzadas, los constantes maltratos (gritos, quehaceres, golpes) que recibe.

El cuadro clínico de un paciente con gastritis aguda se manifiesta frecuentemente como dolor o molestia localizada en el epigastro, relacionado en múltiples ocasiones a la ingesta de múltiples agentes que son agresores a la mucosa gástrica como el alcohol, medicamentos o por irritantes contenidos en los alimentos. Las molestias digestivas son de escasa o moderada magnitud y se suelen acompañar de sensación de náuseas, vómito plenitud posprandial, agruras y acedías.

---

<sup>22</sup> Roesch, D. (1999) Gastroenterología, México: ciencia y cultura latinoamericana

<sup>23</sup> García, G. (1999) Gastritis, en: Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 45-52

El sangrado como hematemesis (vómito de sangre) y melena (evacuación con sangre) se presentan con una frecuencia que va del 10 al 12%, y en la mayoría de los casos es moderada. Sin embargo puede ser intenso, y en ocasiones es la primera manifestación de una gastritis aguda, requiriendo atención médica de urgencia<sup>24</sup> ya que si no es atendido a tiempo las consecuencias son fatales.

Así mismo se ha mencionado que la gastritis aguda es causada por diferentes agentes etiológicos, que en nuestro medio ambiente en el que nos desenvolvemos los más importantes son:

1) La ingesta de sustancias tóxicas. Entre ellas primordialmente el alcohol que es absorbido en el estómago, produciendo inflamación en la mucosa, erosiones superficiales, hemorragias subepitelial, edema y que se encuentra en íntima relación con la cantidad y concentración ingerida.

2) Medicamentos. Es bien conocida la asociación de gastritis secundaria a la ingesta de diversos fármacos. Primordialmente el ácido acetilsalicílico y a los antiinflamatorios no esteroideos, cuyo uso es muy frecuente, sobre todo en la tercera edad, para el control de las osteopatías degenerativas.<sup>25</sup>

3) Agentes infecciosos. La ingesta de alimentos contaminados (tacos, tortas, tostadas, quesadillas, que contiene altas tasas de grasa), sobre todo con enterobacterias, así como la infección con microorganismos endógenos, se presenta con mayor frecuencia. Esto suele ocurrir en pacientes inmunodeprimidos, como los afectados de diabetes mellitus o cirrosis hepática, esto debido a que se alteran los mecanismos de defensa de la mucosa gástrica y baja su nivel inmunológico. Los virus también han sido considerados como causantes de la inflamación de la mucosa gástrica. *Helicobacter Pylori* (HP)<sup>26</sup>

El *Helicobacter pylori* forma parte de un grupo grande de bacterias que filogenéticamente, están lejos de los demás bacilos, esta infección aumenta con la edad y

---

<sup>24</sup> Eisenberg, M y Copass, M. (1987) Hemorragias, en : Terapéuticas en urgencias medicas, México: Interamericana, Pág., 78-89.

<sup>25</sup> García, G. (1999) Gastritis, en: Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 45-52.

<sup>26</sup> Tuszynski, T. (2001) Ulceras gastroduodenales, en PRAXIS MEDICA, Paris.

disminuye cuando el nivel socioeconómico se acrecienta, ya que hay la posibilidad de comer un poco mejor.

4) Estrés. Ha sido asociado a pacientes sometidos a situaciones que condicionan estrés, sobre todo en padecimientos graves que ponen en peligro la vida por quemaduras o traumatismos extensos y en pacientes que se hospitalizan en unidades de cuidado intensivo. En este caso las descargas vágales y adrenalínicas juegan un papel importante en su presentación.

5) Radiaciones. La radiación de radioterapia abdominal condiciona en muchos pacientes la aparición de gastritis aguda que habitualmente se manifiesta por síndrome dispéptico, náuseas y vómito que en ocasiones llegan a ser de difícil manejo y requieren la suspensión del tratamiento.

6) Alimentación. En nuestro medio, la ingesta de irritantes, sobre todo el chile, se ha considerado también como un factor capaz de producir gastritis, así como la ingesta abundante de grasas, la ingesta de grandes cantidades de café, puede también producir inflamación aguda de la mucosa gástrica, y lo más importante y que no es muy tomado en cuenta los periodos de tiempo entre una comida y otra que la gente deja pasar.

7) Reflujo Biliar. El reflujo del contenido deudonal, con alto contenido de bilis y jugo pancreático, juega también un papel importante en las alteraciones de la mucosa gástrica del antro gástrico y produce sintomatología importante, su identificación se basa en el hallazgo de la hiperplasia foveolar, edema y proliferación del músculo liso en la lamina propia con células inflamatorias crónicas normales o discretamente aumentadas. Se reconoce en pacientes que consumen fármacos como antiinflamatorios no esteroideos o bien en pacientes con gastrectomías parciales (gastritis por reflujo biliar). Endoscópicamente en el estómago no operado puede identificarse una gastritis caracterizada por hiperemia antral en forma de líneas que convergen en el píloro aunque tal hallazgo no es patognomónico.

8) Traumatismo. El empleo mayor de sondas nasogastricas y la realización de procedimientos endoscopicos, con aplicación de electrocauterio o rayos láser para tratar algunas lesiones gástricas, producen también gastritis localizadas.

### **1. 3. 2. Gastritis Crónica**

Es predominante en el antro gástrico, es la forma de gastritis no erosiva más frecuente en el mundo occidental, histológicamente se caracteriza por infiltrado linfoplasmocitario en el tercio más superficial de la mucosa, es decir no hay una afectación profunda de las glándulas gástricas, las cuales prácticamente no sufren cambio atrófico.

Este tipo de gastritis por lo regular es muy silenciosa y sus síntomas no son notables, pero conforme pasa el tiempo esta se puede convertir en un cáncer. El dolor habitualmente se localiza en el epigastro (boca del estómago), aunque puede presentarse en hipocondrios derecho e izquierdo o mesogastrio, según la localización de la lesión. Habitualmente es de poca o mediana intensidad, y se describe por los pacientes como tipo ardoroso, como sensación de vacío o de hambre dolorosa. Generalmente guarda íntima relación con la ingesta de los alimentos, siendo posprandial inmediato (dolor después de comer) y puede estar presente el dolor nocturno. A esta característica de relacionarse con los alimentos, se le conoce como ritmo.

Lamellate, Megraud, y Lambert (2001) nos muestran una clasificación de la gastritis según Wyatt y Dixon que proponen de forma alfabética de la gastritis crónica en tres tipos que son:

-El tipo A corresponde a la gastritis auto inmune.

-El tipo B, o gastritis bacteriana, corresponde a la gastritis crónica antral asociada a la presencia de H. Pylori .

-El tipo C, o gastritis química, es secundario a diversas sustancias: bilis, AINES, alcohol.

Se menciona que los alimentos, sobre todo en nuestro medio, la ingesta excesiva de alimentos muy condimentados, irritantes o excesivos de calientes pueden ser la causa de la

inflamación de la mucosa gástrica y los factores genéticos en la gastritis crónica se ha asociado a anemia por deficiencia en ácido fólico y anemia perniciosa, las cuales son hereditarias en forma autosomática dominante con penetración incompleta, dentro de los agentes químicos que la causan tenemos<sup>27</sup>:

1) Fármacos antiinflamatorios no esteroideos, que son responsables de la entidad conocida como gastropatía por AINEs, cuyo mecanismo de acción es a través de inhibir la producción de prostaglandinas, disminuyendo los factores de protección de la mucosa gástrica, como son la secreción de bicarbonato y moco, la oxigenación celular y la migración celular. Dentro de los medicamentos AINEs encontramos: ibuprofen, indometacina, sulindac, naproxen, fenoprofen, Piroxicam, tolmetin, meclofenamato. Pueden usarse fármacos procinéticos gástricos, tales como la metoclopramida, cisaprida y domperidona.

2) Alcohol y tabaco. La ingesta abundante de alcohol produce daño en la mucosa gástrica, de tipo tóxico, sobre todo por la presencia de acetaldehído. El tabaco potencia la acción inflamatoria del alcohol.

3) Reflujo biliar, el contenido biliar del jugo duodenal es altamente agresivo a la mucosa gástrica y se ha descrito en pacientes con alteraciones en la presión del esfínter pilórico o en aquellos sometidos a procedimientos de anastomosis gastrointestinales, en quienes existen alteraciones histológicas en los sitios cercanos a la boca anastomótica.

4) Infecciones. Existen numerosos microorganismos y parásitos, que pueden ser responsables de daño en la mucosa gástrica. La infección por *Helicobacter pylori* se encuentra difundida en todo el mundo, aunque mucho más frecuente en países en vías de desarrollo. Se considera que los niños a la edad de 10 años, están infectados hasta en el 50%, mientras que en los adultos, llega a estar presente hasta en el 70%. Su incidencia mayor en comunidades de bajo nivel socioeconómico ha sido demostrada, así, el hacinamiento, la vivienda insalubre, el agua contaminada, la promiscuidad y la

---

<sup>27</sup> Roesch, D. (1999) Gastroenterología, México: ciencia y cultura latinoamericana

consanguinidad están involucrados en su elevada frecuencia, sobre todo en comunidades cerradas como asilos, hospitales de estancia prolongada, orfanatorios, reclusorios, entre otros, ya que la mala comida y los niveles de angustia y estrés a los que están sometidos aunados a los medicamentos, se reflejan en el cuerpo.

La sintomatología de los pacientes con gastritis crónica es muy similar a la de enfermedades ulcero doudenal o gástrica. Los pacientes refieren dolor en el epigastro o mesogastrio, sensación de plenitud, náuseas, vómito ocasionales, agruras, habitualmente relacionados a la ingesta de alimentos.

Es importante obtener los antecedentes de ingesta de alimentos irritantes, abuso de alcohol o tabaco, ingesta prolongada de AINEs, radioterapias o enfermedades inflamatorias del intestino delgado o colon, para saber cual es el avance que ha tenido la gastritis.

Se ha precisado la responsabilidad de H pylori, descubierta hace apenas 10 años, en la génesis de la gastritis crónicas, actualmente la mayoría de los autores consideran H pylori como agente etiológico principal de la gastritis crónica antral de tipo B.

Al parecer el H pylori juega un papel determinado en los estadios iniciales de la gastritis; los médicos no saben como es que esta bacteria aparece en el organismo solo saben que, esta tiende a desaparecer al cabo de unos años cuando la ecología gástrica le es desfavorable, particularmente en los casos de atrofia grave o metaplasia intestinal.

Todo tipo de gastritis es peligrosa y tiende a tener complicaciones si no se tiene un cuidado adecuado, tanto en alimentos y medicamentos, pero desgraciadamente los médicos solo dicen tiene gastritis deje de comer picante, café, tómese esto y es todo; no les dan una información adecuada con respecto a su padecimiento, ni sus consecuencias, sino se llevan los cuidados necesarios.

#### **1. 4. Complicaciones de la gastritis**

Como ya se vio hay toda una serie de factores que producen la gastritis y que muchos de ellos no son tomados en cuenta por los cuidadores de la salud, así como una serie de complicaciones de las cuales no les son informadas al paciente.

Según Tuszynski (2001) menciona que hay toda una serie de complicaciones en las personas que ya tiene desarrollada la gastritis en las que encontramos:

A)Úlceras Gastroduodenales donde el riesgo de úlcera duodenal es mayor en los individuos con grupo sanguíneo O que en los portadores de grupo A, B Y AB. La frecuencia de úlcera gástrica, en cambio es idéntica en todos los grupos sanguíneos. Por ultimo se señala una variación étnica de la frecuencia, según se desprende de estudios practicados en poblaciones migrantes. Otra característica del dolor en las úlceras es que algunos alimentos, sobre todo los de consistencia blanda y la leche, calman el dolor, y la ingesta de irritantes, grasas, condimentos, así como los cítricos, el café, tabaco o alcohol, lo exacerban. La úlcera puede penetrarse hacia los órganos macizos vecinos, entre ellos con mayor frecuencia al páncreas y al hígado.

En la actualidad, se recomienda la presentación de una dieta blanda, evitando el consumo de vinagre, café, té, comidas condimentadas e irritantes, donde la disminución de las carnes rojas y los lácteos es para el paciente casi imposible dejar ya que su paladar esta acostumbrado a todo esto, así como es importante enfatizar en los pacientes la conveniencia de realizar la ingesta de alimentos en horarios fijos y adecuados.

La personalidad del ulceroso ha motivado numeroso trabajos. Considerando tres corrientes:

-Psicoanalítica: el ulceroso se caracteriza, desde el punto de vista de su organización psicológica, por el predominio de un sistema defensivo que oscila entre dependencia-independencia y actividad-pasividad. La forma de dicho sistema defensivo y su expresión en la vida social y familiar, permite distinguir cuatro tipos clínicos psicósomáticos: hiperactivo, equilibrado, inestable y pasivo.

-Psicodinámica: dice que la mayoría de los ulcerosos se caracterizan por un estado de tensión patológica. Mentalmente poseen labilidad emocional, socialmente no se ajustan en forma adecuada a las exigencias laborales, efectivamente desean una dependencia completa y además experimentan durante su existencia periodos de ansiedad e impresión paradójica de fuerza y habilidad.

-Psicométrica: la personalidad sería el resultado de un conjunto de rasgos, más o menos independientes entre sí, que permitirán definir un perfil psicosomático a partir de un cuestionario.

B) La enfermedad ulcero péptica agrupa a todas aquellas lesiones de la mucosa que se desarrollan en las porciones del tubo digestivo que están expuestas a la acción del ácido clorhídrico y de la pepsina.

La edad de la presentación de la úlcera duodenal es entre los 30 y 69 años mientras que la gástrica lo hace entre los 50 y 89 años. En la duodenal, se presenta en la etapa reproductiva del hombre y el estrés ocasiona un estado de hipersecreción de ácido clorhídrico, el cual juega un papel importante en su aparición.

Aunque se ha dado un gran giro a nuestro nivel social, económico, cultural y alimenticio, ahora las enfermedades que se presentaban a cierta edad han disminuido su rango y ya hasta los niños las padecen, no es caso excepcional la gastritis, diabetes, hepatitis C, cáncer, entre otras.

#### Complicaciones de las úlceras:

\*Hemorragias. Casi todas las úlceras suelen sangrar ocasionalmente, en escasa cantidad. No obstante, a veces se produce la erosión de un vaso sanguíneo de mayor tamaño, produciéndose entonces una hemorragia severa.

La hemorragia digestiva se define como la pérdida de sangre proveniente de cualquier parte del tubo digestivo, ya sea de sangre fresca o digerida. La mayoría de los autores están de acuerdo en denominar al tubo digestivo alto, desde la boca hasta el ángulo de Treitz, y por debajo de este se llamarlo tubo digestivo bajo.<sup>28</sup>

La hemorragia digestiva alta; se manifiesta por hematemesis y/o melena. La primera puede observarse de sangre fresca, o en posos de café en casos graves se observa hematoquezia, lo cual se explica por tránsito acelerado intestinal. Los demás datos estarán

---

<sup>28</sup> Corral, M. (1999) Hemorragia Digestiva, en: Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág.,72-81



dados por el estado de choque (palidez hipotermia, taquicardia, hipotensión arterial), esta puede ser postural, si la presión alta desciende 10 mm Hg al incorporar al paciente.

\*Perforaciones. Es otra complicación temible pues conlleva a un cuadro de peritonitis de notable gravedad, tanto más cuanto más se tarda en operar al paciente para suturarle la úlcera.

\*Degeneración cancerosa. Ocurre únicamente en las úlceras gástricas y no en la duodenales. Hay que pensar en esta posibilidad cuando las molestias del paciente dejan de producirse a temporadas y se convierten en permanentes, ojo si su dolor ya se hizo permanente hay que tener cuidado por que puede ser algo grave.

C)La prevalencia de la hemorragia varia entre el 20 y el 30 % en la diferentes series. El riesgo aumenta con la duración de la úlcera, sobre todo si esta comenzó antes de los veinticinco ya que es una edad muy temprana, a tiempo de controlar, pero que es probable su aparición debido al alto nivel de presión al que se esta sometido o después de los cincuenta años, ya que como es bien cierto si no sea cuidado como se debiera después de cierta edad el organismo ya no funciona como antes debido a la gran exigencia que se le pidió y el miedo al fin de la vida.

La hemorragia puede aparecer en cualquier momento de la evolución ulcerosa, pero raramente son inaugurales. Las recidivas hemorrágicas son frecuentes: un tercio de los enfermos vuelven a sangrar en un lapso de cinco años, mientras que la mitad lo hacen dentro de los diez años posteriores al primer episodio. La prevalencia de perforación es inferior al 10%. La frecuencia es la misma, cualquiera que sea la edad del individuo en el momento de la aparición de la úlcera, puede aparecer una hemorragia ya que los cuidados no se llevan acabo cuando se hace una prescripción médica y lo mas importante, los tratamientos muchas veces no son los adecuados o en su defecto no se llevan acabo como debiera de ser ya que una vez que se ha ido la molestia se hace aun lado el tratamiento.

La hemorragia digestiva puede deberse a la ruptura de una arteria o de una arteriola del fondo de la úlcera, al sangrado mucoso periulceroso o a la asociación de ambos mecanismos. Contrariamente a la ulceración arterial, los sangrados mucosos pueden cesar rápida o incluso repentinamente, algunos factores pueden favorecer la aparición de una

hemorragia digestiva en un ulcerosos: aspirina, los antiinflamatorios no esteroideos y anticoagulantes.<sup>29</sup>

En la hemorragia gastrointestinal, a pesar de los progresos de reanimación médica, ocasiona una mortalidad de alrededor del 10%. La hemorragia ocurre habitualmente en los primeros pacientes de mayor edad y gravedad. La recidiva de la hemorragia ocurre en el 85% de las úlceras con sangrado en chorro, en el 57 %de las que presentan un vaso visible no hemorrágico y en el 0% de las úlceras sin estigma.<sup>30</sup>

Las posibles causas de hemorragia digestiva son:

- a) Varices esofágicas
- b) Gastritis erosiva
- c) Úlcera duodenal
- d) Úlcera gástrica
- e) Esofagitis péptica.
- f) Adenocarcinoma gástrico
- g) Gastritis crónica
- h) Úlcera aguda gástrica
- i) Duodenitis péptica
- j) Esofagitis por sonda nasogástrica
- k) Gastritis alcalina.
- l) Úlcera pilórica
- m) Neoplasia del estómago
- n) Pólipos gástricos
- ñ) Sonda de Levin en cuerpo gástrico
- o) Hemofilia (estómago), entre otras.

---

<sup>29</sup> Tuszynski, T. (2001) Úlceras gastroduodenales, en PRAXIS MEDICA, Paris

<sup>30</sup> Eisenberg, M y Copass, M. (1987) Hemorragias, en : Terapéuticas en urgencias medicas, México: Interamericana, Pág., 78-89.

D)Úlcera gástrica, la frecuencia de la crisis solo es superior a dos por año en el 20% de los casos. Por el contrario la duración de la crisis es superior a treinta días en cerca de dos terceras partes de los casos, el dolor persiste. Los periodos de acalmia pueden ser largos de tres a más años, en el 15% de los pacientes, el porcentaje de enfermos que dejan de padecer crisis durante un periodo superior a los tres años es inferior al 10%, ya que no se siguen las indicaciones y el porcentaje de hemorragias aproxima el 30% en los diferentes estudios.<sup>31</sup>

Las perforaciones son más raras (menos del 3%), ya que el origen de la secreción ácida gástrica, esta constituida básicamente por una solución de ácido clorhídrico, secretada principalmente por las células parietales localizada a nivel de los tubos glandulares fúndicos.<sup>32</sup>

Cualquiera que sea el tipo de úlcera gástrica el fenómeno fisiopatológico principal es la disminución de la resistencia mucosa a los agentes de agresión intraluminales. En los pacientes de úlcera gástrica es probable que la capa de moco adherente sea más delgada y permeable a los iones H<sup>+</sup> que en los individuos normales y que por esta razón disminuya la eficacia de la barrera moco-bicarbonato. Además que en el antro siempre se observa una gastritis crónica asociada a úlceras prepilóricas, que se extienden hacia arriba en los casos de úlceras gástricas.

E) Las enfermedades ácido pépticas, se localizan en primer lugar el duodeno, especialmente la primera porción del duodeno o bulbo duodenal; el estómago es el segundo sitio de localización de la enfermedad y con menor frecuencia la úlcera puede localizarse en el esófago terminal.<sup>33</sup>

Típicamente esta enfermedad se manifiesta como un dolor localizado en epigastrio, cuyas características principalmente hacen que se le llame “síndrome ulceroso” que presenta las siguientes características: dolor en el epigástrico con ardor, sensación de hambre dolorosa, sensación de vacío, pungitivo, en otras; tiene una intensidad tolerable y se

---

<sup>31</sup> Marcus, A y Milton, C. (1982) Úlcera péptica, duodenal y gástrica, en: Diagnostico clínico y tratamiento, México: Manual moderno, Pág., 408-415

<sup>32</sup>Braunwald, E; Isselbacher, K y Petersdorf, R. (1989) Úlcera péptica, Gastritis y Síndrome de Zollinger-Ellison, en: Principios de medicina interna, México: McGraw-Hill, Pág.,343-347

<sup>33</sup> Bernal, S. (1999) Enfermedades ácido pépticas, en: Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 53-62.

presenta tres horas o más después de comer, este dolor es periódico se presenta varias veces al año y cede espontáneamente o con el tratamiento para volverse a presentar semanas o meses después; de manera característica los periodos de dolor se van haciendo cada vez más frecuentes y los alivios cada vez más cortos.

Por lo que se puede observar los síntomas son semejantes a los de la gastritis y muchas de las veces los médicos manda un tratamiento, igual para la gastritis, úlceras, hemorragias o un simple dolor de estómago que afecta a otros órganos.

Así mismo se manda una dieta donde se deben de evitar los alimentos de pH muy ácidos o directamente muy irritantes, como el chile, cítricos, la mayoría de la bebidas alcohólicas , etc., también es importante evitar los alimentos con alto contenido de grasas por que producen retraso en el vaciamiento gástrico , lo cual no es recomendable, la leche y sus derivados deben ser evitados o limitados ya que a pesar de la creencia popular, al contener cantidades altas de calcio son capaces de producir un rebote de la acidez, además que a una gran cantidad de personas en nuestro país tiene deficiencia de lactasa por lo que no pueden digerir el azúcar de la leche (lactosa)<sup>34</sup>

¿Pero quien hace estos señalamientos de la comida?, los médicos y las consecuencias es que no se dejan de ingerir, ya que la dieta del mexicano por años ha sido de maíz, chile y grasas sobre todo las de puerco, el fin de evitar estos alimentos es un mejoramiento para la salud pero eso es lo que no alcanzamos haber como pacientes ya que lo que se antoja o a lo que hemos acostumbrado al paladar es a la grasa que es un gran estimulante de endorfinas, así como el picante.

F) El cáncer gástrico es más frecuente en el aparato digestivo, y en nuestro medio se considera como un problema de Salud Pública, no solo debido a que ocupa uno de los primeros lugares en las neoplasias que afectan al ser humano, sino por que la sobre vida es apenas de un 5 a 17% a 5 años, debido a que se diagnostica habitualmente en estadios avanzados.

Esto debido a que no existe una cultura de la prevención y a que no se escucha a nuestro cuerpo, si no todo lo contrario se trata de acallar lo que molesta.

---

<sup>34</sup> Romero, T. (1986) Úlcera péptica y duodenal, en: Tratado de cirugía, México: Interamericana, Pág.,1390-1396

Existen numerosas hipótesis en cuanto a su etiología, entre las cuales se invocan las características étnicas, las condiciones socioeconómicas, el grupo sanguíneo, el tipo de alimentación y la herencia. Así mismo la existencia de ciertas condiciones predisponentes, entre las que se mencionan, anemia perniciosa, poliposis gástrica, gastritis atrófica, úlcera gástrica y recientemente la metaplasia intestinal y la parasitosis condicionada por el *Helicobacter pylori*.

Los adenocarcinomas, que constituyen la gran mayoría de los casos, se desarrollan sobre una gastritis atrófica cuya causa más frecuente es la infección por *Helicobacter pylori*. Incluso teniendo en cuenta que el riesgo es bajo, la úlcera gástrica benigna debe ser igualmente considerada como una lesión precancerosa, del mismo modo que el muñón gástrico de los pacientes intervenidos quirúrgicamente por una úlcera tras 15 años de evolución.<sup>35</sup>

Ya que si hizo su aparición una vez, existe la posibilidad de que vuelva a aparecer debido a que como buenos mexicanos no seguimos las indicaciones y sobre todo no cambiamos nuestra calidad de vida, aunado a los conflictos emocionales que vienen como lastre, y que algo que no es de gravedad, lo podemos convertir en tal ya que la mente es algo que tiene total manipulación hacia nuestro cuerpo.

El cáncer gástrico se puede extender por continuidad, implica la extensión local por la pared gástrica. Por contigüidad una vez que el tumor a atravesado la pared gástrica, puede penetrarse en órganos adyacentes como páncreas, bazo, colon e hígado. Por vía linfática a ganglios regionales, para aórticos, supradiafragmáticos o pelvianos. Por vía hematógena, fundamentalmente a hígado y pulmón. Por vía intra peritoneal tanto a la serosa como a órganos pélvicos.<sup>36</sup>

Esto es si fue fácil, afectar a un órgano con mucha más razón los demás se pueden dañar con mayor facilidad y como ya se menciona, si no hubo cuidados por parte de nosotros, y no se ha descargado todo lo emocional (frustraciones, miedos, rencores) que han brotado con esta enfermedad tendemos a que se manifieste en otro órgano, hasta acabar con nuestra vida.

---

<sup>35</sup> Segol, P. (2001) Cáncer gástrico, en PRAXIS MEDICA, Paris

<sup>36</sup> Pérez, T. (1999) Cáncer Gástrico, en Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 63-71.

Hay ciertos factores que incrementan el riesgo de cáncer gástrico, de entre ellos se encuentra la ingesta de alimentos conservados, ahumados, la sal en estado bruto que contienen una gran cantidad de nitratos y quienes la consumen en abundancia presentarían un alto índice de gastritis atrófica. Otro tanto ocurre con las alimentaciones en las que predominan los productos salados, fritos, los vegetales en conserva y los cereales. De los factores profesionales señalaremos el papel que desempeñan la exposición al polvo de carbón, de hierro o de sílice.<sup>37</sup>

Como podemos ver nadie de nosotros estamos exentos de contraer un cáncer, sobre todo por las condiciones geográficas en las que vivimos y comemos, bastara con echar un vistazo a lo que comemos y que respiramos para darnos cuenta.

En las gastritis crónicas atrófica con metaplasia intestinal las glándulas gástricas disminuyen en número y tamaño. Esta se encuentra asociada con el desarrollo de cáncer.

Los síntomas más frecuentes son los dolores gástricos, pérdida de peso, dolor epigástrico, vómito o de disfagia, síntomas intestinales, anorexia, fatiga, plenitud, náuseas, eructos, hematemesis, anemia hipocrómica. Puede ocurrir también que sobrevenga una complicación aguda, una localización metastática, o que la percepción de una masa epigástrica lleve al diagnóstico.

Entre los factores, la dieta es la principal determinante del riesgo, se ha demostrado que la ingesta a largo plazo de sustancias que contiene una elevada concentración de nitratos (alimentos secos y salados) así como alimentos ahumados que contiene hidrocarburos policíclicos, benzopirenos y también por la nitrosación que sucede durante el proceso de preparación de ellos.

El cáncer gástrico predomina en las regiones septentrionales más que en las meridionales del mundo, y es más frecuente en los países con climas templado comparado con el clima cálido.

Afecta primordialmente a sujetos de bajas condiciones socioeconómicas, probablemente en relación al tipo de dieta ya que su alimentación es determinada por lo que este a su alcance y a su economía para salir con ese día.

---

<sup>37</sup> Roesch, D. (1999) Gastroenterología, México: ciencia y cultura latinoamericana

Gastritis atrófica del tipo B se asocian con mayor frecuencia a carcinoma gástrico, probablemente por la existencia de anaclorhidria o hipoclorhidria, y por ser precursoras del desarrollo de poliposis gástrica. Las posibilidades de asociación con cáncer son después de un periodo prolongado, y deben ser seguidas periódicamente con estudios endoscópicos para detectar cambios citológicos hacia la metaplasias o neoplasia en cualquier momento de su evolución.

Cerca del 2 al 5% de las úlceras gástricas se malignizan. Por ello siempre que se demuestra endoscópica o radiológicamente una úlcera, sobre todo a nivel del cuerpo del estómago, deben de tomarse múltiples biopsias de los bordes de la lesión para diagnosticar en forma temprana un cáncer gástrico y no solo el cáncer si no la gastritis y sus complicaciones para un adecuado tratamiento.

## **1. 5. Tratamiento**

Ahora bien tengamos presente que en los tratamientos los médicos nunca se han detenido a informar al paciente cuales son las consecuencia secundarias de los medicamentos, ni para que sirve cual o tal medicamento solo se enfatiza cada cuanto se deben de tomar las pastillas y por cuanto tiempo; solo les interesa curar lo que duele, aunque se este dañando otro órgano por los medicamentos. Por lo cual se tiene que poner especial atención en las reacciones secundarias de estos medicamentos, por si usted esta tomando algunos de ellos.

Los estudios de imagen, como son el ultrasonido convencional y la tomografía axial computarizada, ayudan a la estadificación tumoral. La laparoscopia se emplea también para la identificación de la extensión neoplásica a otros órganos intrabdominales, en el peritoneo, o adenopatía que son poco evidentes en la tomografía computada.<sup>38</sup>

La endoscopia constituye el método de referencia para el diagnóstico de las úlceras deudonales y para evaluar la eficacia terapéutica de los medicamentos utilizados. Por lo tanto la observación endoscópica no solo sirve para verificar la presencia de la úlcera sino también para definir su localización, morfología, número de lesiones y eventualmente la

---

<sup>38</sup> Segol, P. (2001) Cáncer gástrico, en PRAXIS MEDICA, Paris

coexistencia de una patología inflamatoria deudonal. En la úlceras hemorrágicas debe de precisarse los elementos morfológicos que pueden contribuir a prever la evolución.

La endoscopia permite detectar signos de recidiva hemorrágica. Los estigmas hemorrágicos endoscópicos son el sangrado activo (chorro tipo arterial o sangrado en capa) y los signos de sangrado reciente (visualización de un vaso en la úlcera coágulo adherido al fondo de la misma). Tales estigmas permiten decir si la lesión observada endoscópicamente era la fuente de sangrado.<sup>39</sup>

En la práctica diaria, la endoscopia más la biopsia permiten formular el diagnóstico de cáncer en la primera exploración en más del 90% de los casos. Pero a que costo ya que al estar metiendo aparatos a nuestro cuerpo, lo invadimos y lo descontrolamos ya que es un agente extraño a nuestro organismo además de que es muy doloroso y humillante a pesar de las anestésicas que se ponen pues no son suficientes “imagínese usted que le están metiendo una manguera por la boca que deberá de llegar al estómago para ver que es lo que se tiene por dentro”, se imagina el dolor, pues lo que se imagino no es suficiente, a lo que siente la persona a la que se lo practican y el dolor y sabor que le queda durante varios días.

Una vez que por medio de la endoscopia se muestra la hiperemia y las erosiones características de la gastritis puede practicarse pronto un tratamiento adecuado, ya que la mucosa gástrica cura rápidamente y al cabo de varios días ya es posible que no se vean signos de gastritis, esto es solo si sea detectado a tiempo. Así mismo el examen citológico de un frotis, obtenido por cepillado o impresión a partir de una biopsia, permite explorar la superficie de la mucosa, sitio predilecto de HP.

El tratamiento es proporcionar una dieta balanceada y fraccionada; evitar los agentes irritantes, tales como alcohol, café, tabaco, AINEs.

Si el agente efensor (aspirina, alcohol, entre otras) es suprimido, el trastorno remite espontáneamente y solo es necesario el tratamiento sintomático. Para las náuseas y los vómitos puede administrarse proclorperacina, 5 a 10 mg por vía oral 3 ó 4 veces al día, o IM repetidos cada 3 o 4 horas si es necesario; la meteclopramida o dimenhidrinato, los antiácidos pueden aliviar el dolor.<sup>40</sup>

---

<sup>39</sup> Eastwood, G. (1987) Hemorragias gastrointestinales, en: Medicina interna, México: Salvat, Pág., 73-79.

<sup>40</sup> Berkow, R., y Talbott, J. (1981) El manual del Merck de Diagnóstico y terapéutica, Séptima Ed, Estados Unidos: Merck.



Este dependen del agente específico y de la cantidad tomada y el intervalo de tiempo antes del tratamiento, el lavado de estómago es aconsejable si el tóxico tiene un efecto general peligroso pero el lavado y los eméticos deben de usarse con preclusión con los venenos corrosivos.

Si la gastritis es principalmente por la bacteria del *Helicobacter pylori*; las asociaciones bismuto-tetraciclina-metronidazol, bismuto-amoxicilina-tinidazol u omeoprazol-amoxicilina-tidinazol han permitido avances considerable. En efecto, la erradicación obtenida oscila entre el 90 y el 94% siendo controlada aproximadamente. Al cabo de 20 meses. Actualmente dichas asociaciones forman parte del tratamiento tradicional más utilizado siempre y cuando se cuente con las sales de bismuto.<sup>41</sup>

Cuando se presentan hemorragias hay una serie de Técnicas de electrocoagulación que se utilizan para parar estas en las que encontramos:

A) La Electro coagulación monopolar, en esta la corriente parte desde el extremo del electrodo, atraviesa al paciente y concluye en una masa. La profundidad de la coagulación constituye el principal problema de este método, el número de perforaciones es elevado (hasta del 20% en algunos estudios), lo que impide su empleo en la práctica diaria.

B) La Electro coagulación bipolar, se caracteriza por el paso de una corriente entre dos puntos diferentes de un mismo electrodo, o de dos electrodos adosados entre si. Los resultados de los diferentes estudios muestran que es un buen método para controlar las hemorragias activas. Sin embargo se determinaron porcentajes elevados de recidiva hemorrágica de hasta el 25%. Los estudios comparativos entre láser yag y electrocoagulación bipolar sugieren que ambos métodos son equivalentes en cuanto a eficacia. El riesgo de perforación con electrocoagulación bipolar parece ser inferior al del láser. Las neumopatías por aspiración ocurren con la misma frecuencia.<sup>42</sup>

---

<sup>41</sup> Lamouliatte, F; Megraud, J y Lambert. (2001) Gastritis crónicas antrales, en PRAXIS MEDICA, Paris

<sup>42</sup> Mills, J; Salber, P; Ho, M y Trunkey, D. (1987) Hemorragia del aparato digestivo, en: Diagnostico y tratamiento de urgencias, México: Manual moderno, Pág., 124-133.

El diagnóstico de cáncer gástrico se hace por medio de una endoscopia y serie edofagogastrodeudonal.<sup>43</sup>

El tratamiento es quirúrgico, la resección gástrica es el único tratamiento curativo.

El tipo de operación receptiva esta en función de la localización del tumor.

Si la vía oral no esta comprometida, debe de iniciarse la administración de geles de sales de aluminio y magnesio como antiácidos de contacto.

El empleo de bloqueadores de la secreción de ácido será necesario solo en casos seleccionados, cuando se acompaña de hiperacidez o sintomatología de enfermedad ácido péptica.

Deberán de interrogarse de forma exhaustiva aspectos relacionados con el entorno del enfermo, aspectos de sus relaciones personales con su familia, en el medio de trabajo y buscar condiciones que estén generando estrés en él.<sup>44</sup>

Dentro de los medicamentos recetados para inhibir la producción de ácido tenemos:

Medicamentos que inhiben la producción de ácido:

\*Cimetidina. Este fármaco revoluciono la terapéutica antiulcerosa en las últimas décadas. Se emplea a dosis de 300mg, y su vida media de 4 a 6 horas hace que se requieran 4 dosis cada 24 horas. E tiempo que debe de administrarse es de 6 a 8 semanas y se ha demostrado que se logra la cicatrización de las úlceras duodenales entre un 75 y 90 % y en las gástricas entre el 69 y 83%. Desgraciadamente se han descrito algunos efectos colaterales en casos aislados, tales como la elevación transitoria de las transaminasas, administrado a dosis elevadas y por tiempos largos, se ha descrito galactorrea, disminución de la libido e impotencia sexual transitoria.

\*Ranitidina. Dos a cuatro veces más potente que la cimetidina, su vida media es de 8 a 12 horas. Este antagonista se emplea a dosis de 150mg cada 12 hrs., por periodos de 4 a

---

<sup>43</sup> Pérez, T. (1999) Cáncer Gástrico, en Gastroenterología y Hepatología Práctica, México: Intersistemas, Pág., 63-71

<sup>44</sup> Roesch, D. (1999) Gastroenterología, México: ciencia y cultura latinoamericana

6 semanas, con cicatrización que va del 71 al 95% de los pacientes. Sus efectos secundarios, son la hipersensibilidad a la sal.

\*Famotidina. Aun más potente que la ranitidina, 20 a 30 veces más que la cimetidina. Su vida media más prolongada que los anteriores entre 18 a 20 horas. Se recomienda su empleo a dosis de 40 mg en una sola toma por tiempo similar de 6 a 8 semanas. Los índices de cicatrización van desde el 81 hasta el 95% de los casos. Tampoco se les conocen efectos secundarios, ni interacción medicamentosa.

\*Nizatidina y Roxatidina. Recientemente introducida, con las mismas características que la ranitidina, resultados similares y sin una ventaja que los anteriores.

\*Esomeprazol. Este es recetado para el control de los síntomas y curación de las lesiones relacionadas con el ácido gástrico, se receta 40mg diarios de cuatro a ocho semanas, sus reacciones secundarias son cefalea, dolor abdominal, diarrea, flatulencia, náuseas, vómito, constipación.

Medicamentos que protegen la mucosa gástrica:

\*El magaldrato podría considerarse como el antiácido de elección, debido a que ejerce un efecto buffer y no neutralizante como los demás antiácidos, y mantiene el pH intragástrico entre 3 y 5 evitando el rebote de ácido. Dentro de sus efectos secundarios tenemos disminución del ácido clorhídrico.

\*Sucralfato. Medicamento a base de sacarosa sulfatada, ha demostrado su poder tanto en úlceras duodenal como en gástricas, debido a que en presencia de ácido, produce una capa viscosa que se adhiere a las proteínas de la superficie de la mucosa, favoreciendo su cicatrización, evitando la acción directa del ácido sobre ella.

Se recomienda administrarlo a dosis de 1g antes de la ingesta de los alimentos y al acostarse.

\*Prostaglandinas. Existe en la actualidad la forma sintética de prostaglandina E, el misoprostol, cuyo mecanismo de acción es a través de la protección de la mucosa gástrica por mecanismos tales como: aumento de la cantidad y calidad de moco gástrico, inhibición de la secreción de ácido, aumento de la producción de bicarbonato, aumento de la circulación y oxigenación celular, aumento de la restitución de las células destruidas.

Debe de administrarse a dosis de 200 ug media hora antes de los alimento y al acostarse, su índice de cicatrización en las úlceras es del 80%. Sin embargo, tiene efectos secundarios muy importantes, por su acción a nivel de la musculatura lisa, produciendo diarrea, estasis gástrica por hipertonía del píloro y actividades sobre la musculatura uterina.

Medicamentos para erradicación del *Helicobacter pylori*.

\*Amoxicilina, empleado a dosis de 500 mg 4 veces al día o 1,000 mg, 2 veces al día.

\*Tetracilina a las mismas dosis que la amoxicilina.

\*Clarithromicina a dosis de 500 mg 3 veces al día.

\*Tinidazol, a dosis de 500 mg 2 veces al día

el *Helicobacter pylori* es una bacteria que desarrolla resistencia a los antibióticos de manera rápida, por lo que los esquemas aquí señalados podrían resultar obsoletos en el corto plazo.

La combinación más empleada es:

\*Omeoprazol + amoxicilina o claritromicina + metrodidazol o tinidazol.

En casos de resistencia al metronidazol, se recomienda:

\* Omeoprazol + amoxicilina + claritromicina + sales de bismuto.

El problema de la asociación farmacológica para la erradicación del H. Pylori son sus efectos secundarios, entre los cuales se han descrito la diarrea, la intolerancia gástrica o reacción de sensibilidad y que deben de ser manejadas en forma adecuada.

## **1. 6. Costos**

Una vez que se han visto los medicamentos recomendados para la gastritis y las reacciones secundarias pasemos a ver cuanto es lo que nos estamos gastando en nuestra supuesta curación y el daño que le estamos haciendo a otra parte de nuestro cuerpo.

Dentro de los costos para gastritis manejando ranitidina diariamente durante nuevas semanas que es el tratamiento habitual se estaría hablando de \$22.50 diarios que durante las nuevas semanas seria \$1350 pesos; o con omeoprazol que serian \$55 pesos diarios por nueve semanas que serian \$3300 pesos.

Para tratar la gastritis por la bacteria del Helicobacter Pylori estaríamos hablando de \$35 pesos diarios por nueve semanas que equivaldría siendo \$2100 pesos.

Para tratamiento de cáncer con Antimeoplasicos, nitazanitrogenada o quimioterapia estaríamos hablando de \$55 pesos diarios por tiempo indefinido.

Como podemos observar es una enfermedad que no es tan complicada como otras tantas y que a largo plazo se transforma en una enfermedad crónico-degenerativa, teniendo en cuenta que se puede prevenir a tiempo, teniendo conocimiento de ella, ya que se esta haciendo tan común en la vida diaria de los individuos, tenido una sola explicación biomédica, creyendo que no hay otra explicación de la enfermedad más que la fragmentada, siendo que hay una explicación integradora de esta enfermedad desde la psicología; que se presentara en el siguiente capitulo.

## CAPITULO 2

*Los padecimientos psicosomáticos son las  
voces que la vida susurra en el cuerpo  
plasmando la perdida de la condición humana  
y lo equivocado del camino que el pensamiento  
trazó con sus ideas en la cultura.*

### LA VISIÓN PSICOSOMÁTICA DE LA GASTRITIS

Una vez revisado la visión fragmentada y las consecuencias de los medicamentos en el cuerpo humano, pasemos a una explicación que considero yo mas apegada a la realidad, ya que aquí no solo se toma en cuenta los síntomas que se están presentando, sino también las circunstancias emocionales, geográficas, físicas y psicológicas que pueden llegar al desencadenamiento de las enfermedades, en este caso la Gastritis.

#### 1. 1. Construcción del cuerpo

Se manejo en el capitulo anterior la historia de la salud/ enfermedad como punto clave para entender como es que se ha tratado al cuerpo durante años; a base de ir haciendo cada ves mas sofisticado su estudio o mejor dicho teniendo presente la epistemología cartesiana para su estudio, no contemplando la individualidad que como seres humanos tenemos derecho, pues como es bien sabido a lo largo de los años el cuerpo ha sido tomado como mercancía, como esa máquina, como ese instrumento que se puede forzar y resistir cualquier cosa, por pesada que sea tanto físicamente como emocionalmente, se viste y se arregla para gustarle a los demás pero para si mismo no, para dar una apariencia de que no hay nada mejor que uno mismo ¿pero que tan cierto es esto? ya que se maltrata y se ultraja para chantajear a los demás sin tener en cuenta que se esta dañando a uno mismo no hay una conciencia del ser feliz para si, si no todo lo contrario hay que hacer feliz al otro

aunque nosotros no sepamos de si, ya que esto nos ha enseñado la cultura el arreglo y la aprobación del otro.

Es así como estos cuerpos se convierten en instrumentos ajustados a fines especiales que se pose en cierto modo por esencia, necesidades especiales que deben de ser satisfechas para que puedan cumplir las funciones que le han sido designadas socialmente. Tales explicaciones están condenadas a la parcialidad por que se olvida, que los determinismos sociales nunca se transmiten al cuerpo de manera inmediata a través de una acción que se ejercería directamente en el orden biológico; si no que son modificadas por el orden cultural que los traduce y los transforma en reglas, obligaciones, prohibiciones, repulsiones, deseos, gustos y aversiones.<sup>1</sup>

Esa búsqueda de la proyección de lo social sobre lo individual, esa competitividad que el ser humano sea creado debe examinarse al fondo de las costumbres, de la cultura en la que hemos sido creados y de las conductas, pues en este campo nada es bano, ni gratuito, ni superfluo, la educación del niño esta llena de lo que se llaman detalles, pero que no son esenciales; lo importante es el tiempo y el afecto que se hace a un lado, el individuo desde pequeño carece de algo primordial de tiempo y espacio dentro de su propia familia ya que es a él al que se puede encargar con el vecino, en una guardería o dejarlo solo, no se le presta atención y el afecto es lo que menos importa se piensa y se cree que con que no le falte nada material todo esta bien, ya que tenemos la cultura que lo material lo sustituye todo.

Son nuevos los procesos que gestan a un sujeto en la ciudad, y dentro de su propia familia, alejado de la tierra, donde el contacto con la naturaleza se esta extinguiendo, ya no hay árboles ni vegetación cerca de nuestras casa, lo que hace que seamos cada vez menos tolerantes hacia el otro ya que estamos rompiendo el equilibrio que se a tenido durante años con el cosmos; ya no disfrutamos de un aire limpio, ya que se piensa en adquirir un carro mas para la comodidad, la agua que nos tomamos está llena de metales pesados, y lo que nos llevamos al cuerpo es un alimento rico en proteínas animales, ya que el comer carne es mantener un nivel social ya que anteriormente solo comían carne los que económicamente tenían un nivel bueno; se omiten de la dieta las verduras y la fruta, por que eso es lo que come la gente de provincia, sé priorizar el azúcar blanca en cualquiera de sus

---

<sup>1</sup> Boltansk, L. (1975) Los usos sociales del cuerpo, Argentina: Periferia.

presentaciones y la carne roja se hace estatus y modo de vida; sin tener en cuenta que el consumo de carne roja es uno de los factores desencadenantes de las enfermedades por el alto nivel de grasa que contienen, ya que nada es natural todo tiene algún proceso químico para su rápido crecimiento, sin dejar a un lado las verduras, las frutas que ahora son transgénicos; es decir, crecen a base de químicos y de mutaciones; no dejando a un lado el pollo que ahora se le inyectan hormonas para su rápido crecimiento.

Ahora bien reflexionemos un poco de que es lo que nos estamos llevando a nuestro organismo o mejor dicho que es lo que ocupa más lugar en nuestro plato las verduras, frutas, cereales, granos o la carne y nos daremos cuenta de las causas o corto plazo de estos dentro del cuerpo, ya que no se le está dando lo que necesita, sino lo que nosotros deseamos comer o se nos antoja que es muy diferente, cuantas veces nos pasamos comiendo una determinada comida durante 2 o 3 días por que nos gusta mucho, en lugar de darle otro sabor diferente a nuestro paladar por que lo necesita.

Esto tiene su origen con lo que hicieron los Españoles con su llegada a México, borrar la memoria histórica y hacer que los pobres estuvieran al día, no dejando que comieran amaranto, cacahuete, centeno, carne o minimizarlos para evitar la recuperación de la memoria, por lo cual muchas personas habían perdido la capacidad de indignación, de asombro y no tenían entusiasmo por enamorarse de la vida o por las cosas que hacían. ¿para que hacerlas bien si no son para mi? , ¿ no gano nada o menos de lo que gano si lo hago mejor?., y así se hizo costumbre hacer las cosas mal y no trabajar por amor a las cosas.<sup>2</sup>

La mayoría vivimos según un plan preestablecido. Pasamos la juventud educándonos, luego buscamos un trabajo, conocemos a alguien nos casamos tenemos hijos, compramos una casa procuramos que nuestro negocio tenga éxito intentamos realizar sueños, como tener una casa de campo o un segundo automóvil, nos vamos de vacaciones con nuestras amistades, hacemos proyectos para la jubilación, los mayores dilemas de nosotros que hay que afrontar es que me voy a poner hoy, donde pasar la próxima Navidad. Nuestra vida es monótona y mezquina, repetitiva y desperdiciada en la persecución de lo banal, por que no se conoce nada mejor.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> López, R. (2002) *De cómo la moral se hizo psicología en México en 1985*, México: El Aduanero

<sup>3</sup> Rimpoché, S. (1992) *El libro tibetano de la vida y de la muerte*, México: Urano



Hagamos un reconocimiento de lo que realmente hemos hecho de nuestra vida hasta estos momentos y si ha sido satisfactoria para uno mismo o para los demás, insisto veamos que es lo que comemos, como es la relación con los demás, que es lo que nos duele y busquemos y tratemos de llevarlo a nosotros y pregúntese ¿cómo es que he llegado hasta aquí?

Como ya se ha venido mencionando la cultura se instituye, puede desarrollar los adeptos que se quiera pero una cosa si es cierta, siempre se tiene la opción de elegir en la sociedad en la que se vive, eso implica un profundo proceso de construcción personal en el interior, intentar llenar el vacío que se produce cuando se descubre que no se tiene nada digno para vivir y que todo lo que se tiene se ha hecho por capricho de los demás, por un “yo quiero que mi hijo sea médico”, y se hace lo que los padres quieren haciendo aun lado lo que estas circunstancias y sus efectos en el cuerpo producen, nuevas relaciones al interior de los órganos y de los estados emocionales, ya que no se piensa en que desde el momento en que el individuo no desarrolla lo que le satisface se crean emociones que tiene mucho que ver para consigo mismo, ya que es a partir de aquí donde se empieza a desarrollar la enfermedad; se preguntaran ¿por qué? pues por la sencilla razón que todos tenemos un plan de vida establecido por los padres, que muchas veces es un castigo cumplir por que a veces como hijos no somos lo que realmente piensan los padres de nosotros ó por que nos exigen más de lo que como hijos podemos dar, ese lastre de querer realizar sus sueños en los hijos es un gran peso, ya que los hijos como tal no se les deja realizar su propio proyecto de vida si no que están sometidos a las ilusiones de sus padres, es decir a las expectativas del otro.

Por lo que no se escucha al cuerpo ni las series de manifestaciones que este muestra, ya que al escucharlo es algo confuso para el ser humano, pues se ha acostumbrado siempre a ir al médico cuando ya la situación es verdaderamente fatal, esperando un milagro, de los médicos alópatas, sin tener en cuenta que ellos son los que se construyen sus enfermedades, por guardarse, lo que no les parece o lo que les han impuesto desde chicos y sobre todo esa dependencia de no fallar, de ser un triunfador es lo que repercute en el cuerpo por más que se quiera ocultar, dejándoles la responsabilidad a los médicos de sus enfermedades y no a sumiendo la suya.

La negación de afrontar y asumir una parte de la realidad no conduce al éxito deseado. Por el contrario el ser humano tiene que ocuparse muy especialmente de los

aspectos de la realidad que ha rechazado. Esto suele suceder a través de la proyección ya que cuando uno rechaza en su interior un principio determinado, cada vez que lo encuentre en el mundo exterior desencadenará en una reacción de angustia y repudio ya que también el hecho de no aceptar las cosas tal y como son también genera un desequilibrio. Un ejemplo claro de esto es cuantos de nosotros posiblemente no nos gustan ciertas actitudes en las personas que nos rodean que tomen, fumen, que sean prepotentes, cuando las vemos y sobre todo en nuestra familia, estamos viendo un reflejo de nuestra realidad y no nos gusta por que es lo que hemos querido negar dentro de nosotros mismos y que no afrontamos.

Es por ello que la mayoría de la gente tiene dificultades para hablar de sus problemas más íntimos de forma franca y espontánea; los síntomas por el contrario, lo explican con todo detalle, ya que el síntoma es concreción somática de lo que nos falta en la conciencia. El síntoma al hacer aflorar elementos reprimidos, hace sinceros a los seres humanos<sup>4</sup>, es decir, desde este momento podemos afirmar que la emoción que no hemos expresado está dominando a un órgano, el cual se está dañando .

Ya que el individuo será la concreción y prolongación de un estilo de vida, de una construcción que se instituye heterogéneamente en el cuerpo humano, desde que se nace y hasta antes de nacer ya que sé esta rigiendo el deseo de ser querido o no, de ser una persona de padres alcohólicos, drogadictos, que tratan de solucionar vidas, sin ver que primero se tiene que arreglar la propia para poder ayudar a los demás.

Es por ello que todos los seres humanos se manejan por símbolos y significados que la comunidad donde se desenvuelven impone, por medio de la educación ideológica o una cultura del aprendizaje vicario, es de suponer que las formas de vivir y sentir lo corporal en cualquier cultura es aprendida y reproducidas por las explicaciones que dan los brujos, los guías religiosos, los científicos, los médicos, los comerciantes y los políticos; siempre estamos idealizando cosas que los demás quieren, pero nosotros mismos, vivimos reprimiendo lo que sentimos ya que se nos ha institucionalizado el hecho de que el débil no sobrevive que se debe de ser fuerte y no mostrar los sentimientos por que puede ser puente de maltratos, se nos ha hecho una conciencia de dar y de recibir.

---

<sup>4</sup> Dethlefsen, Th. y Dahlke, R. (1998) La enfermedad como camino, Plaza y Janés

El sujeto hace uso de su elección con el cuerpo, de acuerdo con las mediaciones sociales y emocionales con las que ha sido criado, así mismo la vida del ser humano se construye en un espacio geográfico de acuerdo a un tiempo y de ello se deriva la peculiaridad de lo corporal y la individualidad como seres humanos ya que se toman a los símbolos y signos como estilos de vida. La frase de “así nos toca vivir” solo la hacemos realidad nosotros mismos ya que nuestro cuerpo será preso de la circunstancia familiares y sociales.<sup>5</sup>

Esto es lo que hacemos y disfrutamos es lo que nos permitimos y no más, tendemos a un pensamiento lineal, reemplazado por un entorno sintético, prefabricado que no satisface nuestras necesidades, viviendo en un mundo de fantasías, la autoestima se crea a base de los demás y no a partir de uno mismo.

Es así como la religión católica hizo una satisfacción de la represión corporal y con ello permitió al cuerpo buscar nuevos caminos de expresión, que el cerebro trabajara con una información que no se expresa por vía verbal<sup>6</sup>, sino todo lo contrario busco la forma de manifestarlo y fue a través del cuerpo por medio de un síntoma cada vez más agudo que conforme va pasando el tiempo se va complejizando.

La iglesia creo reglas y un recato que ha sido heredado con el transcurso de los años, el constante afán de los fieles de no pecar y de huir del mal, condujo a la represión de algunos sectores, calificados como malos y por consiguiente la creación de una sombra muy fuerte. Ya que la sombra denota su presencia y se realiza por medio del síntoma de la enfermedad para poder comprender el significado de un síntoma se necesita de modo alguno el concepto del tiempo o del pasado. La búsqueda de las causas en el pasado viene determinada por la información propia ya que por medio de la proyección de la culpa, uno traslada la propia responsabilidad a la causa.<sup>7</sup>

El dolor se hace consigna en las sociedades católicas para no ver la realidad de un mundo que esta en un constante cambio, se cierran las posibilidades de vivir sin culpas, un cuerpo lleno de esas ideas no sólo podrá hacer que la vida sea mucho más dolorosa, sino hallará nuevos síntomas en eso de construir sistemas y mecanismos de resistencia, ya que

---

<sup>5</sup> López, R. (2002) Lo corporal y lo psicossomático I, México: CEAPAC

<sup>6</sup> Ibidem

<sup>7</sup> Dethlefsen, Th. y Dahlke, R. (1998) La enfermedad como camino, Plaza y Janés

se nos a ensañado que desde que nacemos y hasta antes de nacer tenemos culpas, de haber truncado una profesión, una libertad, una soltería, un ideal.

Por lo que nadie quiere sufrir y se ve al dolor como algo terrible y espantoso nadie lo niega pero si se viera de otro manera se apreciaría que las cosas pasan por algo y que hay que superarlas por dolorosas que sean. Ya que cuando alguien pierde algo importante en la vida solo se ve exactamente lo perdido, pero nunca se valora todo lo ganado, con una ausencia por más importante que sea siempre deja algo nuevo, para seguir creciendo.

No tengo amigos ni familia. ¡fantástico! no soy prisionero de sus consejos ni de sus expectativas. No estoy limitado por los lazos de la familia ni por la estructura social. El verdadero placer de la vida proviene de la simplicidad, pero como esperamos demasiado somos incapaces de apreciar las alegrías sencillas. Cuando esperamos demasiado no somos capaces de apreciar nada, ni siquiera a nosotros mismos.<sup>8</sup>

Ya que se quiere más y más para sentirnos bien pero cuando acabara esa cadena de deseos más y más de lo que uno puede hacer.

Así mismo se depositan en el cuerpo una cultura de miedos, culpas, resentimientos, odios, que se nutre de las acciones de una educación familiar y social en la cual se conjuga la relación lógica de la casualidad, constituyéndose en modelos que desarrollan una idea en el cuerpo, lo que comen, como se divierten, como son las reglas morales y los principios éticos en los que se formaron. Es una construcción vicaria que deja las imágenes socio históricas de una cultura como único mecanismo de identificación, lo que significa que el sujeto no tiene ejercicio de su conciencia, en este sentido, la despersonalización tiene una función importante, se constituye en la racionalidad de otros y la crítica de los otros, pero no en el ejercicio de la autocritica, esta actitud de juez es una forma de auto negación en los individuos, ya que se necesita la aprobación del otro para realizar sus actividades, pero para que, consideremos que el simple hecho de tomar una decisión y estar seguros de ella para consigo mismo es suficiente.

Es por eso que a veces o mejor dicho siempre las personas que viven en una dependencia total se crean un síntoma que es una señal que atrae atención, interés, energía, el interés del otro que es importante y por lo tanto impide la vida normal. Un síntoma nos reclama atención, lo queramos o no. Esta interrupción que nos parece llegar de afuera nos

---

<sup>8</sup> Ohashi, W. (1995) Como leer el cuerpo, Barcelona: Manual de Diagnóstico Oriental Urano

produce una molestia y desde ese momento no tenemos más que un objetivo: eliminar la molestia, ignorando que es lo que nos está manifestando esta molestia.

El aprendizaje consciente por un lado justifica una manifestación y por el otro, la hace innecesaria. Esto aplicado a la enfermedad, significa que un síntoma no puede resolver el problema en el plano corporal, solo proporcionar el medio para realizar un aprendizaje, esto es, si usted ya se dio cuenta que cada que ve a cierta persona le duele alguna parte del cuerpo o su estado emocional cambia, haga memoria y deseé cuenta que es lo que tiene contra ella y háblelo para que su malestar pueda de alguna manera solucionarse.

La otra parte que permite la construcción hegemónica sobre la vida de la educación y la religión del miedo, es que los individuos al proporcionarse de una nueva forma de vivir invariablemente establecen contactos distintos con las partes de su persona, se dan cuenta que hay algo más allá de lo que han vivido todo este tiempo, lugares y espacios que no se han permitido conocer o se han limitado a conocer por que se les a prohibido el acceso por pertenecer a distintas creencias, o no ser lugares adecuados para estar ahí, pero lo peor de todo es que cuando uno está en esos lugares, se observa que no pasa nada, que solo es algo distinto a lo que se ha conocido anteriormente.

La cultura es el conjunto de lo que se aprende de los demás, contrapuesto a lo que se aprende por si mismo, aisladamente, las relaciones familiares son un proceso importante respecto de la salud y la enfermedad, la manera de vivir y de morir en la sociedad no escapan a este primer espacio de la familia. Cada familia hace la conjugación que mejor le reditúa en cuanto a la vida colectiva e individual, es decir, cada familia estructura sus formas de resistencia o de resignación a la normatividad social y eso se observara en su manera de ver y de sentir el cuerpo humano.<sup>9</sup>

El problema sustancial con el cuerpo radica en el espacio familiar, se constituyen ritos según los cuales ven y sienten su condición corporal como algo natural y eso les quita posibilidades de construcción; los ritos sociales y familiares casi siempre se empatan y se amalgaman.<sup>10</sup>

Por lo que los impactos psicológicos en la relación familiar posibilitan maneras de apropiación y se manifiestan en formas de ser y maneras de caminar, que puede ser

---

<sup>9</sup> López, R. (2002) Historia del aire y otros olores en la ciudad de México 1840-1900, México: CEAPAC

<sup>10</sup> López, R.(2000) Zen y cuerpo humano, México: CEAPAC

agachados, encorvados, altivos, despreocupados y ello constituye las maneras de sentir y vivir el cuerpo por los sujetos, su actitud les parece normal, siendo que no lo es, ya que esas actitudes que se dejan ver en la apariencia son muestras de que no son felices con lo que hacen, que necesitan ejercer su individualidad “ser libres” en la extensión de la palabra.

Esto va muy arraigado en una familia donde se padece alguna enfermedad generalizada y uno cambia esta dinámica y no la tiene, siempre habrá uno que no este enfermo y que nos quiere decir que el esta logrando salir de ese núcleo de destrucción y trata de realizar su vida hacía otro camino, no igual que su familia, trata de cumplir sus expectativas y no las de los otros.

La vida puede estar llena de dolor, sufrimiento y dificultades, pero todas estas cosas son oportunidades que se nos presentan para ayunarnos a avanzar hacia una aceptación emocional de la muerte, es decir de todo aquello que nosotros pensamos que si hacemos o realizamos moriríamos por ejemplo: el hablarle a un hermano que nos ha hecho daño durante tanto tiempo, la expresión es ¡primero me muero antes de hablarle!; solo cuando creemos que las cosas son permanentes nos negamos la posibilidad de aprender el cambio, ya que, que nos puede pasar si tratamos de arreglar ese rencor, enojo o odio que llevamos por dentro desde hace tiempo, nada solo solucionar nuestra situación y ser un poco mas libres, si cuestas mucho, pero vale la pena por que es darnos la oportunidad de hacer un giro en nuestra vida, darnos la oportunidad de no seguir alimentando un enojo o resentimiento mas tiempo.

Hagamos una reflexión sobre los umbrales del dolor ya nadie quiere tener dolor, cualquier cosa mínima de dolor es pretextó suficiente para tomar un analgésico que quitara el dolor, es decir la resistencia sobre el sentir se va nulificando y con ello la sensibilidad o la negación del cuerpo, los mensajes que nos manda a través del dolor, se niegan o se ocultan, se visualizan salidas para resistir y evadir la realidad, que nos cruza el cuerpo reflejándolo en procesos psicósomáticos, que se alimentan de los inconcluso de la vida personal, de la responsabilidad no asumida, del exceso de descalificación personal, resentimientos y odios hacia los demás, entre otras tantas cosas.<sup>11</sup> Por lo que empieza hacer aparición un malestar que va empezando como algo insignificante, hasta que se convierte en una enfermedad como se vera más adelante.

---

<sup>11</sup> López, R. (2002) Lo corporal y lo psicósomático II, México: CEAPAC

## 2. 2. Definición de enfermedad psicosomática

Hablemos de la enfermedad psicosomática en la que reflejamos nuestros defectos y anhelos, primeramente haciendo una clasificación de las enfermedades en: a) enfermedades genéticas; b) enfermedades psicogénicas: enfermedades de origen engrámico (orgánicas y no orgánicas); c) enfermedades psicosomáticas: enfermedades físicas agravadas o agudizadas por la mente en las que nos enfocaremos más adelante; d) enfermedades físicas (microbianas o por accidentes).

A partir de la segunda guerra mundial el estudio de dichas relaciones adquirió carácter científico gracias a los estudios epidemiológicos y experimentales realizados por médicos y psicólogos, de esta manera surgió la doctrina denominada medicina psicosomática y se puso de moda el termino estrés. Se acepto que el estrés emocional constituía un factor importante en la etiología de ciertos factores funcionales (espasmos esofágicos, náusea, vómito psicógeno, aerofagia, constipación, intestino irritable) y enfermedades orgánicas ( úlcera péptica, colitis ulcerosa inespecífica y enfermedad del Crohn, pero que no es uno solo el que ocasiona todo esto sino una serie de situaciones que se viven en lo personal, social, cultural y emocional.<sup>12</sup>

Podemos llamar asimismo enfermedad psicogénica a todas las que la psiquiatría por un error terminológico a catalogado como enfermedades psicosomáticas, las enfermedades psicogénicas engrámicas se clasifican a su vez, en orgánicas y no orgánicas, según su afectación o no al organismo físicamente, se clasifican como enfermedades psicogénicas orgánicas, úlceras, alergias, psoriasis, entre otras, y a las enfermedades psicogénicas no orgánicas son la esquizofrenia, paranoia, autismo, entre otras.

Etimológicamente la palabra psicosomática esta compuesta por dos palabras griegas: psique “alma” y soma, “lo corpóreo” en un ser animado. Implica un síntoma material, físico o químico dependiente de una alteración de lo sólido o líquido del organismo para diferenciarlo del sistema funcional, esto significa que ambos, el alma y lo corpóreo, existen en un mismo cuerpo pero su funcionalidad puede ser alterada por procesos sociales y personales.

---

<sup>12</sup> Jinich, B. (2000) Factores psicológicos y el aparato digestivo en: Revista medica del IMSS, Vol. 32 (1).

La enfermedad psicosomática que es la enfermedad física agravada por la mente. No debe confundirse, como lo hace la psiquiatría, la enfermedad psicosomática con la enfermedad psicogénica ya que mientras esta es una enfermedad mental, la enfermedad psicosomática es una enfermedad física agravada o agudizada por la mente.

La medicina psicosomática se ocupa de la incidencia, prevención y control de aquellas enfermedades físicas causadas o agravadas por las circunstancias sociales, los comportamientos individuales, los pensamientos o las emociones, se debe de hacer hincapié en la personalidad de cada individuo o sociedad en su propia salud y se recomienda enfocar al paciente como un todo y no como una colección de aspectos físicos, mentales y sociales.

Una enfermedad psicosomática es una dolencia física real producida, total y parcialmente por conflictos emocionales subconscientes o cualquier otro factor de tipo psicológico, a diferencia del hipocondríaco que solo se imagina que esta enfermo, el que tiene una dolencia psicosomática presenta verdaderamente alteraciones físicas.<sup>13</sup> Por lo tanto en la enfermedad psicosomática se encuentra una disfunción orgánica demostrable, de origen psicológico, relacionada con la estructura de la personalidad, a los estilos de vida y a la historia personal, en cuanto a los elementos psicológicos uno de los conceptos principales fue el de psicogénesis, que se refiere a que la mente influye en el cuerpo siendo su agente de emoción, del cual se distinguieron tres elementos: el estado subjetivo de afecto, el aspecto fisiológico y la exteriorización o manifestación del afecto, además se adjuntan factores como son: constantes estados de estrés, ira, depresión y ansiedad a los que se les culpa de las enfermedades, ojo doctores el por que muchas veces no encuentran respuesta a muchas de las enfermedades que aparentemente no hay evidencia de su aparición.

Los conceptos psicoanalíticos clave en la explicación de lo psicosomático son el conflicto y la represión. El conflicto se refiere a la dinámica edípica y a la forma del superyo; es decir para las personas existe una dificultad entre sus deseos, su realidad externa y su norma moral. La solución para el conflicto entre representaciones que se oponen es la utilización del mecanismo de la represión, en la cual se separa la

---

<sup>13</sup> Selecciones Readers Digest México (2002, abril) ¿Son las enfermedades psicosomáticas reales o imaginarias? (14 párrafo) Revista medica en línea.



representación de su afecto correspondiente, de ahí que este se dirija a la representación del cuerpo o se exprese a través de el cuerpo como enfermedad. El conflicto se expresa o se resuelve en el cuerpo por que todo esta asentado o apuntalado en el cuerpo y por que todos los órganos tiene una doble función: sirven tanto para la supervivencia física como para la consecución de placer.<sup>14</sup>

Por práctica de la medicina psicosomática debemos entender el método racional para conocer, comprender y corregir la conducta humana y reincorporar las partes fragmentadas y rechazadas de la personalidad. No se interesa por lo que una persona razona, sino por lo que siente, desecha él porque e investiga que y como sentimos nuestro cuerpo y percibimos la realidad externa con nuestros sentidos; por que no contemplar ese ¿por qué? Es sencillo es justificar las actitudes y no ver como es que se desarrollaron y desde hace cuanto tiempo.

De este novedoso método el que mayor interés y entusiasmo ha suscitado es el enfoque psicológico personal y social integral, que denominamos ‘Método transaccional gwestáltico’, cuyo objetivo consiste en tratar el síntoma motivo de consulta que encubre la problemática existencial, en el menor tiempo posible, en regular la autonomía del individuo, con el fin de que pueda sentirse libre de elegir y crear nuevas opciones por encima y más allá de las influencias limitadoras del pasado de modo tal, que las realidades del presente consigan la prioridad y se restablezca el equilibrio psicobiológico armónico.<sup>15</sup>

La mejor contribución de la medicina psicosomática, es la de dar un sentido y una proyección en el ámbito concreto de la medicina social. Su deber primario es ayudar al hombre de nuestros días a resolver, en breve tiempo, sus tremendos problemas personales (ánimicos y físicos) y clasificar las relaciones profundas y decisivas entre la dinámica psicológica y psicopolítica que se manifiesta en una de tres vertientes: destructividad violenta, comunicación interpersonal difícil y alteraciones funcionales orgánicas; sustratos que hacen imposible el vivir cotidiano.

Por lo que podemos decir que el hombre es responsable de su propia enfermedad, como lo es de su propia suerte, el destino lo tiene en sus manos ya que es el que decide que se hace con el aquí y en el ahora ya que se tiene la respuesta y el desafío de la vida ya que

---

<sup>14</sup> Zavala, P y Álvarez, J. (2003) Psicosomática y Enfermedades Visuales: Lacoriorenticopatía Cerosa Central. Psicología y salud, 13(1). Pág., 8-17

<sup>15</sup> Diez, B. (1976) De la emoción a la Lesión, México: Trillas, Pág.,11-20

lo único que no se puede prolongar es su existencia, pero si se puede modificar su manera de ser, para poder sentirse libre de todo aquello que ha cargado en sus hombros durante tanto tiempo y hacerse responsable de todo aquello que a hecho a un lado y que desgraciadamente es lo que mas cuesta.

Asimismo debemos de preguntarnos hasta que punto nosotros mismo somos responsable de nuestra propia enfermedad, sea que se trate de anginas, de apendicitis o predisposición a gastritis, se debe de saber por que tal personalidad humana ha contribuido a la aparición de su dolencia, ya que en ocasiones la enfermedad es un ‘refugio’ que se debe de respetar: la necesidad particular de estar enfermo.

En un estudio realizado por Jinich (2000) se hace un planteamiento ¿Existe una relación causal directa entre el tipo de personalidad o la naturaleza del conflicto emocional presente en una persona dada, y el tiempo especifico de la enfermedad psicósomática resultante? La respuesta es una negativa: no existe una personalidad especifica, un conflicto emocional particular, una sicopatología propia en los diversos padecimientos funcionales y orgánicos para sospechar la participación de factores psicológicos. Mas aun el concepto de las relaciones causales lineales una causa (una enfermedad) ha sido abandonada y sustituida por el concepto pluricausal: la enfermedad o el padecer suele ser la consecuencia de una constelación de factores determinantes, algunos necesarios, unos suficientes y otros contribuyentes.

Los budistas tibetanos creen que las enfermedades como el cáncer pueden ser una advertencia: nos recuerda que hemos relegado al olvido aspectos profundos de nuestro ser, como nuestras necesidades espirituales. Si nos tomamos enserio este aviso y cambiamos radicalmente la dirección de nuestra vida, existe una esperanza muy real de curación, no solo del cuerpo sino de todo nuestro ser.<sup>16</sup>

Lo psicósomático se convierte en el refugio de situaciones y anhelos que no se expresan, disfrutan y sobre todo no adquiriendo un compromiso con los demás, esto es, cuando la emoción es dominante (ira, tristeza, miedo, angustia) y ha estado presente durante tanto tiempo, se instala en un órgano, lo que hace que la persona manifieste trastornos energéticos, rompiendo el equilibrio que se guarda al interior de este entre los órganos y la emociones.

---

<sup>16</sup> Rimpoché, S. (1992) El libro tibetano de la vida y de la muerte, México: Urano

Es así como la Teoría de los Cinco Elementos nos muestra como este equilibrio que hay entre órganos, emociones, tiempo, espacio, naturaleza, es importante para mantener un estado óptimo en el interior del cuerpo y que es cuando este se rompe que aparecen los síntomas que desarrollaran una enfermedad.

### **2. 3. Teoría de los cinco elementos**

Para un mejor comprensión de cómo se van desarrollando las enfermedades se explicara la teoría de los cinco elementos como una epistemología integradora para el desequilibrio del cuerpo; es decir, hablar de una teoría que esta relacionada con los órganos, emociones, sabores, colores y elementos.

Para hablar de la teoría de los cinco elementos se tiene que hablar primeramente de la teoría de yin-Yang que sostiene que todo fenómeno o cosa en el universo conlleva dos aspectos opuestos: yin y Yang, los cuales se hallan a la vez en contradicción y en interdependencia. La relación entre yin y Yang es la ley universal del mundo material, principio y razón de la existencia de millones de cosas y causa primera de la aparición y desaparición de todas las cosa. Es decir las propiedades básicas del yin son similares a las del agua (frialdad, oscuridad, tendencia a fluir hacia abajo), mientras que las propiedades básicas del Yang son similares a las del fuego (calor, brillo tendencia hacia arriba) por ejemplo: la cabeza es la parte más yin, y los pies es la parte mas Yang. El acto de pensar tiene acto en la cabeza, los pensamientos que son intangibles, efímeros y cambiantes son formas de energía extremadamente yin, por otro lado los pies descansan sobre la tierra que es sólida, estable, material y firme, todas características Yang.<sup>17</sup>

Separarlos es imposible por más que pretendamos lo contrario siempre uno de ellos esta implícito, el otro conserva su vigencia de manera implícita; esta relación de Interposición e Interdependencia del Yin y Yang expresan una ley del materialismo Dialéctico: “la unidad y lucha de contrarios”, ya que creciendo uno y decreciendo el otro, ascendiendo uno y descendiendo el otro, avanzando uno y retrocediendo el otro, mantienen el equilibrio de las cantidades indispensables para la evolución y desarrollo normales, ejemplo claro de esto es el día (que es yang) y la noche (que es yin).

---

<sup>17</sup> Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China. (1984) china: Beijing, Pág.,1-73.

Ya que la actividad funcional (Yang) del cuerpo humano requiere del consumo de cierta cantidad de sustancia nutritiva (Yin) como resultante de un proceso de ganancia o crecimiento del Yang a partir del crecimiento o consumo del Yin, mientras que la formación y almacenamiento de las sustancias nutritivas depende de la actividad funcional. Podemos decir que la relación de Intergeneración es la base para la transmisión de la predisposición para enfermar, mientras que la relación de Interdominancia es la base para que se transmitan los factores patógenos exógenos como son: viento, frío, calor de verano, humedad, sequedad, calor; factores patógenos emocionales; alegría, ira, ansiedad, meditación, tristeza, miedo y terror y los factores patógenos coayugantes: alimentación inapropiada, trabajo o descanso excesivo, traumatismos, estancamiento de sangre y flemas.<sup>18</sup>

Esto es, el aspecto racional es el lado activo y científico de la naturaleza humana, es el hemisferio izquierdo corporal y cerebral, es el elemento masculino; mientras que el aspecto intuitivo es el lado sensible, cooperativo y místico de la humanidad, es el hemisferio derecho corporal y cerebral, es el lado femenino.

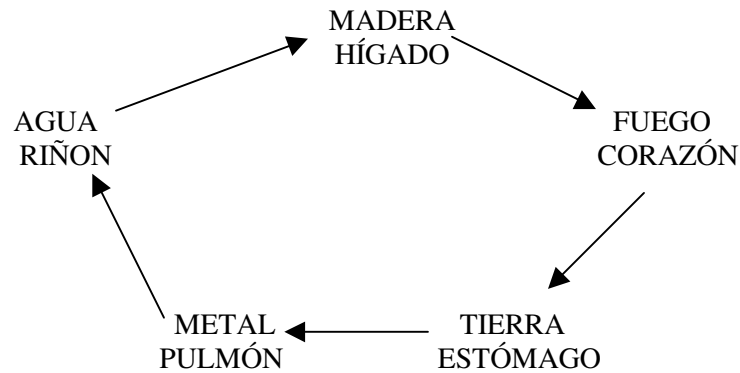
Ahora bien la teoría de los cinco elementos tiene sus sostén filosófico desde hace 5,000 años, sosteniendo que el cuerpo es conceptualizando como un microcosmo, encontrando una estrecha relación con los cinco elementos, se sostiene que el objeto básico de la somatización a lo largo de nuestras vidas es tener más y más control sobre nosotros mismo, aprendiendo a navegar con las tensiones y los traumas de la vida, no habiendo una cooperación para poder sobre vivir.

En esta teoría interviene una relación de dominancia, que implica la regulación del fuego sobre el metal, ya que lo funde; del metal sobre la madera, pues la corta, de la madera sobre la tierra, pues la penetra, de la tierra sobre el agua, que la absorbe, del agua sobre el fuego, lo apaga, esta es la relación básica que muestra el equilibrio en la naturaleza. Fig. 1

---

<sup>18</sup> Peña, S, R (2001) Manual básico de Acupuntura Humana

FIGURA. 1 DOMINANCIA



La visión oriental traslada estos elementos al cuerpo y encuentra una relación equivalente en los órganos principales, es decir el hígado y vesícula biliar a la madera, el corazón e intestino delgado es al fuego, el bazo, páncreas, estómago a la tierra, el pulmón e intestino grueso al metal, el riñón y la vejiga al agua e, igualmente los ciclos de generación y dominancia se presentan en ellos. Fig. 1

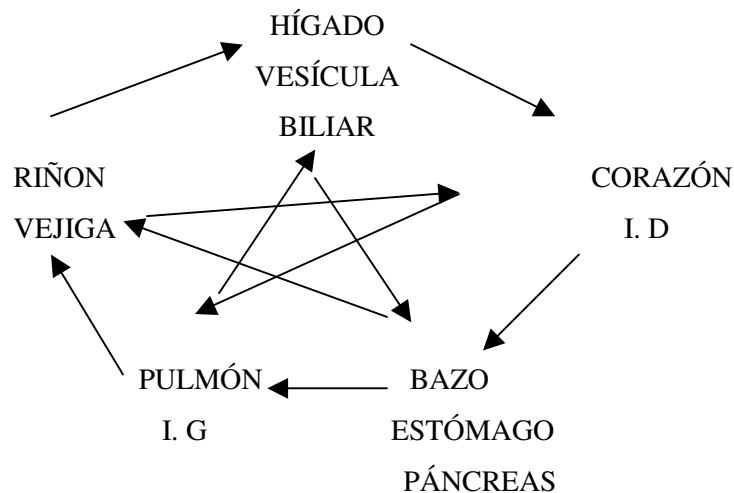
A esta relación directa con los elementos se le conoce como primigenia, y es el principio de la creación de las cosas entre los órganos del cuerpo y los cinco elementos. Esta relación que existe en el medio ambiente con los cinco elementos es la que se guarda en el interior de nuestro cuerpo, el desequilibrio que estos elementos guardan es una relación que tiene implicaciones y manifestaciones al interior del cuerpo. El equilibrio del cuerpo no solo guarda la relación de frío y caliente en el cuerpo, si no también las relaciones y circunstancias de lo que ha vivido la persona y como se ha defendido de los odios, resentimientos y angustias que ha tenido que vivir a lo largo de su vida.<sup>19</sup>

Si alguien padece de cálculos biliares afectar a su inmediato que sería el corazón o intestino delgado en una primera relación, ya que si se hablara de una afectación más complicada estaría afectando a estómago, bazo y páncreas, esto dependerá de la condición corporal que hemos hecho de nuestro cuerpo a lo largo de nuestra vida y de cómo hemos manejado nuestra emociones.

<sup>19</sup> López, R. (2002) Lo corporal y lo psicosomático I, México: CEAPAC

Ahora bien hablar de una segunda relación a la que se le conoce como Interdominancia, (ver Fig. 2) estaríamos hablando de un cambio de dominancia, es decir, hígado y vesícula biliar, estarían dominando a bazo, páncreas y estómago, bazo y estómago a riñón y vejiga, vejiga y riñón a corazón e intestino delgado, corazón e intestino delgado a pulmón e intestino grueso y pulmón e intestino grueso a hígado y vesícula biliar, teniendo una continuidad lógica, cuando esto se presenta es un desequilibrio que presenta el organismo que puede venir de factores exógenos y endógenos; donde se muestran mas claramente los síntomas de una enfermedad que empezamos a desarrollar.

FIGURA 2 INTERDOMINANCIA



La relación endógena y exógena no tiene separación, es una relación dialéctica que se va complejizando con la vinculación de la emociones, que son complemento para poder ver los diferentes trastornos que se desarrollan en el cuerpo. Ahora bien una vez que se ponen en evidencia todos los aspectos que tienen relación con esta teoría estaríamos hablando de una tercera relación entre los elementos y los órganos la contradominancia, que es la relación inversa a las manecillas del reloj; un órgano como hígado y vesícula biliar van a dominar al pulmón e intestino grueso, éstos a su vez dominarán a corazón e intestino delgado, que dominaran riñón y vejiga y finalmente estos dominaran a estómago y bazo páncreas.

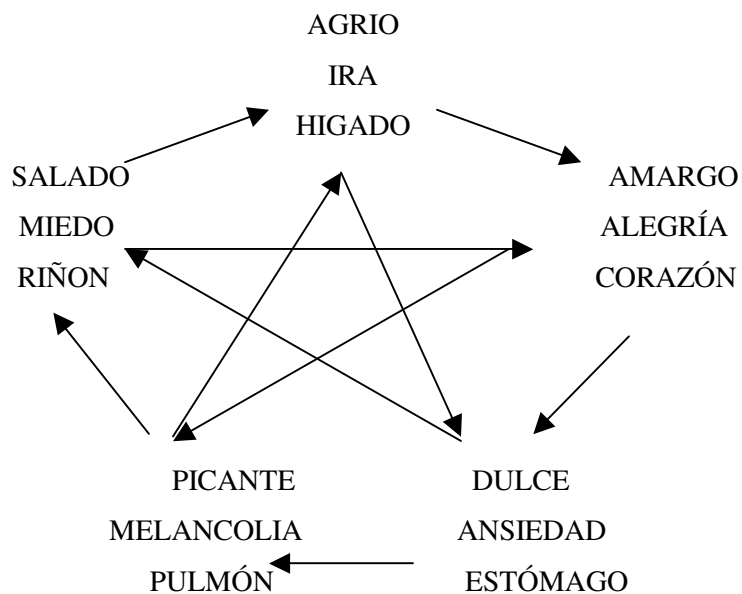
El círculo se cierra y con esto se da una nueva relación en el cuerpo. Aunque tendríamos mucho cuidado con esta relación ya que estaríamos hablando de una enfermedad crónica degenerativa que tiene sus manifestaciones en el cuerpo con el tipo de piel, de sabor, cara, estructura ósea, gustos y sabores que tiene el cuerpo humano, ya que cada uno tiene una propia esencia y olor determinado, el hecho o situación es que nosotros con tanto consumo de carnes rojas y lácteos hemos perdido esa sensibilidad del olfato y el tacto ya que todo lo que se encuentra en nuestro cuerpo es tóxico.

El ser humano es adaptativo, teniendo sus implicaciones en la red interna del cuerpo; los órganos, los elementos y las emociones podrán darnos cuenta de ese proceder histórico.

En la teoría de los cinco elementos estaríamos hablando de enfermedad cuando un elemento que no existe afuera, en el interior del cuerpo tendrá sus implicaciones, produciendo un desequilibrio energético ya que en el cuerpo todo afecta y más lo externo que es indispensable para el ser humano como la atención, afecto, apoyo, cuando algo de esto falta hay un desequilibrio que se manifiesta en una gripa, dolor de estómago, migraña, entre otras cosas, dentro de la teoría de los cinco elementos estaríamos hablando de la dominación también de emociones sobre los órganos y de sabores característicos tales como: ira (agrio) domina hígado y vesícula biliar, alegría (amargo) a corazón e intestino delgado, ansiedad (dulce) a estómago y bazo páncreas, melancolía (picante) a pulmón e intestino grueso, miedo (salado) a riñón y vejiga. Fig. 3

Ahora bien seamos un poco críticos hacia nuestra persona y veamos de que es lo que nos enfermamos más seguido o de que nos hemos enfermado gravemente, si estamos manchados de la cara y piel cuidado es el hígado, si nos falta la alegría de vivir es el corazón, si consecutivamente nos enfermamos del estómago, echemos un vistazo que es lo que nos provoca ansiedad y angustia y así podremos sacar mil afecciones y relacionarlas con las emociones y los órganos, pero esto no queda así también tiene que ver mucho, lo que comemos, como dormimos y descansamos, como estamos viviendo, ya que recordemos que como se vive se muere.

FIGURA 3



Las relaciones entre los cinco elementos también están condicionadas por el ritmo temporal, el ejemplo clásico son los cambios estacionales, cada elemento muestra estados de plenitud o depleción fisiológica en una determinada estación. Si en cada estación estos principios son respetados, no puede presentarse ninguna enfermedad y reina la salud. Si un corazón o un riñón son muy fuertes en primavera, o un hígado y pulmón en verano, las energías están mal distribuidas y aparece la enfermedad.<sup>20</sup>

Ahora bien podemos afirmar que la necesidad de auto afirmación, de guiarse por la apariencias, las formas, es lo que permite seguir en la apariencia cultural de un estilo de vida al que no se le ve alternativa ya que todo se le ha ido enseñando desde su nacimiento, si en una familia alguien esta enfermo de algo se dice tontamente yo también me moriré de eso ya que es una herencia que tiene la familia, esto es, la conjugación de la herencia de los padres, la alimentación, la altitud de la ciudad, y la cultura para poder explicarse los procesos internos, la representación simbólica que nos han inculcado desde pequeños juegan un papel importante, para el desarrollo de las enfermedades.<sup>21</sup>

Recordando que debido a que nuestra vida gira en una constante competencia y que es un factor determinante para un desequilibrio en el organismo conjugado con la

<sup>20</sup> Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China. (1984) china: Beijing, Pág.,1-73

<sup>21</sup> López, R. (2002) Historia del aire y otros olores en la ciudad de México 1840-1900, México: CEAPAC.



mercantilización del cuerpo que practicamos a diario, el hecho de siempre estar bien para el otro, satisfacer al otro, cumplir los deseos del otro, pensemos como es que hemos llevado a cabo nuestra vida, si nos hemos dado lo que requerimos y encontraremos la respuesta a muchas preguntas que se han ido formulando con el transcurso de nuestra vida, como también podremos llevar a cabo un vistazo hacia nosotros mismos y ver como nos percibimos “ver si realmente es eso lo que queremos ser y hacer” y sin duda se aproximara a nuestro padecer la respuesta.

## **2. 4. Emoción o lesión**

En este apartado trataremos de explicar que la gastritis o cualquier otra enfermedad es una emoción que hemos guardado desde hace mucho tiempo y que debido a que no la trabajamos se ha manifestado en nuestro cuerpo como una dolencia en una parte en específico, como ya se explico en el apartado anterior.

Podemos decir que la perdida de la armonía se produce en la conciencia, en el plano de la información y en el cuerpo solo se muestra, por lo que el cuerpo es vehículo de la manifestación o realización de todos los procesos y cambios que se producen en la conciencia. Por lo tanto, si una persona sufre un desequilibrio en su conciencia, ello se manifiesta en su cuerpo en forma de síntoma.<sup>22</sup>

Ya que en cualquier cuerpo puede brotar un síntoma que hace ver al sujeto con ojos de enfermo que no quiere hacer algo en la vida o que se refugia en este recurso para no hacer nada e incluso para poder echarle a perder la vida a una madre o aun padre.

Una vez desatado el sujeto en un camino que no tiene salida con ninguna de las medicinas existentes, es preciso ir a la ruta del cuerpo, esto implica que la respuesta se encuentra en el interior de las personas y no afuera como lo hacen ver los médicos, para el caso de lo psicosomático (proceso de construcción que hace el individuo, transformando las relaciones de los órganos y sus expresiones en un estilo de vivir con la familia y sus últimos recursos no se pueden convertir en algo ajeno a la importancia de ver el mundo de una manera homogénea).

---

<sup>22</sup> Dethlefsen, Th. y Dahlke, R. (1998) La enfermedad como camino, Plaza y Janés

Si consideramos que el hombre es un ser vivo que forma parte del cosmos y que puede comprenderse a partir de los elementos que se componen de la vida en la tierra, por esa razón se puede decir que el cuerpo humano tiene en su interior un equilibrio esto es la armonía con la naturaleza puede existir en el cuerpo, la complicación empieza cuando la armonía del exterior se rompe por el uso irracional de los recursos de la sociedad industrial que explota los bosques, contamina el agua, la tierra, los alimentos, entre otras cosas.

Un proceso más complejo de esta relación es cuando se cruza con la cultura de una geografía específica, eso construye cuerpos con distintas redes internas de cooperación y de competencia, lo que redundará en procesos degenerativos o en el mantenimiento de la salud en un proceso de equilibrio en el organismo, la conjugación de lo anterior con la relación de la familia y los sistemas de alimentación gestan o complementan un microcosmos de gustos, olores, sabores, sentimientos, creencias, formas de expresión de las emociones, lo que permite hacer lectura de un cuerpo desde las formas en que el organismo creó respuestas de adaptación, esto es, estilo de vida, la individualidad como expresión de una manera de ser.<sup>23</sup>

Esto es todos estamos en equilibrio, lo que hace que ese desequilibrio aparezca en el cuerpo, es cuando las personas depositan sus emociones en algún lugar, o más específicamente en algún órgano lo que convierte a este órgano en el más débil o el más fuerte en el interior del cuerpo, es posible localizarlo y empezar a trabajar con él en la medida en que podamos hacer que se armonice y no domine a los demás órganos, esto significa que las otras emociones están sometidas por un órgano, que a su vez tendrá un sabor y olor característico en el individuo.

Por lo que el abdomen ha sido llamado el sitio de expresión de las emociones. Es un hecho bien conocido que el estudiante antes de los exámenes puede desarrollar falta de apetito o diarrea, que el hombre de negocios puede sufrir indigestión, acidez y dolor abdominal en el momento de conferencias importantes o en conexiones con reveses financieros, que aun el niño que no logra un ajuste adecuado y feliz con sus compañeros, puede tener vómito a la hora de ir a la escuela. Todo lo anterior se debe a los patrones de conducta del tracto gastrointestinal utilizados en la infancia y llevados al cerebro y grabados en esa parte de la memoria que es el inconsciente.

---

<sup>23</sup> López, R. (2003) Lo corporal y lo psicosomático III, México: CEAPAC

La frustración que de pequeños han vivido con respecto al ámbito alimenticio, es decir sustitución de amor por la comida, suscita impulsos agresivos, esto es, las personas que desarrollan gastritis están inhibiendo su vivencia del complejo "comida-amor-bienes", no sabe comportarse adecuadamente en el manejo de bienes, tanto en su adquisición como en su renuncia en los momentos oportunos, se considera a sí mismo extremadamente modesto, mientras que se muestra generoso hacia los demás hasta el extremo, pero en el fondo, nutre inconscientemente, un gran deseo de poseer bienes, así como alimenta una agresividad oculta.<sup>24</sup>

Entre las capas socialmente inferiores abunda la úlcera más que entre las clases acomodadas; entre las mujeres que trabajan socialmente, las casadas adquieren más fácilmente un ulcus que las solteras y sobre todo las amas de casa, los asalariados son más propensos al ulcus que los que se dedican a profesiones independientes, ya que están sometidos a constantes presiones de sus superiores y a responsabilidades que muchas veces no están dispuestas a asumir ya que implica manejar un alto nivel de estrés, angustia y ansiedad, por querer cumplir las expectativas impuestas, así como sus horas de comida son mas especiadas.

Buscando la génesis de tales trastornos, encontraremos unas situaciones especiales en la infancia. Estos individuos suelen sentir un gran apego hacia sus madres, el cual subsiste aun después de haber entrado en una edad madura, pero lo decisivo es la frustración del deseo de poseer bienes, pues, a pesar de una dependencia emocional excesiva, sigue habiendo carencias de verdadero cariño, de un ambiente propicio de tranquila y expansión para ellos, por el hecho de no haber dirigido su vida y por que siempre se les dijo que hacer y casi nunca se les escucho teniendo una comunicación deficiente entre los miembros de la familia.

En los hogares las personas que padecen gastritis, suelen tributar demasiada estimación al rendimiento, tanto las frustraciones como la exaltación de modelos de conducta laboriosa impulsan al niño a superarse constantemente en su rendimiento, y esa actitud es mantenida como una especie de protesta y debe de interpretarse como una sobre compensación, además falta un ambiente armonioso madre-hijo, carencia que intenta compensar el futuro gastrópata mediante un rendimiento óptimo, esperando por esta vía

---

<sup>24</sup> Diez, B. (1975) Aparato Digestivo, en: Proceso Psicossomático Terapéutico, México: Trillas, Pág., 674-682

conquistar el afecto del que esta sediento, puesto que un síntoma es la muestra de que algo falta dentro de nosotros.<sup>25</sup>

De modo que la vida de un persona que presenta gastritis esta informada por la tendencia a trabajar y poseer, empobreciéndose en otros aspectos como en la cordialidad social y el goce de las diversiones. A menudo esa falta de armonía en el matrimonio y las relaciones con los hijos carecen de calor, ya que a estos también se les educa con miras al éxito únicamente, sin alegría y esa falta de comunicación se va haciendo cada vez más evidente.

Los trastornos psicósomáticos de la función gastrointestinal se presentan en gente sana expuesta a condiciones emocionales, se cuenta como las manifestaciones más comunes entre la gente nerviosa. Entre estas molestias tenemos las agruras o sensación ardoroso, que contrariamente a la opinión en general, no es debido a exceso de acidez, sino a un cambio en el tono muscular del esófago, junto con este síntoma hacen su aparición los eructos, las náuseas, la constipación y la diarrea Los que gustan de comidas picantes denotan deseos de nuevas emociones. El enfermo del estómago tiene que aprender a tomar conciencia de sus sentimientos, afrontar concientemente los conflictos y digerir concientemente las impresiones

Los conflictos emocionales tales como ansiedad, hostilidad, resentimiento, se acompañan de aumento de secreción ácida, aumento de circulación y destrucción de la mucosa gástrica. Toda esta serie de eventos se asocia con molestias como las agruras y dolor ardoroso. Lo anterior sostenido de forma permanente, hace que el más insignificante disgusto a trasgresión dietética sea capaz de producir erosiones y hemorragias, así como también que aparezcan puntos sangrantes como resultado de una contracción vigorosa de la pared estomacal.

La personalidad clásica del ulceroso reconoce siempre a un individuo eficiente y emprendedor que se encubre con una de dos fachadas: la independencia exagerada con marcados deseos de ambición y éxito, y la dependencia parasitaria, individuo pasivo, tímido, evasivo, vergonzoso o huraño.

Ahora bien la división dual principalmente por lo que respecta a la integridad corporal del hombre a la enfermedad, a los alimentos y a las medicinas se proyecta a la

---

<sup>25</sup> Diez, B. (1976) De la emoción a la Lesión, México: Trillas, Pág.,11-20.

división de lo frío y lo caliente al considerar al ser humano formado por ambos principios, armonizados en un estado de equilibrio. Este equilibrio puede depender de fuerzas exteriores o interiores y en la misma forma, factores externos y la acción del enfermo puede recuperar el equilibrio perdido.<sup>26</sup>

Así el cuerpo es una construcción social de la representación social como un sistema de nociones, creencias, orientaciones y actitudes que los conjuntos sociales expresan respecto a una realidad social, donde se sintetizan contenidos ideológicos-culturales determinados históricamente.

La constitución del cuerpo corporal, del cuerpo social, la producción cultural de los cuerpos significan el desarrollo de representaciones imaginarias de los procesos de vida, de fabricación de un ser, de la conformación de los signos de su cuerpo, de los parecidos de las diferencias entre las generaciones.

La llamada medicina tradicional (acupuntura, herbolaria, masoterapia) parte de un concepto de lo humano y su funcionamiento equilibrado (que puede equipararse con nuestro concepto occidental de salud) a partir del cual se identifica las causas y elementos que lo desequilibran lo que podríamos traducir como enfermedad, mientras que las practicas para equilibrarlo y mantenerlo así podemos entenderlos como curación y prevención.

Siempre se busca una huida a lo que esta pasando, el estómago es el que recibe todas las emociones, piénselo cuando esta enojado lo que le duele es el estómago, cuando esta contento lo siente raro, cuando se angustia vuelve a doler, cada acontecimiento de nuestra vida lo recibe el estómago y es así como la gastritis se ve como un dolor de cabeza, que se esta generalizando.

Ahora bien en el siguiente capitulo se traerá la voz de gente con este padecimiento, para darnos una idea de cómo es que se gestan estos procesos ya propiamente en los individuos y como se van apropiando de estos como algo de todos los días.

---

<sup>26</sup> López, R. (2003) Lo corporal y lo psicosomático III, México: CEAPAC

## CAPITULO 3

*Si todos los daños, miedos  
y sufrimientos del mundo  
surgen de aferrarse a uno mismo  
¿que necesidad tengo de tan gran espíritu maligno?.  
¿qué necesidad hay de decir mas?  
Los que son como niños trabajan por su propio beneficio  
Los budas trabajan por el beneficio de los otros.  
Mira que diferencia hay entre ellos.  
Si no cambio mi felicidad  
por el sufrimiento de los otros  
no alcanzare el estado de buda  
y ni el samsara tendré verdadera alegría.  
Shantideva (1979)*

## RESULTADOS

En el presente capitulo se abordara el proceso real de cómo el sujeto construye un trastorno orgánico que tiene sus formas y maneras de apropiación de acuerdo a su estilo de vida, lo que han tenido que vivir con esta enfermedad, que tal vez es tan sencilla para algunos, ha sido tan problemática para otros, y que ha pasado a ser parte de sus vidas sin darse cuenta, como se mostrara a lo largo de este capitulo ya que lo que aquí nos interesa saber es ¿como la gente a construido su enfermedad a partir de su estilo de vida?.

Una vez que se ha revisado la visión alópata y se trato de explicar como estos manejan al cuerpo humano, con cualquier analgésico dando una solución a su demanda y se ha revidado a su vez la visión psicósomática de la enfermedad, donde se ve al cuerpo humano como un microcosmos donde todo lo que esta a su alrededor influye para que se desarrolle una enfermedad; y que a partir de esta se dará la explicación de esta construcción.

### **3 . 1 . Metodología**

Por lo cual esta tesis tiene los siguientes objetivos específicos:

- \* Explicar los factores emocionales que hacen que se construya la Gastritis
- \* Explicar los factores familiares que hacen que se construya la Gastritis
- \* Explicar los factores alimenticios que hacen que se construya la Gastritis
- \* Analizar la relación que tienen estos factores en la construcción del padecimiento.

#### Participantes

\*Se entrevistaron a 27 personas con diagnóstico de gastritis de ambos sexos, no tomando en cuenta nivel socioeconómico, ni escolar.

#### Instrumentos y aparatos

\*Se utilizó una entrevista profunda basada en la enfermedad para recopilar la información de la construcción de la misma. ( anexo 1)

\*Así como un diario de campo en el cual se anotaron algunos datos que no se encontraron dentro de la entrevista como: condiciones que se presentan a la hora de la entrevista, conductas no verbales, tonos de voz, tipos de palabras empleadas, silencios, omisiones, entre otros datos.

\*Una grabadora sony.

\* 28 cassette

#### Lugar de la entrevista

Una parte de las entrevistas se realizó en la Clínica de Urgencias Medicas Victoria y la otra parte se realizaron en los domicilios de los entrevistados.

La investigación de la presente tesis es de tipo empírico-exploratoria, el método fue el cualitativo ya que se trato de saber cuales son los factores que llevan a que una persona

construya una enfermedad como la gastritis, utilizando así mismo la Historia de vida, enfocándose especialmente a la construcción de la enfermedad.

#### Obtención de los datos

Estos fueron obtenidos por medio de una entrevista profunda, previamente elaborada, resaltando los puntos de interés de la misma (construcción de la gastritis) con la cual se pretendió rescatar los puntos necesarios para el cumplimiento de los objetivos de la tesis, esto es, que las personas nos hayan explicado de forma clara y precisa los factores que los llevaron a la construcción de la gastritis.

Tomando énfasis en las expresiones gestuales, verbales, entre otras que sirvieron de complemento para la realización de la investigación.

#### Trascripción

Pues bien el registro de la entrevista quedo gravada, para la facilitación de prestarle atención al participante, posteriormente se transcribo esta, poniendo énfasis en las expresiones gestuales y verbales del participante, así mismo en algunas entrevista hubo la necesidad de complementar información misma que se gravo o en su defecto solo se anoto por haberla realizado por teléfono.

#### Análisis e interpretación de los datos

Una vez realizadas todas las entrevistas requerida y transcritas se paso a la identificación del factor que se tiene en común de la construcción de la gastritis con los conceptos requeridos (alimentación, familia, emociones, aparición de los síntomas, manejo de estos, desarrollo de la enfermedad, entre otras) (ver tabla de resultados) para pasar a dar una aproximación de la explicación de como se construyo la enfermedad en los entrevistados que tienen la enfermedad, basándome en la Teoría de los Cinco Elementos .



# TABLA DE RESULTADOS

| # DE ENCUESTADO | EDAD | SEXO      | PESO | DOMICILIO                     | ESTADO CIVIL | # DE INTEGRANTE DE FAMILIA                                | MALTRATO EN LA INFANCIA                      | EMOCION DOMINANTE         | CONDICIONES FAMILIARES  | COMO SE PERSIBEN    |
|-----------------|------|-----------|------|-------------------------------|--------------|---|--|---------------------------|---|---------------------|
| 1               | 48   | MASCULINO | 65   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADO       | CON 4 HIJOS   | GOLPES CON UN CUETAZO                        | TRISTEZA Y SOLEDAD        | ES EL PROVEEDOR SE SU CASA, SE CASO POR SOLEDAD, TIENE UN VACIO INTERNO                     | AUTORITARIO         |
| 2               | 21   | FEMENINO  | 50   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | 2 TIAS, 3 PRIMOS, SU HERMANA Y ELLA                       | GOLPES LA MAYORÍA DE LAS VECES               | ALEGRIA Y ENOJO           | TIENE MUCHO CORAJE YA QUE SU MAMÁ LA CORRIO DE SU CASA.                                     | MIEDOSA, INDECISA   |
| 3               | 42   | MASCULINO | 76   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADO       | CON 5 HIJOS   | REGAÑOS Y GOLPES                             | NINGUNA                   | SIEMPRE HA AYUDADO A LOS DEMAS  | CERRADO             |
| 4               | 31   | FEMENINO  | 96   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADA       | CON 2 HIJOS   | REGAÑOS Y GOLPES                             | ALEGRIA, CORAJE, TRISTEZA | SE SIENTE DESCONTROLADA POR SU CAMBIO DE CASA   | CERRADA             |
| 5               | 32   | FEMENINO  | 62   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADA       | CON 3 HIJAS   | FALTA DE ATENCIÓN                            | DEPRIMIDA TRISTE ENOJADA  | NO TIENE COMUNICACIÓN SE SIENTE SOLA  | ENOJONA             |
| 6               | 28   | FEMENINO  | 62   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | SUS 2 PAPAS Y 3 HERMANOS Y ELLA QUE ES LA MÁS CHICA       | LLAMADAS DE ATENCIÓN Y UNA QUE OTRA BOFETADA | ENOJO                     | NO HAY TANTA COMUNICACIÓN, DIFIEREN MUCHO DE OPINIONES                                      | SELECTIVA           |
| 7               | 21   | FEMENINO  | 66   | DISTRITO FEDERAL              | SOLTERA      | SUS PAPAS, 3 HERMANOS Y ELLA QUE ES UNA DE LAS MAS CHICAS | REGAÑOS                                      | TRISTESA ENOJO            | NO HAY COMUNICACIÓN, SE SALIO DE SU CASA  | SOCIABLE            |
| 8               | 18   | FEMENINO  | 50   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADA       | CON 2 HIJOS   | LE HABLABAN                                  | ENOJO                     | LE PESA HABERSE SEPARADO DE SUS PADRES  | CERRADA             |
| 9               | 49   | MASCULINO | 89   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADO       | CON 3 HIJOS   | A GOLPES                                     | NINGUNA                   | ES EL PROVEEDOR DE SU CASA,   | SOCIABLE            |
| 10              | 19   | FEMENINO  | 50   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | SUS PAPAS Y 4 HERMANOS, ES LA MAYOR                       | REGAÑOS GOLPES                               | ENOJO                     | NO HAY COMUNICACIÓN EN SU FAMILIA   | RESERVADA           |
| 11              | 17   | FEMENINO  | 43   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | SUS PAPAS Y CUATRO HERMANOS, ELLAS ES LA MAYOR            | GOLPES                                       | CORAJE                    | NO HAY COMUNICACIÓN, NO SE PRESTAN PARA HABLAR  | SOCIABLE            |
| 12              | 43   | FEMENINO  | 73   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADA       | CON 2 HIJOS   | GOLPES                                       | ENOJO                     | EXTRAÑA MUCHO A SU FAMILIA Y QUISIERA REGRESAR CON ELLO                                     | SOCIABLE            |
| 13              | 29   | FEMENINO  | 66   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | SUS PAPAS Y 6 HERMANOS, ELLA ES LA PENÚLTIMA              | LLAMADAS DE ATENCIÓN Y GOLPES                | ALEGRÍA ENOJO EPRESIÓN    | NO LA ESCUCHAN POR CUAL SE SIENTE MAL   | SELECTIVA           |
| 14              | 44   | FEMENINO  | 58   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | CASADA       | CON 2 HIJOS   | GRITOS Y GOLPES                              | TRISTEZA                  | SU VIDA CAMBIO A PARTIR DE QUE LA OPERARON Y NO SABE POR QUE                                | CERRADA             |
| 15              | 21   | MASCULINO | 76   | TEPOZOTLAN ESTADO DE MEXICO   | SOLTERO      | SUS PAPAS, SU HERMANA CON SU HIJO Y EL QUE ES EL MAYOR    | GRITOS Y RECLAMOS                            | ENOJO                     | NO HAY COMUNICACIÓN EN SU CASA  | CERRADO             |
| 16              | 30   | FEMENINO  | 64   | TLALPAN                       | CASADA       | CON 1 NIÑA  | VERBAL Y FISICAMENTE                         | TRISTEZA CORAJE           | ESTRAÑA A SU FAMILIA Y LE AFECTA ASUMIR RESPONSABILIDADES                                   | TRANQUILA           |
| 17              | 17   | FEMENINO  | 46   | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO   | SOLTERA      | SUS PÁPAS Y TRES HERMANOS, ELLA ES LA DE EN MEDIO         | LLAMADAS DE ATENCIÓN Y GOLPES                | ALEGRÍA ENOJO             | NO TIENE COMUNICACIÓN CON SU FAMILIA SE LE DIFICULTA HABLAR CON ELLOS                       | CERRADA Y SELECTIVA |
| 18              | 27   | FEMENINO  | 56   | VALLE DORADO ESTADO DE MEXICO | SOLTERA      | SUS PAPAS Y 4 HERMANOS, ELLA ES LA SEGUNDA                | LLAMADAS DE ATENCIÓN Y GOLPES                | ENOJO                     | NO LE GUSTA COMO SON LAS COSAS FUERA DE SU CASA SU MODO DE PENSAR NO COINCIDE CON LOS DEMAS | CERRADA             |
| 19              | 16   | FEMENINO  | 68   | COACALCO ESTADO DE MEXICO     | SOLTERA      | SUS PAPAS Y DOS HERMANOS, ELLA ES LA DE                   | VERBAL Y CASTIGOS                            | ALEGRÍA                   | ES EL EJEMPLO QUE SE LES PONE A SUS HERMANOS  | SOCIABLE            |

|    |    |           |       |                                       |               |  |   |                        |  |                          |
|----|----|-----------|-------|---------------------------------------|---------------|--|---|------------------------|--|--------------------------|
|    |    |           |       |                                       |               | ENMEDIO  |   |                        |  |                          |
| 21 | 30 | FEMENINO  | 64    | VALLE DORADO ESTADO DE MÉXICO         | SOLTERA       | SON 5, ELLA ES LA MAYOR                              | NALGADAS                                | ENOJO                  | NO QUIERE DEJAR A SUS PAPAS                                    | ENOJONA                  |
| 22 | 21 | FEMENINO  | 70    | PROGRESO NACIONAL GUSTAVO A MADERO    | SOLTERA       | SU MAMA Y ELLA, ES HIJA ÚNICA                        | GOLPES                                  | TRISTESA IRA           | SUFRIÓ ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA, TUBO INTENTOS DE SUICIDIO  | SOCIABLE                 |
| 23 | 22 | FEMENINO  | ----- | NAUCALPAN, ESTADO DE MÉXICO           | MADRE SOLTERA | SU MAMÁ Y 6 HERMANAS, ELLA ES LA MENOR               | LLAMADAS DE ATENCIÓN Y GOLPES           | TRISTEZA ENOJO         | SE ALEJO DE SU FAMILIA Y SE SIENTE SOLA Y TRISTE               | CERRADA                  |
| 24 | 23 | MASCULINO | 73    | GRANJAS DE GUADALUPE ESTADO DE MÉXICO | SOLTERO       | SUS PAPAS, 3 HERMANOS Y EL QUE ES UNO DE LOS MENORES | LE PEGABAN POR QUE ASÍ SE ACOSTUM BRABA | SOLEDAD ENOJO TRISTEZA | SE SIENTE PRESIONADO DE QUE NO LO DEJAN HACER LO QUE EL DECIDE | SELECTIVO Y EXPLOSIVO    |
| 25 | 23 | MASCULINO | 78    | MINAS PALACIO ESTADO DE MEXICO        | SOLTERO       | SUS PAPAS Y TRES HERMANO ES EL DE EN MEDIO           | REGAÑOS                                 | ALEGRIA                | SIEMPRE HA SIDO FELIZ NADA LE AFECTA YA SEA MALO O BUENO       | SOCIABLE E IMPULSIVO     |
| 26 | 26 | FEMENINO  | 65    | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO           | SOLTERA       | SUS PAPAS Y 3 HERMANOS, ES LA MAS CHICA              | GOLPES CUANDO ERA NECESARIO             | TRISTEZA ENOJO         | NO HAY COMUNICACIÓN CON SU MAMA                                | ENTRE SOCIABLE Y CERRADA |
| 27 | 23 | FEMENINO  | 53    | NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO           | SOLTERA       | SU MAMA Y 11 HERMANOS, ELLA ES UNA DE LAS MAS CHICAS | REGAÑOS                                 | ENOJO                  | NO HAY COMUNICACIÓN Y CADA QUIEN HACE LO QUE QUIERE            | RESERVADA                |
| 28 | 23 | FEMENINO  | 41    | NAUCALPAN, ESTADO DE MÉXICO           | SOLTERA       | ELLA QUE ES LA MAYOR Y SU HERMANA                    | GOLPES                                  | TRISTEZA ENOJO         | LA CORRIO SU MAMA FUE UN GRAN GOLPE QUE CAMBIO SU VIDA         | RESERVADA                |

| CUIDADOS EN LA ALIMENTACIÓN  | SABOR DOMINANTE | OTRAS ENFERMEDADES   | QUIENES OTROS LA PADECEN       | RELIGION                             | QUE LOS MOTIVO IR AL MEDICO                                     | DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD  | TIEMPO DE PADECIMIENTO |
|--|-----------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|---|---|------------------------|
| FRUTAS, VERDURAS, PESCADO, ELIMINADO GRASAS Y PICANTE                          | SIN SABOR       | OPERADO DE LAS AMIGDALAS, SUFRE DE LOS RIÑONES   | SU PAPA, UN HERMANOS Y SU HIJO | CREYENTE, VENERA MUCHO A JUDAS TADEO | NO FUE POR QUE EL ES MEDIO                                      | EL SE LA DIAGNOSTICO YA QUE ES MÉDICO   | 20 AÑOS                |
| NO TOMA LECHE, NI PICANTES, NI GASAS MIENTRAS HAY DOLOR                        | EL PICANTE      | SE ENFERMA MUY SEGUIDO DE LA GRIPA Y EL ESTÓMAGO, SUFRE DE LOS RIÑONES   | SU MAMÁ                        | CREYENTE, NO LA PRACTICA             | EL DOLOR TAN FUERTE QUE LE DIO                                  | SOSPECHA QUE LA TIENE POR LOS SÍNTOMAS CUANDO COME PICANTE Y GRASAS                                 | 4 MESES                |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | DULCE           | MIGRAÑA  | NADIE                          | CATOLICO ACTIVO                      | EL DOLOR  | ULCERA YA CASI PARA OPERAR, LE REALIZARON UNA ENDOSCOPIA, RADIOGRAFÍA, ANÁLISIS DE SAGRE Y DE ORINA | 5 AÑOS                 |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | -----           | PRESIÓN ALTA, SEGUIDO SE ENFERMA DE LA GARGANTA  | SU MAMA                        | CATOLICA                             | LAS MOLESTIAS DE LA INFLAMACION                                 | POR LOS SÍNTOMAS QUE LLEVABA  | 8 AÑOS                 |
| CAMBIA CUANDO HAY DOLOR DESPUÉS COME DE TODO                                   | -----           | ULCERA PEPTICA, GRIPA  | SU PAPA Y SU HERMANO           | CATOLICA                             | EL SANGRADO QUE EMPEZÓ A ARROJAR                                | POR MEDIO DE UNA ENDOSCOPIA LE DIAGNOSTICARON ULCERA  | 6 AÑOS                 |
| TRATA DE COMER A LAS HORAS, EVITAR IRRITANTES Y GRASAS                         | -----           | SARAMPIÓN, VIRUELA, GRIPA, TOS, ES NERVIOSA, ESTUBO APUNTO DE QUE LE DIERA UNA PARÁLISIS FACIAL, DEPRESIÓN.      | SU HERMANA                     | CATOLICA ACTIVA                      | SU MAMA LE ACONSEJO QUE FUERA A CHECARSE                        | EL MEDICO LE DIAGNOSTICO GASTRITIS Y LE PRACTICARON UN LAVADO                                       | 6 AÑOS                 |
| NO LA HA CAMBIADO Y CASI NO TOMA AGUA  | DULCE           | GRIPA, TOS, ESTÓMAGO, PRINCIPIOS DE HEPATITIS, CALCULOS BILIARES, GASTRITIS, PRESIÓN BAJA, COLITIS, TUVO QUISTES | NADIE                          | CATOLICA                             | POR LA INFLAMACIÓN, LOS ASCOS, EL VOMITO Y QUE NO PODIA CAMINAR | POR MEDIO DE UN ULTRASONIDO LE DIJO QUE TENÍA GASTRITIS   | 3AÑOS                  |
| NO LA HA CAMBIADO  | DULCE           | QUISTES  | SU MAMÁ                        | CATOLICA                             | POR QUE SU ESPOSO LA LLEVO                                      | EL MEDICO LA DIAGNOSTICO POR OSCULTACION LA GASTRITIS   | 3 AÑOS                 |
| COMIA VERDURAS PERO APARTIR DESU PADECIMIENTO COME MÁS, EVITA LAS CARNES ROJAS | -----           | PRINCIPIOS DE COLERA, ACIDO URICO  | SU ESPOSA E HIJA               | CREYENTE                             | EL SE DIO CUENTA QUE NO ERA NORMAL                              | NADAMAS CON VERLO EL DOCTOR LE DIJO LO QUE TENÍA ULCERA   | 7 AÑOS                 |

|  |                         |   |                       |  |   |  |                |
|--|-------------------------|---|-----------------------|--|---|--|----------------|
| EVITA PICANTE Y CARNE DE PUERCO  | -----                   | SARAMPIÓN, GRIPA Y TOS  | SU PAPA               | CATOLICA                                 | EL COMO SE SENTÍA   | LA DIAGNOSTICARON POR LOS SÍNTOMAS   | 6 MESES        |
| COME DE TODO LE HA BAJADO UN POCO AL PICANTE   | -----                   | GRIPA, TOS  | NADIE                 | CREYENTE                                 | EL DOLOR QUE YA NO LO AGUANTABA                                   | LE DIAGNOSTICARON POR OSCULTACIÓN  | 2 AÑOS         |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | -----                   | COLITIS, GRIPA  | TODA SU FAMILIA       | CATOLICA                                 | LA LLEVARON SUS HERMANOS  | SU HERMANA LE DIJO Y YA DESPUÉS UN MEDICO POR OSCULTACIÓN  | 25 AÑOS        |
| NO HA DEJADO DE COMER LO QUE LE HACE DAÑO  | -----                   | HEPATITIS, GRIPA, TOS   | NADIE                 | CATOLICA                                 | LAS MOLESTÍAS   | POR OSCULTACIÓN  | 2 AÑOS         |
| EVITA EL CHILE Y LA GRASA  | -----                   | PÚRPURA, LESIÓN DEL PULMON, INFECCIÓN EN UN RIÑÓN, UN LEGRADO, OPERACIÓN DE LAS AMIGDALAS Y LA MATRIZ, COLITIS, HERNIA YATAL. | SUS DOS HIJOS         | NINGUNA                                  | LA INFLAMACIÓN  | POR MEDIO DE UNA ENDOSCOPIA  | 4 AÑOS         |
| COME EN LA CALLE EVITA EL REFRESCO Y EL CHILE  | DULCE                   | VIRUELA, SARAMPIÓN, ESCARLATINA, OPERACIÓN DE LAS AMIGDALAS, INFECCIÓN EN VIAS URINARIAS, TIENE HIPERACTIVIDAD                | NADIE                 | NINGUNA                                  | UN RETORTIÚN QUE HASTA LO DOBLO                                   | POR OSCULTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS SÍNTOMAS  | 5 MESES        |
| EVITA IRRITANTES, GRASAS, PICANTE  | -----                   | DEPRESIÓN POSPARTO, ALERGIAS A LA RESINA  | SU CUÑADO POR ALCOHOL | CATOLICO                                 | LOS DOLORES Y EL ARDOR QUE YA NO LOS AGUANTABA                    | ELLA SE LA DIAGNOSTICO, POSTERIORMENTE FUE AL DOCTOR   | 1 1/2          |
| DISMINUYO EL PICANTE   | -----                   | NINGUNA   | UNA DE SUS TÍAS       | CATOLICA                                 | CURIOSIDAD Y EL DOLOR   | POR LOS SINTOMAS   | 1 1/2          |
| NO COME LACTEOS, CARNES, ROJAS EN MENOR CANTIDAD, GRASAY PICANTES NO CONSUME   | DULCE                   | NINGUNA   | SU HERMANO            | CATOLICA ACTIVA                          | QUE NO SE LE QUITABA EL DOLOR                                     | CUANDO EMPEZO NADAMAS RETIRO LOS ALIMENTOS QUE LE HACIAN DAÑO Y HACE DOS MESES LE DIO NUERVAMENTE Y ACUDIO AL DOCTOR | 4 AÑOS         |
| LLEVO POR UN AÑO UNA DIETA A BASE DE VERDURAS Y POLLO A LA PLANCHA SIN NADA DE GRASA, NADA DE SAL, DE IRRITANTES Y CHILE | DULCE                   | COLITIS NERVIOSA, GARGANTA, ESTÓMAGO, FIEBRE  | NADIE                 | CATOLICA ACTIVA                          | QUE EL DOLOR SE FUE HACIENDO CADA DÍA MAS INTENSO Y MÁS COTIDIANO | POR MEDIO DE ANÁLISIS DE SANGRE Y DE ORINA   | 1 1/2          |
| SE LIMITA EN NO COMER LO QUE LE HACE DAÑO, PERO NO LO HA DEJADO DE COMER   | DULCE                   | FRACTURA DE LA MANDÍBULA LA OPERARON Y VARICELA   | NADIE                 | CREYENTE                                 | NO HA IDO   | ELLA SE LA DIAGNÓSTICO POR LOS SÍNTOMAS  | 4 AÑOS         |
| HACE 2 AÑOS QUE CAMBIO SU ALIMENTACIÓN ES MAS BALANCEADA, MAS VERDURA QUE CARNE, CEREALES                                | DULCE                   | INFECCIONES VAGINALES HIPOGLUCEMIA, HIPOTERMIA, HIPOTENSIÓN   | SU MAMA               | CREE EN TODO LO QUE HAY EN LA NATURALEZA | EL DOLOR  | POR LOS SÍNTOMAS   | 9 AÑOS         |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | PICANTE                 | PRINCIPIOS DE COLITIS   | NADIE                 | CREYENTE                                 | LA LLEVO UN AMIGO POR QUE EL DOLOR ERA MUY FUERTE                 | FUE AL MEDICO Y EL SE LA DIAGNOSTICO POR LOS SÍNTOMAS  | MAS DE UN AÑOS |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | LO ACIDO, DULCE, SALADO | ESCARLATINA Y VARICELA Y ÚLTIMAMENTE CATARRO  | UNO DE SUS HERMANOS   | CREE EN DIOS A SU MANERA                 | NO HA IDO POR QUE SABE COMO CONTROLARLO                           | EL SE LA DIAGNOSTICO POR LOS SÍNTOMAS  | 4 AÑOS         |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | PICANTE                 | SARAMPIÓN Y VARICELA  | SU PAPA               | CREYENTE                                 | SU MAMA LE DIJO QUE FUERA HA CHECARSE                             | POR MEDIO DE LA DESCRIPCIÓN DE LOS SÍNTOMAS  | 8 AÑOS         |
| A PESAR DE QUE CAMBIO SU ALIMENTACIÓN SIENDE QUE TODO LE HACE DAÑO   | NINGUNO                 | CUANDO TUVO A SU BEBE LE DIO PRECLANCIA   | NADIE                 | CATOLICA                                 | EL DOLOR  | POR LOS SINTOMAS   | 2 AÑOS         |
| NO HA CAMBIADO SU ALIMENTACIÓN   | DULCE                   | NINGUNA   | SU MAMA               | CATOLICA                                 | EL DOLOR  | POR LOS SÍNTOMAS   | 6 AÑOS         |
| HA DEJADO DE COMER EN LA CALLE, PICANTE Y GRASAS   | PERDIO EL GUSTO         | UN TIPO ALEGÍA QUE NO LA DEJA RESPIRAR  | SU MAMA               | CATOLICA                                 | EL VOMITO Y SE SENTÍA MUY MAL                                     | POR LOS SÍNTOMAS   | 4 MESES        |

| AVISO ANTES DE LA CRISIS  | TRATAMIENTO   | RESULTADOS  | POR QUE CREEN QUE LES HAYA DADO  | COMO PERSIBEN LA ENFERMEDAD     |
|---|---|---|--|---------------------------------|
| DOLOR DE CABEZA Y CUANDO PREPARA LAS COSA PARA OPERACIÓN LE VIENE EL DOLOR MUY LEVE | 2LITROS DE LECHE, RADITIDINA, OMEOPRAZOL, ASPIRINA, DISPRINA, NAPROXÉN            | BUENOS CON LOS MEDICAMENTOS, COMO TAMBIÉN EN LA ALIMENTACIÓN YA QUE LA TUBO QUE CAMBIAR | POR EL TIPO DE TRABAJO, EL HORARIO DE COMIDAS ASÍ COMO POR LOS MEDICAMENTOS QUE CONSUMÍA, PARA SUS PROBLEMAS DE TIPO DIGESTIVO | NO ES ALGO QUE A TODOS LES PASE |
| SUDA MUCHO, HAY INFLAMACIÓN, DIARRERA Y DESPUÉS EL DOLOR FUERTE                     | CLOROMISSETIN   | NO SE LE QUITO CON LAS PASTILLAS PERO SI CON EL YAKULT                                  | POR LA GRASAS, AL CHILE  | PUES MAL                        |
| AGRURAS VE NUBLADO Y PUNTOS COMO QUE SE QUIERE DESMAYAR.                            | DEL MEDICAMENTO NO SE ACUERDA, PERO SE TOMA AGUA CON LIMÓN CUANDO VIENEN EL DOLOR | CON EL MEDICAMENTO NO SE LE QUITO, PERO CON EL LIMON Y EL AGUA SI SE LE FUE EL DOLOR    | NO HA PUESTO ATENCIÓN  | COMO ALGO NORMAL                |
| DE REPENTE  | MELOS, RADITIDINA, NEXIUP.  | DURANTE QUE SE LOS TOMAS SI SE LE QUITAN, DESPUÉS VUELVE EL DOLOR                       | POR COMER MUCHO PICANTE  | SOSPECHABA QUE LA TENÍA         |
| DE REPENTE  | DIPIRONA, RIOPAN, RADITIDINA, OMEOPRAZOL  | FUERON BUENOS CUANDO LOS TOMABA   | MAL PASADAS, EL PICANTE, EL CIGARRO  | HERENCIA                        |
| CUANDO ESTA MUY ESTRESADA SABE QUE LE VA HA DOLER                                   | NEXIUP, CHOCHOS Y UNA SOLUCIÓN LÍQUIDA  | LOS MEDICAMENTOS LOS SINTIO MUY FUERTES PARA SU ORGANISMO                               | POR LAS PRESIONES DE LA ESCUELA  | COMO ALGO NORMAL                |
| DE REPENTE  | MELOS, RADITIDINA   | BUENOS, SE LOS TOMA CUANDO HAY DOLOR  | POR LA ALIMENTACION Y LOS CORAJES  | COMO ALGO NORMAL                |
| DE REPENTE  | RADITIDINA, NEOTRAC   | SE LA TOMA NADAMAS CUANDO LE DUELE Y SE LE QUITA EL DOLOR CUANDO SE LO TOMA             | NO SABE  | NORMAL                          |
| DE REPENTE LE LLEGA   | RADITIDINA, TIAMINA   | BUENOS SE LE QUITO, PERO CUANDO COME LO QUE NO DEBE LE REGRESA EL DOLOR                 | POR PROBLEMAS ECONOMICOS Y MORALES   | NO ES NORMAL                    |
| DE REPENTE  | DULCES, BUSCAPINA, LOSET  | SON BUENOS YA SE LE QUITO POR QUE SIGUIÓ EL TRATAMIENTO                                 | POR LAS MALPASADAS Y LOS IRRITANTES QUE CONSUME  | NORMAL                          |
| LA INFLAMACIÓN  | MELOS Y RADITIDINA  | SE QUITA CUANDO SE LO TOMA POSTERIORMENTE VUELVE EL DOLOR                               | POR EL EXCESO DE PICANTE   | NORMAL                          |
| AGRURAS   | MAGNESIA DE ALUMINIO  | CUANDO SE LO TOMA SI LE HACE EFECTO   | POR EL PICANTE Y EL REFRESCO   | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | SALDEUVAS PARA LA INFLAMACIÓN   | NO SE LE QUITA  | POR COMER GRASAS Y PICANTE   | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | FIBRA Y DIETA   | NO SE LE QUITA  | POR LAS PREOCUPACIONES, EL PICANTE Y EL REFRESCO   | NORMAL                          |
| UN DOLOR MUY LEVE   | RADITIDINA Y CHOCHOS  | CON LOS CHOCHOS FUE MUY LENTO Y CON EL MEDICAMENTO SE LE QUITO MAS RAPIDO               | POR LOS CORAJES QUE HAGO   | CASTIGO                         |
| EMPIEZA A GRUÑIR EL ESTÓMAGO  | BUTIOLOSINA, GEL DE MAGNESIO, RADITIDINA, TES, YOGURT                             | CON EL MEDICAMENTO NO SE LE QUITO, PERO CON LOS TES Y EL CAMBIO DE ALIMENTACIÓN SI      | POR LA ALIMENTACIÓN Y EL PICANTE   | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | NO SE ACUERDA   | NO TOMO NINGUN MEDICAMENTO Y HASTA LA FECHA SIGUE ASÍ                                   | POR COMER TANTO CHILE  | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | OGASTRO   | LOS RESULTADOS SON BUENOS YA QUE ESTÁ EN TRATAMIENTO HASIA EL MOMENTO                   | POR EXCEDERSE EN ALGUNOS ALIMENTOS   | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | UNA TERAPIA DE ACUPUNTURA PEPTOBISMOL, E INYECCIONES DE BUSCAPINA                 | LOS RESULTADOS FUERON BUENOS YA SE LE QUITARON LOS MALESTARES                           | POR COMER MUCHO PICANTE  | NORMAL                          |
| AGRURAS, INFLAMACIÓN  | RADITIDINA y BUSCAPINA  | CUANDO SE TOMA EL MEDICAMENTO SE LE QUITA   | POR COMER ALIMENTO CHATARRA Y CHILE  | NORMAL                          |
| DE REPENTE  | GOTAS Y CHOCHOS, TE DE IXTAFIATE  | SI HA TENIDO BUENOS RESULTADOS  | POR NO COMER Y COMER MUCHO PICANTE   | AVISO                           |
| LLEGA DE REPENTE  | RADITIDINA Y PEPTO  | NO SON BUENOS YA QUE NO HA DEJADO DE COMER LO QUE LE HACE DAÑO                          | POR NO TOMAR AGUA Y COMER PICANTE Y GRASAS   | ES ALGO DE LA MENTE             |
| SEGÚN LO QUE COMIERA  | NO TOMA NADA POR QUE NO LE GUSTA MEDICARSE  | NO TOMA NADA TRATA DE TRANQUILIZARSE Y LE HA FUNCIONADA                                 | POR EL PICANTE, EL CAFÉ Y EL ALCOHOL   | NORMAL                          |
| LE DA DEREPEENTE  | MELOS, RADITIDINA, TINICO, SALDEUVAS  | LE FUNCIONA CUANDO SE LO TOMA   | POR EL EXCESO DE PICANTE Y REFRESCO  | NORMAL                          |
| LE DABAN DOLORSITOS   | ALCACEL SER , RADITIDINA, TE DE COHACHALALATE                                     | SI LE FUNCIONA YA NO LE HA VUELTO A DAR   | POR ESTAR PENSANDO QUE SU PAPA IBA A LLEGAR TOMADO   | NO SABE                         |
| ES DEREPEENTE   | RADITIDINA  | CUANDO SE LO TOMA SI LE FUNCIONA  | ALIMENTACIÓN SOBRE CARGADA DE PICANTE Y GRASA POR LO ENOJONA   | SIN IMPORTANCIA                 |
| ES DEREPEENTE   | RADITIDINA Y BUTIOLUSINA  | NO LLEVO A CABO EL TRATAMIENTO  | POR LOS CORAJES Y LA ALIMENTACIÓN  | HERENCIA                        |

### **3. 2. Categorías**

Dentro de las categorías generales que se tomaron en cuenta son las siguientes:

#### **⇒ Edad**

La edad es de suma importancia ya que se pensaría, como se ha manejado en el capítulo 1 que es una enfermedad que solo se presenta en personas de edad avanzada por los malos manejos que sea le ha dado al cuerpo y por el desgaste natural del mismo, cosa contraria a lo que se encontró en la entrevistas ya que podemos ver que la mayoría esta dentro de los veinte a treinta años ya que fueron:

- 5 personas de 15 a 20 años
- 13 personas de 21 a 29
- 4 personas de 30 a 39 y
- 5 personas de 40 a 50 años

en su promedio lo que nos hace desechar la teoría de solo gente mayor la padece y pensar como es que estamos manejando nuestras emociones que se esta reflejando en el cuerpo en el desarrollo a cualquier edad de esta enfermedad, pero sobre todo a edades muy tempranas.

#### **⇒ Sexo**

En su mayoría son mujeres la que la padecen dato importante ya que, solo fueron 6 hombre de 27 entrevistas, lo que nos hace pensar erróneamente que los hombres tienen menos probabilidad de que la padezcan a comparación de las mujeres, cosa que es contradictoria ya que a las personas del sexo masculino que se les solicito la entrevista no accedieron a esta o tuvieron inconvenientes para hacerles la entrevista, por lo que se puede decir que las mujeres tienden a ser un poco mas abiertas que los hombre, cabe aclarar que no siempre es así.

### → **Peso**

De las personas que se entrevistaron solo 2 personas se consideraban obesas, de ahí en fuera todos los demás no tenían problemas con su peso fueron personas delgadas y que correspondían con su ideal, es decir, no se sentían muy delgadas, ni gordas.

### → **Domicilio**

25 de los 27 entrevistados son del Estado de México<sup>1</sup>. Solo dos personas son del Distrito Federal, lo que muestra que están viviendo en zonas donde los niveles de contaminación son altos, la delincuencia esta a la vuelta de su casa y sobre todo que hay una falta de contacto con la naturaleza ya que no se tiene áreas verdes, solo avenidas e industrias a su alrededor, lo que nos haría pensar que estas personas tenderán hacer irritables, con problemas de carácter y altos índices de estrés, ya que el tiempo que tiene que viajar de su casa a su trabajo en promedio esta arriba de 1 hora.

### → **Estado civil**

Fueron 18 solteros, 8 casados y una mamá soltera, por lo que podemos decir que hay inconformidad con su condición familiar y de pareja, que se estresan ya sea por su trabajo o escuela; en las personas casadas pudiera ser que su condición de amas de casa les esta generando altos índices de estrés y angustia por ser las que se hacen cargo de todo (escuela, comida, ropa, quehacer) o en su defecto son los portadores principales.

### → **Núm., de integrante de la familia**

Esta categoría resulta interesante ya que por las condiciones de género se diría que la gastritis es una enfermedad que predominaría en mujeres casadas, cosa que no fue así ya que se encontró 8 casados y que en su mayoría tienen de 2 a 3 hijos y 19 solteros contando a la mamá soltera viven bajo el techo materno y son o los mayores (tiene presión por que son los que ayudan en la casa, los que ponen el ejemplo a los demás) o los menores (los que a veces les cargan la mano y les exigen demasiado ).

---

<sup>1</sup> Están muy cercanas a la carretera México- Toluca, la mitad de las entrevistas que se realizaron en la Clínica Victoria.

Dentro de las categorías que ya van enfocadas en la enfermedad y que se seleccionaron para explicar la misma se encuentran:

#### → **Maltrato en la infancia**

Esta es de suma importancia ya que como se sabe desde la infancia se gestan los procesos de identidad y seguridad con los demás y dependiendo de esta es como se va desarrollando el individuo, a demás nos hace referencia de que por algún motivo o razón siempre hubo maltrato en la infancia, no lo tiene como un maltrato que los haya marcado pero si recuerdan que los maltrataron físicamente, lo que tendrá repercusión en su vida actual ya que les costará trabajo tener un desenvolvimiento y comunicación con los demás ejemplos de esto son:

(1)“de alguna manera antes se te corregía por alguna grosería o falta de respeto a sus mayores y tenias por premio un golpe con un cuetazo, un cuetazo es un instrumento a base de cuero o piel, con el cual mojado duele bastante, y fue de esa manera que con un solo golpe uno tenía para no sentarse en 15 días”

(2)“este fueron golpes la mayoría de las veces he-----mi mamá no se entero del trato hasta que le comentamos”

(3)“a regaños, golpes hubo, una o dos ocasiones pero por lo regular eran regaños”

(4)“cuando de plano no entendía ya me pegaban”

(6) “en una ocasión mi mamá me dio de bofetas y mi papá igual una nalgada”

(9) ¿como era corregido? “ pues a golpes”

(10) “cuando me portaba mal me castigaban, después ya con el tiempo me regañaban y ya después, me pegaron con una regla de fierro por que iba mal en la escuela”

(11) “ mi papá lo que así era pegarme, no y así como que no, por que primero me hablan así y luego decía yo ahora menos voy a entender”

(12) ¿ como eras corregida? “pues nos pegaban”

(13) “por lo regular me llamaban la atención y si acaso que recuerde yo una vez me pegaron por que así berrinche me decían que eso no estaba bien”

(14) “mi mamá nos hablaba muy fuerte casi eran más gritos que otra cosa, mi papá si nos hablaba bien luego si nos pegaba pero cuando ya era muy necesario la que nos pegaba más era mi mamá”

(16) “me hablaban pero cuando ya era muy extremo pues ya me daban mis nalgadas”

(17) “con regaños o llamadas de atención mas que nada”(no había golpes)” no solo cuando hago algo muy malo mi mamá”

(18) “corregida en ocasiones como yo de pequeña si era muy traviesa entonces a veces si me golpeaban vamos era extremista cuando ya hacía muchas travesuras pero regularmente hablándome y llamándome la atención”

(21) ¿ te pegaba? “ si a veces si más la forma que tenía era de unas nalgadas”



(22) “me pegaban mi abuelita si me pegaba, con lo que tuviera en la mano con la manguera, el cable, un palo lo que fuera si le decía algo me pega”

(23) “pues si me pegaba por que le contestaba yo mal o luego no quería yo hacer las cosas que ella me mandaba”

(24) “bueno no mi jefe se iba a trabajar y cuando me veía me decía como me debía de comportar y me pegaba por que así se acostumbraba”

(26) ¿ como eras corregido, te pegaban? “ no nadamas cuando era necesario de alguna travesura”

Este maltrato que tuvieron de pequeños, tuvo repercusión en un órgano en este caso el Estómago ya que es en este donde se centran todas las emociones y de alguna manera permanecen aquí hasta que viaja a otro órgano, en el transcurso de las citas se ira observando como es que ha estas personas les influyo tener una infancia con maltrato a pesar de que ahora no lo ven como grave.

También hubo personas a las cuales no se les pego solo se le hablo, para corregirlos o simplemente otros que ni siquiera les prestaron atención ejemplos de estos son:

(5) “mi papá se iba de viaje y dejaba a mi mama con todo el paquete, y entonces mi mamá a veces estallaba y nos decía hagan se bolas”

(7)” con regaños” ¿ te pegaban? “no”

(8)” pues me hablaban no me pegaban no me gritaban”

(15) “si a golpes nunca me pegaron este mi papá nunca me ha tocado, si me gritaban y me decían de cosas pero ya”

(19) “a s siempre me educaron por el habla siempre mis papas este nos hablaron y en dado caso cuando nos portábamos mal nos castigaban”

(25) “no a golpes no siempre fue regaños, dolían mas los de mi mamá”

(27) “con regaños”

(28) ¿ te pegaba? “no fíjate que no, yo creo que a la que mas se surtía era a mi hermana por que Paty a si se llama, por que tiene un carácter medio fuerte y casi cada rato se la surtía por que la otra se lo buscaba y en ocasiones trataba mejor de hacer las cosa por la buena por que a mi no me gustaba que me pegara, a veces si nos reprendía a las dos”

Más que nada en estos últimos casos, fue mas claro el daño psicológico, que físico fuera como fuera al fin y al cabo siempre hubo algo por lo cual los reprendieron, el hecho es que a una persona que tubo maltrato en la infancia tendrá su autoestima baja y de alguna manera dependencia hacia el otro, y trastornos digestivos, el miedo de ser maltratados nuevamente por alguien mas, lo que nos haría pensar que por algún tiempo estuvieron dominados por el Riñón ya que este es el que esta dominado por el miedo, y que esta emoción viaja a otro órgano ya que solo tres personas manifestaron tener problemas de riñones desde pequeños.

#### → **Emoción dominante**

Dentro de la emoción que más se expresa actualmente es la de sentimiento de enojo ya que es la dominante en casi la mayoría, siempre están enojados o por cualquier cosa se enojan, sus niveles de ansiedad son muy altos por lo que no son muy tolerante con los demás, no saben el por que de su irritabilidad constante aquí esta dominando eminente mente el Hígado ya que en algunos casos mencionaron tener un sabor amargo al despertarse ejemplo de ello son las entrevistas:

(2) “un no se este (*esto lo dice con duda*) sería la alegría, la tristeza, -----  
-el enojo,----- el miedo, nadamas sería eso”

- (3) “cuando no comía o hacia un coraje fuerte me ardía el estomago” ,  
“pues agresivo soy de carácter fuerte”
- (4) “todas por que tengo alegría, coraje, tristeza”
- (5) “a lo mejor la enojona de todo me enojo te digo que soy la atrevida  
de que hago las cosas sin pensarlo”
- (6) “soy una persona sensible, de temperamento explosivo”, “me odia  
llegar a un punto donde me sienta muy presionada o tensa”
- (7) “y por que bueno yo creo que por que hago muchos corajes”
- (8) “pues -----cuando son cosas este ósea es que soy muy rebelde, muy  
enojona, muy gritona, me la paso regañándolos”
- (10) “por que mi mamá es más en parte es agresiva y como rencorosa”  
¿y tu eres así? “aja” “bueno yo soy la que mas se enoja mi hermana me  
dice que siempre estoy enojada, mi papá me dice que por que hasta por  
que buena la mosca estoy enojada”
- (11) ¿cuales son las emociones que experimentas más seguido dentro de  
tu familia? “más seguido coraje”; ¿por qué? “por que a veces yo quiero  
hacer esto y la actitud de mis papas como que no”
- (12) ¿ que papel cree que juega dentro de su familia? “soy la enojona”,  
¿a que se debe? “no se siempre he sido así desde chica”
- (13) “un a mis padres bueno a mi papá por que es muy alegre, bromista a  
veces por cualquier cosita se enoja y yo hago eso, soy muy alegre pero a

veces me pongo de malas es lo que me pasa” “últimamente cuando estoy en mi casa estoy como enojada, como de malas---- no se a que se deba”

(15) “por los corajes que hago con mi novia”; ¿te enojas muy seguido? “no pero si me enojo” “no aguanto un buen pero cuando exploto, exploto y si mato a alguien pues ni modo no he matado a nadie pero si he mandado a hospitales he roto cabezas, narices, brazos, rodillas, los dedos, ----ha ya me acorde por que me mandaron al psicólogo en la primaria por que a un niño le enterré un compás, no aguanto me desespero muy rápido y este ultimo año he tenido que aguantar mucho, mucho y hasta que explote”

(16) “coraje de que no podía comer lo que yo quería”

(17) “saque un carácter fuerte---como si estuviera enojada tiendo a molestarte fácilmente”

(18) “quizás a veces enojo, bueno enojo, de repente como que no entiendo como funciona fuera de ella las cosas, como que los puntos de vista no me parecen apropiado, como que no son coherentes las personas con lo que dicen y lo que hacen eso me molesta”

(21) “enojo (*se ríe*) de todo me enojo yo creo que me enojo y como que a la ves le veo el lado bueno”

(22) “ira mucha ira, últimamente y anteriormente mucha tristeza” “hay pues no tiene mucho he de confesarte que antes si me tocabas huí me esponjaba como gato y desde febrero de este año ya la tristeza no con la terapia ya no, pero de un tiempo a la fecha no logro controlarme hasta que ya hice llorar al otro y esto siempre lo hago con mi novio”

(23) “enojo por que me hablaban y yo no quería que nadie me hablara ni que, ósea que nadie me hablara y que me dijeran pues ve al doctor y yo quería no ir y ya”

(24) “a veces si soy así de enojón como mi papá y como que yo quiero mandar, pero también como mi mamá así como que si me-----digamos me tranquilizo trato de ver las cosas sin exaltarme, entonces saque de los dos tanto virtudes, como defectos por que de repente mi mamá como que es muy nerviosa y como que yo soy muy nervioso de repente y de repente soy explosivo como mi papá”

(25) “soy un poco impulsivo”

(26) “ho se es que son cositas así pero que no son en especial, si estoy de malas y cualquier cosa que me digan lo tomo a mal”

(27) “la enojona por que me enojo mucho de cualquier cosa”

(28) “hay pues por que hago muchos corajes y últimamente tengo como 3 corajillos que ando bajando pero yo siento que por el coraje y los alimentos”

Todas estas personas presentan enojo pero hacia que o a quien ¿ realmente tendrá un sentido estar enojado? piensan o creen que el estar enojados es una condición que tienen, un determinismo y que no existe la posibilidad de cambiar puesto que siempre han estado así, ni siquiera se plantean la opción de poder cambiar su vida, aquí se estaría hablando de qué si en la infancia hubo miedo por el maltrato que recibieron, esta emoción viaja a su inmediato al Hígado ya que este esta dominado por la Ira, aunado a que no se tiene contacto con su elemento que es la madera hace que estén mas irritables.

También encontramos que solo dos personas no están enojadas, que el sentimiento que los domina es la tristeza y la soledad, estas personas lo mandaron directamente al Pulmón ya que este está dominado por la Tristeza ya que no se tuvo el afecto correspondido madre-hijo aunado a una pérdida de la alegría que se fue haciendo en algunos casos tan evidente ya que se ha perdido la alegría por la vida, hay vacíos e inconformidad con su vida ejemplos de estos son:

(1) “de es de tristeza (*manifestando sorpresa al responder*) un básicamente siempre hay un vacío interno en todas las personas que a pesar de que quieren llenarlo es muy difícil de llenar por que siempre los seres humanos somos inconforme con todo”

(15) ¿entonces por lo regular esta triste? “pues si mas por que hace dos años me operaron me sacaron la matriz y partir de ahí como que no se si me cambio o que si son los cambios que tenía que tener en mi cuerpo”

Tal vez ese enojo que predominó durante tanto tiempo lo mandaron a otro órgano o el enojo fue tanto que lo encubrieron en la tristeza, como lo hizo la entrevista (19), que lo encubrió posiblemente con la alegría:

(19) “no este siempre por lo regular estoy muy alegre, me estoy riendo”

Todo esto queda gravado en el cuerpo y es a partir de este que se manifiestan estos estados de ánimo, ya que algunas personas al despertarse tienen el sabor amargo o al vomitar mencionan que vomitan la bilis, algo amargo, que otra muestra de que hay una dominación de un órgano sobre los demás que está rompiendo el equilibrio y dañando a estos.

#### → **Condiciones familiares**

Esta categoría hace referencia a que una parte de los entrevistados, mencionan o dejan ver que no hay comunicación dentro de su familia, que no son escuchados o que no les hablaron de la manera adecuada con la cual ellos pudieran tener confianza para poder

contar sus problemas, como se menciono anteriormente esa relación madre-hijo no estuvo presente, lo que checa con el sentimiento de enojo que se manejo en la categoría anterior, el no saber por que esta condición y el maltrato en la infancia que recibieron tanto física, como psicológicamente queda mas que claro en el no poderse comunicar con alguna persona o con su familia ejemplos de ello son las entrevistas:

(5) “yo pienso que si hubiera habido un poquito más de comunicación quizás yo me hubiera casado un poquito más grande, comunicación entre mis papas y nosotros como sus hijos”

(6) “un poco mas de comunicación con ello, ósea si la hay pero nuestra forma de pensar es muy distinta”

(7) “todo no hay comunicación-----uhhh casi nunca nos ponemos de acuerdo en nada-----“¿si pudieras cambiar algo de tu familia que es lo que cambiaría?: “-----las ideologías de todos, no se poder comunicarnos entre todos entendernos”

(10) “este más que nada a veces no nos entendemos este peleamos y que no me pusieran la etiqueta de enojona”“¿casi no hablas de tu mamá por que?: “por que no llevo una relación así no platico con ella y si platico por que ella me empieza a platicar” ¿ y por que es así?: “en algunas ocasiones le quiero platicar de mis cosas prefiere ella ver la televisión que lo que yo le estoy diciendo y como mi hermana y ella si se platican todo tiene más comunicación”

(11) “lo que no me gusta que a veces son muy cerrados en cuestión de decirles algo”

(13) “están platicando y yo quiero hablar y no me dejan, no me escuchan no se si se están burlando o no se me dan cuenta no se”

(15) “ho ni enterados están no les afecta; mi mamá me empezó a decir que no me quería y no se cuantas tantas cosas me hice a la idea de que mi mamá no me quiere, entonces pues total no, lo que me den esta bien, si no me quieren en mi casa, pues ni modo”

(17) “en la escuela, falta de comunicación en mi casa” “lo que no me gusta es la falta de comunicación yo casi no tengo comunicación con ellos”

(26) “que mi mamá se acercara mas a nosotros, por que así comunicación, comunicación no la hay así como yo veo a las mamás que platican con sus hijas o que-----ósea que se vieran como hijos no como que hay una barrera”

(27) “pues con algu nos siempre a existido mas cercanía-----con otros como que la distancia siempre igual muy marcada” “pues no cada quien hace lo que quiere y como puede (*esto lo dice riéndose*)”

Claramente y sin darse cuenta se muestra que el enojo esta dentro de sus familias y con alguien en especifico sus padres ya que son con los que menos comunicación tienen como lo muestran los párrafos anteriores.

Están también los otros, los que dependen de los demás que no están a gusto si no están con alguien, no se han dado cuenta que solos están y que seguirán así, el hecho de no hacerse a la idea les afecta realmente ejemplos de esto son:

(2) “nunca te esperas de una madre que corra a sus hijas pero de pequeñas tuvimos una buena relación de que crecí fueron golpes, maltratos, insultos de parte de ella-----un no teníamos buena relación ya de grandes pero aun así la quería mucho cuando se da la separación pues la verdad no me dolió mucho en el sentido de que yo ya no me llevaba bien con ella nos veíamos y eran insultos entonces cuando nos



separamos no fue mucho dolor no tanto, al menos de lo que yo esperaba sentir cuando pasara algo así de que me corriera, mas que nada fue coraje mucho coraje creo----- que me ha ayudado mucho todo lo que ha pasado”

(4) ¿o aun ahorita que ya estas casada? ‘à porque voy a visitarlos a veces dos, tres, cuatro veces a la semana” ¿ siempre vas? “si”

(8) ‘haberlos dejado allá”¿ te pesa mucho haberlos dejado? “si, si me pesa bueno por los niños no ya tengo dos---pero si, si me pesa mucho haberlos dejado (*todo esto lo dice llorando*)”

(12) “ luego me enojo y me entristezco por que estoy hasta acá yo” ¿ quiere estar con su familia la extraña? ‘si”

(16) “al principio bueno en mi casa ya me siento tranquila segura, me siento que descanso pero recién que me case me daba tristeza ir a mi casa de soltera por que ahí yo considero que fue donde pase todas las cosas buenas, que en mi matrimonio también lo hay pero siempre la lejanía de dejar la mamá, papá y todo pues si fue algo muy difícil por lo mismo que todos estábamos apegados y de repente te ves solita con una responsabilidad no y ves que ya no es lo mismo que ahora tu eres la que tiene que desempeñar ese papel”

(18) “no entiendo como funciona fuera de ella las cosas, como que los puntos de vista no me parecen apropiado, como que no son coherentes las personas con lo que dicen y lo que hacen eso me molesta”

(19) ‘pues este que desean que pues siempre sean sentido muy orgullosos de mi, para ellos siempre he sido una niña muy responsable y

ellos quieren que siga por el mismo camino para que llegue a concluir una carrera”

(21) “pues no yo creo que vivo nada mas así por vivir ósea que voy al día, no como mi mamá que me busque alguien que me saque de trabajar eso no quiero, si que mis hijos salgan adelante, yo quedarme con mis papas eso es lo que yo quiero” ¿ósea que tu te quieres quedar con tus papás? “si yo no me quiero ir me gusta mi casa yo aquí me quedo”.

(23) “a que vivó sola con mi hija decidí yo misma apartarme y vivir sola con mi hija”

(25) “todo ----todo me gusta así aunque se enojen y nos enojemos todo, no me disgusta nada de mi familia créemelo” ¿y que es lo que no te gusta ?: “nada me disgusta de mi familia, absolutamente nada”¿si pudieras cambiar algo que cambiarías?: “nada no cambiaria nada”.

(28) “(-----aquí baja la voz) hijoles pues me sentí muy mal yo creo que a sido el golpe mas fuerte que yo he tenido pues por que igual tu tienes la concepción de que no tienes a tu papá y bueno, no hay pierde ya de hecho esta tú mamá y esta toda su familia-----y cuando tu estas acostumbrada casi mis 21 años yo estuve con ella, aunque ella estuviera trabajando contaba con ella toda mi vida la compartes con ella entonces te separas y empiezas a reaccionar que fue buena y pues si me -----dolió un montón mucho, mucho y desde ahí cambio mi perspectiva que tenía de la vida”

Se observa en los párrafos anteriores como es que cuesta trabajo el hacerse a la idea de que algún día quedarán solos, se sigue manifestando el miedo de emprender una vida solos, cuando siempre se les ha dicho que hacer, brota una inseguridad que se va reflejando en el cuerpo, con dolores de estómago y un sentimiento de angustia, así como la prioridad

por el otro que es tan marcada, ello se ponen en segundo termino desvalorizándose, aquí influiría el maltrato en la infancia que tuvieron, el tener la necesidad de ser aceptados de una u otra forma por el otro, ejemplos como son:

(1) “de aquí yo soy el proveedor básicamente de lo que necesitan y protector como padres” ¿y la relación padre e hijo como es? “----- pues es una relación hasta cierto punto de amigos nadamas” ¿si hay confianza? “si, si hay confianza por que de alguna manera cuando no hay confianza cuando hay algún problema no se acerca y normalmente cuando hay problemas el que los resuelve soy yo”

(3) “en un terreno que se había comprado, propio ya de nosotros llevábamos viviendo ahí, como un mes” ¿y por que se cambiaron de domicilio? “por el problema que tuvieron mis hijos de un accidentes y tuvimos que vender”.

(9) “mira mi papá nunca falto a trabajar y o nunca falto a trabajar eh ----no este mi papá abastecía de lo básico a la familia y siento que eso esparte de lo que yo hago”

(14) “pues ahorita no se son muchas cosas que yo no entiendo por que pasan no se si yo tengo la culpa por que la relación entre mi esposo han cambiado y pasan cosas y eso es lo que ahorita me a afectado por que no se si sea cosa de mi esposo o yo”

En estos párrafos se ve claramente el otro en primer lugar y después ellos, esa dignidad, crítica y valoración se ha perdido. Encontramos los que han sido descuidados desde la infancia por lo cual han intentado suicidarse o poner un alto a la manera en la que están dirigiendo su vida:

(22) a la edad de 4 a 6 años esos años sufrí abuso sexual de parte de los inquilinos yo a los 9 años buscaba todas las formas de suicidarme de cómo le haré y pensaba era un asunto de muchas cosas era yo muy gordita entonces por eso me rechazaban por que sabían que no tenía papá

(24) “ pues yo ----- me siento un poco mal y también bien, mal por que al fin de cuentas estoy esperando el tiempo que yo quiero y no voy a tomar decisiones que mi familia quiere que tome, si me importa que piensen pero al fin de cuentas yo voy a tomar la decisión que crea mas conveniente para mi, si me siento mal por que como que no la pescan bien, y del otro lado me siento bien por que hago lo que yo quiero”

De alguna u otra manera las condiciones familiares siempre han sido la base para el desarrollo de las enfermedades ya que es en esta donde se aprenden los estilos de vida, los valores, y hasta las condiciones de afecto que debe de haber hacia los demás y consigo mismo, creyendo que no hay nada mas verdadero que lo que se ha aprendido, no nos permitimos ir mas allá del conocimiento que tenemos y vivimos en la ignorancia y sobre todo con todas esas emociones contenidas que no nos permitimos expresar libremente.

#### → **Como se perciben**

Esta categoría es una de las mas importantes ya que en su mayoría se perciben como unas personas muy cerradas o selectivas ya que no es tan fácil, que dejen que se acerquen a ellos y mucho menos que platicuen de sus cosas con cualquier persona, esto es, todo lo que sienten, creen o piensas lo guardan no se permiten expresar esos sentimientos que están adentro, solo los hacen mas grandes y dolorosos ya que no se dan la oportunidad de compartir con los demás y darse cuenta que pueden aprender mucho de los otros, esto es muy significativo por que, hasta en las entrevistas, las respuestas que dieron siempre fueron cortas y justo lo que se les había preguntado, ese encierro de si mismo que también tiene que ver con sus condiciones familiares en la que vivieron ejemplo de esto son:

(1) “más que nada soy el que el autoritario o se hacen las cosas o que soy una persona de una sola cara sin dobleces, me gusta ser derecho no me gustan las hipocresías pero sobre todo me gusta convivir con las personas”

(3) ¿a quien se acerco cuando supo de su padecimiento? “a nadie” ¿a su esposa? “ósea que mi esposa va siempre con migo ella se da cuenta de todo para los estudios es ella la quien siempre me ha acompañado al doctor” ¿ella nadamas lo acompaña pero no le dice como se siente usted? “no”

(4) ¿si eres fácil de en tablar una conversación y relacionarte con los demás:-----o te cuesta trabajo? “pues a veces me cuesta trabajo”

(6) ¿ósea que eres selectiva no tan fácil dejas que se acerquen a ti? “si puedo hablar con la gente y conversar pero de cosas más superficiales, tanto de la forma de pensar de la gente, como pues se lleva uno una cierta desilusión en el camino y se vuelve uno más precavido”.

(8) “un casi no platico con nadie más que con una tía que luego va pero este no me gusta platicar ósea nadamas así de platicar y pues lo que me pasa a mi yo no se lo platico” ¿por que? “como es de la familia de mi papá luego me da miedo que le valla a decir a otras personas de la familia, por eso cualquier cosa que me pasa no se lo platico a nadie todo me lo guardo yo”

(10) “pues la verdad antes era muy reservada, muy callada no quería hablar con nadie y estuve yendo con una psicóloga y me dijo que era por los problemas que había en mi casa y con migo la escuela que iba mal, era muy reservada no tenía amigos no platicaba me daba pena preguntar en la escuela”

(13) “pues yo creo que soy un poco fría” “a lo mejor yo a veces escojo a mis amistades y depende de cómo sean yo veo si me caen bien les sigo hablando” ¿eres selectiva? “Exactamente pero no les dejo de hablar”

(14) “pues ya en lo último en sexto grado ya estaba más grande ya tenía compañeros ya me relacionaba mas con ellos pero lo que era tercero o cuarto todavía no”.

(15) “no hablo mucho con la gente mantengo una relación así mas directa”

(17) “siento que es de mi parte nunca me he abierto con ellos de contarles mis problemas siempre me los resuelvo yo, o trato de contárselo a una amiga más cercana pero no me he abierto lo suficiente”

(18) “soy una persona que es sincera que dice las cosas si las siente por que cuando no prefiero no decir nada se cierra el tema”

(23) “no es fácil que haga amigos soy muy cerrada no platico de nada una, en segunda-----no me salen las palabras para hacer una conversación”

(24) “durante toda mi vida pues este con mis amigos de la secundaria y la preparatoria son mis amigos, he mujeres amigas casi no he tenido y novias nadamas he tenido una dure 6 meses y no se si fue, si a quería digamos que si estaba enamorado, si fue importante para mi pero así relaciones de mas tiempo no” ¿ no

haz vuelto a tener novia? “no” ¿ por que? “ -----un aspecto es que como no estoy trabajando no me gustaría no tener para llevarla a pasear o ir juntos a alguna parte no tener un respaldo económico, también de que no me he preocupado por andar buscando no lo he visto como un impedimento o necesidad fuerte y la gente que he conocido no-----como que no hay un entendimiento mas humano no se no me identifico”.

(26) “aquí en mi caso son muy diferentes ósea yo vienen a visitar a mi mamá y yo me meto aquí en mi casa, no soy muy sociable con la gente de ellos por que siento que como que la voy a regar con alguna palabra y no se por que”

(27) “pues yo soy muy este reservada, muy sentimental este -----eso es todo ”

(28) “pues bien no soy como antes, antes era mas despapallosa, pero digamos que ahora ya me volví mas reservada, mas tranquila, ya no me gusta, no me nace hacer, lo que antes hacia y aunque lo haga no me siento como antes, antes me hubiera sentido bien sin preocupaciones, con la gente no soy como antes era no se como explicarte”

El miedo que de pequeños vivieron al ser maltratados, hace que no confíen y dejen que se acerquen a ellos, por que no existe dentro de ellos la posibilidad de que no volverá a pasar lo mismo, esto se ve claramente en la desvinculación, por lo que se hace y se ve con los demás, por un lado la dependencia que hay por el otro, así como en algunos casos el no permitir que se les acerquen.

Tenemos a los otros que encubren ese aislamiento y tratan de rodearse con los demás suplir ese vacío, pero que tanto se darán esa oportunidad de disfrutar ese momento y no solo de llenar los vacíos, de alguna manera, cerrados, selectivos, amigueros o como fuese que se perciban se esta desarrollando la enfermedad:

(2) “ como persona pues no se soy un poco indecisa me cuesta mucho trabo tomar decisiones, soy muy insegura-----muy miedosa desde pequeña---y-----soy-----no se—cuando a habido situaciones difíciles no procuro tirarme a llorar tal vez en mi familia, con mi familia no trato de ser fuerte lógico que no se puede siempre no me gusta que me vean caerme por que eso les afecta a ellos, les comento como estoy y lo que me pasa yo se que puedo contar con ellos es difícil decirle lo que pasa y mas cuando ellos están pasando por la misma situación pues es como de entre las dos no se haría una, me considero alegre me gusta estar alegre, me preocupo mucho demasiado este por las cosas, la pienso mucho me la paso pensando en los problemas y no actuó por el mismo miedo”

(5) ‘buena, tengo amistad con varias personas siempre me a gustado platicar, convivo con ellas y siento que son buenas mis relaciones”

(7)” muy buena soy muy sociable”

(9)” soy muy dado a relacionarme muy fácilmente, soy muy dado, tengo esa chispa de que me integro muy fácilmente”

(11) ‘pues soy muy sociable con las personas hasta en la combi luego vengo platicando me hacen la platica o luego yo se las hago”

(12) ‘buena es fácil que haga amigos”

(16) ‘por que las dos somos muy tranquilas, muy pasivas somos muy este viene un problema y lo estudiamos y vemos las posibilidades que hay para que después ya canalicemos la situación”



(19) “ si de lo mismo que soy una persona que me gusta ser muy amigüera pienso que la soledad ósea no esta hecha para mi este si es fácil que encuentre muchos amigos”

(26) soy muy -----me gusta mucho platicar, me gusta mucho salir, no me gusta estar así en un solo lado, encerrada casi todo el día estoy con mi suegra, por que ellos son muy diferentes a mi familia, lo que hace mi familia me parece mal”

(22) “sociable fuera de la familia bien, pero hay una prima de mi novio que no soporto y por eso también son los problemas pero de ahí en fuera bien en la escuela”.

Solo dos personas siguen manifestando ese sentimiento de enojo hacia algo o hacia alguien de su familia, es tan constante que se perciben así, siguen tan enojados y no saben por que:

(21) “un hñjole como soy-----como explosiva lo que no me parece estallo y esto no es por que no ahí si soy como explosiva”

(25) “ soy un poco impulsivo ha (*se carcajea*) tengo mucho desenvolvimiento y creo que mi relación es buena por que tengo muchos amigos”

Cabe dejar varias preguntas al aire con estos casos ¿que tanto las relaciones de estas personas son tan buenas? ¿realmente se abrirán y se permitirán hablar de lo que es importante en sus vidas; lo que les afecta o solo son relaciones superficiales que no llegan a nada? ¿serán solo charlas de café donde se trata de mostrar lo fantasioso y sintético de la vida y nunca lo real?.

### → Cuidados en la alimentación

Esta categoría es significativa por que nos permite ver el cuidado que se le ha dado al cuerpo a través del tiempo, el por que el desarrollo de un desequilibrio, ya que una parte

significativa de la población entrevistada menciona que su alimentación en algún tiempo de su vida fue o es muy espaciada, muestra clara del abandono que tiene de si mismo, el no importarles estar bien de salud o enfermarse para algunos de nosotros da igual estar bien o mal ya que se concibe al cuerpo como algo extraño y que no necesita cuidados, lo que estaría predominando en estos casos sería la falta de un sentido a la vida, ya que para estar personas todo es igual, la alegría se fue de sus vidas; ese fuego intenso, se va minimizando cada vez más una ejemplo de ello son:

(1) “no son fijos por los pacientes y en ocasiones si soy dado a mal pasarme”

(5) “cuando era soltera este he -----andaba a veces no tenía tiempo para comer yo siento que me mal pasaba mucho”

(6)“no es nada conveniente ---lesionarse y malpasarse tanto”

(7) ¿cuantas comidas haces al día? “máximo dos y mínimo una” ¿ahora que estas viviendo sola? “en mi casa era así ahora que estoy viviendo sola dos” ¿a que horas comes? “entre dos y tres” ¿ y el desayuno? “no desayuno” ¿ cenas? “si como a las 10:00 o diez y media”

(8)¿como a que horas son estas comidas? “un pues una como de las 11 a las 12 y la otra como a las 10 o 11 de la noche” ¿ y no te da hambre durante ese trascurso? “un casi no pero a veces si a veces cuando estoy lavando no me siento a comer por que luego ya no luego me da mas flojera”

(10) “pues la verdad por lo que me pasaba antes y por que no como a mis horas”

(15) ¿cuantas comidas haces al día? “este una”; ¿a que horas haces esta comida?“cuando tengo tiempo, no hay tiempo, desayuno bueno por lo regular hay

yogurt en mi casa entonces es lo que desayuno y como siempre se me hace tarde luego me lo voy tomando en el camión, por lo regular como a las 6 de la tarde es cuando ya no aguanto de comer busco a fuerzas donde comer”; ¿desde la mañana hasta las seis no comes nada? “aja y no he dejado de comer hasta dos días” ¿por qué? “luego andaba muy perdido y no sabía que hacer y ya cuando reaccionaba o se me pasaban los efectos como a las tres o 4 de la mañana y pues ya”

(22) “a los 11 años no comía y si comía nadamas era en la mañana no me daba hambre ni siquiera baje de peso ni nada ya a los 12 empecé con la gastritis y comía en las mañanas y en la escuela comía que las papas y los chicharrones con chile y cuando llegaba me decían come yo no quiero o ya comí cuando tu te fuiste a dormir y así estuve desde los 11, hasta los 17 años, a los 16 si no comía nada ahí si baje de peso, me sentía mal, tomaba mucha azúcar, hacia ejercicio, tomaba alcohol, fumaba entonces imagínate”

Que tanto es mas importante lo demás, que no hay tiempo para sentarse a comer de saberse y sentirse mal y preferir hacer otras cosas que cuidar su cuerpo y por lo tanto su salud, el ya no tener tiempo para uno mismo.

Otra parte significativa no ha cambiado sus hábitos alimenticios siguen comiendo lo mismo, para ellos ya no es importante el comer picante (este sabor domina al pulmón) y que al poco tiempo les duela el estómago, puesto que se les ha hecho una costumbre y

necesidad que a pasado a formar parte de ellos, no les interesa que se estén afectando, se sigue viendo el abandono y el poco amor así mismos muestra de ellos:

(2) “ mi enfermedad de los de los riñones fue por el chile, tuve que disminuir el chile, bueno no lo he disminuido mucho, pero la sal fue la que disminuí mucho” “cuando como picante es ardo horrible pero sigo comiendo”

(3) ¿ ahora no ha cambiado su alimentación? “no sigue igual”

(4) ¿consideras que algunos alimentos te hacen daño? “ si” ¿ como cuales? “el chile” ¿antes de que se dieran la s molestias de la gastritis o ya que sabias que tenias gastritis? “ no pues desde que tenía el padecimiento”

(7) “mas que nada el exceso de irritantes y todo eso y el refresco que eso si no lo puedo dejar”

(9) “yo normalmente mi alimentación esta basada en mucha verdura eso si pápalo, brócoli, malvas, espinacas casi soy vegetariano claro que cuando como lo que no pues empieza el dolor y ya me tomo una raditidina o leche y le bajo a la comida”

(11) “pues un todo me como”

(12) “pues yo digo la grasa y los picantes, por que cuando como siento que me arde mucho el estómago”

(13) “pues si cuando tomo refresco me arde el estómago, café pero no lo dejo de comer ese es el problema”

(14) ‘muchas veces siento ardor pero cuando como chile cuando no como pues no’

(16) ‘debido a que tengo gastritis pues tengo que andar cuidándome de no comer irritantes, picante, grasas’

(17) ¿que alimentos evitas? “un-----ninguno” ¿consideras que algunos alimentos te hacen daño? “no ninguno”

(18) ‘este ahorita por lo de gas tritis la grasa, carnes rojas, las salsa y chucherias chicharrón y todo eso’

(21) “no nadamas evito lo picoso”

(23) ¿consideras que algún alimento te hace daño?: “si el picante, el chile pero te digo que sigo comiendo ósea no he hecho nada por dejarlo”

(24) ‘este que me hacen daño yo siempre he sabido que el picante me hacen daño pero no he dejado de comerlos ha y mucha sal una cantidad considerable’

(25) ‘no dejo de consumir picante yo podré estar que a veces si me siento bien mal y prefiero tratarme y estoy tratándome y seguir comiendo’

(26) “yo siento que todo me hace daño, por que yo siento que como y ya me empieza a doler el estómago y siento lo de la gastritis, pero yo siento que todo me hace daño, es mas si me como una galleta ya siento que me duele el estómago, yo creo que es la sugestión que me da”

(27) “-----este-----pues la comida normal que hace mi mamá”

Estas personas comen demasiado picante, lo que nos hace pensar que la emoción (tristeza) esta dominando sobre al órgano (pulmón) ya que el exceso de picante es un gran estimulante, por lo cual no se puede dejar de consumir aunque después los dolores sean insoportables, esa necesidad de producir endorfinas que nos hagan sacar de alguna manera lo que se lleva dentro y hacernos sentir bien.

Por otro lado tenemos a los que les cayo el veinte de que están dañando a su cuerpo y por lo tanto a ellos mismos decidieron cambiar su alimentación y modificar sus estados de animo y poder comer en cantidades pequeñas lo que les gusta, dejar de sentirse como los demás con un dolor permanente e insignificante:

(19) “comía bueno lleve una dieta que lleve mas de un año donde lleve pura a base de verduras y pollo a la plancha sin nada de grasa, nada de sal, de irritantes y chile”

(28) “ahorita el chile y la carne luego hasta ando cambiado la comida con mis compañeros, hay no seas mala, yo te doy mi carne que no se en que la hizo y tu me das tus ejotes”

Como se observa solo dos de 27 entrevistados se han dado cuenta que el sentirse mal no es algo redituable, al contrario es algo molesto y fastidioso que no es bueno tenerlo constantemente, que tendrá que pasar para que la gente se de cuenta que el estar así, con síntomas y molestias es un aviso de que algo peor puede pasar si no se cuida adecuadamente. Aunque el sentirse mal puede ser redituable en atención, cuidados o sentirse así mismos, el sentirse vivo.

#### ⇒ **Sabor dominante**

En esta categoría se puede observar claramente que efectivamente el Estómago es el centro de nuestro cuerpo, que es el que recibe todo y que de alguna manera es a partir de este donde, si no se ha sacado la emoción que ha llegado se manda a otro órgano, encontrando repercusiones al paso del tiempo; en la gastritis el órganos que esta afectando es el Estómago y el sabor dominante de éste es el Dulce muestra de esto son las entrevistas:

(3) “en veces mucho el dulce, pero a veces no puedo tomar lo dulce caliente por que estoy sude y sude todo el día”

(7) “tomo mucho refresco”

(8) “tomaba refresco muy seguido”

(15) “el dulce”

(18) “un lo dulce”

(19) “sabores dulces”

(21) “el refresco (*se ríe*) sabor dulce”

(22) “-----las papas, el sabor pues antes era dulcera, siempre compraba kilos de dulce para mi, a veces el picante, ahorita no tengo uno así dominante, pero a veces si tengo la necesidad de azúcar”

(27) “refresco” “los dulces”.

Con estas entrevistas podemos ver la correlación perfecta de que se esta afectando a el Estómago y que una muestra clave es el sabor predominante que hay, ya que no debería de predominar ningún sabor sino todo lo contrario, se debería de tener un gusto por todos los sabores, ya que esto tendrá por entendido que ningún órgano esta en dominio sobre los demás, es decir, tener un equilibrio entre los órganos, emociones y sabores

Tenemos los que insisten con el picante que necesitan un estimulante, para sentirse satisfechos por lo menos en lo que comen, el Pulmón es el que esta dominado por este sabor y la emoción que lo domina es la melancolía que traducida en los entrevistados es la tristeza y soledad que tiene y que no hacen nada por cambiar esa condición:

(2)“ un el picante es el que mas últimamente lo como aunque después me duela la panza es como una necesidad”

(23) “lo picante”

(24) “el ácido, como que el dulce y el sabor de las salsas y lo saladit o también”

(25) “que es lo que mas se te antoja lo picoso, comida con picante, lo que sea con picante, no puedo comer sin picante”

Están los que realmente llamaría yo crónicos, en su abandono que ya ni el sabor saben distinguir, ya no les gusta nada, ni un sabor preferido pueden distinguir han perdido la alegría de vivir:

(1) “sin sabor”

(26) “ninguno”

(28) “que sabor ningún yo creo que perdí el gusto”

La categoría siguiente tiene mucha relación con la anterior ya que si predomina el sabor picoso que domina al órgano Pulmón estaríamos hablando de que tienen tristeza y soledad que se manifiesta en otra parte del cuerpo como un problema de salud como se muestra en la siguiente categoría.

#### → **Otras enfermedades**

Dentro de esta categoría es algo importante hacer ver que la mayoría manifestaron tener enfermedades respiratorias en cualquier época del año, esta es una enfermedad oportunista donde nos refleja que las defensas del cuerpo están bajas, por la tristeza que los invade, aquí estaríamos hablando de la primera relación de dominancia ya que el inmediato



del Estómago es Pulmón, es decir, la emoción que estaba dominando a este viaje a su inmediato, la melancolía que domina al Pulmón esta presente, ejemplos de esto son:

- (1) “de las amígdalas de las cuales me operaron”
- (2) “huí la gripa, tos, la tos es muy frecuente en mi”
- (3) “la gripa normal”
- (4) “de la garganta” ¿en cualquier época del año? “si”
- (5) “gripa” ¿con que frecuencia? “pues seguido cada tres meses”
- (6) “pues sobre todo lo que es la gripa, la tos es la que mas se presenta”
- (7) ¿has padecido enfermedades frecuentes? “si de la garganta”
- (10) ¿has padecido enfermedades frecuentes? “gripa y tos”
- (13) “pero la enfermedad que me tira es la gripa y me dura como a veces un mes tardo mucho tiempo en componerme”
- (14) “me operaron de las anginas” “pues lo que si me llega a dar no muy seguido pero si es la gripa”
- (15) “yo bueno yo estoy operado de las anginas”
- (17) ¿ enfermedades frecuentes? “gripa, tos y garganta” ¿por que crees que sea? “por el cambio de temperatura”
- (18) “un ----a caso de gripa pero seguido, seguido no”

(19) “a partir de este de esa fecha queme enferme de las gastritis bajaron mucho mis defensas y es fácil que me enferme de la garganta, el estómago, fiebre”

(22) “pero antes toda mi vida eran gripes de cada 2 semanas yo creo y pues ya”

(24) “catarros últimamente desde que fumo me dan, mas seguido, antes no”

(26) “no seguido no, ahorita soy muy delicada con el baño hago de comer y me enfermo de la garganta y si me baño y me da el sol también entonces tengo que bañarme en la noche”

(28) “te digo la garganta, la gripa”

La emoción casi siempre brotara al exterior con una manifestación y es claro en estos casos como hay una inconformidad que se refleja en el cuerpo, ya que nadie sabe por que o a que se deba esta constante enfermedad de las vías respiratorias, algunos se lo atribuyen a los cambios de temperatura, y sobre todo en el mes de Diciembre.

Tenemos a los otros que tratan de dirigir ese sentimiento a otro lugar y sacarlo ya que no tuvieron ninguna enfermedad predominante o tal vez todavía no brota o talvez se quedo en el nivel de la emoción como son las entrevistas:

(8) “no”

(9) “no”

(11) “no”

(12) “no”

(21) “no”

(25) “no”

(27) “no”

Solamente dos la siguen teniendo en el Estómago su molestia, esta no ha viajado a todavía a otro órgano:

(16) “del estómago”

(23) “del estómago seguido”

La emoción que se están manejando estas personas (angustia) a prevalecido por un largo tiempo y es algo que esta dañando este órgano, y lo mas importante es que ni siquiera se dan cuenta de la afectación que ellos mismos se están haciendo, con el predominio de esta emoción.

#### → **Quienes otros la padecen**

Esta categoría es algo que me llama la atención ya que una parte de los entrevistados sus familiares también presentaron la enfermedad lo que nos hace pensar que esta condición esta presente en la familia y que lo han mandado al mismo órgano, no se ve la posibilidad de cambio por que si alguien de la familia la tiene y los demás la tiene por que ellos no ejemplos de estos son:

(1) “si mi papá, mi hermano mayor y de alguna manera uno de mis hijos”

(2) “mi mamá padece de gastritis con colitis entonces ella come chile o toma café y se pone bien mal”

(4) “si mi mamá”

(5) “mi hermano sufre ta mbién mi papá”

(6) ‘bueno mi hermana también la padece pero es en menor grado a la mía’

(8) ‘pues mi mamá el dolor de la gastritis’

(9) ‘si mi esposa y una de mis hijas’

(10) ‘si mi papá’

(12) ‘si todos tienen gastritis’

(14) ‘si la mayoría mi hijo y mi hija’

(16) ‘este si mi cuñado el por alcohol’

(17) ‘no sabría decirte de mi familia hermanos que yo sepa no -----  
bueno su mamá de mi prima’

(18) ‘mi hermano el que sigue después de mi’

(22) ‘mi mamá y ni caso le hace le dio cuando trabajaba en una empresa, se salió y ya no le da’

(23) ‘si una de mis hermanas creo’

(24) ‘un hermano mayor el mas grande’

(25) ‘este mi papá padeció este pero el si se ha tratado bien todo y hasta ahorita el si sea sentido bien ya no come chile, y si mas verduritas’

(27) ‘pues mi mamá’

(28) “mi mamá”

“Si lo tiene alguien de su familia por que ellos no lo podían tener” se ve que ese sentimiento, de enojo, angustia, perdida por el gusto por la vida, no solo esta presente en él sino en mas personas de su entorno o como en los caso siguientes que solo ellos tienen la enfermedad y ni siquiera se han permitido ver por que ellos, siendo que los demás no la tiene, que es lo que esta pasando dentro de la condición donde viven que los esta enfermado solamente a ello:

(3) “que yo sepa no”

(7) “nadie”

(11) “nadie”

(13) “nadie”

(15) ¿alguien de tu familia padece gastritis? “no”

(19) “nadie”

(21) “nadie”

(26) “no”

Como es que estas personas se están relacionando y expresando que los esta llevando a la construcción de un padecimiento que nadie mas padece en su familia, que nadamas ellos la padecen, que es con lo que se están peleados, que les esta originado un desequilibrio en el cuerpo.

## → Religión

Se perciben como católicos todos pero ninguno lleva a cabo la religión como está marcado, ya que ninguno habla sobre la religión con detenimiento, solo se limitaron a decir que religión tenían, mostrando que no se encuentran con ellos, no hay esa mística de sentirse parte del todo, no hay esa espiritualidad ese sentimiento de compasión y dignidad con ellos, ni con los demás, hay una pérdida de identidad con lo que les rodea no se encuentran satisfechos con lo que han hecho de su vida hasta el momento, ejemplo de esto son:

(1) “es darle gracias a Dios por abrir los ojos y estar en el mundo”

(2) “soy creyente católica pero no la profeso si creo en Dios pero no le rindo cultos”

(3) “me voy a las ocho de la mañana a la iglesia”

(4) “Católica”

(5) “católica”

(6) “católica, como en semana santa pues llegamos a tener ciertas prácticas religiosas en familia”

(7) “católica”

(8) “católica”

(9) “católico”

(10) “este católica”

(11) “pues creyente”

(12) “católica”

(13) “católica”

(16) “católica”

(17) “católica”

(18) “si católica activa”

(19) “católica”

(21) “católico” ¿ si la practicas? “pues creyente”

(23) “creyente”

(25) “católico” ¿ si la practicas? “no nadamas creyente”

(26) “un católico” ¿ si la practicas? “pues así seguido no pero si  
llego a ir”

(27) “católico” ¿ si la practicas? “pues medio”

(28) “católico” ¿si la practicas? “pues a mi manera por que así como  
mi religión dice pues no”

Hay un vacío que se reflejó en las entrevistas no tiene una mente serena, ni tranquila, sus ojos no tiene ese brillo, esa expresión emocional. Se pensaría que la mayoría es católico por que nacieron en hogares católicos no hubo esa elección de religión, mas bien

hubo imposición, a diferencia de 4 entrevistados que eligieron o tuvieron la posibilidad de creer en lo que ellos sintieron necesario:

(14) “pues ah orita yo no efecto ninguna”

(15) “no ninguna”

(22) “este hijole es muy particular yo no creo así que en Jesús y Jehová yo creo en todo lo que hay en la naturaleza” ¿y tu familia? “son católicos pero creyentes no son de esos que van a misa”

(24) “no creo en nada bueno me bautizaron pero ya no creo tanto me bautizaron en la iglesia” ¿no crees en nada, nada? “pues en dios pero muy a mi manera de verlo sin intermediado ni nada de eso no practico la religión católica me crearon en esa pero no ejerzo”

Esa particularidad de escoger en que creer los hizo diferentes, en ellos las ideas fueron claras, tenían ese brillo por saber que lo que estaban haciendo los hacia sentirse bien consigo mismos, tienen la expresión emocional al hablar de su vida diferente que los demás.

#### → **Que los motivo ir al médico**

En su mayoría accedieron a ir al medico por que el dolor fue muy fuerte y ya no lo aguantaba, muestra de un abandono corporal que hay sobre ellos “así me este muriendo me aguanto hasta que ya no puedo con el dolor voy”, ese maltrato del cuerpo nos refiere una autoestima baja de no ser prioridad ellos y dejarse hasta las últimas consecuencias ejemplos son:

(2) “el dolor”

(3) “el dolor”

(4) “las molestias que sentía que se me inflamaban los intestinos”



(5) “pues que el sangrado que me empezó a arrojar”

(7) “de que después de un tiempo con los dolores y todo me sentía inflamada y luego no podía ni caminar, probaba alimentos y me daba asco y luego, luego a vomitar”

(9) “pues lo mismo tu ves cuando una cosa ya no es normal”

(10) “él como me sentía”

(11) “es que en ciertas situaciones ya no aguantaba el dolor yo soy así como que de cualquier cosa no lloro y esta vez si me dolió mucho que hasta quería llorar”

(13) “las molestias de la inflamación”

(14) “pues eso que yo notaba que para mi es muy molesto estar inflamada a mi si me altera por que a veces si me inquieta estar así”

(15) “el miedo del dolor y que fuera lo de las vías urinarias”

(16) “los dolores y el ardor que ya no los aguantaba”

(17) “pues quería ver de que se trataba como te digo que no era algo normal quería saber que era lo que tenía para que después no fuera algo que después se hiciera grave”

(18) “precisamente que no se me quitaba el dolor”

(19) “este el que, el dolor se fue haciendo cada día mas intenso y más cotidiano”

(26) “el dolor” ¿si no te hubiera dado tan fuerte no hubieras ido?  
“no”

(27) “el dolor”

(28) “te digo que me sentí mal desde que me levante y cualquier alimento que comía lo devolvía y supuestamente yo ya no lo aguantaba y ya no salía del baño y yo creo que yo la regué por que ese día no llevaba comida y me salí a comer a una fonda y cuando termine de comer, el estomago lo tenía bien inflamado y el dolor”

Ese abandono del cuerpo aunado a la dependencia del otro y la aprobación como ya se manejo en categorías anteriores nos muestra una falta de quererse a si mismo y hasta el olvido de si, por lo que estaríamos hablando que en un tiempo también domino fuertemente el Corazón ya que este lo domina la Alegría, ese fuego que se manejo en categorías anteriores se esta extinguiendo y se observa la necesidad del otro para poder manifestarse y realizar hasta su sintomatología muestra de ello son:

(6) ¿le comentaste a alguien como te sentías? “si a mi mamá” ¿ que te motivo ir al médico? “ella me aconsejo que fuera”

(8) “un pues nadamas traíamos a los niños pero mi esposo le dijo al doctor que yo también estaba enferma y como ósea luego mi esposo me dice que me veo más delgada y que si luego yo si me siento que como que me mareo y yo siento que es por lo mismo y ya mi esposo le dijo al doctor ¿ ósea que si tu esposo no le hubiera dicho tu no hubieras venido? “no”

(12) “mi hermana me dijo que tenía gastritis por que comía picante y me ardía mucho el estómago y tomaba refresco también y luego, luego me llevaron al doctor”

(21) “no yo sola digo que tengo gastritis, ya soy doctora”

(22) “-----esa ves que te digo por que yo no sabia que era y me angustiaba mucho que me doliera ya después ese día que no pude aguantarme me dijeron ahí esta la doctora vamos y si es que si era horrible ya no se me quitaba”

(23) “si a un amigo, fue el que me llevo al doctor mas bien”; ¿tu no querías ir el fue el que te llevo?: “si” ¿ y por que no querías ir? “por que yo decía ahorita se me quita ósea has de cuenta que anteriormente me daba un dolor y no le hacia gran caso nadamas era momentáneo, ese día que me dio el dolor que no me pude ni levantar y pues estaba el y fue el que me llevo”

(24) “este yo se que es y se mas o menos como controlarlo y nunca me ha gustado medicarme solamente cuando estoy muy mal”

(25) “mi mami por que me dijo que fuéramos al doctor por que no se que” ¿tu no hubieras ido? “no por que yo un no soy de que acuda al medico por cualquier cosa ya que me estoy muriendo es cuando voy”

Predominante el olvido en si mismos, que necesitan de otra persona para ir al medico, por que ellos mismos no irían. ¿qué tanto se valora la vida que se espera hasta el ultimo momento para ir al medico?

→ **Diagnóstico de la enfermedad**

Esto es muy chistoso y preocupante para mi, ya que los médicos ya no tiene contacto con el paciente y si lo tiene es muy mínimo, ya que en su mayoría los diagnosticaron por la descripción de los síntomas o por ocultación como que no hay falla, ni error, si tienen determinados síntomas es esto, como si todos los cuerpos fueran uno mismo y sobre todo no hay la posibilidad de que pudiera ser otro tipo de padecimiento por que la regla ya esta marcada muestra de esto son:

(1) “por los síntomas”

(2) “por ocultación”

(4) “no nad más con las molestias que llevaba”

(8) “no nadamas me checo y le dije lo que sentía y ya”

(9) “no me hicieron ningún estudio nadamas el doctor con verme y me dijo a ti te pasa esto si”

(11) “este no por que según ellos tenía gastritis por lo que me revisaron”

(12) “no pues fui al seguro y le comente que me dolía esta parte me reviso y me dijo que tenía gastritis y colitis”

(13) ¿ te diagnóstico nadamas por ocultación? “si”

(15) “me dijo sientes que te arde el estómago, sientes que te arde la garganta, no pues que si, sientes caliente aquí no pues que si, ha entonces tienes gastritis”

(16) “por los síntomas que tenía”

(17) “por los síntomas”

(21) “no yo sola digo que tengo gastritis, ya soy doctora”

(22) “-----fue intuición no es cierto no nada por los síntomas”

(23) “no nada”

(24) “este yo se que es y se mas o menos como controlarlo y nunca me ha gustado medicarme solamente cuando estoy muy mal”

(25) “no, nadamas describí los síntomas ”

(26) “iba con el dolor”

(27) “nadamas me revisaron ”

(28) “ya me había diagnosticado por los síntomas”

Hubo hasta los que se diagnosticaron solos por los síntomas que presentaban y orgullosos estaban de decir “yo se que tengo gastritis por los síntomas que tengo”, pero como todo también hubo personas que fueron invadidas por aparatos sofisticados para diagnosticarlos y verdaderamente se ve el poco respeto que se tiene al cuerpo ya que no basto con maltratarlo, si no hasta invadirlo para confirmar lo que ya se sabe de ante mano y no se ha escuchado o no se ha sabido descifrar ya que el cuerpo siempre avisa ejemplos de esto son:

(3) “no me acuerdo como se llama” ¿la endoscopia? “si me metieron una manguera” ¿alguna radiografía, toma de sangre, de orina? “si

todo eso me hicieron, hasta un estudio de la cabeza que no me acuerdo como se llama”

(5) “ me mandaron hacer una endoscopia este en la endoscopia me salió que tenía yo este una úlcera”

(6) “creo que me practicaron una especie de lavado me pusieron una inyección y este ya”

(7) “me han mandado hacer como ultrasonidos y nada mas”

(14) “me hicieron una endoscopia”

(18) “si me mando hacer una placa antes, bueno cuando ella supuso que era gastritis me mando a hacer una placa”

(19)” si en muchas ocasiones me hicieron muchos análisis de sangre y de orina”

Como es posible llegar a una generalización de las enfermedades y sobre todo del diagnóstico por los síntomas, sin preguntarle al paciente que es lo que los puso de determinada manera y sobre todo el dejar que el otro nos someta, por que el hecho de que ni siquiera nos voltee a ver un médico cuando nos esta consultando deja mucho que pensar, así como al decirnos que tiene X enfermedad, sin explicársela al paciente para que tenga los cuidados necesarios.

#### — **Tiempo del padecimiento**

Esto es algo que considero yo de importancia ya que los síntomas y las molestias las han tenido desde hace años, en promedio tenemos que arriba de los 4 años, tiene con la enfermedad y que no hicieron nada hasta que el dolor fue realmente considerable para

atenderse una vez mas es marcado el abandono y el no querer escuchar lo que el cuerpo nos esta diciendo por medio de los síntomas ejemplo de esto son:

(1) “empecé a sentir los malestares en mi cuerpo, como dolor tipo ardoroso, sensación de vacío, mucha hambre a pesar de haber consumido alimento a los 28 años empecé”

(2) “ inflamación, diarrea, dolores muy fuertes que no desembocan en diarrea pero que si son muy altos un hace como unos 4 meses que tengo estas molestias”

(3) “cuando me dan ganas de vomitar hace cinco años”

(4) “cuando sentía ardor en el estómago, cuando empecé a comer chile hace como-----ocho años”

(5) “en el momento que empecé a sangrar hace 6 años”

(6) “lo que pasa es que llego un momento en las que tuve varias manifestaciones ósea la gastritis me llego a fastidiar pero si a más, vomitaba estamos hablando de la gastritis yo tenía 22 años”

(7) “cuando tenía muchas ganas de vomitar, me ardía mucho el estómago hace como dos o tres años”

(8) “de poco a poquito hace ya desde que tenía quince años y ya así fuerte hace medio año”

(9) “normalmente empecé a sentir unos escalofríos, empecé a vomitar el orito ringó, era como chapopote lo que vomitaba y yo no sabia que era lo de la úlcera fue en el 96 o 97 por hay así”

(10) "hace poco unos seis meses que sentí a que todo lo que comía lo sentía en la garganta"

(11) "en que yo comía salsa y me empezaba a doler mucho el estómago y luego ya no aguantaba el dolor como desde los 15 más o menos"

(12) "de eso ya tiene tenía yo 18 años ahí en Michoacán mi hermana me dijo que tenía gastritis"

(13) "pues hace como dos años cuando me empecé a sentir mal tomaba refresco y picante y se me inflamaba mucho el estómago"

(14) "por que me empecé a inflamarse mucho y me sentía muy incomoda y siento mi estómago de una forma que no es normal empiezo a tener muchas ganas de sacar gases, mucha inquietud, me arde el estómago tiene como unos 4 años"

(15) "y te digo que al otro día fui al doctor por que si me espante a de esto tiene como cinco meses"

(16) "el momento en que siempre tenía el malestar del ardor por que es un ardor feo hace como un año y medio"

(17) "cuando comía picante o algún limón o algo así me ardía el estómago y me dolía el estómago y este empezaba a vomitar como año y medio a dos años"

(18) "hace como bueno cuando volví a recaer me sentí mal hace como unos tres cuatro años pero deje de comer todas esas cosas los



chicharrones y de mas sin ir al doctor nadamas lo retire y ya y me sentí mejor y ahora que volví a recaer como que será como unos 2 meses”

(19) “un al principio pensábamos que era un dolor normal de estómago y por eso no fue atendido, solamente empezaba el dolor vomitaba y se me quitaba el dolor y ya cuando los dolores y eso me daba cada dos, tres meses pero de repente el dolor se volvió incontrolable que me dio en una semana me daban tres veces a la semana he este las comencé a sentir desde febrero del 2003”

(21) “lo que pasa es que en las noches si me arde un buen el estómago, de día como que si lo tolero mas pero si me dedico a tomar café una noche no olvídate en la mañana no aguanto, ya tiene como unos 4 años si”

(22) “cuando iba en la secundaria desayunaba y a la media hora me dolía el estómago, me ardía, como a los 15 años empeoro”

(23) “-----por que tenía mucho dolor en la boca del estómago, a parte yo sudaba mucho frío y vomitaba constantemente”¿ que devolvías la comida? “ya

no era comida se le dice bilis, algo verdoso un hace un buen un año y fracción”

(24) “este los tengo desde hace cuando empecé a fumar, a comer chile y refresco desde los 19”

(25) “de mi dolor yo creo que cuando iba en la secundaria, como a los 15”

(26) “un hace como 2 años por que ya me había dado el dolor, bueno no dolor por que sentía como un hueco”

(27) “me daba dolores así muy fuertes este -----y también el ardor y así como mucho asco y mareada no se como seis años”

(28) “híjole hace como unos 4 meses que yo sentía los síntomas”

Muestra clara de un cuerpo olvidado, de un cállate por que no tengo tiempo de escucharte o hay cosa mas importantes que un simple dolor que tomar en cuenta, cuantos de nosotros somos así, llega un dolor y hacemos todo lo posible por callarlo con cualquier químico, sin darnos cuenta que es un aviso de que hay algo a que ponerle atención, a nosotros mismos, y sobre todo que estos malestares angustian mas a la persona y hace que los dolores sean mas considerables.

#### → **Aviso antes de la crisis**

Esto es algo que me llama la atención que solo unos cuantos pudieron mencionar que es lo que les avisa antes de que les viniera el dolor y los demás que no les interesa o es que no saben escuchar al cuerpo o mas bien lo acallan para que no los fastidie y le pongan atención hasta que el dolor es insoportable muestra de ello son:

(1) “dolor de cabeza”

(2) “sudo mucho, sudo me dan como punzabas y ya después se me agrava el dolor se me inflama el estómago este me da diarrea todo eso”

(3) “cuando me empiezan a dar las agruras me tomo el limón y ya se me quita veo nublado así como que muchos puntitos y me quiero desmayas”

(6) “---únicamente en los periodos de exámenes o terminaba el ciclo”

(11) “se me inflama el estómago”

(12) “me dan muchas agruras”

(15) “a pues me avisa es bien chido que has de cuenta cada que voy hacer corajes cuando estoy procesando me empieza a doler (*aquí me señala donde*) y ya me tranquilizo y cuando no hay me duele un buen”

(16) “ en situaciones estresantes si me empezaba a gruñir el estómago”

(21) “las agruras, ya después el dolor y lo caliente”

(24) “he -----no-----según lo que comía sabía que me iba a doler”

(26) “n adamas me dio el dolor, antes me daba el dolorcito pero yo creo que eso eran avisos”

(28) “la inflamación, poquito a poquito se me inflamaba el estómago o sensación de diarrea ”

Que tanto se ha perdido el contacto con la intuición y la razón para no darse cuenta de los avisos que el cuerpo esta mandando de que algo va a suceder, lo que pasa es que con el tipo de alimentación y el estilo de vida que se lleva no se da ese espacio para poder

escuchar lo que sucede dentro de ellos, hay cosas mas importantes y eso es preocupante ya que viven linealmente y no ven lo que pasa en sus cuerpos ejemplo de eso son:

(4) “de repente cuando como picante”

(5) “de repente”

(7) “de repente”

(8) “de repente”

(9) “de repente me llegaron los síntomas y fue en dos días”

(10) “de repente llega el dolor”

(13) “de repente llega”

(14) “de repente”

(17) “de repente”

(18) “de repente”

(19) “de repente”

(22) “de repente”

(23) “no me da el dolor así corrido, de repente me llega”

(25) “no nada era de repente, apenas q ue comía picante ya sabía que al ratito, por decir cuando cenaba picante, lo que hacia siempre mi

tónico o una pastilla para dormir bien por que luego si no podía dormir bien”

(27) “es de repente”

Todos con su de repente llega, sabiendo de antemano que después de comer picante o de tener un tiempo considerable sin comer llegara el dolor sin falta, tratando de engañarse por que siempre habrá algo que nos avise, que algo no anda bien, un síntoma, una molestia, solo que ya nos hemos ensordecido al llamado del cuerpo.

#### → **Tratamiento**

Me llama la atención como casi a la mayoría les recetan lo mismo, como si todos los organismos tuvieran la misma condición y reaccionaran de la misma manera, que gran error para los médicos ya que muchas veces en lugar de ayudar se perjudica a los pacientes, ya que el organismo rechaza los medicamentos y en lugar de hacer un bien se atrofia mas al cuerpo y sobre todo se intoxica más, ya que la causa de una enfermedad no siempre es la misma y lo que nos muestran las personas entrevistadas es que los médicos consideran que la enfermedad tiene la misma causa al recetar lo mismo a todos ejemplos de esto son:

(1) “me estoy tratando a base de omeoprazol y de Nexium Nup”

(2) “si se llama cloromisetín”

(3) “pastilla y unos sobres como gri ses que me tenía que tomar dos veces al día”

(4) “raditidina para la inflamación de los intestinos tomaba melos, nexiup”

(5) “me ponía inyecciones y se me calmaba el dolor dipirona; el omeoprazol cuando tenía los primeros síntomas me lo tomaba, después acudí al seguro pero en el seguro me daban nadamas

raditidina y era lo único que me daban y no se me calmaba un gel que se llamaba riopan, el omeoprazol y otras pastillitas que no me acuerdo como se llamaban”

(6) “bueno llegue a tomar naproxén, leche o algo así para este tratar de apaciguar un poco el estómago y nexiuip”

(7) “ahí me dieron tipo melos, pepto y la raditidina”

(8) “me receto unas pastillas que se llaman raditidina”

(9) “un tomado me dio la raditidina y tiamina”

(10) “me receto unas cápsulas buscapina y loset unas inyecciones de suplemento alimenticio por que estaba muy baja de peso”

(11) “me dijeron que me tomara melos y unas pastillas que se llaman raditidina”

(12) “me acuerdo nadamas de la magnesia de aluminio”

(13) “me tomaba un sald iuvas para que se me quitara la inflamación”

(14) “fibra según y dieta”

(15) “me mando raditidina”

(16) “nadamas me tomaba una butiolosina para el dolorcito, una raditidina para el ardor y ya o gel de aluminio”

(17) “no me acuerdo del medicamento”

(18) “ahorita estoy tomando ogastro”

(19) “este tomaba peptobismol, pastillas y jarabe inyecciones de buscapina y firaplus”

(21) “me tomo una raditidina que sabes que te va a calmar el dolor o una buscapina cuando es muy fuerte el dolor, pero normalmente con la raditidina se calma el dolor”

(22) “no ahorita que me volvió a dar tome un te de ixtafiate nadamas por las mañanas y con el homeópata si me tome el tratamiento completito me dio dos tinturas, dos de chochos y un te de muchas cosas”

(23) “me recetaron la raditidina, el pepto y otros dos medicamentos que no me acuerdo ahorita”

(24) “este luego me espero hasta que se me pase no me hago nada, me tranquilizo, me calmo, tomo agua de repente,-----pero medicamento no a veces pepto bismol pero casi no me late”

(25) “tomaba de todo, primero el melos ya después que el doctor te receta no se que ya me receto la raditidina, este luego había veces en que ya tenía mis alcacel ser y el noax”

(26) “la raditidina y me inyectaron pero no se que”

(27) “-----me inyectaron no se que para que se me calmara el dolor y la raditidina”

(28) “ me dieron la raditidina y la butiolosina y me recetaron vitaminas”

En su mayoría el medicamento que se manejo fue ‘la raditidina, pepto o su equivalente que es la magnesia de aluminio y la buscapina” que a lo mas solo calman el dolor, pero no hacen nada por reparar el daño que hay en las capas del estómago, esto se comprobara en la siguiente categoría.

#### ⇨ **Resultados**

En su mayoría solo se tomaron el medicamento cuando estaba el dolor “ el medicamento calla al cuerpo, lo anestesia y de esa manera no causa problemas” y no siguieron el tratamiento indicado, lo que nos deja ver el descuido que hay hacia su persona esa falta de conciencia para consigo “la razón gana sobre la intuición y no hay equivalencia” ya que la intuición nos hace saber que algo anda mal, pero como estamos dominados por la razón no tomamos en cuenta los síntomas y seguimos igual ejemplos de esto son:

(1) “buenos resultados, no los tomo a diario, solo cuando se presentan los síntomas como ardor, dolor, sensación de vacío”

(2) “por que las pastillas no me hacían nada”

(3) “me dieron medicina no se me quito por un tiempo y ya después era lo mismo”

(4) “Se me quito mientras me las tome el tratamiento como me lo dio en diciembre fue cuando empezó el malestar”

(5) ¿te funciona en el tiempo que te lo tomaste?” si”¿ ya no tiene molestias ni nada?



‘ahorita no pero no hace mucho empecé otra vez así como el ardor aquí y trato de comerme un yakult siempre en las mañanas’

(6) ‘me recetaron medicamento pero yo sentí que era un medicamento fuerte que me alteraba más’

(7) ‘no solo cuando me dan los dolores’

(8) ‘ahorita si se me quita pero luego con cualquier cosa como chile o así y me empieza a doler. pues si bueno es que no me lo tomo así pero si ósea el tratamiento completo no me lo tomo nadamas cada que me duele me tomo la pastilla’

(10) ‘buenos si se me quito el dolor’

(11) ‘me las tomo cada que me duele ya hasta el dolor esta disminuyendo ya no es como antes y además ya es muy raro que me duela el estómago’

(12) ‘ya tiene mucho que no tomo nada, me agunto el dolor’

(13) ‘no se me han quitado las molestias’

(14) ¿le funciono la fibra que le dieron? ‘no’

(15) ‘me tome como 4 pastillas y después ya no y ah orita apenas me esta regresando el dolor’

(17) ‘no me tome nada’

(21) ¿lo que te tomas si te funciona? “sí yo creo que por eso no te limitas en los alimentos por que dices con una pastilla se me quita”

(22) “con el te ahí la llevo si se me a quitado”

(23) ¿ como han sido los resultados si se te han quitado? “no por que yo también no hago nada por -----cuidarme” “no ha excepción de que me empieza a doler es como me la tomo es como un antibiótico”

(25) “si cuando me los tomo si duro sin molestias y co miendo picante”

(26) “pues nadamas me tomaba yo el tratamiento por lo días que me lo daban al principio como fui al seguro me dieron raditidina y era una diario por un mes pero la deje de tomar por que yo no me quería esclavizar de las pastillas y a mi mamá le dijeron de esas recetas caseras que tomara te de cohachalalate y como que si”

(27) “me tomo cuando hay dolor pero así de fuertes como antes no me han dado”

(28) “no, no lo lleve”” ¿y los dolores no te han regresado? “sí pero me aguanto”

Es importante señalar como se dijo en la categoría anterior que los resultados no fueron buenos para todos ya que debido a que no cambiaron su alimentación, ni sus estados de ánimo y el tratamiento no lo siguieron como debería, siguen padeciendo de lo mismo y solo les funciona como algo paliativo, pero no como algo que realmente los cura, por lo que hay que ir mas allá de los síntomas y preguntarse que es realmente lo que le molesta que no los deja estar bien consigo mismo y con lo que les rodea.

Hubo personas que les funciono el tratamiento complementado con la alimentación y su cambio de actitud así ciertas situaciones muestra de ello son:

(9) “en combinación con lo demás si y la alimentación por que me hizo comer mucha espinaca y verduras”

(16) “empezó a atender con tesitos, con yogurt, con fruta y verdura lo que es una dieta”

(18) “ahorita como estoy así el tratamiento es por un mes ya que me lo termine voy a ir con la doctora haber que me dice” ¿ con este medicamento si se te han quitado los malestares? “ si”

(19) “me he sentido bien antes me sentía ya con esta enfermedad me sentía muy cansada y este sin ganas y en la actualidad me he sentido bien y he estado alegre subió mi estado de animó”

(24) “me ha funcionado tranquilizarme”

Cabria preguntar que es lo que ha estas personas los hizo diferente de los demás y decidieron cambiar ciertas actitudes hacia la vida y con ellos mismos, ¿que es lo que realmente los curo el medicamento, la actitud, la alimentación?.

#### → **Por que creen que les haya dado**

Es curioso ver que ninguno relaciona su enfermedad con algo interno a ellos todo lo que les ha causado la enfermedad esta fuera de ellos, en su mayoría mencionan que lo que mas consumen antes y después de su padecimiento es el exceso de picante, que lo necesitan por que ya están acostumbrados a comerlo y que si no, no les sabe la comida y que no lo pueden dejar, y que es debido a esto que tiene la enfermedad ejemplo de esto son:

(1) “yo era muy afecto a consumir sustancias irritantes la comida a base de mucho picante”

(2) “un el picante es el que mas últimamente lo como, aunque después me duela la panza es como una necesidad entonces lo mío se debe a las grasas, al chile yo creo que si tiene algo que ver a”

(4) “pues es que yo como mucho picante desde pequeña no es que se acostumbrara a comer picante, si no que a mi me gustaba mucho las cosas con chile piquin, las papas con salsa”

(5) “pero todo influyo ahí el picante, el cigarro todo se junto”

(7) “ho mas que nada el exceso de irritantes y todo eso y el refresco que eso si no lo puedo dejar”

(10) “pues la verdad por lo que me pasaba antes y por que no como a mis horas y como cosas que son irritables si bastante todo era con picante sino no me sabía la comida”

(11) “a mi me gusta comer mucho salsa” “me encantaba comprar mis chicharrones con un montón de chile”

(12) “por que comía picante y me ardía mucho el estómago y tomaba refresco y también” ¿comen mucho picante? “pues si hasta la fecha”

(13) “un por que como de todo grasa, chile todo lo que le hace daño al estómago”

(17) “por comer tanto chile”

(18) “comía mucho de eso yo creo que por eso me enferme sabritas y de las salsas esas valentina”

(19) “si comía de todo y lo que pasa es que siempre comí mucho chile”

(21) ¿ comes mucho picante? “ si” “por eso , por comer tanto alimento chatarra, que las papas con un buen de chile, una quesadilla y igual”

(22) “yo decía que honda yo sabía que era por que tomaba, fumaba y no comía y cuando comía, comía mucho chile yo decía hago lo que sea para que se me quite” “comía una cantidad de picante impresionante y si me hizo poner me alerta ahora que me volvió a dar”

(23) “ si el picante, el chile pero te digo que sigo comiendo ósea no he hecho nada por dejarlo”

(24) “un ----en la mañana siempre hay pan ahí esta la clave de todo en la mañana es pan y café y me tomo unas dos de café este-----así es durante el desayuno y la comida de repente me como un chicharrón preparado o algo así pero con mucho chile este en la comida en mi casa esta acostumbrado de que todo lleva chile entonces ponle que como carne, carne como muy seguido mas o menos siempre hay carnes y a veces hay sopa y frijoles no, frijoles casi no como eso casi no, he este queso, nopales, frijoles y carne preparada de distintas formas con chile y si no hay yo hago que exista no este tomar no tomo casi agua, tomo mas refresco no este ya en la noche este-----tomo café con pan y cuando de acaba el pan sigo tomando café y son alrededor de 5 o 6 tazas de café en la noche nadamas” “ha por el alcohol, no tomo mu cho pero si entonces es mas desde que tomo es cuando me siento mas mal, peor es cuando me arde todo el día y la acidez”

(25) “no dejo de consumir picante yo podré estar que a veces si me siento bien mal y prefiero tratarme y estoy tratándome y seguir comiendo”

(27) “pues por -----un tenía una alimentación sobre cargada de picantes y grasas”

(28) “puro picante deberás que si y no esa por que a mi me guste al contrario pero no hay comida que no hagan con picante”

La clave en todos estos, es el picante, recordemos que este sabor esta dominado por el Pulmón, necesitan algo excitante que produzca una cierta cantidad de endorfinas para sentirse mejor y que mejor que el picante, a su vez también están los que no saben por que y ni idea se dan de su enfermedad y muy pocos lo relacionan con el enojo que tiene o con situaciones estresante que pasaron como son:

(3) “pues no se” ¿no tiene ni idea por que? “no nunca puse atención”

(6) “estamos hablando que en periodos de exámenes me sentía así”

(8) “pues ----no se”

(9) “un mira yo siento que fue por un problema económico y morales fuertes que tenía”

(14) “pues hasta ahorita no me he hecho esta pregunta si la he pensado pero será por el refresco o no se por las preocupaciones”

(15) “pues los dos me dijeron que se me quitaba si dejaba de hacer corajes y dejaba de comer picante, pero como no como picante, pues nadamas son los corajes que es lo difícil de quitar”

(16) “por la alimentación y el picante”

(26) “pues ya no se nada por que mi mamá dice que por el problema de mi papá por que yo recibía mas sus problemas entonces como que yo estaba como que como te explico-----ósea que yo recibía lo negativo, yo siempre pensaba en eso hay mis papás se están peleando entonces eso dice que fue lo que me genero la gastritis”

Hay una clara desarticulación ya que no se ve la relación que hay con su enfermedad, se dan una idea de que tal vez pudiera ser por condiciones familiares, pero todavía no aterrizan que es por eso, por las condiciones familiares, alimenticias, emocionales, que han tomado hacia la vida, por lo cual sufren este padecimiento, no generalizando ya que cada uno lo empezó de forma diferente.

Por la forma en que se han venido manejado esos sentimientos y emociones reprimidas que todos llevamos dentro como sombras y que no sabemos a donde echar o como sacarlo.

#### — **Como perciben la enfermedad**

En su mayoría los entrevistados manejan que la Gastritis no es algo grave y que es algo normal ya que todo mundo la tiene y que ya se acostumbraron a los malestares, como si el estar enfermo fuera algo que no tuviera importancia y sobre todo que no ven a futuro lo que algo tan insignificante puede causar en el organismo ejemplo de esto son:

(3) “ho igual algo normal”

(6) “lo que pasa es que a veces tiene uno desconocimiento de las enfermedades igual si tengo cáncer y no se que es igual me voy a sentir igual”

(7) “como algo normal como cualquier enfermedad”

(8) “un ---pues no se por que no se que problemas pueda traer esa enfermedad o que tan grave sea no se” ¿lo ves como algo normal? “aja”

(10) ¿como percibes en la actualidad tener gastritis? “pues normal”

(11) ¿Como percibes en la actualidad tener gastritis? “pues como algo normal”

(12) “pues la verdad no se normal”

(13) “como que uno ya lo toma como algo cotidiano como que se acostumbra uno a los dolores”

(14) “lo vi como algo normal”

(16) “como algo normal que yo me lo busque por andar comiendo cosas que no”

(17) “pues no normal, pero tampoco lo vi así como algo serio, no le di mucha importancia”

(18) “un pues como algo normal por no haberlo atendido antes, como consecuencia de no haberlo atendido antes y cuidarlo en su momento pero bueno creo que hasta ahorita a sido algo fácil de sobrellevar por que no es tan intenso”

(19) “como algo normal”

(21) “pues como que te acostumbras como que es parte de ti la gastritis como algo normal o yo ya lo hice normal para mi”



(24) “pensaba que era normal ósea que estoy joven no hay tos es lo que pienso todavía aunque ya este enfermo”

(25) “-----un no pues si es una enfermedad grave hijole a lo mejor si pero-----a lo mejor así que es una enfermedad que se puede hacer grave”

(27) “----- pues no le di mucha importancia”¿por qué? “ por que no creo que sea algo así de grave”

También tenemos a los pocos que dicen darse cuenta que no es normal, pero que no hacen nada para tener la posibilidad de estar mejor y a gusto consigo mismo:

(1) “de alguna manera no es normal esto, por que no es algo que a todos nos paze”

(2) “hay no pues bien mal pues, por que de porci mi enfermedad de los riñones se debe se debe al chile, entonces pues no ya sería el colmo tener gastritis por el chile”

(4) “ósea yo ya me lo sospechaba por las molestias que yo ya sentía”

(9) “pues lo mismo tu ves cuando una cosa ya no es normal”

(26) “ni como herencia, ni como castigo, ahora si me dio y ya no se por que”

(28) “fíjate que lo veo como una herencia pues por que mi mamá también tiene de otra manera es algo que después de todo lo que comí mi estómago ya no aguanto”

Están los que dicen que es herencia, castigo, algo de la mente, una voz que dice que algo anda mal, pero que de igual manera no hacen nada por estar mejor ejemplos son:

(5) ‘la verdad pues no se si sea herencia mi hermano sufre también, mi papá este un tiempo así pero el dice que ya no siente nada que se compuso, mi hermano luego siente síntomas la verdad no se si sea herencia’

(15) ‘es un castigo por que nadie tiene en mi casa y castigo por que tuve la oportunidad de sacar las cosas y no me las quede y me las quede y ahorita ya exploto y ahorita que quiero sacarlas cosas pues ya no puedo’

(22) ‘es como una alerta, ya ni como una vos del cuerpo, si no un grito del cuerpo por que eso de tener ardor pues ya ósea ya es extremo, como que el cuerpo me esta gritando que ya’

(23) ‘si tiene importancia me quedo pensando en que si sigo pensando que es una enfermedad que se puede agravar yo digo que es algo----- de la mente no y ya’

De alguna manera normal o no, castigo, herencia o lo que fuese todas estas personas son de las que cuando ya de plano se siente muy mal o ya están sangrando, graves, diría yo, ya cuando no se puede hacer nada con ellas, es cuando ya recurren al doctor y dejan de comer lo que debieron de haber dejado hace tanto tiempo, tratan de cambiar sus actitudes de un jalón lo que es tan difícil y cuesta demasiado, pero que no es imposible.

### **3. 3. Análisis de Resultados**

Como se puede ver el padecimiento de la gastritis no solo tiene un factor determinante, una bacteria o virus para su desarrollo, sino que son varios, tanto alimenticios, ambiente, por medicamentos, situaciones estresantes, manejo de emociones, entre otras, que conjuntadas dan la aparición de este malestar.

Son varios los procesos que gestan esta enfermedad, pero se ha observado un predominancia en algunas categorías en su mayoría y no es coincidencia, ni generalización; empezamos por el sentimiento de enojo predominante que hay en estas personas, ya que solo las entrevistas (1 y 15) fueron las que manifestaron tristeza y la (19) alegría, todos los demás mencionaron estar enojados e incluso catalogados como enojones y no saben por que, pero así mismo a través del análisis de las entrevistas se pudo ver que ese enojo es con su papá o mamá en específico.

Dentro de sus condiciones familiares se muestra que hubo maltrato en las entrevistas (1, 2, 3, 4, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24 y 26) no lo reconocen como un maltrato excesivo pero si lo recuerdan y no lo relacionan con su enojo ni mucho menos con su padecimiento ya que este maltrato en la infancia es la pauta a su comportamiento de ira que manifiestan, así mismo están los que solo fueron corregidos verbalmente o que ni siquiera se les presto atención como son (5, 7, 8, 15, 19, 25, 27 y 28), lo que denota una falta de comunicación con los miembros de su familia como pudo verse en las entrevistas (5, 6, 7, 10, 11, 13, 15, 17, 26 y 27) donde no son escuchados o lo que ellos platican no son de importancia para los demás, así mismo ese maltrato y falta de comunicación los hace dependientes hacia el otro como son las entrevistas (2, 4, 8, 12, 16, 18, 19, 21, 23, 25 y 28) ya que el vivir sin problemas y ser hijos de familia y el solo recibir crea una condición de una falsa seguridad que lleva a la prepotencia y a la prioridad del otro como son (1, 3, 9, 14) donde se observo que son los dadores del bienestar de su familia y no el de ellos mismos, también están los que se encuentran perdidos en la vida sin saber que hacer y como vivir como son las entrevistas (22 y 24).

El como se perciben tiene una gran relación con el maltrato que recibieron en la infancia y el enojo que tienen ya que las entrevistas (1, 3, 4, 6, 8, 10, 13, 14, 15, 17, 18, 23, 24, 26, 27 y 28) son personas cerradas y selectivas no es tan fácil que se acerquen o dejen que se les acerquen a ellos, esa inseguridad de ser maltratados o lastimados nuevamente y de no confiar en los demás; también se encuentran los que están a la inversa y que buscan esa compañía y atención que en la infancia no tuvieron, ese no estar solos como son (2, 5, 7, 9, 11, 12, 16, 19, 22, 26) solo los entrevistados (21 y 25) siguen firmes con su enojo y se perciben de igual manera como explosivas y enojonas.

Todo esto denota que su alimentación no es cuidada, al contrario es muy espaciada o que en su defecto solo hacen 1 o 2 comidas pero no bien hechas y que lo que mas consumen es el picante como son (2, 3, 4, 7, 9, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 24, 25, 26 y 27) a pesar de tener los dolores y el saber que al consumir picante vendrá el dolor no dejan de consumirlo; solo las entrevistas (19 y 28) han cambiado su alimentación han dejado todo lo que les ha hecho daño y han aumentado el consumo de verduras.

Al hablar de gastritis estamos hablando de que está se gesta en el estómago y que este tiene un sabor dominante que es el Dulce y se comprobó con las entrevistas (3, 7, 8, 15, 18, 19, 21, 22 y 27) donde la preferencia siempre ha sido por el dulce y en la otra parte de los entrevistados fue el picante que esta relacionado con el Pulmón como son los casos (2, 23, 24, 25 ) y la otra parte que no tiene un sabor en especifico o que ya ni gusto tiene por el sabor como son (1, 26 y 28).

Si hablamos de que una gran parte prefiere picante en sus alimentos y este sabor esta regulado por el pulmón, no es raro haber encontrado que los casos (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 26, 28) frecuentemente se enfermen de las vías respiratorias en cualquier época del año ya que además de regular el sabor este órgano lo domina la melancolía; están también los que no presentan una enfermedad predominante como son (8, 9, 11, 12, 21, 25 y 27) y solo los casos (16 y 23) lo tienen muy marcado su malestar en el estómago señal de que no se ha mandado a otro órgano.

Este mismo padecimiento se encontró en una parte de los entrevistados dentro de su familia, por lo cual no se les hizo raro tenerlo también ellos, como son los casos (1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 17, 18, 22, 23, 24, 25, 27 y 28) y los que no lo tenían en su familia les daba igual tenerlo como son (3, 7, 11, 13, 15, 19, 21, y 26 ) ya que son los únicos que lo tienen y no saben por que.

Ahora bien lo que los motivo ir al médico fue el dolor tan fuerte que les dio como son los casos (2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18,19, 26, 27 y 28) muchos de ellos apenas y podían levantarse por el dolor tan fuerte que les dio que tuvieron que ser llevados al doctor como son los casos (6, 12, 21, 22, 23, 24 y 25); su forma de diagnóstico es la que más llama la atención ya que en su mayoría fueron diagnosticados por los síntomas que llevaban en el momento de la crisis como son los casos (1, 2, 4, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 17,

21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28 ) y solo una minoría se les practico endoscopia y análisis para confirmar o saber si efectivamente tenían gastritis o pudiera ser algo de cuidado como son (3, 5, 6, 7, 14, 18 y 19) ya que solo con ellos se vio que los médicos no generalizaron y buscaron otras posibles respuestas y no ser deterministas con la sintomatología.

La enfermedad en todos ellos se manifestó desde hace tiempo y lo que realmente hizo que le dieran importancia fue el dolor tan fuerte que les dio, que no pudieron controlar, ya que fue poca la atención que se prestaron. Un olvido permanente al cuerpo ya que solo las entrevistas (1, 2, 3, 6, 11, 12, 15, 16, 21, 24, 26 y 28) mencionaron tener un aviso antes de la crisis de ahí en fuera todos señalan que el dolor fue de repente.

Dentro del tratamiento los casos (4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 15, 16, 21, 23, 24, 25, 26, 27 y 28) se les receto raditidina, peptobismol o su equivalente magnesia de aluminio y la otra parte se le combino con buscapina, nexiup nup, omeoprazol, ogastro, loset y solo la entrevistas (22) se controlo con te de ixtafiate y cambio sus hábitos alimenticios.

Los resultados que manejan los entrevistados no fueron buenos ya que como es costumbre del buen mexicano, no seguir las sugerencias médicas hasta que ya se ven muy graves, una parte de los casos no siguieron su tratamiento solo se medican cuando el dolor es muy fuerte y dejan de comer, lo que les hace daño como son (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 13, 14 y 15) y ya que cuando se aminora dejan el medicamento y comen de todo nuevamente, solo las entrevistas (12 y 17) no se toman nada y se aguantan el dolor, una parte muy pequeña tuvieron buenos resultados ya que se combino el medicamento alópata y homeópata, con un cambio de alimentación que les favoreció como son los casos (9, 16, 18, 19 y 24).

Así mismo ninguno reconoce que allá sido por algo interno por lo cual les dio la enfermedad, todo se atribuye al exceso de picante como son los casos (1, 2, 4, 5, 7, 10, 11, 12, 13, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 27 y 28) y solo las entrevistas (6, 9, 15 y 26) se dan una idea de que posiblemente es por condiciones difíciles que han pasado; y solo la (3, 8, 14) no tienen ni idea de por que podría ser que tengan gastritis.

Ahora bien como alguien de su familia la padecen pues es algo normal que ellos también la padezcan y que no allá consecuencias considerables con el tiempo, pues a nadie se le ha agravado como son (3, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 21, 24, 25 y 27), solo unos cuantos se dan cuenta que es algo que hay que ponerle atención ya que las

consecuencias se están viendo claramente en sus estados de ánimo como son ( 1, 2, 4, 9, 26 y 28) y solo una parte muy mínima piensa que es herencia ya que en su familia también la hay como son (5, 15, 22 y 23).

Se tomaron las entrevistas 24 y 28 ( ver anexos 2 y 3 ) como las mas representativas ya que en estas se muestran claramente los factores que se han venido manejando en las

categorías desde la niñez que dieron pie para el desarrollo del padecimiento que en la actualidad sufren, así como actitudes, costumbres, cultura, alimentos, emociones, que se han venido manejando y almacenando en la conciencia y una vez que brotan se van convirtiendo en síntomas en nuestro cuerpo.

En este capítulo se trato de hacer ver que una enfermedad como la Gastritis tiene sus formas de construcción y apropiación ya que todas las personas entrevistadas construyeron su enfermedad de forma diferente, de acuerdo a su estilo de vida, pero aun así hubo puntos de coincidencia como fueron el maltrato que recibieron, el como expresarse y desenvolverse con los otros, el sentimiento de tristeza, soledad, resentimiento y el mas compartido por su mayoría el enojo, la alta responsabilidad que tuvieron que asumir, los niveles de ansiedad, el exceso de picante, los espacios tan largos entre una comida y otra, lo que nos hizo ver como es que se va desarrollando una enfermedad desde que somos pequeños por el trato que se nos fue dado, aunado a las costumbres, valores, imposiciones y tipo de comida que se fueron dando en el trascurso de la vida que nos llevo al descuido de si mismo, y hacer una apropiación de un gusto por cierto tipo de sabor, emoción, espacio, color, haciéndonos sordos al llamado del cuerpo ( no me duele mucho, al rato se me pasa), pero ese al rato es mucho tiempo, tiempo que se deja pasar, tiempo que es determinante para el desarrollo de una enfermedad como se observo en las categorías donde hubo personas que tuvieron los síntomas desde hace mucho y que no acudieron al doctor hasta que el dolor fue insoportable y el daño ya estaba hecho.

Observando así mismo que la sociedad en la que nos desenvolvemos es la principal fuente de referencia para la preferencia de un estilo de vida y formas de querer y sentir, ya que todo esta dentro de lo normal por que se asimila a lo de los demás, se cree que lo

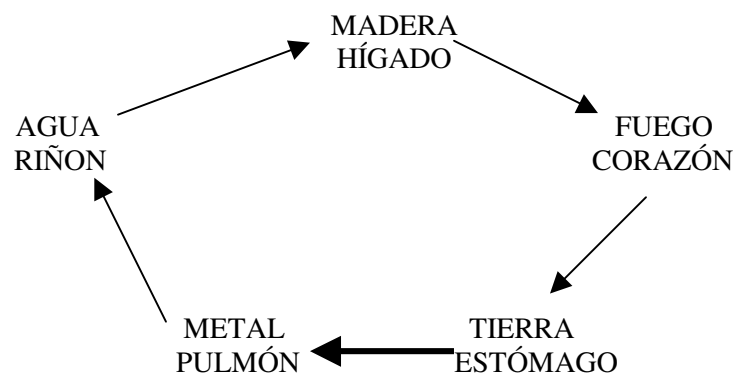
enseñado a través del tiempo por las costumbres que la cultura ha institucionalizando en las personas es lo único auténtico y verdadero.

Rompiéndose así el equilibrio en el interior del cuerpo y con la naturaleza ya que se tiene un sabor dominante dentro de la familia que esta dominando a un órgano que este a su modo dominara una emoción, un estado de animo que se apoderara de nuestro cuerpo, con nuestras expresiones, el caminar, el comer, el dormir, el trabajar, ya que es así como se genera un desequilibrio que existe en el interior de nuestro cuerpo y aparece la enfermedad, no como tal, primero con dolores controlables y manejables que se van agudizando con el transcurso del tiempo en dolores insoportables que van dañando un órgano.

Como se ha visto en las categorías no solo es un factor el que ha desencadenado esta enfermedad en los entrevistados, sino son varios los factores y son muchos los puntos de unión que se dan como en este caso las vías respiratorias en todos los casos sufrieron de ellas, el sentimiento de enojo y los mas importantes es que no son tomados en cuenta, mucho menos se relaciona con los estados de animo en los que nos encontramos, ya que la emoción que surgió en todos ellos desde pequeños fue viajando de un órgano a otro hasta que se instalo en uno afectándolo considerablemente, achacándole todo a la comida, los cambios de clima, el gusto por el picante, que no se dejan de lado como desencadenantes, pero que son los únicos.

En la Teoría de los Cinco Elementos se explico que esta tiene tres fases (dominancia, Interdominancia y contradominancia), lo ideal sería que nos encontráramos en la primera relación de dominancia.

FIGURA 1



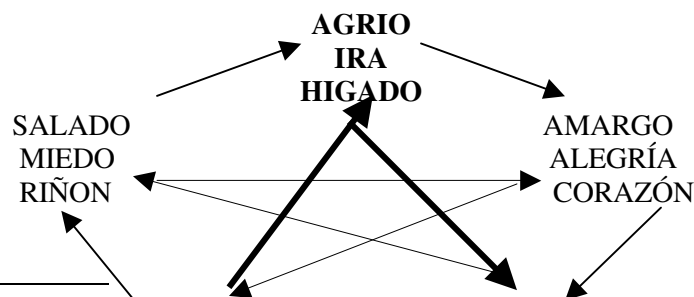
Cosa que no se encontró en ninguna entrevista ya que hay afectación en los órganos, lo que se pudo observar en las entrevistas es que en el presente todos manejan un sentimiento de Enojo que domino al Hígado, es decir, emoción que se instalo en el órgano afectando a este, no teniendo su principio en este órgano ya que se puede afirmar por lo encontrado que esta emoción que se desencadeno desde la infancia por lo vivido estuvo viajando de un órgano a otro en la primera relación de dominancia (ver figura 1), primeramente en el Estómago sometido a la constante angustia por los maltratos que se recibieron, empatado con la mala alimentación, no solo por descuido sino también por el nivel socioeconómico en el que se encontraban en esa época, y pensamientos que se generaron por no ser tratados como es natural entre padres e hijos ( cuidados, carisias, atenciones, mimos, consejos, entre otras.), posteriormente esta viajo al Pulmón teniendo afectación en la vías respiratorias (como son los casos 1, 14, 15, donde hubo extracción de las amígdalas) posiblemente por la tristeza que se genero de no tener la relación madre-hijo que se tiene concebida, aunado al maltrato y al sabor que se adquirido por la necesidad de expresar de alguna manera lo que se siente. Así mismo esta se fue al Riñón que fue sometido al miedo que tuvieron por ese mismo maltrato infundiéndoles inseguridad ya que desde pequeños no se supo que dirección tomar, saber que es lo bueno y lo malo, donde esta su espacio y lo que están viviendo, no asumirlo como suyo, conjuntado con el poco consumo de agua que hubo y hay en la actualidad, esta volvió a viajar al Hígado fomentando la Ira y el descontento hacia los padres por el poco caso que recibieron, y el no poder afrontar lo que se les ha venido presentando en la vida, creyendo que todo necesita la aprobación de los demás para que este bien, viajando nuevamente al Corazón perdiendo la alegría de la vida, en estas personas se perdió el asombro y la maravilla de amar lo que les rodea, poniendo una barrera a su libertad, no teniendo congruencia en lo que quieren hacer, ya que muchos de los entrevistados (caso 1, 2, 3, 4, 15, 22, 25, 27 ver tabla de resultados) no han hecho lo que realmente les hace feliz por lo que se están consumiendo ya que siendo selectivos y cerrados, no permiten ese contacto con el otro que sería redituable para aumentar el fuego que se esta apagando al interior.

Ahora bien como ya se menciona en capítulos anteriores, el cuerpo esta relacionado con las mil cosas en el mundo, por lo que no será extraño encontrar un desequilibrio con los elementos, si partimos del hecho que todo empezó en Tierra (estómago) seguramente es por

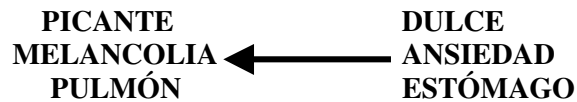


que no hay contacto con esta, en su mayoría todas las calles y avenidas están hechas de concreto, ya que a nivel social si las calles son de tierra se esta hablando de un atraso, pero si hay concreto hay civilización, por lo que también se ha venido cambiando las formas de construcción, anteriormente las casas estaban hechas de adobe, ahora con la modernidad las casas están hechas con esqueletos de metal (pulmón), ahora este se usa al exterior del cuerpo como adorno (pulseras, aretes, reloj, entre otras) y se a perdido por dentro ya que con el poco consumo de frutas y verduras (hierro, zinc, bromo entre otros) que contienen este metal y que no se consumen hace que los nutrientes no se retengan y salgan con facilidad, al exterior este elemento esta en todas partes incluso en el agua (riñón) que se esta contaminando y que a su ves no se toma la que se requiere en el organismos, por lo que esta disminuyendo la producción de madera y el contacto con ella ya que posiblemente nadie piensa en plantar árboles por que quitan espacio, además de que al ayudar a darle vida a una planta se estaría hablando de crear relaciones en el exterior (familia) lo cual es muy difícil para la mayoría de los entrevistados, debido a que no hay madera y que a veces no se consume agua o se consume en exceso no hay generación de fuego (corazón) aunado a que todo se calienta en horno de microondas, ya ni siquiera se tiene el calor de la estufa para alimentar ese fuego que esta apagando la vida de la tierra por no tener vegetales que la nutran y así el ciclo se va alterando tanto al interior como al exterior provocando una enfermedad.

Posteriormente esta emoción y desequilibrio de la naturaleza dejo de ir de un órgano a otro instalándose en uno y afectando al otro, encontrándose el padecimiento en la vida actual de los entrevistados en la primera y segunda relación de dominancia e Interdominancia encontrando una triangulación así:<sup>2</sup>



<sup>2</sup> La explicación que a continuación se hace de la enfermedad con respecto a la Teoría de los Cinco Elementos, se tomo de Duran, A. D. (2004) Cuerpo, intuición y razón, México: CEAPAC



La emoción dejó de viajar instalándose en el Hígado sometido por la Ira, la energía de este órgano induce al movimiento y despierta la mente permitiendo que crezca la tensión y la presión. Un hígado fuerte impulsa al ser humano a innovar, a enfrentar nuevos caminos, a crecer, lo que no se observa en las entrevistas sino todo lo contrario su hígado esta débil, ya que tienden al nerviosismo, a las contradicciones, al desequilibrio de las emociones y la incoherencia en sus comportamientos; cuando la energía de este se estanca, la persona muestra incapacidad para almacenar y liberar la sangre, se produce una actividad caótica en el cuerpo, lo que se observa en la vida de los entrevistados ya que no saben hacia donde van y lo que se están haciendo con sus vidas pues no hay satisfacción en sus actividades, lo que hace que sus estados de ánimo se han cambiantes, a veces tristes, a veces con miedo, sin sentido, angustiados. Muchas veces las personas ayudan a que suceda esto, por el temperamento voluble, tensiones nerviosas, emociones contenidas. La Vesícula biliar se complementa con el Hígado y coopera con la regularización de la sangre; almacena y segrega bilis, sustancia que estimula la perístasis del estómago e Intestinos, lo que también esta afectando ya que una parte significativa menciono que vomitaba bilis, cuando el dolor es considerablemente fuerte.

Posteriormente esta emoción viajo al Estómago ya que el estar enojados y no saber hacia que o quien les genero angustia, lo que dio pie a que se desarrollara la enfermedad de la Gastritis, recordando que si su elemento es la Tierra y esta guarda la memoria de lo pasado (la niñez) que ahora en su vida adulta esta brotando, al no saber el por que de su enojo concientemente, afectando al bazo a su vez, ya que en este es donde se renueva el cuerpo y gobierna la sangre al mantenerla dentro de las arterias, así mismo incorpora ideas e información a la mente, faculta al ser humano para la concentración y la formación del pensamiento, atesora la mente, nos ayuda a mantener la relación con los otros, la cooperación, cosa que no se ve así en los entrevistados debido que en su mayoría son selectivos y cerrados, no tiene una identidad (como son los casos 1, 3, 8, 12, 18, 21, 27 ver tabla de resultados) y la buscan en el otro, dándole así prioridad para que dirija su vida.

Esta energía se acopla con la del Estómago, juntos nutren de forma adecuada a los Pulmones y al Intestino Grueso, la energía del bazo hace avanzar los desechos por el Intestino hasta salir del cuerpo, como este ya esta dañado los desechos no salen con facilidad lo que nos hace pensar que los entrevistados no están dispuestos a dejar ir el pasado. Si la energía es débil la persona será malhumorada, maniática como lo muestran los entrevistados, pero si es excesiva la persona tendera a pensar demasiado en sí misma, y siempre se encontrara insatisfecha.

Como la función del estómago y el bazo nutren a los Pulmones, en este padecimiento es de esperarse que también se afecto a este órgano ya que se refleja en sus constantes enfermedades respiratorias y el exceso de picante que consumen ya que recordemos que los órganos también están influenciado por un sabor, el Pulmón limpia la sangre infundiendo oxígeno y eliminando de ella el bióxido de carbono, estos inspiran vida e infunden ritmo y armonía al impulsar la energía por todo el cuerpo, el cuerpo se desase de toxinas, de elementos e ideas añejas que los perjudican y prejuician.

Si la energía de este es débil el individuo mostrara ansiedad, perdida de agudeza mental y depresión, que traducida en los entrevistados no llega a depresión pero si a una acentuada tristeza por lo vivido.

El Intestino Grueso nos ayuda a configurar lo que ya no queremos, lo que es ajeno a nuestro si mismo y crea el espacio vacío para reconocer lo que si queremos espiritualmente, cosa que no se ve en los individuos entrevistados ya que no saben lo que quieren y lo mas importante hacia donde dirigir su vida.

Esta triangulación que se formo en los entrevistados es solo una de las muchas formas de expresión que tienen las emociones en el cuerpo.

Vivir con una molestia es algo que se ha hecho normal y de cotidianidad para las personas y desde este enfoque esta manera de vivir no es la correcta ya que se esta rompiendo el equilibrio que hay en el interior y exterior del cuerpo, ya que podemos partir de estas entrevistas para afirmar que las emociones son la determinantes para que surja una enfermedad teniendo su expresión fisiológica en el cuerpo, con cualquier trastorno, en este caso la gastritis.

Asimismo se pudo observar que no solo padecen esta enfermedad sino que el cuerpo se esta invadiendo de síntomas que están generando daños en todo el cuerpo, tal vez derivadas de la misma gastritis que apuntan en un órgano específico que posiblemente desencadenaran en la tercera relación de enfermedades crónico-degenerativa ( como son los casos 1, 2, 7, 14, 15 ver tabla de resultados) donde ya tiene su afectación desde pequeños en los riñones y que tal vez sea un desencadenante de una tercera relación.

Recordando así que el cuerpo esta olvidado desde hace mucho tiempo, separado por la razón, solo recibe las emociones y se deteriora en reprimir a mas no poder todo en comportamientos no deseados, depresiones extremas, en un cáncer, dolores, úlceras, en abandonos corporales propiamente encontrado que terminan con este.

## CONCLUSIONES

El objetivo de la presente tesis fue ¿saber que factores son los que hacen que se construya la enfermedad a partir de un estilo de vida? Como se menciona en capítulos anteriores es un proceso que principia casi desde que se nace, por el hecho de ser hijos deseado o no, de madres solteras, de padres conflictivos, divorciados y una vez que nos vamos desarrollando como seres pensantes tiene implicación el trato con los demás, la alimentación, las formas en como se manejan las emociones, el como se fue educado y que fue lo que se les inculco como bueno y malo, la alimentación, los químicos ingeridos, entre muchas otras cosas que hicieron que surgiera un trastorno energético.

Asimismo se han revisado dos posturas diferentes para una misma enfermedad hagamos una integración de cómo la medicina durante años a encapsulado las enfermedades en síntoma-medicamento no permitiéndose ir mas allá de lo que se observa a su alrededor, si bien a lo largo de la historia de nuestro país, se han hecho una serie de cambios que en lugar de ayudar al ser humano se le ha perjudicado, pues una muestra clara es la mercantilización que durante años se ha puesto en practica con nuestro cuerpo y el hecho de vernos enfermos nos hace sentirnos inútiles e inservibles para producir.

Aunado a las costumbres, signos y significados que la sociedad nos ha inculcado desde pequeños, haciéndonos superiores o inferiores a los demás dejando de lado lo que realmente se siente, una cultura que nos crea temores y nos pone valores, así como nuestro estilo de vivir, afrontar las cosas, nuestra forma de querer y de alimentación.

Ya que todo esto hace que el individuo cree su propio repertorio de hábitos y costumbre y no se crea la posibilidad de cambiar pues ya es un estilo de vida preestablecido por los demás, hasta un rito diría yo de vivir y morir de igual forma, ya que cuantas veces nos hemos comparado en nuestra vida y enfermedades llegando así a generalizar que a todos nos va ha pasar lo mismo.

Esta negación del cuerpo se genero a partir del Paradigma Cartesiano donde se afirmo que la enfermedad es causada por bacterias, ya que todo debería de estar dado por la razón perdiendo con esté la relación mente-cuerpo, sujeto-objeto haciéndolas dispares,

aunado a las ideas positivistas de que si no es cuantificable no es creíble, por lo que la medicina adquirió fuerza debido a que fue explicativa y congruente con lo que estaba pasándole al organismo.

Y fue así como poco a poco la atención de los médicos se ha ido desplazando del paciente a la enfermedad, las patologías se localizaban, se diagnosticaban y se etiquetaban según un sistema definido de clasificación y se les estudia, no teniendo en cuenta lo que hay atrás de la enfermedad y que muchas veces es más lo emocional, lo que enferma, que un virus o una bacteria.

Es por ellos que la medicina se ha dedicado a fragmentar al ser humano y ha estudiarlo por partes, centrándose en los agentes biológico, fisiológicos que evidencian la enfermedad, esto es, la enfermedad es un fenómeno multidimensional.

Por lo que hablar de Gastritis es hablar del 10% de la población a nivel mundial, de la cual en algún momento de su vida va ha padecer un episodio de la enfermedad, ya que anteriormente esta se presentaba en 50 a 60 % en personas de 60 años, posteriormente se empezó a presentar a los 45 años y hoy en día hasta los niños presentan síntomas de gastritis aguda. Así mismo podemos observar que los porcentajes de esta enfermedad van en aumento y las posibilidades de cura también, ¿pero que es lo que esta haciendo que esta enfermedad aumente?, se ha registrado que el 70% de los enfermos presentan algún disturbio emocional asociado con la enfermedad, obligando al médico a considerar al individuo como una unidad y a estudiar tanto los signos físicos y funcionales.

El caso de la gastritis ha sido conceptualizada como una lesión de la mucosa que atraviesa la muscularis mucosae y que aparece en lugares que tiene contacto con el ácido gástrico es identificada por náuseas, ardor en el epigastro, agruras, regurgitación, distensión abdominal, dolor ardoroso, sensación de vacío o sensación de hambre dolorosa, síntomas que se pueden confundir con otras enfermedades como infección estomacal, colitis nerviosa, entre otras, en los casos graves melena, hematemesis y shock, esta estrechamente relacionada con la ingesta de alcohol y de algunos alimentos como son café, picante, bebidas gaseosa, grasas, a los que esta acostumbrada la gente por ser los alimentos que tiene mayor reacción toxica en el cuerpo ya que hacen que se desarrolle una considerable cantidad de endorfinas que satisfacen al cuerpo y lo relajan entre comillas, así como de

algunos medicamentos que en muchos de los casos son los primeros predisponentes para el desarrollo de esta y que no se dejan de consumir, por que el organismo ya se hizo dependiente a ellos, además de que se han planteado a lo largo de nuestra vida como los únicos que nos pueden curar y salvar la vida, estos se usan con regularidad como la aspirina, los AINES (antiinflamatorios no esteroideos), atribuyendo el cansancio extremo, estrés, ansiedad, aumento de la emotividad, los virus y bacterias a los que estamos expuestos debido a los altos niveles de contaminación que hay a nuestro alrededor a los cuales somos vulnerables en este caso de la gastritis el Helicobacter Pilory .

Dentro de los factores profesionales tenemos el polvo de carbón, hierro y sílice.

A corto o a largo plazo esto tiene una serie de complicaciones dadas por la sociedad industrializada en la que nos regimos, ya que los trabajos en su mayoría inciden en el sedentarismo lo que hace que el cuerpo se adapte a una condición de vida, en la cual no se tiene contacto con lo que les rodea, olvidando así la admiración por lo que pasa a su alrededor perdiendo la naturaleza su importancia en cuanto a su contacto con el organismo y su desarrollo, ya que se ha sometidos al cuerpo a horarios de comida y de descanso, que no son redituables, aunado al fuerte bombardeo de estilos y formas de vivir que son de fantasía y que hacen forzar al organismo para cumplir ciertas exigencias que son pedidas por los demás, tomando nuestro cuerpo como una máquina, ya que al exigirle, sin darle un descanso y cuidados adecuados se somete a marchas forzadas para el trabajo que se esta requiriendo, empatado con los altos niveles de estrés.

Llegando así las inconformidades de tenerlo maltratado, buscando la forma de quitar las molestias que se presentan, no teniendo conciencia en lo que a futuro esto acarreará en su vida con un estilo de vida en el cual todo lo que pasa es remedial, en este caso de la gastritis los medicamentos son lo remedial para acallararlo sin darse cuenta que el abuso en los horarios de comida y el aumento de las actividades traen consigo mas degeneraciones en el cuerpo como son úlceras gástricas que producen hemorragias, perforaciones y degeneraciones carcinógenas.

Y es cuando el cuerpo ya no quiere dar batalla que se buscan soluciones rápidas para su pronto alivio, no dándole importancia a lo que el individuo siente o cree dentro de esta enfermedad solo se generaliza la sintomatología, ya que el medico solo se concentra en

fragmentos pequeños del cuerpo humano, es decir, la medicina moderna suele perder de vista la personalidad del paciente y al reducir la salud a una función mecánica pierde la capacidad de tratar con el fenómeno de la curación, como se observo en los individuos entrevistados, ya que se les receto a todos casi lo mismo y no se observaron resultados satisfactorios, perdiendo esa mística entre el paciente y el medico que hace que no se tenga confianza en lo que se manda para su curación.

Pero en lo concerniente a la Gastritis a nivel psicológico, no debe de dejarse de lado lo que los médicos han encontrado en cuanto a las causas de esta, tomando en cuenta también lo que las historias de vida nos dejaron ver, que no solo la alimentación y la ingesta de sustancias extrañas al cuerpo dan principio a esta enfermedad, si no que tiene un gran peso la emoción que los domina, en este caso la Ira, que tiene relación con el elemento madera ya que si se esta hablando de gente que esta encerrada en una fábrica o de amas de casa las cuales a veces ni les alcanza el tiempo para todas las labores que desempeñan, se esta perdiendo el contacto con áreas verdes, además del alto consumo de comida enlatada, aunado a que la carne se ha hecho estatus quo en la sociedad, lo que da como resultado gente cada ves mas iracunda, así mismo es de importancia la relación que se tiene con la familia, desde quien cocina, que sabores o alimentos son los que predominan, como se sientan a comer, los valores y creencias que como tal tiene cada familia estructurada según su ideología, y que es partir de esta donde se genera lo es bueno y malo en un individuo por lo que al estar el individuo en el exterior la familia tiene un gran peso ya que lo que no se acepta en la familia se encuentra fuera y tomado como normal en los demás, lo que genera una gran confusión al interior, por lo que se describita, ya que siempre se esta deseando y creando una vida de fantasía que muchas veces no se llegan a alcanzar por la condición económica en la que se vive, ya que los cambios políticos que se han hecho a lo largo de la historia han generado que la gente se cree una vida de ilusiones la cual es sobre natural, llena de lujos y comodidades que no llenan las expectativas de la gente humilde, lo que hace que se generen malestares, por no alcanzar las expectativas de una sociedad moderna.

No se esta tratando de generalizar ya que cada sujeto empieza su enfermedad de forma diferente, ya que es también diferente la forma en como se enfrenta a la vida, escoge sus caminos y construye su enfermedad ya que recordemos que como se vive se muere.



Ahora bien lo que se encontró en las historias de vida es que cada uno lo creó de manera diferente por el lugar y los medios en los que se desarrollaron pero que en su mayoría tuvieron puntos de referencia, aludiendo que esta explicación es solo una de las muchas que hay en relación a la construcción de este padecimiento, ya que conforme a la sociedad, alimentación, espacio geográfico, tiempo, su manejo de emociones, relaciones con los demás y su desenvolvimiento tanto personal, como de trabajo es como se van dando los dolores, malestares, hasta llegar a la enfermedad.

Como puede observarse toda emoción viaja de un lado a otro, pero cuando esta es o se tiene de mucho tiempo se apodera de un órgano y lo debilita causando la enfermedad como sucedió con este padecimiento. Esta enfermedad sin duda no es tan grave, pero se puede agravar según el manejo que los individuos le den a sus emociones y a la relación no solo con el otro, si no a su espacio, la aceptación de si mismo, el contacto con la naturaleza, ya que a partir de un desequilibrio con esta, es también donde se observa la aparición de la enfermedad.

Es por eso que debe haber un equilibrio entre las emociones, los alimentos, la relación con la naturaleza y los otros para tener un estado óptimo de salud y no permitir que una emoción invada nuestro cuerpo.

Recordando así que hay mensajes que el cuerpo nos emite, los principales son los de supervivencia que son comunes de interpretar al estar en peligro y que en su mayoría sabemos interpretar, pero los mensajes relacionados con la enfermedad o el conocimiento, no se escuchan fácilmente ya que no estamos en condiciones o no nos damos tiempo para saber sobre estas acciones intuitivas, y es lo que nos hace ver que se está apartando de la realidad ya que estamos sujetos a conveniencias, solo hacemos caso a lo que nos conviene y nos reditúa y a lo que no, no le prestamos atención, a pesar de que se está hablando de si mismo, el valor y la importancia que se le da a los demás es más importante.

Asimismo podemos asegurar que mucho de lo que se encuentra en el otro es lo que hemos infundido en ellos, la frontera en el si mismo (carencia) lo que no se tuvo desde la infancia y que se puede compensar en la actualidad y el otro (amenaza) el perder lo que se ha creado hasta el momento se negocian constantemente frente al vacío, un vacío que es llenado de lo material, pero que no es comparado con el afecto que se necesita para afrontar

las adversidades que la vida nos pone, es por eso que ese vacío cada vez se va haciendo más grande y es visible en nosotros mismos ya que es cuando se aparece el síntoma, hasta llegar a la enfermedad.

La enfermedad no aparece de la nada se va construyendo de acuerdo a nuestro estilo de vida y a la relación que tenemos con la naturaleza y con los otros. Recordemos que en la teoría de los cinco elementos, cada órgano está equilibrado con una emoción, un sabor, un color, un elemento de la naturaleza, como se pudo ver en los entrevistados en su vida actual donde una emoción (ira) está dominada a un órgano (Hígado), por la falta de contacto con su elemento (madera), el cual viaja a otro órgano (Estómago) sometido a constantes angustias instalándose en este produciendo daño energéticamente, esta emoción volvió a viajar a otro órgano y emoción (Pulmón, tristeza), que se fueron acentuando por la alimentación, manejo de emociones, espacio, geografía y su relación con los demás, produciendo esta triangulación la gastritis y afectación en otros órganos, posibilitando la aparición de una enfermedad crónica-degenerativa en un rango de 20 o 30 años que apuntará en un órgano en específico.

Es así como la Teoría de los Cinco Elementos en las entrevistas analizadas demuestra que no es un solo factor el que desarrolla este padecimiento, sino que son toda una serie de factores que hace que ese equilibrio que hay dentro y fuera de nosotros se rompa por no querer asumir compromisos, emociones, responsabilidades.

Como disciplina la psicología desde el enfoque psicósomático ha ido descubriendo grandes factores con respecto al desenvolvimiento que como seres humanos tenemos, a través de nuestra historia de vida que son causantes de un deterioro físico y emocional que ha sido de gran trascendencia para todos aquellos que se sentían perdidos en un mundo sin sentido, lo psicósomático abre la posibilidad de enfrentar una sintomatología y daño que puede ser detenida de una manera integral, dando un giro a lo que se ha conceptualizado como salud-enfermedad, desde la construcción vicaria del cuerpo, donde no se hace uso de la conciencia y la familia se crea la condición corporal que evade la realidad, la cual hay que afrontar, en algún momento de la vida.

Resaltando que lo psicósomático no es solo una categoría más a la que se le conceptualiza sino que tiene su expresión fisiológica creada por una emoción, y que la

Teoría de los Cinco Elementos es la que alude que el cuerpo es un microcosmos que tiene relación con los Cinco elementos (madera, fuego, tierra, metal, agua) y que a partir de estos nosotros estamos constituidos, y que la pérdida del contacto con estos elementos y la propia naturaleza se crea un desequilibrio, por lo tanto la enfermedad.

Este trabajo abre las puertas a un sin fin de investigaciones dándoles la posibilidad de detener el deterioro anticipado del ser humano de una manera integral, así como el trato más humanizado al otro que durante años solo ha sido de sometimiento.

Es así como se cumplen de esta manera con los objetivos de esta tesis, es decir, que tanto la alimentación, como las relaciones familiares, emocionales, la alimentación, entre otras que se encontraron, hacen que se desarrolle una enfermedad en un individuo partir de su estilo de vida, encontrando que no solo estas categorías son las que posibilitan la enfermedad sino también la poca congruencia que hay en la actitud que se tiene en la vida.

A nivel profesional este trabajo me dio la pauta para saber cual es la forma en la cual se puede ayudar a la gente que lo requiere, así como la forma de tratar al ser humano de una forma integral, dándole un giro al concepto que se tiene de enfermedad y que ha invadido a la sociedad con químicos que muchas de las veces no posibilitan un estado óptimo de salud.

## REFERENCIAS

- \*Berkow R., y Talbott J. (1981) *El manual del Merck de Diagnóstico y terapéutica*, Séptima Ed, Estados Unidos: Merck.
- \*Bermam, M. (1987 ) *El reencantamiento del mundo*, Chile: cuatro vientos.
- \*Bernal, S. (1999) Enfermedades ácido pépticas, en: *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas, Pág., 53-62.
- \* Boltansk, L. (1975) *Los usos sociales del cuerpo*, Argentina: Periferia.
- \*Braunwald, E; Isselbacher, K y Petersdorf, R. (1989) Ulcera péptica, Gastritis y Síndrome de Zollinger-Ellison, en: *Principios de medicina interna*, México: McGraw-Hill, Pág.,343-347.
- \*Capra, F. (1982) *El punto crucial*, Argentina: Estaciones.
- \*Corral, M. (1999) Hemorragia Digestiva, en: *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas, Pág.,72-81.
- \*Chetley, Andrew. (1995) *Medicamentos problema*, Lima: Acción Internacional por la Salud.
- \*Chia, Mantak. (1992) *Sistemas taoístas para transformar el stress en vitalidad*, Sirio: Málaga.
- \*Dethlefsen, Th. y Dahlke, R. (1998) *La enfermedad como camino*, Plaza y Janés.

- \*Diez, B. (1975) Aparato Digestivo, en: *Proceso Psicossomático Terapéutico*, México: Trillas, Pág., 674-682.
- \* Diez, B. (1976) *De la emoción a la Lesión*, México: Trillas, Pág., 11-20.
- \*Duran, A. D. (2004) *Cuerpo, intuición y razón*, México: CEAPAC
- \*Eastwood, G. (1987) Hemorragias gastrointestinales, en: *Medicina interna*, México: Salvat, Pág., 73-79.
- \*Eisenberg, M y Copass, M. (1987) Hemorragias, en : *Terapéuticas en urgencias medicas*, México: Interamericana, Pág., 78-89.
- \**Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China*. (1984) china: Beijing, Pág., 1-73.
- \*García, G. (1999) Gastritis, en: *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas, Pág., 45-52.
- \*Gil, E. (1999) Nuestro cuerpo, en: *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas, Pág., 24-38.
- \*Goleman, D. y Thurman. (1998) *La inteligencia emocional*, México: Javier Vergara.
- \*Guadalajara, B. (1999) Gastritis, en: *Programa de autoalización continua para médicos*, México: Academia nacional de medicina, Pág., 37-39.
- \*<http://www.altana-pharma.com.mx>
- \*Jinich, B. (2000) *Factores psicológicos y el aparato digestivo*, Revista medica del IMSS, 32 (1), 115-123.

- \*Lamouliatte, F; Megraud, J y Cayla. (2001) *Helicobacter pylori* patología gastroduodenal, en *PRAXIS MEDICA*, Paris.
- \*Lamouliatte, F; Megraud, J y Lambert. (2001) Gastritis crónicas antrales, en *PRAXIS MEDICA*, Paris.
- \* López, R. (2002) *De cómo la moral se hizo psicología en México en 1985*, México: El Aduanero.
- \*López, R. (2002) *Historia del aire y otros olores en la ciudad de México 1840-1900*, México: CEAPAC.
- \* López, R. (2002) *Lo corporal y lo psicosomático I*, México: CEAPAC.
- \* López, R. (2002) *Lo corporal y lo psicosomático II*, México: CEAPAC.
- \*López, R. (2003) *Lo corporal y lo psicosomático III*, México: CEAPAC.
- \* López, R.(2000) *Zen y cuerpo humano*, México: CEAPAC.
- \*Luban, P y cols. (1997) *El enfermo psicosomático en la práctica*, México: Herder.
- \*Marcus, A y Milton, C. (1982) Úlcera péptica, duodenal y gástrica, en: *Diagnostico clínico y tratamiento*, México: Manual moderno, Pág., 408-415.
- \*Mills, J; Salber, P; Ho, M y Trunkey, D. (1987) Hemorragia del aparato digestivo, en: *Diagnostico y tratamiento de urgencias*, México: Manual moderno, Pág., 124-133.
- \*Murguía, D. (1999) *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas.
- \*Ohashi, W. (1995) *Como leer el cuerpo*, Barcelona: Manual de Diagnosis Oriental Urano.

- \*Ortega, B. (1997) Aparato digestivo, en: *Nuestro Cuerpo*, España: Mundilibros, Pág., 24-38.
- \* Peña, S, R (2001) *Manual Básico de Acupuntura Humana*
- \*Pérez, T. (1999) Cáncer Gástrico, en *Gastroenterología y Hepatología Práctica*, México: Intersistemas, Pág., 63-71.
- \*Reid, D. (1993) *Los tres tesoros de la salud*, España: Urano.
- \* Rimpoché, S. (1992) *El libro tibetano de la vida y de la muerte*, México: Urano
- \*Roesch, D. (1999) *Gastroenterología*, México: ciencia y cultura latinoamericana.
- \*Romero, T. (1986) Úlcera péptica y duodenal, en: *Tratado de cirugía*, México: Interamericana, Pág.,1390-1396.
- \*Segol, P. (2001) Cáncer gástrico, en: *PRAXIS MEDICA*, Paris.
- \* Selecciones Readers Digest México (2002, abril) *¿Son las enfermedades psicosomáticas reales o imaginarias?* (14 párrafo) Revista medica en línea. Disponible en: [www.selecciones.com/acercade/art.php?id=59](http://www.selecciones.com/acercade/art.php?id=59)
- \*Tuszynski, T. (2001) Úlceras gastroduodenales, en *PRAXIS MEDICA*, Paris.
- \*Zavala, P y Álvarez, J. (2003) *Psicosomática y Enfermedades Visuales: Lacoriorenticopatía Cerosa* Central. Psicología y salud, 13(1). Pág., 8-17.

**ANEXOS**



## ANEXO 1

### GUIA DE ENTREVISTA

El objetivo de la presente entrevista es recopilar información acerca de los factores que dan origen a la construcción, instalación y desarrollo de la gastritis, agradeciendo su participación.

1. Nombre
2. Edad
3. Peso
4. Grupo sanguíneo
5. Estado civil
6. Domicilio
7. Ocupación
8. Creencia religiosa

#### **Nacimiento**

9. Donde nació
10. Alimentación de su madre durante el embarazo
11. Situación de la madre antes y durante el embarazo
12. Situación del padre antes y durante el embarazo
13. Situación de pareja durante el embarazo (estuvo sola, amigos, familiares).
14. Relación emocional de los padres durante este.
15. Su concepción fue deseado, planeado, impuesto, falla de anticonceptivos.
16. Tipo de parto( asistido por doctor, partera, cesárea, normal)
17. Lactancia (amamantado por la madre, leche de formula, por cuanto tiempo.

#### **Crianza y crecimiento**

18. Por cuantas personas esta compuesta su familia.
19. Que lugar ocupa dentro de esta.
20. Quien se ocupo de su crianza y educación.
21. Que opina de la crianza y la educación que le dieran.
20. Como era corregidos y quien lo corregía más.
21. Con quien convivía más.
22. Como fue tu infancia descríbemela

## **Relaciones emocionales**

23. Como se lleva con cada uno de los integrantes de su familia
24. Con quien tienen menos relación
25. Quien piensa que es la persona mas fuerte de la familia
26. Quien consideras que necesita más apoyo de su familia
27. A quien cree que se parece más ( no aspecto físico)
28. Cuales son los recuerdos más significativos de su vida en familia
29. Tiene alguna rutina en su familia
30. Sabes cuales son sus expectativas hacia usted
31. Si cumples con esas expectativas y te llenan a ti
32. Que papel juega dentro de su familia
33. Que es lo que más le gusta de su familia
34. Que es lo que más le disgusta de su familia
35. Si pudiera cambiar algo de su familia que cambiaria
36. Cuales son las enfermedades más frecuentes en su familia
37. Que emociones experimenta más seguido y como las expresa
38. Que emociones se expresan más en su casa.
39. Como es relaciona con otras personas.
40. Tienes un proyecto de vida

## **Actividades**

41. Platíqueme de las actividades que realiza al día (un día de la semana)
42. A cuanto ascienden sus ingresos
43. Donde trabaja y en que horario
44. Que emociones experimenta en su trabajo
45. Como son sus relaciones en su trabajo
46. En que emplea su tiempo libre
47. Hace ejercicio, con que frecuencia
48. A que horas se prepara par dormir
49. Cuantas horas duerme en promedio
50. A que horas se despierta
51. Como se siente cuando se despierta (cansado, relajado, preocupado).
52. cual es el sabor que tiene cuando te despiertas
53. Que es lo primero que piensa cuando se despierta
54. Duerme durante el día
55. Recuerda algún sueño recurrente

## **Escolaridad**

56. Nivel de estudios.
57. Asistió a escuelas de gobierno o particulares
58. Como fue su desempeño
59. Que emoción le producía la escuela
60. Estableció alguna relación emocional durante estas etapas.

## **Vivienda**

61. Tipo de vivienda (casa o departamento rentado o propio)
62. Tipo de acabado (piso, madera, concreto)
63. Servicios con los que cuenta
64. Como esta distribuida su casa
65. Cuanto tiempo lleva viviendo ahí
66. Donde vivía antes
67. Por que cambio de domicilio

## **Salud**

68. Servicios médicos de los que es usuario
69. Que enfermedades importantes ha padecido
70. Ha padecido enfermedades frecuentes, cuales y con que frecuencia
71. Como las ha tratado
72. Cuales han sido los resultados
73. Cuantos embarazos ha tenido
74. Ha tenido abortos
75. Ha tenido alteraciones en su ciclo menstrual
76. Es sexualmente activa (o)
77. Utiliza algún método anticonceptivo
78. Se siente satisfecha (o) de su vida sexual
79. Ha estado hospitalizado.

## **Alimentación**

80. Por lo general que come
81. Que alimentos consume más y cuales menos.
82. Que alimentos evita
83. Considera que algunos alimentos le hacen daño (antes y ahora)
84. Con quien comes
85. Cuantas comidas haces al día
86. A que hora
87. Que es lo que mas se le antoja

## **Concepción de la enfermedad.**

88. En que momento empezó a sentir que no era normal lo que le pasaba
89. Que pensaba al respecto
90. Que edad tenía cuando empezó a sentir los malestares
91. Que sentimientos le producía
92. Con que frecuencia y desde que momento
93. Alguna reacción antes de que le viniera el dolor, algún aviso
94. Ante alguna persona o situación en particular
95. Por que cree que le halla dado Gastritis

96. Que hacia ante los síntomas antes de saber la enfermedad
97. Le comento a alguien como se sentía
98. Que le motivo ir al médico
99. A que lugar acudió por primera vez
100. Que le dieron en ese lugar
101. Que estudios le hicieron antes de saber su diagnostico
102. Que impacto tuvo usted cuando le dijeron que tenía Gastritis
103. Que tratamiento le dieron
104. Como llevo o esta llevando acabo este tratamiento
105. Le funciono o le esta funcionando actualmente
106. Como va todo hasta el momento
107. Se ha hecho otro análisis después del diagnóstico para saber como va todo.
108. Consulta a otro medico para una segunda opinión
109. Que pronostico le dan donde se esta tratando
110. De que manera a cambiado su vida a partir de que se presento la Gastritis (alimentación, sueño, la manera de ver la vida)
111. La Gastritis le ha impedido realizar sus actividades normales, vida cotidiana y sexual.
112. Su vida sexual ha cambiado desde que tiene el padecimiento.
113. Su padecimiento se siente el alguna parte del cuerpo en especial
114. Podría decir cual es el malestar que le produce el tener Gastritis
115. Que sabe sobre la Gastritis.
116. Había pensado en tenerla antes de que la diagnosticaran
117. Como percibe en la actualidad el tener Gastritis y actualmente ( como un castigo, una oportunidad de crecer, herencia, entre otras)
118. A quien se acerco cuando supo de su padecimiento
119. De quien recibe apoyo
120. Sabe lo que pasaría si no se atendiera la Gastritis
121. Pertenece a algún grupo de apoyo
122. Cree que se pueda curar la Gastritis
123. Cree que este a tiempo de controlar este padecimiento
124. Alguien de su familia padece Gastritis y como la trata
125. Ha tenido episodios de crisis
126. Como ha afectado su enfermedad a su familia
127. Que concepción tiene del cuerpo y de su cuerpo antes y después de su enfermedad
128. Que piensa sobre su genero y la idea de la belleza antes y después de la enfermedad.
129. Que piensa de la sexualidad antes y después de la enfermedad.
130. Fuma, toma con que frecuencia

Desea agregar algo que no haya dicho por olvido o enfatizar en algún punto.

GRACIAS...

## ANEXO 2

### ENTREVISTA No 24

Para mejor comprensión después de los dos puntos o comillas son respuestas del entrevistado y las líneas son el tiempo que se tardo en contestar en ciertas preguntas.

Nombre completo: Luis Alberto Becerra Garcías; edad: 23 años; peso: 73 o 72 no me lo se; grupo sanguíneo: b-; estado civil: soltero; domicilio: calle norte # 50, Colonia granjas de Guadalupe Estado de México; ocupación: ocupación desempleado; creencia religiosa: no creo en nada bueno me bautizaron pero ya no creo tanto me bautizaron en la iglesia; no crees en nada nada: pues en dios pero muy a mi manera de verlo sin intermediado ni nada de eso no practico la religión católica me crearon en esa pero no ejerzo; donde naciste: en el DF.

¿Te comento tu mama sobre la alimentación cuando te estaban esperando?: “de que comía ella cuando estuvo embarazada de mi”¿si estuvo restringida, si hubo complicaciones? “ no hubo nada de eso a parte comíamos bien en ese entonces por que éramos pocos”¿la situación de tu papá estuvo con ella? “ estaban juntos y hasta la fecha” ¿no te comentaron como fue su relación de pareja? “no pues siempre ha sido así buena por que sus costumbres son así, ellos vienen de un pueblo de provincia entonces lo que pasa ahí las mujeres como que tienen mas su rol antiguo de amas de casa cuando se casan ya saben a lo que van y los hombres igual y ya sabían a lo que iban, ellos a trabajar y la mujer en casa y como mi mama tiene acá malas experiencias con los hombres alcohólicos por que su papá era alcohólico, mi abuelo se murió de eso pues si estuvo fijándose en alguien que no tomara entonces mi papá no toma no entonces yo tampoco he visto ninguna ves que se peleen o que tengas discusiones es aparte nunca enfrente de nosotros, por así decirlo mi jefe es el que lleva la autoridad y mi mamá si le dice si no esta de acuerdo pero el que decide que se hace es mi papá no pero mi mamá no esta enojada con eso piensan mas o menos igual” ¿ de donde son tus papas? “ de Guanajuato Salvatierra” ¿tu concepción fue planeada, deseada? “ he lo que pasa es que allá los hijos que vengan son buenos” ¿cómo fue el parto? “normal” ¿te amamantaron con leche materna?: “si” ¿ por cuanto tiempo? “ pues creo que mas o menos 2 años por que creo que nació mi hermana y todavía me daban a mi también, hasta que le pusieron sal a mi jefa en su ceno para que ya no me gustara por que estaba yo grande y todavía tomaba leche”.

¿Por cuantas personas esta compuesta tu familia?: “ahorita somos-----éramos 5 hermanos y 1 hermana y mis dos jefes, pero mis hermanos se fueron para Estados Unidos a trabajar, otros se casaron y se divorciaron y ahí viven ahorita en mi casa están----- 2 hermanos uno esta casado y el otro divorciado y el hermano que esta casado tiene dos hijos y viven ahí mismo y mi mamá, mi papá, mi hermana la menor y yo y el hijo de uno de mis hermanos que se fue para el norte, su mamá lo dejo ahí en la casa no se hizo cargo, se fue con otro y mis papas cuidan al niño” ¿qué lugar ocupas? “soy el quinto, mi hermana es la mas chica y la única mujer y yo soy el más chico de los hombres”¿quien se ocupo de tu crianza y educación?: “mis papás” ¿ los dos al mismo tiempo? “ bueno no mi jefe se iba a trabajar y cuando me veía me decía como me debía de comportar y me pegaba por que así

se acostumbraba y este mi mamá a lo largo del día me cuidaba”¿cómo fue la educación que te dieron? “buena por que yo mas que nada lo veo en el ejemplo nunca hubo discusiones enfrente de mi ósea no me pegaban por que estuvieran enojados ellos y se descargarán en mi, me enseñó mi jefe y mi mamá hacer acá honesto, honrado y a trabajar aunque no lo he cumplido mucho, pero siempre el ejemplo fue de estar produciendo y ser acá bueno con la gente no ser manchado, no abusar de ella y llevar una relación de respeto”¿ como te corregían? “ me corregían me llamaban la atención y me pegaban más mi papá, mi mamá no” ¿te pegaban muy seguido? “ pues lo que pasa es que en un tiempo como una vez al mes, nunca me pegaron en la calle ni nada por el estilo donde me pegaban era en el traste en el trasero”¿ quien te corregía más? “mi papá, mi mamá si me corregía acá verbalmente y mi papá si me corregía acá verbalmente pero mi papá me pegaba y mi mamá no” ¿ con quien convivías mas? “pues es que he tenido relación con toda mi familia pero con nadie en especial, con mi mamá, mi papá, con mis hermanos, pero así que alguien estuviera mas al pendiente no”¿tu infancia como fue, sola, triste? ‘pues solo no ósea como mis hermanos siempre han estado así como que antes les daban mas libertad por que no estaban así había mas seguridad, entonces era mas acá como suburbano, entonces si nos dejaban salir a la calle y entonces si jugaba con los niños que estaban por ahí yo era medio retraído pero si me integraba de todos modos, en la escuela siempre fui así como solitario de repente así como 1º 2 amigos y ya no este considero que mi infancia fue feliz por que aunque no iba a muchos espectáculos o cosas así en la colonia si salía y tenía muchas aventuras de niño, matar pajaritos, a jugar, de aventura por que ahí había unos lagos entonces nos íbamos a pescar y pues estaba chido”.

¿Como es la relación con los integrantes de tu familia?: ‘en la actualidad este -----  
-----con mi papá me he llevado mal desde que era mas o menos adolescente, mi papá como----- he estado estudiando el quería que trabajara, entonces insiste mucho en que trabaje hace como unos----- desde que deje de trabajar hace como unos 4 años, pues si me insiste en que hubiera trabajado en vez de estudiar, entonces yo no puedo pelearme con el por que de repente saca ese asunto de que yo te mantengo yo soy el que decide todo tu te callas mientras estés aquí y si no te gusta pues vete y en ese aspecto si me he sentido presionado con mi papá, mi mamá siempre me ha apoyado en la cuestión de la escuela, ella prefiere que valla a la escuela, con ella me llevo mucho muy bien ahorita digamos que si me peleo con mi jefe ella es como que el amortiguador siempre esta mediando, con mis hermanos pues me llevo igual entre bien y mal nos peleamos y nos encontentamos es una relación así como que----- muy cotidiana no hay grandes sobre saltos, siempre ha sido así, antes me llevaba mas bien con un hermano con el que se divorcio pero de repente como que si se le rompió un poco la ilusión y como que se volvió un poco mas agrio” ¿ con quien tienes menos relación? “ menos relación -----con todos me llevo mas o menos igual pues a lo mejor con-----mi hermano el que esta casado y vive ahí por que el esta ahí mismo pero con su familia y no le hablamos muy seguido vive ahí pero como que ya es aparte”¿quién considera que es la persona más fuerte de tu familia?: “ ----lo que pasa es que de alguna manera es muy sólida, es fuerte, mi papá es fuerte, mi mamá es fuerte, mis hermanos y yo soy fuerte en algún sentido pero es muy sólido pero el que manda y toma las decisiones es mi papá, pero fuerte todos” ¿quien consideras que necesita apoyo de tu familia?: “apoyo un -----pues a lo mejor mi sobrino pero no por que necesitaría apoyo de sus papá pero no está ahí, pero si esta protegido lo quieren todos y por ejemplo a mi hermana le dice mamá a ella; mi hermano el que se divorcio pues ya va saliendo si duro un

ratote te digo que se volvió agrio pero si ha cambiado un poco, y así que necesite pues no”¿a quien crees que te parecen no en lo físico, sino en carácter y emociones?: “pues me parezco por ejemplo a mi mamá y a mi papá, por que a veces si soy así de enojón como mi papá y como que yo quiero mandar, pero también como mi mamá así como que si me----- digamos me tranquilizo trato de ver las cosas sin exaltarme, entonces saque de los dos tanto virtudes, como defectos por que de repente mi mamá como que es muy nerviosa y como que yo soy muy nervioso de repente y de repente soy explosivo como mi papá” ¿cuales son los recuerdos más significativos que tiene de vida en familia?: “de vida en familia como que”¿una navidad que hallan estado todos juntos, un diez de mayo? “-----pues por ejemplo antes me acuerdo que comíamos todos junto no entonces a una hora determinada estábamos todos para comer toda la familia era así como un rito y entonces ahí hablamos de repente un poco no, estaba chido yo me acuerdo que me gustaba mucho la hora de la comida, en vacaciones algunas veces cuando íbamos al pueblo de mi jefe por que como que conoces tus raíces, la familia que no esta aquí y que no conoces tus tíos, abuelos, vas y te sientes un poco mas enraizado, y----- también me acuerdo cuando me pegaba mi jefe su justicia de que si nos peleábamos los dos-----si uno empezaba y el otro le seguía la justicia era ciega por que le pegaba a los dos, ha también una vez que me quemé acá estaban todos al pendiente de mi no, no la recuerdo así como que a hora si me hicieron caso si no que toda la familia estaba unida”¿sabes cuales son las expectativas que tienen hacia ti?: “mi familia no las se, bueno si quieren que trabaje, que este bien que si me caso que este bien con la persona, que viva aparte que haga mi vida independientemente no, y si estoy con ellos que les ayude y que los obedezca pero lo que esperan es que sea una persona productiva” ¿ y si cumples con esto? “este ahorita no estoy cumpliendo en el pasado mas o menos he sido yo de alguna forma el que ha tenido mas privilegios como soy el mas chico entonces mis hermanos ya trabajaban y contribuían al gasto familiar entonces yo podía darme el lujo de irme a la escuela y no como unos de mis hermanos que tuvieron que después de la secundaria luego, luego trabajar no para ayudar a la familia por que éramos mucho por que mi papá era obrero y no ganaba mucho entonces como que si tengo privilegios” ¿que papel juegas dentro de tu familia? “-----pues ahorita como el que el desde el -----ahorita si soy como el que se porta mal como el que no cumple con las expectativas, el que no trabaja, de repente como que si me ven no me dicen nada pero si hacen gestos como de desaprobación” ¿ como te sientes? “pues yo ----- me siento un poco mal y también bien, mal por que al fin de cuantas estoy esperando el tiempo que yo quiero y no voy a tomar decisiones que mi familia quiere que tome, si importa que piensen pero al fin de cuantas yo voy a tomar la decisión que crea mas conveniente para mi, si me siento mal por que como que no la pecan bien, y del otro lado me siento bien por que hago lo que yo quiero”¿que es lo que mas te gusta de su familia?: “de mi familia siempre de alguna manera hay apoyo me imagino que si yo tengo algún problema, siempre tengo a donde caer, a donde ir entonces eso es lo que me gusta” ¿ y que es lo que no te gusta ?: “lo que no me gusta-----ssssssssss pues que ahorita como que se ha ido desintegrando, como que es cuando los pájaros abandonan el nido, pues ya no se como que esta mas desierta que antes, no me gusta también que pues ya estoy grande y estar ahí ya me quiero salir entonces a lo mejor busco trabajo y me salgo ya no me gusta la restricción que hay”¿si pudieras cambiar algo que cambiarías?: “de mi familia -----un-----ssssssssss-----un-----pues a veces así como que el-----pusieran mas énfasis en que tu estés bien, en que sea un crecimiento social y económico y no se fijaran tanto en lo intelectual ”.

¿Cuales son las enfermedades más frecuentes en tu familia?: “de mi familia -----  
--padecemos todos de los dientes no se si sea genético bueno yo creo que si por que la familia de mi mamá también padece mucho nosotros tenemos las encías muy débiles entonces de repente lo que se hay mucho es dolor de muelas en algunos miembros y en otros no, mi papá si tiene todos sus dientes pero los hijos has de cuanta que unos si salieron bien y los otros tienen debilidad” ¿cuáles son las emociones que experimentas mas seguido?: “fuera de mi casa -----un-----pues libertad en parte y soledad no-----por ejemplo cuando estaba aquí ( en la escuela FESI) me sentía a gusto, de repente cuando venía y ya no estaban los amigos si me sentía solo a parte en la casa si es un sentimiento como de soledad y un poco de enojo pero así, enojo te digo por que no estas cumpliendo con las expectativas y de repente me dicen que las tima de lo que estudie entonces como que si no saben lo que estudie no están muy interesados de esto y como que me recriminan” ¿y como las expresas?: “pues a veces es verbal me pongo a discutir con mi papá no pero casi siempre termina el-----ósea te digo queda con eso de que si te gusta si no vete y entonces como que te quedas pues me voy si tuviera las posibilidades, entonces ya la piensas un poco y dice no me voy por que no tengo trabajo ni nada, entonces al final de cuentas es su razón la que queda” ¿ como es la relación con otras personas? “buena siempre me he llevado bien con la gente con mis primos, con mis amigos y siento que también es de la familia a veces es un poco hipócrita no por que por ejemplo mi papá por ejemplo lo veías acá enojón en la casa y cuando salías a la calle lo veías acá con las personases y como dicen oscuridad de su casa luz de la calle así de repente no siempre y así en mi casa a veces soy mas enojón y a la gente que no conozco la respeto mas no” ¿ tiene algún proyecto de vida? “ un como proyecto me pienso casar, tener hijos me gustaría, tener un trabajo donde me guste estar no comprometerme con ese trabajo que sea noble que te puedas comprometer, que no contradiga con lo que tu piensas y crees de la vida”.

¿Cuáles son las actividad que hace en un día desde que te despiertas hasta que te acuestas?: “ahorita es muy poca ahorita -----me despierto ya tarde como a las 11, voy a una central de abastos con mi jefe casi siempre y traemos cosas para el negocio que esta ahí en la casa, entonces ya de ahí se hace como la una-----veo la tele un rato no después como he a veces vengo a la escuela a veces no pero si vengo, me voy con mi primo ha ver que esta haciendo un-----como están mis papas ahí cuidando el negocio y mi hermana se va a la escuela, pues luego estoy cuidando a uno de mis sobrinos ósea está ahí y nadamas lo estoy viendo por que también estoy viendo la tele o estamos jugando en la computadora, este tengo un montón de libros en la computadora y luego los leo a veces me paso hasta 4 horas leyendo y se me va el tiempo pero todo es la computadora un ratote, viendo la tele un ratote, durmiendo y comiendo nadamas” ¿ en que empleas tu tiempo libre?: “pues todo el tiempo lo tengo casi libre entonces lo que hago es leer, ver la televisión, platicar con algún cuate-----”; ¿haces ejercicio?: “no”; ¿a que horas te preparas para dormir? “he no tengo horario fijo a veces me duermo a las 10, a veces a las 2, a veces no duermo y duermo durante el día tengo un desorden del sueño” ¿cuantas horas estas durmiendo en promedio?: “estoy las 8 horas” ¿ a la hora que te duermas de corrido son las 8? “si me despiertan antes o tengo que hacer cosas antes, cuando llego siempre me quedo otra vez dormido, y cuando no duermo, cuando me quedo dormido duermo como unas 12 o 13 horas”; ¿y como te sientes cuando te despiertas?: “cuando me despierto me siento bien por que duermo el tiempo que yo quiero y me despierto cuando yo quiero cuando yo digo ya estuvo chido”; ¿cuál es el sabor de boca que tienes cuando te despiertas? “sabor -----



un no se como que la siento reseca nadamas y aparte del mal aliento por la mañana, de repente de las muelas que tengo tapadas siento acá el sabor de la tapa”¿ que es lo primero que piensa cuando te levanta?: “ -----pues a veces cuando me despiertan es que tengo que ir-----a la central y pues ya me paro y voy rápido y regreso rápido” ¿ algún sueño significativo o recurrente?: “-----no cuando sueño sueño cosas diferentes, antes soñaba que me caía de un techo pero cuando me iba a caer me hablaban mi mamá Luis Luis siempre me hablaba para irme a la escuela”.

¿Nivel de estudios que tienes?: “soy egresado de la Universidad”; ¿asististe a escuelas de gobierno o particulares? “ todas de gobierno” ¿com o fue tu desempeño?: “fue mejor en la primaria fue excelente, en la secundaria baje un poco en la secundaria saque 8.6 por ahí, ósea es que yo nunca he hecho tareas y lo que saco es por que estoy atento y en los exámenes pues como pongo atención y capto pues es lo que me ha rescatado y ya en la preparatoria ya el desempeño fue peor ahí si saque 7 punto y cacho en general por que al principio si iba bien pero quise conocer a unos amigos por que yo nadamas conocía la vida formal de los que se apartaban para hacer sus cosas y de los de su casas a la escuela y así como que si veía a los demás y yo decía que piensan de que se iban a las fiestas y tomaban, los criticaba de que no saben lo que están haciendo con su vida pero yo nunca había entrado a ese tipo de ambiente y cuando entre fue cuando empezó a bajar mi nivel y en la Universidad mi desempeño casi no he cumplido siempre casi cuando hay que entregar las cosas lo justo, digamos que no hago caso de las cosas nunca he dado sinceramente el 100”; ¿que emoción te producía la escuela? “ siempre que he estado he sentido que estoy haciendo algo bueno para mi y digamos que algo bueno para el futuro e igual el presente por que estando trabajando yo sentía que estaba estancado y es más yo creo que al principio que estuve trabajando empecé con la gastritis por el estrés, el estudio es como una puerta abierta”¿estableciste alguna relación significativa durante este tiempo?: “durante toda mi vida pues este con mis amigos de la secundaria y la preparatoria son mis amigos, he mujeres amigas casi no he tenido y novias nadamas he tenido una dure 6 meses y no se si fue, si a quería digamos que si estaba enamoron, si fue importante para mi pero así relaciones de mas tiempo no” ¿ no haz vuelto a tener novia? “no” ¿ por que? “ -----un aspecto es que como no estoy trabajando no me gustaría no tener para llevarla a pasear o ir juntos a alguna parte no tener un respaldo económico, también de que no me he preocupado por andar buscando no lo he visto como un impedimento o necesidad fuerte y la gente que he conocido no----como que no hay un entendimiento mas humano no se no me identifico”.

¿El lugar donde vives es casa propia o rentada?: “ propia”; ¿tipo de acabado concreto, madera? “ès concreto” ¿servicios con los que cuentas? “ agua, luz, drenaje, teléfono, internet ”¿cómo esta distribuida tu casa? “mi casa pues has de cuenta que enfrente son cuartos un segundo piso, he abajo hay dos locales en medio hay como un estacionamiento para un carro este después esta el cuarto, un baño, esta una pileta de agua, el lavadero abajo todo bajo techo y arriba esta digamos la sala, el cuarto de mis papas, mi cuarto he abajo hay mas cuartos, ahí vive una de mis hermanos y ya” ¿cuanto llevas viviendo ahí?: “toda mi vida”.

¿Servicios médicos de los que eres usuario?: “ahorita de ninguno” ¿ y anteriormente? “ tampoco”¿que enfermedades importantes haz padecido?: “cuando estaba

chico dice mi papá que tuve como se llama escarlatina y nadamas y catarros últimamente desde que fumo me dan, mas seguido, antes no y la varicela es todo, accidentes nadamas una vez que me queme el pie tengo una pierna toda quemada, me cayo tiner, se me quemo el pantalón y se me quemo toda la pierna tengo una cicatriz muy grande”; ¿ de lo que te enfermas seguido es de la gripa?: “si y eso fíjate que ya casi no, de repente me duele la cabeza cuando me mal paso de que no duermo bien, no como y salgo si me siento mal” ¿para lo de la gripa si has ido al doctor, te has tomado algo?: “ho nunca no me gusta tomar medicamento”; ¿eres sexualmente activo?: “ho este he -----sexualmente si y no entonces si soy en el autoerotismo pero así con otra persona no”; ¿ te sientes satisfecho con tu vida sexual? “he no últimamente no, como que si hay necesidad de otra persona” ¿ a que edad empezaste con tu vida sexual? “-----he-----como a los 14” ¿has estado hospitalizado?: “pues nadamas no, estuve como 2 o 3 nadamas si se puede decir y a curaciones”.

¿Por lo general que es lo que comes?: “un ----en la mañana siempre hay pan ahí esta la clave de todo en la mañana es pan y café y me tomo unas dos de café este-----así es durante el desayuno y la comida de repente me como un chicharrón preparado o algo así pero con mucho chile este en la comida en mi casa esta acostumbrado de que todo lleva chile entonces ponle que como carne, carne como muy seguido mas o menos siempre hay carnes y a veces hay sopa y frijoles no, frijoles casi no como eso casi no, he este queso, nopales, frijoles y carne preparada de distintas formas con chile y si no hay yo hago que exista no este tomar no tomo casi agua, tomo mas refresco no este ya en la noche este----- -----tomo café con pan y cuando de acaba el pan sigo tomando café y son alrededor de 5 o 6 tazas de café en la noche nadamas” ¿entonces cuales alimentos podríamos decir que consumes más?: “el café, la carne de todas, ----- pan-----nadamas eso”; ¿y las que consumes menos?: “menos verdura, fruta, este -----si ” ¿ que alimentos evitas?: “évito -----he lo que no me gusta la pancita siempre lo que no me gusta y no lo que me hace daño”; ¿consideras que algún alimento te hace daño?: “si el café, mucha carne, el chile un montón en exceso” ¿ antes o después de que te enfermaras? “este que me hacen daño yo siempre he sabido que me hacen daño pero no he dejado de comerlos ha y mucha sal una cantidad considerable” ¿ con quien comes?: “como últimamente he estado comiendo solo por que me iba a la escuela por que la familia come juntos como a las 4 o 4:30 entonces ya me acostumbre a comer solo a las 2 de la tarden-----”; ¿ cuantas comidas haces al día? “hago -----comida comida 1 por que en la mañana como poco y en la noche ceno mucho y por ejemplo en la mañana me duele la panza” ¿a que horas haces estas comidas?: “este es que luego me levanto a las 8 o a las 11, entonces cuando me levanto lo primero que hago es tomar café y pan, la comida cuando esta mas o menos como a las 4 y si no me hago unos huevos o algo así y como y si voy a salir y no hay comida a veces no como y ceno empiezo desde las 7 me tomo un café con pan y luego puro café algo permanente” ¿qué es lo que mas se te antojan que sabor? “el ácido, como que el dulce y el sabor de las salsas y lo saladito también”.

¿En que momento empezaste a sentir que las molestias que tenías no eran normales?: “este en el momento en que eran muy seguido he -----ósea ya no era una vez al mes sino que ya era 2 veces a la semana que te empezara a arder el estómago y todo esto yo sabía que era por la alimentación y le meto mucho al cigarro ósea que yo siempre he sabido por que es, por que cuando me alimento de alguna manera saludable me siento mejor si no

tomo café y no como chile y no fumo ósea mi cuerpo, me siento diferente no me arde tanto”; ¿ que pensabas al respecto?: “pensaba que era normal ósea q ue estoy joven no hay tos es lo que pienso toda vía aunque ya este enfermo”; ¿ hace cuanto que tienes estos malestares? “este los tengo desde hace cuando empecé a fumar, a comer chile y refresco desde los 19” ¿ que sentimiento te producía tener estos males tar?: “pues me daba risa me burlaba de mi mismo por que veía por que me estaba pasando y me veía físicamente lo que me estaba pasando y no así nada entonces pues así quédate ”; ¿ algo que te avisara que venía el dolor? “he -----no-----según lo que comía sabía que me iba a doler”¿ante alguna persona o situación en particular te dan estos dolores?: “de repente cuando estoy enojado con mi jefe me arde el estómago o cuando me siento presionado”¿ de todo lo que me dijiste por que otra cosas crees que te allá dado gastritis?: “ha por el alcohol, no tomo mucho pero si entonces es mas desde que tomo es cuando me siento mas mal, peor es cuando me arde todo el día y la acidez”; ¿y antes de saber que tenías gastritis que hacías?: “hada si me duele mucho no como nada de lo que me hace daño y me acuesto o has de cuanta es muy tonto pero con el tiempo me he ido acostumbrando al dolor, digamos que es como un cuerpo maltratado, ignorado por que el dolor ya lo hice parte de mi, no digo voy a dejar esto no sigo igual”; ¿ le comentaste a alguien como te sentías?: “pues si les he dicho a mis papas y de repente que ya me arde bien gacho el estómago y como ellos no apoyan lo que hago en que es por mi culpa a ellos no les gusta que fume, que tome mucho café, que no duerma y como saben que es por eso me dicen pues es tu culpa y aguántate o cúrate tu” ¿has ido al médico? “ho” ¿por qué? “este yo se que es y se mas o menos como controlarlo y nunca me ha gustado medicarme solamente cuando estoy muy mal”; ¿y cuando te ha dado el dolor muy fuerte que es lo que te has tomado? “este luego me espero hasta que se me pase no me hago nada, me tranquilizo, me calmo, tomo agua de repente,-----pero medicamento no a veces pepto bismol pero casi no me late”.

¿De alguna manera ha cambiado tu vida a partir de que tienes estos malestares?: “de repente si me esta doliendo algo-----si me esta doliendo mucho siento, creo que percibo las cosas diferente, como que se distorsionan las cosas”; ¿te ha impedido realizar alguna actividad de tu vida cotidiana?: “sí ya bueno por ejemplo ya no puedo correr mucho no se si sea por eso por que corro como 5 minutos y luego, luego me arde el estómago y la garganta” ¿ tu vida sexual cambio? “ho” ¿tu padecimiento lo sientes en alguna parte del cuerpo?: “en el estó mago y en la garganta”; ¿y cuál es el malestar que te produce?: “siento ardor me arde ósea siento un ardor permanente y siento que se me sube la acidez hasta la garganta y los gases eso últimamente por que antes no” ¿ que sabes sobre la gastritis?: “realmente no se mucho que solo es por consumir ácido por que la flora intestinal se te va deteriorando y pueden llegarse hacer úlceras”; ¿habías pensado en tener la antes de que tu te la diagnosticas? “ho por que como en mi familia siempre han comido salsas yo decía que se curtía con el maltrato” ¿como percibes ahorita tener gastritis como algo normal, un castigo, herencia?: “como ----yo siempre he dicho que es algo malo de alguna forma aunque digas que si te importa tu cuerpo lo estas descuidando entonces es como que estar conciente y no pienso que es algo que no me llega hacer lo que yo quiero y que esta mal”; ¿a quien te acercaste cuando te diste cuenta de tu padecimiento? “a nadie, de repente a mis papas les decía tengo esto y ellos me decían tomate esto o has algo” ¿ sabes lo que te pasaría si no te atendieras la gastritis?: “si se me puede hacer una úlcera, se me va ha deteriorar mi calidad de vida mucho y ya muy grave hasta te puedes morir”; ¿ crees que se pueda curar la gastritis?: “sí yo creo que cambiando tus hábitos alimenticios, por que cuando no duermo

como que el dolor viene, que tengas una vida tranquila que no te sientas estresado por hacer las cosas”; ¿crees que estés a tiempo de controlarla?: “Si por que cuando como de manera saludable ya no siento lo mismo es mas leve, cuando dure un tiempo sin fumar ya como que el malestar es menor y cuando como bien también”; ¿alguien de tu familia la padece? “un hermano mayor el mas grande” ¿has tenido episodios de crisis cuando te dan los dolores?: “no ”; ¿cómo o a afectado la enfermedad a tu familia?: “de ninguna forma, solo cuando me duele mucho y me hayan hablado y yo le allá contestado de mala manera”.

¿ Que concepción tienes del cuerpo?: “yo creo que el cuerpo es un todo y debe de existir equilibrio y estar sano, hay que cuidarlo y darle place” ¿ y de tu cuerpo que piensas?: “lo acepto y si esta mal o bien de alguna manera es por que yo he querido”; ¿que piensas acerca de tu genero?: “sobre lo masculino que es difícil es el hecho de ser hombre y mujer por lo cambios que se han ido dando antes se tenían los roles definidos y ahora ya están cambiando, ya no están definidos hoy en día hay mucho machismo todavía y se menosprecia todavía a la mujer”; ¿y que piensas del ideal de belleza?: “èsta muy regido por los medios como que te reflejan un ideal y como que todo quieren verse ahí no como que hay modelos, es importante la interna pero pesa mucho la belleza física” ¿que piensas sobre la sexualidad?: “que ----he creo que hay de haber mas educación que se quite ese estigma de que es malo no ósea como algo inmoral es algo bueno es algo que hace que la gente se acerque a su naturaleza es una parte del ser humano que no se ha dejado crecer”.

Estuvo muy accesible y serio, me dio la impresión que todo lo que respondía lo iba pensando bien antes de contestar para decir lo que se quería escuchar lo escuche un poco falso.

### ANEXO 3

#### ENTREVISTA No28

Para mejor comprensión después de los dos puntos o comillas son respuestas del entrevistado y las líneas son el tiempo que se tardó en contestar en ciertas preguntas.

Nombre completo: Erika Villafuerte Montaña; edad: 23 años; peso:41; grupo sanguíneo: no me lo sé; estado civil: soltera; domicilio: -----hay es que estoy viviendo en otra casa y no se ni mi domicilio; ocupación: obrera; creencia religiosa: católico; si la practicas: pues a mi manera por que así como mi religión dice pues no; donde naciste: aquí en el estado de México.

¿Te platico tu mamá sobre la alimentación cuando te estaban esperando a ti?: ‘pues así con detalle no pero me dijo que igual se alimentaba bien y comía lo necesario para, bueno lo que recetaba el la dieta que le recetaba el doctor ’¿he te comentaron sobre la situación de pareja de tus papas? ‘pues yo creo que pésima por que pues estaban si este no se casarón, pero cuando yo tenía 2 años ello se separaron’ ¿sabes por que fue la separación’ ‘por mi papá el quiso irse con otra mujer parece ser’ ¿y tu concepción sabes como fue planeada, deseada? ‘que yo sepa si me deseaban’¿tipo de parto? ‘normal’ ¿te amamantaron con leche materna? ‘sí y ya después de fórmula’ ¿por cuánto tiempo? “ ----- pues me parece que por 9 meses”.

¿Cómo fue tu infancia? ‘pues que yo recuerde muy feliz, me la pasaba muy muy bien lo que yo puedo recordar bien y lo que me dice mi mamá a pesar de que mi papá no estuvo con nosotras fue buena’ ¿qué fue para ti buena? ‘pues no se al igual no fue tan ---- buena como otros niños por que mi mamá no estaba con nosotros siempre estaba trabajando todo eso, pero estábamos al cuidado de la familia de mi mamá y mi hermana y yo no la pasábamos la mayoría del tiempo juntas si fue buena y nos divertíamos, jugábamos y ya cuando llegaba mi mamá igual se ponía a jugar con nosotras y si recuerdo muchos momentos en el que ella llegaba de trabajar y se ponía a jugar con nosotras y para mi los momentos que recuerdo con ella fueron buenos”.

¿Por cuantas personas esta compuesta tu familia? ‘pues ahorita por 2’ ¿que lugar ocupas tu?: “de edad soy la primera y luego mi hermana”¿quien se ocupo de tu crianza y educación?: ‘pues en su mayoría mis abuelitos y parte de mis tías’ ¿ y tu mamá? “no como nos abandono mi papá ella se dedico a trabajar por que ella estaba cargo del sostén económico pero, así de ir a la escuela y andar atrás de nosotras mis abuelitos y mis tías” ¿ y como es la relación con tu mamá? “-----pues antes era muy buena yo siento que era muy buena había mucha confianza, mucha comprensión, respeto, después de un tiempo cambio quien sabe por que igual y le llego la menopausia pero no ya después de ahí llego la separación y ya nadamas estábamos mi hermana y yo” ¿ como te sentiste con esta separación? “-----aquí baja la voz hijoles pues me sentí muy mal yo creo que a sido el golpe mas fuerte que yo he tenido pues por que igual tu tienes la concepción de que no tienen a tu papá y bueno, no hay pierde ya de hecho esta tú mamá y esta toda su familia----- ----y cuando tu estas acostumbrada casi mis 21 años yo estuve con ella, aunque ella

estuviera trabajando contaba con ella toda mi vida la compartes con ella entonces te separas y empiezas a reaccionar que fue buena y pues si me ----- dolió un montón mucho mucho y desde ahí cambio mi perspectiva que tenía de la vida” ¿ por que, que pensabas antes y a hora? “no ósea antes yo era responsable de mi vida y lo sigo siento pero antes sentías que eras tu misma, te sentías libre, de que quieres hacer y tenías ósea y sentías que ella siempre iba a estar con tigo y la planeabas y con ella-----y pues yo nací así me sentía mas tranquila, desocupada, como niña chiquita tu podías divertirte pero con ciertas responsabilidades, pues no se todo te emocionaba y había muchas cosas que desconocía y cuando mi mamá nos dejo se acabaron unas y comenzaron otras que la verdad no me agradaron” ¿ahora ya no haces lo que quieres? “pues te puedo decir que como antes no yo siento que no lo hubiera disfrutado como si ella estuviera con migo, hay cosa que me hacen feliz pero como que sientes que hay un hueco que no se llena, estas alegre pero no se llena, completamente o quieres ver las estrellas con la emoción que lo hubieras hechos si ella estuviera con tigo” ¿qué opinas de la educación que te dieron? “muy buena siento que mi educación fue buena a pesar de que nadamas estuvo mi mamá sola yo siento que no cualquiera te educa bien hasta eso ella no tenía ningún vicio, si nos dio mucha libertad hasta te puedo decir que se equivoco con migo, por que me decía que hiciera todo con responsabilidad y que todo lo que pasara iba hacer responsabilidad mía” ¿quién te corregía mas? “-----digamos de hecho mi mamá a pesar de que no estaba con nosotros digamos que siempre era así como que siempre se quejaban y pues si sabías que te iba a reprender, actuaba como mamá y como papá, primero nos regañaba y ya después te consolaba y te decía que no lo volvieras a hacer y todo eso” ¿ te pegaba? “no fíjate que no yo creo que a la que mas se surtía a mi hermana por que Paty a si se llama por que tiene un carácter medio fuerte y casi cada rato se la surtía por que la otra se lo buscaba y en ocasiones trataba mejor de hacer las cosa por la buena por que a mi no me gustaba que me pegara, a veces si nos reprendía a las dos” ¿ con quien este convivías mas? “pues con hermana por que para todo mi mamá me la echaba, en la secundaria con mi hermana y entonces era con ella y con mis tías” ¿y como te sentías de que tenías que cargar con ella para todos lados? “hay no de chamaca pues a veces hay no ya no la aguantas por que somos de caracteres muy distintos yo suelo ser muy tranquila me encanta divertirme o yo creo que ya se invirtieron los papeles y a ella no ósea a pesar de que tiene un carácter fuerte ella de la escuela a la casa y a mi no me gustaba eso por que estar con ella implicaba llegar temprano y si quería hacer otras cosas pues ya me iba y como que me molestaba pero ya de hecho creo que en la secundaria ya me había librado de ella y como mi mamá nos quería juntas”.

¿Como es la relación con los integrantes de tu familia?: “hay no es un problema, me llevaba bien, me llevaba bien con toda mi familia, antes de que hubiera tantos pleitos en la casa de mi mamá y mas con ella desde que nos separamos se metía con nosotras y ahorita no se te puedo decir que de mi familia hay personas que quiero mucho, pero no-----no te puedo decir que me agradecería estar con ellos” ¿ y con tu hermana como te llevas? “ me llevo bien, antes, de lo de mi mamá yo me enfocaba mas a lo mío, y ahora también pero antes más yo casi no estaba con ella, mi hermana siempre estaba acostaba, durmiendo y yo no, a mi me gusta salir mucho, ya de que nos separamos mi mamá y yo desde ahí nos sentimos mas juntas desde ahí nos unimos mas-----y pues si es muy agradables estar con ella tenemos mucha comunicación y confianza y ya sale con migo a todos lados y ya me parece que cambio un poco en su forma de ser ya sale un poco mas” ¿cómo te sientes con la separación? “pues -----te sientes-----aprendes muchas cosa sabía yo que era responsable

de mi vida y de lo que yo así pero yo siento que cualquier problema tu como mayor o si tu quisieras mucho a tu hermana igual harías lo que yo hago, yo lo hice yo tome una responsabilidad que yo quise tomar yo la tome no me la impusieron y te puedo decir que me siento bien no me siento mal pero si cambio tu vida de una manera u otra y mas cuando no estas mentalmente preparada, solamente que si tu comes o no es tu problema pero que una persona que quieres mucho deje de comer ya te preocupa, me falta mucho estar con ella, a veces ella tiene cosas que hacer y no coincidimos para estar juntas, donde si es la en la noche todas las noches, hay veces en que llego bien cansada cayéndome de sueño, pero siempre me platica de sus galanes, hay mucha soledad y cuando tu te sientes ola y sientes que esa persona se siente dices no yo la quiero mucho, dicen que para ver si te hace falta alguien tienes que perderla y a mi no me hizo falta, de que mi mamá se fue entonces a lo mejor si valore lo que tenía con ella y lo que perdí pero ahorita con mi hermana la valor, por que la quiero muchísimo y por eso aunque sea 2 horas en la noche platicamos”¿quién de las dos consideras que es la persona más fuerte?: “pues no se ella se ve mas ira, ella tiene un carácter fuerte ella aunque cualquier situación de muestra mas carácter y yo no yo me dejo llevar por lo que siento y no por lo que deseo ya cuando de plano cuando la veo mal es cuando digo pues ya-----no es que lo piense si no en el momento en que lo sientes que estas mal es cuando te haces la fuerte entonces yo siento que es mas fuerte en carácter y cuando veo que ella se esta cayendo aunque yo me tenga que comer mis lagrimas salgo con ella”¿la que necesitaría apoyo serías tu?: “yo creo que si hay cosa que me duelen pero que poco a poco las voy sacando y ella a veces me dice no es que yo ya cerré círculos y no se que tanto y me dice que debo de hacer lo mismo no ser tan rencorosa y yo la felicito por que lo esta haciendo, puedo guardar rencor y coraje pero así solo lo he sentido por una persona pero así, son los que me ganan a veces”¿cuales son los recuerdos más significativos que tiene de vida en familia?: “buenos o malos, los recuerdos significativos que te podría decir no pues no claro que si me dices que me ha hecho feliz en otros días pues no fíjate que igual no me lo habían preguntado que yo recuerde un momento feliz no, tristes tengo un montón, tres bueno los que a mi me han marcado, el primero fue la pérdida de mi mamá un 26 de mayo, el otro que mi galán se fue a los estados unidos eso fue un 8 de septiembre y la muerte de mi abuelito un 31 de diciembre y todos en el mismo año *se le quiebra la vos al decir esto*” ¿ a quien crees que te pareces, en lo emocional? “hay no yo no le ayo por que mi mamá tiene el mismo carácter que sabes a quien a mi abuelito siento que a el por que mi mamá tiene un carácter fuerte, mi papá pues ha de tener el de mi hermana y mi abuelito tiene un no se a el no le importaba como eran sus hijos los agarrones que se dieran ahí estaba y yo soy así mi hermana me dice que soy bien tonta que me hacen y ahí estoy y ya es así tu personalidad aunque tu quieras cambiar pues no puedes” ¿y tu como te percibes? “-----un pues no se si noble o tonta para el caso mi hermana me dice que es lo mismo pues yo digo que soy muy noble y si yo te digo como soy que soy enojona y lo soy por un instante por un ratito pero si alguien me hizo algo y al ratito me dice oye discúlpame pues si no hay bronca yo he trato de cambiar y no puedo”¿sabes cuales son las expectativas que tienen hacia ti?: “-----pues fíjate que no me importaba lo que esperaban los demás de mi pero pero si se lo que esperaba mi mamá de mi, mi mamá pues igual antes no teníamos mucha comunicación e igual tenía la expectativa de que terminara una carrera, pero pues mi mama por un lado, yo por el mío mi hermana por el otro pero siempre que estuviéramos las tres bien” ¿y eso a ti no te satisface? “pues fíjate que terminar una carrera pues si deje escapar esa oportunidad fue por que yo quise hay mucha gente que se arrepiente yo debí de ser alguien y no lo fui y no lo soy en ves de estar trabajando y obvio

que todos no queremos trabajar pero no que yo me arrepienta de haber dejado la escuela no me arrepiento” ¿que es lo que mas te gusta de ustedes dos?: “-----que nos tenemos mas confianza y mas apoyo” ¿y que es lo que no te gusta?: “que es lo que no me gusta que si ella dejara un tiempo libre y yo un tiempo libre----pues podríamos estar juntas por que cuando ella puede yo ya no puedo y cuando yo ya puedo ella ya no puede y importa mucho el lugar a ella le gusta mucho estar en la casa de mi tía y a mi casi no” ¿y por que a ti no? “hay no se pero si yo pudiera estar sola con mi hermana en otro lado yo estaría -----no se no me agrada estar en la casa de mi tía si yo pudiera nadamas llegar a dormirme e irme a trabajar por mi mejor además de que no es mucha comunicación con mis primos y tías y como que a toda la familia así parejo como que le agarre rencor como que sienta que puedo contar con ellos como antes no mas bien es una decepción familiar” ¿si pudieras cambiar algo que cambiarías?: “que mi abuelito estuviera, no me importa que mi mamá no este con nosotras o que mis galanes se hayan ido que mi vida siga igual no me importaría si el estuviera” ¿por que lo extrañas tanto? “no se como viví con el 23 años y era muy afectivo lo veía a el como si fuera mi papá y nos cuidada también y tenía detalles muy tiernos y mi mamá no era así a veces pero con mi abuelito hasta la mirada sentías muy tierna, llorabas y el te abrazaba igual y mi mamá también pero era diferente a el lo veía como mi papá”.

¿Cuales son las enfermedades más frecuentes en ustedes?: “de mi hermana y más pues fíjate que mi hermana casi no se enferma de nada es como el cochino le das de cualquier cosa y no se enferma y yo si yo me enfermo mucho últimamente de la garganta y del estómago” ¿cuáles son las emociones que experimentas mas seguido?: “un pues es tristeza no se igual por que no he superado muchas cosas muchas cosas o igual puedo andar contenta con lo que me pasa a veces pero—no se digamos que ahí le va ganado la tristeza con la alegría, luego cuando estoy triste sin querer hay gente que te recuerda cosas triste y pues ya valió la alegría” ¿y como cuales son las cosas que no quieres recordar? “a lo mejor la tres que te platique, mi mamá, mi pareja, y la de mi abuelito” ¿y en tu casa donde estas viviendo? “hay no se ni que digamos que soledad por que yo me siento como si entrara como si hubiera sido la primera vez que yo entro ahí cada día yo siento eso o como si fueras de visita y yo creo que una visita llega mas feliz” ¿como es la relación con otras personas? “pues bien no soy como antes, antes era mas despapallosa, pero no digamos que ahora ya me volví mas reservada, mas tranquila, ya no me gusta, no me nace hacer lo que antes hacia y aunque lo haga no me siento como antes, antes me hubiera sentido bien sin preocupaciones, con la gente no soy como antes era no se como explicarte” ¿cómo que tiene un hueco y lo quieres llenar? “ándale igual y ya estoy resignadas a que no lo voy a llenar pero tu sigue buscando llenarlo con lo que sea pero llenarlo y no se que te la pasas llorando no yo intento levantarme y hacer o buscar eso que te hace falta pero pues todavía no lo encuentro” ¿tienes algún proyecto de vida? “pues proyecto no, yo lo que si espero es tener-----algo que sea mío y proponerme no tener a gente de la que tuve cerca, por que mi carrera ya no, si era algo que me gustaba muchísimo pero como que le agarre miedo a la carrera desde la muerte de mi abuelito, a los hospitales, a los médicos y si no es miedo no se que es, por que yo estoy enferme del estómago y no me había parado a un hospital hasta que me dolió bastante y por que me acompañaron por que si no, no hubiera ido”.

¿Cuáles son las actividad que hace en un día desde que te despiertas hasta que te acuestas?: “bueno me levanto me baño, me voy a trabajar, yo trabajo de 8 de la mañana al cuarto para las seis de ahí salgo y me voy un rato con el galán de 6 a 8 igual convivo con el



tenemos para platicar para estar juntos después de ahí a las 8:30 vamos a clases de salsa y pues ya no tiene así un contacto de pareja ya llegan las 10 y pues ya me regreso a la casa si puedo cenar si no me acuesto, si alcanzo a cenar y al otro día hago lo mismo o si no vamos a las clases me la paso en casa de mi suegra o dando un paseo por ahí y distrayéndome” ¿a cuanto ascienden tus ingresos? “como ha 600 semanales” ¿dónde trabajas? “de que trabajo yo trabo en el departamento de producción y a lo que me dedico es hacer el cableado de plantas de corriente eléctrica” ¿ que emociones experimentas en tu trabajo? “me gusta el trabajo es mas amplio del que tenía, pero es mas tranquilo igual y si te estresas un poquito-----te cansas, pero es mas relajado al que tenía antes y pues si me agrada mucho ahí es cuando mas pienso en lo que me pasa y que lo tengo que superar, lo que voy hacer pero entre los compañeros y todo eso se te pasa el tiempo y me siento digamos que bien mas cómoda que donde vivó” ¿ como te relaciones con la gente de tu trabajo? “pues buena no se que sientan ellos no tengo ningún problema con nadie, si hay gente que me desagrada pero ni la saludo, ni la miro, ni le digo , nada yo siento que esa gente desde lejitos ¿en que empleas tu tiempo libre?: “en bailar”; ¿haces ejercicio?: “ahorita no antes si ” ¿a que horas te preparas para dormir? “pues antes me dormía a las 12 a la 1 a la hora que tenía sueño, ahora no tenga o no tenga sueño a las 10 o 10:30 ya tengo que estar dormida *esto lo dice con risa* ” ¿ y a que horas te despiertas? “entre 6 y 6:30 me ando levantando” ¿y como te sientes cuando te despiertas?: “-----pues me siento tranquila *esto lo dice con risa* por que se que voy a salir de la casa de mi tía pero pues si me siento bien hay días, en los que me siento triste como que sin ganas de ir a trabajar, pero nadamas me volteo de un lado y veo a mi hermana y pues ya como que agarras energía te motivas”; ¿y cuando te despiertas que sabor de boca que tienes ? “-----me creerás que ni lo percibo” ¿ que es lo primero que piensa cuando te levanta?: “que voy a ir a trabajar ” ¿ duermes durante el día? “no” ¿algún sueño significativo o recurrente?: “fíjate que no que yo sueñe lo mismo y lo mismo no, pero mi sueño es muy repetitivo yo digo eso ya lo soñé, eso otro ya lo volví a soñar, pero son muy tristes y no me gustan, con lobos hay no”.

¿Nivel de estudios que tienes?: “la licenciatura pero no la termine”; ¿asististe a escuelas de gobierno o particulares? “no todas fueron de gobierno ” ¿y como fue tu desempeño?: “ha bueno yo digo que bueno, no troné ninguna materia, no repetí año, no me fui a extraordinario, pase a licenciatura que ya es mucho”; ¿que emoción te producía la escuela? “hay pues mucha angustia por que nos dejaban mucha tarea y como a mi me gustaba mucho divertirme, pero cuando me tenía que aplicar si me aplicaba y pues satisfacciones muy buenas por que ya para que estés en licenciatura pues ya la hiciste” ¿estableciste alguna relación significativa durante este tiempo?: “digamos que estaba relacionada con mi mamá, por que nos decía que saliéramos adelante y no se que tanto y me agradaba eso por que ella nos decía que si no queríamos estudiar también nos apoyaba y mas gusto de ella siento que era mío por que yo decía que mas me da quedarme en la secundaria y meterme a trabajar y yo lo relacionaba mucho con ella”.

¿El lugar donde vives es casa propia o rentada?: “fíjate que no se que sea por que no pagan renta, pero tampoco es de mi tía antes ahí trabaja mi abuelito y los dueños le prestaron ese pedacito para que vivieran y entonces mi abuelito se la dio a una de mis tías que se junto por que no esta casada esa casa sigue siendo de los ingenieros”; ¿tipo de acabado? “ es tipo fábrica, con lamina de asbesto” ¿servicios con los que cuanta? “ con todos” ¿cómo esta distribuida? “la casa tiene 2 baños, dos cuartos en uno e sta la sala y el

comedor y la cocina, en el otro esta la recamara de mis dos tíos y de mis primos y donde era la sala y la cocina ahora ya es recamara también ahí nos quedamos nosotras”¿cuanto llevas viviendo ahí?: “ha pues creo que como unos 4 o 5 meses algo así” ¿dónde vivían antes? “hu es que parecemos nómadas, andamos de un lugar a otro, antes vivimos una semana en la casa de mi novio-----y antes de vivir ahí estábamos en la casa de mi abuelito que es donde hemos pasado nuestra vida” ¿y por que tanto cambio de domicilio? “ha pues todo empezó desde la separación que hubo entre mi mamá y de un cuarto nos pasamos a otro ahí mismo con la familia fue la primera no tan dura, ya después de que falleció mi abuelito hubo muchísimos problemas en la casa que si es mi o mi y ahí los hermanos peleándose y luego mis tías me agarraban de su puerquito y pues ya llego un momento en que me canse además de que empezaba a ver mucha violencia de la que yo no estaba acostumbrada y de la que yo jamás había visto, hasta que ya la violencia era conmigo y llego un momento en que ya no la aguante y me salí íbamos a rentar un cuarto pero mi hermana, tubo miedo a no tener nada ella se quiso pasar con la familia y pues ya nos tuvimos que pasar con mi tía” ¿pero no te sientes a gusto? “no yo estoy ahí para que la familia este tranquila y vean que estamos ahí y que estamos bien y mas que mi hermana a fuerzas quiere estar con la familia siento que si ella esta sola no se allá, necesita no se mándala a otra casa y no se siente bien pero,---- mándala con su familia y si se siente bien”.

¿Servicios médicos de los que eres usuario?: “del seguro ”¿que enfermedades importantes haz padecido tu?: “pues enfermedades así como enfermedades no hasta ahorita yo lo que he tenido es gastritis y eso me la acaban de declarar hace bueno ya me la había declarado yo desde hace mucho tiempo, pero que me la allá dicho alguien que supuestamente si sabe pues hace unos 2 meses, si tengo otras cosas que siento que estoy enferma pero hasta hora que me hagan unos estudios igual puede salir, también he sufrido un tipo alergia no se a que, que no me deja respirar a veces y estuve tomando paracetamol y ese aparato que debes de estar cargando el inhalador”; ¿ enfermedades frecuentes que seguido te enfermes de gripa ?: “te digo la garganta, la gripa y la gastritis” ¿ y como las has tratado? “te digo una cosa no me he tomado absolutamente nada, nada, nada no por que no me quiera cuidar sino por que no me gusta para nada los medicamentos yo te prefiero las cosas naturales, si es gripa este no se unos tes, si es de la tos que unos limones con la miel y que unas pastillas, pero casi no, no tomo nadamas dos veces me tome una pastilla pero no me tomo nada , me controlo así con los alimentos aunque no puedo me es muy difícil para la vida que yo llevo bueno eso digo, pero me controlo casi no cómo grasas, chile, porquerías en la calle, desde que me dijeron que la tenía ya casi no” ¿algún embarazo? “algún que” ¿embarazo? “ha no” ¿tiene alteraciones en tu ciclo menstrual? “s i esa es otra de las cosas que tengo, por ejemplo a raíz de que nos salimos de la casa----- por que fue un problemón entonces mi ciclo se empezó a alterar antes de que me viniera, no todo empezó desde que nos salimos mi hermana y yo, mi ciclo se me atrasaba, se me adelantaba, eran como dos días, de un tiempo tenía una menstruación de 2 semanas, yo no le decía a nadie mas que a mi hermana le comente y eso por que me duro mi periodo seis días normal, pero me seguía bajando poquito pero seguía por 3, 4 semanas y yo empezaba con mareos, empezaba a sentirme bien, tiempo después de que nos salimos de la casa hice un coraje del demonio, ya casi había terminado mi periodo de 6 días y a la semana empezaba de nuevo y ahorita ando así con esas irregularidades, de cada quince días, cada semana”¿eres sexualmente activa?: “sí” ¿a los cuantos años empezaste? “yo a los 22 años” ¿utilizas algún método anticonceptivo? “el condón” ¿ te sientes satisfecha con tu vida sexual? “sí”

¿no hay dolor, sangrado? ‘no’ ¿has estado hospitalizado?: “ha nadamas esta vez que te digo dos que me pusieron suero no”.

¿Por lo general que es lo que comes?: “puro picante deberás que si y no esa por que a mi me guste al contrario pero no hay comida que no hagan con picante, antes si cuando vivía con mis tías no hacían la comida tan picosa, casi sin chile como había pequeñitos pues por eso y el estómago me fastidiaba menos y después con mi suegra igual no me fastidiaba tanto por que no así tan picoso, pero desde que estuve con mi tía hijole no los dolores de panza no se me acaban y la inflamación no se me terminaba y luego yo era de esos estómagos bien fuertes que salía a la calle y comía cualquier por quería y no me hacia daño y ahora si como algo de la calle ya no me la acabo”; ¿que alimentos consumes más?: “la carne, el chile” ¿y cuales menos?: “las verduras y los granos” ¿no las consumes por que no te gustan o por que no las hacen? “no las hacen por ejemplo hacen carne de puerco en chile verde con habas y pues las habas si me las como, pero así que hagan una sopa de verdura pues no y no esta la situación como para que llegue y me sirva a mi lo que me dan es lo que me como”¿ que alimentos evitas?: “ahorita el chile y la carne luego hasta ando cambiado la comida con mis compañeros, hay no seas mala, yo te doy mi carne que no se en que la hizo y tu me das tus ejotes”¿consideras que algunos alimentos te hacen daño? “si, mira son las verdolagas y las espinacas son me gustan un montos pero me sueltan del estómago quien sabe por que nadamas con mis tías y mi abuelita me hacen daño por que otra persona me las da y no me hacen daño y el picante y la comida muy condimentada” ¿ con quien comes?: “híjole pues en el trabajo con tres de mis compañeros, cuando salgo de trabajar y mi novio me dice que vayamos a comer comemos cualquier cosa pero yo evito mucho la grasa aunque si como, luego voy a su casa y como con su mamá y su hermana y en la casa a veces seno con mi hermana”; ¿ cuantas comidas haces al día? “tres o cuatro” ¿ a que horas haces esas comidas? “en la mañana cuando llego a trabajar me como un sándwich que me pone mi tía y allá tenemos una ala cenita y ya me preparo un te café ya no aunque si me gustas me como eso y una fruta que me pone mi tía, la comida entre la 1 o 2 de la tarde y en la tarde cuando salgo como a las 7 de la tarde y lego si ya estoy llena y satisfecha a las 10 ya no ceno y si no he tomado alimento desde que salí de trabajar, pues llego temprano y ceno”¿qué es lo que mas se te antojan que sabor? “que sabor ningún yo creo que perdí el gusto”.

¿En que momento empezaste a sentir que las molestias que tenías no eran normales?: “-----cuando hay -----pues me pesaba en el momento que empezaba a comer mucho picante por que mi tía suele hacer la comida muy picosa y en el momento que llegamos a su casa es cuando mas mal me he sentido yo, yo jamás me había salido del trabajo por que me sentía mal, hasta ahora que no aguantaba ni el dolor y los ascos que tenía” ¿y que pensabas al respecto? “pues yo sabía algo de por a hí que tenía gastritis pero híjole a veces yo decía me tengo que comer esto por que, que comía pero no igual no le hacia mucho caso de ir al doctor y de tomarme nada” ¿hace cuanto que tu te diagnosticaste la gastritis? “híjole hace como unos 4 meses que yo sentía los síntomas”¿que sentimiento te producía tener estos malestar?: “-----hay mucho-----como que miedito, me daba miedo me sentía así como que decaída y tristona al pensar en doctores no quería ir” ¿ con que frecuencia te daban estos dolores? “ cada que comía alimentos con picante yo me empecé a dar cuanta por que después de que desayunaba, comía un buen de porquería y ya las deje de consumir cuando los dolores me empezaban en las mañanas que me desayunaba una

gordita o unas tortas y me empezaba a doler el estómago y se me inflamaba”¿algo que te avisara que venía el dolor? “la inflamación, poquito a poquito se me inflamaba el estómago o sensación de diarrea ”¿ante alguna persona o situación en particular te dan estos dolores?: “es bien chistosa por que como en la casa y me da el dolor fuerte y si ando en la calle el dolor se me olvida, ya hasta que me siento bien relajada el dolor regresa”; ¿ por que crees que te haya dado gastritis? “hay pues por hago muchos corajes y últimamente tengo como 3 corajillos que ando bajando pero yo siento que por el coraje y los alimentos” ¿qué hacías antes de saber que tenías gastritis?: “hada me aguantaba” ¿ le comentaste a alguien como te sentías? “a mi compañero por que le dije no inventes no vamos a comer eso por que mi estómago se me inflama y ya después le comente a mi hermana y como mi mama también padece de lo mismo me dice y ya te agarro” ¿qué te motivo ir al médico? “te digo que me sentí mal desde que me levante y cualquier alimento que comía lo devolvía y supuestamente yo ya no lo aguantaba y ya no salía del baño y yo creo que yo la regué por que ese día no llevaba comida y me salí a comer a una fonda y cuando termine de comer, el estomago lo tenía bien inflamado y el dolor” ¿ a que lugar acudiste por primera vez? “a la clínica 68 de Santa Mónica” ¿ y que te dieron ahí? “ahí no ahí me canalizaron a la clínica 72 que por que si alguien llega con vómito de debe de descartar un posible embarazo y ya ahí dizque me checaron este, me pusieron suero y me canalizaron otra vez a mi clínica y que no era embarazo que era gastritis y ya me dijeron todo lo que no debo de comer” ¿ que medicamento te dieron? “ me dieron la raditidina y la butiolosina y me recetaron vitaminas”¿algún estudio que te hayan hecho antes de que te diagnosticaran? “primero me dijeron que tenía gastritis y ya después yo les dije que tenía otros problemas de salud que yo sentía que eran importantes pues ya me mandaron hacer estudios de sangre y de orina” ¿ y como te sentiste cuando te dijeron que tenías gastritis? “pues ya no me sentía mal por que yo ya me había diagnosticado”¿estas llevando acabo algún tratamiento? “no, no lo lleve” ¿y los dolores no te han regresado? “si pero me aguanto” ¿consultaste otra opinión? “no” ¿ que pronostico te dieron de la gastritis? “un quien sabe hasta que me haga los análisis ”.

¿De alguna manera ha cambiado tu vida a partir de que tienes estos malestares, alimentación, sueño?: “pues no que sea muy representativo pues no nadamas ya no puedo comer en la calle que era lo que a mi me gustaba y como que te restringes a comer solo cosas de la casa”; ¿te ha impedido realizar alguna actividad de tu vida cotidiana?: “no” ¿ tu vida sexual cambio? “no” ¿tu padecimiento lo sientes en alguna parte del cuerpo?: “ ----- -pues nadamas en el estómago”; ¿y cuál es el malestar que te produce?: “ha desesperación, me desespera tenerlo inflamado y que me este doliendo” ¿ que sabes sobre la gastritis?: “ --- -----pues que es un problema de las capas del estómago y causa la mala digestión de los alimentos por los picantes” ¿como percibes ahorita tener gastritis como algo normal, un castigo, herencia?: “fíjate que lo veo como una herencia pues por que mi mamá también tiene de otra manera es algo que después de todo lo que comí mi estómago ya no aguanto”; ¿ a quien te acercaste cuando supiste que tenías gastritis? “a nadie”; ¿sabes lo que te pasaría si no te atendieras la gastritis? “ si una úlcera gástrica y ya no la cuento” ¿ crees que se pueda curar la gastritis?: “si en primera teniendo igual con medicamentos y una buena alimentación y la otra sería que me tratara de relajarme y estresarme menos”; ¿crees que estés a tiempo de controlarla?: “si, bueno yo digo que si a lo mejor ya tengo mi úlcera y yo digo que si” ¿alguien a parte de tu mamá la padece? “no que yo sepa” ¿ has tenido episodios de crisis cuando te dan los dolores?: “no”; ¿cómo a afectado la enfermedad a tu hermana?: “igual a veces ni me pela, pero a veces esta no que Erika que cuídate que ya no

comas picante y porquerías en la calle, luego se pone que a darme verduras crudas y no se que tanto pero a veces si le molesta que yo no me cuide”.

¿Que concepción tienes del cuerpo?: “yo digo que es todo así como lo tenga yo siento que ahorita ya estando completa es lo mejor ” ¿ y de tu cuerpo que piensas, lo cuidas, no lo cuidas? “ pues fíjate que si me voy por el lado de la gastritis pues no lo cuido pero pues trato de digamos que si lo quiero a pesar de que no lo cuido al 100%”; ¿que piensas acerca de tu genero, si te gusta ser mujer?: “hay que podemos ser lo mas lindas y tiernas y que te puedes doblegar ante quien tu quieras -----pero eso no quiere decir que puedas salir adelante que puedes hacer y deshacer a tu antojo mientras no lastimes a una persona” ¿cómo crees que debe de ser una mujer? “una mujer es como es, por que como soy yo no hay personas que son bien desdichadas y diferentes-----y una mujer debe de respetares y respetar”¿y que piensas del ideal de belleza?: “yo digo que para todo hay gustos así como a mi me gustan los gordos, enanos , el ideal de belleza es diferente para todos igual yo soy fea para unos y para otros si les gusto” ¿que piensas sobre la sexualidad?: “de la sexualidad-----pienso que mientras sea con tu pareja que tu sabes a lo que te estas aventando y que tu te cuides yo pienso que es muy bonita y respetable la vida de uno”.

¿Fumas? “no”¿ tomas? “no”.

Estuvo muy accesible y tranquila toda la entrevista., solo al hablar de su separación observe que si quiere mucho a su mamá y que también así es de grande su coraje así ella.