

43 11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

DIVISION DE ESTUDIOS SUPERIORES

FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA ARAGON No. 29

"LA MEDICINA EMPIRICA O TRADICIONAL Y SU
TRASCENDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A :
DRA. VERONICA CRUZ BAZAN

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MEXICO, D. F.

2002



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central

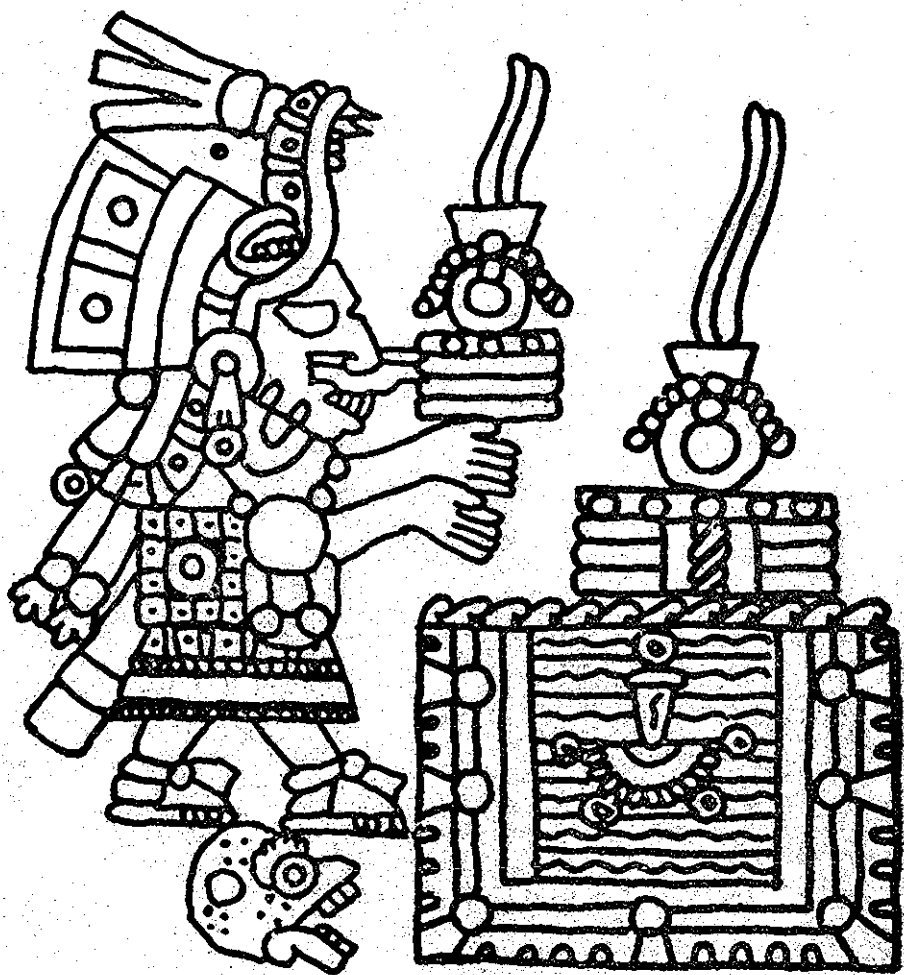


UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

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.



Tlazolteotl o Tetehuinán, diosa de los «hombres medicos».

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

[Handwritten signature]
Vo. Bo.

DR. SALVADOR RODRIGUEZ PEÑAFLO
JEFE DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION
HOSPITAL GENERAL DE ZONA ARAGON No. 29
IMSS.



JEFATURA DE ENSEÑANZA
CLINICA HOSPITAL No. 29

[Handwritten signature]

Vo. Bo.

DRA. REYNA MERCADO MARIN
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION DE MEDICINA FAMILIAR.
HOSPITAL GENERAL DE ZONA ARAGON No. 29
IMSS.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A LA DRA: REYNA MERCADO MARIN
por la confianza que puso en mí al dirigir
esta tésis y además con cariño y amistad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Si piensas que alguien es tuyo no cortes su libertad.
Si alguien vuela de tu lado es que nunca ha sido tuyo.
Si alguien regresa a tu lado, ámalo con todo lo hermoso de la vida sin esperar recompensa alguna; y sobre todo dale comprensión.

Verónica C. Bazán



DEDICATORIAS

ESTA TESIS ESTA DEDICADA CON
PROFUNDA ADMIRACION A TODAS
AQUELLAS PERSONAS QUE RECURREN
A LA HERBOLARIA EN SU AFAN DE
BUSCAR ALIVIO A SUS ENFERMEDADES

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A MI ESPOSO CARLOS

por que a pesar de lo abrupto del camino
ingresó a nuestras vidas trayendo consigo
un caudal de certidumbre, y además por su
comprensión, su afecto y su amor sin límites

Con inmenso amor y ternura a
LOREN VERONICA y a MARCELA
mis dos amores por quienes nun-
ca se dicipará el aliento para
llegar a la meta deseada y por
quienes seguiré con mi espíritu
de lucha incansable hasta el final
de mi vida.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A MI MAMA CARLOTA
por haber nacido de ella.

A MI TIA NATA
por su optimismo.

A TODOS MIS TIOS
con afecto.

A ROSALINA

por brindarme su amor y cuidado

A SANTA Y ESTELA

por su comprensión

A ROSA MARIA y a todos mis amigos

por su amistad sincera a cambio de nada.

I N D I C E

	Pág.
I.- DADOS GENERALES:	
1.1.- Participantes.....	1
II.- DISEÑO DE INVESTIGACION:	
2.1.- Antecedentes Científicos.....	1 Bis
2.2.- Planteamiento del problema.....	17
2.3.- Hipótesis.....	21
2.4.- Objetivos.....	22
III.- MATERIAL Y METODO:	
3.1.- Recursos Físicos.....	23
3.2.- Recursos Humanos.....	23
3.3.- Material y Descripción.....	23
IV.- RESULTADOS:	
4.1.- Descripción de los resultados.....	30
4.2.- Cuadros estadísticos de grupo-control y grupo-estudio.....	44
V.- CONCLUSIONES.....	56
VI.- Perspectivas y Anhelos.....	59
VII.- BIBLIOGRAFIA.....	61

PARTICIPANTES:

ASESOR DE TESIS:

DRA: REYNA MERCADO MARIN
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE LA ESPECIALIDAD
DE MEDICINA FAMILIAR
HOSPITAL GENERAL DE ZONA ARAGON No. 29
I.M.S.S.

INVESTIGADORA:

DRA: VERONICA CRUZ BAZAN
MEDICO RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR SEGUNDO AÑO.
HOSPITAL GENERAL DE ZONA ARAGON No. 29
I.M.S.S.

TITULO: "LA MEDICINA TRADICIONAL O EMPIRICA Y SU IRASCENDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR".

ANTECEDENTES CIENTIFICOS:

En la cultura occidental desde la época de los griegos la medicina se encaminó por senderos de experiencia primitiva y empírica y que al paso del tiempo, sistemas, conceptos y prácticas condujo en tal grado al adelanto de la Medicina Científica.

En la Edad Media se contaba con importantes monasterios en los cuales, bajo la austeridad de la arquitectura romántica, se elaboraban diversos medicamentos: en los siglos XI-XII, por lo común en cada monasterio existían jardines para cultivar plantas medicinales que con el cuidado y la atención esmerada de los monjes se cultivaban diversas variedades de las cuales se podían encontrar en la pródiga naturaleza, de las cuales se conocían la calidad de las especies botánicas silvestres utilizables como medicamentos, para las diferentes enfermedades. (17).

De igual forma las culturas indígenas precolombinas dieron a la experiencia mística tal importancia que la medicina primitiva estuvo basada en lo emotivo más que lo racional, sin embargo se basaban prácticamente en la recolección de plantas medicinales y su aplicación en los padecimientos que aquejaban a los miembros de dichas culturas. (16).

En nuestro país a partir del Descubrimiento y la Conquista se produjo y se sigue produciendo una mezcla en la cual lo empírico y lo mágico se funden para constituir la medicina tradicional practicada principalmente por grupos subdesarrollados, en los cuales reina el analfabetismo, y con ello la falta de cultura que arrastran a la práctica y

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

creencias de la medicina aborígen prehispánica y la medicina europea medieval, sin embargo nuestras raíces eran insustituibles tal es el caso del manuscrito de Martín de la Cruz y Juan Badiano dos indígenas del colegio de la Santa Cruz de Ilaltelolco, uno médico empírico que no realizó ningún estudio, sino que era un experto en procedimientos de experiencia continua, el otro era maestro del mismo colegio quien tuvo a su cargo la traducción al latín, el cual se consideraba un texto de la medicina precortesiana, se sabe tiene aproximadamente 425 años desde que el "Libellus de Medicinalibus Indorum Herbis se entregó a don Francisco de Mendoza hijo del virrey don Antonio, para que lo pusiera en manos del Rey de España, la traducción al español se debe al padre Garibay en donde se puede analizar aspectos de interés en latín del siglo XVI, este manuscrito trata de plantas medicinales como eran utilizadas de acuerdo con las costumbres de la época, y agrupaban los padecimientos con relación anatómica desde la cabeza hasta los pies, así por ejemplo las enfermedades del corazón se incluyen junto con las del vientre del hombre al igual que las cinco enfermedades que comprenden la patología del tórax: como son la "opresión molesta del pecho", "dolor del pecho", "dolor del corazón", "dolor en el corazón" y "dolor en el costado", de esta manera cada padecimiento incluye un grupo de plantas con fines curativos. (16)

Las recetas de Martín de la Cruz recomendaban por ejemplo, para mitigar el "dolor de pecho", una mezcla de Ielhahuitl con piedra pomez y tierra blanca, pero no significa demérito alguno ya que se tratan de remedios de más de 400 o 500 años, y no por eso los remedios y los conocimientos médicos de la nueva España no resultaban inferiores en comparación a sus contemporáneos europeos, árabes o chinos. (16)

Sin embargo en nuestros días resulta imposible reconocer acciones terapéuticas en los minerales utilizados en - aquel entonces, los cuales iban cargados de un dejo mágico, al existir evidencias sobre bases empíricas dadas por la ob - servación y experiencias sustentadas en la medicina azteca.

Otra de las recetas para el "dolor de corazón" recomen - daba el "corazón de venado quemado", otro medicamento para el padecimiento que da opresión, angustia y constricción - era la raíz de Ilatlacotic macerada en agua caliente, arro - jarán del corazón y del pecho lo que le constriñe, claro - posteriormente que el enfermo tome la posición vegetal. De igual manera se habla de las enfermedades denominadas "algu - nas señales de la cercanía de la muerte", describiéndose - una gran responsabilidad para la época, explica los signos de gravedad extrema, precursores de la muerte y advierte - que sólo el médico prudente puede encontrar el valor pronós - tico de estas observaciones para insistir en la decisión de luchar por la preservación de la vida y recomienda remedios para situaciones que parecen perdidas, aún existiendo conte - nido mágico, y afirma: "Aunque se vea una salud desesperada y ya de llorarse, aún se le puede destilar al moribundo una medicina hecha con mucho cuidado, y cuando está en las últi - mas se le ha de dar a beber la porción, cuando ha llegado - a su punto la necesidad fatal y estamos a la muerte". (16)

Este manuscrito constituye un testimonio perenne de re - conocimiento a los dos autores en los albores de nuestra na - cionalidad y nos los dejaron como un testamento de su cien - cia y para que las generaciones precedentes sientan el fer - vor al asomarse por un momento a nuestro pasado y mirar lue - go el inmenso escenario del futuro.

México, la entonces Nueva España era el lugar de Améri - ca donde la mayor cantidad de plantas nutritivas y medicina

les podían encontrarse y también donde eran mejor conocidas y aplicadas, por los códices se sabe que la medicina precortesiana muy organizada para la época, en donde ya existían especialistas en seleccionar y vender plantas medicinales, utilizadas por los médicos de la corte las cuales también se cultivaban en jardines botánicos especiales, realizando por así decirlo una bótica de la cual era distribuida gratuitamente al pueblo como una especie de beneficencia pública.

De ello una hablaba Hernán Cortés al informar al emperador que en México existían "Calles de herbolarios donde hay raíces y yerbas que en la tierra se hallan", en sus Cartas de Relación, alavaban con frases de asombro las maravillosas plantas curativas mexicanas y la manera como eran usadas por los médicos indígenas, por ejemplo, para curar la sífilis o bubas, plaga dominante en ese entonces y contra la que se usaba el Guayaco, la Zarzaparrilla, la raíz de china y el sasafra. (15)

En el siglo XVII se recopilaron datos de elementos terapéuticos mexicanos los cuales sirvieron de fuentes informativas en Europa, siendo de esta manera como se integró la herbolaria mexicana a la europea durante los siglos XVII - XVIII. Posteriormente en la segunda mitad del XVIII y principios del XIX la medicina tomó un giro, en el cual excluyeron las ideas arcaicas preconcebidas y falsas para crear una nueva concepción de los hechos ocurridos en cada padecimiento apoyándose en observaciones científicas. Si un siglo antes se trataban los padecimientos donde bastaban sustancias vegetales y animales con su acción desconocida dada por el empirismo y observación, a partir de dicho siglo se precisaron nuevos medicamentos creados y puestos en práctica mediante bases científicas, donde ya los remedios nuevos se dosifican por microgramos con respecto al sujeto de que

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

se trate. (17)

La Medicina Tradicional en México:

Dada la preferencia que se tiene en nuestros días por la medicina tradicional es necesario y conveniente que todos los médicos del país tengan noción de esta rama tan importante de la medicina autóctona, interesándose y estudiando con espíritu científico e interés de las diferentes fuentes de donde proviene, basta visitar los diferentes mercados populares para darse cuenta de que la herbolaria indígena sigue persistiendo, tal es el caso de los hongos alucinantes o *Teonacatl* lo que traducido significa "Carne de los Dioses" (7), los cuales se conocen desde hace mil años antes de Cristo, y una vez más nos habla de la supervivencia de la medicina autóctona. sin embargo se han aislado los alcaloides activos de la Psilocibina y el Psilocin, el primero es un éster del ácido fosfórico del psilocín que ha sido sintetizado químicamente y con resultados positivos ya que en el hombre una dosis administrada de 4 mg, produce una sensación de relajamiento corporal y de aislamiento del medio ambiente a veces de ingravidez y bamboleo corporal, a dosis de 6-12 mg se produce percepción errónea e hipersensibilidad visual que pueden producir alucinaciones e ilusiones, el Psilocibin tiene afinidad con la serotonina, mediador químico de la función cerebral, por lo que produce una psicosis química cuyo estudio ha colaborado, a determinar la causa de algunas enfermedades mentales, las cuales se utilizan como medicamentos coadyuvantes en el psicoanálisis y sus efectos relajantes y psicomimético que se aprovechan en la psicoterapia, esto es, que la medicina institucional se ha beneficiado con dichos resultados de los estudios.

(7)

Existen diferentes puntos de vista con respecto a ambas medicinas, la tradicional y la institucional, esta se

encuentra limitada a sujetos capaces de almacenar conocimientos y técnicas complejas provenientes de la cultura occidental, lo que determina que los médicos adiestrados para el ejercicio en el medio rural sea limitado y por lo tanto argumentar que ésta no está al alcance de mexicanos pobres quienes ni siquiera sueñan con atenderse en costosas instalaciones de los elegantes centros médicos, por lo que concierne a la medicina privada es cara y los medicamentos de patente están a precios estratosféricos que los hacen prohibitivos para las zonas marginadas de las urbes y zonas subdesarrolladas o las rurales. (15)

La práctica de la medicina tradicional está prácticamente abierta para cualquier individuo se circunscriben al pequeño círculo familiar quienes se refugian por así decirlo en la medicina herbolaria indígena, buscando afanosamente un tratamiento autóctono idóneo para las diferentes enfermedades como el empacho, la alferesía, mal de ojo, pérdida del chulel, espanto, caída de la mollera, chincual, anginas, chipilez, daño, diarrea, mal de aire, etc... Nombres a veces extraños incapacitados para comprender y atender la demanda del paciente.

A tal grado se ha planteado esta problemática que en las zonas rurales o subdesarrolladas o marginadas las mujeres indígenas embarazadas prefieren ser atendidas por una partera empírica o comadrona de su comunidad que por algún médico pasante de medicina, y por el contrario existen pacientes quienes se quejan de que, por el abuso yatrogénico se atentó contra su salud; por el contrario argumentan que encuentran alivio bajo el influjo terapéutico de una inofensiva sesión espiritista en donde se le practican "limpias" acompañadas de masajes, resos y cantos, así como la prescripción de medidas terapéuticas simples a bases de Hierbas a muy bajo costo. (14)

Lo anterior indica que el médico institucional se presenta con esta grave situación al tener que enfrentarse con personas con padecimientos leves, graves, o crónicos, los cuales son atendidos por hierberos en los que confían ampliamente y de tal manera, que existen personas o derechohabientes que acuden a la consulta externa de medicina familiar después de 5-15 y hasta meses después de haberse atendido por medio de remedios caseros basados en hierbas principalmente, tiempo en el cual ha evolucionado el padecimiento incluso se ha vuelto crónico tal vez con mal pronóstico debido a la falta de comunicación y de confianza para con el médico institucional; esto obliga al médico, ya que es factible que tenemos que aprender de las técnicas y métodos curativos tradicionales, sin apartar por supuesto la amplia gama de conocimientos médicos modernos, sino que implicaría mezclar parte de ambos procedimientos, con un sólo objetivo de mantener la salud de los derechohabientes y la confianza tal de que puedan acudir de primera intención y al aparecer los primeros síntomas a la CE de MF.

Con lo anterior no se pretende que los médicos asimilen las formas tradicionales y cambien todo su concepto, no lo que se pretende es despertar la curiosidad científica de todos los que trabajan para preservar la salud, principalmente los que tienen contacto con comunidades indígenas y que en forma de investigación tenida a su alcance la transpelen a un estímulo profesional de superación y beneficio a su comunidad.

México siendo un crisol cultural en el cual se ha intentado fundir el saber del ayer con la ciencia del hoy, donde algunos médicos inteligentes y con la mejor disposición de no haber desdeñado el conocimiento nada despreciable de nuestra herencia indígena, (30 se han empeñado en aprovechar todos los recursos que tienen a la mano, tal es

el caso de lo que sucede con las comadronas o parteras empíricas a quienes se adiestran y al mismo tiempo se utilizan como medio de comunicación entre ambas profesiones, así como los líderes naturales de cada comunidad, obteniéndose buenos resultados principalmente en el medio rural, llevado a cabo por clínicas de IMSS COPLAMAR, adecuando los sistemas de trabajo a las necesidades y pensamientos de las distintas comunidades.

Aún en nuestro México tenemos arraigada nuestra medicina indígena que desde los aztecas se viene practicando, ya que para curar el salpullido lo hacían por medio de conjuros para que la enfermedad dejara el cuerpo de quien lo padecía acompañado con tizanas de hierbas.

Entre los mayas la luna era la madre del sol y de ella derivaban los beneficios de la fertilidad tanto para la tierra como para las mujeres, y la época de concebir era cuando había luna llena. (24)

Los cirujanos nahuas curaban las heridas si eran recientes y no muy grandes las cocían con cabellos y se les ponía emplasto con zumo de maguey salado, si eran profundas y si estaban infectadas o agusanadas debrindaban las heridas y quemaban los bordes uniéndolas con cabello humano y la cubrían con raspadura de maguey y zumo del mismo.

Los nahuas ya utilizaban lavativas las cuales las hacían de barro en forma de cuerpo y las aplicaban en caso de hemorragia interna, aplicando infusión de copal mientras el ticitl invocaba a la sangre para que se detuviera. (24)

La cefalea la curaban dando oler rafé para que el enfermo estornudara y por medio si no cesaban hacían punzaduras con una aguja de obsidiana, piedra a la que se le atri-



buían propiedades mágicas, también se envolvían la cabeza - con cataplasmas de hierbas y vegetales o se provocaban epis - taxis. (24)

La creencia con respecto al catarro común era por tar - darse demasiado en la cópula, razón por lo que deberían dar - le la brevedad posible, los amantecas curaban el catarro - con hierbas, en Iaxco el enfermo de la garganta era curado con punciones de navaja en la lesión o colmillos de víbora. (24)

El Iemazcalli o baño de vapor era practicado por las - comadronas para bañar a las parturientas antes y después - del parto, para evitar malos aires que pueden infiltrarse - en el cuerpo.

Las cataratas e irritación ocular eran tratadas con es - cremento humano pulverizado, o excremento de tórtola o de - paloma unida a hierbas, también de esta manera se curaba la sarna y diferentes dermatopatías. (24)

Tal ha sido la importancia que se tiene en nuestro - país acerca de los descubrimientos de acciones farmacológi - cas en algunas especies de plantas que reafirman la inquie - tud de algunos estudiosos por conocer a fondo dicha farmaco - pea. La morbimortalidad principal en nuestro país es la gas - troenteritis y las parasitosis, donde reina la pobreza, la ignorancia y la insalubridad haciendo círculos viciosos a - cada momento, debido a estas características sólo acuden - con personas que les pueden brindar un tratamiento empírico a base de hierbas, de las cuales se desconocen sus propieda - des a fondo y sus propiedades curativas. (18)

Por estas circunstancias desde 1975 se han puesto a in - vestigar desde todo los puntos de vista las diferentes hier

bas conocidas para recoger una experiencia antepasada y a su vez conjuntarlas con la evaluación científica, que se obtenga para aprovechar dichos resultados en beneficio del pueblo, de sus áreas marginadas y porque no, de las clases acomodadas.

Estas plantas medicinales se ha visto que tienen mayor aplicación en la Gastroenterología donde con mayor frecuencia se utilizan tizanas con miras curativas, y como el dolor es el síntoma primordial se encuentran la aplicación de 140 plantas catalogadas como antiespasmódica entre la que tenemos al Peyote, Kefori, Huatari, Jicuile, Meca, Mezcal o Peyotl. Científicamente especie de Williamsis, familia catta, con acciones farmacológica antiespasmódica en un 50% de los casos investigados. (30)

Otra hierba es el Plumajillo o Ilalquequetzal, género Achillea, especie Mellifolium, familia Compo, acción farmacológica antiespasmódica.

Al igual que las antes mencionadas encontramos al Zoapatle que es una planta altamente conocida a la cual el pueblo le atribuyen como una planta con efectos abortivos. Sobre esta planta se tiene conocimiento desde la época de la conquista, los antiguos mexicanos ya la usaban como un agente uterotónico y para trastornos en la fertilidad, así como para inducir el trabajo de parto, esto se llevaba a cabo por medio de tizanas a base de las hojas de zoapatle (Montanoa lomentosa), dicha información se encuentran en los libros de un sacerdote jesuita que vino con Cortés en 1552, quien en comunicación con Martín de la Cruz observó dichos efectos. (27)

Esta costumbre continúa aún vigente en nuestros días y durante 400 el uso de esta planta se mantuvo oculto y hasta

recientemente en qué han tenido auge las investigaciones farmacológicas. Esta planta tiene una aceptación tan importante que la encontramos en los diferentes mercados de la ciudad de México.

La planta es un arbusto de aproximadamente 1-3 mts de alto, las hojas en forma de corazón o flechas, se encuentra en la Sierra Madre Central, en los estados de Guanajuato, Hidalgo, Querétaro, Ilaxcala, Puebla, Michoacán, Oaxaca, esta especie florece a una altitud de 1650-2500 mts, donde crecen estas plantas crecen cactus, yucas, y pequeños arbuscos. (12)

La porción orgánica de esta planta contiene: clorophila gama, pectina, resinas neutras con sabor ácido, glucosa, alcaloides, además sustancias neutras con sabor agrio, sin embargo existe cierta confusión acerca de que si son estas sustancias las causantes de la acción uterotónicas o efectos oxitócicos.

La porción inorgánica contiene Na, K, Ca, Mg, He., debido a esta confusión se siguió investigando con perras embarazadas llegando a la conclusión de que el material activo son los alcaloides. (25)

En 1970, Caballero y Walls estudiaron las raíces de la Mentanoa tomentosa utilizando técnicas de espectroscopías y cromatografía y aislaron sesquiterpenes, Kaurone, Acido Kaurónico y Monoginol, así como Acidos grasos aislando de estos Acido monoginoico y Lactona de zoapatlin.

Sin embargo en 1971 Geissman y Griffin aislaron del lactona de sesquiterpenes una sustancia llamada tomentosis de las hojas y flores de las plantas sin embargo no han sido suficientes estos estudios. (25)

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En 1977 Mateo y Noriega de México aislaron dos nuevas sustancias tanto química como biológicamente activa llamadas: Oxepane-Diterpenoids y Zoapatanol-Montanol, las cuales probaron en animales con diferentes estadios de gestación - casi en etapas primitivas del embarazo.

Y llegaron a la conclusión de que la dosis efectiva - con la cual la implantación no fue viable (ED100) se muestra a continuación.

Con 22 kg, de hojas se hizo un thé concentrado obteniendo 100 gr. de extracto crudo, posteriormente de esto se obtuvieron 12 gr. de extracto semipurificado, de aquí que se obtuvo una sustancia triple y de ella se obtuvo por un lado en el nivel máximo 1 1.5 g. de Zoapatanol, y por otro lado en un nivel máximo 2 1.0 g. de Montanol, ambas sustancias con actividad uterotónica antiimplantación de estos thés en ratas.

Ahora bien con este tipo de investigaciones se obtendrán de las diferentes plantas sus acciones farmacológicas para ayudar al hombre en su ardua tarea por conservar la salud y la vida.

Así pues al zoapatle se le conoce también como agente contraceptivo que tomado en forma de thé una vez al mes se encuentra protegida la mujer de quedar embarazada, y también como agente evacuador por ser uterotónico para evacuarlo en casos en que exista compromiso de la vida materna por muerte intrauterina del producto de la gestación, de la misma manera se puede aplicar para el control de hemorragias uterinas en el postparto inmediato por una hipotrofia uterina. Además un concentrado de zoapatle puede normalizar la menstruación en la fase lutea ya que tiene efecto luteolítico. (12)

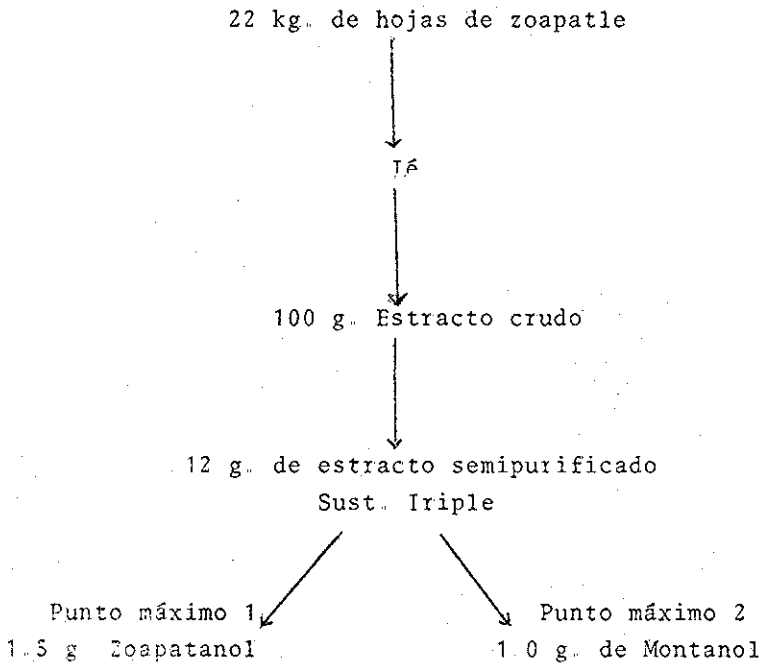
En Conejillo de indias embarazadas de 22 días se le administró extracto semipurificado de zoapatle la cual produjo una baja en la concentración de los niveles de progesterona lo que es posible que sea la causa de la no viabilidad placentaria. (28)

En otros estudios hechos por Landgren produjeron cólico menstrual, dilatación cervical y sangrado uterino cuando se administró zoapatle concentrado en una gestación humana en el primer trimestre. (29)

A continuación mostraremos la estructura química que se han encontrado en los diferentes pasos para encontrar la sustancia activa.

También los pasos que se siguieron para encontrar las sustancias activas a partir de las hojas de la planta zoapatle.

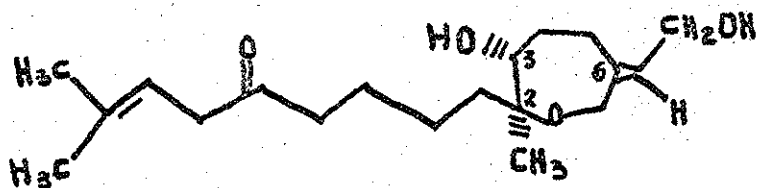
EXTRACCION DE SOLVENIES ACUOSOS/ORGANICOS
DE LAS HOJAS DE ZOAPATLE..



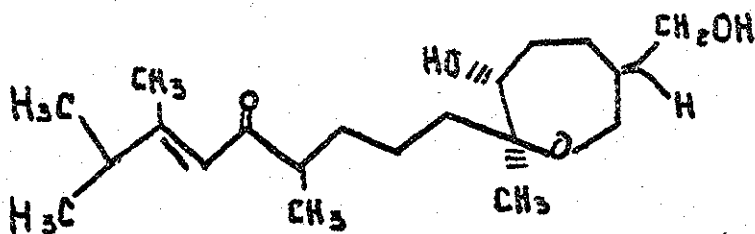
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

OXOPANES Y DERIVADOS SINTETICOS

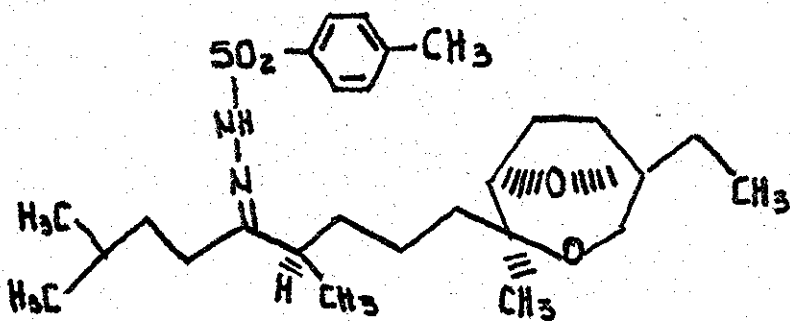
POR ANALISIS DE RAYOS X.



1.- ZOAPATANOL



2.- MONTANOL



3.- SUBSTANCIA TRIPLE

La práctica que se hace con remedios caseros con miras curativas no sólo es registrado en nuestro país, sino que también en otros como en Navajo en la India, los médicos han llegado a tomar conciencia de lo necesario que es hacer se sentir consultados por los nativos de este pueblo, practican rituales en combinación con la medicina moderna, y han aprendido a curar enfermedades por estos medios, con un sólo propósito, curar a la población a su cargo. (4)

Otro ejemplo lo tenemos en Indonesia donde utilizan la medicina tradicional conocida como Kerok y Kerik, dado por una influencia china que aún en nuestros días sigue siendo practicada, ellos utilizan el aceite de coco o coyoputí con tendencias curativas para sentir bienestar en pacientes con fiebre o con influenza con succiones en la piel para que salga el mal del cuerpo. (4)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La medicina científica ha recuperado terreno en las ciudades, sin embargo a pesar de ello, en las clases de bajos niveles socioeconómicos de vida, en las urbes, tanto indígenas o no indígenas se sigue sucitando lo que acontece desde hace muchos años, el acudir con el curandero, y hombre o mujer según sea el caso, de diferentes clases sociales va a tratarse de cualquier enfermedad, que va desde una fractura hasta la atención de un trabajo de parto, las únicas salvedades las pueden constituir los partos distócicos, o las enfermedades que en un momento dado requieran canalizarse para intervenciones quirúrgicas, y sólo de esta manera se ven obligados a solicitar la intervención del médico como atención primaria.

Es de esta manera como en la práctica médica intrahospitalaria se encuentran estas anomalías, ya que los derechohabientes se presentan con el médico familiar a solicitar consulta en forma no inmediata, cuando se presentan los primeros síntomas, sino que como se decía anteriormente, pierden tiempo acudiendo con el curandero o con las hierbas, perdiendo de esta manera un tiempo que difícilmente se puede recuperar con respecto a la cronicidad, ya que sólo prescriben tratamiento empírico a base de remedios caseros y thés a base de hierbas. Esto se sucede porque aún en nuestros días con los adelantos científicos en nuestra población existe mucha pobreza, falta educación y cultura, de ahí que los mismos pacientes creen en las enfermedades empíricas, relatadas por los mismos pacientes, como las producidas por un aire introducido en el cuerpo que provoca cólicos, diversos transtornos o enfermedad vulgar como un dolor de cabeza; también tenemos las que se originan por un enfriamiento brusco y se traducen en las entidades nosológicas llamadas pulmonías, fríos, etc , o por el contrario las

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ocasionadas por el calor, calor subido que en los niños produce chincual y que en los adultos produce anginas las que provienen por ingestión de alimentos calientes o fríos, ya que exponen al organismo en una situación especial de debilidad, así aparecen las ocasionadas por un recargo de estómago, o por abuso de relaciones sexuales produciendo empacho sexual en ambos sexos, y los derivados por la aspiración de malos olores que despiden las letrinas, pantanos, etc. y las ocasionadas por las mujeres embarazadas, menstruantes y finalmente las ocasionadas por microbios, entre las cuales aparecen la viruela, sarampión, tosferina, sarna, enfermedades venéreas, el mal del pinto, las disenterías - las parasitosis intestinales, el paludismo y otras. (9)

También tenemos a las enfermedades producidas cuando algún paciente experimenta una emoción intensa provocándole enfermedad, en quien la sufre o en personas conectadas con sanguíneas, los lactantes principalmente seres débiles están expuestos a enfermar con motivo de paroxismos afectivos de padres, parientes y vecinos.

La medicina psicosomática demuestra la enorme influencia que los trastornos emotivos tienen en la producción de signos, síntomas y síndromes de apariencia orgánica, sin embargo encaminada y entendida de manera diferente, por las personas sin cultura.

Como muestra de esta actitud tomada por nuestra población derechohabiente tenemos a groso modo la siguiente recopilación de datos dados por los mismos pacientes:

Una paciente parturienta de provincia en trabajo de parto se presentaba al servicio con trabajo de parto, y nos refería que le causaba pena con los médicos, y prefería regresar a su pueblo a atenderse con la comadrona quien la

ataba de la cintura con una reata quedando la paciente semi hincada y debajo de sus rodillas ponían un petate con un pañal donde caía el niño al momento del parto, posteriormente lo limpiaba y colocaba tela de araña en el ombligo recién cortado para evitar infecciones.

Otra paciente se presentó en trabajo de parto, y argumentaba que padecía de dolores para lo cual había ingerido thés diferentes sin tener buenos resultados.

Un paciente se presenta a consulta con 15 días de padecer gastroenteritis y relataba que se había estado controlando con thés de canela, yerbabuena, y manzanilla hervido tres veces y tomado caliente tres veces al día, sin embargo no obtuvo buenos resultados por lo que se presentó con el médico.

Otro paciente llegó con dolor cólico renoureteral de 6 meses de evolución el cual se había estado controlando con thés de cabello de elote tres veces al día, con lo cual aumentaba la diuresis, sin embargo acudió por no tener alivio.

Otro paciente llegó con dorsalgia la que padecía desde hacía 3 meses y que había acudido con el huesero quien le había dado masajes y puestos ventosas en la región afectada.

Una paciente lactante menor llevaba un ojo de venado atado con un listón rojo y con estampas religiosas a los lados, lo llevaba en una muñeca para protegerla de personas que le pudieran hacer mal, o personas con miradas fuertes.

Y así como estos ejemplos podemos enumerar infinidad de irregularidades dadas en nuestra población derechohabien

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

te en pleno siglo XX.

JUSIIFICACION.

Por lo antes mencionado y dado que la medicina cada día se hace más científica, más técnica más complicada porque reclama ser integral y es al médico familiar a quien corresponde cimentar su prestigio al apoyarse en la ciencia sin descuidar los sentimientos humanos, de tal manera que contribuye al avance de la comunidad y mejoramiento de la salud pública, iniciando con su población derechohabiente y de su comunidad.

H I P O T E S I S

Se tiene el conocimiento que ante cualquier entidad no sológica, la mayoría de la población derechohabiente acude a una atención primaria basada exclusivamente en la medicina tradicional o empírica, la cual sólo trae consigo alteraciones y desajustes del padecimiento así como complicaciones más severas de las que se pueden evitar con un contacto primario oportuno, y en un momento determinado estos tratamientos empíricos no satisfacen todas las necesidades de los pacientes, y como último recurso acuden con el Médico Familiar para que les pueda ayudar en su padecimiento el cual no encontró alivio con la medicina tradicional o empírica.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

O B J E T I V O S

Nuestros objetivos van encaminados a conocer y discernir la importancia que tiene la medicina tradicional en la actualidad y así mismo conocer su trascendencia, aceptabilidad y confianza que la población derechohabiente, aún en nuestros días le otorga en comparación con la Medicina científica o moderna.

Estos objetivos se desarrollarán mediante los resultados que se obtengan de las diferentes entrevistas y encuestas previas, realizadas a nuestra población que se estudia, para en un momento dado traspolar los conocimientos y vivencias obtenidas en dichas encuestas a la Medicina científica, y de ellas tratar de mejorar la atención primaria de la medicina familiar, al mismo tiempo que se le está brindando confianza a los pacientes, y de la misma manera infundir respeto por sus creencias, para que en un futuro se pueda sustituir por completo estas creencias o en sentido contrario buscar y apoyarse en bases científicas todo lo relacionado a la herbolaria con fines positivos de mantener la salud tanto del individuo-familia como familia-sociedad.

MATERIAL

Dentro del material contamos con los Recursos Físicos que tenemos en el H.G.Z.A. No. 29, y su población derechohabiente, a quienes por medio de cuestionarios obtenidos de las causas principales de consultas se les impartirán.

Así también contamos con los Recursos Humanos los cuales se obtendrán de un 15% de la población derechohabiente del hospital concentrada en un consultorio de Medicina Familiar.

METODO

El estudio se efectuará en 100 familias derechohabientes de un consultorio de Medicina Familiar que corresponde al 15% de la población total, para realizarles diferentes entrevistas, y cuestionarios, claro está, con la previa autorización de éstas, para obtener nuestros objetivos

También contaremos con un grupo control, el cual estará formado principalmente por 50 médicos familiares y no familiares del hospital, para poder realizar comparaciones entre ambos grupos.

Para los dos grupos se aplicarán los mismos cuestionarios sobre los padecimientos o enfermedades más frecuentes que causan motivo de consulta, así tenemos:

- 1.- Infección de Vías Respiratorias Agudas.
- 2.- Amigdalitis Aguda.
- 3.- Enteritis o Enfermedades Diarreicas.
- 4.- Colitis Parasitaria.
- 5.- Parasitosis Intestinal.

- 6.- Amibiasis.
- 7.- Intoxicaciones Alimentarias.
- 8.- Catarro Agudo.
- 9.- Infección de Vías Urinarias.
- 10.- Diabetes Mellitus.
- 11.- Conjuntivitis.
- 12.- Transtornos del Dorso: Lumbalgias y Dorsalgias.
- 13.- Hipertensión Arterial.
- 14.- Iraumatismo de Cara y Cuello.
- 15.- Embarazo Normal.
- 16.- Rubeola.
- 17.- Varicela.
- 18.- Escarlatina.
- 19.- Escabiiasis.
- 20.- Iñas.
- 21.- Verrugas Vulgares.

Obteniendo los resultados de dichos cuestionarios de las enfermedades arriba mencionadas, esperando sean lo más fidedignas, se procede al análisis y tabulación de dichos resultados.

CUESTIONARIO DE INVESTIGACION
MEDICINA FAMILIAR.

Nombre: _____ Edad: _____
 Ocupación: _____ Sexo: _____
 Escolaridad: _____ Ingresos: _____
 Religión: _____

Conteste adecuadamente cada pregunta, de manera más -
sincera.

- 1.- ¿Qué es para usted la salud? _____

- 2.- ¿Qué significa estar sano? _____

- 3.- ¿Qué hace cuando alguien se resfría? _____

- 4.- ¿Qué hace cuando alguien presenta tos? _____

- 5.- Diga que remedios caseros curan la gripa. _____

- 6.- Diga que remedios caseros curan las anginas. _____

- 7.- De qué manera truenan las anginas. _____

- 8.- ¿Qué hace cuando alguien presenta dolor de cabeza? _____

- 9.- Sabe qué es el empacho?, descríballo brevemente _____

- 10.- ¿Qué hace cuando alguien está empachado? _____

- 11.- Cómo se cura el empacho _____

- 12.- Qué hace cuando alguien presenta diarrea _____

- 13.- ¿Cuáles son los remedios caseros para curar la diarrea? _____

- 14.- ¿Cómo cura el dolor de estómago? _____
- 15.- ¿Qué hace cuando alguien presenta vómito? _____
- 16.- ¿Qué hace cuando sus niños no tienen ganas de comer? _____
- 17.- ¿Sabe qué es la caída de la mollera, descríballo brevemente. _____
- 18.- ¿Cómo curan la caída de la mollera? _____
- 19.- ¿Qué hace cuando alguien presenta pujo con sangre? _____
- 20.- ¿Qué hace si su hijo arroja lombrices? _____
- 21.- ¿Cómo curan las lombrices con remedios caseros? _____
- 22.- ¿Qué hace si su hijo arroja gusanitos blancos por el recto? _____
- 23.- ¿Qué hace cuando alguien presenta diarrea con sangre? _____
- 24.- ¿Qué hace cuando alguien se intoxica con alimentos? _____
- 25.- ¿Qué hace cuando alguien presenta dolor al estar reglando? _____
- 26.- ¿Qué hace cuando al estar reglando presenta mucho sangrado? _____
- 27.- ¿Sabe de algún remedio a base de hierbas que sirva para abortar y como se llama? _____
- 28.- ¿Qué hace cuando sabe que está embarazada? _____
- 29.- ¿Qué hace cuando presenta dolores de parto? _____
- 30.- Describa brevemente cómo le atendió su parto la comadrona _____

- 31.- ¿Con qué cortó el cordón umbilical y con qué lo amarró?

- 32.- ¿Qué hace si su niño antes de nacer viene atravezado?

- 33.- ¿Cuando nace el bebé que le ponen en los ojos como pro
tección?

- 34.- ¿Qué hace cuando tiene dolor al orinar?

- 35.- ¿Qué hace cuando tiene mal de orin?

- 36.- ¿Ha presentado dolor en los riñones por tener piedras,
desde cuando?

- 37.- ¿Qué remedios caseros toma para quitarse el dolor de -
riñones?

- 38.- ¿Qué toma cuando presenta flujo vaginal o qué hace?

- 39.- ¿Alguien en su familia padece Diabetes Mellitus (azú-
car en sangre), desde cuando?

- 40.- ¿Cómo se dió cuenta de que padecía azúcar en la san- -
gre?

- 41.- ¿Lleva alguna dieta especial para el control de azúcar
a base de qué?

- 42.- ¿Quién le dió la dieta que lleva?

- 43.- ¿Con qué medicamentos se controla su azúcar?

- 44.- ¿Qué remedios caseros conoce para curar la Diabetes -
(azúcar)

- 45.- ¿Con qué frecuencia consulta al médico para el control
de su azúcar?

- 46.- ¿Padece de la presión arterial, desde cuando?

- 47.- ¿Usa algún remedio casero para controlar su presión ar
terial?

48.- ¿Lleva alguna dieta especial para controlar su presión?

49.- ¿Con qué frecuencia consulta a su médico para su presión?

50.- ¿Ha padecido reumatismo, desde cuando?

51.- ¿Qué medicamentos o remedios toma para el reumatismo?

52.- ¿Qué hace cuando se golpea muy fuerte el cuerpo?

53.- ¿Qué remedios caseros conoce y usa para los golpes?

54.- ¿Qué hace cuando padece dolor de espalda?

55.- ¿Sabe qué son las ventosas, y cuando las aplican?

56.- ¿Qué hace cuando alguien se tuerce un pie?

57.- ¿Qué hace cuando alguien se corta muy profundo?

58.- ¿Qué hace cuando alguien se quiebra un hueso?

59.- ¿Qué hace cuando alguien tiene salpullido?

60.- ¿Qué hace cuando alguien tiene los ojos rojos y lagrimeas?

61.- ¿Conoce algún remedio natural para curar la irritación de los ojos?

62.- ¿Qué hace cuando se le tuerce el cuello y le duele?

63.- ¿Qué remedios caseros conoce para quitar el dolor de cuello?

64.- ¿Con qué remedios caseros curan las paperas?

65.- ¿Qué hace si algún niño presenta sarampión? _____

66.- ¿Conoce algún remedio para que se quiten los mezquinos? _____

67.- ¿Qué hace cuando alguien tiene sarna? _____

68.- ¿Sabe de algún remedio casero efectivo para curar la -
sarna? _____

69.- ¿Cómo curan los jotes? _____

70.- ¿Sabe cómo se cura la tiña de la cabeza, descríballo -
brevemente? _____

RESULTADO DE LAS ENCUESTAS HECHAS CON RESPECTO
AL IRRAIAMIENTO DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULIA.

Actualmente en nuestros días las población derechohabiente continúa teniendo preferencia por los remedios caseros y la medicina tradicional que practican con mucha frecuencia.

INFECCION DE VIAS RESPIRAIORIAS: (Cuadro 6-7)

El catarro común lo curan con tizanas hechas a base de té de canela, de limón y hasta tequila, teniendo también automedicación.

La tos la curan con similitud, hay personas que consultan al doctor si con los remedios caseros no se curan: o si existe complicación, así tenemos: Miel de abeja con limón - en cucharadas por las noches.

- Té de borraja con orégano-
- Té de hojas de mango con bugambillas-
- Té de gordolobo con cebolla-
- Aceite de cahuamo y té de manzanilla-
- Té de Eucalipto-con flor de pericón, té de boldo + resina de ocote-

Tenemos como automedicación a los siguientes fármacos que son adquiridos en farmacias sin recetas y además por -- previas recetas sin tener en cuenta que todos los componentes de las enfermedades son diferentes, sin embargo aquí -- los tenemos:

- Terrabrón, Ventolin, Neumonil, Toa, Benadril.

AMIGDAIIIS AGUDA (Cuadro 8)

- Toques de limón bicarbonato de sodio, cataplasma de sávila.
- Tomate verde su cáscara y miel de abeja.

- Té de tianguis y cataplasma con flor de mercadela remojada con bicarbonato de sodio.

Y si con lo anterior no ceden, se lleva con el curandero a que las truenen masajeando todas las articulaciones -- principalmente en los brazos a 2 cm. aproximadamente por -- arriba de articulación en la línea media, otros dan masaje desde los oídos hasta los dedos de la mano, y aducen que sólo cuando son crónicas y no han funcionado los remedios acuden al doctor con miras a que las extirpen.

ENFERMEDADES DIARREICAS: (Cuadro 9)

De todas nuestras encuestas se tomó una definición en común de cómo ellas conciben a las gastroenteritis y se obtuvo. "La denominan Empacho y se produce por sustancias alimentarias que se pegan en el estómago de los niños, distendiéndoles el abdomen, también se acompaña de evacuaciones verdes y con mucho moco, espumosas muy fétidas, así como vómito y las curan con:

- Té de flor de Zempasuchil con tequesquite más una cucharada de aceite de comer como purga masajeando el abdomen con pomada de pan puerco, también se masajea toda la columna jalando la piel hasta que truene.

- Se dá aceite de comer con mucho té de hojas sen y agua de castilla.

- Manteca quemada, tortilla quemada, pedazo de chocolate, un pedacito de cola de tlacohache quemada, todo lo anterior se muele muy fino y se da de comer al paciente, después se dá azogue tomado con manzanilla epazote, orégano y aceite.

También utilizan lavativas con agua hervida, tibia y jabón de castilla y con una cucharada de aceite de olivo, además dan magnesia calcinada o anisada y té de corteza de cuahulote.

- Té de hojas de guayabo con hojas de té de tapacola.
- Té de cáscaras de granada más agua de arroz cocido o atole de arroz con canela.
- Té de hinojo con té de ajeno en ayunas.
- Té de guayabo con hojas de guamuchil y hojas de marañón en ayunas. Además con la consabida automedicación a base de Kaopectate, Estomaquil, Caolin y pectina, Furazolidona con caolín y pectina.

Para el dolor abdominal utilizan:

- Té de Yerbabuena y té de menta cuando se presente el dolor.
- Té de manzanilla, yerbabuena, canela y limón.
- Té de albahacar con té de ruda.
- Té de muicle con butilioscina.
- Té de perejil con bicarbonato de sodio con butilioscina.

Para el Vómito:

- Bicarbonato de sodio con limón.
- Té de hojas de higo hervidas en dos tomas.
- Té de perejil con hojas de tomate y cabellos de cebolla.
- Té de cáscara de limón y naranjas sin azúcar.
- Bicarbonato de sodio con agua y limón dar dos cucharadas.
- Té negro, con manzanilla, ruda, estufiate y albahacar.

Acompañados de Espasmocibalgina, alka-seltzer, butilioscina, Enterovioformo, gotas de homatropil u homatropina, buscapina y terramicina, Torecan, Bonadoxina, gotas e inyecciones recetados por farmacéuticos, sin embargo existen también quienes dicen que suspenden alimentos, y otros dan abundantes líquidos. existen quien dejan vomitar al enfermo con la idea de que tiene que salir el mal que lo pro-

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

voca.

La Deshidratación: consideran que la "Mollera está --- caída", ocasionada por movimientos bruscos realizados en niños lactantes quienes no pueden mamar y sólo producen mucha baba, así como evacuaciones verdosas.

A estos niños de primera intención acuden con el curandero para que encarguen de subirlés la mollera, de diferentes maneras, y refieren que no acuden con el doctor porque los médicos no entienden ni saben curar dicho mal ya que sólo lo recetan antibióticos y estos medicamentos no solucionan el problema.

Las personas dedicadas a curar la "caída de la mollera" en dos o tres secciones como ejemplo tenemos: - Toman un -- sorbo de agua el cual mantienen en la boca y en un momento dado succionan la fontanela tres veces y después se les coloca azúcar en la fontanela, después se colocan de cabeza - y se golpean los pies.

Otros la curan con tomate verde puesto en el paladar - blando haciendo presión hacia arriba en tres veces, seguida de un masaje desde el cuello hasta las manos, posteriormente aprietan la cabeza seguida de té de castilla.

COLIIS PARASITARIA Y PARASITOSIS INESITINA: (Cuadro 10-11)
La mayoría de nuestros derechohabientes combinan los remedios caseros con los medicamentos recetados por el doctor, y utilizan:

- Té de epazote, con té de menta, té de yerbabuena en ayunas sin olerlo.

- Agua de semillas de calabaza molida y tomadas en ayunas por 7 días.

- Se mata una tortuga y la sangre se les unta en el -

recto, además se les dá a comer la carne por tres días.

- Se dan 20 gotas de criolina diluida en un litro de agua y se la toman en tres ocasiones.

- Té de ajeno endulzado con miel en ayunas.

- Se les dá una purga con medio bote de aceite resi no en ayunas y té de yerbabuena abundante y jarabe de piperacina.

- Leche caliente con 15 ajos molidos en ayunas.

- Té de ruda con semillas de calabaza molidas y en ayunas.

Además todas acuden al doctor, pero no dejan de combinar los remedios caseros.

AMIBIASIS: (Cuadro 12)

Refieren que se presenta cuando tienen evacuaciones --diarreicas acompañadas de sangre.

- Se les da vino tinto con nieve de limón.

- Jugo de limón con sidral y almidón.

- Semillas de calabaza molidas en ayunas.

- Té de tianguis y zapote negro con limón.

- Linaza hervida con clara de huevo y medio limón en ayunas.

- Agua de ciruelo con cáscara de café maduro en té.

- Emetinicos, sulfadiacina, enterovioformo, este último es el que con más frecuencia lo utilizan y si a pesar de los medicamentos no mejoran acuden al doctor haber que le pueden hacer, esto se lleva a cabo 4-7 días posterior de haber iniciado el padecimiento.

INTOXICACIONES ALIMENTARIAS. (Cuadro 13)

Quando esto ocurre se les dan remedios caseros y posteriormente acuden con el doctor y se les dan:

- Abundante leche

- Agua con mucha sal o café con sal para inducir el vómito y después se les dá leche en abundancia.
- Leche abundante con un huevo crudo.
- Limón con bicarbonato de sodio y leche.
- Limón y alcohol revueltos y untados en la piel.
- Almidón con agua untado en la piel, así como avapena, Benadryl y pomadas con óxido de zinc.

INFECCION DE VIAS URINARIAS: (Cuadro 14)

Para el mal de orín utilizan:

- Te de cabellos de elote tomados como agua de tiempo
- Te de Chaya con hojas de capitaneja, estas últimas se colocan en el bajo vientre para sacar el mal y refrescar la vejiga.
- Té de cabellos de elote con pinguica, más jugo de jitomate con zanahoria y apio todo tomado en ayunas.
- Café cargado en ayunas, acompañados de baños de --- asiento.

En los casos de litiasis.

- Té de gobernadora con hierba de hormiga estos des---pués de hervido se guarda en una olla de barro y se va to--mando como agua de tiempo y se acompañan de pastillas azu--les para los riñones.
- Betrona hervida se toma como agua de tiempo.
- Cáscara de cuachalate con palo de tres costillas y - un pedazo de bola de granjil tomado como agua de tiempo.
- Té de la prodigiosa con limón en ayunas.
- Cerveza hervida caliente el líquido se toma y el en--vase se fricciona en el bajo vientre, además de colocar ca--tapsmas de sávila y vinagre con nopal en el vientre.
- Licuado de papaya y jitomate asado en ayunas, así como colocar cataplasma de jitomates asados y calientes en -- las fosas renales.

- Limpia plata con hierba de la golondrina y cebolla picada en té.
- Pencas de Xicuchi simarrón hervido en té se toma caliente.

DIABETES MELLITUS: (Cuadro 15)

Entre los remedios caseros que utilizan tenemos:

- Té de la prodigiosa con hojas de capitaneja tomada como agua de tiempo.
- Hierbas de carrizo con hierbas curalotodo en té después de cada comida con agua de guarumbo.
- Agua de nopal remojado y licuado de nopales en ayunas.
- Raíz de tamarindo hervido y tomado como agua de tiempo con un pedacito de piloncillo.
- Víbora de cascabel con agua de sávila y nopales.
- Jamizado de cáscara de tomate hervido y nopales asados.
- Xoconostle en ensalada, puede ser cocidos o hervidos en té.

En este padecimiento todas las personas entrevistadas combinan remedios caseros con los medicamentos hipoglucemiantes recetados por el doctor en cada consulta, sin embargo es importante conocer esta combinación para en un momento determinado prevenir hipoglicemias por reforzamiento con hierbas hipoglucemiantes.

CONJUNTIVITIS (Cuadro 16)

En este padecimiento tenemos:

- Gotas de siempre viva hervida poniéndola a serenar se le agrega azúcar cande y posteriormente se colocan en cada ojo

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Gotas de leche materna tres veces al día.
- Lavado de ojos con agua de manzanilla, con gotas de limón en cada ojo con azúcar cande, o en su defecto colirio.
- Lavado de ojos con agua de rosas y gotas de manzanilla.
- Té de ruda y hierbas de santa maría se lavan los ojos.
- Rebanadas de papas puestas sobre los ojos.

TRANSIORNOS DEL DORSO (Cuadro 17)

Nuestras derechohabientes entrevistadas consideran que las lumbalgias o dorsalgias son enfermedades provocadas por aires recibidos al salir bruscamente de un lugar caliente y sin abrigarse.

- Aceite de marihuana en infusiones para dolores reumáticos.

- 15 ajos molidos o licuados en ayunas y calentar las articulaciones o los músculos adoloridos con cebo de vaca caliente, con petróleo o alcohol.

- Marihuana fermentada en alcohol de caña.

- Masajes con vic vaporrub, haciendo movimientos bruscos hasta que truene la articulación afectada.

- Compresas calientes con malvas y frotarse frescapie donde esté el dolor.

- Fomento de agua caliente, utilizando el trapo de cocina o en su defecto los calzones del esposo usados pasarlo por medio de masaje en la parte afectada.

- Algunas otras utilizan las "ventosas" que se ponen con un vaso de vidrio untado con alcohol y ajo, al momento de colocarles un cerillo se realiza la succión y de esta manera se considera que sacan el mal o el aire que lo ocasiona.

Sin olvidarse de la automedicación a base de analgésicos.

HIPERIENSIÓN ARTERIAL: (Cuadro 18)

En nuestras encuestas las personas que padecían hipertensión fueron diagnosticadas por el doctor en el IMSS, sin embargo existen algunas personas que consultan a hierberos con la esperanza de encontrar curación, todas las personas que padecen hipertensión se controlan con medicamentos recetados por el médico familiar, sin embargo también combinan con remedios a base de hierbas, o con dieta hiposódica, dentro de esta modalidad contamos con personas que abandonaron la dieta hiposódica, y se controlan con:

- Té de hojas de manita tomada como agua de tiempo.
- Té de flor de azahar cuando se sientan mal.
- Té de alpiste cuando aumente la presión.
- Té de canela, té negro, té de limón con azúcar.
- Cognac para bajar la presión cuando se sientan mal.
- Té de hojas de zapote blanco tomadas como agua de tiempo.

TRAUMA DE CARA Y CUELLO: (Cuadro 19)

Se aplica árnica en fomentos.

- Tabaco con alcohol untado en el golpe.
- Fomentos de agua con sal.
- Arnica en unguento en el golpe más hielo.
- Vinagre caliente en compresas.
- Alcohol preparado con hierbas especial para golpes.
- Chochos de árnica con té de cuachalalate como primera intención. Cuando existen heridas pequeñas las limpian con agua y jabón o alcohol para desinfectar, si son profundas acuden con el doctor familiar, sin embargo tratan de curarlas con torniquetes, y con hierba de siempreviva. Otros colocan tela de cebolla en la herida, trapos quemados para disminuir el sangrado, en las heridas simples aplican telarañas, lavado con té de cuachalalate, colocar papel de es-

trasa en los bordes de las heridas para unir los bordes.

Cuando existen fracturas de todas acuden con el doctor, sin antes intentar una reducción o entablillar.

EMBARAZO: (Cuadro 20)

Cuando nuestras entrevistadas se encuentran embarazadas acuden a atención prenatal después del quinto mes de embarazo, el 5% de las pacientes mayores de edad fueron atendidas por partera empíricas; y nos relatan la manera en cómo les fué atendido el parto:

- Paciente femenina de 30 años de edad nos relata la calidad de atención del parto: De primera intención se tienen sesiones de masaje abdominales para acomodar el producto por si viniera en posición transversa, después se espera el trabajo de parto efectivo y al nacer el producto cortan el cordón umbilical con tijeras comunes y corrientes disasepsia, utilizando hilaza para amarrar el cordón, posteriormente lavan los ojos con té de manzanilla y colocan gotas de limón en cada ojo.

- Paciente femenina de 33 años de edad, refiere que la partera empírica acude a atender el parto cuando éste es efectivo y se presentó cuando el producto se encuentra en 2º, 3º plano, desinfecta las tijeras que va a necesitar en alcohol y con algodón empapado en agua tibia y hervida limpia al bebé. Con esta paciente se realizaron secciones previas de masajes abdominales, ya que el bebé venía en posición transversa y refiere la paciente que se logró la posición cefálica al término del embarazo.

Ambas pacientes antes mencionadas no contaban con afiliación al IMSS por lo que se les atendió de esta manera:

- Paciente femenina de 40 años de edad, quien fué atendida por partera empírica quien desde el séptimo mes acudió

con ella a que la masajearan y la "mantearan" con un rebozo entre dos personas acomodan a la paciente y entre ambas personas la hacen rodar sobre sí para que el producto se acomode, una vez terminada la sección se le golpeaba en la cadera para separar al producto y evitar encajamientos que pudieran dar un parto difícil, una vez empezado el trabajo de parto continuaba masajeando el abdomen, le preparaba mucho té de manzanilla y le suspendía el alimento, hasta que se presentaba el parto y nacimiento espontáneo cortando el cordón umbilical con tijeras sin asepsia, y enrollando el cordón entre sí para anudarlo, bañan al niño con agua de tequesquite y lavan los ojos con agua de manzanilla, una vez limpio el bebé friccionan el cuerpecito con alcohol.

- Paciente de 49 años de edad nos relata que cuando se presentaban las contracciones mayores le apretaban el estómago y se lo amarraban con una venda grande, así como se la hacían pujar en posición sentada, y en un petate común nacía el niño, cortando el cordón con un cuchillo y le ponían gotas de limón y girol en los ojos.

- Paciente de 50 años de edad fue atendida por partera empírica, teniendo sesiones de manteadas previas al trabajo de parto, una vez que se iniciaba éste se le fajaba a nivel de epigastrio y se esperaba el nacimiento espontáneo, una vez nacido el bebé se le cortaba el cordón con algo filoso, llámese cuchillo, tijeras, lo que tuviera a la mano, posteriormente cauterizaba el cordón con una vela de cebo encendida y puesto el cordón para evitar sangrado posterior, y colocarle gotas de limón en cada ojo para prevenir infecciones.

Estas pacientes aceptaron estos procedimientos por que en su época era lo que estaba más en boga, y además que sus esposos no aceptaban la idea de ser atendidas en un centro

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

hospitalario, además de que antes y después del parto se les hacía sudar y las ungían con hierbas, después del parto las bañan con hierbas preparadas para tal motivo.

ENFERMEDADES EXANIEMATICAS: (Cuadro No. 21)

- En este tipo de enfermedades contagiosas, refieren que no llevan ningún control cuando alguien de su familia se encuentra afectado y por el contrario en vez de aislarlos promueven el contagio de otros individuos que no han padecido la enfermedad.

En la rubeola se toman medidas contra la fiebre y se les coloca caladryl para evitar el prurito, así como polvo de haba alcanforada frotada en el cuerpo, té de muicle, maizena o almidón.

- Ié de santo domingo con té de rosa de castilla
- Ié de manzanilla con limón y sal para la comezón.

Para el sarampión al igual que la otra no evitar el contagio para adquirir inmunidad y lo tratan de curar de la siguiente manera.

- Rebanadas de papas con aceite caliente en pliegues de brazos y piernas, así como en las plantas de los pies.

- Ié de manzanilla en los ojos, té de borraja para que brote el sarampión que se encuentra por dentro.

- Para la comezón se ponen mezcal con sal rociado en la piel, lavados con cáscara de jitomate en la boca para evitar infecciones.

- Agua de limón hervida y calientita dársela al paciente para que le brote el sarampión que está por dentro de la piel y alcohol alcanforado.

Para la parotiditis se colocan tierra de gusanos o telarañas de las casas esto se revuelve con mantequilla y en forma de emplasto se colocan en cada parótida detenidas con un lienzo

- Sávila asada y calientita se coloca en cada lado.
- Jitomate con limón untado y leche con 3 gotas de yodo caliente tres veces al día.
- Jitomate untado en cada parótida y además madre de vinagre como plantillas para bajar la fiebre.

VERRUGAS VULGARES. (Cuadro 24)

Para la verrugas vulgares llamadas "mezquinos" se les aplican remedios tópicamente, y tenemos:

- Ramas de perejil con limón friccionarlo en el mezquino.
- Fedor de tierra (lodo podrido) y yodo restregado en la lesión.
- La leche de higo friccionado en la lesión.
- Tallarlo con piedra pómez.
- Leche de pirul, leche de nacta y leche de higuera, para fricción.
- Zapote negro verde untado en lesión con polvo de cal de piedra.
- Otros como yodo, nitrato de plata, ácido y sulfato ferroso.

ESCABIASIS (Cuadro No. 22)

Para la escabiasis utilizan:

- Baños con jabón del perro agradecido más pomada de Scabian.
- Baños con jabón corriente y criolina rebajada en un litro de agua.
- Té de hierbas de jarilla para lavar las lesiones.
- Emplastos de azufre y baños con jabón de azufre en las lesiones.
- Agua de malvas preparadas para baño.
- Baños con té de tomillo.

- Baños con petróleo y azufre rebajados con agua.
- Baños con lodo de chiqueros, en las noches de luna llena por una hora.

Además las pomadas que anuncian y venden en farmacias especiales para la sarna.

TINAS: (Cuadro No. 23)

En este padecimiento se encontró algo curioso de que no utilizan remedios caseros ya que algunas personas dicen que no tiene curación a menos con los medicamentos preparados por el doctor, así tenemos que el 84% acude a consultas por este mal, el resto busca remedios caseros ya que los hierberos aseguran que sí los hay, sin embargo terminan en la consulta externa.

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

CUADRO No. 1
 EDAD

EDAD	Grupo Estudio		Grupo Control	
	Años	No. - %	No. - %	
25-30	20 pac.	20%	30 Doc.	60%
31-40	70 pac.	70%	10 Doc.	20%
41-50	10 pac.	10%	10 Doc.	20%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

CUADRO No. 2
 RELIGION

	Grupo Estudio		Grupo Control	
	No. - %		No. - %	
Católica	80 pac.	80%	30 doc.	60%
Protes- tante	15 pac.	15%	10 doc.	20%
Ninguna	5 pac.	5%	10 doc.	20%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

Fuente: Para ambos cuadros las entrevistas y encuestas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. - No. 29.

CUADRO No. 3
OCUPACION

	Grupo estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
Amas de casa	60 pac.	60%		
Enfermeras	15 pac.	15%		
Empleadas	25 pac.	25%		
Médicos Familiares			40 doc.	80%
Médicos no Familiares			10 doc.	20%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

CUADRO No. 4
INGRESOS

\$	Grupo Estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
No perciben	60 pac.	60%		
15-20 mil	15 pac.	15%		
21-25 mil	15 pac.	15%		
26-35 mil	10 pac.	10%	20 Doc.	40%
40-50 mil			20 Doc.	40%
Más de 50 mil			10 Doc.	20%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

Fuente: Entrevistas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. 29.

CUADRO No. 5
CONCEPTO DE SALUD-ENFERMEDAD.

Concepto	Grupo Estudio No.	%	Grupo Control No.	%
Biológico	70 pac.	70%	-	-
Biopsico- social.	6 pac.	6%	50 Doc.	100%
Mágico	24 pac.	24%	-	-
Ausencia de enfer- medad.	70 pac.	70%	50 Doc.	100%
Total	100 pacientes		50 doctores	

CUADRO No. 6
INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS AGUDAS

Tratamiento	Grupo Estudio No.	%	Grupo Control No.	%
Hierbas me- dicinales	50 pac.	50%	20 Doc.	40%
Automedica- ción.	40 pac.	40%	-	-
Acuden al - doctor.	10 pac.	10%	30 Doc.	60%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

Fuente: Entrevistas y encuestas realizadas a derechohabien-
tes y médicos del H.G.Z.A. No. 29.

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

CUADRO No. 7
 CATARRO COMUN AGUDO

Tratamiento	- Grupo estudio	-	Grupo control
	No. %		No. %
Hierbas medicinales	56 pac. 56%	-	-
Nada	36 pac. 36%	-	-
Acuden Dr.	10 pac. 10%	-	-
Ix. Sintomático + Líquidos abundantes	-	-	50 Doc. 100%
Total	100 pacientes	-	50 Doctores

CUADRO No. 8
 AMIGDALITIS AGUDA

Tratamiento	- Grupo estudio	-	Grupo control
	No. %		No. %
Hierb. Medic.	60 pac. 60%	-	-
Acuden Dr.	32 pac. 32%	-	-
Intervención Quirúrgica	8 pac. 8%	-	-
Ix. Específico	-	-	50 Doc. 100%
Total	100 pacientes	-	50 Doctores

Fuente: Para ambos cuadros entrevistas y encuestas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. - 29.

CUADRO No. 9
ENFERMEDADES DIARREICAS
"EMPACHO"

Tratamiento	Grupo estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
Hierb. Medic.	70 pac.	70%		
Acuden Dr. más automed.	22 pac.	22%		
Nada	8 pac.	8%		
Gastroent. Tx. Específico			30 doc.	60%
Ignoran padecimiento.			20 doc.	40%
Total	100 pacientes		50 doctores	

CUADRO No. 10
COLIIBIS PARASITARIA

Tratamiento	Grupo estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
Hierb. Medic. más Automedic.	80 pac.	80%		
Acuden al Dr.	20 pac.	20%		
Ix. Específico. Antiespasm-Lab.			50 doc.	100%
Total	100 pacientes		50 doctores	

Fuente: Para ambos cuadros las entrevistas y encuestas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. - No. 29.

CUADRO No. 11
PARASITOSIS INTESINAL.

Tratamiento	Grupo estudio No.	%	Grupo control No.	%
Hierb. Medic.	50 pac.	50%		
Acuden Doctor	50 pac.	50%		
Tx. Especifico y Lab.			50 Doc.	100%
Total	100 pacientes		50 Doctores	

CUADRO No. 12
AMIBIASIS

Tratamiento	Grupo estudio No.	%	Grupo control No.	%
Hierb. Medic.	40 pac.	40%		
Acuden al Dr.	20 pac.	20%		
Tx. Especifico y Laboratorio.			50 Doc.	100%
Total	100 pacientes.		50 doctores	

Fuente: Para ambos cuadros de entrevistas y encuestas realizadas a derechohabientes del H.G.Z.A. No. 29.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO No. 13
INIOXICACIONES ALIMENTARIAS

Tratamiento	Grupo estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
Hierb. Medic.	60 pac.	60%		
Acuden Dr.	40 pac.	40%		
Antihistamínicos.			30 doc.	60%
Hospitalización a Observación.			20 doc.	40%
Total	100 pacientes		50 doctores	

CUADRO No. 14
INFECCION DE VIAS URINARIAS

Tratamiento	Grupo estudio		Grupo control	
	No.	%	No.	%
Hierbas Med. + Acudir Dr.	80 pac.	80%		
Sólo al Dr.	20 pac.	20%		
Ix. Específico más Laboratorio.			50 Doc.	100%
Total	100 pacientes		50 doctores	

Fuente: Para ambos cuadros de la entrevista y encuestas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. - No. 29.

CUADRO No. 15
DIABETES MELLITUS

Tratamiento	Grupo Estudio No.	%	Grupo Control No.	%
Hierb. Medic.	50 pac.	50%	20 fam.	40%
Acuden al Dr.	50 pac.	50%	30 fam.	60%
Total	100 pacientes		50 doctores	

Fuente: Encuestas aplicadas a Derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. 29.
En el cuadro del grupo estudio se encontró que un 90% de los entrevistados se encuentran sanos, sin embargo existe positividad para con sus familiares, el 10% son diabéticos. Con el grupo control todos los entrevistados son sanos, el 100%, pero también se encontraron familiares enfermos.

CUADRO No. 16
CONJUNTIVITIS

Tratamiento	Grupo Estudio No.	%	Grupo Control No.	%
Hierb. Medic.	70 pac.	70%		
Acuden al Dr.	20 pac.	20%		
Nada	10 pac.	10%		
Ix. Antimicrobiano y lavado con Thé manzanilla.			40 Doc.	80%
Envío Especialista.			10 Doc.	20%
Total	100 pacientes		50 doctores	

Fuente: De entrevistas y encuestas aplicadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. 29.

CUADRO No. 17
LUMBALGIAS Y DORSALGIAS

Tratamiento	Grupo Estudio No. %	Grupo Control No. %
Hierb. Medic.	80 pac. 80%	
Acuden Dr. sólo cuando es crónico	20 pac. 20%	
Analgésicos masaje y re- poso		50 doc. 100%
Total	100 pacientes	50 doctores

CUADRO No. 18
HIPERIENSIÓN ARTERIAL

Tratamiento	Grupo Estudio No. %	Grupo Control No. %
Sanos	80 pac. 80%	50 Doc. 100%
Hierb. Medic. Medicamentos y Dr.	20 pac. 20%	
Total	100 pacientes	50 Doctores

Fuente: Para ambos cuadros, encuestas y entrevistas realiza-
das a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. -
29.

TESIS CON-
 FALLA DE ORIGEN

CUADRO No. 19
 TRAUMATISMO DE CARA Y CUELLO.

Tratamiento	Grupo Estudio No.	Estudio %	-	Grupo Control No.	Control %
Hierb. Medic. Más acudir al Dr.	100 pac.	100%		10 doc.	20%
Analgésicos y Rx.				40 doc.	80%
Total	100 pacientes			50 doctores	

CUADRO No. 20
 EMBARAZO NORMAL

Control prenatal	Grupo Estudio No.	Estudio %	-	Grupo Control No.	Control %
Primer mes	60 pac.	60%		50 fam.	100%
Quinto mes	10 pac.	10%			
Por Incapac.	30 pac.	30%			
Atención parto en IMSS.	95 pac.	95%		50 fam.	100%
Por Partera em pírica	5 pac.	5%			
Total	100 pacientes			50 doctores	

Fuente: Para ambos cuadros encuestas y entrevistas realizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A. No. 29.

CUADRO No. 21
ENFERMEDADES EXANIEMATICAS

Tratamiento	Grupo Estudio No. %	Grupo Control No. %
Hierb. Medic.	40 pac. 40%	
Acuden al Dr más Automedic.	60 pac. 60%	
Ix. Sintomáti co.		20 doc. 40%
Analgésicos		30 doc. 60%
Total	100 pacientes	50 doctores

CUADRO No. 22
ESCABIASIS

Tratamiento	Grupo Estudio No. %	Grupo Control No. %
Hierb. Medic. Más Automedica ción.	20 pac. 20%	
Acuden al Dr.	30 pac. 80%	
Ix. Expecifi co.		50 doc. 100%
Total	100 pacientes	50 doctores

Fuente: Para ambos cuadros las encuestas y entrevistas rea
lizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A.,
No. 29.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUADRO No. 23
IIINAS

Tratamiento	Grupo Estudio		Grupo Control	
	No.	%	No.	%
Hierb. Medic.	16 pac.	16%		
Acuden al Dr.	84 pac.	84%		
Ix. Específico			50 doc.	100%
Total	100 pacientes		50 doctores	

CUADRO No. 24
VERRUGAS VUIGARES

Tratamiento	Grupo Estudio		Grupo Control	
	No.	%	No.	%
Hierb. Medic.	40 pac.	40%		
Acuden al Dr.	50 pac.	50%		
Automedicac.	10 pac.	10%		
Acido y Podo- filina.			20 doc.	40%
Electrofulgu- ración.			10 doc.	20%
Placebos			20 doc.	40%
Total	100 pacientes		50 doctores	

Fuente: Para ambos cuadros las encuestas y entrevistas rea-
lizadas a derechohabientes y médicos del H.G.Z.A.,
No. 29.

CONCLUSIONES

Como observamos en nuestras entrevistas y encuestas realizadas con la población derechohabiente, que nuestra hipótesis ha sido confirmada y que efectivamente ante cualquier entidad nosológica acude a una atención basada en la medicina tradicional, con remedios caseros y en algunas otras hace la combinación de la medicina científica con la medicina tradicional y también se confirmó que después de cierto período de tiempo que va desde una semana hasta uno o dos meses, y cuando acuden a la consulta es porque ya es un padecimiento crónico, y sólo en un medio hospitalario se puede resolver, siendo que si acudieran desde la primera vez en que se presenta sería un criterio diferente.

Esto nos habla de las costumbres ancestrales tan arraigadas de nuestra medicina azteca a base de su herbolaria, y está dada con mucho auge que corresponde a los médicos familiares iniciar una nueva era en donde quizá podamos por medio de investigaciones complementar y coadyuvar a la medicina científica o moderna con la herbolaria existente para unificar criterios y se pueda laborar adecuadamente con los objetivos de salud, para con el individuo y a su vez para con su núcleo familiar y a su comunidad donde se desarrollan.

Tal ha sido la importancia que ha tenido en nuestro medio el uso de hierbas con fines curativos que hasta el IMSS ha promovido la investigación, con el propósito de sentar bases científicas que permitan apoyar y respaldar el uso de los recursos vegetales con miras a integrar una medicina mexicana más acorde a la realidad cultural, social y económica de nuestro país, y tal vez con el tiempo se puedan emplear y con éxito nuestra basta colección de hierbas al servicio de todos en general y quizá con un costo menos eleva-

do que el actual tienen los medicamentos; sin embargo por el momento queda la pregunta hecha y al aire, de lo que en realidad se pueda llegar a concluir con estas investigaciones. (23)

Así pues, se necesita una comprensión para esta situación que estamos viviendo, con respecto a las decisiones que toma nuestra población derechohabiente en su afán de atenderse los diferentes padecimientos que les aquejan con la esperanza de que la herbolaria es menos dañina que los medicamentos fabricados con sustancias químicas, esto implica que los médicos deben ahondar en sus conocimientos en torno a los remedios caseros más utilizados y su aplicación en las distintas enfermedades, de tal manera que en el momento en que le soliciten o tenga pláticas constructivas con sus pacientes puedan abordar estos temas con conocimiento de causa y no dar una mala impresión a su población a su cargo y se borre la imagen mal concebida de que los médicos no entienden todo lo relacionado con la herbolaria, de esta manera se contribuye a una educación mejor para todos, así pues debemos hacer énfasis en la importancia que tiene el contacto primario y referir a los pacientes que aunque inicien su atención con remedios a base de hierbas acudan también oportunamente a su consulta, ya que se pueden evitar complicaciones a posteriori, ya que la expectativa del paciente es diferente a lo que el médico familiar entiende, por lo tanto se requiere la comunicación Médico paciente para haber retroalimentación de ambas partes.

Así como todo individuo está obligado a conservar su propia salud y la de su grupo al cual pertenece, es también importante la trascendencia de la educación para las actividades de atención a la salud, ya que la miseria y la ignorancia impiden a los hombres a participar en la transformación social de su habitat. Por tal razón los programas edu-

cativos tienen que estar implícitos en las acciones de todos los programas de salud, además siendo menester impulsar y motivar a individuos, familias y comunidades a lograr la plena identificación con sus problemas, necesidades y aspiraciones en materia de salud, para tomar decisiones otorgando atención primaria y continua a familias. (20)

El papel principal es del médico familiar, quien otorga atención primaria adecuada a todos los miembros de una comunidad, siendo el único especialista capacitado para otorgar confianza y bienestar al individuo y a su núcleo familiar, con las características económicas inherentes a cada grupo, obteniendo el juicio indispensable de los numerosos problemas que afectan la salud y en un momento dado decide la calidad y el nivel de atención, resolviendo la mayor parte de los padecimientos que afectan a la población otorgando confianza al enfermo a su grupo familiar con un trato humanista derecho universal de todo individuo. De lo anterior es menester hacer entender a los derechohabientes que el médico familiar tanto como el especialista trabajan al unísono para solucionar sus problemas de enfermedades y evitar la automedicación y la desconfianza a los médicos en general. (19-20)

Uno de los métodos que estimula al médico familiar es su actividad cotidiana en relación intradisciplinaria que permite evaluar sus propias opiniones y compartir logros con los especialistas, y evitar lo que a menudo acontece, de que los pacientes observan la discrepancia existente y la rivalidad entre especialistas y médicos familiares, de tal manera es importante que los médicos familiares ocupen un lugar primordial y lo defiendan a todo costo, teniendo conciencia de su papel que juega a diario y así colocarse en primer sitio con su población que maneja.

ESTA TESIS NO SALE DE LA BIBLIOTECA

59

De ahí que "la especialización paraliza y la superespecialización mata", el punto de superespecialización en medicina está a punto de alcanzarse y no se podrá evitar, sólo la medicina familiar debe ofrecer junto con todos los avances médicos y técnicos servicios tanto en áreas urbanas como en las suburbanas, pero sin descuidar las necesidades primarias de todo ser humano. (19)

El avance espectacular de las ciencias biomédicas, contribuye a proyectar una imagen de la medicina puramente biológica, sin embargo en épocas recientes se ha tenido y manifestado el interés de ayudar al hombre no sólo como entidad social inseparable del núcleo familiar y de la comunidad donde vive, uno de los resultados de este nuevo enfoque es reconocer la estrecha interacción entre los individuos, la familia y la sociedad cuyas repercusiones pueden ser de suma importancia en el área de salud. (14)

Así concebida la medicina familiar se convierte en una de las principales instituciones de la sociedad, ya que sus objetivos consisten en la atención del enfermo-individuo, ahora con los mejores elementos de funcionamiento, por medio de las influencias ambientales en el proceso morbo. (20)

Abarca además la prevención de enfermedades luchando contra los diferentes males sociales y en general dando promoción de la salud física y mental de la comunidad, en consecuencia la medicina familiar bien aplicada debe considerarse uno de los factores esenciales para mejorar las condiciones de vida de cualquier población.

Perspectivas y Anhelos:

La medicina cada día se hace más científica y más téc-

ESTA TESIS NO SALE DE LA BIBLIOTECA

59

De ahí que "la especialización paraliza y la superespecialización mata", el punto de superespecialización en medicina está a punto de alcanzarse y no se podrá evitar, sólo la medicina familiar debe ofrecer junto con todos los avances médicos y técnicos servicios tanto en áreas urbanas como en las suburbanas, pero sin descuidar las necesidades primarias de todo ser humano. (19)

El avance espectacular de las ciencias biomédicas, contribuye a proyectar una imagen de la medicina puramente biológica, sin embargo en épocas recientes se ha tenido y manifestado el interés de ayudar al hombre no sólo como entidad social inseparable del núcleo familiar y de la comunidad donde vive, uno de los resultados de este nuevo enfoque es reconocer la estrecha interacción entre los individuos, la familia y la sociedad cuyas repercusiones pueden ser de suma importancia en el área de salud. (14)

Así concebida la medicina familiar se convierte en una de las principales instituciones de la sociedad, ya que sus objetivos consisten en la atención del enfermo-individuo, ahora con los mejores elementos de funcionamiento, por medio de las influencias ambientales en el proceso morbooso. (20)

Abarca además la prevención de enfermedades luchando contra los diferentes males sociales y en general dando promoción de la salud física y mental de la comunidad, en consecuencia la medicina familiar bien aplicada debe considerarse uno de los factores esenciales para mejorar las condiciones de vida de cualquier población.

Perspectivas y Anhelos:

La medicina cada día se hace más científica y más téc-

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

60

nica, más complicada porque reclama ser integral, el médico familiar cimentará su prestigio al apoyarse en la ciencia - sin descuidar el sentimiento humano, al abandonar el fetichismo de los aparatos y practicar el culto a las ideas, al tratar de comprender y encontrar la unidad dentro de la diversidad de fenómenos de la vida.

Estos médicos familiares deben resultar y tienen la obligación de ser más evolucionados y cuando logren una individualidad, y a la vez alcancen un alto grado de integración conciente con los demás hombres para tener una evolución humana hacia una mayor percatación del propio ser y a su vez tener una mayor colaboración y participación entre sus congéneres (derechohabientes).

La cualidad mayor que debe exigirse de un médico familiar es el sano juicio crítico de manera ascendente, siendo más hábil, más académico, más exigente consigo mismo, paradójicamente tradicionalista e innovador, completo superior, capaz de asomarse a todos los campos conciente de sus limitaciones, ciudadanos que contribuyen al avance de la comunidad a su cargo y del mejoramiento de la salud pública por su grano de arena con el que colabora, haciendo conciencia de lo anterior consideramos que los médicos familiares en un momento dado puede desplazar al especialista, si en primer lugar está conciente del papel importante que desempeña en la comunidad y en la población a su cargo, haciendo un diagnóstico oportuno y tratamiento específico, y en un momento dado determinar con precisión cuando un paciente debido a lo avanzado de su enfermedad requiera de un segundo o tercer nivel, si esto se lleva a cabo la colaboración de los especialistas sería relegada a un segundo plano. (19)

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

B I B L I O G R A F I A

- 1.- Zolla C.
"Iraditional medicie in Latin America, with particular reference to Mexico".
J. Etnopharmacol, Mar. 1980, 2(1), p 37-51, Journal Code K8I.
- 2.- Chesney AP; Ihompson BL; Guevara A; Vela A. Schottstaedt MF.
Mexican-American folk medicine: implication for the family Physician".
Journal Code 14I; J. Fam. Pract, Oct 1980, 11(4), p 567-74.
- 3.- Keefe SE, Casas JM.
"Mexican-Americans and mental health: a selected review and recomendation for mental health service delivery".
Journal Code 3FV, Am- J- Community Psuchol, Jun, 1980, - 8(3) p- 303-26.
- 4.- "Coin rubbing and related folk medicine letter.
Alfred Ian MD, Richard Seigle MD.
JAMA, May 8 1981, 245(18) p 1819, Journal Code KFR.
- 5.- Torre JM.
"The infancy of Mexican cardiology".
Prensa Med. Mex. May-Jun 1979, 44(5-6), p105-11, Journal Code PKZ.
- 6.- Rodríguez Domínguez J; Vandale Toney S; López Acuna D; Lucia Yáñez B; Meljem Moctezuma J.
"Non Medical treatment of disease in Mexican rural environment".
"Study of the users of a health center Cin Morelos District". SPM Jan-Feb- 1979, 21(1), p 13-30, Journal Code Uyl.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- 7.- La Barre W.
"Peyotl and Mescaline"
J. Psychedelic Drugs, Jan-Jun 1979, 11(1-2), p-33-9.
- 8.- Díaz JL.
"Ethnopharmacology and toxonomy of Mexican psychodysleptic plants".
J. Psychedelic Drugs, Jan-Jun 1979, 11(1-2), p 71-101.
- 9.- Geffner ME; Dandler A.
"Oral metallic mercury. A folk medicine remedy for gastroenteritis".
Clin. Pediatr, Jun 1980, 19(6), P 435-7.
- 10.- Cramer M.
"Psychopathology and shamanism in rural Mexico: a case study of spirit possession".
Br J Med Psychol Mar-1980, 53(1), p 67-73.
- 11.- Irotter RI.
"Folk remedies as indicators of common illnesses: examples from the United States Mexico border".
J. Ethnopharmacol (Switzerland), sep-1981 4(2), P 205-21.
- 12.- Levine SD; Hahn DW; Cotter MI; Greenslade FC; Kanojzia RM; Pasquale SA; Wachter M; McGuire JL.
"The Mexican plant zoapatle (Montanoa tomentosa) in reproductive medicine". Past, present and future.
J. reprod Med (United States) oct 1981, 26(10) p524-8.
- 13.- Warner R.
"Deception and self deception in chamanism and psychiatra".
J. Soc psychiatry, 1980 26(1) p 41-52.
- 14.- Gonzalo Aguirre Beltrán, Ricardo Pozas Arciniega.
"La política Indigenista en México"-"Instituciones indi

genas en el México Actual".- Medicina y Salubridad. Iomo II p-151-86.

- 15.- Teodora Carrada Bravo.
"La Medicina Iradicional en México"
Revista Médica del IMSS, 1982, (20), P217-19.
- 16.- José M. Torre.
"La cardiología en el Manuscrito de Martín de la Cruz y Juan Badiano"
Rev. Arch. Inst. Cardiol. Mex. vol 49(1), Ene-Feb 1979.
P103-12.
- 17.- Juan Solominos Placencia.
"Del Herbolario a la Farmacia en México".
Gaceta Médica de México, Vol 114, No. 10 Oct-1978 p495-500.
- 18.- Leopoldo Vega-Franco, Iere Ioca Porraz, Clara Emma Rojas, Zoila Hernández, Marisol Alanís O, Maricarmen Iñarritu, Ma. Juárez R.
"La enfermedad de los niños en la Medicina Iradicional"
Bol. Med. Hosp. Infant. Supl. No. 2 Vol. 36 1978, P 69--87.
- 19.- Dr. Fco. Fndez del Castillo.
Ignacio Chávez "Los momentos culminantes de la cardiología".
Med. Fam. Mex.
- 20.- Bernardo Sepúlveda.
"La Medicina Social y la salud de la comunidad".
Sortilegio y Medicina, Pág. 338-379.
- 21.- Boletín Médico ISSIE, (Mex) 1:115 1981,
"Las plantas medicinales como posibilidad de control de problemas de salud frecuentes en México".

TESIS CON
FALLA DE ORIGI

- 22.- Medicina Iradicional, Boletín de Enfermeras
Alvarez Carmen, Garduño Margarita, Guerrero María.
México, 1977, pág. 23-28.
- 23.- La Prensa. Periódico capitalino.
"Estudia Científicamente el IMSS las plantas curativas".
Fecha: 22 noviembre-1982.
Pág. 6; 12; 27.
- 24.- Medicina Indígena Tomo 1:2;3;5.
Mundo Médico, S.A.
Laboratorio Searle de México, Mex. 1978.
- 25.- Caballero y Walls F.
"Natural products of Montanoa tomentosa".
Bol. Inst. Quím. Univ. Nac. Auton. Mex.
Pág. 22-79 (1970).
- 26.- Laszlo H. Henshaw P.S.
"Plant Materials used by primitive peoples to affect
fertility".
Science 119-624 1954.
- 27.- Montellano B.O.
"Empirical Aztec Medicine".
Science 188:215 1975.
- 28.- Gallegos A. J. Cortés-Gallegos V.
"Composition y Method for fertility control.
U.S. Patent 4,006, 227, Feb. 1, 1977.
- 29.- Iandgren B.M. Adedo A.R.
"Clinical effects of orally administered extracts of
Montanoa tomentosa in early human pregnancy".
Am J. Obstet. Gynecol 135:480.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

30.- Martínez M.

"Las plantas medicinales de México"

3a. Edición, México, D.F.

Ediciones Botas, 1944 pp 331-338.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN