Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

“Cáncer de colon como proceso de construcción multidimensional”

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
L I C E N CI A D A E N P S I C O L O G Í A

P R E S E N T A (N)

Mayrenne Lozano Gutiérrez

Director: **Lic. Gerardo Abel Chaparro Aguilera**

Dictaminadores: **Lic. Irma Herrera Obregón**

Lic. Laura Castillo Guzmán

Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla, Edo. de México, 2017

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

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.

RESUMEN 3

INTRODUCCIÓN 4

CAPÍTULO 1. EL TRATAMIENTO MÉDICO DEL CÁNCER DE COLON 6

1.1. Concepción alópata de las enfermedades 6

1.2. El aparato digestivo 7

1.3. Intestino grueso 7

1.3.1. Trastornos del intestino grueso 9

1.4. Cáncer de colon 10

1.4.1 Etiología 11

1.4.2. Tratamiento 12

CAPÍTULO 2. LA CONSTRUCCIÓN DE LA ENFERMEDAD DESDE LA PERSPECTIVA PSICOSOMÁTICA 17

2.1. ¿Qué es lo psicosomático? 17

2.2. Filosofía China y Salud 20

2.2.1 Yin y Yang 20

2.2.2 Teoría de los cinco agentes 21

2.2.3 El colon y la degeneración dietética 25

2.3. México y la construcción social de la enfermedad 27

CAPÍTULO 3. CONSTRUCCIÓN INDIVIDUAL DEL CÁNCER DE COLON 32

3.1. Metodología 32

3.1.1. Procedimiento 34

3.2. Categorías de análisis 34

3.3. Análisis de resultados 53

4.CONCLUSIONES Y REFLEXIONES 61

BI63BLIOGRAFÍA 68

ANEXOS 70

Anexo 1. Guía de entrevista 70

Anexo 2. Historia de vida 72

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo realizar una aproximación al proceso de construcción del cáncer de colon de una forma multidimensional. Para ello se realizó la historia de vida de una mujer que vivió este padecimiento.

Al realizar el análisis se observó que fueron emociones como el enojo, el miedo y la tristeza, las que se mantuvieron con mayor frecuencia en su vida diaria. El crecer en un ambiente envuelto en el miedo, hace desarrollar inseguridad, falta de decisión y falta de voluntad. El ser la mayor de los hermanos y provenir de una familia de clase media baja, trae consigo responsabilidades que quitan la oportunidad de disfrutar la infancia. Más tarde, al irse a vivir con su marido se enfrenta a una situación que exacerba el enojo y la tristeza, emociones que se unen al descuido de la alimentación y falta de absorción de nutrientes. Pensamientos como el "deber ser lo que los otros esperan" "deber aguantar lo que hace daño" y "deber sufrir en silencio" pueden orillarnos a un estado desfavorable. Se lleva al cuerpo a una condición que no ofrece los elementos necesarios para seguir viviendo; y la vida recurre a un último intento para sobrevivir.

En este trabajo, el cáncer se muestra como el último recurso de la vida por mantenerse. Se presenta la oportunidad de cambiar el significado de esta enfermedad y considerarla más bien como una forma de prolongar la vida, haciéndonos ver que el verdadero problema se encuentra en nuestro estilo de vida. Así se reconoce la necesidad de volver a uno mismo, pues es en la historia de cada uno donde encontraremos la posibilidad de realizar una nueva lectura al proceso de las enfermedades.

INTRODUCCIÓN

El cuerpo humano ha sido objeto de estudio desde épocas muy remotas, con el paso del tiempo se han brindado aportaciones a la ciencia a partir de las cuales se ha dado alivio a los padecimientos que se han manifestado a través de los tiempos. Este estudio del cuerpo humano, si bien ha aportado grandes avances, también ha contribuido a que los procesos del hombre se vean fragmentados. De esta manera, tanto la medicina alópata como la psicología, han continuado con esta fragmentación perdiendo la visión de integridad donde tanto el interior como el exterior tienen relación con los procesos de construcción de los individuos. El cuerpo es un microcosmos dentro de un macrocosmos, que es el universo, donde todo se ve relacionado.

Algo sencillo, por ejemplo, Herrera (1998) rescata que vivimos nuestro cuerpo de acuerdo al lugar en que nos encontramos; si vivimos en un lugar donde el agua que consumimos es tóxica, definitivamente habrá repercusiones. Tomando en cuenta el estilo de vida tan ajetreado que caracteriza a la ciudad de México, no nos detenemos a pensar en cómo nos sentimos, por lo cual no ponemos atención a lo que el cuerpo nos demanda, pareciera que no hay tiempo para atenderlo hasta que se hace presente a través de enfermedades y aún así no hacemos caso a esos reclamos. Así, una de las enfermedades que se ha vuelto característica de la población mexicana es la colitis, enfermedad que es vista como "normal" dentro de esta sociedad. He de confesar que la colitis se volvió algo tan cotidiano en mi vida a tal grado de no percibirla, podía estar inflamada y no sentirlo; no fue si no hasta que decidí cambiar algunos aspectos de mi alimentación cuando note diferencias, pues había leído en un artículo que la leche es un producto fatal e incensario en la dieta de las personas adultas; así decidí dejarla y que sorpresa me llevé al ver que al poco tiempo mis intestinos comenzaron a desinflamarse. Solamente hice este pequeño paréntesis para constatar la verdad y gravedad a la que nos enfrentamos; la colitis es, entonces, una enfermedad a la que se le presta poca atención, pues es común encontrar personas con este padecimiento y trabajando o realizando distintas actividades; y a pesar de las molestias que esto puede causar, muchas veces no es tomada en cuenta dejando que la enfermedad avance sin hallar realmente la cura o causa de esta. Lo peor del caso es que se toma tan a la ligera y con el tiempo, la falta de atención y el mal trato que damos a nuestro cuerpo, podemos llegar a construir una enfermedad más grave. ¿Y qué tal si se tratara de un cáncer de colon?

Es importante tener en cuenta que aunque se pasa de largo, las tasas de morbilidad en México dejan ver que los problemas del aparato digestivo van en aumento. Según un artículo publicado por el INEGI (2015), la Organización mundial de la Salud reporta que en 2012 fallecieron 8.2 millones de personas a causa del cáncer; los hombres principalmente por cáncer de pulmón, estómago, riñón, colon y esófago; mientras que las mujeres por seno, pulmón, estómago, colon y cervical. Esto coloca al cáncer de colon como la cuarta causa de muerte por cáncer en el mundo. En lo que respecta a México, en 2002, Tirado-Gómez y Mohar realizaron una investigación sobre la incidencia de cáncer colorectal; encontraron que en 1985 el cáncer de colon produjo 1,004 defunciones; en 2002, el número de casos registrados alcanzó un poco más del doble (2,178 defunciones), ubicando a esta neoplasia dentro de las primeras 10 causas de muerte por cáncer.

CAPÍTULO 1. TRATAMIENTO MÉDICO CONTRA EL CÁNCER DE COLON

1.1 Concepción alópata de las enfermedades

Para entender la actitud médica que se tiene normalmente respecto a las enfermedades, se hace necesario revisar la postura de Descartes (1596-1650), pues es durante esta época cuando se asienta el dualismo epistemológico que sustentará- en una medida importante- el marco de racionalidad moderna (Novoa, 2002; citado en Restrepo y cols. 2008). Para Descartes, mente y cuerpo son dos sustancias distintas e independientes.

Esta plataforma epistemológica ha conducido la ciencia por el camino del reduccionismo fisicalista para explicar los fenómenos, con el propósito de mantener el estatuto científico, que tiene como condición definir un objeto- entendido como aquello que ocupa un espacio y tiempo y que es medible-. En este contexto, la medicina y la propia psicología han sustentado su lógica de producción de conocimiento sobre la red cartesiana, abandonando cualquier referencia a concepciones mentalistas, por carecer de las condiciones necesarias para ser consideradas como objetos legítimos de conocimiento científico.

Este marco de racionalidad dualista y mecanicista, se caracteriza por un modelo de explicación causal, según el cual cada fenómeno se explica por una causa inmediata. Tomando como base esta perspectiva, la enfermedad se explica por una relación causal determinada, que define de manera lineal la relación entre las causas y consecuencias, quedando lo psicológico por fuera de cualquier dominio explicativo, enfrentándose al problema de explicar padecimientos que no tienen cura o una causa aparente. La importancia de Descartes para la medicina radica en su método para encontrar la verdad que lleva a separar la mente de la materia y concebirlas como entidades diferentes, lo que hoy en día aún prevalece. En este punto es necesario retomar el concepto de enfermedad; la enfermedad en un principio se concibió como un castigo divino que posteriormente se visualizó como una falla en la "máquina", haciendo referencia al cuerpo. Actualmente, el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, define a la enfermedad como una "alteración más o menos grave de la salud". Aunque la concepción de lo que es la "enfermedad" se encuentre cambiante a través del tiempo, el modelo que rige la solución a esta ha sido el mismo.

Cabe destacar que la medicina actual se enfoca en el cuerpo humano de manera fragmentada, hay especialistas para cada parte del cuerpo y un especialista se vuelve experto en determinado órgano, sin embargo esto sólo crea una medicina incapaz de curar de forma integral algunos padecimientos como es el caso de las enfermedades psicosomáticas, en donde la salida para los médicos es siempre la misma, ponen como excusa el estrés para explicar cualquier situación, y como el estrés no es algo que le corresponde a la medicina no le dan solución.

1.2 El aparato digestivo

Para poder estudiar los efectos y causas del cáncer de colon, la medicina se ha enfocado en el aparato digestivo, pues como bien sabemos el colon forma parte de éste, para eso existen médicos especializados conocidos como gastroenterólogos, ellos estudian el aparato digestivo como una especialidad. Podemos ver como para la medicina no solamente en necesario realizar la fragmentación mente-cuerpo, sino también cada uno de los aparatos y órganos que nos componen. El aparato digestivo entonces es entendido como un conjunto de partes que funcionan independientemente unas de otras; así, cuando un órgano de este aparato sufre alguna enfermedad se le atiende solamente a él ignorando a los demás que conforman el mismo sistema.

Los órganos que componen al aparato digestivo forman un tubo que va desde la boca hasta el ano. Este tubo digestivo, incluye la cavidad oral, la faringe, esófago, estómago, intestino delgado e intestino grueso. Este último se divide en cuatro partes que son: ciego, colon, recto y cavidad anal (Guyton, 1987).

1.3 Intestino grueso

No es interés el explicar la fisiología de todo el aparato digestivo, por cual solamente me centraré en el intestino grueso, para ello haremos una revisión corta de las partes que lo componen. En primer lugar encontramos el ciego, el cual representa la unión entre el intestino delgado y el grueso. Específicamente, Miller y Leavell (1987) explican que “el intestino delgado se abre en una de las paredes laterales del intestino grueso, cerca de 6cm. Por encima del comienzo de éste. Estos 6 cm. de intestino grueso forman una bolsa denominada ciego”. La parte que le subsigue es el colon, y aunque es un tubo continuo tiene cuatro subdivisiones: ascendente, transverso,

descendente y sigmoideo (ver figura 1). En seguida se encuentra el recto, éste mide unos 12 cm de largo y se continúa con el colon sigmoideo y la cavidad anal.

Por último encontramos el conducto anal donde termina el intestino grueso y mide de 2.5 a 3.8 cm. de largo. Tiene un orificio externo, denominado ano, que está protegido por un esfínter interno y uno externo. Como dato adicional, las hemorroides se deben a la dilatación de las venas del conducto anal; pueden ser internas o externas.

Figura 1. Se muestra el intestino grueso y sus subdivisiones

En lo que respecta a las funciones del colon, éste es el encargado de la absorción de agua y electrolitos y del almacenamiento de materia fecal hasta el momento de la expulsión. La primer mitad del colon interviene principalmente en la absorción, mientras que la segunda mitad se encarga de la retención. Después de que se da este proceso el siguiente paso es la defecación.

La mayor parte del tiempo el recto está vacío de heces. Esto depende, en parte, de que existe un esfínter funcional débil aproximadamente a 20 cm del ano. Sin embargo, cuando un movimiento

impulsa las heces hacia el recto, normalmente se inicia el proceso de defecación. A pesar de los reflejos de defecación se necesitan otros efectos antes que ocurra la defecación real porque la relajación del esfínter interno y los movimientos de la materia fecal hacia la cavidad anal inician una contracción instantánea del esfínter externo, que impide aun temporalmente la defecación, lo que nos da el control de defecar en el momento que creamos adecuado. Y aunque podamos considerar esto como una ventaja, también tiene sus consecuencias, pues el hecho de inhibir con demasiada frecuencia los reflejos naturales de excreción hace que las personas acaben sufriendo de estreñimiento intenso, lo cual obviamente irá alterando esta parte del aparato digestivo (Guyton, 1987).

1.3.1 Trastornos del intestino grueso

Básicamente el Dr. Guyton, en su libro "tratado de fisiología médica", divide los trastornos del intestino grueso en dos secciones: estreñimiento y diarrea. El estreñimiento consiste en el transito lento de las materias fecales en el intestino grueso. Una causa frecuente de este trastorno es la ausencia de hábitos regulares de evacuación, debida a abstenciones prolongadas y repetidas de los reflejos naturales. En ocasiones, una persona puede sufrir de un estreñimiento grave haciendo que las evacuaciones estén separadas por hasta varia semanas. La consecuencia de esto es la acumulación de enormes cantidades de heces, que se distienden hasta alcanzar de 8 a 10 cm de diámetro. Esto recibe el nombre de megacolon o enfermedad de Hirschsprung.

En contraste con el estreñimiento se encuentra la diarrea, la que depende de gran aceleración del tránsito de heces a través del intestino grueso. El doctor Guyton señala tres importantes causas de diarrea con implicaciones fisiológicas: 1) Enteritis, que hace referencia a una infección causada por virus o bacterias; en las porciones de intestino donde hay infección, la mucosa se encuentra irritada y la secreción aumenta. Lo mismo ocurre con el movimiento del intestino, dando como resultado la excreción del agente infeccioso. Hay ciertas toxinas que estimulan una secreción excesiva de electrolitos por lo que las personas pueden llegar a deshidratarse y en el peor de los casos a morir si no sustituyen de inmediato la pérdida de líquidos. 2) Diarrea psicógena, que es la que acompaña los estados de tensión emocional; este tipo de diarrea depende de estímulos del sistema parasimpático que aumentan la movilidad y mucosidad del colon. 3) Colitis ulcerosa, en

la cual se ulceran las paredes del colon. Al igual que la diarrea psicógena, se le asocia con distintos estados de tensión nerviosa. Se sabe que la colitis ulcerosa depende de trastornos neurógenos, pero se desconoce el mecanismo preciso de la formación de úlceras, y a veces las úlceras son tan avanzadas que no se puede lograr una cicatrización ni con procedimiento médicos especializados, haciendo que la única solución sea la extirpación total del colon.

Estas enfermedades con las que podemos convivir día con día no son tan inocentes como las percibimos, de hecho algunas pueden desembocar en otras enfermedades, el carcinoma colorrectal, la enfermedad inflamatoria intestinal y la colitis ulcerosa crónica idiopática son unas de ellas.

1.4 Cáncer de colon

El cáncer se ha convertido en una de las enfermedades más devastadoras en todo el mundo. Panno (2005) asegura que cada año, 10 millones de personas son diagnosticadas con cáncer y alrededor de 6 millones mueren a causa de esto. El cáncer es una enfermedad genética, pero también se ve influenciada por el alimento y el entorno en el que nos desarrollamos. El autor antes mencionado desarrolla brevemente la idea que se tiene sobre estos dos factores que influyen en el desarrollo de dicha enfermedad. Aunque hace referencia a la dieta norteamericana, vemos que de igual forma son alimentos que se consumen en gran cantidad en nuestro país, principalmente alimentos con alto contenido calórico, así como la ausencia de fibra en nuestra dieta. Menciona dos estudios que se realizaron en los cuales encontraron una relación entre el consumo de fibra y el cáncer de colon, concluyendo que si se tiene una mayor ingesta de fibra el riesgo de desarrollar cáncer de colon es menor. Algunos otros alimentos que reducen el riego de padecer esta neoplasia son el pan de grano y cereales, así como la fruta fresca y los vegetales. El segundo factor toma algunos agentes del entorno como lo son algunas bebidas y alimentos que se consumen, por ejemplo, en Japón la incidencia del cáncer de estómago se relaciona con la ingesta de pescado contaminado con pesticidas o residuos de mercurio.

Según L.Tirado-Gomez y Mohar (2008), en 2002, a nivel mundial se registraron 12,684,189 defunciones por cáncer, de ellas el 4.17% correspondieron al cáncer colorrectal, ubicándose dentro de las diez primeras causas de muerte por neoplasias malignas. Es el más común del tracto gastrointestinal, la tercera causa más común de cáncer y la cuarta causa de muerte por cáncer en

el mundo. La tendencia de mortalidad incrementa de acuerdo a la edad, alcanzando su máximo nivel en personas de 65 años.

En lo que respecta a México, los mismos autores realizaron un análisis de la incidencia de cáncer de colon, donde pudieron observar un incremento en la mortalidad por esta neoplasia, siendo el incremento del 72% en un periodo de 8 años (de 1994 a 2002), lo cual representa una situación de gran relevancia puesto que el efecto que ha tenido en la demanda y utilización de los servicios de salud ha rebasado la capacidad de respuesta institucional, teniendo gran impacto en la calidad de vida de las personas que lo padecen. Sin embargo, en la actualidad, por lo menos hasta 2008 que es cuando el artículo se publicó, en la mayoría de las instituciones de nuestro país se carece de programas preventivos dirigidos al cáncer en general y al cáncer colorrectal particularmente, limitándose solamente a la restauración de daño.

1.4.1 Etiología

Existen algunos factores que se piensan relacionados con el desarrollo de las neoplasias. En primer lugar están los factores de riesgo ambientales; se dice que la ingesta de dietas ricas en lípidos saturados de origen animal aumenta el riego de CCR(cáncer colorrectal). Recientemente la OMS declaró que la carne procesada como salchichas, jamón y carne roja puede causar cáncer de colon y recto. Así mismo, una ingesta pobre de fibra, el consumo de alcohol y tabaco son otros factores predisponentes. A pesar de que existen evidencias de que los factores dietéticos pueden predisponer al cáncer colorrectal, el factor carcinogénico exacto no ha sido aún identificado.

En segundo lugar se encuentran los factores genéticos, dentro de los cuales está la predisposición hereditaria. Los antecedentes familiares de CCR indican un mayor riesgo. La afección de un familiar de primer grado duplica el riesgo de padecer este cáncer, y más si es un familiar menor de 60 años. Si bien, los factores antes mencionados tienen influencia en el desarrollo del cáncer de colon, se estima que alrededor del 75% de los casos se da de forma esporádica; en el 15 al 20% de los casos existen antecedentes familiares de dicho cáncer; el 1% está asociado con poliposis adenomatosa familiar; y otro 1% se relaciona con enfermedad inflamatoria intestinal.

En la tesis del maestro Geovanni Varela sobre cáncer de estómago-páncreas, se habla de tres factores principales en el desarrollo de esta enfermedad; como se mencionó, una de las causas es

la condición genética, otro son los factores ambientales, y menciona un tercero que es la oxigenación celular. En este último factor se plantea algo interesante, pues no es que se vea al cáncer como una enfermedad, sino como un mecanismo del cuerpo para sobrevivir. La célula cancerosa es una célula normal como cualquier otra, la cual ha sufrido una mutación genética que ha hecho posible la sobrevivencia de ésta en un entorno diferente, un entorno anaerobio; pero ¿en qué condición se encontraría una célula "normal" para sufrir una mutación? La respuesta es sencilla, cuando en alguna parte del organismo existe una falta de oxigenación la célula se ve obligada a mutar para sobrevivir sin oxígeno, ya que este es su principal fuente de energía.

Es en este sentido que se dice que el cáncer no es una enfermedad, si no algo que ayuda al cuerpo a sobrevivir. El cuerpo por naturaleza siempre va a buscar la vida y si se siente amenazado buscará la forma de seguir vivo, por ello podemos hablar de una red de cooperación interna, en este caso específicamente entre células sanas y cancerosas. El maestro Geovanni plantea que basándonos en esta red, se podrían "dar indicios del por qué el sistema inmunológico parece favorecer su proliferación en lugar de inhibirla, incluso otras células no afectadas, pueden actuar de manera favorable a su desarrollo; esto sucede especialmente con algunas metástasis, en las que las células vecinas abran canales para que las cancerígenas avancen a través de los diferentes tejidos" (Varela, 2015, p.6)

1.4.3 Tratamiento

El tratamiento más común y efectivo en el cáncer colorrectal es la cirugía, inclusive se puede realizar desde que se encuentra en etapa 0 . Principalmente se extirpa solamente la parte afectada del colon; sin embargo, en algunos casos se realiza la extracción total de éste si se padecen otras enfermedades relacionadas, como la enfermedad inflamatoria intestinal. La cirugía puede ser acompañada de quimioterapia, ya sea antes (para evitar el crecimiento), o después (para evitar la reaparición). Estas técnicas de "curación" han recibido críticas pues se ha visto que la calidad de vida de las personas que recibe el tratamiento no mejora considerablemente de las que no se someten a ello.

Por otro lado, se han realizado algunas investigaciones a nivel preventivo para evitar el cáncer. Por ejemplo, Morgan, Silva y Sat (2002) señalan que el consumo de café podría disminuir el riesgo de CCR debido a su contenido de sustancias atimutagénicas, además de aumentar la

motilidad intestinal. También el ingerir frutas, vegetales y vitaminas fungen como un factor protector, sobre todo los vegetales verdes si se consumen crudos. Este efecto se ha asociado al contenido de vitaminas antioxidantes y la presencia de carotenoides. Otras medidas preventivas son el mayor consumo de fibra y de menos carnes rojas, así como el no consumir alcohol ni tabaco.

La visión medica se ha encargado de instituirnos ciertas ideas sobre el cáncer, como pensar que es algo malo que destruye al cuerpo y que por lo tanto se debe atacar con tratamientos agresivos, o el decirnos que los tratamientos médicos realmente funcionan y mejoran la calidad de vida del paciente. Sin embargo, hay algunos oncólogos que desmienten dichas ideas, estos oncólogos han sido citados en el libro *El cáncer no es una enfermedad,* de Andreas Mortiz; por ejemplo, uno de ellos nos explica que sus sistemas más efectivos contra el tratamiento de cáncer realmente son muy riesgosos y tienen efectos secundarios. Esta es la parte que no se le dice a la gente y por lo cual la mayoría accede al tratamiento; de estas personas, solamente un pequeño porcentaje se ve beneficiado con una regresión incompleta del tumor.

Entonces ¿por qué, si se sabe lo anterior, no se habla abiertamente del fracaso de los tratamientos? La respuesta es simple, el mundo médico se ha encargado de convertir al cáncer en una industria y utilizan elementos estadísticos para convencernos de que lo mejor es poner nuestras vidas en sus manos. La cuestión es que los datos estadísticos son un espejismo que les ayuda a lograr su objetivo, esto lo consiguen, según Mortiz (2009), contabilizando cosas que no son cáncer y considerando como éxito la reducción del tumor no tomando en cuenta la tasa de mortalidad, es decir, el tratamiento tan agresivo para el cuerpo resulta exitoso si el tumor se reduce aunque el paciente termine muriendo antes. También se crea la falsa ilusión de que los pacientes viven más tiempo si se someten al tratamiento, pero es que en este sentido sólo son tomados en cuenta los pacientes que se tratan en etapas iniciales. No está de más decir que el éxito de la quimioterapia se ve limitada a tipos de neoplasias escasas. En el caso de linfoma en los niños, los que han recibido un tratamiento exitoso tienen 18 veces más probabilidades de desarrollar tumores secundarios malignos.

Y aunque unos oncólogos sepan esta verdad, no toda la comunidad médica es consciente de ello. Se trata de una cuestión más complicada donde grandes corporaciones, laboratorios e inclusive ya medios de comunicación controlan la situación evitando a toda costa que se utilicen tratamientos

alternativos, pues esto significaría la pérdida de millones de dólares que se han invertido a la investigación, creaciones de fármacos y tratamientos; se irían a la bancarrota. Por ello, lo que se hace es educar a los nuevos médicos para que no cuestionen la forma de ver y tratar las enfermedades, si no que simplemente se apeguen a lo establecido; el resultado es que las nuevas generaciones de médicos también se creen lo que las estadísticas revelan y ven como algo irremediable los efectos secundarios de un tratamiento agresivo, para ellos no hay más que hacer aunque estén atestiguando el fracaso en la mejora de la salud. Hasta aquí se puede concluir que:

> "Con una tasa de mortandad no menor, sino un 6 % mayor en 1997 que en 1970, no hay indicio alguno de que la moderna terapia del cáncer sea científica, ni efectiva, ni que valga la pena, el dolor y el esfuerzo y los grandes desembolsos económicos. Partiendo de una tasa de fracaso no inferior al 93 %, la terapia médica contra el cáncer no puede considerarse un tratamiento si no una seria amenaza para la salud pública"(Mortiz, 2009, p.27)

Así pues, se ha tergiversado el objetivo real del cáncer haciéndolo ver como una enfermedad mortal; sin embargo, el oncólogo Hardin Jones citado en *El cáncer no es una enfermedad*, asegura que la posibilidad de seguir vivo tras tratar el cáncer con la quimioterapia o la radioterapia no es mayor que la de hacerlo sin tratamiento. Sus estudios han probado que los pacientes que rechazan estos tratamientos viven cuatro veces más que la gente que los acepta.

Pero ¿Por qué sucede esto? ¿Por qué la gente que no se somete a estos tratamientos tiene una mejor calidad de vida y mayores probabilidades de disminuir los tumores? ¿Qué pasa con la quimioterapia y con todos los tratamientos agresivos? Nos basaremos en dos simples ideas que ayudan a desmentir su eficacia: 1) el cuerpo siempre buscará, tenderá y responderá a lo que le ayude a sobrevivir, por lo cual es cuestionable pensar que, al someterse a un tratamiento agresivo, el cuerpo vaya a responder de la manera esperada, que para los médicos significaría "matar" al cáncer; y 2) el oxígeno es la principal fuente de energía de las células; cuando se aplica la quimioterapia se puede llegar a reducir de manera espectacular el número de glóbulos rojos, y ello reduce el oxígeno a todas las células del cuerpo humano, lo que significa que este tipo de tratamiento no solamente no es efectivo, si no que al reducir el oxígeno promueve la mutación de las células, aunado a esto, la energía se va perdiendo y con ello la alegría, esperanza y vitalidad

de las funciones corporales. ¿Qué si se está logrando algo con estos tratamientos? Sí, conducirnos al desgaste físico, emocional y espiritual acelerando así el proceso de muerte.

Pero no podemos adjudicar la culpa a los médicos, debemos recordar que en Occidente la visión que se tiene sobre el cuerpo, mente y espíritu es la fragmentación. No estamos acostumbrados a escuchar al cuerpo e ir a su favor cuando está enfermo, al contrario, lo que hacemos es llenarnos de miedo y fármacos, pues creemos que el cuerpo funciona mal, cuando en realidad está funcionando correctamente a fin de solventar una situación que nosotros mismos hemos creado. Con base en ello, podemos decir que las células cancerosas no forman parte del proceso de una enfermedad maligna. Cuando las células cancerosas hacen metástasis no tienen como propósito perturbar las funciones vitales del cuerpo, dañar a las células sanas y destruir al cuerpo. Lo que realmente causa la desaparición de un órgano es la atrofia del tejido celular resultante de la falta continua de nutrientes y de fuerza vital. Como señala Mortiz (2009) " La reducción drástica o la supresión de los suplementos nutritivos vitales de las células de un órgano no es fundamentalmente consecuencia de un tumor canceroso, sino que en realidad es su causa principal" (p.40). Pero si el cáncer no es una enfermedad, entonces ¿qué es?

Hasta ahora, la visión médica no está dando respuestas ni soluciones reales, de ahí que surja la necesidad de explicar al cáncer desde un nuevo panorama, una perspectiva que no se limite a entender procesos desde una visión fragmentada, si no que conciba a la mente, cuerpo y espíritu como un mismo elemento, o que tome en cuenta la relación que éstos tienen. Respecto a esto, diversos autores han abordado el tema de lo psicosomático como una alternativa de intervención en el proceso de salud-enfermedad, ya que esta postura posee una visión holística que proporciona un enfoque diferente al hecho de ver las manifestaciones y apariciones de un padecimiento. No se ve a la enfermedad como un proceso aislado o como una relación de causalidad, se entiende al cuerpo como una red de cooperación interna, como un microcosmos dentro de un macrocosmos, donde todo se ve relacionado; encontramos entonces que el cáncer es un proceso de construcción en el que se ven envueltos factores como: emociones, órganos, cultura, tiempo, geografía, sociedad, intereses económicos y políticos, herencia familiar, entre otros.

Es en la psicología donde se abre un campo que posibilita la concreción de esto. Se habla pues,

de la psicología corporal, en la que se trata de llegar a un equilibrio corporal con ayuda de diferentes técnicas como lo es la acupuntura. El doctor López (1997) señala que

la perspectiva es otra: ver al ser humano con su condición humana y emocional en su cuerpo, es decir, se materializa y tiene la perspectiva de ser trabajado con el aspecto psicosomático del cuerpo. La acupuntura aborda estos problemas, no es la panacea, pero si contribuye a que el individuo sea más integro con su persona y con quinees lo redean. Consideramos que el sujeto puede cambiar su salud y sus formas de vivir (p.232).

Así, se toma en cuenta el aspecto psicosomático, siendo un tema que se ha abordado desde hace tiempo, el que se profundizará en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO 2. PERSPECTIVA PSICOSOMÁTICA

2.1. ¿Qué es lo psicosomático?

El término *somatización* ha generado confusión desde que comenzó a ser formulado. Se podría decir que la medicina psicosomática comienza a emerger con los griegos, pues con ellos surgen las primeras ideas acerca del alma; son en algunos de los trabajos de Hipócrates donde se aprecian comentarios acerca del alma y la enfermedad. Por ejemplo, tenía la idea de que la ira contrae el corazón y los buenos sentimientos lo dilatan; al mismo tiempo cada sentimiento rige un órgano; si el alma se prende, el cuerpo se consumirá (Ackerknecht, 2004). Más adelante, en el siglo XX, encontramos uno de los antecedentes más importantes según Ackerknecht (2004), refiriéndose a Freud, médico vienés, quien desarrolló una teoría y un método de trabajo con las personas que presentaban síntomas sin tener una correlación con los procesos orgánicos: el psicoanálisis. Una de las enfermedades en auge en esa época fue la neurosis para la cual los médicos no encontraban un origen o explicación causal; así, Freud plantea la idea de una neurosis psicogénica con lo cual abre nuevas posibilidades para el desarrollo de la medicina psicosomática.

Actualmente la medicina psicosomática se dedica al estudio de las interrelaciones entre la psique y el cuerpo, es decir, cómo los procesos psíquicos afectan al cuerpo o de qué manera los procesos físicos se manifiestan a nivel psíquico. Concibe que la sintomatología física de un paciente es la traducción de conflictos y tensiones mentales que el sujeto no puede percibir subjetivamente y expresar en el lenguaje verbal, siendo así, el sujeto reprime su condición por las exigencias reales o imaginarias del entorno social. Pero aunque la medicina psicosomática considera la participación del estado emocional, desvincula el proceso de construcción sociohistórico. Es importante tomar en cuenta que los problemas de la condición del hombre y la naturaleza son parte de una construcción social que se materializan en el cuerpo humano. Los cuerpos se enferman y se destruyen en la condición cotidiana de vivir. Los hábitos alimentarios, la alteración y desequilibrio de la naturaleza, el paisaje, el clima, el trabajo, la familia son algunos de los factores que construyen una forma de vivir y morir en los sujetos. Por ello se hace necesaria una nueva perspectiva psicosomática en la cual se incluya lo cultural y lo emocional.

Como se ha alcanzado a percibir, cuando hablamos de salud generalmente nos limitamos a

contestar en base al aspecto físico, ya sea que nos sintamos enfermos o sanos, situándonos meramente en las enfermedades orgánicas. De hecho no acostumbramos visualizar o de menos tener presente la vinculación existente de los órganos con la forma en la cual el cuerpo se construye. Así mismo, tenemos entendido que los órganos y las emociones son cosas totalmente diferentes y solemos estudiarlas por separado, sin embargo, las emociones son, como lo menciona López (2011), "una expresión que se concreta y puede alterar el funcionamiento del cuerpo", lo que implica obviamente a los órganos. Además, el cuerpo es una condición indispensable para la existencia del psiquismo, por tanto, no podemos entender lo psicológico si lo desvinculamos del cuerpo en el que tiene lugar; no podemos separar lo corporal de lo emocional.

Podemos decir, entonces, que las emociones se encuentran presentes en la cultura y son inseparables al cuerpo de las personas. No son entidades ajenas a la condición de su tiempo y no podemos comprenderlas de una manera aislada y libre de los procesos de construcción que hacen los individuos (López, 2011). Siendo así, las emociones se deberían ver como una unidad que se articula con los órganos del cuerpo y forman un conjunto complejo de relaciones internas con otros órganos. Por eso no podemos dejar de lado el hecho de que el proceso salud-enfermedad se vincula directamente con nuestro estilo de vivir, es decir, la forma en cómo dirigimos nuestra vida, cómo nos relacionamos con los familiares y amigos, etc. (Solís, 1997).

Una vez tomada en cuenta esta relación, se puede concretar que un órgano y una emoción son una unidad en el proceso de construcción de los seres humanos, ahora lo que cabría preguntarnos es cómo se instituyen en el cuerpo, cómo se mueven estas emociones y cómo afectan a los órganos de acuerdo a las relaciones humanas. Pues bien, la diversidad de rutas que existen a través de las cuales una emoción viaja, está en función de la historia del cuerpo, la cultura, la geografía y la herencia cultural familiar que le dan un estatus al individuo que le permite mover su característica interior. A su vez, la historia de las emociones familiares se encuentra vinculada con el proceso de una sociedad donde, de acuerdo a sus leyes, modelo social, necesidades e intereses económicos y políticos, etc., se construyen maneras de ser y sentir.

Con lo anterior nos podemos dar cuenta de que una persona no sólo tiene la carga de las emociones de acuerdo con sus órganos, sino con las relaciones sociales en las que se ve implicado y las condiciones y exigencias del espacio histórico-temporal en el que se desarrolla.

Así, el proceso de construcción le da lugar al órgano que puede ser dominante en las personas, visto desde la lógica de una relación con los padres. Esto significa que los padres pueden ser un órgano dominante en la familia. Por ello, la emoción que predomina en un sujeto se debe explicar en función de la historia familiar y los procesos que ha llevado; es decir, qué enfermedades se presentan en la historia de su vida, cuáles son los órganos afectados. Eso significa que la emoción se ha de instalar pero en ese proceso lleva su ruta de viaje y podrá hacer destrozos o malestares dependiendo del tiempo que tenga el sujeto de vivirla y, sobre todo, de lo que haga para trabajarla (López, 2011).

No está de más decir que al considerar el cuerpo como un espacio que se construye, éste puede ser encaminado por el sujeto cuando cobra conciencia de lo que tiene; si no se lograse hacer esto, será el cuerpo el que, haciendo uso de su mecanismo autorregulador, tome el control. En cualquier caso, no hay que olvidar que las personas podemos construir social e históricamente la historia de nuestras emociones y así reconstruir nuestro interior, pero lo interesante es el proceso de construcción que se da en el sujeto, el cómo hace la relación emociones y síntomas que pueden corresponder con un órgano, esta relación permite una construcción del sujeto con una sintomatología que favorece una percepción de su vida personal.

Tampoco debemos olvidar que los cuerpos son cruzados por la cultura, sociedad, religión, familia, por los apegos, pasiones, sentimientos, costumbres y por el espacio geográfico, por lo tanto el cuerpo va a simbolizar y a darle significado a cada uno de estos conceptos creando así diferentes estilos de vida. En este sentido se entiende que el cuerpo es una construcción única que se va edificando a través de su historia y que tiene una memoria corporal que se construye a lo largo de la vida de la persona, y por esta razón las enfermedades no aparecen de la noche a la mañana sino que se construyen a través del tiempo, por lo que las enfermedades no pueden pertenecer únicamente a un extremo, es decir, no pueden ser solamente físicas, psicológicas o espirituales.

En este último punto hemos llegado a tocar un elemento importante: la espiritualidad. Hablar de los padecimientos psicosomáticos no implica hablar nada más de padecimientos físicos influidos por tendencias psicológicas, si no que va más allá pues un proceso psicosomático implica una relación con el cuerpo y éste a su vez se encuentra conectado con el cosmos; más bien se trata de ver de una manera integral dejando a un lado el modelo mecanicista, aquí existe una relación del

ser humano con todo lo que le rodea, encontrándose en contacto con todos los elementos del universo: madera, agua, tierra, metal y fuego. Centrándonos en esta postura podemos ver que toma como base la filosofía oriental, la cual tiene como principio que el hombre es una parte más del cosmos y está íntimamente relacionado con la naturaleza, de ahí que la realidad esté conformada por todos los elementos antes mencionados. En este sentido, la enfermedad se considera como un proceso que llega al cuerpo después de una desestabilización energética que puede estar influida por la mala alimentación, por una mala relación familiar y hasta por un desequilibrio emocional como la melancolía, la ira, el miedo, al tristeza, soledad, envidia, hasta llegar al odio contra la vida. Desde esta perspectiva, dichos sentimientos se instalan en el cuerpo ubicados en determinadas partes y diferentes órganos que terminarán bloqueando el flujo de energía en el cuerpo.

2.2 Filosofía China y salud

Contraria a la visión fragmentaria de occidente, se encuentra la filosofía oriental que concibe al cuerpo como un todo en relación con el universo. Cada parte del cuerpo está interconectada y todo lo que sucede al interior también lo hace en el exterior, como es afuera es adentro, somos un microcosmos dentro de un macrocosmos y cada cosa en el universo conlleva dos aspectos opuestos: Yin y Yang.

2.2.1 Yin y Yang

A nuestro interior se construyen redes de cooperación de acuerdo a nuestro estilo de vida. Poseemos una energía que siempre se encuentra en movimiento y se abre camino a través del cuerpo siguiendo distintas rutas. La ruta que se construya dependerá de la alimentación, emociones, actitudes, pensamientos y movimiento que elijamos. Así, la energía fluirá o se atorará en distintas partes del cuerpo. Este movimiento interno se expresa por medio de la alternancia entre el yin y el yang.

El maestro Juan Elías Campos (2011) explica que:

> “ la teoría del Yin-Yang es la acción manifiesta y un modelo para ordenar el cambio, propuesta de conocimiento fruto de una práctica corporal que cultiva una relación de interdependencia entre

> nuestras sensaciones y nuestros conceptos, esto es, nos presenta una unidad en la manera de conocer".

El Yin y Yang representan la lucha entre dos fuerzas opuestas dentro de una cosa con el fin de mantener el equilibrio. Los seres humanos tenemos estas dos partes, lo masculino y femenino, calor y frío, luz y oscuridad; sin embargo, aunque opuestas, todas estas partes son complementarias, no podemos concebir la existencia de una sin la otra. De acuerdo con esta teoría, mientras la relación entre Yin y Yang se mantenga equilibrada, la energía fluirá en armonía, en cambio si se presenta un desequilibrio el flujo de la energía se verá perturbado y se podrá manifestar en una patología.

> Las relaciones entre el Yin y Yang impregnan todo el universo, y su oposición elemental proporciona la tensión dinámica necesaria para cualquier cambio o movimiento. En la medicina china, por ejemplo, los diez órganos vitales se consideran divididos en cinco pares, cada uno de los cuales se compone de un órgano Yin «macizo» y un órgano Yang «hueco». Los órganos Yin son más vitales que los Yang, y las perturbaciones de aquéllos son las que causan los más graves problemas de salud. Los órganos no están emparejados arbitrariamente, sino que los unen conexiones funcionales y anatómicas concretas. (Reid, 2005, p.18).

Esta relación de Yin-Yang es universal y así es como la podemos ver a nuestro interior. La energía viaja a través de meridianos que recorren todo el cuerpo y cada par de órganos posee una ruta energética. Todo es energía e inevitablemente un desequilibrio en ella trae repercusiones al organismo. Por lo cual, para poder entender la construcción de un padecimiento, debemos buscar en nuestro movimiento interior que se expresa por la relación entre el yin y el yang. Entre ellos existen cinco momentos de alternancia con los cuales podremos explicar los procesos corporales.

2.2.2 Teoría de los cinco agentes

Esta teoría tiene su base en el taoísmo e "interpreta las relaciones entre la fisiopatología del cuerpo humano y el medio ambiente natural aplicando a cada una de estas clasificaciones las leyes de intergeneración, interdominancia y contradominancia de los cinco elementos de la naturaleza"(Silverio, 2012, p.41).

Decimos entonces que estos elementos o agentes nos ayudan a entender nuestros procesos de construcción. Expliquemos este punto; todos somos uno con el universo y al igual que él, nos

regulamos por la alternancia entre el Yin y el Yang. De esta relación se despliegan cinco movimientos que podemos entender como los cinco agentes; estos regulan los procesos naturales y "son expresiones vitales del cambio al interior" (Campos, 2011, p,242). Es importante aclarar que en la acupuntura estos agentes no se ven con una perspectiva materialista de la vida; más bien se presentan como elementos que nos permiten entender los procesos de cambio en nuestro cuerpo. Basándonos en ellos, es posible observar las rutas por donde se mueve la energía.

Estos agentes son: madera, fuego, tierra, metal y agua, los cuales se encuentran en una constante armonía. Recalquemos que éstos nos "refieren el proceso de cambio, su valor explicativo no reside en denotar una sustancialidad de las cosas, si no en observar el movimiento del qi"(Campos, 2011. p. 236).

A su vez, cada agente se relaciona con dos órganos (uno Yin y otro Yang), una emoción, un órgano sensorial, un sabor, un color, un olor corporal, una estación del año, una orientación, un factor ambiental, un líquido corporal, algunas partes del cuerpo, un tipo de voz, un sonido, entre otros; moviéndose al mismo tiempo bajo las tres leyes ya mencionadas: la intergeneración, la dominancia y la contradominancia; las cuales regulan nuestras redes de cooperación internas. Siempre existirá una continuidad entre los agentes de acuerdo al nivel de relación en el que nos encontremos.

El maetro Juan Elías Campos (2011) explica que en la primer relación, la de intergeneración, se promueve el crecimiento. La madera alimenta el fuego, para hacer fuego se necesita madera; el fuego alimenta la tierra, la ceniza del fuego alimenta la tierra; la tierra alimenta el metal, de ella proceden los minerales; el metal alimenta el agua, las sustancia minerales vivifican las aguas; el agua alimenta a la madera, el agua es necesaria para que la madera crezca.

La segunda ley, la interdominancia, donde se ve implicada una oposición y cooperación constante. Es decir, cada elemento puede ser a la vez dominante y dominado siguiendo el mismo orden de la intergeneración. La interdominancia nos permite conocer las rutas por las que viaja nuestra energía, y cuando la relación entre agentes cambia a esta posición, lo que se está tratando de hacer al interior es reestablecer la armonía que fue alterada por el bloqueo de energía. No obstante, podemos quedarnos atorados en una condicionalidad donde comenzará a dominan algún órgano o emoción, trayendo consigo un desajuste mayor con el que pasaremos a última relación:

contradominancia.

“En el caso de exceso o deficiencia en cualquiera de los cinco elementos aparece el fenómeno de interdominancia anormal, conocido como contradominancia. Contradominancia es como lanzarse a un ataque cuando la contraparte está débil, implica atropello” (Silverio, 2012, p.42). Es decir, la energía no fluye en su dirección natural sino todo lo contrario, va en sentido contrario a las manecillas del reloj. Es la última opción de la vida para preservarse, pero al tratarse de una relación invertida, se comienza a desarrollar un proceso degenerativo Así, las enfermedades se convierten en el aviso de un desequilibrio energético al interior del cuerpo, pero no es tan sencillo, no podemos hacer interpretaciones de forma lineal pues la construcción corporal es algo mucho más complejo, también tiene que ver con elementos que ya se señalaban anteriormente como lo son: la alimentación, el estilo de vida, la geografía, cultura, historia, la familia, entre otros.

A continuación se presentarán cada uno de los agentes mencionados en su relación y posición con el cuerpo.

MADERA

Al elemento *madera* le corresponde la emoción de la ira, e sabor ácido, su fluido corporal son las lágrimas, el color verde, el verano, el hígado y la vesícula biliar. El hígado desintoxica y nutre la sangre, regulando la cantidad enviada al torrente sanguíneo para la circulación general. “El hígado es la sede metabólica del organismo y, por tanto, el más directo responsable de la vitalidad y el bienestar general de la persona”(Reid, 2005, p.1). El estado en el que se encuentra el hígado se ve reflejado en los ojos, en las uñas y en los músculos. El compañero Yang del hígado es la vesícula biliar.

FUEGO

El fuego está relacionado con la alegría, el sabor amargo, sudor, color rojo, primavera, el corazón y el intestino delgado. El corazón regula los demás órganos pues es quien posee el control de la circulación sanguínea; así mismo rige los estados de ánimo y la claridad mental. El órgano que va de la mano con él es el intestino delgado quien se encarga de digestión absorbiendo los nutrientes que posteriormente enviará al corazón para que puedan ser distribuidos por todo el cuerpo. Lo

demás lo mandará al intestino grueso para ser excretado.

TIERRA

La tierra es ansiedad y pensamiento obsesivo, dulce, saliva, amarillo, bazo-páncreas y estómago. El órgano Yin es el bazo-páncreas donde se controla la producción de enzimas para la digestión y el metabolismo, después el estómago se encargara de distribuir la energía obtenida de la digestión. El páncreas controla el atributo humano del pensamiento racional. Sus perturbaciones se reflejan en la demacración de la piel, carne y extremidades, escaso tono muscular, fatiga crónica, dificultades digestivas e incapacidad para concentrarse (Reid, 2005).

AGUA

Finalmente nos encontramos con el agua, quien tiene correspondencia con el miedo, lo salado, la orina, el color negro, el invierno, el riñón y la vejiga. Los riñones son considerados como la fuente de vida; junto con las glándulas suprarrenales, que segregan ciertas hormonas, controlan la función sexual. Los riñones son los principales equilibradores del Yin y del Yang en el organismo humano. Albergan el atributo humano de la fuerza de voluntad y controlan la médula ósea, el lomo y las regiones sacra y lumbar (Reid, 2005). Al ser así, un desequilibrio en este órgano traería consigo sentimientos de temor.

METAL

El metal se relaciona con la tristeza, el sabor picante, su secreción corporal son las flemas, el color es el blanco y azul, su estación es otoño y los órganos correspondientes son el pulmón y el intestino grueso. Según la medicina China, los pulmones son los encargados de controlar el "Qi" o energía vital, mediante la respiración. "Cuando el aliento es deficiente, también lo es la energía. Las afecciones del pulmón se reflejan en la piel, hecho bien conocido por la medicina occidental, pues la piel es en sí un órgano respiratorio, y tanto los pulmones como el intestino grueso son en realidad extensiones internas de la piel, una desde arriba y la otra desde abajo" (Reid, 2005, p.19). Por su parte, el intestino grueso transforma los residuos y los prepara para ser expulsados; también es importante en el equilibrio y pureza de los fluidos corporales.

Vemos en esta relación que la emoción inmediata a la que corresponde el intestino grueso o colon es la tristeza, podemos entonces, a partir de ahí y de el estilo de vida de los mexicanos, aproximarnos a explicar el porqué el cáncer de colon es una de las neoplasias principales en el país. Por el momento basta recordar que somos un pueblo con una historia de sometimiento, explotación, imposición, arrebatamiento de identidad, cambio en la alimentación y que actualmente somos considerados como una herramienta que puede ser reemplazada por otra "mejor" cuando dejamos de ser funcionales. Todo esto tiene una repercusión al interior del cuerpo, nuestra historia ha hecho a la tristeza una emoción predominante, y a la exigencia uno de los descuidos de la alimentación afectando directamente el aparato digestivo. Encontramos un desequilibrio que tratará de restablecerse, pero nosotros seguiremos alimentando la emoción y órganos dominantes.

Estas cinco energías o cinco agentes se encuentran tanto en el microcosmos que es el cuerpo humano, como en el macrocosmos que es el universo. Al ser parte del gran cosmos nos encontramos relacionados con los fenómenos externos presentes en la naturaleza, los efectos del exterior se manifiestan al interior del cuerpo, como es afuera es adentro. Cuando estos cinco elementos están en equilibrio la energía fluye, no se estanca y existe una armonía.

2.2.3 El colon y la degeneración dietética

En el libro *el Tao de la salud, el sexo y la larga vida,* hay un capítulo que comienza con una cita de un médico chino, Chai Yu-hua: "purgar los intestinos elimina la fuente del veneno, y permite así que la sangre y la energía se regeneren naturalmente. Limpiando los intestinos reparamos el cuerpo"(Reid, 2005, p.88)

Con el estilo de vida que llevamos nuestra alimentación ha cambiado, ingerimos alimentos dañinos intoxicando nuestros órganos, uno de los principales afectados es el colon, pues es aquí donde se almacenan los residuos de la digestión. Para entender cómo es que lo estamos maltratando, debemos saber que naturalmente el colon está diseñado para que los residuos de los alimentos que consumimos sean desechados; sin embargo lo que hacemos es almacenar toda la

basura de los alimentos. ¿Cómo es que esto sucede? Reid (2005) explica que cuando un alimento tóxico llega al estómago, éste manda señales a los "productores de mucosidades" para que cuando el alimento pase al colon se encuentre ya cubierto de esas mucosidades e impida que se absorban las toxinas. Hablamos de un mecanismo natural beneficioso para el organismo que si utilizáramos unas cuantas veces al mes cumpliría satisfactoriamente su función, es decir, los residuos se desintegrarían y serían expulsados del cuerpo. El problema reside en que no estamos diseñados para utilizar este recurso con la frecuencia con la que lo hacemos hoy día, "el resultado es que se va segregando capa tras capa …En ocasiones, estas capas llegan a alcanzar un grosor de hasta 9 e incluso 12 mm, volviéndose tan duras y negras como un pedazo de viejo caucho endurecido" (Reid, 2005, p.89).

La acumulación de tanta mucosidad ocasiona que nuestro intestino se vaya deformando, comprimiendo secciones y atrapando heces, así nuestro cuerpo se comienza a intoxicar pero no lo limpiamos ignorando, como afirma Reid (2005), que:

> "la toxemia es el verdadero culpable de casi todas las dolencias crónicas y enfermedades degenerativas … Cualquier persona que quebrante habitualmente las leyes de la naturaleza acabará en último término sentenciada a enfermedad crónica y muerte prematura por la Madre Naturaleza. Ninguna clase ni cantidad de fármacos, cirugía u otros tratamientos médicos podrá salvarle de la autoimpuesta pena de muerte por autointoxicación"(p.90).

Constatamos cómo esta intoxicación sanguínea vuelve al cuerpo vulnerable lo que da una explicación al por qué unas personas enferman a comparación de otras estando expuestas a las mismas condiciones, no es más que la falta de resistencia provocada por nosotros mismos. Y así vivimos la mayoría de las personas, con un colon obstruido, intoxicado, deforme, no funcional, al que hemos llegado a normalizar tanto que no nos damos cuenta cuando el cuerpo nos avisa de su deterioro. La buena noticia es que podemos hacer algo, pero no es tan simple como comer mucha fibra ya que debido a la obstrucción la fibra no puede pasar libremente, al contrario, pasa que se queda atascada siguiendo con su proceso de descomposición lo cual agrava la situación. Lo que debemos hacer es una limpieza con irrigaciones colónicas y mediante el ayuno, señala Reid (2005).

2.3 México y la construcción social de la enfermedad

La vida cotidiana se interconecta con la vida social, partiendo del principio de que somos un micro dentro de un macrocosmos, se puede decir que cada individuo es el reflejo de la sociedad en la que vive; tal es el caso de México, donde las problemáticas sociales y políticas lo forman como una sociedad en decadencia lo cual indudablemente interviene en la construcción de las enfermedades.

Para entender este proceso, se hace necesario contextualizar el espacio social- temporal en el cual nos estamos construyendo. México es un país que sigue un modelo capitalista en el cual prácticamente se deshumaniza a las personas tomándolas simplemente como una herramienta que está a disposición de los grupos dominantes del país, donde se nos ve como utensilios para cubrir las necesidades económicas y políticas de las elites. Al ser percibidos de esa manera el nivel de exigencia en cualquier trabajo es bastante alto, ni si quiera "debes" tener tiempo de enfermarte porque inmediatamente puedes ser suplido por alguien que se encuentre en mejor estado, y me atrevo a decir que esto ha creado una visión "normalizada", por llamarla de alguna manera, de algunas enfermedades; lo más que harán por ti será medicarte eternamente para mantenerte a un nivel en el que todavía rindas, proporcionándote un "alivio" inmediato con repercusiones a mediano o largo plazo donde el medicamento irá afectando otras partes de tu cuerpo. Bajo estas condiciones hablamos de un nivel de competitividad bastante alto (tanto en el ámbito laboral como académico) con un sueldo que muchas veces no alcanza a cubrir las necesidades básicas, lo que genera preocupación, desgaste físico y emocional que cada vez son mayores, llevando a las personas a un desequilibrio ya sea por el estrés, ansiedad, temor o la tristeza que le pueda generar.

Es bien sabido que en una sociedad industrial altamente competitiva como la nuestra se han generado altos índices de estrés que perturban los ciclos de sueño, se generan emociones que se acompañan de formas de alimentarse o viceversa, la alimentación se utiliza para construirnos de acuerdo a lo que el gobierno necesite. En este tipo de sociedad se vive un claro descenso en el rendimiento físico e intelectual, provocando a su vez conflictos interpersonales y abandono afectivo-emotivo, en diferentes formas de autodestrucción: agresión física, abandono corporal e inestabilidad emocional y pérdida de contacto con la realidad. La sociedad industrial crea

expectativas de autorrealización y al no cumplirse estos ideales se genera frustración, amargura, resentimientos, culpa, ira, ansiedad, tristeza, que pueden viajar e instalarse en alguna parte del cuerpo provocando un desequilibrio al interior, es aquí cuando un órgano o más comienzan a dominar y se generan enfermedades crónicas y, al paso del tiempo, degenerativas.

Por tal motivo podemos decir que esta sociedad no se encuentra en una relación armoniosa, todo es competencia y el único objetivo es ser "mejor" sin importar hundir a los demás aunque eso implique autodestruirnos. Pero no somos conscientes de ello, de hecho ser altamente competitivo en la sociedad es visto como algo digno de admirar, sin embargo nadie escapa a la realidad y el cuerpo es el único que da cuenta de ello; el cuerpo es inteligente y se sabe desligado del espíritu, sabe que ahora se mueve bajo un principio de amenaza debido a estas exigencias, siente el desequilibrio interno y lucha por restablecerse creando redes de cooperación. Comienza a lanzar avisos que pueden ser un dolor de cabeza, una punzada en algún órgano, inflamación del intestino, una gripe, etcétera; con el ritmo de vida tan ajetreado que llevamos no prestamos atención, nos seguimos moviendo en la misma línea, siempre estamos con prisas pues tenemos horarios estrictos por lo que comemos a destiempo, nos saltamos comidas, nos aguantamos las ganas de ir al baño, comemos alimentos que están a nuestro alcance económico y sobre todo evaluamos la rapidez de su elaboración porque eso nos permite llegar a tiempo al trabajo o escuela, siendo alimentos chatarra o en exceso grasosos los que se posicionan en los primeros lugares.

Evidentemente las repercusiones que esto trae consigo son destructivas, orillamos al cuerpo a una condición amenazadora, vivimos una pésima digestión y no hacemos el intento por ayudarlo, ingerimos chatarra, nos mantenemos sedentarios, nos privamos de agua, entramos en una época de excesos en nuestra alimentación, nos saturamos de nutrientes y energía que no necesitamos* permitiendo la proliferación de la obesidad, generando enfermedades crónico degenerativas como el cáncer de colon.

La educación es un elemento que se ha encargado de prepararnos para este tipo de vida, para la vida que al Estado le conviene otorgar, nos construye como una sociedad competitiva entre iguales y conformista con lo que nos destruye. Para entender esta lógica nos situaremos en los años 20's que fue el periodo donde terminaba la guerra entre caudillos; para ese entonces "fue necesario crear una nación con un perfil acorde con el desarrollo de otros países del mundo…para

eso se necesitaba la formación de individuos que creyeran fervientemente en el desarrollo basado en el principio de trabajo y la producción"(López, 2005, p.299). Esto se logra a través del fin supremo de la educación que es instituir una disciplina moral; habían reglas que conformaban esta disciplina que tras su cumplimiento se reconocía a las personas como distinguidas y como un ejemplo a seguir; sin embargo detrás de todo estaba el interés del Estado por formar personas pasivas y conformistas que confiaran en las decisiones del Estado sin tener pensamientos en su contra, a cambio no se ofrecía nada, sólo servía para asegurar que no se iniciaran nuevas revueltas como había venido sucediendo. Y es lo mismo que sucede hoy día, la educación como una forma de control y construcción específica del comportamiento. Esto se manifiesta a nivel corporal, somos una sociedad con cuerpos estancados, sin movimiento, conformistas, controlados. De igual forma en la que el Estado nos reprime, nosotros reprimimos a nuestro cuerpo al darle pastillas con el fin de evitar el confrontamiento, le damos medicamento para callarlo, para que deje de gritar, para que deje de ser un revoltoso y podamos hacer como que no pasa nada.

[*] El maestro Campillo, señala que el desarrollo de la industria agroalimentaria nos abre las puertas de acceso a una gran variedad de alimentos, sobre todo a aquellos que poseen gran cantidad de contenido calórico. Al ingerir esto alimentos generamos ese exceso de energía y esto es un problema que se acrecienta año con año. Inclusive se ha considerado que las enfermedades metabólicas y cardiovasculares son producto de esta "hiperalimentación, falta de comunicación entre las personas, de la soledad, del sedentarismo, del estrés laboral y del aburrimiento ; son enfermedades de la civilización". Enrique Campillo. El mono obeso. La evolución humana y las enfermedades de la opulencia: obesidad, diabetes, hipertensión, dislipemia y aterosclerosis, CRÍTICA, Barcelona, 2010, pp. 12-13.

Como se abordó en el primer capítulo, en este país contamos con un sistema de salud remedial en el que lo "único" que nos preocupa y nos concierne es "curar" la enfermedad, y curar entrecomillado pues significa simplemente callar al cuerpo, aplacar las molestias sin ir a la raíz del problema. Consiste en engañarnos dándonos pastillas que fungen como paliativos para seguir siendo personas apenas "funcionales" en el ámbito laboral, es decir, al gobierno lo último que le va a interesar es la salud y calidad de vida de los gobernados, lo que le interesa es la productividad de ese cuerpo, no importa si está enfermo o sano siempre y cuando siga siendo funcional, es por ello que no se cuenta con un principio de preservación de la vida. En algunas instituciones se llegan a realizar campañas de prevención pero se deja de lado el proceso histórico, se trata de una prevención lineal, causal, una falsa prevención que a veces termina por empeorar tu salud; por ejemplo, te venden la idea de que si te tomas "x" pastilla nunca vas a

padecer de “x” enfermedad” cuando en realidad esa pastilla podría ser la que afecte un órgano que estaba en buena condición.

Es triste darse cuenta de que el interés por la salud es realmente un interés político, es algo que va más allá de las buenas intenciones que puedan tener los practicantes de las ciencias de la salud; es algo que tiene que ver con las grandes corporaciones y medios de comunicación quienes controlan las enfermedades y las han convertido en una mercancía más, se han encargado de instalar el miedo en la sociedad al hacernos ver la muerte como una tragedia que llegará antes de tiempo si no consumimos los productos que ellos nos ofrecen. Así, y bajo el pensamiento fragmentario racionalista, se ha evitado a toda costa el conocimiento de técnicas alternativas que ofrecen otras posibilidades de construirse.

Un error en el que ha caído la medicina occidental es la especialización en las distintas partes del cuerpo, y aunque esto signifique para ellos un gran avance en las tecnologías científicas, se cae en la fragmentación del cuerpo. Una vez que llega un paciente con problemas de corazón se le manda al cardiólogo, el paciente sigue todas las instrucciones que se le dan y se centra únicamente en eso, olvidando así al resto del cuerpo, desvinculándose inclusive con la parte del cuerpo afectado pues en lugar de escuchar los reclamos los reprime.

Los puntos anteriores solamente nos sitúan en lo que vivimos hoy día, sin embargo es preciso recordar que la construcción de una persona o de una enfermedad no es un hecho aislado o causal, por ello debemos regresar a nuestra historia y comprender como se han transformado y conformado estos cuerpos. Debemos entender y ser conscientes de nuestra historia ya que eso nos permitirá entender cómo es que un cuerpo enfermo es considerado normal en la actualidad. Hoy día, nuestra carencia afectiva junto con la situación de la soledad referente a no tenerse a sí mismo nos hace ver a la enfermedad como una oportunidad de sentirse querido y llenar el vacío; sobrevaloramos a la enfermedad porque se ha convertido en la única salida y posibilidad de “fallar”, se convierte en nuestra única oportunidad de justificarnos.

Esta carencia no apareció por sí sola. Como mexicanos, hemos sido sometidos a procesos violentos como la conquista y con ella la inquisición, la independencia y la revolución. En 1521 con la toma de Tenochtitlan aparecen nuevos aspectos que cambiarán la condición corporal, vinieron cambios en las dietas (nos quitaron alimentos que nos proporcionaban proteínas como el

amaranto), intercambio de bacterias, decisiones del cómo y quién curaba las enfermedades y la imposición de una creencia religiosa. Esta última, será el mecanismo de control que más repercusiones y trastornos acarreará a los mexicanos, sólo pensemos que de esa fecha hasta hoy seguimos estancados, con ella se logra cambiar nuestra memoria corporal volviéndonos una cultura del miedo y de la culpa, bajo estas condiciones nos comenzamos a construir con cuerpos subalimentados, escuálidos, nos sentimos minimizados, inmovilizados y sin posibilidades de considerar al cuerpo como un espacio en el que podemos construir y resignificar el sentido de vida (López, 2011).

Con el cambio y la imposición, nuestros ancestros tuvieron que construir nuevas redes de cooperación al interior para poder sobrevivir y enfrentar esas condiciones, "lo cual implica un proceso que conjuga la condición emocional, corporal y espiritual, en estrecha relación con los sistemas alimentarios"(López, 2013, p.42). Es por eso que podemos entender su supervivencia, se manejaban en un ámbito de solidaridad y cooperación. Lamentablemente en la actualidad nuestro principio es el de la competencia, la negación de cuerpo y la magnificación de la razón la cual se apodera del cuerpo "y lo gobierna en sus acciones de cooperación entre los órganos y produce no sólo trastornos somáticos, sino alteraciones celulares, secreciones glandulares e incluso oncogénesis"(López, 2013, p.42).

En este punto podemos entender a qué nos referimos cuando se dice "como es afuera es adentro". Vivimos en una sociedad competitiva con un cuerpo competitivo, condiciones que nos están llevando a una muerte temprana y no digna. Estamos atravesados por la cultura, la religión, la familia, la alimentación, las costumbres, deseos, intereses políticos y económicos, por nuestra geografía, por el principio de competencia, por la historia corporal y familiar, por la memoria celular y las exigencias del espacio histórico temporal. En este sentido es preciso resaltar la importancia que tiene el ser conscientes de nuestra historia pues eso nos permitirá comprender un pasado que se manifiesta en el presente, podremos entender, por ejemplo, como el tipo de alimentación que tenemos puede hacer que en nuestra familia domine una emoción, o cómo esa alimentación permite la transformación celular. Un medio que nos permite acercarnos al entendimiento del proceso de construcción corporal son las historias de vida.

CAPÍTULO 3. CONSTRUCCIÓN INDIVIDUAL DEL CÁNCER DE COLON

3.1. Metodología

Durante mucho tiempo los estudiosos de las ciencias de la conducta y de las ciencias sociales han trabajado bajo el enfoque predominante del positivismo, con el cual principalmente se trata de llegar a la objetividad y donde se considera al investigador como un observador capaz de controlar situaciones extrañas que puedan llegar a afectar la observación. Sin embargo, uno de los problemas que se le encuentran a este paradigma es que la investigación es en parte producto de los valores del investigador y no puede ser independiente de ello, por tanto podemos decir que las ciencias humanas nunca podrán ser objetivas.

De ahí surge la necesidad de un enfoque distinto que no deje de lado la importancia de este hecho, ese enfoque es el cualitativo. A diferencia de la investigación cuantitativa, a la cualitativa no le interesa la representatividad, la investigación puede ser valiosa si se realiza en un solo caso. En este tipo de investigación se busca conocer la subjetividad sin buscar estándares de generalización (Álvarez, 2003).

Por ello no podemos sentarnos a investigar con base a procedimientos metodológicos que se centran en la cuantificación ya que estaríamos reduciendo y encasillando algo tan abstracto como lo es la construcción de un cuerpo que es parte de un proceso histórico-social,. En este sentido debemos acudir a la investigación cualitativa; uno de los métodos de este tipo de investigación "que ayuda a describir en profundidad la dinámica del comportamiento humano es el biográfico, el cual se materializa en la historia de vida"(Pujadas, 1992, p.43), la que nos acerca al proceso de construcción personal y ello nos permite entender las significaciones y rutas que cada individuo otorga a una enfermedad. Nos ayuda a plasmar una vida que es "el reflejo de una época, de unas normas sociales y de unos valores esencialmente compartidos con la comunidad de la que el sujeto forma parte" (Pujadas,1992, p.44).

Por eso es que la oralidad es tan valiosa, toma significados subjetivos de las experiencias, costumbres y relaciones, entre otras cosas. Se siguen pautas flexibles y holísticas con la

complejidad humana que permiten ver al sujeto de otra manera y estudiarlo como un todo en relación con lo que lo rodea. Así podemos aventurarnos a explorar a fondo nuestro proceso de construcción y dar paso a la individualidad dejando de lado el reduccionismo.

El recuperar una historia de vida, pues, nos brinda un contacto cercano a las emociones, sentimientos, deseos, enfermedades y estilos de vida de una persona, es así como podemos descubrir la ruta y forma de enfermarse. Consideramos la construcción corporal como un proceso que es atravesado por un espacio geográfico, social y un momento histórico cultural; por ello podemos encontrar que los individuos de tal zona, en "x" año padecían las mismas enfermedades. Sin embargo, no debemos ignorar el hecho de que cada cuerpo posee vivencias individuales que sin duda marcarán su propio camino. Por lo anterior, no podemos ser tajantes y cuadrados al momento de encontrar una ruta de construcción, bajo esta perspectiva no se debe esperar estandarizar o si quiera pensar que toda la población seguirá la misma ruta de construcción de una enfermedad.

El presente trabajo expone un estudio de caso, donde se atiende la historia de vida de una participante (a quien nos referiremos con el seudónimo de Mary) con lo cual se hará una aproximación al proceso de construcción de un cáncer de colon.

Población:

Antes de comenzar se aclarará que todos los nombres mencionados a lo largo de la historia de vida serán seudónimos a fin de mantener privacidad en la identidad de estas personas.
Se trabajó con una señora de 87 años que padeció cáncer de colon. Está casada y vive con don Ernesto, su marido de 91 años, este matrimonio tuvo 10 hijos. Actualmente reside en una comunidad de un municipio localizado al noreste del Estado de México. Doña Mary vive con algunos padecimientos crónicos como migraña, colitis y gastritis, pero ya no tiene cáncer. Ella piensa que el inicio de sus malestares apareció cuando se casó, pues en la familia de su esposo vivió muchos maltratos.

Materiales y aparatos:

- Celular Huawei Y300-0151
- Grabadora de cassette marca SONY
- Laptop HP mini
- Guía de entrevista semiestructurada (anexo 1)

3.1.1 Procedimiento

Fase 1: Negociación

El primer contacto con la participante se realizó en su casa. Se le explicó de lo que trataba la investigación comentándole que se tendrían que realizar entrevistas las cuales se grabarían para poder analizarlas e indagar desde una nueva perspectiva la construcción del cáncer. Posteriormente se le invito a colaborar con la investigación y se acordó la fecha y el horario para la realización de la entrevista.

Fase 2: Entrevistas

Las entrevistas se realizaron en la sala de la participante, consiguiendo un total de 2 horas y media de entrevista. Cuando las entrevistas hubieron sido terminadas, se procedió a la transcripción de ellas para su posterior análisis. Lo único que se modificó fueron los nombres utilizados por la participante, esto con el fin de mantener el anonimato.

3.2 Categorías de análisis

Como se podrá observar, a lo largo de la vida de la participante, destacaron momentos que nos dan la posibilidad de considerar una ruta de construcción para su padecimiento; se seguirá esta secuencia tratando de reconstruir la vida de doña Mary a fin de dar una explicación a la concreción del cáncer de colon. Para poder dar seguimiento a esta construcción, se realizó la asignación de las categorías de análisis, con base a los momentos destacados en su historia de vida: Infancia, adolescencia, noviazgo, matrimonio, relación con la familia de su esposo, trabajo, alimentación y cáncer de colon.

I. INFANCIA

Un momento crucial en el desarrollo de las personas es la infacia; es aquí donde surgen los primeros hechos significativos que dan pauta a la apropiación de un estilo de vida que contribuirá a la construcción de cada individuo. Como sabemos, una infancia debería brindar al niño seguridad y afecto, debería ser una etapa fuera de grandes preocupaciones. En esta historia, Mary nos cuenta que tuvo una infancia feliz, sana, llevando una relación de respeto con sus padres, quienes siempre le otorgaron lo indispensable para vivir.

"en ese tiempo no teníamos piso de éste, hija, era puro así de piso de tierra; pero eso sí, mi madre era muy limpia, muy limpia, y de comer eso si nos atendía bien, porque teníamos mucho pollo, y mi padre era albañil y pues sí, mi padre nunca nos dejó…Yo recuerdo que siempre nos atendió de comer muy bien"

"yo muy chiquita trabajé mucho, en aquel tiempo molíamos, lavábamos y como éramos hartos hermanos y yo era la mayor, yo era yo la de la friega […] desde niña, si, eso si me llevé una buena joda"

"Pues ni creas que nos dejaban tener amigos, ni habíamos…nada más de amigos de amigos teníamos, mi primer año que yo estuve fue una que tenía siete años, ya todas murieron […] pero pues te diré francamente, hija, que en ese tiempo, ni tiempo teníamos para andar con amigas[…]en ese tiempo no, ¡era trabajar!"

"no, pos nos íbamos lueguito pa la casa, no había como ¡no!, no pos vivíamos abajito la escuela, no pos luego luego, pero yo tenía que llegar, desgranar y poner pa otro día en la mañana. No, yo, nosotros al trabajo; y ya en la noche hacíamos las tareas"

Desde muy temprana edad, Mary tuvo que involucrarse en el trabajo para ayudar a sus padres, contrario a lo que la infancia supone, ella no podía convivir con otros niños, no tenía muchas amistades pues sus deberes requerían todo su tiempo. Así, la infancia pasó de ser una etapa de juego a una etapa de labores y exigencias.

Ahora se revisará la relación que tenía con sus padres y hermanos para comenzar a localizar el dominio de alguna emoción.

a) *La relación con sus padres*: doña Mary ve a su familia de origen como unida, amable y llena de respeto. En el discurso se refiere a sus padres como personas responsables y cariñosas por las que siente un gran respeto.

"Ah pus mi madre en gloria esté, era…antes éramos madres, hija, las estimábamos los hijos, no como ahora… mi madre muy buena con nosotros, nunca nos trataron a groserías; y eso si como te digo, a trabajar si, pero de groserías nada. Muy bien mi madre"

"pues te digo, yo creo era un cariño muy…pues muy sano y que pues yo sentía que era un…como te diré, pues era mi único amparo que yo tenía, mi madre y nada más"

"yo si luego le hacía cariños en su cabecita, la agarraba yo, o luego me decía, en aquel tiempo decía: -espúlgame- pus ahí yo estaba, luego cuando estaba malita; y ya cuando yo me casé que me vine pa ca, yo nunca la dejé[…]Pero yo siempre me siguió y yo siempre iba yo, luego le iba a ayudar y como mi padre era campesino[…]dos surcos me dejaba de maíz rojo, dos de negro y dos de blanco, pero yo si iba yo a ayudarles a trozar a lo que fuera y me daban mi maíz, siempre. Tanto me quiso mi padre que fíjate que mis hermanas si algo luego dicen que por qué a mí mi padre me dejó casi dos hectáreas de terreno"

"No, por eso es…te digo, siempre me decían –vas a hacer esto- era eso, obedecer y ya sabíamos que teníamos que obedecer y no era…a nosotros no nos pegaban. No, mi mamá nunca fue pegalona, ni mi papá porque no…porque eso si, Dios libre que no obedeciéramos eh, y ya sabíamos y todo obedecíamos y no había problema"

La madre representa todo el afecto que ella tuvo durante su infancia, fue el asidero emocional; el padre también la quiso, pero quien demostraba el afecto haciéndole sentir confianza fue la madre. Un papel tan importante tuvo en su vida que la menciona como su único amparo, sabía que siempre podía regresar a ella. Pero nos encontramos con la otra cara de la moneda, pues estos sentimientos también se ven entremezclados con el miedo, pues aunque sus padres no la maltrataron física ni verbalmente, se imponía un miedo tan grande que deshabilitaba la desobediencia.

b) La relación con sus hermanos:

"Pus siempre el respeto era mucho que teníamos nosotros. Onde con decirte que a mi me dejó mi terreno mi padre […] y mis hermanas me lo echan en cara"

“mientras yo estuve con ellas siempre fue todos nos llevamos bien, hasta la fecha […] y pus vivimos bien…aunque hemos vivido peleando a veces, y con mis hermanos…uno todavía vive y otro que se murió muy joven mi hermano. Y yo sentí feo, yo lo abracé mucho, una niña igual menor que ése, se murió; y dicen que desde ahí empecé a estar yo mala del corazón porque dormíamos los tres”

Siempre existió una relación de envidia con sus demás hermanas, con las que menciona “pus vivimos bien…aunque hemos vivido peleando” puede ser porque el padre le heredó los terrenos al ser su primogénita, y como nunca dejó de visitar y atender a su madre, el padre lo agradeció.

Mary, al ser la mayor de todos sus hermanos tiene un sentido protector con ellos, cuando era pequeña una de sus hermanas muere y ella lo resiente, con sólo nueve años de edad sufre la primer pérdida, a raíz de eso comienza a tener problemas con su corazón, pues era una hermana a la que estaba apegada por compartir habitación con ella. Otra pérdida que resiente mucho es la de su otro hermano con el que compartía cuarto, aunque él muere de adulto.

Se puede observar que a pesar de que la entrevistada percibe su infancia como una época feliz, se refiere a ella con inseguridad y falta de afecto. Comienza a sembrarse una carencia afectiva que aunada a las labores, exigencias y falta de momentos recreativos, fue haciendo que se perdiera la alegría por vivir, poco a poco se fue apagado la llama; se crió en un ambiente de resignación, triste y de temor a no ser lo que los padres exigían. No había tiempo para disfrutar pues tenía que responsabilizarse de lo que le era ordenado; así, el miedo, el enojo y la ansiedad se fueron exacerbando desde la infancia. Se comenzó a instalar el miedo, con ello hubo un movimiento interno distinto y comenzó a construir la ruta.

II. ADOLESCENCIA

En la adolescencia se comienzan a revelar nuevas cosas, es una etapa de experimentación, se da el descubrimiento de nuevos caminos que podemos elegir para nuestra vida futura. Por el ambiente social y familiar que vivió doña Mary, no se dio la posibilidad de experimentación y elección, brinca de esta categoría a la siguiente que es el noviazgo, inclusive en la entrevista muy poco es lo que se relata de este apartado.

“En ese tiempo estaba yo chica y no nos dejaban bailar, tenía yo recuerdo que catorce años y este…mi papá no me dejaba y se fue él a la casa de mi tío y yo me quedé; y yo y otras de mis primas que estábamos dormidas <<a no pus si ya se durmió ya me voy>>, antes eran bailes de pura orquesta”

Mary hace referencia a que cuando salía a los bailes, que en ese entonces era la única diversión que tenían los adolescentes, tenía que hacerlo a escondidas de su padre, esperaba a que se durmiera para poder salir. Sigue una relación marcada por el miedo con su padre. Hasta este punto quedará el apartado ya que no tiene tiempo de disfrutar la adolescencia antes de entrar al noviazgo donde establece una relación con la que se consolida el matrimonio.

III. NOVIAZGO

Este es un periodo donde se establecen relaciones afectivas, se tienen las primeras experiencias amorosas y sexuales con la pareja, sirve de base para finalmente consolidar un matrimonio.

“él tenía una novia que se llama Luisa y como éramos amigas pus yo veía que estaban besándose y besándose y pus a mí que. Y ya cuando lo conocí de grande, dos años más, que yo ya tenía 16, fui a un baile , pero yo tenía un novio que no me quería dejar y hasta decía que él me vestía y que me casara, y me quitaba todo y no me quería dejar y entonces le dicen…Y como yo estaba recargada en el hombro de él (su esposo al que se encontró en el baile) porque éramos amigos y ellos eran amigos y bueno <<aquí>> dice <<¿a quién le da lado ella? Ella es la que dice no pus elijo a este y este; <<¿cómo que no la quieres dejar? >> Y de ahí mira, lo amenazaría, le pegaría[…] luego luego andamos, duramos un mes de novios y…me quitó mi reboso y mi mamá me…era de mi abuelita y me dice mi mamá <<a mí se me hace que ese reboso a ti te lo quitaron y si así es le voy a decir a tu papá que te de una friega y que te mate>> ¡Jesús! A mí me dio mucho miedo porque yo sabía que mi papá si era como que dijeron que…una muchacha no quería decir quién era el papá de que estaba embarazada, dice <<cómo no, si fuera mi hija, la agarraba yo y la colgaba yo de los dedos de las manos con un alambre y con otro a darle, a ver si no decía la verdad>>”

La señora Mary tuvo dos parejas durante el noviazgo, con el primero vivió una relación de la cual no se podía salir porque el muchacho no la dejaba, quería casarse con ella y estaba aferrado; la

manera en que pudo librarse de esa relación fue por medio de su amigo, quien sería su segundo novio y posteriormente su esposo. Por otra parte sigue presente el miedo que tenía a su padre y finalmente se deja ver el miedo que también sentía por su madre. La base de la relación de respeto por sus padres estaba fundada en el miedo. Su asidero emocional (la madre) se establecia en el miedo

"no pus ya lo vería y ya pudimos hablar porque estábamos nomás por la zona, y crees que fue; mi hermano se salía a la misma con la novia, mis padres veían con un tío que tiene una tienda aquí por la zona, con mi mamá y mi hermana y me quedaba yo solita, y sacábamos agua del pozo[…]fui y agarré una taza de la cocina y salí y estoy tomando una taza de agua cuando me agarra…era él, le digo <<así como tuvites el valor e sacarme de mi casa me vas a dejar de donde me sacaste>> no, no, hasta la fecha no me ha sacado, el día que me corra lo corro yo a él"

"¿otro día? Ah no, pus ya se acostumbraba que iban a conformar a otro día y yo pus me entregó con su mamá y su hermana. Te digo…ya a otro día que fueron a hablar pus mi papá re bien enojado y a las ocho días nos llamaron que fuéramos los dos así con ellos, y ya fuimos; no que mi padre luego luego exigió el casamiento civil, a los ocho días me casaron por el civil"

Después de un mes de noviazgo, don José saca a Mary de su casa y se la lleva con su suegra y su cuñada. Hablan con los padres de ella, y su padre, enfurecido, pide el casamiento inmediato. La vida de Mary también se ve apresurada en esta etapa quedando nuevamente sin decisión sobre el futuro de su vida, el miedo la paraliza sin atreverse a desafiar lo establecido, tiene que acatar las ordenes de su padre y resignarse a su "destino".

IV. MATRIMONIO

Conforme pasa el tiempo, la concepción del matrimonio cambia, antes era común que las personas se casaran con otras si elección, sobre todo si eran mujeres tenían el deber de juntarse con quien sus padres les dijeran; dentro de su contexto histórico social eso era lo normal. Aún así, el no tener elección propia puede generar sentimientos de frustración, otras personas simplemente se resignan y aguantan lo que venga; como lo expresa doña Mary en la siguiente nota:

“el papá de la novia se puede decir que pedía el casamiento, pero respondía también el papá del hombre. Ora si quien dice pus me casaron porque pus qué decía yo, y ahora ves que ya no”

Después de casarse, Mary se convence que su marido es una persona muy buena, ve lo mejor de cada situación, se esfuma su deseo de no tener un hombre borracho, pero vive esa discrepancia entre sus deseos y el curso de su vida.

“Y yo lo que si decía era <<ay no, que no me vaya a tocar un hombre borracho>> porque se oye que están hable y hable y dice y dice---No mira, él no, hasta la fecha no; no ¡Dios me libre! Te imaginas un borracho pa cuidar…bueno, luego está que con su aguamiel, pero nunca llegó que cayéndose o que alguna cosita, no”

“te digo, gracias no fue, era borracho, eso si, pero no de cada ocho días, y ya de vez en cuando; teníamos los hijos y pues no alcanzaba. Si, pero yo no decía nada, si lo cuido mucho porque ya no oye bien, ya no ve bien y todo pero pus no me queda otra mas que cuidarlo; si pus fue mi esposo, el padre de mis hijos y luego ellos tienen que verlo también”

“hasta la fecha nunca me ha mentado mi sagrada madre, nunca, y si se enojaba aventaba las cosas por ahí con los pies”

“ si me cuidaba y mucho mucho, me cuidó cuando la menopausia, cuando la migraña…me fue llevando, me llevaba lunes y me llevaba viernes al…a neurología y ya, ahí se me quitó la migraña”

Contrario a los deseos de Mary, Don Ernesto no cumplía su ideal de hombre; él se emborrachaba, pero como no llega al extremo, doña Mary aceptaba esa condición, conforme con el cuidado y apoyo que su esposo le brindaba. Actualmente se sigue apreciando la resignación de permanecer al lado de su pareja, diciendo : “no me queda otra más que cuidarlo, pus fue el padre de mis hijos y ellos tienen que verlo también”.

Otro elemento de la categoría, tiene que ver con la expresión del enojo, ella tenía que aguantarse los corajes con su marido para no hacer más grande la pelea, mientras Ernesto expresaba su enojo, Mary lo guardaba y lo vivía en silencio.

“si el hombre se enoja, que esté de malas y que esté diciendo, pues yo no le respondo y no digo nada, porque pus si él enojado y yo enojada, él me dice y yo le digo, pues imagínate…hacemos la fiesta en grande”

En este apartado encontramos el crecimiento de frustración al no poder hacer lo que ella quería. Se casa sin expresar su opinión; parece preferible estar con alguien aunque no lo quisiese, a estar sola. Hablamos del reflejo de la carencia afectiva cultivada desde la infancia, que la conduce a aferrarse a algo inmediato para no quedar en soledad. Inicia a instalarse y entremezclarse una nueva emoción: el enojo. Su falta de decisión la hace someterse a las ordenes de los demás y el movimiento interno es igual, tiene a su cuerpo y emociones sometidas, no fluyen y comienzan a instalarse en diferentes órganos.

V. RELACIÓN CON LA FAMILIA DE SU ESPOSO

Lo que siempre se espera de los demás es la aceptación, caminamos en búsqueda del sentido de pertenecía a los nuevos grupos en los que incursionamos. Existe la necesidad de llenar una carencia afectiva y sentirse querido. En el caso de Mary, la integración a su nueva familia se torna un ambiente lleno de envidia, frustración, miedo y enojo. Lo anterior lo podremos ver reflejado en esta categoría, se hace notorio el desequilibrio emocional y energético en ciertos órganos. Así fue como vivió al estar rodeada de la familia nueva:

"en ese momento me trataba muy mal la vida, y pues fue con mis cuñadas, decían: no, esta mujer no sirve, no le va a servir a mi hermano […] a todo me ponían pero, que era yo una presumida, y pus no, yo siempre he sido sencilla , pero era lo que decían, yo creo que eso fue…y luego fíjate, como mi esposo se iba lunes venía hasta sábado en la noche, entonces fíjate que yo creo…este pues yo nomás me iba en puro llorar ni comía yo, hasta que ya venía mi mamá…y ya aunque sea me traían en la mañana un…mi jarra de…estábamos acostumbrados a tomar leche, café con leche y… unos dos bolillos y pos ya con eso; porque nomás se me iba en llorar y oía que todos hablaban y pues ni comía yo, yo digo que eso fue lo que fue que me trastornó o me enfermó, y los nervios, vamos. Y me empezó después que la dicha migraña y la migraña fue la que me… daba de que tres días, duraba yo a veces día y noche con el…vómito, se me juntaba con el dolor de la vesícula y vómito y vómito, hasta que me ponían suero a veces y si no nomás me la calmaba, y si no me daba tan fuerte me calmaba yo la punzada nomás con pura cafiaspirina, y que me decían que con jugo de limón que porque era fresco el limón, y pues no porque me hizo daño el…porque es ácido el jugo de limón y fue lo que me perjudicó, me dijeron, mis intestinos, mi estómago, hasta el hígado, no pos…viví muy mala de mi hígado; ay veces que cuando ya mucho que así, el

hígado…era como sangre cosida, molida […] Y así fue, así fue la cosa, y así viví, por eso una de mis hijas también la padece, son tres. Así fue mi vida con esa ingrata punzada…la migraña"

Doña Mary vivía en un ambiente que no le proporcionaba los elementos necesarios para vivir, cada vez se sentía más desdichada, estaba deprimida y no le daban ni ganas de comer; no proporcionaba los nutrientes necesarios a su cuerpo para que pudiera desempeñar debidamente sus funciones. Las emociones se intensificaban y comenzaron a expresarse. El enojo que sentía con sus cuñadas se instaló en el cuerpo manifestándose en dolorosas migrañas, en problemas con el hígado y dolores de vesícula. Alimentaba a esta emoción al tratar de calmar sus migrañas con cafiaspirina y jugo de limón. El desgaste energético se concentraba en esta relación órgano-emoción y se fue debilitando la red de cooperación interna. El hígado se posicionaba en primer lugar provocando un desajuste en la armonía corporal.

"aunque sufría mucho pero con mis cuñadas y mis cuñados, pero con mi marido no, y eso más envidia les daba, ellas buscaban que me pegara, me metían chismes y todo, y peor cuando empecé a trabajar con lo de los partos, olvídate…nombre, dice el dicho que ropa limpia no necesita jabón…y mira, hasta la fecha, nunca fui santo y devoción de ellas, pero todo el pecado mío fue haber llegado aquí con zapatos porque aquí nadie usaba"

"pues si, en ese tiempo yo me desesperaba y si pensaba yo irme, yo me voy, pero luego le decía a mi mamá, le platicaba yo y luego tenía mi primer niña y todo el tiempo era <<hay papito>> siempre disfrutaba a su papá y así, luego fui teniendo más y dije: pus a donde voy. Me decía mi madre <<no hija, hazlo por tus hijas, no hagas caso>> y todo pus ya te digo, y luego pues ellos metieron mucho las manos por mí porque pasaba yo por allá y, con perdón tuyo, que era yo la perra, que era yo una puerca, que era yo la gallina faldera, caminera… <<ay que los zapatos que quien sabe que>> Entonces hizo, porque era un encortinado grandote en ese tiempo que uh, como ahorita la casa que está, y arriba árboles, y que la tira y que hace puerta y ya por ahí entraba y salía, y ya no pasaba por acá. Y así, él siempre me defendió, y ora sí que si él no me hubiera solapado si me hubiera yo ido, hija."

Mary estaba cansada de todas las ofensas que recibía y pensaba irse de ese lugar; sin embargo se seguía moviendo bajo la misma condición, no poseía decisión; por la inseguridad que le causaba su carencia afectiva y el miedo a que su madre (quien era su asidero emocional) no aprobara su propia decisión, acepta quedarse en ese lugar y aguantar todo. Hace a un lado su bienestar por el de sus hijos.

“como te digo, yo pasaba, me venía yo pa mi casa y lloraba yo de coraje, de desesperación y ¿cómo me desquitaba? Porque tenía yo prohibido decirles <<no les respondas, déjalas>>.

“pus no tenía yo que responder nada, me decía el <<no les hagas caso, nomás no les respondas, yo ya las conozco como son, tú nomás no les digas nada>>

“de que yo lo mandaba yo <<lo manda la mujer, ya lo envolvió con la nauseas>> ah, digan lo que quieran”

VI. TRABAJO

El trabajo ofrece nuevas posibilidades de moverse ante la vida, se abre un nuevo panorama y se entrevén posibilidades para cumplir nuestras metas. Podemos seguir un proyecto de vida, nos da un objetivo. Ofrece una posición ante la sociedad, se gana admiración y respeto. Si es un trabajo que practicamos por elección propia, contribuye al autoestima, al desarrollo propio, y nos ayuda a lograr satisfacción y realización personal.

Inclusive en algunas personas se va generando carácter en la toma de decisiones, como pasó con Mary. Al principio siguió recibiendo quejas y disgustos por parte de sus cuñadas, hasta que decide poner un alto.

“Pus cuando empecé sí, porque pues igual <<que no, a qué me iba yo, que a qué mujer buena salía de noche, que…>> pus venían por mí en la noche y ni modo que les dijera…Como la primer vez que hice yo ahí a un parto, le digo a mi esposo, ahí estaba, le digo, << fíjate que viene que dicen que dice el doctor que vaya yo con fulana con la señora que dice que vaya a un parto>> <<¿y a poco ahorita? Diles que se esperen pa mañana>> [carcajada] le digo <<no, fíjate que eso no se espera>> le digo, y ya le expliqué y ahí de mala gana pus si me dejó ir. Pus si eso es cualquier hora, no cuando uno quiera. No, pus si eso fuera ¿te imaginas? […] no, pero si nos íbamos casi a todos los santuarios: Tetepango, a Chalma, a la Villa, a este…Tepalcingo, a donde fuera íbamos. Y todo eso les daba coraje a su gente”

“Pero llega la vez que sí que no, que me paro y que le meto un ¡orale!, sólo así me las fui quitando tú. Ya cuando aprendí eso de los partos, pus ahí nos enseñan de todo, a defendernos más o menos un poco y dije <<ay ya>> ; claro que si estaba ahí pus fíjate, me tenía yo que bañar, arreglar, peinarme; a no que porque

iba yo así, en todo todo me ponían…no, dije"

"No, pero llegó la vez que si te digo, ya estaba grande mi niña y me dice << mami, mami, la tía Sofía está diciendo esto y esto de ti>> <<¿si, hija? Déjala>>, que la espero aquí y le metí una <<¡orle! Tú que dices que tienes educación de padre y de marido siempre andas ahí chingando la madre ¡orale!>> y que le… ¡nombre! Y que se mete por aquí para llegar a su casa, así me las fui quitando, sólo así. Pero ya.

"a todo y me reclamaban; no, hasta que digo no, ultimadamente si peleamos pus…y si no, bueno. Y me dijo <<no pus mi familia no quiere que trabajes>> le digo <<ah eso es con tu familia, pues ahora prefiero yo dejarte pero no dejo mi trabajo>> y ahí mira y mira, se calmaron las viejas; ya después cuando les servía yo a ellas, a todas aquí a inyectarlas, las parteaba yo y todo a ver…pero es de esas gentes que son malas. Pero bien me dijeron unos señores <<lo que te tienen es envidia, no les hagas caso>> y ya, sólo así.

Los sentimientos de depresión, angustia y frustración seguían creciendo para cuando empezó a laborar como partera; las cuñadas sentían envidia de ella, querían que dejara de trabajar pues era mal visto que una mujer saliera a cualquier hora a la calle, pero por su trabajo no lo podía evitar.

Siguió ignorando los comentarios desfavorables y cuando el trabajo le forzó carácter y encontró en él una nueva razón de vivir, decide enfrentarse a la situación. Estaba dispuesta a dejar a su marido si él la obligaba a dejar su trabajo, había encontrado otra cosa diferente a la que aferrarse y con la que se sentía plena.

"Ah pus te digo que vino la misión. Bueno, yo primero estudié primeros auxilios"

"Era un grupo de carpintería…de todo, de albañil, de todo traían; ahí fue donde yo estudié nomás los primeros auxilios, ya todo lo demás yo lo aprendí con mi comadre y lueyo ya íbamos a clases a Zumpango con el doctor Jorge Silva, iba yo cada 8 días a clases"

"y aparte luego nos íbamos para la 68, y ya cuando cursos nos íbamos a Toluca, Ixtapa, Puebla, Hidalgo, pero eso ya fue después, ya nos pagaban todo"

"después vino la doctora (su comadre) que vino a hacer su servicio social y aquí se quedaba, aquí comía, aquí iba yo con ella ella; donde ella iba, iba yo, pus fue lo que yo digo que me valió porque por ejemplo, vamos y me dice <<sabe que Mary, así y así hay tantos centímetros, así haga el tacto, tantos centímetros ¿ya hay que inyectar o todavía no? >>"

"porque vino buscando aquí…venían a buscar dónde se quedaban y aquí pus tenía yo lugar en esos

cuartos y allá tenía yo unas maestras, pero pus no pagaban renta sino que se les prestaba lo que tuviésemos; y ya te digo, por eso fue. Ya se quedaba en una camita de esas de campaña que les nombraban, de esas que se doblan. Yo digo que eso fue lo que me valió que me ayudó; donde ella iba, yo iba con ella y me decía <<mire, ahorita… pregunta cada cuando tiene los dolores y ya se va dando una idea>> Y ya fíjate que gracias a Dios que nunca tuve…bueno, cuando yo digo que era la cosa difícil yo lo que hacía que luego luego los mandaba para allá con el doctor Varela, y allá se solucionaba todo."

Vemos cómo la señora Mary estudia primeros auxilios con un grupo de personas que iban a los pueblos a enseñar algunos oficios, ese fue su primer acercamiento; después llega a su casa una médico quien se encontraba realizando su servicio social; Mary le da hospedaje y comida sin costo alguno y la médico le comienza a enseñar conocimientos necesarios para convertirse en partera. Mary se va sintiendo segura y feliz con su oficio.

" No pus contenta, contenta y te digo, hasta la fecha todos me dicen…no pus si, me dice, yo creo que usted traía un don, porque Dios viera que nunca tuve una complicación; bueno, las tuve pero las resolvía yo porque lueguitito me las llevaba para allá y por eso me dice el doctor <<no doña Mary, uste es reviva, uste sabe>> <<no doctor, si yo supiera no viniera yo a pedirle>> <<pues precisamente por eso, porque uste cuando ve, ve –dice- viene, cuando ve malo uste corre>> y si me iba yo para allá eh, y resolvía yo mis problemas"

"No, pus con eso, como me gustó y luego con los hijos apenas podía yo. Ya luego estaba en la noche parteando. Y le daba yo de comer aquí a los maestros, pero lo que me valió pus que tenía yo mi hija ya grande y me dijo que no quería estudiar y nomás estudió hasta quinto y pus yo pus ah, como quien dice previniéndose uno pus ya, tenía la comida. Así vivimos, y era bonito porque pus fuimos a muchos cursos, fui yo a Toluca, fui a Iztapa, fuimos a Hidalgo, fuimos a Puebla a unos cursos, luego íbamos siempre aquí en la 68 y estudiamos, tengo mi diploma."

"Todo, si, te digo, si, nomás que pus ya ¿no? estando allí, pero pus no te creas pus también me ayudó mucho porque como te digo esto me valía mucho porque por ejemplo me distraía yo y luego si venía una cuñada pus tantito que la veía, tantito que estábamos al güiri güiri y pus ya se me olvidaba. Te digo, eso también me ayudó"

"yo digo y le digo: el trabajo no hace daño, el trabajo no hace daño, eso no; digo lo que a mí lo que me hace daño eran los corajes"

“No, yo iba hasta San Sebastián, a Loma Larga, este…acá del aplanado de Coyote me llegaban, Santa María Caliacán, todas las colonias de acá; te digo nos las traían y ya, mejor…ya no salía yo. Y bendito Dios nunca tuve problemas, uno si nació muerto, era de…creo fue de Santa María, y me llevé el niño pa allá con el doctor y dijo que no, que ese ya se había muerto, tenía un día muerto antes de nacer; y ya lo puso en los papeles y pus ya. Pero dice -uste abusada, cuando vea que no… corre- pus si, a tiempo ¿verdad? No pero bendito Dios.”

Por un lado, doña Mary había encontrado una forma de crecer, pero al mismo tiempo su trabajo le iba exigiendo energía; el no tener un horario fijo se convirtió en algo desgastante y volvió a descuidar a su cuerpo.

“No, era cuando la hora, aquí antes era… no eso no tiene horario eh, eso nos venían a tocar fuera en el día o fuera en la noche y ahí iba yo con ella; como ya tenía mis hijos grandes pus ya los dejaba yo aquí y de noche igual. Y después, a si y después la maestra me decía -no doña Mary, usted ya puede- no, yo todavía no me sentía tan segura ¿no? hasta que ya me sentí ya segura; la primera que atendí fue la vecina de aquí, del muchacho que tiene la tlapalería aquí; dije no pues ya, ora si; y si, ya de ahí ya perdí el miedo y ya. Pero este entonces nos venían a traer a las casas, cuando tocaban venían por nosotros y íbamos andando hasta las colonias o hasta donde fuera porque no había carros como ora. Y ya después pus no, porque cuando llegaba a haber por ejemplo un carro de carga ¡nos trepábamos arriba como podíamos! con tal de…¡no había! Ya después que el coche del compadre, que la camioneta pus ya nos las trajeron a las casas, ah pus ya mejor. Ya ves que eso no tiene hora, en la mañana a la hora que sea. Y si, gracias a Dios que si salí bien, pero yo veía yo que nomás no… agarraba y les decía: saben que, así y así, ustedes saben ¿se la llevan? -no pus que a donde usted diga dona Nati- pus órale, ahí vamos y para allá lo resolvían los doctores ahí”

“Pues pienso, mira…pienso que si yo me hubiera cuidado un poco más, estaría yo bien; pero en realidad es que me tiré mucho…pus como podía yo, como tenía yo fuerzas; por ejemplo las desveladas, llegaba yo y a trabajar. Hay partos que luego se queda uno; cuando íbamos lejos así, te daban aunque sea un huevito, un pan, había partes donde se quedaba uno sin cenar…desde la comida hasta otro día.”

“Yo pienso que sí, sí porque muchas partes si te dan aunque sea un café, un pan, un té, y hay partes que no; y pus ya así quedarme sin cenar, luego la desveladota y otro día llegar y ¡órale! Y otra vez a trabajar aquí con, te digo que tenía yo mis hijos y luego le daba de comer a los maestros; lo más duro para nosotros era la sacada del agua. No, si, yo eso es lo que pienso…si me hubiera cuidado un poco más, pero pus que quieres”

Como se puede observar, la señora se encontraba ante una situación que la forzaba a un desgaste energético que no podía cubrir, aparte de las emociones ya instaladas desde su pasado, se le sumaba ahora una condición corporal donde las células quedaban expuestas a un ambiente poco propicio para su supervivencia, faltas de oxígeno buscaron un recurso para seguir viviendo, y la mutación de éstas era una opción. Recordemos que no fue un proceso separado de lo demás y la forma de alimentarse en la época en la que estuvo trabajando afectó a ciertos órganos cambiando también la condición emocional.

VII. ALIMENTACIÓN

El alimento es indispensable para nutrir la vida. Así como debe existir una armonía entre las emociones, la debe haber en los sabores. Recordemos que en la teoría de los 5 agentes se dice que a cada uno pertenece una emoción, un órgano y el sabor no podía ser la excepción. Entendamos entonces que otra forma de afectar al cuerpo es por la vía de la alimentación ¿Cómo sucede esto?

En este punto se pensaría que para mantener la armonía sólo tenemos que combinar y consumir equitativamente los diferentes sabores evitando el consumo excesivo de algún tipo en específico, pues estaríamos excluyendo a los demás y comenzaríamos a alimentar solamente a un tipo de órgano-emoción. No podemos dejarnos guiar por esta sencilla y aparente solución. Falta incluir que la emoción puede ser alterada desde otra situación y no solo por algo orgánico. En otras palabras, podríamos alimentarnos lo mejor posible, pero si la emoción se encuentra alterada afectará en funcionamiento orgánico y la absorción de los nutrientes no se realizará adecuadamente, por tanto tampoco podremos nutrir la emoción.

Ahora se expondrá cómo vivió la señora Mary su alimentación.

"de cumpleaños del que fuera hacíamos que atole, que tamales; ya en el santo de mi padre entonces si hacíamos en grande la fiesta, y mi madre ya sabía, como teníamos mucho campo, mucha huerta, siempre teníamos mucho guajolote, puercos, los pollos; entonces había que matar un puerco, hacíamos mole, y todos ya de grandes cuando ya fuimos casados todos

"Comíamos la mañana, medio día y la cena, que atolito de arroz con pan, frijolitos, tortillas, huevo, de

todo, verduras…de todo”

“de lo que hubiera teníamos que comer, pero pos como te digo, hasta la fecha igual aquí hago carnita, le echo verdura, hago molito de olla o caldo de verduras, pero yo de ese pollo muy poco como yo. Lo que si que ya no tomo leche, me dan dolores”

“nomás se me iba en llorar, ni comía yo, hasta que ya venía mi mamá…y ya aunque sea me traían en la mañana mi jarra de…estábamos acostumbrados a tomar leche, café con leche y…unos dos bolillos y pos ya con eso; porque nomás se me iba en puro llorar y oía que todos hablaban y pues ni comía yo, yo digo que eso fue lo que me enfermó, y los nervios. Y me empezó después que la dicha migraña [… y si no me daba tan fuerte, me calmaba yo la punzada con pura cafiaspirina, y que me decían que con jugo de limón”

“mira, por ejemplo yo a mí me gusta mucho mucho las calabazas, calbazas así verdes con su epazote y luego quesito y sus eh, y si no pus…lo que fuera, pa nosotros de todo”

“yo cuando quiero tomar leche voy acá arriba y compro leche de vaca y esa nomás pa mí. Si pero, pus ya te digo, pues claro hacíamos de comer y hasta ahorita yo hago de comer lo que creo yo se me antoje; pero orita ya no te dan muchas ganas de comer, a veces una cosa y pus que te llame el apetito de comer, eh.”

“Pus comemos frijoles, comemos carne de puerco en chile verde, comemos bisteces, comemos…de todo, un poco de todo, ¡nopales!”

“si…le echo nopales, le echo ejotitos o le echo brócoli y así, de lo que haya, todo parejo; o hago yemas, huevos con frijoles, ahorita nomás unas yemas revueltas con chile y así”

“nos dice mi nuera que comamos que cinco veces al día, y pus no porque nomás en la mañana vamos a comer, y hay veces en la tarde o en la noche que cenamos pues…que un taco con queso, ejotes con queso o un huevo o yo le pico cebolla, cilantro y…o salsita, o lo que sea, frojolitos, tacos así, pero muy raro que casi ya no cenamos, cuando tengo licuado le doy licuado”

“como carne de puerco, como de todo, nopales, lo que haya”

“lo único que he dejado es el picante y la grasa”

Encontramos que la mayoría de los alimentos consumidos por Mary pertenecen al sabor dulce, consumía verduras y lo que más le gustaba eran las calabacitas, todas las verduras que consumía cambian su sabor amargo por uno dulce al momento de ser cocinadas; también encontramos que ingería pan, leche, frijoles y atole. La emoción que Mary alimentaba con exceso desde su infancia

ha sido la ansiedad. A ésta pertenece la madera, y su órgano es el estómago, bazo-páncreas. Tiene problemas de colitis y gastritis.

Otra emoción que se perfila como dominante ante la cuestión alimenticia es el enojo, en varias ocasiones mencionó que consumía carne de puerco, y por otro lado el jugo de limón que tomaba para controlar la migraña. Se refleja en sus problemas de hígado, vesícula y migraña.

Es claro como comienzan a dominar estas emociones ocasionando un desajuste en la armonía. Encontramos que en la tercer relación de la Teoría de los 5 elementos, la contradominancia, la Tierra afecta a la madera y ésta a su vez afecta al metal. Metal se relaciona con los pulmones y el intestino grueso o colon.

VIII. CÁNCER DE COLON

En esta última categoría visualizaremos como la paciente vivió el cáncer y como hizo frente a este padecimiento.

"Así fue mi vida con esa ingrata punzada… la migraña. Por ejemplo ponía yo así mis manos (tapándose la cara con ambas manos) para que no viera yo la luz, y ya hasta que mi esposo me llevó al doctor…pero eso ya fue hasta cuando la…lo de la…menopausia. El doctor dijo: se ve que esta muchacha ha sufrido mucho, desde muy joven ha tenido una vida muy pesada. Y pus sí, eso fue, y entonces fíjate que…si ya me…primero cuando llegaba me inyectaban en la vena, en la pura vena, en la así (señala su brazo) pero llegó la vez en que ya namás me duraba tres horas el efecto, yo creo, y me volvía, tons fue cuando ya me mandaron…me fui pa Zumpango y el doctor Leonel me mandó para neurología y ya fue cuando me la controlaron la migraña, pero yo seguía yo con lo mismo que siempre, me dolía el estómago, las agruras y con el dolor… todo, todo lo que haya malo; hasta que llegó la vez que…quise ir al baño y no pude…me estriñí, y pos una cosa muy fea eh…no, no, no pude y no pude, me acuerdo yo que ese día teníamos una boda y ni modo yo así…

Bueno, pasó y ya podía hacer y ya ahí venía yo, pero siempre nunca me dejaban la…todo lo que comía yo me hacía daño; si comía yo, mal, si no comía yo, mal; hasta que un día, en la noche que me da un dolor pero fuerte…has de cuenta que pior que los de parto, ay pus yo este… me paré, me fui al baño y ahí estuve hasta que como rápido me vacié y fue sangre…ya no fue este…excremento si no sangre…bueno

me calmó algo pero ps seguí con el dolor y el dolor, entonces le hablé a mis hijos y me llevaron a Zumpango con el doctor Sebastian, y por desgracia, hija, no había ningún médico, entonces una de las enfermeras cómo me conocen ahí, que conocían, me dieron...porque me dio una pastilla pal dolor y me dijo que me tomara otra en la mañana, le digo <<si>> entonces así le hice y pasó, osea ya se me quitó y ya, ahí me quedé.

Entonces… pus yo siempre mala y mala hasta que fui con Luis y eso me dijo, él me dijo <<oiga doña Mary, ¿ no por casualidad alguna vez uste' ha obrado sangre? >> y entonces por la vergüenza, la pena de no dicir…le digo <<si doctor>> y ya le platiqué así y así, del dolor, nomás que se me quitó por las pastillas pero ya me volvió, tons fue cuando le dijo a mi nuera <<sabe que>> dice <<esta señora lo que tiene es cáncer>> lo dijo un médico internista muy bueno…y dice <<pero lo que hay que hacer, pero mire ¡a la voz de ya!, es internarla>> y mira lueguitito me recibieron y siendo ves que te dan la cita para hasta gastrología en los hospitales, no, lueguito me recibieron, Dios se lo pague. Me internaron sábado…sábado, domingo, pues ya estuve ahí y lunes luego luego me operaron"

"Cuando me operaron tenía yo 72 años"

"siempre andaba yo como estriñida y así, este…y todo por pena yo no dije y hasta que me preguntó y le dije que sí y le dijo a mi nuera, dice: -hay que llevarla a tal parte, pero mire ¡es la voz de ya! -Y así fue eh, entonces ya tengo 14 años de que me operaron, precisamente fue en abril, como el 12 de éste; ahora me dijeron que ya no me regresa el cáncer, igual Luis me dijo que ya no"

El cuerpo de doña Mary siempre envió avisos ante la situación, se fue manifestando una condición con la que su cuerpo se sentía sometido y sin más recursos para mantenerse con vida. Cuando se agotaron esos recursos y se ignoraron los avisos, la última opción del cuerpo fue el cáncer. En algún lugar una célula tuvo que mutar para sobrevivir con los recursos que tenía, así lo hizo y se aferró a la vida dándole a Mary la oportunidad de darse cuenta de ello.

"Uy hija ¡ya tengo 5! Este…la primera me la hicieron que por el…me explicó mi doctor que me operó eh, me hizo dice que quedé bien porque dice -vamos que usted tenía el tumor, entonces le cortamos aquí, le cortamos aquí- esto me lo metieron postizo después eh, y este bueno pus según que me operaron, hija; y cuando ya me iba yo que estaba que me iban a dar de alta o no sé qué, que ya me iban a quitar la sonda que pa darme de comer y eso, y que me viene, mira…"

"dijo el doctor -ya es cosa biliar, ya no- pus inmediatamente me metió a otra operación, tenía yo 10 días de operada entons ya me dejaron con el boquete ese aquí y ya por aquí hacía del baño, fíjate, y dice que

también eso me ayudó mucho porque pus cuánto tiempo me limpió, me ayudó mucho, y este bueno eso fue, salí. A los siete meses otra vez que para quitarme esto, igual tenía ya siente días ahí, pues que otra vez me pongo mal y dije -ya no doctor, ora si ya, así me voy-¿así se va?- así me voy-. Ya me enojé, me acuerdo que era un 20 de Noviembre, ¡ah! ya vez cómo son <<orgullosa debía de estar, mire nomás, nosotros la estamos cuidando aquí>> en ese entonces no había personal; no pus otra vez, hija, ya salí con otras dos operaciones eh, entonces este…a la segunda fue que te digo que salí con él, pero era la primera vez que estuve casi un mes internada y ya a los siente meses fue ésta y ya me cerraron y ya quedé yo. Y ya fueron 4, 4 operaciones y la quinta que me pusieron este….eso fue como a los siete años, me pusieron malla y se me hizo hernia por aquí, pero no, no me molesta. Así es que tengo 5 operaciones eh, fíjate…pus ya. Y todavía no se me llega, y el día que se me llegue ¡sin tanto! Ahorita estoy…¡como de todo!"

"¿medicamento? No, nada más iba, no ves que todavía querían que fuera yo este…yendo…iba yo cada año y me hacía otra vez los estudios, pero el mismo día me hacían los análisis y estudio y yo nomás iba por la consulta; y ya después me dijo mi doctor, desde los cuatro años me dijo <<no, ya, venga a los dos años>> y fui a los dos años pero ya no estaba él, estaban otros y dice <<no que cada año>> bueno, estuve yendo cada año. Ora los de ahora me salen que no, que tenía que ir yo como siempre cada año y primero el estudio, otro día los análisis y después la consulta; le digo: óigame, pago coche y desde dónde, ya no aguanto, ya no voy a aguantar a ir a las purgas. Son 4 litros de purgante que me tenía yo que tragar y luego estar sin comer y todavía ir, no pus ya no lo voy a aguantar, y se los dije <<chinguen su madre, estos pendejos son aprendices y van a querer seguir estudiando conmigo>> y no voy a ir, ya no, pus ya tengo 14 años. Y luego tú crees que dure yo siquiera yo digo que ya no duro otro años, hija, ya me siento muy mal ora si ya, pero ya siento que perdí la fuerza, ya para qué voy. Y luego fui con otra señora que a los imanes, nunca estoy buena, te digo"

Tras someterse a la cirugía para quitar el tumor canceroso, doña Mary vive otra 4 operaciones, además de que año con año tenía que ir a una revisión donde el proceso era demasiado desgastante para ella. Se enoja pues siente que todo el tiempo y dinero que le hacen perder los médicos solamente sirve para que los pasantes de medicina practiquen con ella. Hay una invasión a su cuerpo. También lo podemos notar en su testimonio al contar de que nunca se enteró que había tenido cáncer, cuando la metieron a operar no se le informó de la situación.

"¡no me dijeron!"

"no, ya no supe yo ni qué y como ya me sentía yo bien, dije pus, y gracias a Dios todo salió bien"

“Te digo que tengo una nuera que es maestra, no, esa es re lista la cabrona, le dijeron y estuvo bien; te aseguro que si me hubieran dicho que tengo eso, yo creo que me muero de chillar antes de que me hubieran llevado pa allá; no, no me dijeron, hasta cuando ya estuve aquí y había una señora morena que vendía ropa aquí en el centro […] ella estaba muy mala y me vinieron a preguntar que si les podía yo dar la dirección o una receta que les prestara yo pa que fueran porque sabían que yo había tenido cáncer y que pus ya estaba yo bien, y todavía le digo <<¡no! yo no tengo cáncer>> ¿tú crees? Pero mínimo ya les di la receta, sí, pero no me dijeron.”

“hasta ahí me enteré que…vino mi nuera y le platiqué y dice <<como no doña Mary, fue cáncer pero pus pa qué le decíamos a usted eso de recién que fue>>”

“no pus, <<se va uste a operar>> pus si me iban a operar pero no supe ni de qué; así fue hija, ya te digo, no me dijeron si no yo creo que me muero antes, pero mira como Dios me ayudó, sí. Ya fue cuando me dijo <<no doña Mary, usted si fue cáncer>> dice, pero yo todavía digo [risa] <<¡no, yo no tuve cáncer! >>”

“Pero claro me dijo el doctor “mire, si le hubiéramos quitado, nomas lo movemos se le riega y es pior y más rápido y no se le quita, pero como arrancamos de, por eso” dice que luego me valió la esta que me pusieron acá [la malla] . Y ya te digo, así fue, así que yo no supe, cómo el estómago era lo que me dolía…hasta que ya lo supe por esa señora y se murió, estaba joven la señora. Y si, ya te digo que hasta después supe; luego luego le dijeron a mis gentes <<su operación fue un éxito gracias a Dios>> Y estuve yendo cada año, luego cada dos, luego cada año, pero ya nomás me hacían los análisis y la consulta y pus ya ni me hacían nada, nomás me preguntaban y me veían y ya; entons fíjate que ahora querían que hacerme de nuevo el estudio y me cobraban más caro y pues ya no aguanto estar todo el tiempo, y luego las purgas, yo dije <<ya no>> y si se los dije <<ay no, chinguen a su madre, lo que quieren son pasantes, son pasantes que quieren estudiar conmigo>> y pus ya no.”

Como se nos ha acostumbrado, doña Mary tuvo una percepción negativa sobre su enfermedad, se le ve como algo maligno y ajeno a nuestra condición corporal. Para ella resultó bueno el no saber que tenía cáncer antes de su operación porque se hubiera deprimido y quizá la situación se hubiese complicado. Los médicos le aseguraron que el cáncer había sido vencido y que ya no tendría problemas con eso. Sin embargo, no se toma en cuenta que existen emociones viajando en el cuerpo, puede que al extirpar parte del colon quedara libre del cáncer, pero las emociones se mantienen construyendo rutas, encuentran nuevas partes donde instalarse, con lo que solamente re direccionamos su viaje.

“pues son, pues es una cosa muy apreciable, importante que se debe cuidar tanto una parte como pues todo. Pero luego me duele la pierna, luego voy a volver con lo de los imanes, que no podía caminar yo por la…¡ciática! Y ya, ya ves que ya”

“si, también yo, pus ahí la vamos llevando nomás ya qué otra nos queda. Por eso te digo, puede que viva yo otro año, pero pus no creo, siento que me faltan fuerzas, sobre todo que ora me puse muy mal, nomas me iba yo de lado, de lado, de lado, y del oído no me dolía, de vez en cuando nomás se oye que me hacen “chhhhh” como que silbaba ¿pus qué sería? Perdí hasta las ganas de comer, ora ya estoy más. Pero diario como y voy y me doblega el sueño, pero no sueño hija, es como una cosa que molesta, como debilidad y ya me acuesto. Ahorita que llegaste estaba yo acostada. Ahora a esperar, no sé si vaya yo con el especialista o quien sabe; y siendo que yo siempre pa ya y pa ca, y ora no, no puedo caminar, y a ver cómo me siento yo con ellas [pastillas] que me dieron”

“pues fíjate que yo me yo pienso que ya…no, yo he dicho y Dios me perdone, que ya no quiero vivir porque siento muy triste que yo estoy acostumbrada que hacía la casa pronto y que caminaba yo y todo, y ahora siento que ya me canso, no puedo caminar”

Se puede observar como la participante presenta nuevos síntomas, enfermedades e incluso algunas podrían regresar, otras nunca se fueron, pero sigue moviéndose bajo la misma condición quedado como dice ella “a voluntad de Dios”.

3.3 Análisis de resultados

A lo largo de la historia de vida de la participante pudimos encontrar algunos hechos significativos que dan pauta a la explicación de una construcción corporal que desembocó en un cáncer de colon. Se realizará la explicación con base a la teoría de los cinco agentes siguiendo el movimiento de la emoción al interior del cuerpo y veremos cómo se pasa de una relación de generación a una relación degenerativa.

La enfermedad es un proceso de construcción corporal y para entender cómo realizamos la construcción de un padecimiento, debemos buscar en nuestro movimiento interior que se expresa por la sucesión entre el yin y el yang. Entre ellos existen cinco momentos de alternancia que podemos entender como los 5 agentes, que desde la acupuntura su valor explicativo se encuentra en identificar y diferenciar las cualidades en cada cambio (Campos, 2011).

El primer agente se caracteriza por las cualidades de viento y madera; el segundo, por el calor y el fuego; el tercero se caracteriza por la humedad y la tierra; el cuarto se refiere al cambio representado por la sequedad y el metal; y el quinto por el frío y el agua.

A cada agente le pertenece un par de órganos, un color, un sabor y una emoción; todo se relaciona armoniosamente de acuerdo al trabajo corporal y la forma en que alimentamos nuestra energía. Ésta abre espacios y viaja por el cuerpo elaborando conexiones internas. Todo se mantiene bajo una red cooperativa, pero "si las energías son perturbadas, pueden alterar sus redes de cooperación interna, entonces, los procesos se enganchan en una condicionalidad que reelabora nuevas rutas de conexión para prolongar su vida"(Campos, 2011, p.213).

Entonces podemos entender que el cáncer se manifiesta, ante una condición de desequilibrio interno, como el último recurso del cuerpo por mantenerse con vida. Ahora analizaremos el proceso de construcción y la ruta que siguieron las emociones al interior del cuerpo de la participante.

Desde muy temprana edad, Mary tuvo que involucrarse en tareas que no le permitieron disfrutar de su infancia, su vida comenzaba a llenarse de obligaciones y exigencias. Desde pequeña vivió la pérdida de una de sus hermanas; con esta pérdida, con sus responsabilidades, exigencias, padres estrictos y sin tiempo de disfrutar su infancia, comienza a sentir una carencia afectiva. Una emoción comienza a exacerbarse, en este caso el miedo*, se rompe el equilibrio y emprende su viaje por el cuerpo. El maestro Campos (2013) explica que "la emoción competirá por adueñarse del órgano primero, y después su lucha será contra las otras emociones por instalarse en un determinado órgano" (p.213).

Recodemos que entre los 5 agentes existen tres tipos de relación. La primera es cuando los órganos y emociones se encuentran en armonía, a ésta le nombramos relación de intergeneración. "Hay una continuidad entre los agentes: la madera arde, el fuego se hace cenizas, la tierra esconde metales, el metal se funde y libera vapor, y el agua cae al suelo y nutre la vegetación" (Campos,2011, p.249).

*Como se señaló en las categorías de análisis, en la infancia comenzó a dominar el miedo, Mary se movía bajo esta emoción manteniendo una relación de temor por perder a su madre y temor a no ser lo que sus padres exigían.

El segundo tipo de relación es la interdominancia. Zhang Jun y Zheng Jing (2013), en su libro *Fundamentos de acupuntura y moxibustión de China*, afirman:

> La interdominancia implica control mutuo e inhibición mutua. La interdominacia significa que cada elemento puede ser a la vez dominante y dominado siguiendo el mismo orden de la intergeneración, por ejemplo, la madera domina la tierra, la tierra domina el agua, el agua domina el fuego, el fuego domina el metal y el metal domina la madera.

.

Cuando una emoción comienza a dominar, logra apoderarse del órgano y comienza a competir contra las otras emociones En la adolescencia y en el noviazgo, Mary sigue alimentando la misma emoción, tiene una relación de apego con su madre, quien representa su asidero emocional construido bajo la misma emoción, el miedo. No tiene voluntad ni decisión. Termina haciendo lo que las demás personas le imponen. Rigiéndose bajo esta emoción, se comienza a establecer una condicionalidad y su energía pasa a moverse en segunda relación. El agua apaga el fuego y va perdiendo la alegría por la vida; el fuego funde al metal y ella se tira a la tristeza; el metal corta la madera, la madera destruye la tierra; y la tierra ensucia el agua. Como se podrá observar en el siguiente esquema, del apoderamiento del miedo dos emociones son las que se intensifican: perdida de alegría por la vida y tristeza.

Con esto no se quiere decir que fueran las únicas emociones presentes, o que el dominio del miedo solamente afectara la relación con esas dos emociones; si no que, por su forma de accionar en la vida, fueron la perdida de alegría por la vida y la tristeza las emociones que se vivieron con mayor fuerza en este periodo. Más adelante veremos que da “brincos” emocionales y son otros órganos los que comienzan a robar más energía.

Veamos la representación de este movimiento en el siguiente esquema:

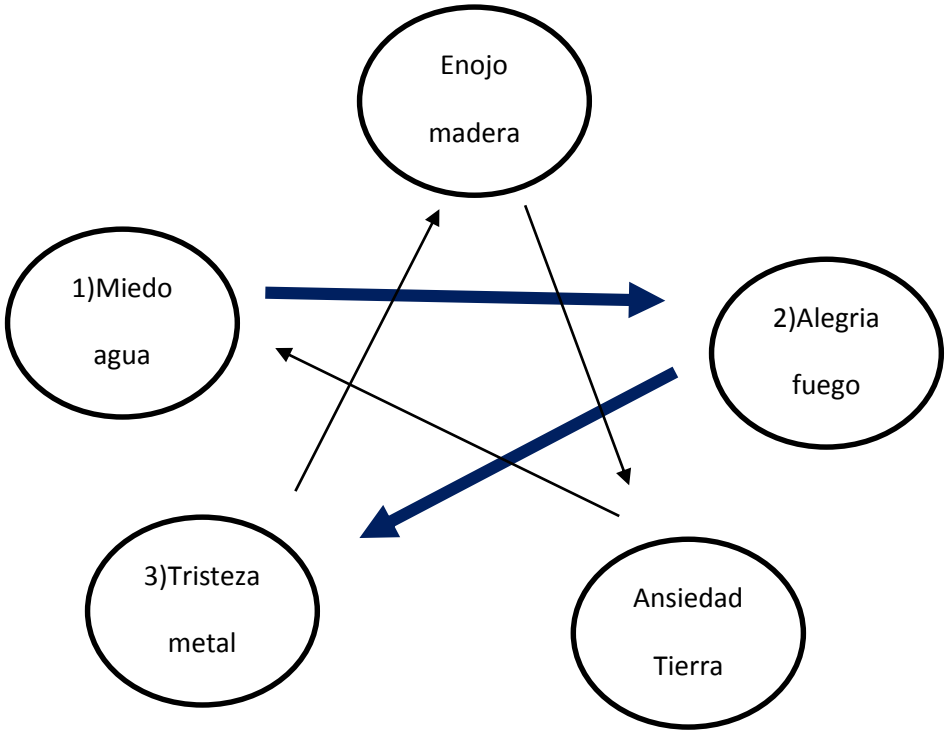

Figura 2. Este esquema representa el movimiento que se siguió en el cuerpo a partir de la exacerbación del miedo.

La pérdida de alegría por la vida viene de no querer defraudar a sus padres, de tratar de cumplir con las expectativas. Se olvida de ella, se abandona, sólo se preocupa por cumplir con las demandas y deseos de los demás; por eso termina casándose con Ernesto, porque él así lo quiso, los padres de Mary aceptaron, y ella sin decisión sobre el futuro de su vida. Por una carencia afectiva se resigna a estar con quien sea y soportar lo que venga con tal de no estar sola, ni siquiera se tiene a ella misma.

Ahora todo el ciclo energético se encuentra en su segunda relación, reconstruyendo nuevas rutas y redes cooperativas para preservar la vida. En este punto, Mary vive nuevas experiencias que alimentan nuevas emociones. Son tres los momentos que marcan otro cambio en su movimiento interno: Casarse con Ernesto, la forma en cómo se relacionaba con sus cuñadas y su inserción al campo laboral de las parteras.

La señora Mary se ahogaba en su miedo y se aferró a lo inmediato para no quedar sola. Tras casarse con Ernesto su vida tomó un nuevo rumbo. Acostumbrada a enterrar sus opiniones y emociones, crece la frustración. Cuando había descontentos con la pareja no soltaba nada, guardaba su enojo y lo vivía en silencio con tal de no crear más conflicto. Con su marido se da el comienzo de un acumulo de enojo.

Al tiempo que se casa, tiene que ir a vivir a la casa de su marido. Se ve obligada a convivir con la familia de su esposo y es en esta relación donde se sigue alimentando el enojo. Esta emoción se comienza a entremezclar con la ansiedad y la tristeza. Ya se distingue con mayor claridad el desequilibrio emocional y energético en algunos órganos; también podemos verlo reflejado en la forma de alimentarse y en el sabor de preferencia de la participante.

Recordemos, cuando Mary va a vivir con la familia de su esposo viene una época muy difícil. Se encuentra en un ambiente que no la provee de recursos para cultivar la vida. En primer lugar se aleja de su madre, figura que representa su asidero emocional; en segundo lugar está en un ambiente ajeno donde la única persona familiar es su esposo quien sale a trabajar toda la semana y sólo convive con ella los fines de semana. Después encontramos la relación con sus cuñadas de quien expresa la participante “hasta la fecha nunca fui santo y devoción de ellas”. Se fue construyendo un ambiente lleno de envidia porque en esa época la gente de ese pueblo no estaba acostumbrada a calzar zapatos ni a utilizar ciertos productos cosméticos, cosa que Mary hacía. Por ello sus cuñadas siempre se expresaban mal de ella, la humillaban y querían hacer ver a su hermano que Mary no era merecedora de él. Ernesto era consciente de la forma de ser de sus hermanas y del maltrato que recibía Mary por parte de ellas, y lo único que le decía a su esposa era que no hiciera caso y no les respondiera nada. Así fue como siguió acumulando enojo al que pertenece el agente madera que en segunda relación destruye a tierra. Comienza a alimentar su ansiedad. Vemos que tenía preferencia por el sabor dulce, le gustaban mucho las verduras cocidas como las calabazas, nopales, brócoli y ejotes. Algo que nunca faltaba en sus desayunos (que en ocasiones era el único alimento que hacia al día) era un pan acompañado de leche o atole. Entre otros alimentos estaban el mole, que tiene un sabor dulce-picoso; y los frijoles. Es importante mencionar que a pesar de que no tenía una mala alimentación, la absorción de los nutrientes fue mala debido a la emoción exacerbada.

Más adelante se explicará el paso a la tercer relación de movimiento entre los cinco agentes, aquí

sólo se hará un pequeño paréntesis para mencionar que en tercera relación la tierra (ansiedad) afecta a madera (enojo), por lo cual podemos rescatar que por medio de estos alimentos se contribuye indirectamente al crecimiento del enojo, emoción que se presenta como dominante en este segundo movimiento

Retomando nuestra historia, día con día Mary se sentía más deprimida, se fueron sus ganas de comer y pasaba el día llorando. El enojo se hizo presente en forma de migraña, en problemas con el hígado y dolores de vesícula. Al analizar la ruta por la que se movía, no es de sorprender que el malestar se comenzara a extender a estómago* (gastritis) e intestinos (colitis). El cuerpo le envió señales de que algo estaba mal, la participante se encontraba en una situación tan decadente que inclusive llegó a pensar en irse y dejar a su esposo; pero al hablar con su madre de esto, ella le aconsejó que se aguantara y resistiera por sus hijos, le dijo que tenía que ser fuerte y seguir ahí. También sintió el apoyo de Ernesto pues no se dejaba guiar por las cosas que hablaban sus hermanas. Al seguirse moviendo bajo una carencia afectiva, al no querer decepcionar a su madre y a su marido, y con falta de voluntad y decisión sobre su vida, Mary se queda a cargar con los insultos, la tristeza, la ansiedad y a contener su enojo.

El retener sus emociones se reflejó indudablemente al interior. No expresaba las cosas, no soltaba, se dedicaba a acumular. Y el cuerpo, mencionaba el Doctor López Ramos en una de sus conferencias, no está hecho para guardar ni emociones, ni excremento. El intestino grueso se encarga de depurar, si la gente no quiere soltar no evacua. Nos encontramos ante alguien que añora el pasado y eso no le permite tener un presente, ese ese el obstáculo que alcanza la participante.

El tercer momento que marcó un cambio en su movimiento interno fue su inserción al campo laboral. Para cuando empezó a formarse como partera, la depresión y la frustración seguían creciendo. Ahora sus cuñadas la ofendían porque era mal visto que una mujer saliera sola de noche, sin embargo era una situación que Mary no podía controlar pues su trabajo le exigía estar disponible en cualquier momento teniéndose que trasladar al lugar donde vivían sus pacientes y a la hora que éstas lo requerían. Del ambiente enfermizo en que vivía salió algo positivo, con su trabajo Mary fue adquiriendo valor, se forzó carácter y encontró en su labor una forma de escapar de los problemas que le aquejaban en casa, tenía una razón más para vivir aparte de sus hijos. Dentro de ella crecía el valor para enfrentarse a las situaciones que la

*El estómago se relaciona con el agente tierra, la emoción es la ansiedad y el sabor dulce, como los alimentos que solía consumir.

deprimían, empieza a confrontar a sus cuñadas logrando que las humillaciones y habladurías cesaran.

Mary encontró una forma de sentirse viva que le permitía crecer, sin embargo su trabajo absorbía la mayor parte de su tiempo; se encontraba en situaciones que demandaban un alto desgaste energético que no alcanzaba a cubrir. Al tener que viajar hasta las viviendas de las pacientes embarazadas, constantemente estaba expuesta a llevar su cuerpo al extremo de no dormir, no comer lo suficiente o inclusive no ingerir ningún alimento ni bebida. La falta de oxígeno y el no proporcionar a los órganos y emociones los nutrientes suficientes llevó al cuerpo a una condición que, aunada a las emociones ya instaladas, conformó un ambiente poco propicio para la supervivencia de las células.

Dimos cuenta de que el cuerpo siempre estuvo mandando señales, estas alteraciones sólo buscaban reestablecer el orden, como señala el maestro Juan Elías Campos (2011):

> Al haber una ruptura o bloque en las rutas de enlace, el espacio deberá reelaborar o crear otras redes de cooperación internas que puedan reestablecer las rutas normales del proceso, pero si la ruptura no se une o desbloquea, el espacio emprenderá un proceso irreversible. Esto nos lleva a la última relación que se establece entre los cinco agentes. (p.255).

Al no desbloquear esas rutas, Mary entra en el siguiente círculo de movimiento, la contradominancia. Para explicar este movimiento leamos la siguiente cita del maetro Campos (2011):

> "La relación de contradominancia es irregular porque es la última opción que tiene el espacio para continuar con su proceso de elaboración que preserva la unidad. En la condición de contradominancia, la relación se invierte, caso que lleva a un proceso degenerativo: el espacio se colapsa, diluyéndose… contradominancia significa una alteración en el orden, esto es, la dominancia se invierte"

Si el círculo se invierte en relación al segundo movimiento, entonces encontramos que la madera contradomina el metal, el metal contradomina el fuego, el fuego contadomina el agua, el agua contradomina la tierra y la tierra contradomina la madera.

Si bien Mary se movió en las diferentes emociones, la que seguía dominando era el enojo. Aunque el formarse como partera le proporcionó varias herramientas, no cambió su condición. La emoción seguía haciendo de las suyas en el hígado y comenzó a viajar e instalarse en intestino grueso iniciando una relación degenerativa con la que se fue consumiendo la energía de estos órganos dando como resultado una ruptura en la cooperatividad. "Entonces, el cuerpo humano se desarticula, porque se altera el curso normal del cambio, la relación de contradominancia no es normal, va en contra de la vida" (Campos, 2011, p.297).

La madera dominaba en segunda relación, la emoción siguió avanzando y se dirigió a metal. Hígado empieza a contradominar a intestino grueso hasta que se volvió un proceso irreversible y degenerativo. Mary llevó a su cuerpo a una condición que no ofrecía los elementos ni espacios necesarios para seguir preservando la vida, y la célula, con su característica creativa y su tendencia a la vida recurre al cáncer como último recurso para prolongar la vida. Eso no quiere decir que el viaje emocional terminara ahí, como todo ciclo siguió moviéndose bajo esta relación, metal contradomina fuego y se refleja en su pérdida de alegría por la vida y en su deseo de morir.

Así fue como las emociones de Mary viajaron a su interior, fueron reconstruyendo redes cooperativas, su cuerpo intentó regularse pero al final su actitud ante la vida, su manera de vivir las emociones y su forma de moverse y estancarse embarcaron a su cuerpo en un viaje emocional largo, vivió un proceso que culminó en un cáncer de colon.

Finalmente Mary nos relata que fue operada de cáncer de colon el día que ya no soportaba el dolor en su intestino y en lugar de evacuar excremento salió sangre. Pero ella no se enteró de que el motivo de su operación era para extraer el tumor cancerígeno. Ella simplemente hizo lo que el doctor ordenó. Ya fue hasta tiempo después, en una plática con su familia que se enteró que había padecido cáncer. Actualmente los médicos le recomiendan un chequeo anual con el que debe someter a su cuerpo a un largo periodo de ayuno y desgaste energético por lo que se rehúsa a hacerlo. Ahora se encuentra libre de cáncer, sin embargo la emoción sigue realizando su viaje en el cuerpo y se manifestará de alguna otra forma.

4. CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

El cuerpo es un espacio de construcción, siempre va a buscar y tender a la vida; nosotros podemos descuidarlo y él encontrará la forma de regularse, creara formas de relacionarse para reestablecer su armonía. Es un lugar de crecimiento, físico, emocional y espiritual, conectado con el cosmos; nuestro exterior es un reflejo del movimiento interno que plasmamos en nuestro hacer diario. Hay que querernos, cuidarnos y nutrirnos.

Para el tiempo que estamos viviendo, realizar una conexión con nuestro interior no es algo común. La sociedad capitalista ha visto en nosotros una forma de negociar; por ello se nos ha bombardeado de estereotipos de belleza que nos han ido alejando de nuestro cuerpo. El desconocernos da como resultado descuido y maltrato, todo el tiempo nos llevamos a los extremos, nos sobre exigimos sin después dar un tiempo para recuperarnos. Nos cortamos, nos movemos sin alimento, sin afecto, sin ganas de vivir. Y los profesionales de la salud tratan de brindar comodidad ante la más mínima presencia de malestar reprimiendo la comunicación de un cuerpo que manda señales para avisarnos que algo en nuestra actitud y forma de relacionarnos nos desestabiliza.

Sin reconocernos ¿cómo sería posible considerar a las enfermedades como una ayuda ante una condición desfavorable para la vida? Al contrario, hemos aprendido que atacarlas es lo mejor, ignorando que el verdadero problema es nuestro estilo de vida. Al desconocer que forman parte de una construcción corporal, las percibimos como algo ajeno e inclusive algunas personas las consideran como un castigo y se enojan con la vida por no merecerlo.

Así se ha tergiversado el significado del cáncer y se han inventado formas de combatirlo con procedimientos demasiado invasivos para la vida. Como se revisó en la parte teórica, algunos oncólogos citados en el libro “El cáncer no es una enfermedad”, confiesan que sus sistemas más efectivos contra el tratamiento de cáncer son muy riesgosos. Algunos de los estudios que se han realizado revelan que los pacientes que rechazan estos tratamientos viven cuatro veces más que la gente que los acepta. El motivo por el que siguen empleando estos tratamientos va más allá de los médicos, basta decir que la mayoría de ellos ignoran esta realidad pues a las grandes empresas farmacéuticas no les conviene destapar la verdad ya que eso implicaría una gran pérdida de capital, por ello desvalorizan el uso y eficacia de tratamientos alternativos. Instalaron temor en la

sociedad metiendo la idea de que si no se utilizan los fármacos o tratamientos médicos utilizados en los grandes hospitales, no habrá salvación.

La sociedad nos ha enseñado a considerar a las enfermedades como un hecho aislado que se han combatido bajo el lente fragmentario de la medicina. A pesar de ello, algunos investigadores se han comenzado a aproximar a las enfermedades desde otro ángulo. Los investigadores del genoma han considerado que los factores ambientales y el estilo de vida pueden determinar la expresión de algunos genes a través del encendido o apagado de marcadores epigenéticos. Así, dentro de cada secuencia de ADN existen genes que pueden o no estar activos. Lo que se pretende hacer es localizar los marcadores epigenéticos que al estar encendidos propician el desarrollo del enfermedades como el cáncer. Después se tendría que investigar cuales son los factores ambientales y psicosociales que influyen en su expresión para posteriormente poder apagar esos interruptores epigenéticos.

Indudablemente el considerar al ambiente y el estilo de vida, brinda a estos investigadores un panorama más amplio para dar explicación al desarrollo de ciertas enfermedades; sin embargo aunque se lograra localizar, determinar factores y apagar esos interruptores epigenéticos, no debemos olvidar que la emoción encontrará nuevas rutas e inclusive si nuestra actitud ante la vida es la misma posiblemente los volveríamos a encender pues nos estaríamos moviendo bajo la misma condición.

Bajo la propuesta de lo corporal, podemos ver más allá de estas ideas, tenemos presente entonces que aunque los médicos ataquen el cáncer y logren vencerlo, las emociones siguen con su viaje construyendo nuevas redes de apoyo, al final encontrarán otro sitio donde instalarse presentándose nuevamente en forma de cáncer o de algún otro padecimiento. Saberlo es de gran importancia porque al concientizarnos sobre nuestra forma de movernos ante la vida podemos encontrar nuestros obstáculos y tomar decisiones que pueden cambiar esa condición. Para ello nos valemos de nuestra historia de vida, pues es una herramienta sumamente útil para dar cuenta en dónde estamos parados, más allá de recordar lo que hemos vivido, nos sirve como reflexión, podemos ver cuál ha sido nuestra actitud ante la vida, nos muestra la forma en que nos afectan nuestras acciones. Aprendemos a entender que lo que se ha vivido y lo que se pueda presentar lo

estamos construyendo desde ahora, desde las elecciones que tomamos.

Con el presente trabajo se puede entender cómo al someter diariamente al cuerpo moviéndonos bajo un estilo de vida que va desde una alimentación, una emoción y hasta una actitud ante la vida, podemos destruirlo. Se ve claramente que todo está relacionado; por ejemplo, de nada servirá tener una buena alimentación si nuestras emociones no se encuentran en armonía, porque al tener una o varias emociones exaltadas o dominantes, la absorción de los nutrientes que nos pudieran proporcionar esos alimentos, no sería la misma, no aprovecharíamos todo lo que nos ofrecen. Así nos vamos quedando sin energía, sin oxígeno, si felicidad, y las células ya no encuentran recursos para vivir, ya no se pueden autorregular, pero siempre seguirán y protegerán el principio de vida teniendo como último recurso la mutación. A estas alturas ya se habrá desarrollado algún tipo de cáncer que algún día, si llegamos a entender su verdadero significado y lo que está detrás, podremos agradecerle por mantenernos vivos.

Entender esta explicación podría ser complicado porque se ha vivido con el miedo a las enfermedades, sin embargo podemos lograrlo al realizar trabajo corporal. ¿Qué puede hacer para comenzar? Entender su historia y regresar a su cuerpo es la clave, así podrá dar cuenta de su accionar y tomará decisiones que le permitan resignificar lo que la sociedad le ha enseñado; comenzará a construir un cuerpo para usted y no para los demás; creará proyectos de vida que estarán en armonía con usted y al mismo tiempo entenderá la importancia de construir para la vejez.

Cuando uno es joven cae en excesos, abusa de si mismo, siempre se vive al extremo como si la vida terminara al día siguiente, el cuerpo resiste y comienza a mandar avisos, pero uno es joven; es tan común desvelarse, no comer, tener gastritis, culpar a los demás, gastar nuestra energía para que los otros no crezcan, odiar la vida ¿qué podría salir mal? Bueno, si no cree lo que se ha expuesto y sigue moviéndose con esa actitud ya lo verá en algunos años cuando no pueda levantarse de su cama, cuando le amputen alguna extremidad o le extraigan algún órgano. Entonces quizá pueda ver que la vejez que está viviendo no se debe a su mala suerte o a que la vida lo odia, sino que es el resultado de una construcción corporal que viene de muchos años atrás.

Se hace importante recordar que esta construcción no es un proceso tan simple, muchas veces

nuestra actitud ante la vida, la forma de vivir nuestras emociones y el dominio de alguna de ellas viene desde nuestra familia. Debido a esto, la familia se convierte en un punto de reflexión importante, pues rebasa lo que supone debería ser. Lejos de ser un espacio al cual podemos regresar con la certeza de que seremos libres, apoyados, respetados, amados, entre otras cosas, no es así y es una verdad que a todos nos atraviesa, la familia enferma. Ya revisará cada quien en su historia de vida la relación que lleva con su familia; y a criterio de cada quien, lo más sano, si no se cambia el movimiento familiar, podría ser despegarse de la forma establecida de relacionarse.

Al final verá que regresar a su cuerpo le traerá más beneficios que si pasara toda la vida preocupándose por su salud y medicándose. Llore, grite, ría, diga, abrace, medite, enójese, haga lo que tenga que hacer pero no se quede estancado; la vida es movimiento, lo que se estanca se pudre, se muere. Si esta triste permítase sentirlo, pero después accione, no se quede quejando de lo mismo sin hacer nada.

El haber realizado la presente tesis y el pensar en los tropiezos que tuve, en la flojera que me daba, las excusas que me ponía y en las decisiones que tomaba al momento de hacerla, me hacen dar cuenta que este trabajo dejó más de lo que imaginé, logró superar los principales objetivos por los que decidí construirla. A la par de algunos puntos de análisis me sentí identificada. Con otros puntos me dejó enseñanza y reflexión; me ayudó a concientizar y, aunque no es mi historia de vida, pude imaginar dónde me encontraría en un futuro si me seguía moviendo en la misma condición. Ahora no me puedo quejar de lo que se me presente pues entiendo que eso será lo que atraeré y construiré de acuerdo a mis elecciones y forma de vivir. Si bien la familia, el espacio geográfico, la historia de nuestro país, la alimentación, las emociones, las creencias y la sociedad forman parte de nuestra vida, no son determinantes en nuestra construcción corporal. Todos tenemos la oportunidad de elegir lo que queremos construir y podemos salir de esa condicionalidad. Sólo hay que regresar al cuerpo y darle espacio en nuestra vida.

Aunque todos nos encontramos atravesados por la misma historia y el sentir de las emociones sea parecido, nos construimos con procesos individuales, es por ello que no podemos, ni es nuestro objetivo, generalizar un patrón de vida que desarrolle el cáncer. No obstante podemos rescatar puntos que puedan compartir personas con este tipo de enfermedad, al final siempre tomando en cuenta la individualidad.

Haber indagado en la historia de vida de Mary nos aproximó a su proceso de construcción del cáncer de colon. Retomando su vivencia, el espacio histórico y geográfico donde se desarrolló se puede concluir que indudablemente sus emociones, deseos y actitudes se vieron reflejadas al interior. Al igual que en su vida no expresaba sus emociones y pensamientos, al interior no soltaba, se dedicaba a acumular.

Se trató de una vida con mucho miedo, enojo y tristeza. La emoción que se exacerbo durante mayor tiempo fue el enojo; cuando su energía se concentraba en esta emoción y en los órganos correspondientes, se vio en la necesidad de cambiar sus enlaces de cooperación internos. Llevó al cuerpo a una relación de contradominancia donde la madera arremetió contra el metal iniciando un proceso degenerativo e irreversible.

La emoción comenzó a instalarse en el intestino grueso consumiendo la energía del metal. Hubo una ruptura en la cooperatividad. Con el enojo y tristeza exasperados, los descuidos, desvelos por atender su trabajo, la mala absorción de nutrientes y su miedo que la inmovilizaba, se llevó al cuerpo a una condición que no ofrecía los elementos necesarios para seguir preservando la vida; y la célula, con su tendencia a vivir, recurrió a su último recurso para prolongar la vida: la mutación. Se nos presenta así la oportunidad de replantear el significado del cáncer concluyendo que el tumor es una expresión de la vida por mantenerse.

Para profundizar en este proceso vemos que la emoción con la que se atoró la participante fue el enojo, pero su ruta de viaje se estacionó en el intestino grueso. La emoción vinculada a este órgano es la tristeza. Si tomamos en cuenta la historia de nuestro país encontramos en ella otra razón que nos acerca a esta enfermedad. Recordaremos que somos un pueblo con una historia de sometimiento, explotación, imposición, arrebatamiento de identidad, cambio en la alimentación, entre otras cosas. Nuestra historia ha hecho de la tristeza una emoción dominante, y a la exigencia uno de los descuidos de la alimentación afectando directamente el aparato digestivo.

En la vida de Mary se encontraron arraigados estos sentimientos de nación reforzados por la dinámica familiar en la que participó desde niña. Cuando creció y se mudó con su esposo, se encontró en un espacio que amenazaba su vida, quedo sin fuerza debido al coraje que hacía por la

envidia de sus cuñadas. Así como afuera no encontró condiciones necesarias, su interior tampoco lo hizo, finalmente no hubo más alternativa que aferrarse a la vida por medio del cáncer. El cáncer se presenta entonces como una opción de vida ante una condición falta de recursos necesarios para vivir.

En el presente trabajo eso fue parte de un proceso que desembocó en cáncer. Sin embargo, aunque a los mexicanos nos compone esa historia, existen maneras específicas para estructurar la realidad. En la historia de otra persona con un contexto similar, la emoción podría seguir viajando e instalarse en otra parte e inclusive atorarse desde el comienzo marcando un proceso de construcción diferente.

Por lo tanto es de suma importancia tomar en cuenta la multidimencionalidad en la que nos movemos. Así, se propone un acercamiento al entendimiento de la construcción de enfermedades bajo una perspectiva que incluya a las personas como seres atravesados por un tiempo socio histórico que se articula con la cultura, el alimento, la relación órgano-emoción y la familia, sin dejar a un lado la individualidad. Al tomar en cuenta estos factores podremos aproximarnos a los diferentes procesos identificando aquellas acciones, decisiones y actitudes que rigen la vida de una persona para poder trabajar con ello y cambiar una condición que ponga en peligro la vida.

La psicología corporal nos brinda elementos que permiten conocer y explorar nuestra multidimencionalidad haciendo posible contemplar la articulación órgano-emoción. De ahí la importancia de trabajar con la acupuntura como herramienta facilitadora de autoconciencia. Su uso nos ayuda a concentrar o dispersar energía en los canales u órganos que lo requieren; al hacerlo entramos en un estado falto de emociones exaltadas, tratamos de llevar al cuerpo a un estado más armonioso, para facilitar la apertura y toma de decisiones de las personas que las ayuden a cambiar una condicionalidad.

Pero el trabajo no termina aquí, las soluciones a las condicionalidades no aparecerán mágicamente ni siquiera por varias sesiones de acupuntura que realicen; las enfermedades o malestares podrán cesar un rato, pero si la persona se queda estancada en un ciclo o si su estilo de vida sigue poniéndola en peligro, de alguna forma el malestar reaparecerá. La emoción creará nuevos enlaces y siempre encontrará un lugar para instalarse.

Lo importante aquí es entender que cada uno se construye y obtiene lo que trabaja en su vida. La terapia facilitará la posibilidad de cambiar condiciones, pero al final será la responsabilidad personal la que determine el cambio. Si uno se responsabiliza de vida comenzará a construirse procurando su futuro y al final se habrá vivido lo mejor posible alcanzando una muerte digna.

BIBLIOGRAFÍA

Álvarez-Gayou J,J.L.(2003). Cómo hacer investigación cualitativa.Fundamentos y metodología. México: Paidos Ecuador.

Ackerknecht, E. H. (2004). Historia de la medicina psicosomática. *Ars Medica. Revista de Humanidades*, 4(2), 180-193.

Campillo, E. (2010). El mono obeso. La evolución humana y las enfermedades de la opulencia: obesidad, diabetes, hipertensión, dislipemia y aterosclerosis. Barcelona: CRÍTICA, pp. 12-13.

Campos, J. E. (2011). El problema epistemológico de lo corporal. Dos propuestas explicativas del cuerpo humano. México: CEAPAC Ediciones.

C. Guyton, A. (1987). Tratado de fisiología médica. México: Interamericana.

Chárriez, Mayra. (2012). Historia de vida: una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot*, 5(1), 50-67.

Herrera, I. (1998). La construcción social y personal del cuerpo humano. En: Aguilera,G., Alcaraz, J., Ávila, J., Herrera, I., López, S., López, O. y Rivera M. (eds). Cuerpo, Identidad y Psicología, México: Plaza y Valdés.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Estadísticas a propósito del…día mundial contra el cáncer (4 de Febrero). Zacatecas. Recuperado el 18 de Diciembre de 2015, desde: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/cancer32.pdf

López, O. (2005). El retardo mental en México en el periodo de 1920 a 1930". En López, S. (coord..), Historia de la psicología en México (pp. 285-343). México: CEAPAC.

López, S. (1997). El cuerpo humano y la psicología: algo para pensar. En López, S. (coord.). Zen, acupuntura y psicología (pp.230-235). México: CEAPAC.

López, S. (2011). Las primeras explicaciones de lo psicosomático en México. Mundo siglo XXI, *revista de CIECAS-IPN*, 7 (25), 65-78.

López, S. (2011). Lo corporal y lo psicosomático: Aproximaciones y reflexiones VII. México: CEAPAC.

López, S. (2013). La construcción de lo corporal y la salud emocional. México: EDITORIAL Los Reyes.

Miller, M. y Leavel, L. (1987). Manual de anatomía y fisiología. México: Editorial Fournier, S.A.

Mortiz, A. (2009). El cáncer no es una enfermedad. España: Ediciones Obelisco.

Panno, J.(2005). Cancer: The role of genes, lifestyle and enviroment. United States of America.: Facts On File, Inc.

Pujadas, J. (1992). El método biográfico: El uso de historias de vida en ciencias sociales. España: Closas Orcoyen, S.L.

Reid, D. (2005). El tao de la salud, el sexo y la larga vida. Chile: URANO.

Silverio, A. (2012). La definición de naturaleza. En: López, S (coord.), Formación de estudiantes en psicología. Una propuesta metodológica (pp. 25-49). México: Universidad Nacional Autónoma de México, DGAPA.

Solís, A. (1997). Cómo construir una enfermedad: carta abierta para un amigo, en Zen, Acupuntura y Psicología. México. México: Plaza y Valdez Editores.

Tirado-Gomez y Mohar (2002). Epidemiología del cáncer de colon y recto. *Gaceta mexicana de oncología*, 7(4), 3-11.

Varela, G. (2015). Competir o morir: proceso de construcción del cáncer de estómago-páncreas. Tesis de maestría, Instituto de investigaciones Jagüey, México.

Zhang, J. y Zheng, J. (2013). Fundamentos de acupuntura y moxibustión de China. México, Instituto Latinoamericano de Medicina Oriental.

ANEXOS

ANEXO 1

GUIA DE ENTREVISTA, HISTORIA DE VIDA.

Ficha de identificación.

- Nacimiento:

1. A) Historia del embarazo. Incluir toda la información relativa a la concepción en la que se debe recopilar datos en relación con el tipo de alimentación de la madre, vigilancia médica (control periódico, si existió alguna enfermedad y los tratamientos administrados),tipo de servicios médicos.

- B) Situación de la madre durante el embarazo. Estuvo sola, en pareja (condiciones de vida de la madre y del padre en general hasta llegar al parto), con familiares, otros. Relaciones emocionales de los padres durante el mismo; embarazo deseado, planeado, por falla en el método anticonceptivo o impuesto.
- C) Parto. Asistido por un médico (cesárea, fórceps o normal), una partera o sola.
- D) Lactancia y cuidados posteriores. Fue amamantado por la madre o con leche de fórmula (tiempo); la edad de ablactación, tipos de alimentos.

- Crianza y crecimiento: Desde el nacimiento hasta la edad actual (la idea es detectar en lo posible los principios del padecimiento).
- A) Estilo de crianza; de que manera era corregido, al cuidado de quién estuvo y con quienes convivía ya sea porque compartieran la casa o por que se frecuentaran.
- B) Alimentación que comía, con quien comía, cuantas veces al día, donde come, cuales son los alimentos que prefería y rechazaba, sí considera que algunos alimentos le hacen daño (antes y ahora) .
- C) Salud, servicios médicos de que es usuario, formas en que atiende sus padecimientos, con que frecuencia asiste, enfermedades mas comunes que ha padecido y si puede identificar en que épocas, que tipo de tratamientos recibe o a recibido, los medicamentos así como su dosificación. Cuáles han sido los resultados obtenidos en la búsqueda de su salud, tratamientos alópatas, alternativos, pronóstico y expectativas.
-
- D) Relaciones emocionales: familiares y extrafamiliares; quienes integran su familia, que lugar ocupa en ella, actividades, rutinas, rituales, que emociones experimenta y como las expresa, con cada uno de los miembros de su familia. Relaciones con otros: Indagar al respecto de cómo construye las relaciones emocionales: si se basan en el odio, resentimiento, tristeza, miedo, angustia etc., y sus expresiones como vínculos afectivos con mamá, papá, hermanos, maestros, amigos, parejas, hijos, jefes y compañeros de trabajo.
- E) Trabajo, que necesita hacer para vivir, donde trabaja, horarios, que emociones experimenta con relación al trabajo, proyecto de vida, expectativas de la misma, relaciones emocionales laborales.

- F) Escolaridad, que nivel de estudios, escuelas en las que estuvo, como fue su desempeño, si entablo relaciones emocionales, de que tipo, con quienes y como las expresaba.
- G) Tipo de vivienda, como es la casa donde vive, de que materiales esta hecha, como es la distribución del espacio en la misma, desde cuando vive ahí, con que servicios cuenta, ubicación geográfica (si es ciudad, área conurbada, zona rural, etc., oxigenación, altura) .

- Concepción de la enfermedad:

- A) Tratar de entender cómo la persona vive la enfermedad, es decir sí la considera castigo divino, herencia, ya me tocó, bajó del cielo, contagio mecánico

  Á)Crisis: tratamos de encontrar que hace cuando entra en crisis en su enfermedad, es decir si se deprime, se esconde, llora, se exhibe, se trata de suicidar, etc., entender cómo afecta la enfermedad a su familia.

- B) Concepto del cuerpo y de su cuerpo: Antes y después de la enfermedad para saber sí lo vive como un recurso, mercancía, ideal, medio o una posibilidad.!!!!!!! Importantisimo!!!!!!!. Buscar su construcción personal respecto al genero y su ideal de belleza, lo mismo que el ejercicio de su sexualidad.

- C) Creencia Religiosa: Preguntar sobre la fe que profesa y cómo la práctica tratando de encontrar la relación con su enfermedad (castigo o bendición).

ANEXO 2

HISTORIA DE VIDA

Fecha: 15/Abril/2016 Nombre: Mary Edad: 87 años

Sexo: Femenino Estado civil: Casada Nivel de estudios: 5to. de primaria

En la siguiente entrevista la "E" representará al entrevistador y "M" a la señora Mary

E: Doña Mary, como le había comentado, el motivo de mi visita es realizarle unas preguntas para ver qué factores han influido en su vida y tratar de entender cómo llegó a la condición de esa enfermedad. Le haré preguntas que tienen que ver desde su nacimiento hasta el día de hoy.

M: Ajá, si, está bien, pues fíjate que en ese momento me trataba muy mal la vida, y pues fue con mis cuñadas, decían: no, esta mujer no sirve, no le va a servir a mi hermano, ésta, dice, se…usa zapatos, este…se echa crema, cosas así, y pus yo lo oía yo pues cosas que decían, a todo todo me ponían pero, que era yo una presumida, una… y pus no, yo siempre he sido sencilla, pero era lo que decían, yo creo que eso fue…y luego fíjate, como mi esposo se iba lunes venía hasta sábado en la noche, entonces fíjate que yo creo…este pues yo nomás me iba en puro llorar ni comía yo, hasta que ya venía mi mamá…y ya aunque sea me traían en la mañana un…mi jarra de…estábamos acostumbrados a tomar leche, café con leche y… unos dos bolillos y pos ya con eso; porque nomás se me iba en llorar y oía que todos hablaban y pues ni comía yo, yo digo que eso fue lo que fue que me trastornó o me enfermó, y los nervios vamos. Y me empezó después que la dicha migraña y la migraña fue la que me… daba de que tres días, duraba yo a veces día y noche con el…vómito, se me juntaba con el dolor de la vesícula y vómito y vómito, hasta que me ponían suero a veces y si no nomás me la calmaba, y si no me daba tan fuerte me calmaba yo la punzada nomás con pura cafiaspirina, y que me decían que con jugo de limón que porque era fresco el limón, y pues no porque me hizo daño el…porque es ácido el jugo de limón y fue lo que me perjudicó, me dijeron, mis intestinos, mi estómago, hasta el hígado, no pos…viví muy mala de mi hígado; ay veces que cuando ya mucho que así, el hígado…era como sangre cosida, molida… Y así fue, así fue la cosa, y así viví, por eso una de mis hijas también la padece, son tres. Así fue mi vida con esa ingrata punzada… la migraña. Por ejemplo ponía yo así mis manos (tapándose la cara con ambas manos) para que no viera yo la luz, y ya hasta que mi esposo me llevó al doctor…pero eso ya fue hasta cuando la…lo de la…menopausia. El doctor dijo: se ve que esta muchacha ha sufrido mucho, desde muy joven ha tenido una vida muy pesada, y pus si eso fue, y entonces fíjate que…si ya me…primero cuando llegaba me inyectaban en la vena, en la pura vena, en la así (señala su brazo) pero llegó la vez en que ya namás me duraba tres horas el efecto, yo creo, y me volvía, tons fue cuando ya me mandaron…me fui pa San Miguel y el doctor Leonel me mandó para neurología y ya fue cuando me la controlaron la migraña, pero yo seguía yo con lo mismo que siempre, me dolía el estómago, las agruras y con el dolor… todo, todo lo

que haya malo; hasta que llegó la vez que…quise ir al baño y no pude…me estriñí, y pos una cosa muy fea eh…no, no, no pude y no pude, me acuerdo yo que ese día teníamos una boda y ni modo yo así…

Bueno, pasó y ya podía hacer y ya ahí venía yo, pero siempre nunca me dejaban la…todo lo que comía yo me hacía daño; si comía yo, mal, si no comía yo, mal; hasta que un día, en la noche que me da un dolor pero juerte…has de cuenta que pior que los de parto, ay pus yo este… me paré, me jui al baño y ahí estuve hasta que como rápido me vacié y fue sangre…ya no fue este…excremento si no sagre…bueno me calmó algo pero ps seguí con el dolor y el dolor, entoces le hablé a mis hijos y me llevaron a San Miguel con el doctor Sebastian, y por desgracia, hija, no había ningún médico, entoces una de las enfermeras cómo me conocen ahí, que conocían, me dieron...porque me dio una pastilla pal dolor y me dijo que me tomara otra en la mañana, le digo "si", entoces así le hice y pasó, osea ya se me quitó y ya, ahí me quedé.

Entonces… pus yo siempre mala y mala hasta que fui con Luis y eso me dijo, él me dijo "oiga doña Mary, ¿ no por casualidad alguna vez uste' ha obrado sangre?", y entonces por la vergüenza, la pena de no dicir…le digo "si doctor", y ya le platiqué así y así, del dolor, nomás que se me quitó por las pastillas pero ya me volvió, tons fue cuando le dijo a mi nuera "sabe que", dice, " esta señora lo que tiene es cáncer"; lo dijo un médico internista muy bueno…y dice "pero lo que hay que hacer, pero mire ¡a la voz de ya!, es internarla"; y mira lueguitito me recibieron y siendo ves que te dan la cita para hasta gastrología en los hospitales, no, lueguito me recibieron, Dios se lo pague. Me internaron sábado…sábado, domingo, pues ya estuve ahí y lunes luego luego me operaron.

E: Bueno, ahora le voy a empezar a hacer unas preguntas, como le había mencionado, para entender cómo fue su vida desde su nacimiento hasta el día de hoy.

M: Ajá

E: Cuando su madre se embarazó de usted ¿sabe si tuvo alguna complicación?

M: Pues para mejor decirte, hasta eso me platicaba mi mamá, de que luego me hacían burla de que me había tirado en el basurero, porque qué crees, que dicen que nací sin partera. Mi mamá dice que fue al baño y ahí dice que me tiró.

E: ¿No se había dado cuenta?

M: No, pus ya andaba mala pero salió, pus antes no había baños ¿no? y dice que ahí, ahí nací, ahí me tiró, entos una tía de mi padre fue la que ya la jue, la auxilió, me levanto y todo y fue ora si la que me cortó el ombligo eh, pero siempre fui muy sana de niña, nada tuve…lo que si padecí de chica que del corazón.

E:¿qué tenía en el corazón?

M: Dice que ten…pus llegó la vez que me dijeron que tenía ¿qué? Soplo y así, pero otra vez te digo me compuse y ya.

E: ¿Y su mamá sabía que estaba embarazada de usted?

M: No pos si, ya tenía los dolores y dice que sintió que ya y fue al baño, pero como no había baño dice que ahí en el estiércol y ahí ya la auxiliaron, pero estuve bien porque yo este…hasta eso que yo te digo yo siempre tuve muy buena memoria, todo muy bien.

E: ¿Sus padres estaban juntos cuando la tuvieron a usted?

M: Si, siempre; vi morir mi papá y vi morir mi mamá, si.

E: ¿Sabe si fue un embarazo que planearon?

M: Todos fueron planeados, fuimos diez; y de diez se criaron nueve. Yo también crié nueve, tuve diez y se me murió una; tengo cuatro mujeres y cinco hombres. Si…pero ora si que mi parto fue normal se puede decir, mi nacimiento mío y el de mis hijos también, todos.

E: Durante la lactancia ¿cómo fue?¿sabe si fue amamantada o le dieron otra leche?

M: No, pura…puro pecho

E: ¿Hasta qué edad la amamantaron?

M: Pus siempre nos quitaban después del año. Y yo no, porque yo a mis hijos se los quitaba merito al año. Pero si les daba yo todo el tiempo su atole de harina, de arroz con leche. Si…lo que si mi madre también padecía la… migraña…eso sí.

Crianza y crecimiento

E:¿Cuáles son sus primeros recuerdos de la infancia?¿dónde vivía? ¿con quienes vivía?

M: Pus yo vivía con mi padre y mi madre en la casa, éramos ahí, y de vez en cuando yo me iba con las primas un mes dos meses a…este…a Guadalajara con mis primas; pero lo que si yo muy chiquita trabajé mucho, en aquel tiempo molíamos, lavábamos, y como éramos hartos hermanos y yo era la mayor, yo era yo la de la friega. Pero yo digo el trabajo no hace daño, oye. Yo digo en lo mío, mira el sábado mi hijo ya me puso a la muchacha y no quiere que ya haga yo nada, pero yo todavía…pero no, ya de plano como que he perdido hasta las juerzas, en esta gripa que me dio quedé muy mal; pero yo no creas que me da flojera hacer el quihacer, yo ahorita lavo o hago la comida o lavo traste, yo no me da flojera. Lo que si te digo, me case y aquí igual se molía ¿qué? Lo de…cuatro, cuatro por…¿cuánto será?...lo de…veintidós kilos se hacía de tortilla, diario, y pero nomás nos llegaban diez kilos al…y molíamos este doce kilos, un día una y otro día la otra e igual la friega, eso si, moler, lavar, cosechar, mucho trabajo eso si.

E: ¿desde niña estuvo trabajando en eso?

M: desde niña, si, eso si me llevé una buena joda

E: y ¿cómo era la casa donde vivía?

M: Ah pues este, en ese tiempo no teníamos piso de este, hija, era puro así de piso de tierra; pero eso si, mi madre era muy limpia, muy limpia, y de comer eso si nos atendía bien, porque teníamos mucho pollo, y mi padre era albañil y pues si, mi padre nunca nos dejó…y así. Yo recuerdo que siempre nos atendio de comer muy bien.

E: Ajá, y ¿cómo se distribuía la casa donde vivía?

M: ah, ¿los cuartos?

E: si, ¿con quienes dormía?

M: Por ejemplo, de chiquitos chiquitos no me acuerdo eh, pero ya que fuimos grandes yo dormía, yo y mi hermana éramos…tres los que estábamos ya grandes, dormíamos en una en un…cuarto más grande que aquí [refiriéndose al espacio de su sala] este… y ya teníamos camas de tablas así de…estaban las tablas encima y poníamos como tres o cuatro petates, porque era lo que había aquí los petates ,y encima una sabanita y así. Nos dormíamos, digo nosotros teníamos este ¿qué? Eran tres cuartos los que teníamos y ahí nos distribuíamos nosotros.

E: ¿con quienes solía convivir? ¿con quienes jugaba?

M: Ah, pus jugabamos por ejemplo con pus mi hermana, éramos nosotros ahí nomas nosotros y unas muchachas del otro lado, y mira que esas murieron muy jóvenes las muchachitas, se, se…no sé…se dejaron sus padres, y tú crees que las niñas murieron, pue se casa…se juntaron todavía así con un hombre pero quien sabe, se murieron muy jóvenes. Pero si, con ellas convivíamos, éramos así ¿qué? tres, éramos seis, éramos siete los que siempre andábamos juntos.

E: ¿Cómo era la relación con su mamá?

M: Ah pus [sonríe] mi madre en gloria esté, era… [sus ojos se ponen llorosos] antes éramos madres, hija, las estimábamos los hijos, no como ahora…mi madre muy buena con nosotros, nunca nos trataron a groserías; y eso si como te digo, a trabajar si, pero de groserías nada. Muy bien mi madre, depende de una familia muy educada y una familia muy grande. porque ella su padre de mi madre, su abuelo fue legítimo español, dependía mi madre de los españoles.

E: Entonces era una relación muy cercana

M: Si, y hasta la fecha mira viven en Guadalajara y a veces hacen fiestas para que vayamos todos nosotros las hermanas que somos cuatro, las hijas de mi madre, y nos llevan ahora si que nos vayamos a unirnos para que estemos con ellos unidos, fíjate, una familia muy amable, muy buena, si. ¡Nah! que va ser aquí la familia de mi esposo, parecen perros; pero yo tengo una familia muy unida.

E:¿Qué emociones experimentaba con su madre?¿cómo la hacía sentir?

M:Ay no hija, pus yo sentía mucho cariño por ella y pues como nunca nos trató mal…"ándale hija has esto" si mamá, y en ese tiempo se obedecía no como ora que dicen "¿qué quieres?", no, no se…mande usté, todo era mande usté, "has esto hija o ve a esto a lo otro" si, obedecíamos…¡nah!, ora ya no.

E: ¿cómo expresaba el cariño que tenía con ella?

M: pues te digo, yo creo era un cariño muy… pues muy sano y que pues yo sentía que era un…como te diré, pus era mi único amparo que yo tenía, mi madre y nada más.

E: Pero usted ¿cómo se lo hacía saber?, que la quería.

M: Ah, pues porque este…por y este le deci…y este, por ejemplo yo si luego le hacía cariños en su cabecita, la agarraba yo, o luego me decía, en aquel tiempo decía "espúlgame" pus ay yo estaba, luego cuando estaba malita; y ya cuando yo me casé que me vine pa' ca, yo nunca la dejé. Ya cuando mi esposo me apartó que ya eran mis ranchitos aquí…les digo: ora está más elegante mi gallinero que yo mi…ranchito cuando me vine pa' ca. Pero yo siempre me siguió y yo siempre iba yo, luego le iba yo a ayudar y como mi padre era campesino "aquí está hija", dos surcos me dejaba de maíz rojo, dos de negro y dos de blanco, pero yo si iba yo a ayudarles a trozar a lo que fuera y me daban mi maíz, siempre. Tanto me quiso mi padre que fíjate que mis hermanas si algo luego dicen que por qué a mí mi padre me dejó casi dos hectáreas de terreno. Y todo bien gracias a Dios, ahorita que vez que estoy mal y que necesito todavía puedo vender.

E: Y con su padre ¿cómo se llevaba?

N:Pus igual que con mi madre, era lo mismo, pus siempre el respeto era mucho que teníamos nosotros. Onde con decirte que a mi me dejó mi terreno mi padre y tanto quiso a mi esposo, porque fue muy respetuoso, que me dio mi terreno pero está al nombre de él y mis hermanas me lo echan en cara, y pus mi padre sabrá porqué me lo dejó. Y luego después como ya aprendí lo de los partos. Mi esposo si nunca supo o de que me dijiera si cobraba yo cien, cobraba yo cinco, nada; eso siempre era para mi mamá, y siempre venía mi mamá "ay hija que esto" si mamá; y yo creo en eso, mira, mi padre me compensó…

E:Y ¿Cómo se llevaba usted con sus hermanos?

M: Pues con ellos… mientras yo estuve con ellos siempre fue todos nos llevamos bien, hasta la fecha, mira, mis hermanas estiman mucho mucho a mi esposo, mucho porque el igual las respetó mucho y andaba con ellas luego así íbamos al baile y así, pero ellas lo estimaron mucho a él, y lo estiman hasta la fecha y pus vivimos bien…aunque hemos vivido peleando a veces, y con mis hermanos…uno todavía vive, está en Guanajuato, el mayor de mi; y otro que se murió muy joven mi hermano, se llamaba Pedro. Y yo sentí feo, yo lo abracé mucho de chiquito y siempre lo andaba yo jalando a mi hermanito, y lo quise mucho; y una niña igual menor que ése se murió, y

dice que desde ahí empecé a estar yo mala del corazón porque dormíamos los tres.

E: ¿sus dos hermanos murieron?

M: No, que es decir que cuando estábamos chicos más chicos yo era la mayor, luego se a una… una niña… Sonia, no, esa no seguía… se llamaba Claudia, se dormía conmigo y luego Pedro, y murió mi hermana Claudia y de ahí empecé yo a estar mala del corazón.

E:eso fue ¿hace cuánto tiempo?

M: uy, tenía yo nueve años, hija. Y ahora con mi presión ahí voy, pero si tomo diario diario mi medicina.

E: ¿y usted cómo se sentía con sus hermanos?¿qué emociones experimentaba?

M: pues todos…"qué pasó manita" no manita "pus¿cómo están?" pus bien, y así, hasta la fecha como yo igual con mis hijos, igual todos llegan aquí todos mis hijos, aquí tengo dos hijos; el güerito ese que viste y luego otro que vivía arriba, ya está haciendo su casita aquí atrás. Y este llegan mis hijas y todos, todos bien…onde que a veces una nuera me quería…pero no, ya no, todos vivimos bien. Llega una "ándale hija, lo que haiga, ¿quieres taco?¿quieres comer?" o me train, pa' que te digo, me train mi taco, mi …una o la otra. Gracias a Dios les digo que no me quejo, no diré que he tenido dinero…nunca de más, pero tampoco que diga yo que no tengo ni para comer, como luego platicamos por ahí "ay no tengo ni para mis tortillas, que preste uste'", no, yo gracias a Dios no, pero ya mi señor ya no trabaja, yo ya no trabajo, pero no, gracias a Dios. Que por mis enfermedades fue que empecé a vender el primer pedazo de lo que me dejó mi padre, pero pus ahí voy, ahí voy, gracia a Dios.

E: Cuando era chica y aún vivía con sus padres y hermanos ¿qué costumbres tenían?

M: Ah, pues de eso, por ejemplo, todos nos festejaban nuestro santo, y de cumpleaños del que fuera hacíamos que atole, que tamales; ya en el santo de mi padre entonces si hacíamos en grande la fiesta, y mi madre ya sabía, como teníamos mucho campo, mucha huerta, siempre teníamos mucho guajolote, puercos, los pollos; entonces había que matar un puerco, hacíamos mole, y todos ya de grandes cuando ya fuimos casados todos. Pero te digo tuvimos una vida muy unida siempre con nuestros padres.

E:¿Y qué otro tipo de costumbres tenían?¿había algo que todos hicieran juntos? ¿salían a algún lugar?

M: Ah pues nos íbamos a Guadalajara a la fiesta, o luego todos íbamos a misa, a la iglesia

E: ¿y qué acostumbraban comer?

M: Comíamos la mañana, medio día y la cena, que atolito de arroz con pan, frijolitos, tortillas, huevo, de todo, verduras…de todo

E: ¿Recuerda qué alimentos le gustaban más y cuáles menos?

M: Mmm…pues yo qué quieres mija, yo como que dices de lo que hubiera teníamos que comer, pero pos como te digo, hasta la fecha igual aquí hago carnita, le echo verdura, hago molito de olla o caldo de verduras, pero yo de ese pollo muy poco como yo. Lo que si que ya no tomo leche, me dan dolores.

E:Y de eso que comía ¿se acuerda que sabores le eran más agradables?

M: mmm…pues luego te voy a decir que era…pues…bueno, mira, por ejemplo yo a mi me gusta mucho mucho las calabazas, calbazas así verdes con su epazote y luego quesito y sus eh, y si no pus…lo que fuera, pa nosotros de todo.

E:¿Desde niña le molestaba la leche?

M: no, no, pero era leche de vaca eh, y ora no porque ora es leche que de esa de cartón, pura de cartón, ves, lo más…yo cuando quiero tomar leche voy acá arriba y compro leche de vaca y esa nomás pa mí. Si pero, pus ya te digo, pues claro hacíamos de comer y hasta ahorita yo hago de comer lo que creo yo se me antoje; pero orita ya no te dan muchas ganas de comer, a veces una cosa y pus que te llame el apetito de comer, eh.

E: Me comenta que de niña no le causaba molestias la leche, pero ¿cómo atendían esos malestares cuando era niña? ¿qué hacían cuando se enfermaba?

M: Ah…uh pus por ejemplo, fíjate, nos daban…si nos daba gripa, nos daban… me acuerdo usaban xoconostle, que le nombramos, y los asaban y les echaban unas gotitas de alcohol y luego azuquitar, los molíamos bien y ahí estábamos chupándolos, así calientitos. Otros nos lo ponían aquí en el aquí así, en el cuello y nos daban las plantillas con el xoconostle, con ese igual bien caliente, y si no, nos ponían que cebo y…cebo creo tabaco de plantilla.

E: ¿Se curaban con puros remedios naturales?

M: si, con puro de eso

E: Muy bien, ¿recuerda a cuántas escuelas asistió?

N:Pues nadamas…bueno fui a dos, pero estaba una viejita, la viejita estaba en los portales, y ya después fui acá en la que todavía está en la Miguel Hidalgo. Ya de grande pus ya estudié como te digo me iba yo con mis primas, luego íbamos en…mi tía era mae…mi tía fue directora en Guadalajara, y claro que nosotros luego íbamos y me enseñaban las muchachas, y pus por eso supe a medio hacer…si no, no había yo aprendido lo que aprendí de los partos porque aprendía yo a leer, si.

E: ¿Qué cosas le enseñaban en la escuela?¿qué aprendió?

M: Pues te digo yo no sé, yo nomas me acuerdo que yo aprendí por ejemplo a escribir, a leer, a las cuentas, hacer las cuentas las tablas ye eso y nada más es de lo que yo…

E: ¿de lo que se acuerda que aprendió?

M: ajá

E: Y ¿Cómo se llevaba con sus compañeros?¿tenía amigos?

M: Pues ni creas que nos dejaban tener amigos, ni habíamos…nada más de amigos de amigos teníamos…mi primer año que yo estuve…fue una que tenía siete años, fue una muchachita que se llamaba Carmelita, ya todas murieron ya nomás yo estoy, ya estoy re vieja. Y este después, pues si teníamos ahí unos cuantos, y ya íbamos mi hermana y yo a la escuela y luego…pues unas cuantas amigas teníamos ahí pero pues te diré francamente, hija, que en ese tiempo, ni tiempo teníamos para andar con amigas como ora "que voy ahí, que voy con la…"en ese tiempo no ¡era trabajar! Eso es, pero tampoco nunca fuimos pleitistas, eh.

E: ¿cómo se llevaba con sus compañeros de clase?

M: Pos bien, bien, te digo nos…luego este…nos llevaba, en ese tiempo la señorita Ermelinda, en ese tiempo, nos llevaba que al pizarrón, todos nos formábamos parados donde fuera porque a veces hasta sentados. Y pues muy bien, porque te digo yo, cuando nostros… "ay ya vente ándale" pus ya a veces nos correteaban porque nos querían atacar, así, pero pus ya mi hermana agarraba de esas piedras y apuro piedrazo nos defendíamos.

E: Eso cuando se llegaban a pelear ¿o siempre se peleaban?

M: No, nos seguían porque nos querían atajar los muchachos

E:¿Atacar?

M: Atajar, digo, de agarrarnos, como ya estaban más grandes que nosotros o de los mismos compañeros de la escuela y a pura piedra, con piedra nos defendíamos. SI pero si…yo como te digo, hasta la fecha por aquí todos me estiman mucho, todos "tía Mary, tía Mary", aunque no soy, pero se los agradezco por el respeto y eso, todo hasta ahorita, si.

E: Cuando salí de la escuela ¿qué cosas hacía?

M: No, pos nos íbamos luego pa la casa hija, no había como ¡no!, no pos vivíamos abajito la escuela, no pos luego luego, pero yo tenía que llegar, desgranar y poner pa otro día en la mañana. No, yo, nosotros al trabajo; y ya en la noche hacíamos las tareas, eh. Y íbamos dos veces a la escuela, íbamos en la mañana, salíamos a comer y regresábamos otra vez y salíamos en la…y íbamos dos veces al día a a escuela.

E:¡Orale!

M: Sí, por eso le digo a mi Alberto, cómo yo aprendí en un año, le digo, fíjate yo en un año aprendí a leer, escribir y hacer cuentas, y ustedes que…no y yo te digo que con lo que oía yo simplemente; te digo que…creo que me gustaba, porque fíjate que las clases que me daban en el día sí, yo las soñaba. Es que yo creo me gustaba…estaba yo con aquel…no pus si. No, y lo que me ayudó a mí, que aquí en mi pobre casa llegó una Doctora a dar servicio de…a hacer su servicio social del…deste ¿cómo se llama? La Raza; y aquí la atendí yo de comer, aquí dormía, aquí todo e iba yo con ella, eh, entons pus ella me decía "mire, así y así y así" y fue como aprendí todo, si.

E: Lo de ser partera, ahorita volvemos a esa parte que es muy interesante, pero antes dígame ¿Cómo le enseñaban sus padres las cosas? Si se equivocaba o no hacía caso ¿había algún tipo de castigo?

M: No, por eso es… te digo, siempre me decían "vas a hacer esto" "mande uste", era eso, obedecer y ya sabíamos que teníamos que obedecer y no era…a nosotros no nos pegaban. No, mi mamá nunca fue pegalona, ni mi papá porque no…porque eso sí, Dios libre que no obedeciéramos eh, y ya sabíamos y todo obedecíamos y no había problema, eso era.

E: Tenían que obedecer porque no les quedaba de otra

M: eh, así

E: Bueno, eso fue lo de su infancia, ahora dígame ¿cuánto tiempo lleva viviendo aquí?

M: Uh, aquí llevo…has la cuenta, con mi esposo tengo setenta años, son…creo sesenta y siente

E:Sesenta y siete…y ¿Cómo se distribuyen los espacios de la casa? Veo que hay muchos cuartos separados ¿es como una vecindad?

M: No, no, no, mi casa aquí es la entrada como la ves es sólo una, mía, mía y de mi esposo nada más, si. Luego mi cuñada está allá, nomás que ahorita está aquí mijo pero vive arriba, tiene su…tiene dos cuartos arriba y su cocina acá abajo.

E: Y el espacio donde usted está la mayor parte del tiempo ¿es aquí en la sala?

M: y allí en mi cuarto, y mi cocina y mi patio que está grande, pero mi hijo está a parte

E: ¿con qué servicios cuenta?

M: hay agua, luz, gas, todo hay

E: ¿en total cuántas personas viven aquí?¿quiénes son los integrantes de su familia?

M: Aquí, aquí, ahorita viviendo ya nomás somos mi esposo y yo…ya todos tienen su casa

E: O sea que sus hijos viven aquí pero en cuarto separados

M: si, dos de mis hijos, cada quien su cocina, cada quien su pieza. Ahorita la muchacha ya nomás hace la comida y se va a las tres, pero pues no estoy sola porque llega mi hija, llega otra, luego los niños pues vienen.

E: ¿Usted que suele hacer en un día normal? ¿cómo describiría su rutina desde que se levanta hasta que se va a acostar?

M: Ah, no pus mira…yo por ejemplo me levantaba a hacer el desayuno, a darle…si había comida a calentar mi comida, este ir por la leche y hacerle su licuado a mi marido, ya comió ya todo y desayunamos ya y me iba yo con mis animales, a darle de comer a mis pollos y a mis puercos y ya si tenía yo tiempo pus lavar ya lavé, yo nunca me pongo que a ver la tele en el día, ya si la veo pero en la noche te digo esto tejiendo, estoy cocien…este o cociendo todo el día, y me regañan. Pero sólo ahorita si de la friega te digo quedé muy amolada de esta gripa que me dio y por eso mijo ya no quiere que haga yo el quiahcer.

E: Y Qué cosas le gusta hacer?

M: pus ahorita, hija, lo que me gusta es tejer, coser e igual lo que me gusta mucho lavar, para la planchada soy flojona; pero eso si, de que me pongo a planchar, hasta que no acabo

E: si empieza algo lo termina

M: si, pero ya como te digo, ahorita la muchacha…ahorita ya este me guisa, ya nos da de comer, si.

E: Y desde su infancia hasta el día de hoy ¿existen cambios en la forma de relacionarse con su familia?

M: Es decir que si nos seguimos visitando viendo eso si, y…si hija, te digo que yo tengo un familia…yo tengo una hija casa en Tulte y ellas vienen y si voy ellas me dicen “vaya”. O aquí sí, pus todos llegan, te digo, un día una hija, luego una nieta, luego la otra y todos son bien recibidos. Luego mis nueras “¿no viene uste a comer?””ya comí” “un taco, ande uste” pos ora; yo les digo “vénganse a comer, a echar un café” y así…pos cómo vamos a estar peleando, es lo que yo menos quiero porque yo lo viví aquí

E: Usted trata de evitar los conflictos

M: ¡Ándale! “que venga uste” “si hijo”. Como te digo, mijo viene, nos lleva a San Miguel, nos lleva a comer los Domingos; viene una hija, nos lleva el Domingo a comer aquí con el barbacollero o nos vamos al mercado, y así.

E: Ahora cuénteme ¿cómo conoció a su esposo?

M: [risa] En ese tiempo esta yo chica y no nos dejaban bailar, tenía yo recuerdo que catorce años y este…que mi papá no me dejaba y se fue él a la casa de mi tío y yo me quedé; y yo y otras de

mis primas que estábamos dormidas "a no pus si ya se durmió ya me voy", antes eran bailes de pura orquesta y ya que me paro y que…él fue el que me enseño a bailar. Él tenía una novia que se llama Alejandra y como eramos amigas pus yo veía que estaban besándose y besándose y pus a mí que. Y ya cuando lo conocí ya de grande, dos años más que yo ya tenía dieciséis fui a un baile, pero yo tenía un novio que no me quería dejar y hasta decía que él me vestía y que me casara, y me quitaba todo y no me quería dejar y entonces le dicen…Y como yo estaba recargada en el hombro de él [su esposo al que se encontró en el baile] porque éramos amigos y ellos eran amigos y bueno "aquí" dice "¿a quién le da lado ella? Ella es la que dice no pus elijo a este y este; ¿cómo que no la quieres dejar?" Y de ahí mira, lo amenazaría, le pegaría…mi cuñado me dijo eso después, eh, luego luego andamos, duramos como un mes de novios y…me quitó mi reboso y mi mamá me…era de mi abuelita y me dice mi mamá "a mi se me hace que ese reboso a ti te lo quitaron y si así es le voy a decir a tu papá que te de una friega y que te mate" ¡Jesús! A mí me dio mucho miedo porque yo sabía que mi papá si era como que dijeron que…una muchacha no quería decir quién era el papá de que estaba embarazada, dice "cómo no, si fuera mi hija, la agarraba yo y la colgaba yo de los dedos de las manos con un alambre y con otro darle, a ver si no decía la verdad"

E: ¿su papá dijo eso?

M: si, entonces yo dije no capaz que no, y entonces me quitó mi reboso y ¿qué crees? Peleaban el reboso, y al decirme así mi mamá yo me dio miedo y se lo di, si, porque me iba yo ir a Guadalajara con mis primas y mi tía, y entonces que dice, no pus ya lo vería y ya pudimos hablar porque estábamos nomas por la zona, y entons le dije que si, y crees que fue, mi hermano se salía a la misma con la novia, mis padres veian con un tío que tiene una tienda aquí por la zona, con mi mamá y mi hermana y me quedaba yo solita y sacábamos agua del pozo y venía una vecina a mi casa a sacar agua y dice "ay tú, yo veo una luz allí, ¿no ves tú una lucecita como de cigarro? Ay ya ni me acordaba y me acuerdo y le digo "no, ¿me das una taza de agua?" dice "si", salí, fui y agarré una taza de la cocina y salí y estoy tomando una taza de agua cuando me agarra…era él, le digo "así como tuvites el valor de sacarme de mi casa me vas a dejar de donde me sacaste", no, no, hasta la fecha no me ha sacado, el día que me corra lo corro yo a él, yo no me voy, si…pero así, te digo, no duramos de novios y aquí estamos. Pero su familia…no me quería.

E: Entonces ¿él la fue a sacar de su casa?

M: si, me sacó

E: y ¿qué le dijo su papá?

M: ¿otro día? Ah no, pus ya se acostumbraba que iban a conformar a otro día y yo pus me entregó con su mamá y su hermana. Te digo…ya a otro día que fueron a hablar pus mi papá re bien enojado y a los ocho días nos llamaron que fuéramos los dos así con ellos, y ya fuimos; no que mi padre luego luego exigió el casamiento civil, a los ocho días me casaron por el civil

E: ¿cuánto tiempo me decía que duraron de novios?

M: Como un mes, ajá

E: ¿y se casaron porque su papá le dijo?

M: Ajá, el papá de la novia se puede decir que pedía el casamiento, pero respondía también el papá del hombre, ora si quien dice pus me casaron porque pus yo que decía yo, y ahora ves que ya no.

E: ¿usted si quería casarse?¿estuvo conforme con eso?

M: si, porque te digo…no sé, hasta la fecha nunca me ha mentado mi sagrada madre, nunca, y si se enojaba aventaba las cosas por ahí con los pies "no hacen las cosas bien, hacen lo que quieren" ese era su enojo, y ya regresaba "Mary" "mande uste" pus ni modo de responderle… "mande uste" o "mande" ya ya.

E: y ¿cómo se lleva con su esposo? ¿Cómo era la relación antes y cómo es ahora?

M: Yo les diré, les platico que yo mi vida, aunque sufría mucho pero con mis cuñadas y mis cuñados, pero con mi marido no, y eso mas envidia les daba, ellas buscaban que me pegara, me metían chismes y todo, y peor cuando empecé a trabajar con lo de los partos,olvidate…nombre, dice el dicho que ropa limpia no necesita jabón…y mira, hasta la fecha, nunca fui santo y devoción de ellas, pero todo el pecado mio fue haber llegado aquí con zapatos porque aquí nadie usaba. Y no olvídate, luego mi enfermeda y luego así con él que fuera malo, no, si me cuidaba y mucho mucho, me cuidó cuando la menopausia, cuando la migraña…me fue llevando, me llevaba lunes y me llevaba viernes al…a neurología y ya, ahí se me quitó la migraña y ahora con el cáncer pus ya fueron los hijos, los nietos.

E: Muy bien ¿y qué actividades le gustaba hacer con su pareja? Antes y ahora

M: ah pus, verá, cuando es tiempo de verde nos vamos al campo, es lo que hacemos nomás

E: ¿es lo que hacen ahorita?

M: si

E: y ¿qué hacían antes?

N: ay pus nomas antes, hija, él no salía porque como estaban los hijos chicos; no había agua y me hizo una pileta grande, me llenaba mi pileta de agua, llenaba yo mi agua pa tomar y tener limpia y así, pero igual. Te digo, gracias a Dios no fue, era borracho, eso si, pero no de cada ocho días, y ya de vez en cuando, teníamos los hijos y pues no alcanzaba [se ríe] Si, pero yo no decía nada, si lo cuido mucho porque ya no oye bien, ya no ve bien y todo pero pus no me queda otra mas que cuidarlo; si pus fue mi esposo, el padre de mis hijos y luego ellos tienen que verlo también.

E: Me estaba comentando que con él siempre se llevó bien, pero con quien tuvo problemas fue con su familia. Me puede contar ¿cómo fue esto? ¿cómo la hacía sentir?

M: pues si, en ese tiempo yo me desesperaba y si pensaba yo irme, yo me voy, pero luego le decía a mi mamá, le platicaba yo y luego tenía mi primer niña y todo el tiempo era "hay papito" siempre disfrutaba a su papá y así, luego fui teniendo más y dije "pus a donde voy"; me decía mi madre "no hija, hazlo por tus hijas, no hagas caso" y todo pus ya te digo, y luego pues ellos metieron mucho las manos por mi porque pasaba yo por allá y, con perdón tuyo, que era yo la perra, que era yo una puerca, que era yo la gallina faldera, caminera… "ay que los zapatos que quien sabe que". Entonces hizo, porque era un encortinado grandote en ese tiempo que uh, como ahorita la casa que está, y arriba árboles, y que la tira y que hace puerta y ya por ahí entraba y salí, y ya no pasaba por acá. Y así, él siempre me defendió, y ora si que si él no me hubiera solapado si me hubiera yo ido, hija. No, pero siempre nos llevamos bien

E: siempre la apoyó

M: Si, y ahora si que por eso no me fui, si no, me hubiera yo ido ¿pus quién aguanta?

E: ¿qué hacía cuando sus cuñadas le decían esas cosas?

M: pus no tenía yo que responder nada, me decía él "no les hagas caso, nomás no les respondas, yo ya las conozco como son, tu nomás no les digas nada". Pero llega la vez que si que no, que me paro y que le meto un ¡orale!, sólo así me las fui quitando tú. Ya cuando aprendí eso de los partos, pus ahí nos enseñan de todo, a defendernos mas o menos un poco y dije "ay ya"; claro que si estaba ahí pus fíjate, me tenia yo que bañar, arreglar, peinarme; a no que porque iba yo así, en todo todo me ponían…no, dije.

E: le ponían "pero"

M: a todo y me reclamaban; no, hasta que digo no, ultimadamente si peleamos pus…y si no, bueno. Y me dijo "no pus mi familia no quiere que trabajes" le digo "ah eso es con tu familia, pues ahora prefiero yo dejarte pero no dejo mi trabajo" y ahí mira y mira, se calmaron las viejas; ya después cuando les servía yo a ellas, a todas aquí a inyectarlas, las parteaba yo y todo a ver…pero es de esas gentes que son malas. Pero bien me dijeron unos señores "lo que te tienen es envidia, no les hagas caso" y ya, sólo así.

E: ¿y usted cómo se sentía cuando le decían eso sus cuñadas?

M: pues en lo mio mio, no te creas, sentía yo desesperación, yo a mi me daba mucho coraje, desesperación y yo decía "¿pus qué hago? Ilumina mi mente ¿qué hago?". Pero como te digo que si tenía yo la…maestra, la enfermera era la primera y este igual, la que daba aquí este… una era la maestra y la otra era la enfermera, y les platicaba y lo mismo "lo hacen por envidia, no les hagas caso"

E: Cuando le decían estas cosas ¿usted qué hacía? ¿Cómo lo expresaba?

M:Pus qué querías, como te digo yo pasaba, me venía yo pa mi casa y lloraba yo de coraje, de desesperación y ¿cómo me desquitaba? Porque tenía yo prohibido decirles "no les respondas, déjalas". No, pero llegó la vez que si te digo, ya estaba grande mi niña y me dice " mami, mami, la tía Daniela está diciendo esto y esto de ti" "¿si, hija? Déjala", que la espero aquí y le metí una "¡orle! Tú que dices que tienes educación de padre y de marido siempre andas ahí chingando la madre ¡orale" y que le… ¡nombre! Y que se mete por aquí para llegar a su casa, así me las fui quitando, sólo así. Pero ya.

E: ¿ya cambió la relación?¿Cómo se llevan?

M: Si, ya, pus ellas ya todas murieron fíjate, y decía que era yo la que se iba porque padecía yo la migraña; y Dios me dio la dicha de perdonar porque Dios dice que hay que perdonar si no no son perdonados, yo hasta le ofrecía de comer a la que me decía cosas feísimas, horribles. Y mira, las perdoné, y mira ya se murieron mis tres concuñas y mis dos cuñadas y las he visto yo. Lo que hace Dios…y que era yo la quejumbrosa. Es más, yo lo oí cuando le dijo a mi suegra "ay ya se va usted con su nuera, que muy limpia, que muy limpia dice usted, debería dejar de andar de quejumbres" fíjate que si soy quejumbres pero todavía hasta ahorita no te pido nada para curarme. Ahora mira que las sanas que estaban se murieron. A mi cuñada…a mi concuña le cortaron primero un pie y luego le cortaron el otro.

E: ¿Tenía diabetes?

M: Si, y nomás estaba en la silla, y duró, pero ya tiene muerta como unos diez años. Ya todas ellas…ora nomás todavía sigue la quejumbres. Ay pero si se…que yo siempre he sido enfermiza pero siempre me he curado y el día que me toque, les digo "van a ver que sin tanto", ay ya ahorita lo que Dios diga. En primera les digo ya, yo creo que a mis 87 años gracias a Dios…está bien, luego ya no tengo hijos chiquitos; lo que Dios diga, ahí vamos ¿no? a lo que Dios diga, pues ya que quieres.

E: Si, doña Mary, cambiando un poco de tema ¿Todos sus embarazos fueron deseados?

M: Hay hija, pues en ese tiempo…[risa]

E: ¿usted los quería?

N: Fíjate, por ejemplo, que yo eso si, mientras yo daba pecho no reglaba…y así son mis hijas, fueron. Nomás quitaba yo el pecho, un mes reglaba y no volvía yo a reglar, ya estaba yo embarazada; ora si que todos se llevan dos años. A lo mucho uno, dos meses reglaba, y así…y pero pus que hacía yo, ni modo de ya que, y pus ahí me conformé; y aunque fueran niñas, él quería mucho a las niñas; si, él nunca me dijo nada que por qué tuve puras niñas, tuve cuatro niñas seguidas y una se me murió y de ahí vinieron dos hombre seguidos y luego mi otra niña y luego mis otros dos niños. Nomás que una se me murió.

E: Como su hermana ¿no?

M: Si

E: ¿Eran diez también?

M: Si

E: Y aquí también ¿su hija de qué murió?

M: Ah pues murió de gri…fue resfrío que le nombraban, porque yo me imagino que detonó cuando allá en su casa de mi mamá estaba una ventana y que vienen mis hermanos y que a ver la niña, y que agarran la niña y la cargan destapada y en ese momento ¡se abre la ventana!, se abre la ventana y volteo así y pus estaba bien, y que empieza que con calentura y calentura toda la noche y todavía la llevaron al bautizo temprano; murió, dice que todavía estaba vivita cuando le echaron el agua…yo digo que eso fue. Si que le pegó pulmonía.

E: ¿y su hermana de qué murió?

M: Mi hermanita dicen que del hígado, que del hígado, quien sabe, tenía como cuatro años mi hermanita cuando murió

E: Ya estaba más grande que su hija

M: Si

E: Doña Nati ¿usted cómo piensa que debería ser una familia ideal?

M: Pues mira, yo para mi en realidad…yo digo que era mucho mejor antes, más respeto…ahora, para hoy pues para mi yo pensaría que pues en primera como les digo: si el hombre se enoja, que esté de malas y que esté diciendo, pues yo no le respondo y no digo nada, porque pus si él enojado y yo enojada, él me dice y yo le digo pues imagínate…hacemos la fiesta en grande. Y pior cuando cosas que me decía y yo decía "ay" y él me decía que los hijos no nos debían de oír que nos enojáramos. Y nunca los trató mal así a groserías ni les pegó o algo, mejor yo les he pegado, pero ahora por borrachos, yo soy la que pelea con ellos.

E: ¿pelea con sus hijos porque llegan borrachos?

M: Pus si, llegan bien briagos y quieren pelear con y agarro y los regaño pero a otro día.

E: aja

M: Pus si, si no estaría más borracha yo que ellos. No, a otro día si les digo y les doy sus varazos

E: ¿eso de dónde lo aprendió?¿su papá les hizo lo mismo alguna vez a sus hermanos?

M: Mi papá de que tomaba, tú…fíjate que si era este…pero nosotros lo que hacíamos pus nos

acostábamos o nos metíamos nuestro cuarto. Y yo lo que si decía era “ay no, que no me vaya a tocar un hombre borracho” porque se oye que están hable y hable y dice y dice…No mira, él no, hasta la fecha no; no, ¡Dios me libre! Te imaginas un borracho pa cuidar…bueno luego está que con su aguamiel, pero nunca llegó que cayéndose o que alguna cosita no. Pocos y el único de sus hermanos que no fue grosero, porque los otros son groseros…quien sabe…

E: Muy bien, actualmente ¿cuáles son las emociones que experimenta con mayor frecuencia durante el día? ¿cómo se siente normalmente?

M: pues fíjate que yo me yo pienso que ya…no, yo he dicho y Dios me perdone, que ya no quiero vivir porque siento muy triste que yo estoy acostumbrada que hacía la casa pronto y que caminaba yo y todo, y ahora siento que ya me canso, no puedo caminar

E: ahora se siente triste

M: Ándale, pero me dicen que igual que debo de salir porque pus a lo mejor también es depresión, como todos se iban y mi esposo se iba al campo y yo nomás me quedaba yo sola…es lo que también me dicen que es a lo mejor depresión lo que también tenga yo. Y todos dicen “salte”, pero na, yo y agarro si tengo tiempo y siempre me ves tejiendo, cosiendo, pero no ando las casas ajenas a ver que

E: ¿no le gusta salir o por qué prefiere estar aquí?

M: pues en primera ¿sabes por qué? porque tengo este mis animales y digo “no les tengo que dar” y por eso no, y así a veces me dan ganas como ahorita tengo ganas de ir a ver a una de mis hijas que dice que está mal su hija, voy a ir al ratito a verla pero voy y vengo rápido primero Dios. Si, pero no, yo no…como siempre tengo animales pus ni el tiempo me alcanza, hija; mis animales, la comida y así

E:cuando se siente triste ¿cómo lo expresa?¿qué hace?

M: Pus hay veces que no sé…estoy lavando, me acuerdo de mis hijos porque tengo dos que no están aquí, están lejos y pus lloro ahí, hay veces que me dan por llorar, lloro y pus ya siento que me desahogo y pus ya; no me queda más que rezar y pus pedir por ellos

E: Actualmente ¿qué tipo de bebida y comida consume?

M: Pus comemos frijoles, comemos carne de puerco en chile verde, comemos bisteces, comemos…de todo, un poco de todo, ¡nopales! ¿no le gustan los nopales?

E: si

M: ¿te doy unos?

E: si, gracias, pero ahorita que terminemos

M: tengo criollo

E: ¿si? ¿Su comida es de lo que usted cultiva?

M: pues si, por ejemplo, si…le echo nopales, le echo ejotitos o le echo brócoli y así, de lo que haya, todo parejo; o hago yemas huevos con frijoles, ahorita nomás unas yemas revueltas con chile y así

E:¿preparan mucha comida con picante?

M: No, yo por ejemplo, yo no como picante, el picante y la grasa no como, muy de vez en cuando, tres chilitos pa todo, o dos y media, muy poco chile

E: ¿antes también comía muy poco chile?

M: Pus antes yo creo comíamos un poquito más, pero pus ya no porque como tomo la medicina después me arde el estómago ¿si? Y no, muy, muy poco picante. Lo que es la grasa y el picante no. Como digo, no es que no tenga yo pa la manteca y el aceite ahí está, pero no.

E: Le hace daño

M: Si, es lo que nos hace daño, la grasa, eso es, hija

E: ¿cuántas veces al día come?

M: Pues mira, nos dice mi nuera que comamos que cinco veces al día, y pus no porque nomás en la mañana vamos a comer, y hay veces en la tarde o en la noche que cenamos pues…que un taco con queso, ejotes con queso o un huevo o yo le pico cebolla, cilantro y…o salsita, o lo que sea, frojolitos, tacos así, pero muy raro que casi ya no cenamos, cuando tengo licuado le doy licuado.

E: normalmente sólo hacen dos comidas al día, el desayuno y la comida

M: si, y ya en la noche muy poco, porque también a veces como no estamos acostumbrados, si comemos no podemos dormir.

E: Aja

M: y dice que no, que tenemos que comer y que tenemos que comer; pero pus hay veces que si, no nos falta la frutita, pues me pongo a comer plátanos, manzanas y eso y así

E: ¿con quienes convive a la hora de comer?

M: Pus ya comemos con mijo, Rodrigo, el más chico

E: ¿simepre?

M: No, hay veces que nomas los dos, o ahorita que está la muchacha, pero si, nomás los dos. A

veces él se va o nos lleva con ellos y pus ya. Mi nuera dice “no se mal pasen, ustedes coman”

E: a sus hora

M: Eso, “coman a su horas”

E: Usted menciona que era partera ¿cómo fue que aprendió ese trabajo?¿ En dónde aprendió? ¿quién la enseñó?

M: Ah pus te digo que vino la misión. Bueno, yo primero estudié primeros auxilios

E: ¿en dónde?

M: Con los de la misión, pero después vino la doctora que te digo que vino a hacer su servicio social y aquí se quedaba, aquí comía, aquí iba yo con ella; donde ella iba, iba yo, puss fue lo que yo digo que me valió porque por ejemplo, vamos y me dice “sabe que Mary, así y así hay tantos centímetros, así haga el tacto, tantos centímetros ¿ya hay que inyectar o todavía no?”

E: era la doctora que vino a hacer aquí su servicio ¿Y cómo la conoció a ella?¿ por qué vino a su casa?

M: porque vino buscando aquí…venían a buscar dónde se quedaban y aquí pus tenía yo lugar en esos cuarto y allá tenía yo unas maestras, pero pus no pagaban renta sino que se les prestaba lo que tuviésemos; y ya te digo, por eso fue. Ya se quedaba en una camita de esas de campaña que les nombraban, de esas que se doblan. Yo digo que eso fue lo que me valió que me ayudó; donde ella iba, yo iba con ella y me decía “mire, ahorita… pregunta cada cuando tiene los dolores y ya se va dando una idea” Y ya fíjate que gracias a Dios que nunca tuve…bueno, cuando yo digo que era la cosa difícil yo lo que hacía que luego luego los mandaba para allá con el doctor Varela, y allá se solucionaba todo

E: ¿cómo se sentía haciendo ese trabajo?

M: No pus contenta, contenta y te digo, hasta la fecha todos me dicen…no pus si, me dice, yo creo que usted traía un don, porque Dios viera que nunca tuve una complicación; bueno, las tuve pero las resolvía yo porque lueguitito me las llevaba para allá y por eso me dice el doctor “no doña Mary, uste es reviva, uste sabe” “no doctor, si yo supiera no viniera yo a pedirle” “pues precisamente por eso, porque uste cuando ve, ve –dice- viene, cuando ve malo uste corre”; y si me iba yo para allá eh, y resolvía yo mis problemas<<>>

E: Le gustaba mucho ese trabajo

M: Si, me gustaba mucho

E: ¿se iba con la doctora a atender los partos en un horario en específico o era cuando la venían a buscar?

M: no, era cuando la hora, aquí antes era… no eso no tiene horario eh, eso nos venían a tocar fuera en el día o fuera en la noche y ahí iba yo con ella; como ya tenía mis hijos grandes pus ya los dejaba yo aquí y de noche igual. Y después, a si y después la maestra me decía "no doña Mary, usted ya puede" no, yo todavía no me sentía tan segura ¿no? hasta que ya me sentí ya segura; la primera que atendí fue la vecina de aquí, del muchacho que tiene la tlapalería aquí; dije no pues ya, ora si; y si, ya de ahí ya perdí el miedo y ya. Pero este entonces nos venían a traer a las casas, cuando tocaban venían por nosotros y íbamos andando hasta las colonias o hasta donde fuera porque no había carros como ora. Y ya después pus no, porque cuando llegaba a haber por ejemplo un carro de carga ¡nos trepábamos arriba como podíamos! con tal de…¡no había! Ya después que el coche del compadre, que la camioneta pus ya nos las trajeron a las casas, ah pus ya mejor. Ya ves que eso no tiene hora, en la mañana a la hora que sea. Y si, gracias a Dios que si salí bien, pero yo veía yo que nomás no… agarraba y les decía "saben que, así y así, ustedes saben ¿se la llevan?" "no pus que a donde usted diga dona Mary" pus órale, ahí vamos y para allá lo resolvían los doctores ahí

E: ¿cuánto tiempo duró trabajando en eso?

M: Fueron cincuenta y seis

E: cincuenta y seis años ¿y por qué lo dejó?

M: Porque se me subía mucho la presión y el doctor me dijo que ya no podía porque como…dice "fíjese, tiene alta la presión y la presión de estar agachada y estar atendiendo le puede dar un paro…un paro…cerebral o embolia cerebral" algo así me dijo, y por eso, y luego ya ves que ya llegó lo del seguro…el seguro popular, pus ya les conviene y pus ya…váyanse ya. Lo que si todavía vienen conmigo son las acomodadas que vienen que si están bien que si no y ya les digo si o no

E: ¿todavía ve eso?

M: Si, eso si, nomás, pero ya de lo otro te digo así fue. No, yo iba hasta San Lorenzo, a Loma Larga, este…acá del aplanado de Coyote me llegaban, Santa María, todas las colonias de acá; te digo nos las traían y ya, mejor…ya no salía yo. Y bendito Dios nunca tuve problemas, uno si nació muerto, era de…creo fue de Santa María, y me llevé el niño pa allá con el doctor y dijo que no, que ese ya se había muerto, tenía un día muerto antes de nacer; y ya lo puso en los papeles y pus ya. Pero dice "uste abusada, cuando vea que no… corre" pus si, a tiempo ¿verdad? No pero bendito Dios

E: ¿usted le enseñó a otra persona este trabajo?

M: ¿si yo enseñé?

E: Ajá

M: Bueno, yo no le enseñé, mija sacó sus papeles en Guadalajara, una de mis hijas y después estuvo trabajando allá con Sebastián y luego con el doctor de aquí; pero fíjate que…ya atendía ella igual sola pero se juntó con el hombre y allí le dijo que no, que la mujer, es lo que me dijo mi suegro, que no, que la mujer era para estar en la casa no para andar en la calle y ya no la dejó y no la dejó. Y de aquí de mis hermanos pus no saben inyectar

E: ¿le hubiera gustado trabajar de otra cosa?

M: No, pus con eso, como me gustó y luego con los hijos apenas podía yo. Ya luego estaba en la noche parteando. Y le daba yo de comer aquí a los maestros, pero lo que me valió pus que tenía yo mi hija ya grande y me dijo que no quería estudiar y nomás estudió hasta quinto y pus yo pus ah, como quien dice previniéndose uno pus ya, tenía la comida. Así vivimos, y era bonito porque pus fuimos a muchos cursos, fui yo a Toluca, fui a Iztapa, fuimos a Hidalgo, fuimos a Puebla a unos cursos, luego íbamos siempre aquí en la 68 y estudiamos, tengo mi diploma.

E:¿Se iba con los doctores?

M: Este…no pus íbamos, cuando íbamos a curso eran varias, de varias partes llegaban y pus nos daban clases, pero nos pagaban este…el pas…así como ¿me pagaban el qué?

E:¿el pasaje?

M: el pasaje y los alimentos

E: ya todo

M: Todo, si, te digo, si, nomás que pus ya ¿no? estando allí, pero pus no te creas pus también me ayudó mucho porque como te digo esto me valía mucho porque por ejemplo me distraía yo y luego si venía una cuñada pus tantito que la veía, tantito que estábamos al güiri güiri y pus ya se me olvidaba. Te digo, eso también me ayudó

E:si, me decía ahorita que le gusta estar trabajando, que siente que el trabajo es lo que la saca adelante

M: yo digo y les digo el trabajo no hace daño, el trabajo no hace daño, eso no; digo lo que a mí lo que me hace daño eran los corajes

E: hacía muchos corajes

M: Pus cuando empecé, si porque pues igual "que no, a qué me iba yo, que a qué mujer buena salía de noche, que…" pus venían por mí en la noche y ni modo que les dijera…Como la primer vez que hice yo ahí a un parto, le digo a mi esposo, ahí estaba, le digo, " fíjate que viene que dicen que dice el doctor que vaya yo con fulana con la señora que dice que vaya a un parto, "¿y a poco ahorita? Di les que se esperen pa mañana" [carcajada] le digo "no, fíjate que eso no se espera" le digo, y ya le expliqué y ahí de mala gana pus si me dejó ir. Pus si eso es cualquier

hora, no cuando uno quiera. No, pus si eso fuera ¿te imaginas? Si, no, pus ya te digo; ora ya no, ora les digo a mis hijos y mis hijos "no mami quédate" me quieren llevar a pasear y ahora ya ni quiero, ya no puedo ni caminar, me llevaran antes; no, pero si nos íbamos casi a todos los santuarios: Tetepango, a Chalma, a la Villa, a este…Tepalcingo, a donde fuera íbamos. Y todo eso les daba coraje a su gente.

E: De que salía

M: Si, de que yo lo mandaba yo, "lo manda la mujer, ya lo envolvió que con las nauseas" ah, digan lo que quieran

E: entonces, si usted antes vivía en Guadalajara ¿cómo llegó aquí?

M: No, yo iba yo nomás con mis primas porque mi mamá era de allá

E: ah, usted siempre vivió aquí

M: fui nacida y criada aquí, nomás iba por temporadas

E: solamente iba a visitar

M: Aja, iba yo dos, tres meses y venía yo, o Veracruz también tengo mis primos allí y así, pero yo soy nacida y criada aquí, namás que te digo que mi mamá era la que era de Guadalajara.

E: ajá, bueno…¿a qué edad dice que fue diagnosticada con cáncer?

M: Cuando me operaron tenía yo 72 años

E: a esa edad fue diagnosticada ¿le dijeron?

M: pos, pus luego luego me operaron, ¿cuántos años ya tengo?...14

E: ¿y qué le dijeron? ¿cómo se dio cuenta que tenía cáncer?

M: te digo que el doctor Luis preguntó que si no alguna vez había arrojado sangre

E: ¿ya llevaba mucho tiempo sin poder hacer del baño?

M: no, siempre andaba yo como estriñida y así, este…y todo por pena yo no dije y hasta que me preguntó y le dije que si y le dijo a mi nuera, dice "hay que llevarla a tal parte, pero mire ¡es la voz de ya! Y así fue eh, entonces ya tengo 14 años de que me operaron, precisamente fue en abril, como el 12 de éste; ahora me dijeron que ya no me regresa el cáncer, igual Luis me dijo que ya no

E: ¿cuántas operaciones le hicieron?

M: Uy hija ¡ya tengo 5! Etse…la primera me la hicieron que por el…me explicó mi doctor que

me operó eh, me hizo dice que quedé bien porque dice "vamos que usted tenía el tumor, entonces le cortamos aquí, le cortamos aquí, esto me lo metieron postizo después eh, y este bueno pus según que me operaron, hija; y cuando ya me iba yo que estaba que me iban a dar de alta o no sé qué, que ya me iban a quitar la sonda que pa darme de comer y eso, y que me viene, mira…

E:se complicó

M: dijo el doctor "ya es cosa biliar, ya no" pus inmediatamente me metió a otra operación, tenía yo 10 días de operada entons ya me dejaron con el boquete ese aquí y ya por aquí hacía del baño, fíjate, y dice que también eso me ayudó mucho porque pus cuánto tiempo me limipió, me ayudó mucho, y este bueno eso fue, salí. A los siete meses otra vez que para quitarme esto, igual tenía ya siente día ahí, pues que otra vez me pongo mal y dije "ya no doctor, ora si ya, así me voy" "¿así se va?" "así me voy". Ya me enojé, me acuerdo que era un 7 de Marzo, ¡ah! ya vez cómo son "orgullosa debía de estar, mire nomás, nosotros la estamos cuidando aquí" en ese entonces no había personal; no pus otra vez, hija, ya salí con otras dos operaciones eh, entonces este…a la segunda fue que te digo que salí con él, pero era la primera vez que estuve casi un mes internada y ya a los siente meses fue ésta y ya me cerraron y ya quedé yo. Y ya fueron 4, 4 operaciones y la quinta que me pusieron este….eso fue como a los siete años, me pusieron malla y se me hizo hernia por aquí, pero no, no me molesta. Así es que tengo 5 operaciones eh, fíjate…pus ya. Y todavía no se me llega, y el día que se me llegue ¡sin tanto! Ahorita estoy…¡como de todo!

E: no tiene una dieta específica

M:no, como carne de puerco, como de todo, nopales, lo que haya. Lo que si no, me prohibieron los frijoles, las lentejas, creo que papa, algo de que todas las leguminosas. Y si, si llego a comer frijoles pero un taco, nomás como poquitos, eso si eh, porque de lo demás, de todo

E: ¿y aparte de las operaciones recibió algún otro tratamiento? ¿le dieron algo?

M: ¿medicamento? No, nada más iba, no ves que todavía querían que fuera yo este…yendo…iba yo cada año y me hacía otra vez los estudios, pero el mismo día me hacían los análisis y estudio y yo nomás iba por la consulta; y ya después me dijo mi doctor, desde los cuatro años me dijo "no, ya, venga a los dos años" y fui a los dos años pero ya no estaba él, estaban otros y dice " no que cada año" bueno, estuve yendo cada año. Ora los de ahora me salen que no, que tenía que ir yo como siempre cada año y primero el estudio, otro día los análisis y después la consulta; le digo "óigame, pago coche y desde dónde, ya no aguanto, ya no voy a aguantar a ir a las purgas" son 4 litros de purgante que me tenía yo que tragar y luego estar sin comer y todavía ir, no pus ya no lo voy a aguantar, y se los dije "chinguen su madre, estos pendejos son aprendices y van a querer seguir estudiando conmigo" y no voy a ir, ya no, pus ya tengo 14 años. Y luego tú crees que dure yo siquiera yo digo que ya no duro otro años, hija, ya me siento muy mal ora si ya, pero ya siento que perdí la fuerza, ya para qué voy. Y luego fui con otra señora que a los imanes, nunca estoy buena, te digo

E: ahí ¿por qué fue?

M: porque pus pa ver, porque te digo que quedé muy mal de la gripa y este me vio y me dijo que no "¡ya de eso no tiene nada!" y me dice "va a morir pero de cáncer ya no", Te digo que ya no voy yo a ir; no creo que dure yo un año, pero si duro pus ay.

E: ¿qué impacto tuvo en su vida cuando la diagnosticaron? cuando le dijeron que tenía cáncer

M: ¡no me dijeron!

E: sólo se la llevaron a operar así ¿no?

M: Te digo que tengo una nuera que es maestra, no, esa es re lista la cabrona, le dijeron y estuvo bien; te aseguro que si me hubieran dicho que tengo eso, yo creo que me muero de chillar antes de que me hubieran llevado pa allá; no, no me dijeron, hasta cuando ya estuve aquí y había una señora morena que vendía ropa aquí en el centro que es de los ¿cómo se llama? de la familia del Juan; ella estaba muy mala y me vinieron a preguntar que si les podía yo dar la dirección o una receta que les prestara yo pa que fueran porque sabían que yo había tenido cáncer y que pus ya estaba yo bien, y todavía le digo "¡no! yo no tengo cáncer"¿tú crees? Pero mínimo ya les di la receta, si, pero no me dijeron.

E: hasta ahí se enteró

M: hasta ahí me enteré que…vino mi nuera y le platiqué y dice "como no doña Mary, fue cáncer pero pus pa qué le decíamos a usted eso de recién que fue"

E: Entonces el doctor sólo le dijo que la tenían que operar

M: no pus, "se va uste a operar" pus si me iban a operar pero no supe ni de qué; así fue hija, ya te digo, no me dijeron si no yo creo que me muero antes, pero mira como Dios me ayudó, si. Ya fue cuando me dijo "no doña Mary, usted si fue cáncer" dice, pero yo todavía digo [risa] "¡no, yo no tuve cáncer!"

E: ¿sólo fue la operación?¿le mandaron otra cosa?

M:Pero claro me dijo el doctor "mire, si le hubiéramos quitado, nomas lo movemos se le riega y es pior y más rápido y no se le quita, pero como arrancamos de, por eso" dice que luego me valió la esta que me pusieron acá [la malla] . Y ya te digo, así fue, así que yo no supe, cómo el estómago era lo que me dolía…hasta que ya lo supe por esa señora y se murió, estaba joven la señora. Y si, ya te digo que hasta después supe; luego luego le dijeron a mis gentes "su operación fue un éxito gracias a Dios" Y estuve yendo cada año, luego cada dos, luego cada año, pero ya nomás me hacían los análisis y la consulta y pus ya ni me hacían nada, nomás me preguntaban y me veían y ya; entons fíjate que ahora querían que hacerme de nuevo el estudio y me cobraban más caro y pues ya no aguanto estar todo el tiempo, y luego las purgas, yo dije "ya no" y si se los dije " ay no, chinguen a su madre, lo que quieren son pasantes, son pasantes que quieren estudiar

conmigo" y pus ya no.

E: entonces cuando ya la habían operado, se le había quitado y después se enteró que había tenido cáncer ¿cómo se sintió?

M: pues al mismo tiempo como yo ya me sentía bien, pus lo que todo el tiempo digo, ay gracias a Dios porque pus me ayudó y voy bien y pus como seguía yo bien, estaba yo bien. Eso si, siempre, desde que me dijeron, yo he comido de todo

E:¿ha comido igual que antes?

M: ajá, lo único que he dejado es el picante y la grasa. Y ya te digo…luego hasta algunas hasta las cejas se les caen, las pestañas…y yo no.

E: no, porque fue la pura operación

M: Si, y por eso me dijo que me quitó todo para que no entrara yo a la quimio.

E: ¿entonces no considera que hubo complicaciones cuando se enteró que tuvo cáncer?¿hubo cambios en su vida?

M: no, ya no supe yo ni qué y como ya me sentía yo bien, dije pus, y gracias a Dios todo salió bien

E: Bueno doña Mary, cambiando de tema ¿cuántas parejas tuvo en su vida?

M:¿parejas? Nomás mi esposo, se acostumbraba así

E: si, antes era diferente

M. si, ahora es muy diferente, muy diferente, y pus yo es el único, mi esposo. Ora si te digo, me sacó de mi casa; le dije "cuando ya no me quieras ten los suficientes pantalones; así como me fuiste a sacar, me vas a dejar de donde me sacaste que no me agarrastes de la calle" no, ora si que nunca me corrió, y el día que me corra…al contrario. Si porque cuando yo vine él no tenía la casa, pero no, siempre fue "¿cuánto tienes? Yo pongo tanto" compraba yo hasta de 5 varillitas, de lo que ahí me ayudaba y mira, no diré que tengo buena casa, pero pus si hicimos.

E:¿ a qué edad tuvo su primer embarazo?

M: Nació mi hija a los dos años, a los 18 fui mamá y de ahí se llevan cada dos años. Si, pero ya después él mismo me cuidaba, porque yo le dije a mi comadre que me enseñó los partos, nunca nos dejábamos de ver y venía o íbamos a verla porque fueron ahijados mis hijos de comunión, y entonces que dice que…pues…que no me ponía…antes se ponía el dispositivo que le nombraban el…diafragma; que no me lo ponía porque no quería que fuera yo a acabar toda apestosa de toda ya…no, así y así me dijo

E: ¿cómo?

M: ora si guardando el calendario nada más

E: ese fue su método

M: sí, porque si no se me quitó hasta los 52 años y mi último hijo lo tuve a los 38 años, hubiera yo tenido cuántos, y con eso ya no hubo necesidad de otra cosa

E:¿todos los embarazos que tuvo fueron planeados?¡estuvo contando con el calendario?

M: no, no, cuando yo este, el único que me falló fue el último, ese me dio un calendario una doctora que se llamaba Alondra y no me sirvió y terminé embarazada de mi güero, el que anda ahí; este…y entonces ya le dije a mi comadre y ya ella me dijo "no Mary, solamente así y así porque uste es muy delicada, y hay personas muy delicadas, con una sola vez quedan embarazadas, y así y así" y ya. Ella me llevó con el especialista de la migraña

E: Bueno, ahora ya es diferente, pero antes ¿cómo se concebían las relaciones sexuales?

M: uy hija, pus te digo que se iba lunes, venía hasta sábado, cada 8 días. Mientas yo daba el pecho no me embarazaba yo, hasta que le quitaba yo el pecho y reglaba yo un mes, y si él me cuidaba volvía a reglar un mes, dos, y si no nomás uno y ya el otro. Pero no sufrí ascos, no sufrí nada

E:¿tuvo complicaciones en el momento en que nacieron?

M: no, no

E: ¿y cómo se atendió?

M: Pues me atendían…dos veces me atendió la maestra de la misión, luego una enfermera que tenía el doctor

E:¿la misión qué era?

M: venían ahí de los que enseña de todo

E: ¿era como un grupo?

M: un grupo de carpintería…de todo, albañil, de todo traían; ahí fue donde yo estudié nomas los primeros auxilios, ya todo lo demás yo lo aprendí con mi comadre y luego ya íbamos a clases a San Miguel con el doctor Raúl, iba yo cada 8 días a clases

E: ¿entonces se inició primero en primeros auxilios y luego con la doctora que vino a realizar su servicio y luego con su comadre?

M: nombre, era lo mismo, mi comadre era la doctora

E: ¿apoco?

M: si, fue la que vino a hacer su servicio, te digo que hasta fue madrina de mis hijos. Y donde iba ella, iba yo a atender, pero aún así iba yo cada 8 días a clases al hospital aquí a San Miguel, y aparte luego nos íbamos para la 68, y ya cuando hubo cursos nos íbamos a Toluca, Ixtapa, Puebla, Hidalgo, pero eso ya fue después, ya nos pagaban todo

E: ya todo incluido, si. Doña Mary ¿para usted qué es el cuerpo?¿cómo definiría al cuerpo?

M: pues son, pues es una cosa muy apreciable, importante que se debe cuidar tanto una parte como pues todo. Pero luego me duele la pierna, luego voy a volver con lo de los imanes, que no podía caminar yo por la…¡ciática! Y ya, ya ves que ya

E: ¿entonces ahora se trata con tratamientos alternativos?

M: no pus nada más me han llevado una vez, voy a ir otra vez a ver si me hace. Estoy tomando medicina, ayer me fui a la clínica a la psiquiátrica, fui y nos dieron medicina, por ejemplo mi esposo se quiere operar pero no, ya está viejito, tiene 91 años; que la operación no es peligrosa pero el peligro es por la edad. Y me dieron diclofenaco y el omeprazol que le di yo para el estómago

E: para la gastritis

M: si, también yo, pus ahí la vamos llevando nomás ya qué otra nos queda. Por eso te digo, puede que viva yo otro año, pero pus no creo, siento que me faltan fuerzas, sobre todo que ora me puse muy mal, nomas me iba yo de lado, de lado, de lado, y del oído no me dolía, de vez en cuando nomás se oye que me hacen "chhhhh" como que silbaba ¿pus qué sería? Perdí hasta las ganas de comer, ora ya estoy más, pero diario como y voy y me doblega el sueño, pero no sueño hija, es como una cosa que molesta, como debilidad y ya me acuesto. Ahorita que llegaste estaba yo acostada. Ahora a esperar, no se si vaya yo con el especialista o quien sabe; y siendo que yo siempre pa ya y pa ca, y ora no, no puedo caminar, y a ver como me siento yo con ellas [pastillas] que me dieron. No, y voy a tener que ir allá con Monse, a que me de para la garganta, esa fue la que me infectó el oído; todavía tengo medicina y acabándome esa tengo que ir para que me den

E: y ¿cómo considera que debe ser un cuerpo ideal?

M: ¿Cómo será? Pus yo diría que pues que esté fuerte y sano ¿no? Y pues también depende mucho de la alimentación y de que esté uno sano ¿si no de qué manera? como los jóvenes, ya como nosotros pues ya que quieres, ya vamos pa abajo, pero los jóvenes, es lo que luego les digo. Yo digo que eso es

E:¿usted qué piensa de su cuerpo?

M: Pues pienso, mira…pienso que si yo me hubiera cuidado un poco más, estaría yo bien; pero en realidad es que me tiré mucho…pus como podía yo, como tenía yo fuerzas; por ejemplo las

desveladas, llegaba yo y a trabajar. Hay partos que luego se queda uno; cuando íbamos lejos así, te daban aunque sea un huevito, un pan, había partes donde se quedaba uno sin cenar…desde la comida hasta otro día

E: ¿ese trabajo la desgastó mucho?

M: Yo pienso que si, si porque muchas partes si te dan aunque sea un café, un pan, un té, y hay partes que no; y pus ya así quedarme sin cenar, luego la desveladota y otro día llegar y ¡órale! Y otra vez a trabajar aquí con, te digo que tenía yo mis hijos y luego le daba de comer a los maestros; lo más duro para nosotros era la sacada del agua. No, si, yo eso es lo que pienso…si me hubiera cuidado un poco más, pero pus que quieres

E: ¿ahorita qué piensa usted del cuerpo que tiene?¿cómo se siente?

M: pues…pienso tú, que lo único que voy a hacer y que si me hace falta es que voy a tratar de caminar porque si dejo de camina es pior, pus es lo que pienso y yo voy a hacer lo mío, poquito pero lo voy a hacer, porque si no pus canijo, voy a estar aquí acostada nomás ¡no! ¡si no, ni hambre me va a dar! Y me dice mijo "mira mamá, si quieres vámonos, las casa está grande, si quieres vámonos, yo en quince días te pongo una te pongo tu recamara bien, tu baño, tu cocina y nomás y te va a visitar quien quiera"; pero no me voy, no me hayo, les hago el gusto de día pero de noche no me hayo, para qué me voy ¡no! aquí en mi casa mejor

E: está mejor…¿usted cambiaría algo de su cuerpo?

M:Pues te diré que no porque en primera ya todo está viejo, ya qué puedo cambiar…pus nada todo está viejo, ya no puedo; pero los ojos te digo que si, veo mejor sin los lentes, nada más que te diré que a veces me los pongo porque este…si no me los pongo como que me ar…como…

E: vista cansada

M:andale, como que me arde y me llora, entonces por eso me los pongo; uno de mis nietos es el que me hace mis lentes, y ya me los pongo porque si no me lloran, ya es la edad, pero para leer me los quito. Ahora que afortunadamente pus…pienso bien, a mi esposo ya se le va…y yo no porque yo si me acuerdo de todo, luego a sí me pregunta en qué fecha nacieron y ya les digo, luego es raro que se acuerden de todas las fechas

E:¿qué atenciones tiene usted con su cuerpo?¿cómo lo cuida? Antes y después de la enfermedad

M:ah, no pus…pus te diré que de alguna forma yo pus igual

E:¿y cómo lo cuida?

M: te diré que pues que ya no me, como ahorita si ya no alzo cosas pesadas, yo misma siento que ya no tengo fuerzas, entonces ya yo misma sobrellevo ¿no? no me queda de otra; por ejemplo, lavo, laco de a poquito pero ya no lavo de harto porque siento ¡lo hago! pero ya después me

siento muy cansada, pus por eso yo solita ahí voy al paso

E:¿ y en la alimentación?

M: Lo picante y la grasa, lo que se que me hace daño, no; por ejemplo luego ahí tenemos pepino, fíjate que me gusta pero luego luego siento que me queda como la agrura entonces pus no lo como. Lo que sé que me hace daño pus no lo como. Eso es hija.

E: ¿Qué piensa de ser mujer?¿cómo se siente al ser mujer?¿se siente satisfecha?

M: pues mira te diré que en esas cosas, para la edad que yo tengo, pus ya acabé mi vida y gracias a Dios, como te digo, no diré que yo haya tenido una vida de lujo, pero lo que si igual luego digo "miren, con amor…las pobrezas no se sienten" porque ¿de qué sirve que tenga yo cosas lujosas y de comer todo? Y si estoy peliando con el esposo o con quien sea, pus ya ni comería yo o ya no sería igual; así ahí con lo que sea "ándale hijo, vamos a comer" si uno come, el otro come, siempre; entonces yo digo que eso es bonito, saber convivir porque ¿de qué sirve que tenga yo cosas lujosas y si vivir peliando? ¿no! Así es mi modo de pensar, hija, y pus gracias a Dios estoy bien. Si, eso es

E:Y los roles que le tocan como mujer, aunque ya me dijo que su vida ya está hecha ¿cómo se sintió a lo largo de su vida con eso, con lo que le tocaba hacer por ser mujer?

M: Pues te voy a decir que fui feliz y estoy muy contenta, conforme porque convivimos, luego me platicaban simplemente y pus mi vida fue muy distinta. O como es digo, pobre pero feliz con lo que me tocó

E: ¿Y qué piensa del genero contrario? que serían los hombres ¿Cómo los ve?¿qué piensa de los roles que les corresponden?

M:Ah, no, pos ora te diré que ya todo está…para mi el mundo está de cabeza, ya no es como antes. Pus hasta la fecha ves que ya hay mas divorcios que casamientos; o se casan y en seguida ya se divorciaron, y luego los que sufren son los niños. Como aquí lo veo que llega mi hija "ay mi papito, ay mi mamita" y fíjate, no estuviéramos juntos…no sería el mismo regocijo de llegar a vernos así ¿verdad? O cada día "abuelita, para mi ustedes son un orgullo". Pues si, te digo hemos tenido una vida tranquila gracias a Dios. Pobreza si he sufrido pero pus

E:siempre trató de no pelear

M: ¡Anda! Llevar la vida tranquila porque así es lo que mi madre me contaba siempre "por tus hijos" y es verda, ahora lo veo, ahora recibo, estoy recibiendo el fruto de. Les digo a mis hijos "nada más sean felices, darle gracias a Dios" y que Dios los socorra