

01081
3



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ANTROPOLOGICAS**

**CUERPO, PERCEPCION Y ENFERMEDAD: UN
ANALISIS SOBRE ENFERMEDADES
MUSCULOESQUELETICAS EN MALTRATA,
VERACRUZ.**

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
DOCTORA EN ANTROPOLOGIA
P R E S E N T A
LAURA HUICOHEA GOMEZ

DIRECTOR DE TESIS: DOCTOR JOSE LUIS VERA CORTES

CONSULTOR: DR. CARLOS SERRANO SANCHEZ

CONSULTORA: DRA. MAGALI DALTAUIT GODAS



FACULTAD DE FILOSOFIA
Y LETRAS

MEXICO, D. F.



2002

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



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.

ESTA TESIS NO SALI
DE LA BIBLIOTECA

Agradezco el apoyo de las siguientes instituciones:

A la Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de filosofía y letras. Instituto de Investigaciones Antropológicas.

Al CONACYT, Dirección Adjunta de Asuntos Internacionales y Becas por otorgarme la beca crédito, clave 130253.

A la Dirección General de Estudios de Posgrado, Programa de becas nacionales para estudios de posgrado de la UNAM, of. DGEP/SAP/PBN/878/98. Por la beca complementaria otorgada

A la Dirección de Estudios de Posgrado, Subdirección de apoyo al Posgrado PAEP 2000, UNAM, clave 301302

Al proyecto del CONACYT, a cargo del Doctor José Luis Vera "Epistemología del cuerpo en la Antropología Física" clave 28644-H

A la DGAPA por el apoyo al proyecto que coordino el Doctor Carlos Serrano Sánchez "Entre la costa y el altiplano, tres milenios de sociedad y cultura en el valle de Maltrata", clave 306798.

A la coordinación de enseñanza y posgrado del Instituto de Investigaciones Antropológicas de la UNAM, especialmente a los Doctores Carlos Serrano Sánchez, Noemí Quezada y Anabella Pérez Castro

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A Leonor y Mario
Por su sentido de vida, el respeto al
otro, su gusto por el trabajo y su
valentía ante la adversidad.

Agradecimientos

Mi mas profundo agradecimiento a los señores **Soledad Vázquez de Domínguez** y **Julián Domínguez Huerta**, por abrirme las puertas de su casa, su corazón y compartir sus penas, alegrías y recuerdos. Sin sus experiencias; la historia de esta obra no sería la misma. Al Señor **Rodolfo Domínguez** siempre amable, le estoy muy agradecida por haberme invitado a conocer su familia, comienzo de una amistad llena de sinceridad y cariño.

A mis maestros de vida:

Señor **Rubén Gómez Corona** a quien respeto y recuerdo por esas tardes espirituales, por su entrega y compromiso con el dolor humano y por sus conocimientos en el arte de curar huesos.

Ernesto Vázquez por su valentía ante la vida, su fuerza y sus inolvidables pláticas que me mostraron la riqueza de sus conocimientos en el campo y en toda situación difícil a la que se enfrenta.

Mauro Izelo y su amable esposa por brindarme su tiempo, sus valiosos conocimientos en herbolaria, medicina y por acercarme al mundo de los remedios caseros.

Gerónimo Conde toda una historia en Maltrata, por los cientos de personas a quien ayudó, mi recuerdo hacia él es especial pues además de haber sido un curandero muy prestigiado fue el primero con el que compartí mitos, leyendas y creencias de Maltrata. Aunque en el transcurso de esta investigación su vida se vio interrumpida, su legado como curandero pasa a la posteridad.

Señora **Josefina Barreda**, agradezco su tiempo, sus conocimientos y por supuesto mi admiración por esos maravillosos cultivos de verduras que gustosamente degusté.

A los presidentes municipales que durante 1998 hasta el 2001 apoyaron este proyecto antropológico: **Arturo Rosas Rosas** y **Jaime López de Rosas**.

Al Maestro **Mario Rosas Garcés**, al grupo núcleo ecológico y su familia por permitir acercarme a su comunidad. Los primeros días en que llegué a Maltrata están en mi recuerdo, gracias al maestro pude conocer a gente muy valiosa, estoy en deuda con él.

A la Doctora **Araceli Pacheco** y equipo por recibirme en el Centro de salud, confiar en mí y compartir su experiencia científica y humana.

Al Licenciado **Israel Villa Zepeda** quien está a cargo de la Oficialía del Registro Civil de Maltrata, Veracruz por su amable colaboración.

Al maestro **José Antonio Pérez Martínez**, a su amable esposa **Débora Serrano** y señora Raquel Sánchez les agradezco la hospitalidad de los días, las tardes y reuniones que compartimos.

A la familia **Domínguez Vázquez**: Leonila, Antonia, Reyna, Francisco, Esteban, Angel, Julián, Fernando, Leonardo, Rodolfo, Valentina Lázaro Luna, Cecilia Tello Juárez. A mis amigos pequeños de edad: Esther Domínguez "tete", Lupita y Artemio González Domínguez, Oscar Domínguez Lázaro. a mi buen amigo "Fili", y su hermano Lorenzo Sánchez Domínguez.

A Maltrata, su naturaleza, sus rincones, montañas y paisajes hay cientos de recuerdos, los más especiales los de la gente, a todas las personas que me permitieron aprender de ellas: Mario Luna Fuentes, Virginia Chora Chora, Bertín Vázquez, Manuel Ortíz, Leonardo González, Señores Guillermo y Aurelia Barreda, René Ceronio Barreda, Señor Rosendo, Armando Durán, Linda Vázquez, Leonor Lázaro, Rita Beltrán Carmona, Angela Peralta, Ofelia Miranda, Rodolfo Ascencio, Luz María Apanco, Pedro Oaxaca, Isidro Sánchez Silva, Ramón Ponciano, Josefina Aguirre Víctor, Josefina Iera, Felipe Enríquez y señora Matilde, Armando Enríquez, Bernardina Jamsino, Juan Flores, Zenaida Huerta, Melesia Flores, Rosalía Hernández, Gabriel Gorrís, Modesta Veraza, los niños Pilar Asencio, Ana Gabriel y Fernando Rojas Pérez, Brian Azriel Ramírez Rosas. Por supuesto, a mis amigos y compañeros de trabajo por los conocimientos, experiencias y acontecimientos inolvidables que vivimos en; y, por la comunidad: **María Antonieta Ochoa**, **Agustín García Marquez** y **Yamile Lira**.

Al grupo de alumnos del Proyecto de Investigación Formativa "Cuerpo y Antropología Física" que durante Noviembre de 1999 participaron en la realización de una encuesta socioeconómica y de percepción de salud en Maltrata: Patricia Romero Barrera, Patricia Maqueda Cevallos, Julia Alejandra Pérez Morales, Gabriela Montoya Ravelo, Ricardo Cabrera Aguirre y Arturo Ramírez Ortíz.



Al Doctor **José Luis Vera Cortés**, le debo su apoyo en situaciones importantes de mi vida académica, la confianza que ha depositado en mi trabajo, la lectura crítica y comprometida de la tesis, los apoyos económicos, los días en que interrumpí sus tareas y dedicó tiempo y espacio a mis dudas, los buenos recuerdos y enseñanzas durante mis primeros años en la ENAH, en la maestría y ahora al término del doctorado. Su preocupación y búsqueda de temas novedosos definieron en buena medida el camino de esta investigación.

A mis profesores: Doctor **Mario Ruz** por todos sus aportes, las correcciones puntuales, los días que le dedicó al trabajo y la crítica antropológica y humanística que hizo enriquecer la tesis; Maestro **Leopoldo Valiñas Coalla**, su brillo y originalidad académica y humana siempre me parecerán necesarias para la Antropología; Doctor **Carlos Serrano Sánchez**, mi agradecimiento por su apoyo en momentos y situaciones de trabajo en Maltrata, por los años, proyectos, congresos, investigaciones, publicaciones y un sin número de oportunidades que como experiencias son muy valiosas; Doctor **Luis Alberto Vargas Guadarrama**, respeto su capacidad como investigador, su apoyo, su aportación y gusto por la Antropología Física mexicana y porque le dio un sentido sustancial a mi investigación; Doctor **Guido Munch Galindo**, mi experiencia etnográfica y respeto a la etnología se lo debo a su obra, a sus enseñanzas dentro del posgrado y por supuesto a su gran calidad humana; Doctora **Magalí Daltabuit Godás**, el rigor, la crítica y búsqueda de explicaciones sobre lo que es vivir bajo condiciones de vida adversas, pequeño ejemplo de lo mucho que me han dejado sus enseñanzas; Doctora **Anabella Pérez Castro**, el tiempo en que he intercambiado opiniones y puntos de vista me demuestran lo comprometida y valiosa de su crítica y experiencia antropológica; Maestro **Héctor Cisneros**, afortunadamente tengo miles de preguntas y se que muchas de ellas en el futuro podrán ser abordadas con su ayuda, gracias por la crítica y por dejar que aprenda de una forma clara y sencilla lo que es la ciencia

A La Facultad de Medicina, Departamento de Anatomía, de la UNAM, especialmente al Jefe del Departamento, Doctor **Joaquín Reyes Tellez**.

A **Teresa García, Hilda Cruz, Luz María Téllez e Irizelma** por su valioso apoyo y dedicación a trámites, momentos de tensión y situaciones que sin su ayuda no podría haber resuelto.

Doctor Raúl Millán por la lectura y corrección del trabajo. Alfonso Jardon por su colaboración y asesoría técnica. **Guadalupe Islas y Reyna** por su apoyo en los primeros años del trabajo.

A mis amigos: **Martha y Alfonso** conocen mi historia, pero lo que no saben es la admiración que les tengo por la sencillez con la que se conducen en la vida, su trabajo, su calidad humana y su apoyo incondicional merecen mi mas profundo respeto y agradecimiento; espero que las alegrías, los recuerdos y adversidades continúen enriqueciendo nuestras experiencias como equipo; **Guillermo Torres**, amigo y compañero de años, de proyectos, por sus consejos, su capacidad humana, su compañía, por reivindicar siempre a cada paso, lo que parece perdido, por ubicarme en el plano mas sensible y humano, por enseñarme a escuchar los sonos, los hupangos y por todas las historias compartidas; **Rosaura Yépez Vázquez**, gracias por la confianza, por la entrega, por todas las virtudes, esa sencillez me deja ver lo delicado de sus sentimientos y el compartir con ella situaciones difíciles, me llena de alegría y esperanza; **Madeliz Gutiérrez** con ella aprendo de la vida, de los sentimientos, de las personas, le debo palabras, momentos de aliento y enseñanzas dolorosas. Su fuerza espiritual tiene para mi una enorme importancia, mi gratitud es solo una muestra del respeto que siento por ella. Y por supuesto a mis grandes amigas de ayer, hoy y siempre: **Gabriela Trejo Rodríguez, Vera Flores Medina, María de Jesús Fuentes Morales, Eva Laura Caballero**.

A mi familia:

A **Saúl**: la música, Galeano, la Sociología, sus guisos, su compañía, sus emociones, el tianguis, los juegos, la infancia; **Oscar**: el Derecho, la viveza, la fuerza, la discusión, la risa, las ganas de vivir, el coraje, la aventura; **Mario**: la Antropología, el Humanismo, el trabajo, el sentido del deber, la crítica, la poesía, la política, la pasión; **Juana**: la Medicina, la preocupación, la dedicación, la tradición, el ejercicio, la fiesta; a **Ingrid**, le debo sus conocimientos y aportaciones de joven estudiante de medicina. A **Mario Alejandro, Juan, Lulú, Oscar, Rodrigo, Diana, a Lourdes, Adriana, Xóchitl y Rey** su compañía y presencia, el gusto por ser parte de mi familia. A la memoria, los recuerdos, la historia: los abuelos.



Ayer y hoy

*Porque el pasado está vivo, aunque haya
sido enterrado por error o infamia, y
porque el divorcio del pasado y el
presente es tan jodido como el divorcio
del alma y el cuerpo, la conciencia y el
acto, la razón y el corazón.*

*Eduardo Galeano
Ser como ellos 1997*

INDICE

AGRADECIMIENTOS	III
INDICES	VII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	16
CUERPO, PERCEPCIÓN Y ENFERMEDAD. EL ANÁLISIS DEL CUERPO COMO UNA EXPERIENCIA SUBJETIVA Y COTIDIANA	
Antropología Física y cuerpo	16
La Anatomía en Antropología Física	16
Las Ciencias Naturales y la Antropología Física	17
El cuerpo como experiencia	22
Cuerpo y subjetividad	28
El sujeto como construcción social	31
Cotidianidad y percepción	33
<i>Percepción</i>	34
<i>Cotidianidad</i>	35
Sobre subjetividad y práctica cotidiana	36
CAPÍTULO 2	39
ENFERMEDAD Y PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL	
Experiencia, imagen corporal y enfermedad	39
La experiencia corporal de los padecimientos musculoesqueléticos	42
Enfermedad y padecimientos musculoesqueléticos	46
Lesiones, afecciones y atención por accidentes en la cotidianidad del sujeto	49
CAPÍTULO 3	54
IMPORTANCIA Y DESARROLLO HISTÓRICO DE LOS PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS	
Historia y padecimientos musculoesqueléticos.	54
Epoca prehispánica	
Entidades anímicas	58
<i>El tonalli</i>	59
<i>El teyollá</i>	59
<i>El ihíyotl</i>	60
Aspectos sobre la vida cotidiana	61
De huesos, esqueletos y sus curadores	63
Padecimientos musculoesqueléticos	65
Epoca colonial	

CAPÍTULO 4	81
CUERPO, SALUD, ENFERMEDAD Y PADECIMIENTOS EN MALTRATA, VERACRUZ	
Aspectos generales sobre la historia de Maltrata, Veracruz	81
Condiciones de vida	83
La vida común entre los habitantes de Maltrata	84
Eventos, ceremonias y fiestas populares	87
Percepción del cuerpo	90
Condiciones de salud: perspectiva institucional y la experiencia de padecer.	94
Condiciones de salud: principales demandas de atención y padecimientos referidos por curanderos y población en general	108
CAPÍTULO 5	116
PERCEPCIÓN Y EXPERIENCIA COTIDIANA DE LOS PRINCIPALES PADECIMIENTOS TRATADOS POR CURANDEROS DE MALTRATA, VERACRUZ.	
Señora Soledad, curandera	119
Señor Mauro, Médico tradicional	120
Señora Josefina, curandera y partera	121
Señor Ernesto, huesero	121
Señor Rubén, huesero	122
Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento	123
Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos.	126
<i>Curandera.</i>	126
<i>Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento</i>	126
<i>Percepción y la experiencia corporal en el padecimiento.</i>	130
Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos.	131
<i>Médico tradicional</i>	131
<i>Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento</i>	133
<i>Percepción y la experiencia corporal en el padecimiento.</i>	136
Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos	136
<i>Curandera y partera</i>	136
<i>Percepción y la experiencia corporal en el padecimiento</i>	137
CAPÍTULO 6	149
EXPERIENCIA Y COTIDIANIDAD DE LOS PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN MALTRATA, VERACRUZ.	
Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos.	149
<i>Huesero</i>	149
<i>Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento</i>	150
<i>Percepción y la experiencia corporal en el padecimiento</i>	153
Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos.	153
<i>Huesero</i>	153
<i>Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento</i>	154
<i>Percepción y la experiencia corporal en el padecimiento</i>	157
La comunidad. Percepción del cuerpo y los padecimientos musculoesqueléticos.	164
Padecimientos musculoesqueléticos percepción de la comunidad	169
Conclusiones	176
Bibliografía	192
Apéndices	207

INDICE DE FIGURAS

Título	Página
1. Curación de lesión lumbar	80
2. Técnicas hipocráticas para reducción luxaciones y otros problemas musculoesqueléticos	80
Mapa no. 1 Localización de Maltrata	114
3. Vista panorámica de Maltrata, Veracruz	115
4. Actividades en el campo	115
5. Curación y “limpia” de un niño que se ha caído	148
6. Curación y “limpia” de un hombre adulto	148
7. La terapéutica aplicada en una torcedura del pie	175
8. La curación de la “cadera descuadrilada” por parte de un huesero de Maltrata	175

INDICE DE CUADROS

Título	Página
1. Cuadro No. 1 Principales causas de mortalidad general, república mexicana, 2000	47
2. Principales causas de morbilidad según conocimiento de remedios en Orizaba, Veracruz	51
3. Las diez principales causas de demanda de atención de la medicina tradicional referidas por los terapeutas tradicionales en las áreas atendidas por el programa IMSS-COPLAMAR	52
4. Remedios herbolarios en Europa y en México	56
5. Nombres de partes del cuerpo en el siglo XVI y su denominación actual	71
6. Comparación de algunos padecimientos y tratamientos musculoesqueléticos en la época prehispánica y colonial	75-76
7. Enfermedades Centro de Salud, Maltrata	100
8. Los principales grupos de enfermedades en Maltrata, Veracruz	101
9. Topografía corporal. Enfermedades atendidas en el Centro de Salud Maltrata, Veracruz	104
10. Distribución Porcentual de las experiencias de padecer. Centro de Salud de Maltrata	104
11. Topografía corporal. Enfermedades musculoesqueléticas atendidas en el Centro de salud Maltrata, Veracruz	106
12. Distribución Porcentual de las experiencias de padecer problemas musculoesqueléticos. Centro de Salud de Maltrata	107
13. Principales padecimientos y causas de atención en Maltrata, Veracruz. De acuerdo al número de opiniones entre curanderos y comunidad.	109
14. Topografía corporal. Padecimientos y causas de atención populares en Maltrata, Veracruz	110
15. Distribución porcentual de las experiencias de padecimientos populares. Maltrata, Veracruz	110
16. Terapeutas de Maltrata, Veracruz	118
17. Cuerpo- Causa	126
18. Totales	127
19. Cuerpo- Sintomatología	127
20. Totales	128
21. Cuerpo-Tratamiento	128-129
22. Totales	129
23. Cuerpo y Padecimiento	131
24. Cuerpo-Causa	133
25. Totales	133
26. Cuerpo-Sintomatología	134
27. Totales	134
28. Cuerpo- Tratamiento	135
29. Totales	135
30. Cuerpo y padecimiento	136

31. Causa-Síntoma-Tratamiento	137
32. Cuerpo y Padecimiento	137
33. Cuerpo-Causa	140
34. Totales	150
35. Cuerpo-Sintomatología	151
36. Totales	151
37. Cuerpo- Tratamiento	152
38. Totales	152
39. Cuerpo y Padecimiento	153
40. Cuerpo- Causa	154
41. Totales	154
42. Cuerpo-Sintomatología	155
43. Totales	155
44. Cuerpo- Tratamiento	156
45. Totales	156
46. Cuerpo y padecimientos	157
47. Porcentaje de sujetos femeninos y masculinos	165
48. Distribución de edades	165
49. Características generales sobre condiciones de vida en el grupo de encuestados del Municipio de Maltrata, Veracruz	166
50. ¿Sabe usted qué hacen, qué curan, cómo lo hacen?	167
51. ¿Por qué hay hueseros?	168
52. ¿Por qué va con hueseros?	168
53. ¿Cómo supo que tenía que ir con un huesero?	169
54. Padecimientos	169
55. Lastimadas, Zafadas, Torcidas, Quebraduras	169
56. Causas de padecimientos	170
57. Síntomas	171
58. Tratamiento	172
59. Problemas asociados con el sistema musculoesquelético entre algunos grupos mexicanos	173

INTRODUCCIÓN

La inquietud con relación a ciertas preguntas que involucran la percepción del cuerpo, la salud y la enfermedad surgió en esencia por mi quehacer como antropóloga física en lo que por años ha sido una tradición en la disciplina: el análisis de las osteopatologías en poblaciones del pasado. En los últimos tiempos interpretaciones como los cambios de estrategias de producción o problemas derivados de aumentos demográficos han permitido comprender de una forma diferente y con un mayor sentido explicativo lo que es el análisis de un proceso de salud en el pasado.

Por otro lado, los problemas y las consecuencias de caídas, golpes o torceduras representan un interés primordial porque hay una repercusión directa en nuestro cuerpo y porque de algún modo a partir de su análisis encontramos respuestas a preguntas sobre el ¿cómo vivirían y padecerían las fracturas, torceduras, golpes y demás lesiones corporales los hombres y mujeres del pasado? ¿el cuidado y la atención de estos padecimientos se relacionaba con la percepción del cuerpo y en todo caso porqué?

En general las investigaciones relativas a condiciones de salud y vida en el pasado han dejado de lado aquellos procesos que debieron haber formado parte importante de las condiciones en que se trataba una enfermedad, me refiero a la forma de percibir el cuerpo, la salud y la influencia que podría ejercer ésta sobre el cuidado y atención de problemas que afectaban lo que conocemos como sistema musculoesquelético¹.

Un camino que podría ayudar a resolver este tipo de problemáticas sería analizando los procesos de salud, enfermedad y percepción del cuerpo en una comunidad o grupo actual. Sin embargo, esta solución solo me permitiría perfilar el camino para poder abordar la percepción de los problemas M-E y su relación en la construcción que hacemos de nuestro cuerpo.

Cuando inicié este recorrido por la búsqueda de respuestas hacia lo que significaba vivir y sentir un golpe o fractura, me encontré ante una disyuntiva, abordar el problema desde la salud pública y entrar en la discusión sobre las repercusiones de golpes, caídas o torceduras en la salud de las comunidades expuestas a estos problemas; o bien abordar el sentido y la experiencia de vivir este tipo de lesiones en nuestra cotidianidad, evidentemente me incliné por el análisis de la experiencia de estos problemas, porque la naturaleza de los resultados

que pudiera encontrar me llevarían a la discusión sobre la vivencia que subyace a todo dato estadístico sobre enfermedades M-E y por el otro como un reto dentro de la Antropología Física para abordar problemas que involucran la forma y la función del cuerpo y una serie de procesos en donde nuestra biología y cultura están íntimamente relacionadas, gracias a que nuestro cuerpo cuando vive lo hace bajo una experiencia que suele ser integradora. Por eso, cuando percibimos, hablamos de experiencias, pues éstas son seleccionadas y significadas a partir de referentes de nuestro grupo social. Esta decisión me llevaría a trabajar el concepto de cuerpo, percepción y obviamente enfermedad como punto de arranque para un tema que me parece importante por su carácter sobre todo cotidiano: los problemas M-E, es decir aquellos que resultan de accidentes y enfermedades reumáticas.

En Antropología Física podemos estudiar y comprender las variantes de formas y funciones corporales en sus ámbitos naturales, aquellos que nuestra propia biología permite, sin embargo esta naturaleza por si sola no da cuenta del contenido de ese conjunto de diferencias. El cuerpo es parte de la diferencia, es diferencia que se construye día a día, cambia en tiempo y lugar pero a la vez éstas se basan en visiones del mundo, en prácticas particulares.

En general puede decirse que la comprensión del cuerpo ha sido abordada desde dos corrientes, una que plantea la forma en que los aspectos biológicos de la existencia afectan nuestra forma de vida, en donde se busca discutir la interacción entre los sistemas orgánicos, marcos culturales y procesos sociales, la otra que concibe al cuerpo como un sistema de símbolos, como una construcción del poder o efecto del discursos social. Si bien hay un cuerpo socialmente construido por el lenguaje, la ideología, el discurso del conocimiento, hay también un cuerpo que es vivido, sentido, percibido y que en él se construyen y transforman realidades diversas por ejemplo, la mortalidad infantil en grupos de familias de escasos recursos en algún lugar de nuestro país es tan importante como el resultado que subyace a dicha mortalidad, dolor, desesperación, angustia, o el padecer un accidente puede llevar a la persona a buscar atención médica o tratar su problema de acuerdo al conjunto de creencias y tradiciones que le son significativas en ese momento para atender o no la salud de su cuerpo

¹ Desde ahora M-E.

Es justo en el punto anterior, en donde esta investigación fundamenta su hipótesis. La percepción y tratamiento de las enfermedades M-E entre algunos habitantes del municipio de Maltrata, Veracruz se basa en el cómo se vive el cuerpo cotidianamente, reconociendo que el papel de los curanderos y hueseros permitirá abordar el conjunto de percepciones, como actores importantes del procesos de percepción corporal.

El cuerpo es una unidad de análisis que en su experiencia cotidiana permite comprender algunos de los mecanismos que los propios sujetos crean y reproducen para dar sentido a un conjunto de practicas que van construyendo y transformando su corporeidad² Las percepciones, valores, prácticas y experiencias en torno específicamente a los problemas M-E, permitirán perfilar algunos elementos de la construcción y transformación del cuerpo a partir del padecimiento.

El cuerpo ha sido reconocido como la medida de todas las cosas, en su cotidianidad se definen buena parte de nuestras concepciones, haceres e ideas, esto es: la cotidianidad es experiencia de apropiación, en la que se constituyen contenidos conformadores de visiones de mundo, saberes y prácticas. Cada sociedad tiene su particular forma de apreciar y percibir el cuerpo sea por su estatura, peso, por los adornos que usa, las formas de comunicarse etcétera. Este último aspecto depende del género, de la clase social, la ocupación, la religión o la edad, por ejemplo, los cambios corporales en la talla, el peso o en cualquier parte de la superficie corporal hasta lo que sucede en un miembro pueden tener una función social al ser apreciadas como símbolos de belleza, prestigio, valor o salud.

También están las alteraciones en el cuerpo que hoy en día pueden ser ubicadas en sociedades reconocidas como industrializadas por ejemplo, las incrustaciones de oro en dientes, el uso de anillos o argollas en diferentes partes del cuerpo, implantes, cirugías y hasta los cambios de imagen más extremos que llevan a padecer anorexia y bulimia.

Sin embargo en lo que respecta a los problemas musculoesqueléticos, encontramos un sin numero de tratamientos y técnicas que desde tiempos muy remotos las culturas y pueblos de todo el mundo han aplicado y experimentado sobre todo en aspectos que tienen que ver con fracturas, dislocaciones, y su tratamiento a partir de sangrías, incisiones, amputaciones

² Es decir, en un cuerpo que hace, siente, piensa, quiere, se comunica, ama y sabe: mucho más que un sistema biológico.

y extirpaciones³ que sin entrar en cada una de estas técnicas hoy podrían ser ubicadas desde la medicina en el campo de una especialidad: la cirugía.

Tan solo como ejemplo, encontramos que para el tratamiento de fracturas o dislocaciones por una parte esta el uso de hierbas o raíces con cualidades astringentes o desinfectantes que se aplican a las heridas en forma de polvos, infusiones o emplastos, por otra materiales de origen animal como insectos pulverizados, estiércol de vaca etcétera

Los tubnai de Polinesia dan medicina y recomiendan inmovilidad; los murgin usan solo cataplasmas y calor; los tanala aplican vendajes pero no entablillan (Ackerknecht,1985). Hay otros tratamientos de tipo mágico donde se utilizan plantas por vía interna o en cataplasmas. Otros cuidados implican procedimientos mas elaborados, por ejemplo en Africa, las fracturas dependen de la suerte de un pollo cuyos huesos se rompen y se tratan igual que a los del enfermo (Harley, 1941); o también las tenazas de un herrero se emplean de modo mágico para reducir una mandíbula dislocada; entre los nias, las fracturas y las dislocaciones son reducidas preferiblemente por quienes han nacido de pie; los tarahumaras aplican peyote y atan cabezas de lagartija alrededor de la fractura (Ackerknecht, 1985)

La importancia de los problemas M-E no estriba en el hecho de ser el segmento corporal que sufre o padece y en donde se depositan una serie de técnicas y tratamientos curativos, va mas allá de ello pueden formar parte de representaciones pues en algunas culturas “el hueso”, “la carne” o sus características como tamaño, forma o consistencia, están presentes en procesos rituales.

Entre los baruya de Nueva Guinea la carne cuenta menos que los huesos, meses después de un entierro o de la exposición de los restos de un guerrero sobre una plataforma, se recuperan los huesos de su esqueleto, los de la mano izquierda y el cráneo se colocan en las palmeras o “kabibis”, los huesos largos se colocan en orificios de los arboles o en rocas dentro de los territorios de caza que pertenecían al difunto, las falanges de la mano derecha son repartidas entre parientes, en las ceremonias de iniciación se utilizan los huesos de antepasados para perforar la nariz de los varones jóvenes que acaban de ser separados de su madre y del mundo femenino (Godelier, 1992).

Por lo regular el tratamiento y cuidado del cuerpo está íntimamente ligado a la percepción del mismo, los estudios al respecto señalan de algún modo los cambios sobre las

³ Para una mayor referencia sobre cada una de estas técnicas corporales en diferentes culturas ver la obra medicina y

concepciones acerca de atributos, características, formas, nombres o funciones de órganos, aparatos o sistemas. Son muchos los trabajos a nivel nacional e internacional sobre el cuerpo⁴, pero en México son importantes los estudios etnográficos e históricos que han dado cuenta de dichas concepciones.

La obra de William Holland (1989) *medicina maya en los altos de Chiapas* que iniciara en 1957 tiene todo un apartado sobre el cuerpo y sus enfermedades y rescata aquello que tiene que ver con la osteología pues en términos de los propios tzotziles el cuerpo humano es carne y hueso, aunque no se presentan datos específicos en donde los huesos formen parte de algún ritual a menos que sea el de su tratamiento.

Jaques Galinier (1990) en su obra *la mitad del mundo, cuerpo y cosmos en los rituales otomíes* encuentra que los huesos tienen propiedades muy importantes, permiten caminar y acumulan fuerza; el esperma que fluye de la sustancia medular, hace mantener una relación y apego especial con los esqueletos de sus ancestros, Galinier apunta que hay un ritual nombrado “la llorada del hueso” que se presenta cada año, en vísperas de Todos los Santos, como una llamada para la fertilización del mundo⁵.

De esta forma podemos comprender que la percepción es un concepto importante pues al ser una experiencia cotidiana está mediada por valores, actitudes, personalidad y significados sociales, pero también está determinada por factores socioeconómicos (Daltabuit *et. al.* 1994; Arizpe *et. al.* 1993; Whyte 1985 y Santoro 1980 en Daltabuit, 1997). Los estudios sobre percepción han resultado de vital importancia, pues presentan una aproximación sobre los aspectos subjetivos que reflejan la calidad de vida⁶ de los individuos y comunidades.

Antropología social de Erwin H. Ackerknecht de 1985.

⁴ En 1991 salió al público un trabajo extraordinario acerca de distintos ensayos sobre el cuerpo “Fragmentos para una historia del cuerpo humano” editado por Michel Feher, en donde no solo se abordan temas ya clásicos dentro de la problemática mas notoria del cuerpo: el dualismo cartesiano alma-cuerpo, sobre el cuerpo femenino o el cuerpo sexuado, sino además temas sobre el cuerpo cotidiano como el arte de sacar muelas en lo siglos XVII y XIX. imágenes del cuerpo en Melanesia etcétera.

⁵ Al respecto la obra de Françoise Herittier-Augé, “el esperma y la sangre en Fragmentos para una historia del cuerpo humano “ 1991, representa un muy buen trabajo sobre la importancia y el sentido de los huesos largos y la columna junto con el esperma como origen de vida, en diversos pueblos del mundo, se trata de una interpretación lógica obtenida de la observación directa de los hechos.

⁶ La calidad de vida consiste en el grado de satisfacción de las necesidades humanas, objetivas y subjetivas, individuales y sociales, en función del medio ambiente donde se vive (Palomino, 1995 en Daltabuit 1997). El concepto de calidad de vida desplaza a las necesidades básicas y los niveles de bienestar para conjugar las necesidades básicas de vivienda, vestido, salud y empleo, con las necesidades de emancipación y los sentidos de la existencia, amalgamando el carácter objetivo y subjetivo que definen estas necesidades. La creación y satisfacción de necesidades depende de la forma como una cultura percibe su medioambiente, se apropia de sus recursos, los transforma para generar satisfactores y los consume

El marco referencial de esta investigación parte de la perspectiva fenomenológica de ver al cuerpo como una experiencia, una vivencia cotidiana, en cierto sentido la investigación formaría parte de los estudios que se han denominado de “investigación cualitativa”⁷.

Por supuesto que no puedo dejar de mencionar y reconocer el enorme aporte de la Antropología Médica al tema sobre las conductas y comportamientos ante la salud y la enfermedad; sin embargo, la ausencia en esta investigación de muchos estudios y autores que han tratado estos temas, me han dejado la inquietud de retomarlos en estudios posteriores, por ejemplo las cualidades de frío y caliente en los problemas M-E, su tratamiento en el hogar y su distribución por edad y sexo, la relación médico-terapeuta, entre otros. La tradición de la Antropología Médica está abocada sobretudo al entendimiento y comprensión de las diversas prácticas médicas que coexisten en el país, ha trabajado bajo diferentes modelos: el científico o hegemónico, los alternativos subordinados, y el de autoatención (Campos, 1992)

Tampoco debo pasar por alto que buena parte de los conceptos y referencias que ha trabajado la Antropología Médica están incluidas en esta investigación, por ejemplo, el concepto de medicina hegemónica trabajado por Eduardo Menéndez⁸, la distinción entre conceptos claves como son el “aire”, “susto”, “alma”, “espíritu” o “limpia”, todos

para alimentar su vida y reproducir su cultura. La calidad de vida no solo suma a la satisfacción de necesidades básicas las aspiraciones culturales, sino las amalgama en un proceso complejo y multidimensional (Daltabuit, 1997)

⁷ Existen en la investigación cualitativa múltiples paradigmas, acercamientos, orientaciones, aproximaciones, perspectivas, enfoques o marcos teóricos, se ha planteado que esa variedad de términos y conceptos al parecer lleva a distintos momentos históricos de la discusión, autores con posturas diferentes o tradiciones teóricas e ideológicas distintas (Mercado *et al* 2000). Se plantean mas de cinco aproximaciones en la investigación cualitativa: el interaccionismo simbólico, la Antropología, la sociolingüística, la etnometodología, la etnografía neomarxista y la investigación feminista. Por su parte Mercado (2000) acepta en un nivel diferente pero interrelacionado, "la existencia de varias posturas, enfoques, marcos, perspectivas, orientaciones, corrientes o movimientos teóricos (conceptos empleados como sinónimos)" que no son exclusivos de una ciencia o disciplina. Desde diferentes disciplinas se puede adscribir a un mismo paradigma, con la posibilidad de adquirir posturas o teorías diferentes, a nivel general o específicas, concordando con autores que hacen referencia a cuatro paradigmas: positivista, pospositivista, interpretativista y la teoría crítica; reconociendo múltiples posturas o corrientes teóricas al interior de cada uno. Así los estudios cualitativos "encajan en los tres últimos paradigmas" (Grbich, 1999 en Mercado, 2000)

Las investigaciones cualitativas en salud se ubican en los paradigmas pospositivista, construccionista y algunas corrientes neomarxistas. Las corrientes mas empleadas son: interaccionismo simbólico, la fenomenología, el construccionismo social, la teoría crítica.

⁸ Sus rasgos estructurales son: biologismo, concepción teórica y evolucionista-positivista, ahistoricidad, asocialidad, individualismo, eficacia pragmática, la salud como mercancía, relación asimétrica en el vínculo médico-paciente, participación subordinada y pasiva de los “consumidores” en las acciones de salud, producción de acciones que tienden a excluir al consumidor del saber médico, legitimación y académica de las prácticas “curadoras”, profesionalización formalizada, identificación ideológica con la racionalidad científica como criterio manifiesto de exclusión de los otros modelos, tendencia a la expansión sobre nuevas áreas problemáticas a las que “medicaliza”, normatización de la salud/enfermedad “en sentido medicalizador, tendencia al control social e ideológico, tendencia inductora al consumismo

relacionados de una u otra forma con las caídas y los golpes. La importancia de entender el papel que juega la medicina “occidental” o hegemónica en las comunidades rurales del país, la división y definición de los diferentes actores y terapeutas: curandero, chaman, huesero, yerbero, partera. La ubicación de las principales demandas de atención de la medicina tradicional o la comprensión y caracterización de enfermedades y nombres de partes del cuerpo y remedios usados: “mal de ojo”, “derrame de bilis”, “desconchibada”, “paletilla”, “carcañal” etcétera.

Esta investigación no un análisis exclusivo sobre la enfermedad, los medios de atención a la salud, o el conjunto de remedios herbolarios, es un acercamiento hacia un tema que la Antropología Física no ha trabajado: la percepción del cuerpo desde la experiencia de vivirlo y los cambios que en él se suscitan. Consciente de lo extenso y complejo que puede llegar a ser el tema, mi planteamiento solo toca algunos puntos que me han parecido importantes como inicio para en futuras investigaciones trabajarlos de manera particular.

La búsqueda de alternativas metodológicas para abordar temas como la percepción del cuerpo, la salud y la enfermedad me llevó a elegir una comunidad en donde pudiera acceder a las costumbres, tradiciones y quehaceres cotidianos. Me pareció la forma mas adecuada de tocar un tema que es difícil de abordar desde la osteopatología: la percepción de los padecimientos M-E, que sin embargo me llevarían a encontrar resultados muy significativos para un presente que necesita ser analizado.

Metodológicamente hablando la etnografía me fue de enorme ayuda para obtener información no solo en lo que respecta al contexto en el cual se desarrollan las principales actividades socioculturales de Maltrata, sino en el registro y observación de prácticas, quehaceres y percepciones de distintos actores de la comunidad. La relevancia de trabajar en Maltrata partió sin lugar a dudas del proyecto “entre la costa y el altiplano, tres milenios de sociedad y cultura en el valle de Maltrata, Veracruz” el cual concentró una gran cantidad de investigaciones de carácter antropológico, que me permitieron enriquecer los puntos de vista, hipótesis, resultados, conclusiones y experiencias de todo tipo que hoy tienen un enorme valor en mi vida académica y personal.

Así mismo, el trabajo de campo que realice en el municipio de Maltrata representa hoy en mi experiencia un lugar importante para dar continuidad a muchas inquietudes que han

médico, tendencia al dominio de la cuantificación sobre la calidad, tendencia a la escisión entre teoría y práctica,

quedado como preguntas y que gracias a la participación, amabilidad e interés de sus habitantes en conocer la historia y desarrollo de su comunidad pude vivir las costumbres y tradiciones de un pueblo con mas de mil años de historia y cultura.

Por otro lado, Maltrata es un lugar propicio para acercarse a trabajar la percepción corporal a partir de variables como el trabajo, la salud, los juegos, las creencias, accidentes y gustos⁹. Conforme fui introduciéndome en la comunidad, en su vida, en sus costumbres, encontré que trabajar los problemas M-E a partir de la terapéutica usada por hueseros, las lesiones, razones y causas del daño corporal me demandaban considerar no solo a los hueseros en mi estudio sino a otros actores importantes que reforzarían la interpretación y discusión sobre la percepción del cuerpo y la importancia de los padecimientos M-E en la construcción de una imagen corporal que se desarrolla todos los días y bajo situaciones de distinta índole.

El propio trabajo realizado en el Centro de Salud de la comunidad me permitió poder indagar sobre los problemas de salud que padecen los habitantes de Maltrata desde el punto de vista de la medicina hegemónica comparándolo con las experiencias que pudieran derivarse la perspectiva popular. Realice un registro de las 3 683 consultas prestadas a los pobladores en un año¹⁰ de donde obtuve una topografía de las enfermedades, ubicándolas por segmentos corporales (un “tapón de cerumen” ubicado en cabeza) o (la diabetes) en todo el cuerpo basándome sobre todo en la experiencia emocional que puede extraerse de los síntomas que consideran los médicos para reconocer y tratar una enfermedad. Esta topografía fue aplicada para el caso específico de problemas M-E y para el resto de enfermedades que se atienden en un año.

Mi análisis fue indirecto, al no contar con la opinión ni evaluación del paciente al momento de llegar a consulta, el ejercicio topográfico me permitiría contrastar por lo menos dos

correlativa a la tendencia a escindir la práctica de la investigación” (Menéndez, 1992: 102)

⁹ Maltrata cuenta actualmente con cerca de 9000 habitantes, es una comunidad en esencia rural, existe una buena proporción de infraestructura urbanizada, sus habitantes se dedican principalmente a la agricultura, el comercio y en menor proporción a la industria. La tradición cultural indígena de Maltrata está vinculada históricamente con Puebla y Tlaxcala, las relaciones comerciales se remontan a la época colonial

Son cerca de tres mil años los que definen una ruta de acceso entre el Golfo y el Altiplano Central lo que convirtió a Maltrata en un sitio de paso e intercambio no sólo comercial sino cultural. Maltrata se ubica en los límites del estado de Veracruz y Puebla, a 25 kilómetros al oeste de la ciudad de Orizaba, viajando por la autopista 150. Desde la época hasta hoy ha sido testigo del paso de viajeros, que dejaron sus testimonios en los restos arqueológicos, la vida cotidiana, y en la propia población del valle.

Maltrata cuenta con un sin número de tradiciones: en la comida, en las fiestas, en el vestido, en su organización familiar y comunitaria, en la lengua, en sus tradiciones curativas que la definen como una comunidad con una larga tradición nahua.

¹⁰ La información se vació y proceso en una base de datos del programa estadístico SPSS.

perspectivas, la del médico y de algún modo la del paciente, con el objeto de valorar y subrayar la importancia de la experiencia de padecer y no la de enfermarse en la construcción de la imagen corporal.

Reconozco que la perspectiva empleada por la medicina en general no considera las dimensiones sociales y psicológicas del sujeto, ni el contexto en que aparece el problema de salud, sin embargo los síntomas son lo más cercano al padecimiento del paciente. Mi objetivo fue centrarme en la experiencia, desprenderla de algún modo de la perspectiva médica. Lo anterior lo realice ubicando las experiencias de cada enfermedad (con el síntoma) en los segmentos del cuerpo involucrados. No pretendo con ello calificar o descalificar a una medicina y a otra, al contrario mi pretensión es evaluar la participación de cada una en la percepción del cuerpo en los habitantes de Maltrata. A partir de lo anterior pude comparar estos resultados con las experiencias extraídas de los padecimientos narrados por la comunidad cuando acuden con un huesero o curandero para en conjunto construir e interpretar la imagen y percepción del cuerpo.

Los habitantes del municipio de Maltrata cuentan con distintas opciones terapéuticas además de la prestada en el Centro de Salud: automedicación, ayuda de algún vecino, amigo, pariente, o curandero. La evaluación sobre la percepción del cuerpo a partir de los padecimientos M-E se trabajó con hueseros, curanderos y comunidad. Debo señalar que en esta investigación cuando hago mención de “los habitantes de Maltrata”, me referiré a los sujetos que de una u otra forma participaron en las entrevistas a profundidad, en las encuestas y los que formaron parte de la observación y registro de los diferentes eventos de salud. No haré mucho hincapié en las diferencias entre mujeres y hombres, aunque estoy consciente de la enorme importancia que hay en la percepción del cuerpo cuando se establece una distinción en ambos. Por ello, se requiere de un análisis particular que he considerado para estudios posteriores. La razón principal por la que encaucé de esta forma mi análisis fue porque el problema de los padecimientos M-E es un tema extenso que me parece necesario de abordar en varios puntos: la percepción del cuerpo, cómo se construye esa percepción, qué elementos participaban en él, el contexto bajo el cual se desarrolla y por otro lado la problemática del padecimiento en sí mismo y el papel de los problemas M-E en este proceso. En el análisis he considerado a niños entre dos y diez años, jóvenes y adultos de ambos sexos entre quince y ochenta años aproximadamente.

Con los terapeutas se hizo un registro de narraciones sobre sus curaciones. En seis meses se obtuvieron razones, padecimientos y tratamientos de pacientes. En distintas ocasiones realice una observación directa de la curación de algunos habitantes de la comunidad¹¹. En este análisis ubique la causa, síntoma y tratamiento de todas las experiencias que me narró el terapeuta. Con la causa valoré las razones del padecimiento que atribuyo el curandero o huesero, en el síntoma el significado de lo que aconteció en el cuerpo del que padecía, en esencia el padecimiento, y con el tratamiento el conjunto de elementos simbólicos que se aplican o crean para restablecer un estado corporal. Con lo cual no solo obtuve una serie de percepciones sobre la salud, el cuerpo y la terapéutica sino particularice una serie de experiencias del cuerpo¹² que en conjunto me ayudarían a reconocer y construir la imagen corporal en los pobladores de Maltrata.

Al tiempo obtuve información sobre la experiencia y percepción que se tiene al presentarse alguna enfermedad grave en la persona, al preguntarle directamente al terapeuta cuál sería la enfermedad mas grave que asociaría con su cabeza, cuello, tórax, abdomen, pelvis, brazos, manos, piernas y pies. A este apartado lo nombre percepción y experiencia corporal en el padecimiento, los resultados fueron muy significativos y contribuyeron a construir la imagen del cuerpo que hay en Maltrata desde los padecimientos.

Hay factores culturales y sociales que determinan cuales síntomas son percibidos como problemáticos para la salud. En la evaluación de la percepción del cuerpo y los padecimientos del sistema M-E, involucre el punto de vista de algunos miembros de la comunidad. En colaboración con alumnos de un PIF¹³ de la Escuela Nacional de Antropología e Historia se aplicó una encuesta de preguntas abiertas a 220 personas aproximadamente de donde se extrajo la percepción de la salud de los sujetos y la idea acerca del trabajo de los terapeutas, su importancia y las razones por las cuales acuden con ellos. Se obtuvo de igual forma la causa, síntoma y tratamiento que en sus propias palabras atribuyeron y sobre todo percibieron al momento de haber sufrido algún accidente o problema de salud que los llevara a ser tratados por un huesero o curandero.

¹¹ Se hizo un registros en diario de campo, fotográfico, de audio y en ocasiones de video.

¹² Estas experiencias corporales fueron organizadas en una topografía para poder analizar los lugares o segmentos del cuerpo en donde vivencialmente se depositaban las experiencias del padecimiento: cabeza, cuello, tórax, abdomen, pelvis, brazos, manos, piernas, pies.

¹³ Proyecto de Investigación Formativa titulado "Cuerpo y Antropología Física", Noviembre de 1999

El planteamiento del problema: los padecimientos M-E afectan el llamado “esquema corporal” con lo cual hay un cambio que involucra a *todo el cuerpo*, los padecimientos que afectan de esta forma al cuerpo son cotidianos, sin embargo el “esquema corporal” no es lo único que se ve afectado, la “imagen corporal” adquiere otra forma y se ve constantemente alterada, el grado en que se transforma pasa a formar parte de la discusión de esta investigación¹⁴.

Al considerar que la percepción juega un papel importante en el cuidado y tratamiento de lesiones en nuestro cuerpo, entramos a un ámbito de análisis en donde la opinión, la narración, las historias de vida ofrecen una alternativa de discusión y análisis cualitativo sobre el sentido que los propios sujetos atribuyen a sus actos y a su entorno (Castro, 1996)

El punto de vista de los actores es importante, el trabajo con los hueseros y curanderos de la comunidad de Maltrata, me permitió involucrarme de manera estrecha en quehaceres, actividades de trabajo, puntos de vista sobre su cotidianidad, problemas familiares y planes a futuro.

Mi análisis se reforzó al reconocer el papel que juegan los terapeutas en la percepción de los padecimientos M-E. Por lo tanto concentré mucho más la investigación en los principales actores populares al cuidado de la salud, que son reconocidos por la comunidad y con una tradición de años: una curandera, un médico tradicional, una partera y dos hueseros. La anterior fue otra estrategia metodológica, para obtener, a partir de la narración, el conjunto de experiencias y percepciones de los principales actores.

Una vez que se reconoce la importancia del trabajo subjetivo en el estudio sobre percepción del cuerpo y sus padecimientos, se abre una dimensión muy importante “los actores crean el orden social mediante la interacción social” (Castro, 1996:65) con lo cual, indagué a partir de sus narraciones cuestiones relativas a eventos cotidianos, personales y comunitarios: actividades públicas y privadas (uno de los hueseros participa con la iglesia para “llevar la palabra de dios” a las rancherías cercanas a Maltrata), ciclos de vida (nacimiento, bautizo, boda etcétera), relatos históricos, políticos, sociales, festivos,

¹⁴ En la experiencia del cuerpo hay un sistema móvil y flexible, pero también estable y permanente es una identidad definida: el yo físico o empírico, lo que ha llamado Paul Schilder (1994) esquema corporal. La imagen corporal y el esquema corporal son dinámicos y móviles, el esquema objetiva el conocimiento acerca del propio cuerpo, es la imagen mental que se construye del cuerpo cuando la conciencia se centra él, es conocimiento implícito en la acción. La imagen corporal es una representación del cuerpo, total o parcial, posee una carga simbólica y afectiva, es una representación del propio cuerpo.

condiciones socioeconómicas generales y quehacer terapéutico (relatos, tratamientos, problemas, remedios usados, recolección de plantas medicinales etcétera).

Sobre la percepción del cuerpo observe directamente condiciones de vida, salud y registre narraciones sobre aspectos concernientes a su cosmovisión, partes y nombres del cuerpo, cualidades, diferencias y principales características. De esta forma el abordaje subjetivo en esta investigación permitió un estudio que es reconocido como interpretativo, el cual opta por desarrollar un conocimiento en forma inductiva, realizado a partir de observaciones específicas de individuos concretos y de sus interacciones (Glaser y Strauss, 1967)

Así los conceptos son flexibles para “aprehender la diversidad de los significados que los objetos pueden representar para los individuos, así como la variedad de interpretaciones que los individuos pueden realizar sobre su entorno” (Castro, 1996)

Los conceptos de cuerpo como una experiencia cotidiana, de sujeto e imagen corporal como la dimensión a partir de la cual el cuerpo toma su carácter histórico, social y transformador de su realidad, y los conceptos de percepción y cotidianidad me permitieron discutir la importancia de los padecimientos M-E en la construcción del cuerpo¹⁵. El carácter mismo de la narración de los informantes para extraer y analizar la información sobre percepción del cuerpo y padecimientos, resultó ser una metodología importante para mi investigación.

La fenomenología en su sentido de analizar los fenómenos del cuerpo a partir del cómo se vive, cómo se experimenta, me permitió abordar la percepción del cuerpo desde lo más cotidiano, desde lo experiencial es decir, partir del cuerpo como experiencia cotidiana en el lenguaje, en la acción, en las vivencia. Ubicando al cuerpo como un fenómeno, en cuanto a que “aparece a mi conciencia, el modo como un objeto se presenta a un ego que es consciente de algo...una de las notas esenciales de la conciencia es su intencionalidad” (Ojeda, 1983:21)

¹⁵ Las características principales de todo estudio cualitativo en salud son: un tipo de conocimiento en donde confluyen distintas disciplinas, temáticas, metodologías bajo uno o varios ejes. Uno de ellos remite a interrogantes teórico conceptuales, metodológicas o técnicas relacionadas con datos de naturaleza cualitativa; otro oscila en el interés dado a fenómenos como la interpretación, comprensión o estructuras de significados, la perspectiva de los actores sociales, el involucramiento del investigador, la profundización sobre lo particular, el uso de hipótesis como premisas o principios ordenadores o explicativos más que presupuestos sujetos a comprobación, la aproximación centrada en la descripción detallada, el interés por los resultados, por el proceso y la flexibilidad y creatividad metodológica (Crozco 1997; Minayo 1995)

Con lo anterior mis objetivos serían una primera guía de investigación para el estudio sobre las experiencias de padecer problemas M-E en Maltrata, por lo cual considere:

Determinar cómo se puede analizar la percepción del cuerpo a partir del estudio de los padecimientos M-E

Señalar cuáles son los principales elementos que conforman la percepción y tratamiento del cuerpo.

Identificar los principales padecimientos M-E referidos por los terapeutas en función de la edad y sexo.

Diferenciar los padecimientos M-E del resto de afecciones.

Analizar los tipos de tratamientos con relación a las enfermedades que involucren el sistema M-E y su posible modificación corporal

Sin embargo, siempre consideré que lo fenoménico me permitiría abordar una primera parte de mi estudio, la descripción experiencial de cómo percibían los hueseros y curanderos, la la salud y en especial los padecimientos M-E. El problema me requería abordar con mayor profundidad la percepción del cuerpo desde el punto de vista del terapeuta, desde sus vivencias y experiencias; conforme fui avanzando en el trabajo de campo y en las lecturas sobre el análisis de ideas, creencias, tradiciones, costumbres en torno al cuerpo, llegué a un punto en donde su significación trascendía el estudio y comprensión fenomenológica de los padecimientos M-E.

El avance me demandaba discutir sobre el fin, el sentido, el simbolismo que subyace a la percepción del cuerpo cuando hay un cambio físico o se vive un dolor. Sin embargo y de acuerdo a la necesidad sobre el sentido y significado del cuerpo continué trabajando sobre las ideas, creencias, percepciones que involucran algunos segmentos del cuerpo o bien la totalidad del mismo bajo un sentido y una significación particular relacionada con su cosmovisión, su cotidianidad o los problemas y temores más inmediatos. Por ejemplo el temor a la pérdida de un miembro del cuerpo lleva a significarlo más que cualquier otra parte del mismo (Schilder, 1994), aunque hay diferencias en tiempo y lugar en lo que respecta a la diversidad de significados y que son importantes de analizar.

La interpretación sobre el papel que jugaban los problemas musculares y del esqueleto en la construcción de la imagen corporal del sujeto me llevó a introducir el concepto de “imagen corporal” de Paul Schilder (1994) con lo cual pude comprender el nivel e importancia de lo que provoca y genera el dolor, la modificación física y motriz de nuestro cuerpo al tener un accidente, un problema reumático o un simple golpe y hasta el propio tratamiento que

puede recibir una persona. Sin dejar de olvidar que la propia cosmovisión de la comunidad se conjuga con la experiencia cotidiana. Al introducirse el concepto de “imagen corporal”, su significado, lo que representa para el sujeto cualquier evento que suceda en él y con los otros miembros de su comunidad, se abordó el sentido y significación que se crea en el cuerpo a partir de los padecimientos M-E, en especial los que afectan directamente a la comunidad: golpes, caídas, “desconchibadas”, torcidas, etcétera. Igualmente en los tratamientos se tuvo un sentido corporal a partir de ser “curados”, sobados, apretados, “tronados”, por un huesero o curandero. Con lo cual, los siguientes objetivos me permitirían enmarcar el papel de los terapeutas en la investigación:

Definir el por qué de la distinción de un terapeuta específico para este tipo de afecciones y señalar la importancia que tiene su referencia en estudios de poblaciones actuales y del pasado.

Documentar los aspectos sobre concepción y terapéuticos tanto del cuerpo como de las enfermedades M-E de la región o regiones cercanas.

El trabajo de campo ha sido la base de mi investigación, sin embargo el análisis de textos resulta de igual forma importante, en especial la lectura de algunas fuentes históricas para llegar a identificar y contextualizar en el tiempo y en el espacio, el lugar de los padecimientos M-E en la historia de nuestro territorio. Considere fuentes del siglo XVI y XVII: Fray Bernardino de Sahagún, Martín de la Cruz, Francisco Hernández, Fray Alonso de Molina, Hernando Ruiz de Alarcón, para la época de la Colonia: Francisco Javier Clavijero, Alonso López de Hinojosos y Fray Agustín Farfán. De lo cual se desprende la idea de hacer en cierta forma una interpretación de los textos, sin embargo me aboque únicamente a los problemas que la medicina identifica como M-E, que por supuesto no se conocían bajo esa perspectiva ni respondían al mismo sistema ideológico que la medicina presenta actualmente. Se han extraído conceptos, partes del cuerpo, tratamientos, padecimientos que comparé con lo que existía para el momento del contacto y años posteriores. De aquí surgió el objetivo de comparar dichos aspectos históricos y considerar que algunos de ellos pudieron haberse mantenido o transformado con el tiempo. Su presencia en Maltrata resultaría importante pero mucho más el sentido que tomaría en un tiempo y espacio distinto al siglo XIV o al XVI. Inferir de alguna manera los principales padecimientos, tratamientos y segmentos corporales afectados en estos periodos me permitiría en conjunto hacer una interpretación sobre el papel que jugaron desde entonces

los problemas musculoesqueléticos en la construcción de la corporeidad. Así, de acuerdo a este planteamiento estructure el trabajo de la siguiente manera:

Una **primera parte** con el capítulo “cuerpo percepción y enfermedad. El análisis del cuerpo como experiencia subjetiva y cotidiana”, en donde abordo a modo de marco referencial los principales conceptos que me servirán de apoyo en mi análisis: el concepto de cuerpo como unidad y experiencia cotidiana. La subjetividad del cuerpo y su carácter transformador de la realidad. Imagen corporal y la experiencia de los padecimientos M-E.

Una **segunda parte** bajo el título del capítulo 2: “enfermedad y padecimientos M-E en la construcción de la imagen corporal, defino la metodología empleada para abordar y analizar la percepción del cuerpo y los padecimientos M-E. Con el capítulo 3: “importancia y desarrollo histórico de los padecimientos M-E”, concentro la discusión sobre los problemas M-E con la imagen del cuerpo y su desarrollo e importancia histórica.

Una **tercera parte** en el capítulo 4: cuerpo, salud, enfermedad y padecimientos en Maltrata, Veracruz, en donde abordo de manera general las condiciones de vida, salud y percepción del cuerpo bajo la perspectiva institucional y popular. Hasta este momento incluyo la descripción de la comunidad, lo cual tiene un sentido y es hablar en primera instancia sobre el problema de la investigación que es el cuerpo, la percepción y la experiencia cotidiana de los problemas M-E y posteriormente llevar ésta discusión a la problemática del municipio de Maltrata.

En la **cuarta y última parte** bajo el título: percepción y experiencia cotidiana de los principales padecimientos tratados por curanderos de Maltrata y por otro, la experiencia y cotidianidad de los padecimientos M-E, en donde concentro la percepción y experiencia cotidiana de los padecimientos tratados por curanderos y hueseros.

En las **conclusiones** se definieron los principales problemas M-E que se viven en Maltrata, la perspectiva médica y en la popular. La percepción del cuerpo en el padecimiento y como hay una transformación de esa realidad y una significación que integra al cuerpo como un todo, a pesar que hay segmentos del mismo que pueden referir una importancia particular. Los apéndices son muy importantes pues concentran información histórica cuando refiero tratamientos, padecimientos, enfermedades en la época prehispánica y colonial, con lo cual se desprende el cuadro comparativo sobre los principales problemas musculoesqueléticos en estos periodos y su permanencia o cambio en Maltrata.

Por otra parte, los apéndices de curanderos y hueseros concentran las experiencias completas obtenidas de observaciones y narraciones de cada terapeuta, ahí se encuentran todas las referencias, nombres y cuidados terapéuticos que aplican y significan en Maltrata.

Por último los esquemas corporales son referencias importantes para identificar partes del cuerpo, atributos, características e importancia de cada uno de éstos.

Se incluyen por supuesto los cuestionarios y la encuesta aplicados a curanderos y comunidad en general.

CAPITULO 1

CUERPO, PERCEPCIÓN Y ENFERMEDAD. EL ANÁLISIS DEL CUERPO COMO UNA EXPERIENCIA SUBJETIVA Y COTIDIANA.

Antropología Física y cuerpo

El trabajo desarrollado en Antropología Física permite identificar que el cuerpo es uno de sus fundamentos e intereses básicos, a partir del cuál su objeto de estudio la “variabilidad biológica de los individuos y poblaciones; con las causas y manifestaciones de dicha variabilidad en el marco de la evolución humana” toma carácter de disciplina antropológica y le permite establecer líneas de investigación, metodología y técnicas que aprehenden una realidad compleja hasta el momento poco transitada. En los últimos años la crisis en las ciencias, la búsqueda de nuevos paradigmas, las rupturas ideológicas y la necesidad de métodos que den cuenta de fenómenos hasta el momento poco tratados, están influyendo en la Antropología Física. En general los estudios a los que se ha abocado esta disciplina, definen una variabilidad biológica que tiene que ver con la forma, función y la génesis¹⁶ del individuo y de las poblaciones, donde el tiempo y el espacio son tomados como un recorte en la historia, la cuál es lineal y el espacio es el lugar o contexto bajo el cuál el individuo o grupo se desarrollan.

¿De dónde ha provenido esta visión de la Antropología Física? Sobre todo de la Anatomía, de las ciencias naturales y la biomedicina.

La Anatomía en Antropología Física

En la Anatomía la influencia mayor proviene quizás del propio Vesalio¹⁷, pues fue el primero en proponer un modelo estructural y arquitectónico para la descripción científica del cuerpo. La noción utilitarista del cuerpo se desprende de estudios acerca del movimiento de cada órgano entendido como un servicio a la vida del cuerpo y desde el punto de vista de su mecanismo. Para Vesalio, la conducta de un cuerpo humano se hallaría regida por una estructura inteligente y libre y sería ejecutada por la actualización de las

¹⁶ José Luis Vera propone distintos paradigmas sobre los cuales la Antropología Física ha girado: el anatomofuncional, dimensioproporcional, el biomecánico, filogenético y la morfogénesis (Vera, 2001)

¹⁷ Con las investigaciones sobre Farmacéutica, Anatomía, Fisiología y Cirugía iniciadas por Paracelso, Vesalio, Harvey y Paré, respectivamente.

"potencias" que dinamizan la estructura anatómica de los órganos. Los anatomofisiólogos posteriores a Vesalio y en la consideración de cada órgano distinguirán la forma y estructura, el movimiento, la función y su movimiento en la actividad vital de todo el organismo: nadar, volar, reptar o mover objetos en el espacio, en el caso de los músculos (Laín, 1989)

Posteriormente en el siglo XVIII con los pensamientos e ideas mecanicistas de la época la conducta humana sería entendida como un conjunto de movimientos y posiciones semejantes a la mecánica de palancas y poleas que la física desarrollaba.

Por su parte René Descartes sustentaría que la acción de un órgano podía ser explicada mecánicamente; sin embargo este conjunto de argumentos sobre la conducta sólo sería comprendida en un aspecto, en la ejecución y no en lo concerniente a la dirección y voluntad de los actos corporales. Descartes encontró una explicación, en la *res cogitans* y la glándula pineal para comprender la intención y dirección de los actos que integran la conducta en el hombre, en pocas palabras atribuiría a la mente la capacidad de dirigir, aunque el alma transmitiría al cuerpo sus decisiones. La reducción del conocimiento científico a la observación de hechos y a la definición de leyes, se mantendría durante mucho tiempo en la ciencia del siglo XIX.

La influencia que ha tenido esta visión sobre el cuerpo ha permeado en la Antropología Física, la variabilidad humana estudiada desde la Anatomía, la forma y función interesaron sobre cualquier otro aspecto por su carácter inmediato y cuantificable.

La conducta humana vino a ser analizada hasta entrada la segunda mitad del siglo XX puesto que a partir de los estudios sobre evolución humana el interés creciente sobre el origen y diversificación de ciertos patrones y conductas particulares de la especie *sapiens sapiens* reforzó tales avances. Así la Anatomía, la Psicología, la Fisiología apoyarían todavía más el avance que en Antropología Física se tendría para estudiar el cuerpo ahora en su expresión conductual.

Las Ciencias Naturales y la Antropología Física

Con el objeto de darle explicación a la variabilidad desde un punto de vista biológico, las ciencias naturales han proporcionado una cantidad considerable de categorías, conceptos y teorías. El concepto de "unicidad" en términos de un "promedio" de una desviación que se

conoce en la descripción y explicación de procesos y estructuras que contribuyen a representar, de forma aproximada, cómo es y funciona un cuerpo. Esto, permitió comparar patrones con los de otras especies y por años ha sido uno de los criterios básicos con los que se trabaja el tema de la variabilidad de las formas y caracteres en Antropología Física.

El tema de la variabilidad humana puede decirse que ha sido abordada desde los griegos, al observar y señalar diferencias físicas entre grupos humanos, sin embargo es hasta finales del siglo XVIII con el concepto de adaptación que Buffon explicaría que las diferencias físicas entre los hombres, como el color de la piel y la complejión, eran modificaciones inducidas por el clima (Arjona *et al.* 1997)

Las discusiones se tornaron más fuertes cuando los planteamientos sobre las fuentes de la variabilidad reafirmaron posiciones contrarias, provenientes éstas de la idea central de que el hombre era producto de la creación divina. Las discusiones se daban entre lo que se ha denominado como monogenismo y poligenismo. Los problemas entre ambas posiciones eran discutir y explicar las diferentes razas, para entender como se había dado la variabilidad que se observaba.

Darwin en su obra *El origen de las especies* a través de la selección natural, publicada en 1859, planteó que la evolución actuaba sobre todos los individuos de una misma población biológica, seleccionando aquellos que presentan las mejores características que les permitieran enfrentar una cierta "presión ambiental o evolutiva" haciendo que sólo ellos llegaran a reproducirse y dejaran descendencia, para transmitir a la siguiente generación esas características que les permitieron sobrevivir.

El axioma fundamental sobre el cuál Darwin construyó su teoría fue la variabilidad de las formas vivientes; sin ella no sería factible la selección natural puesto que no existiría el material sobre el cual pudiera operar. La variabilidad y el tiempo son dos conceptos fundamentales en su teoría, la continuidad era entendida en términos de "descendencia con modificación", es una continuidad reconstituida de objetos distintos en secuencia genealógica, cada uno de los cuales difiere poco uno del otro. El tiempo por su parte, se concibe como una dimensión abstracta, que representa un telón de fondo sobre el cual se proyecta la sucesión completa de formas (Ingold,1991). Esta sería una fuerte influencia que llegaría hasta las investigaciones antropológicas de Tylor y Spencer (Boas, 1911).

Por otro lado, la Antropología mexicana de principios de siglo al recibir la influencia de Boas y su escuela culturalista, definiría en buena medida el quehacer antropológico bajo la perspectiva de ubicar a la humanidad junto a otras especies animales y la cultura ser considerada como producto o ramificación de la naturaleza humana, los fundamentos pasarían a ser en parte una justificación de lo meramente biológico. A partir de la obra sobre el origen del hombre de Darwin se desprendió la idea de que las prácticas culturales podían ser consideradas como aditamentos instrumentales del organismo humano. Este marco histórico formaría parte importante de las investigaciones antropológicas en México y por ende de la Antropología Física, como otra gran influencia sobre la visión biológica de los procesos y comportamientos humanos. Posteriormente el trabajo de Taylor *Cultura Primitiva*, de 1871, buscó delinear las etapas del progreso cultural y pareció apoyar las ideas de Darwin: demostrar un avance correspondiente en las facultades innatas de la mente, como resultado de la selección natural, posición que Boas criticaría al legado darwiniano (Taylor 1977). El mismo Boas afirmaría que el comportamiento modelado por la cultura es independiente de las restricciones hereditarias, con lo cual permitiría sentar las bases para la construcción de una historia de las formas culturales análogas al panorama darwiniano de la descendencia con modificación en el ámbito de la naturaleza viviente. Por tanto la transferencia del paradigma evolutivo en el *origen de las especies* de Darwin a las culturas dependía del reconocimiento de la autonomía de los fenómenos culturales de su matriz material en los organismos humanos, esto implicó a su vez adoptar un concepto de la mente opuesto al de Darwin. La mente ya no sería agente sino medio; la cultura sería el director de los propósitos humanos como sustituto de las disposiciones naturales (Ingold, 1991). Todavía en los últimos años hemos sido testigos de algunos intentos por “biologizar” la cultura, recordemos la propuesta del “gene egoísta” o los estudios de la llamada sociobiología. (Dawkins, 1979).

Bajo este contexto la Antropología Física en México conformaría su objeto de estudio como “la variabilidad biológica del género humano”(Comas, 1976). Con el paso del tiempo se llevarían a cabo debates y se presentarían propuestas novedosas que hasta el momento continúan desarrollándose. Arjona *et al* en su artículo *la teoría evolutiva y la Antropología Física en México* de 1997, trabajarían un concepto de la disciplina que actualmente da pie a discutir

la importancia del estudio de la variabilidad biológica y su relación con la cultura:

El estudio de las causas y manifestaciones de la variabilidad biológica humana, ya sea debido a factores externos a la especie, como los mesoambientales o a factores internos, como sería la deriva genética. Aunado a éstos y generalmente determinándolos, se encuentra otra fuente de variación, que tiene una importancia fundamental en el caso de las poblaciones humanas: el conjunto de costumbres que es capaz de alterar la biología humana y que se encuentra conformado por los sistemas de parentesco, los hábitos alimenticios e higiénicos, los consumos de sustancias orgánicas que se favorecen o prohíben, el trabajo y el ejercicio, entre otros. Estos factores inducen la variación somática y hereditaria, al mismo tiempo que la variabilidad biológica es susceptible de provocar variabilidad cultural. Esta última considera la interrelación entre variabilidad biológica y diversidad cultural, no sólo porque la experiencia humana en general queda necesariamente enmarcada dentro de los amplios límites de la resistencia humana, sino porque las capacidades biológicas diferenciales de las poblaciones inducen rasgos culturales también diferenciales como mecanismos de adaptación al medio (Arjona, 1997: 22)

Con el avance y perspectiva de considerar a la cultura como una fuente directa de la variabilidad cultural, el objeto de estudio de la Antropología Física puede tomar otro carácter considerando la potencialidad y expresividad del ser humano que van más allá de las funciones y las formas de la variabilidad biológica. Hace falta mirar al objeto de estudio de esta disciplina desde la potencialidad de la especie, del individuo y del sujeto actuante, cambiante de su condición finita y vulnerable al considerar que cuando hablamos de variabilidad biológica, hablamos de una que es humana¹⁸.

La variabilidad humana es una fuente de posibilidades de indagación y búsqueda de capacidades y expresiones en la especie, ¿cómo se vive? ¿cómo se expresa tal variabilidad? este tipo de preguntas pueden permitirnos discutir nuestra naturaleza como individuos y como grupo¹⁹. Si hablamos de variabilidad humana hablamos de somas, pero más allá de ello hablamos de cuerpos²⁰ expresándose, por ello, si se logran aplicar metodologías en donde las expresiones corporales, del sentir, hacer, o crear de los sujetos se proyectan bajo un marco vivencial y cotidiano, entonces se analizarán aspectos en donde la variabilidad estudiada será aquella que está en constante cambio.

¹⁸ J. Gervaeert, 1987 profundiza sobre el significado humano del cuerpo; puesto que todo hombre existe como un ser corpóreo, el cuerpo al menos en principio, está revestido de humanidad. El significado humano del cuerpo no depende únicamente de las estructuras biológicas y fisiológicas del cuerpo, procede, mas bien de que es el cuerpo de una persona humana, y está, por tanto, asumido y unido a la persona que comparte su suerte con la del propio organismo.

¹⁹ "La reconsideración del hombre como cuerpo, en un sentido integrador, es que somos seres abiertos, insuficientes en nuestra individualidad. Física, biológica y psíquicamente requerimos de algo y alguien más. Carencias y excedencias nos impulsan a salir de nuestros límites corporales a fin de obtener los medios para cubrir los llamados originarios de nuestra naturaleza corpórea. Simultáneamente nos encontramos dotados de recursos congénitos, gracias a los cuáles podemos efectuar los distintos intercambios con la exterioridad" (Rico, 1990).

²⁰ El cuerpo del hombre tiene un papel esencial en la constitución de la individualidad. La individualidad y originalidad del hombre se sustenta en el principio de identidad que afirma que la persona es lo que no puede ser repetido dos veces (Lara, 1994)

La variabilidad puede ser definida no sólo por las características físicas medibles, sino que hay al tiempo una variabilidad determinada por las experiencias vividas. Cuando se percibe y describe cualquier vivencia cotidiana: la salud, la enfermedad o el trabajo, están implicadas emociones que en su expresión pueden ser medibles anatómicamente y fisiológicamente. La risa, el llanto, el gusto, la tristeza, el dolor, la melancolía o la euforia cuentan con una expresión física y con experiencias que pueden transformar o cambiar nuestro cuerpo, en ello encontramos una base biológica puesto que hay necesidades humanas pero también se significan nuestras emociones; por ejemplo ante los problemas provocados por caídas y golpes la persona puede acudir con un especialista para tratar las lesiones provocadas por los accidentes que sufre o bien dejar que con el tiempo las heridas, dolores y limitaciones físicas dejen de perturbarle; estas experiencias son modeladas por la cultura, tomamos decisiones de acuerdo a nuestro contexto social con lo cual se puede ver modificada nuestra corporeidad.

Las expresiones y experiencias nos llevan a conducirnos de muchas maneras, tienen un impacto en las formas y funciones de nuestro organismo. De hecho con esta idea se parte de ver al cuerpo no solo como una constitución anatómica, química, fisiológica sino observarlo y entenderlo en la manera en que ese cuerpo es definido porque está inscrito en el interior de una experiencia del sujeto en sí mismo y con otros.

En la “experiencia del cuerpo” no se está sujeto a la arbitrariedad del dato, ni a la estructura preestablecida por la naturaleza, ya que con “experiencia” se pretende decir producción del significado del cuerpo y de la forma significativa del cuerpo (Pérez, 1991). El trabajar con “la experiencia” del jugar, trabajar, comer o enfermarse tiene una ventaja que va más allá de la satisfacción inmediata de necesidades vitales o reproductivas, puede formar parte del conocimiento del sí mismo, por ejemplo a partir de lo que acontece en mi cuerpo, un golpe, una herida o una emoción fuerte puedo cambiar la idea que tengo sobre mí ser. Es una variabilidad corporal, humana y en tanto que lo es, se expresa. Estas experiencias cuentan con referentes corporales; si se trata de mi salud habrá una experiencia a partir de cierto padecimiento que afectará un segmento o a todo mi cuerpo.

Estas modificaciones individuales se dan en un tiempo sincrónico, compartido, que dan pie a procesos activos, a nivel individual y de la especie (Lizárraga, 2000). Esto es importante

porque el cambio, la modificación ayudan a comprender que muchos de éstos procesos pueden suscitar eventos inmediatos que son vividos en un presente.

De una u otra forma el cuerpo es el sustrato básico de toda idea de variabilidad humana²¹, lo que se busca es discutir sobre dicha variabilidad, que en tanto humana es corporal no sólo en diferencias y similitudes sino en expresiones, capacidades, potencialidades, etc., sin olvidar que toda discusión sobre ella esta inscrita en un momento histórico y social particular.

Otro aspecto importante a señalar con el concepto de cuerpo, es que éste constituye una subjetividad, es decir en él encontramos a un sujeto que es dinámico:

Si el organismo tiene en tanto materia viva la condición biológica esencial de – excitabilidad– que lo abre al mundo, la percepción está lejos de ser una simple traducción de las sensaciones en representaciones. Es en cambio un espacio expresivo en donde se escenifican las contradicciones de la vida subjetiva. En tanto fundante de los procesos de subjetividad, el cuerpo es un lugar de inscripción de los códigos sociales tanto como reservorio de pulsiones y de emergencias del –yo–, planos muy diversos que remiten a ubicar la experiencia del cuerpo como una realidad enigmática a ser interrogada (Baz. 1999: 40)

El cuerpo como experiencia

El estudio del cuerpo ha sido abordado desde distintas disciplinas y perspectivas: la Psicología, la Medicina, la Sociología, la Filosofía y la Antropología son algunas de las ciencias que han trabajado por cambiar la perspectiva atomizada y fragmentada de lo corporal.

No pretendo en este apartado hacer una historia del cuerpo, solo quiero señalar las principales temáticas y rutas de análisis que ha trazado la Antropología y disciplinas afines en el estudio del cuerpo. Con el objeto de ir señalando el camino que esclarezca el sentido que tiene analizar al cuerpo desde una perspectiva experiencial.

Marcel Mauss (1936) fue de los primeros en señalar lo que significaba el cuerpo en una sociedad bajo la idea de las “técnicas corporales” como proveedoras de identidad al

²¹ Recientemente en un proyecto de investigación formativa, en la Escuela Nacional de Antropología e Historia, dirigida por José Luis Vera Cortés, se realizó una investigación cuyo objetivo, entre otros, fue el de llevar a la reflexión, por vez primera, entre los antropólogos físicos el concepto de cuerpo con el que se trabaja, partiendo de algunos ejes temáticos comunes en la disciplina: el enfoque biocultural, lo individual y lo colectivo, las clasificaciones y las tipologías, la identidad, el soma y el cuerpo. Todos ellos, como se dijo, articulados en la noción de cuerpo como eje central. Los resultados reflejaron en general la ausencia de un discurso explícito del cuerpo, derivada de una dificultad por definirlo (Cabrera, *et al* 2001).

caracterizar ciertas etapas de desarrollo como la infancia, adolescencia y edad adulta con actividades y comportamientos tales como caminar, descansar o hablar.

El cuerpo como tema de investigación ha sido abordado desde las representaciones sociales que se hacen de él y el simbolismo social que se desprende de ello, por ejemplo los estudios sobre los nombres de las partes y funciones del cuerpo y su relación con el cosmos y el medio en donde se desarrollan (López Austin, 1989); los estudios de género que abordan una diversidad de temas en sí mismos como la opresión y desigualdad masculina sobre la femenina (Eisenstein, 1988, Griffin 1978; Heritier-Auge, 1991) la discusión sobre los conceptos femenino, masculino basados en diferencias sexuales y en donde la reproducción juega un papel importante para definir diferencias, entre otros aspectos; los trabajos en áreas de la salud y la medicina no solo en lo relativo a los conceptos sino procesos como el envejecimiento visto como un problema producto del incremento en las expectativas de vida, los estudios sobre obesidad, anorexia; los estudios sobre el “lenguaje corporal”, basados en una forma de comunicación que se expresa a través de los gestos, posiciones corporales, para referir aspectos sobre la forma de vestir o expresiones emocionales (Goffman, 1963)

Los estudios del cuerpo construido socialmente han sido abordados por autores como Mary Douglas (1977) con su historia del cuerpo humano, los trabajos de Michel Foucault (1982, 87, 99) relacionados con la producción y control de los cuerpos desde una perspectiva y análisis del discurso. En estos estudios los cuerpos son producidos por el discurso, son cuerpos en donde se pueden observar los controles regulatorios que actúan sobre él desde fuera. En palabras de Turner (1992) “Foucault ignora la fenomenología de la personificación”, la experiencia viva.

En los trabajos de Pierre Bourdieu (1984) el cuerpo es un portador de valor simbólico, es una entidad interminable que se desarrolla a la par de las fuerzas sociales, es un capital físico, capital económico (dinero, bienes, servicios) capital cultural (educación) y capital social. El cuerpo es importante, es central en la adquisición de estatus y distinción. A través del desarrollo del sujeto el cuerpo se transforma en entidades sociales influyendo en la forma en que las personas mantienen una apariencia física de sus cuerpos, aprende a presentar su cuerpo a través de los estilos de caminar, hablar, vestir; lo anterior es una

realización perfeccionada y socialmente diferenciada que se aprende desde la niñez, así en el desarrollo de su vida el sujeto confirma su clase social a la que pertenece.

Por ejemplo, en las clases trabajadoras el cuerpo es un instrumento, es un medio para lograr un fin, su cuerpo tiene que ser saludable, la salud debe mantenerse para poder producir y funcionar efectivamente, estar bien para poder trabajar o estar apto para jugar un deporte.

Las clases dominantes en cambio, tienen tiempo y recursos para cultivar su cuerpo, las percepciones que se registran son de cuerpos tendientes a ser delgados, poco musculosos, gráciles y pequeños, aspectos que involucran otras percepciones como la idea que se tenga de salud y enfermedad.

Con este antecedente general sobre los principales autores y temáticas que han abordado la problemática del cuerpo y con el fin de delimitar este marco de referencia, puedo señalar que esta investigación no considerará la perspectiva de género, pues no se trabajarán las diferencias de poder, ni el concepto de lo femenino, masculino; tampoco se profundizará en las diferencias sexuales y su repercusión en el ámbito laboral, ni pretendo llevar a la discusión la adquisición de estatus y prestigio por parte del sujeto a partir de modificar o modelar su cuerpo. Es una investigación sobre el cómo la experiencia de vivir un problema de salud (musculoesquelético) lleva al sujeto a construir en parte, la idea de cuerpo que tiene de sí mismo. Sin embargo, metodológicamente me baso en la narración que hace el propio sujeto de lo que padece, en cierta forma hay un interés por definir el discurso socialmente construido; es una herramienta metodológica que me permitirá aprehender una experiencia.

Hay una diferencia sustancial entre la perspectiva de Foucault y lo que pretendo trabajar en esta investigación. Mi interés no se va hacia las formas de construcción de un discurso social que produce y controla ciertos cuerpos. El problema es un paso anterior, está en otro nivel de análisis, pretende evaluar la experiencia, el papel que juega en la percepción del cuerpo bajo una condición que se vive día a día, esto es, aquellos problemas sobre todo por caídas y golpes; pretendo definir las experiencias que subyacen a la percepción del cuerpo cuando hay un evento de esta naturaleza y cómo se significan individual y colectivamente en una comunidad como Maltrata, por tal motivo en líneas anteriores he indicado la pertinencia de exponer los conceptos que me ayudarán a desarrollar el problema de la

percepción del cuerpo desde los padecimientos musculoesqueléticos, es decir, el concepto de experiencia, percepción y cotidianidad.

Se considerará al cuerpo como aquella fuente primaria de reconocimiento para sí y hacia el mundo, como una experiencia, para ello tomaré en cuenta la perspectiva de algunos estudios, pero siempre con el objetivo de extraer las experiencias, las percepciones de lo que acontece en el cuerpo. En el análisis de esta investigación están presentes las influencias de algunos estudios citados en párrafos anteriores, por ejemplo cuando hay un interés por la representación y simbolismo del cuerpo, las discusiones y resultados son útiles porque permiten considerar que en ciertas ideas y concepciones sociales las experiencias, las vivencias implican al cuerpo y al medio ambiente de una forma estrecha; la perspectiva que considera las expresiones corporales me permite evaluar algunas de éstas como una forma de acercarse a la percepción del cuerpo a partir de la fenomenología; veremos como es que el cuerpo percibe, en tanto cuerpo y unidad, desde las principales corrientes que han planteado esta visión.

Las realidades cuya naturaleza y estructura pueden ser captadas desde lo interno del sujeto que las vive y experimenta pueden ser estudiadas desde la fenomenología, “es una realidad que depende del modo en que es vivida y percibida por el sujeto”. La fenomenología es “el estudio de los fenómenos tal como son experimentados, vividos y percibidos por el hombre” (Martínez, 1989: 167)

Husserl fue de los primeros filósofos que definiría a la experiencia del cuerpo propio, daría cuenta fenomenológica de nuestra existencia viviente, de la situación del hombre en el mundo y de la realidad de los “otros” (Husserl, 1996)

Por su parte Gabriel Marcel respondió a la pregunta sobre ¿qué es el ser? en *Journal Métaphysique* de 1914 y con ello llegó a trabajar sobre la experiencia del cuerpo propio (Marcel, 1935)

El cuerpo cuenta con dos modos de existir para Marcel: como un cuerpo en el espacio, cuando se ve y toca, o sea cómo se percibe cuando se perciben los cuerpos de los demás; y como realidad individual, la propia. Mi cuerpo en tanto mío se refiere a una relación entre la exterioridad (los otros) y la interioridad (yo mismo). Determina además que hay una mediación que reconoce entre lo que es “mi cuerpo” y el “yo”. Mi cuerpo es en realidad el modelo no representado sino sentido, al cual es referida toda posesión. En el interior de

toda posesión hay un núcleo sentido el cuál no es otra cosa que la experiencia en sí misma, por la cual mi cuerpo es mío.

El modo de hacerse presente lo que para mí es “mi cuerpo”, es el sentir, el “núcleo sentido” de toda posible posesión que a la par de la cenestesia²² constituyen el más inmediato signo de mi condición de “ser encarnado” (Marcel, 1935). Sentir el cuerpo es actividad, el acto por el cuál es posible mi participación en todo posible sentir, y mediante el cuál yo estoy abierto a mi existencia y al mundo; un fundamental estrato del sentir al que debe darse el nombre de ser-en-el-mundo (Laín, 1989)

Por su parte Sartre fundamentándose sobre todo en Husserl construye su teoría del cuerpo humano que se basa en: el cuerpo humano como ser para sí, como ser para otro y como objeto conocido de otro. Arturo Rico Bovio sostiene una teoría del cuerpo similar:

La experiencia del cuerpo vivido (...que despega desde la inconsciencia y los automatismos hasta llegar a la formación de los hábitos motrices y a la acumulación de la información en la memoria), la experiencia del cuerpo percibido (...la experiencia del otro en tanto semejante y diferente), y la experiencia del cuerpo interpretado (...que comienza desde el reconocimiento del otro como humano, hasta su alienación) (Rico,1990: 37)

Esta idea del para-sí en el mundo es por una parte sensación y por otra, acción. Sensación porque, mi cuerpo es la unidad de mis órganos de los sentidos; acción porque mi cuerpo me aparece como instrumento. El cuerpo como ser para otro significa el modo como mi cuerpo aparece al otro o el modo como el cuerpo del otro me aparece a mí. Es en el ser para- otro, cuando el prójimo se torna en el motivo de una mirada, que “ese objeto que es el prójimo es para mí y ese objeto que yo soy para el prójimo se manifiestan como cuerpo” (Rico, 1990)

El cuerpo viviente es percibido dentro de la situación total en que él es viviente y significativo. “El cuerpo aparece a partir de la situación y como totalidad sintética de la *vida* y de la *acción*” (Laín, 1989)

Para Merleau- Ponty (1976) la naturaleza exterior y la vida son impensables sin referencia a la naturaleza percibida y es el cuerpo y no la conciencia quien debe aparecer como el que observa al mundo natural y a la vez es su habitante. Sus propuestas parten de Husserl, Heidegger y Sartre. Trabaja en *la estructura del comportamiento* de 1942 las relaciones de

²² Este término fue acuñado a principios del siglo XIX para designar al conjunto de las sensaciones internas provenientes de todos los puntos del cuerpo y transmitidas permanentemente a los centros nerviosos superiores, en especial a través de las vías vegetativas. La cenestesia es lo que convierte en sensación consciente las funciones vegetativas del organismo a través de la integración de las sensaciones propio e interoceptivas (Silva, 1983)

la conciencia, la naturaleza orgánica, psicológica e incluso social. El método hacia esa meta consiste en un análisis del comportamiento (Merleau-Ponty, 1976)

El mismo autor define al cuerpo humano como un ente material que se manifiesta y realiza en un comportamiento específico. Es una realidad que permite superar oposiciones como percepción y la acción, entre el sujeto cognoscente y el objeto conocido, entre el alma y el cuerpo, entre el espíritu y la materia, entre el ser-en-sí y el ser-para-sí. El problema de la percepción para Merleau-Ponty se convirtió en la parte fundamental de su trabajo, con su obra *Fenomenología de la percepción* de 1945, propuso centrarse en la experiencia del mundo y la experiencia del otro (Merleau-Ponty, 1975)

En el cuerpo propio como agente de conocimiento, el sujeto se limitaría a recibir las imágenes que le envían sus sentidos; la percepción sería el resultado de componer los elementos integrantes de esa recepción y esa transmutación para convertirlos en objetos mentales. En Merleau-Ponty se integran tres nociones: donación de sentido, esquema corporal y arco intencional. Donación de sentido: el examen descriptivo de cualquier percepción hace descubrir que "cada parte de la cosa percibida anuncia más de lo que contiene, y que esta percepción elemental está ya cargada de un sentido" El sentido que lo percibido tiene para el perceptor es lo que en primer lugar percibe éste; "algo" de la percepción comienza a ser "algo concreto" en cuanto a que pertenece a un "campo" y éste da sentido a los componentes que lo integran (Lain, 1989)

El cuerpo propio tiene como actividad inicial "dar sentido" a lo que percibe. Antes de que lo percibido se constituya en "objeto de percepción", percibir es atribuirle un determinado sentido, dependiente de la peculiaridad individual del sujeto y de la situación en que la percepción se produce. Para Merleau-Ponty (1975) el cuerpo es tanto significaciones vivientes como significaciones vividas.

El esquema corporal es la suma de nuestra experiencia corporal, mi cuerpo es una lógica y una simbólica del mundo, mediante el esquema corporal y la motricidad a él inherente, posee su peculiar espacialidad, da fundamento a todos los modos de ver en el espacio los cuerpos que me rodean. Con arco intencional se refiere al hecho de que el cuerpo da sentido a lo que percibe, puede moverse sinérgicamente en el espacio y actúa de manera coherente en el tiempo:

...porque la vida de la conciencia -vida cognoscitiva, vida apetitiva, vida perceptiva- está subterdida por un *arco intencional* que proyecta en torno a nosotros nuestro pasado, nuestro porvenir, nuestro medio humano, nuestra situación física, nuestra situación ideológica, nuestra situación moral, o, más bien, que hace que estemos situados según todas esas relaciones. Este arco intencional es el que otorga unidad a los sentidos, a los sentidos y la inteligencia, a la sensibilidad y la motricidad (Lain, 1989:271)

El cuerpo como perteneciente al mundo: “yo tengo el mundo como inacabado por medio de mi cuerpo...porque mi cuerpo es movimiento hacia el mundo, y el mundo punto de apoyo de mi cuerpo”. “Yo tengo el mundo” es como decir “yo estoy realmente implicado en el mundo”, y de ahí que mi conciencia sea y no pueda no ser “conciencia incierta”, y en consecuencia “conciencia encarnada”. Así, la conciencia no es un yo pienso sino un yo puedo (Merleau-Ponty, 1975)

Este marco me permitirá aclarar la relación entre experiencia y percepción, en donde el cuerpo se significa por el intercambio social con otros y toma un sentido de acción, de cambio sobre sí mismo. La percepción es sensación y experiencia; el ejercicio de vivir, de pertenecer a un mundo, de percibirlo solo puede ser llevado gracias a que hay un cuerpo, de acuerdo a la fenomenología solo hay conciencia y percepción porque hay un cuerpo que tiene una condición de dar sentido a lo que siente y vive.

Cuerpo y subjetividad

La sexualidad, el dolor, la identidad, el tiempo, la dicha o la muerte son algunos de los temas que giran sobre una experiencia que llamamos cuerpo. El cuerpo juega un papel protagónico no sólo en la forma de sentir, de experimentar, de placer, de movimiento y expresión, sino porque él es el terreno en el que emergemos como sujetos. “Cuerpo y subjetividad se implican mutuamente, ya que no se puede hablar de subjetividad sin tomar en cuenta al cuerpo, como no es concebible la noción de cuerpo sin la subjetividad” (Baz, 1999:26).

¿Cuál es el momento? o ¿en dónde surge esta conexión entre cuerpo, subjetividad? A mi forma de ver si el cuerpo puede ser una categoría de análisis que permite abordar las distintas dimensiones de nuestro ser y hacer en el mundo, entonces el cuerpo es subjetivo en tanto expresa deseos, que vinculados con el mundo van haciendo historia, lo cual nos lleva a un cuerpo que habita un mundo simbólico, imaginario y que es parte de lo real. El cuerpo cumple con tres características: su capacidad sensible, o sea su posibilidad de

apertura al mundo; su condición de reservorio de pulsiones; y la capacidad de ser experiencia.

Como ya observamos en el apartado anterior Merleau-Ponty (1976) dentro de su fenomenología entendida como la “experiencia del cuerpo vivido” inscribe la experiencia de la corporeidad en el marco de una subjetividad que es caracterizada como una proyección de acciones posibles. Esto significa que el cuerpo se aprehende por su acción en el mundo y el mundo se conoce por el movimiento del cuerpo --real o imaginario-, en juego con sus posibilidades.

El cuerpo es un símbolo por muchos aspectos, pues de él se hacen formulaciones tangibles de nociones, abstracciones de la experiencia fijadas en formas perceptibles, materializaciones concretas de ideas, actitudes, juicios, anhelos o creencias (Geertz, 1973)

El carácter simbólico está en muchas partes, verbalizada en el discurso, en el mito, en el rito, en los gestos y hasta en las diferentes expresiones corporales, todo lo anterior forman la base significativa para los significados culturales como por ejemplo, los modos de comportamiento, el vestido, la alimentación o las practicas curativas. En Antropología hay una herramienta metodológica que permite introducirnos en aquellos aspectos de la cultura que en primera instancia no pueden ser materializados como las representaciones que permiten hacer presente lo que estamos describiendo, una imagen de lo que se estudia, la cual puede ser conceptualizada como un proceso simbólico que se convierte en escritura al momento de estudiarla (Pérez, 2000). Por su parte el cuerpo se llega a convertir en un símbolo por su capacidad de ser mostrado, por ejemplo aquellos aspectos del mismo que permiten a una comunidad reconocerse en algún aspecto de la salud, la música, la comida o la fiesta

Sin pretender agotar por completo el tema del cuerpo como símbolo lingüístico, quiero señalar la pertinencia de enunciar algunos puntos que no he dejado de considerar en la investigación, sobre todo aquellos que metodológicamente me permiten abordar al cuerpo en su carácter de representación cuando hay una referencia que habla sobre él, o cuando es percibido y exteriorizado. Como hablamos de símbolo, de representación, automáticamente entramos al campo de la lingüística, puesto que la expresión mínima del símbolo es el

signo,²³ éste se define como todo fenómeno que representa algo distinto de sí mismo, es decir que a través del lenguaje se nombran las cosas para distinguirlas.²⁴ Nombrar da sentido al objeto, lo legitima al exteriorizarlo:

Nombrar se convierte en la herramienta simbólica que señala, que crea una visión del mundo y de la civilización.... Podemos argumentar que todo lo existente se encuentra atravesado por los símbolos al igual que lo cognoscible, puesto que solo así se tiene un lugar en la cultura, porque al nombrarlos estamos clasificándolos, buscando sus similitudes y contrarios (Pérez, 2000:126).

Cuando se hable de procesos que signifiquen al cuerpo se habla de procesos ideológicos²⁵ y por ende hay una relación entre identidad y cuerpo humano en sus referentes culturales dentro de un tiempo y espacio concreto. La identidad es un hecho simbólico, construido en el discurso social cotidiano, puesto que es el efecto de representaciones y creencias, es un percibirse y un ser percibido existentes por el reconocimiento de los otros (Giménez, 1986) Continuando con el cuerpo como símbolo, al ser parte de la cultura,²⁶ está implicado en los procesos de representación social. El cuerpo es una realidad viva, es una representación reconocida socialmente que lucha y cambia constantemente con formas del pasado y del presente. El carácter simbólico del cuerpo es importante a todas luces en cualquier análisis sobre percepción, sobre todo porque entramos a un ámbito en donde el cuerpo es representación de muchos aspectos de la cultura, en la comida, en la fiesta, en las ceremonias etcétera, sin embargo solo quiero señalar que cuando hablamos de padecimientos musculoesqueléticos los referentes con los que contamos son extraídos de la percepción de un sujeto, es decir de la forma en que es significado un problema en el cuerpo.

²³ El término símbolo designa cualquier objeto, acto, acontecimiento, cualidad o relación que sirva de vehículo a una idea: la idea sería el significado del símbolo (Geertz, 1973)

²⁴ El lenguaje son las palabras, escritos etcétera. El lenguaje en términos simbólicos es aquel considerado como constituyente de un orden, regulado por normas. Es un lenguaje considerado como orden simbólico. El elemento subjetivo que está en todo sujeto y que tiene que ver con el orden simbólico, es la función simbólica o el funcionamiento simbólico del sujeto nombrado símbolo (Fossaert, 1984)

²⁵ La ideología está formada por un conjunto de representaciones, ideas y creencias. Las cuales incluyen, desde los actos del entendimiento hasta los conceptos más elaborados; desde las preferencias o actitudes hasta los valores que rigen la conducta de un grupo social (López Austin, 1989:16)

²⁶ Entendida como un proceso de continua producción, actualización y transformación de modelos simbólicos (en su doble acepción de representación y de orientación para el comportamiento, la acción) en la práctica individual y colectiva, a partir de un "capital simbólico" socialmente poseído e individualmente incorporado. Ese capital simbólico es entendido en Bordieu como "habitus", conservado y reconstruido a través del tiempo en forma de memoria colectiva, actualizados en forma de prácticas simbólicas específicas (Giménez, 1986)

El sujeto como construcción social

Para que el símbolo esté presente, necesita presentarse en la vida social, cuando se nombra o expresa, se percibe y simboliza, siempre esta en un presente vivido como manifestación material en un rito, en un canto o una danza.

A través de la vida se intercambian saberes, un grupo tiene presente los elementos necesarios para interpretar el mundo en que vive, para percibirlo y simbolizarlo, para eso debe conocer los recursos naturales y sociales de su medio, sin embargo cuenta con la posibilidad igualmente de transformarlos.

Al reconocer que existe la posibilidad de abordar una serie de prácticas de apropiación de la realidad,²⁷ se acepta que el sujeto en su carácter histórico y social tiene posibilidades de acción y transformación no solo de su medio sino de su realidad más inmediata, el cuerpo. Para ello se necesita actuar sobre el presente desde la exigencia de una necesidad de futuro como lo plantea Zemelman (1996).

Uno de los problemas de esta investigación es poder darle al sujeto un carácter constructivo y de transformación de su realidad corporal. ¿Cómo se puede abordar la capacidad de transformación que tiene el sujeto sobre sus actividades y sus quehaceres diarios?

Primero hay que abordar la importancia del sujeto como actor principal en su cotidianidad, para ello, Zemelman propone reconocer que cuando se habla de acción, se está en un presente desde las exigencias de un futuro, es decir una utopía, la cual permitirá colocarse frente a la realidad desde determinadas exigencias valóricas,²⁸ que obligaran al sujeto a ser sujeto de acciones, asumirse como históricamente determinado pero a la vez no quedarse reducido a la condición de ser producto histórico. Lo anterior plantea que el sujeto realice su subjetividad y una construcción social en la que pueda reconocer enriquecida su

²⁷ La realidad no sólo son objetos, sino horizontes históricos de sentidos posibles como algo que es construible lo que implica que se considere mucho más a la *percepción, la experiencia y el conocimiento* lo que significa que estos son producto de una necesidad de realidad y de necesidad de lo nuevo, o sea vivencia y asombro ante los nuevos horizontes históricos.

²⁸ El autor plantea que esta teoría del sujeto, es una teoría de la subjetividad constituyente, lo que quiere decir que se ubica en el interior de la problemática de lo que es la constitución de la voluntad de construcción, o sea rescatar la intención del sujeto de construir. La voluntad expresa la relación individuo-colectivo, ya que individuo se inserta en diferentes nucleamientos colectivos, que están en relación. La construcción quiere decir la transformación de los valores, que tienen sentido. Así, un valor o un deseo de futuro se convierte en necesidad de prácticas que siempre son del presente.

identidad²⁹, puesto que en la sociedad hay un despliegue de prácticas sociales, es decir hay la capacidad e iniciativa de distintos grupos para expresarse en múltiples tipos de prácticas, de acuerdo con su contenido y grado de organización, mediante las cuáles contribuyen a asegurar su reproducción social e ideológica, así como a determinar relaciones de dominación o equilibrio con otros grupos (Zemelman, 1996)

La subjetividad es entonces una capacidad de apropiación centrada en la construcción de realidades, lo que supone una determinada articulación de tiempos y espacios.

El concepto de subjetividad en sentido moderno es madurado en la filosofía medieval a través de la reflexión sobre la capacidad de actuar y sobre todo la voluntad en cuanto poder que se establece como principio que no se deriva de otro que le dé tal capacidad (Gilbert, 2000:15)

Lo básico de la subjetividad está en el mundo conformado por las necesidades como expresión del movimiento en el tiempo - espacio que nos lleva a delimitar por un lado la memoria como manifestación de tradición e inercia, y por el otro las visiones utópicas. De tal forma que nos encontramos en un ir y venir de la tradición (memoria) a la construcción de futuro (visión utópica) necesario en nuestra transición diaria (Zemelman, 1996)

La memoria sería la ideación³⁰ del pasado, que a diferencia de la conciencia es ideación del presente y la utópica ideación del futuro (Giménez, 1986). El cambio y continuidad de la cultura se da a través de mecanismos complejos de significación y resimbolización social. La reconstrucción del pasado se realiza en función de un presente, en función de intereses simbólicos del presente. Se recuerda lo que tuvo importancia o significación desde una determinada perspectiva impuesto por el presente:

La memoria de los grupos sólo retiene aquellos acontecimientos que también tienen un carácter ejemplar, un valor de enseñanza (Halbwachs en Giménez, 1986: 46)

El presente no crea, por cierto, el recuerdo; éste se encuentra en otra parte, en el tesoro de la memoria colectiva, pero el presente desempeña el papel de esclusa o de filtro que sólo deja pasar aquella parte de las tradiciones antiguas que puedan adaptarse a las nuevas circunstancias (Bastide en Giménez, 1986:46)

Por otro lado, las visiones utópicas que define Zemelman son construcciones necesarias que el sujeto realiza, puede ser el “conjunto de sus relaciones de producción”, pero también es

²⁹ No se puede en este sentido reducir al sujeto a la condición de un objeto completo y claramente delimitado. Esto significa entender a la subjetividad no como un campo definido en términos de sus manifestaciones, ya sean conductuales, de expectativas o perceptivas, sino de manera más profunda, desde su misma dinámica constitutiva (Zemelman, 1996)

³⁰ El concepto ideación es una categoría de Durkheim y enfatiza el papel activo de la memoria, puesto que no se limitaría a registrar, reproducir mecánicamente el pasado, sino que selecciona, reconstruye, idealiza el pasado, la memoria sería construcción (Giménez, 1986)

conciencia (no importa si ésta se explica como reflejo del “ser social”), conciencia que se enfrenta al problema de los diferentes planos en que actúa el hombre como sujeto (Zemelman,1996). El hombre como conciencia remite a la idea de sujeto actuante en momentos concretos del devenir histórico. La conciencia como visión del propio ser social y de sus horizontes de acciones posibles transforma al hombre histórico en sujeto.

Hasta aquí podemos señalar que el cuerpo es una experiencia, en ella hay un sentido de acción, porque el cuerpo contiene a un sujeto que en su movimiento diario transita por la tradición y la visión utópica necesarias para su existencia. Esta construcción de futuro, es conciencia para la acción, el cambio de su ser social, pensemos sobre todo en la vulnerabilidad de nuestra condición de seres vivos y nuestra constante búsqueda de equilibrio en la salud como una aspiración a lograr día a día y damos sentido a lo que vivimos porque hay un cuerpo que percibe.

Cotidianidad y percepción

En lo que suele reconocerse como vida cotidiana se encuentran definidos no sólo los miembros ordinarios de la sociedad, sino también es un mundo en donde sus pensamientos y acciones se desarrollan, están presentes y se sostienen como reales por ellos mismos.

Si consideramos al cuerpo como un proceso en construcción permanente como se ha señalado, vale analizarlo en su contexto, en este caso su cotidianidad,³¹ pues en la vida diaria el ser humano camina y se desarrolla bajo condiciones sociales y biológicas constantes, inseparables; la vida cotidiana está dominada por un sinnúmero de actividades que apuntan al cuidado y mantenimiento de la salud.

Para abordar con mayor claridad el contexto de la cotidianidad en la percepción del cuerpo, se definirá en primera instancia el sentido e importancia del concepto de percepción

³¹ La cotidianidad es experiencia de apropiación. en la que se constituyen contenidos conformadores de visiones de mundo, saberes y prácticas. La cotidianidad puede mirarse como una dinámica humana y social heterogénea. donde se trasminan, enlazan o coexisten determinaciones sociales, comportamientos y vivencias culturales y psicosociales. Los cuáles en su movimiento formativo dan cuenta de la historicidad de los sujetos en su vivir de todos los días (León, 1999)

Percepción

En algunos estudios sobre la percepción el individuo aparece como un sujeto receptor de los estímulos ambientales. El sujeto no solo da existencia a los estímulos sino que también participa activamente en la captación de los factores estimulantes pues mediante la conducta busca, toma, selecciona y procesa culturalmente, a través de mecanismos conscientes e inconscientes los elementos estimulantes del ambiente, evitando aquellos que son riesgos y buscando los ventajosos para la supervivencia del grupo. Es aquí donde la capacidad humana para el pensamiento simbólico entra en juego en el sentido de los factores estimulantes:

La percepción depende del tipo de estímulos, de los órganos sensoriales involucrados y de la selectividad y organización que hagamos de los estímulos y las sensaciones. Esta selectividad está determinada por las necesidades biológicas básicas tanto individuales como colectivas, vividas a través de experiencia cotidiana y está moldeada por las estructuras culturales e ideológicas de las diferentes sociedades dentro del marco de las formas colectivas de percepción (Vargas, 1994:18)

Los grupos humanos a partir de pautas culturales e ideológicas categorizan y valoran sensaciones que convierte en cualidades o atributos, estructuran una visión de la realidad y conforman las evidencias sobre el mundo, recogiendo y elaborando información del ambiente a partir de filtros aprendidos desde la infancia que permiten una interacción según las condiciones de nuestro medio físico y social.

La cultura en la que el individuo se desarrolla, el grupo, la sociedad y la clase social a la que se pertenece, son factores que influyen sobre las formas en las que es concebida la realidad, y aprendidas y reproducidas por los sujetos. En ese sentido, la percepción manifiesta el orden que la sociedad da al mundo, así como los significados que le atribuye.

Las experiencias adquiridas desde la infancia son moldeadas mediante pautas culturales e ideológicas específicas que dan significaciones particulares mediante la conformación de estructuras perceptuales. Estas estructuras adquieren la función de referentes con los que identificamos las nuevas experiencias sensoriales para transformarlas en eventos perceptuales comprensibles dentro de nuestra concepción de la realidad. Mediante referentes aprendidos se conforman evidencias de acuerdo a los rasgos que identificamos en otros objetos o eventos ya conocidos (Vargas, 1994)

La percepción no es tan sólo reconocimiento y evocación de experiencias pasadas, sino también remite a objetos y eventos, solo así es posible la reformulación de lo percibido y de

las propias estructuras conceptuales. La plasticidad de la cultura otorga a estas estructuras la posibilidad de ser reformuladas (Merleau-Ponty, 1975)

La percepción es una forma de conducta humana que comprende el proceso de selección y elaboración simbólica de la experiencia sensible, que tienen como límites las capacidades biológicas humanas y el desarrollo de la cualidad para la producción simbólica, que a través de la vivencia atribuye características cualitativas a los sujetos o circunstancias, mediante referentes que se elaboran desde sistemas culturales e ideológicos específicos construidos y reconstruidos por el grupo social, lo cual permite generar evidencias sobre la realidad (Vargas 1994: 29)

Es decir, cuando percibimos seleccionamos y significamos las experiencias que vivimos cotidianamente, damos atribuciones y cualidades a sujetos o circunstancias mediante referentes que se construyen o reconstruyen en el grupo al que pertenecemos. Si al percibir seleccionamos y significamos las experiencias que vivimos ¿en dónde y bajo que circunstancias se desarrollan, estas experiencias?

Cotidianidad

En esta investigación el análisis del cuerpo como una experiencia cotidiana, fundamenta en buena medida los alcances a los que se quiere llegar respecto a los mecanismos de transformación de la realidad que vive el sujeto para y desde su corporeidad.

Con el concepto de cotidianidad es importante conocer los mecanismos de construcción de sentido, sobre la que toman forma y realidad los sujetos y las prácticas sociales. La cotidianidad es importante porque en ella el sujeto crea y transforma. Con las prácticas curativas se puede abordar la importancia del cambio y conformación de estrategias de atención a la salud y la dinámica que se desarrolla para algunas formas de cambio en nuestro yo corporal

Cuando se habla de prácticas sociales suele considerarse a la reproducción social como aquella dinámica que engloba lo cotidiano. La relación entre reproducción social y vida cotidiana se basa en el despliegue de mecanismos de los que se valen individuos y grupos para satisfacer sus necesidades. En los mecanismos y las necesidades que nos impulsan, se expresan costumbres y normas de comportamiento seleccionados por la práctica histórica de muchas generaciones.

Sobre subjetividad y practica cotidiana.

El sujeto atiende de manera inmediata aquello que está cerca y que considera a su alcance; por ejemplo su vida privada, los medios que definen su residencia, sus relaciones personales inmediatas, los lugares en donde trabaja o se divierte y por supuesto los padecimientos que sufre. Dentro de los estudio e investigaciones sobre cotidianidad esta el resolver los problemas de la falta de vinculación entre los grandes dispositivos sociales (lo macro social) y los dispositivos que regulan la vida cotidiana (la pequeña dimensión) pero sobre todo, se ha fortalecido el análisis al revalorar el papel del sujeto frente a las estructuras y a los sistemas (Balandier,1983)

Se ha propuesto analizar lo cotidiano desde las representaciones colectivas y no tanto las individuales, puesto que hay la necesidad de abordar lo que está íntimamente ligado a la transformación de las estructuras sociales y las condiciones materiales, por tanto se plantea una discusión sobre las relaciones sociales ya que “hacen típica la relación alienada con lo cotidiano” (Heller, 1977)

Sin embargo, en lo cotidiano se puede encontrar lo opuesto a la rutina repetitiva, puesto que en ello puede surgir lo inesperado³². Lo anterior se sustenta en la idea de que lo repetitivo, lo habitual es una manera de liberarse y una condición para pensar lo nuevo al liberar nuestra atención de tareas a cumplir todos los días (Crespi,1983). La espontaneidad está presente en lo cotidiano, es la tendencia de toda forma de actividad cotidiana. Caracteriza tanto los motivos particulares y las particulares formas de actividad. El ritmo fijo, la repetición no está en contradicción con la espontaneidad, puesto que lo uno implica lo otro. La asimilación de las exigencias sociales y las modas exige para su explicación la espontaneidad. Esta asimilación va acompañada por motivaciones efímeras en constante alteración, en contante aparición y desaparición (Heller, 1985)

En la cotidianidad el sujeto encuentra un espacio que le permite desarrollar sus habilidades y construir expectativas diferentes de acuerdo a sus necesidades y contexto social. Aunque en la cotidianidad hay patrones de acción repetitivos, de igual forma el sujeto se enfrenta a eventos abruptos o accidentales, que lo llevan a conducirse espontáneamente; bajo estas experiencias novedosas el sujeto toma actitudes y comportamientos ante la adversidad, se

³² Diria Agnes Heller, 1985 “la característica dominante de la vida cotidiana es la espontaneidad”

puede reconocer como transformador de sus realidades, al sentirse involucrado en una experiencia cambiante.

La experiencia establece los criterios de orden y relevancia (relación figura/fondo) para que se perciban de los objetos de la experiencia sólo algunas cosas, quedando el resto en un estado indeterminado, hasta que las situaciones del contexto objetivo de los sujetos la haga surgir y tomar forma. Los criterios de orden y relevancia están en función de que esos objetos de la experiencia devengan en objetos significativos para el sujeto es decir, implica una percepción que será resultado en parte del contexto social en que se encuentra una persona. Una vez que se ha formado un juicio, éste se convierte en condicionante de la selectividad posterior y será parte del marco de referencia que organiza de manera jerárquica un sistema de percepción social.

Si el sujeto se expone a objetos (estímulos, actos, situaciones y sujetos) que le provocan incongruencias y desestructuraciones, se podrá modificar el juicio; cambiar la relación entre los contenidos y valoraciones de la experiencia; o bien diferenciar cualidades de los objetos para desprender de ellos las contradicciones.

Los desequilibrios e incertidumbres pueden darse por falta de información, experiencia o confianza; o bien por el carácter ambiguo de las realidades, acontecimientos y objetos, que no permiten ser retraídos de manera clara con los marcos de referencia establecidos. En este sentido, la cotidianidad también puede ser reconocida como un contexto formador de horizontes y de visiones, juicios y contextos³³ Cuando hablamos de percepción de padecimientos musculoesqueléticos el marco cotidiano estará siempre presente y como tal permitirá establecer una relación entre percepción del cuerpo y padecimientos musculoesqueléticos pues en ello siempre se suscita una experiencia que es reveladora de una condición cambiante que no puede pasarse por alto

Por otro lado, en los últimos tiempos el estudio de las prácticas cotidianas se ha enfocado al análisis de lo que Michel de Certeau llama “esquemas de operaciones” y “manipulaciones técnicas” los enfoques se dirigen al funcionamiento del discurso sobre todo trabajado por Foucault, la experiencia con el concepto de *habitus* por Bourdieu y lo que llaman Vervnant y Detienne la ocasión (Certeau, 2000:51). Todos con el fin de estudiar

³³ En la primera mitad de los años treinta, *Lebenswelt* (mundo de la vida) no era solo una idea filosófica, sino sobre todo una exigencia. La trayectoria de Husserl puede caracterizarse como el camino desde la vivencia intencional al mundo de



y discutir el sentido que tienen las prácticas cotidianas, sin embargo en esta investigación quien define las condiciones en que son aprehendidas las prácticas cotidianas, son los sujetos, considerando que partimos de una percepción, que es significada y transformada cotidianamente, es una percepción que es narrada por sujetos y al narrar se simboliza ¿cuál es la importancia de esta perspectiva?. La relevancia estriba en que hay prácticas “enunciativas”, tácticas relativas a situaciones particulares, que abren la posibilidad de analizar un “arte de hacer”... considerando “al habla” como un acto en sí mismo, valorando el uso de la lengua para estudios sobre prácticas cotidianas. Lo anterior se basa en lo que De Certeau llama “modelo de enunciación” porque con ello la lengua actualiza sus posibilidades, hay una apropiación de la lengua por parte de quien dice algo, el hecho de hablar con alguien y la instauración de un presente a partir del “yo” crea un antes y un después en el tiempo. El “acto de decir” es un uso de la lengua y una operación sobre ella. Lo anterior resulta importante de señalar cuando se trabaja sobre todo con referencias descritas, historias contadas y en mi caso padecimientos cotidianos que son narrados, pues se reconoce una práctica en el habla.

la vida, éste constituiría el eje giratorio entre fenomenología y filosofía existencial. Con la fenomenología estarían implicados los conceptos de conciencia y existencia. (Moreno, 2000)

CAPÍTULO 2

ENFERMEDAD Y PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL.

Experiencia, imagen corporal y enfermedad.

Hasta el momento ubicamos al cuerpo y al sujeto bajo un contexto cotidiano que permite cambiar o transformar una realidad adversa, cambia su condición, pero también la significa. En este apartado se podrá señalar porqué un problema de salud puede formar parte importante de la construcción de nuestro cuerpo. Con el concepto de imagen corporal el problema de los padecimientos musculoesqueléticos que percibe el sujeto en su cotidianidad, explican en buena medida algunas formas en que el cuerpo cambia como producto de una realidad de vida adversa y variable. Así mismo se definirá la metodología con la que puede ser abordada la percepción de padecimientos musculoesqueléticos

La apropiación de la realidad como se ha planteado es una experiencia, las realidades devienen en experiencias (sentires, vivencias, lenguajes, comportamientos) en ese proceso el sujeto y su mundo construyen una realidad cambiante día con día, cotidiana que afecta evidentemente la imagen de nuestro cuerpo:

Se configura a partir de un proceso ritual³⁴ en el que se van delineando (significando) evidencias sobre el cuerpo del sujeto que contienen un sentido cultural y que se “anclan” en el cuerpo a partir de la experiencia, por ello involucra la sensación, percepción, su afectividad y su proceso cognitivo, es decir su corporeidad (Aguado, 1998: 28).

En la imagen corporal se gesta una interacción compleja de determinantes físicos, biológicos, psicológicos y sociales. La imagen corporal se desarrolla a través del ejercicio de la función significada, deviene en una imagen, que una vez obtenida no deja de modificarse con la experiencia:

La imagen corporal es una estructura tridimensional que permite la conciencia del sí-mismo integrando los aspectos físicos, estructurales, fisiológicos en relación al movimiento (por lo que incluye el tiempo). Es una estructura que integra las emociones con las sensaciones y la percepción por ello es la base de la experiencia en la que se integra el significado cultural (Aguado, 1998: 30)

³⁴ Aguado, (1996) define estos rituales y ritualizaciones no solo como prácticas formalizadas de carácter axiomático que permiten la reproducción de una determinada cultura sino también como aquellas prácticas específicas no necesariamente ceremoniales que se reproducen de generación en generación y de las cuáles dependen la sobrevivencia del grupo como tal.

La imagen corporal está en permanente cambio. Cada cambio del sujeto implica un ajuste de identidad. Una enfermedad, un padecimiento o un accidente son un cambio de imagen corporal, se reordenan los referentes somáticos, relacionales y culturales del sujeto, se reestructura su historia, se actualiza su experiencia y se quiere una nueva identidad que permite integrar las imágenes previas con las nuevas, surgida de renovadas necesidades.

Fue con el avance de la neuropatología y la psiquiatría como los trabajos iniciales de investigación a finales del siglo XIX que se empieza a mirar al cuerpo mas allá de su carácter fisiológico; se vieron impulsados para descubrir una realidad que lo ubicaba como experiencia o como cuerpo subjetivo, ejemplo de ello el “miembro fantasma”, observado en personas a las que se les había amputado un miembro y que, no obstante, continuaban sintiendo la existencia del miembro mutilado, asimismo las agnosias (negación de parálisis) y apraxias (en términos generales, la incapacidad de ejecutar movimientos adaptados a un fin, a pesar de la integridad de las funciones intelectuales, motrices y sensoriales) entre otras, en donde estaban implicadas la percepción o la motilidad del cuerpo.

Otras fuentes importantes para estos estudios provenían de la clínica psicológica y psicoanalítica, aportando interrogantes e hipótesis respecto a parálisis o cegueras histéricas, síntomas hipocondríacos, anorexias y todas aquellas enfermedades consideradas “psicogénicas” o producto del estrés, sumadas a la psicología y sus nociones de: “esquema corporal”, “esquema postural”, “vivencia del cuerpo”, “representación del cuerpo”, “imagen del cuerpo” e “imagen inconsciente del cuerpo” aparecieron en distintos contextos teóricos, prácticos y de investigación.

Con el neurólogo Henry Head (1920 en Schilder 1994) y el “modelo postural del cuerpo” se destacó la idea de cuerpo en tanto totalidad. Es decir un proceso básicamente no consciente que implicaba la transformación continua del esquema a partir de la experiencia del movimiento o distintas posturas del propio cuerpo en el espacio.

Con el concepto de “imagen corporal” de Paul Schilder como fundamento de la experiencia vital del sujeto, se trabajó la idea de unidad, sujeta a un proceso constante de autoconstrucción y autodestrucción interno, porque toda acción y todo deseo produce cambios. En este sentido hay una lucha constante por alcanzar la integridad y totalidad de la “imagen corporal” y para conformar una estructura que nunca estará completa sino sujeta a

una permanente transformación. Por eso el ser humano juega y recrea esa imagen (con el vestido, el movimiento, la pintura etcétera) y asimismo teme cualquier cambio que pueda privarlo de una parte del mismo. El modelo postural del cuerpo no es un ente dado, sino más bien algo adquirido que depende de las acciones que dirigimos en el mundo externo.

El cuerpo se construye de muchas formas, de experiencias, vivencias que están en constante cambio a este conjunto de aspectos se le reconoce como experiencia corporal. El desarrollo de la experiencia corporal se gesta conforme suceda la maduración del sistema nervioso, es progresiva y va abriendo posibilidades de conducta, sensibilidad y experiencia del sujeto, condicionando una secuencia inicial de transformaciones del comportamiento, definida y similar para todos los individuos.

En la experiencia corporal se sugiere la existencia de un sistema móvil y flexible, pero también estable y permanente. La experiencia del cuerpo tiene así, una identidad definida: el yo físico o empírico, lo que ha llamado Paul Schilder (1994) esquema corporal. La imagen corporal y el esquema corporal son dinámicos y móviles, el esquema objetiviza el conocimiento acerca del propio cuerpo, es la imagen mental que se construye del cuerpo cuando la conciencia se centra en él, es conocimiento implícito en la acción. La imagen corporal es una representación del cuerpo, total o parcial, posee una carga simbólica y afectiva, es una representación del propio cuerpo, en realidad son dos perspectivas para considerar la experiencia corporal, dos modos de darse a la conciencia. Hay un elemento dentro de este desarrollo y construcción de nuevas conductas, que son importantes de considerar para esta investigación, y que tienen un desarrollo y maduración al tiempo de la noción del yo, es la coordinación psicomotora que posibilita la maduración neuromuscular.

En términos generales la iniciación de todo movimiento depende del modelo del cuerpo, es importante que todo el cuerpo este listo, de acuerdo a Paul Schilder (1994) toda acción se haya dirigida hacia algo, el objeto puede tocarse, puede oírse, puede verse, o darse a través de imágenes potenciales.

La propia percepción no es una actitud pasiva, se adquiere mediante un procesos activo en donde la motilidad desempeña un papel trascendente. Cuando se habla de la conducta, el comportamiento de un individuos, se encuentra con sensaciones, percepciones y reacciones motrices, estos integran una unidad.

La enfermedad orgánica provoca sensaciones anómalas y altera de inmediato la imagen corporal. Estas sensaciones pasan a formar parte inmediatamente de la actitud y experiencia general del individuo. Los síntomas de las enfermedades orgánicas, tienen lugar en el modelo postural del cuerpo, y estos no son más que alteraciones de las sensaciones y representaciones, aunque puede también ser una respuesta inmediata como el vómito o la tos. La acción refleja puede llevar a una modificación de las sensaciones. El síntoma también puede conducir a una actitud motriz y acciones diferentes. Cuando a un individuo le duele un pie, lo empieza a usar de otro modo o se abstiene de usarlo por completo, este cambio puede ser voluntario, pero también y a menudo, instintivo. Cuando un sujeto pierde una pierna, cambia su modelo postural del cuerpo, con relación a la pierna porque hay una función diferente y necesaria por dicha ausencia, cambia la motilidad y con ello el modelo postural total del cuerpo. Por tanto, toda diferencia en la función ejerce una influencia inmediata sobre la imagen corporal.

El sujeto a través de su vida se enfrenta a un sinnúmero de experiencias sobre síntomas que tienen que ver con los órganos. Todas esas experiencias cotidianas que tienen que ver con la enfermedad orgánica sirven para experimentar con la imagen corporal y adquirir la representación clave de un órgano que no esté representado directamente en el modelo postural del cuerpo. La representación clave sucede cuando se puede modificar la función de órganos a partir de representaciones, por ejemplo en el caso de los intestinos que están fuera de nuestro control, representamos alimentos que nos dan asco para ciertos tipos de náuseas, vómito o salivación (Schilder, 1994)

La experiencia corporal en los padecimientos musculoesqueléticos.

Cuando se habla de experiencia de enfermedad³⁵ y padecimiento, se habla de cuerpo. Pero un cuerpo que sustenta a un sujeto, en el sentido de que es un ser social y cultural inmerso en un espacio simbólico. Cuando una persona se enferma, se accidenta, se descubre en un estado por lo menos diferente al que tenía, hay una alteración que interroga al sujeto sobre su cuerpo, esa interrogación es sobre su autoreconocimiento.

³⁵ Enfermedad son las entidades nosológicas denominadas tradicionalmente por la clínica. Los signos y los síntomas de la enfermedad son clasificados en categorías taxonómicas. En ellas hay una continuidad entre el agente causal, la lesión

Contar con un marco de referencia que sustente al sujeto corporeizado y que se explicita la condición bajo la que se tornará como transformador de su realidad, me parece relevante en aras de aprehender la percepción y atención de problemas cotidianos y constantes como son los padecimientos musculoesqueléticos.

Esta es una investigación en donde el punto de vista del sujeto y su colectividad, a partir de su percepción, son la base del análisis sobre padecimientos musculoesqueléticos. Algunos de los antecedentes respecto a considerar al sujeto, su subjetividad dentro de la experiencia de la enfermedad se encuentra en investigaciones sobre la narración del padecimiento (Kleinman, 1988), la experiencia de la enfermedad (Fitzpatrick *et al.* 1990) en donde se comprende la enfermedad no solo desde la cultura, sino desde el que padece.

En la década de los setenta (Fábrega, 1972) los conceptos de *illness* (padecimiento) y *disease* (enfermedad), fueron formulados sin incluir al sujeto para posteriormente generar articulaciones con la cultura (Idler 1972, Young 1982, Hahn y Kleinman 1983, Christmas 1987, Fitzpatrick *et al.* 1990). Comúnmente este tipo de abordajes sobre el sujeto y sobre el padecimiento desde su perspectiva, se ha concentrado en estudios que plantean dentro de sus interrogantes la relación médico-paciente (Cortés, 1997). La perspectiva médica excluye al enfermo como subjetividad y como expresión de creencias, valores y prácticas sociales a los que considera como negativos y como obstáculos que limitan la intervención profesional. El abordaje desde la enfermedad, supone colocar el eje del análisis desde la perspectiva médica y excluir el síntoma y la experiencia del paciente.

A su vez la perspectiva del paciente se produce a partir de su padecimiento y expresa simultáneamente una aflicción subjetiva y cultural (Menéndez 1994, Menéndez y Di Pardo 1996). El concepto de experiencia y el énfasis en lo que es el padecer se aplicó sobre todo a estudios de problemas mentales y enfermedades crónicas (Cousins 1981) buena parte de estos trabajos se fundamentan sobre narraciones del padecer (Kleinman 1988, Mac Donald, 1993). Otros autores como Charmaz, (1987) basan el análisis de la enfermedad en las “pérdidas del sí mismo” que un sujeto sufre cuando contrae una enfermedad crónica. La “pérdida del yo”, constituye una de las formas más constantes de sufrimiento, dado que el deterioro de la valoración de la autoimagen no puede ser sustituida inmediatamente por

anatomopatológica y las manifestaciones clínicas. El padecer correspondería a la manera en que cada individuo sufre las alteraciones de su salud, de acuerdo con su individualidad biológica, psicológica y sociocultural (Vargas, 1991)

otra. Charmaz contrapone este proceso que opera en el sujeto enfermo con el saber médico, quien reduce el sufrimiento a malestar físico (Cortés, 1997)

Actualmente los trabajos e investigaciones al respecto se basan en considerar al otro como el punto de apoyo simbólico que reubica al sujeto en y con su padecimiento. El otro toma el sentido de valorar al sujeto enfermo y su palabra. De allí la significación del curador como instancia de organización subjetiva y cultural (Cortés 1997). Se trata de interpretar la experiencia de la enfermedad como una alteración subjetiva que se expresa en incertidumbres, alteraciones del esquema corporal, deterioros en la valoración del sí mismo, etc. Esta experiencia de enfermedad supone la existencia, por lo menos potencial, de un curador cuyo papel organizante es considerado mas allá de cómo se ha ejercido (Cortés, 1997). Como se observa el concepto de experiencia en el campo de la salud juega un papel muy importante para el análisis subjetivo de dicho proceso. En esta investigación el concepto de enfermedad es sustituido por el de padecimiento³⁶ en su carácter subjetivo referente a lo que percibe y describe el propio sujeto.

En los últimos años se han desarrollado una serie de investigaciones sobre el proceso de salud-enfermedad desde la perspectiva subjetiva del que padece cierta afección, es decir el análisis sobre la experiencia subjetiva de la enfermedad, basadas en la perspectiva denominada “no racional-colectivista o hermenéutica” (Castro, 2000) la cual postula que “cada individuo es un punto donde convergen redes de relaciones; estas relaciones atraviesan los individuos, existen dentro de ellos, pero también trascienden su vida y poseen una existencia independiente y un desarrollo propio” (Dilthey, 1976). Lo que buscan estos estudios es combinar el orden colectivo de los abordajes normativos³⁷ con la acción subjetivamente inspirada en los enfoques interpretativos. Es una solución frente a la indeterminación social, que se observa en enfoques interpretativos clásicos, y frente al dilema de la supresión de los actores, observable en los enfoques colectivistas (Castro, 2000)

³⁶ Padecimiento: experiencia personal y subjetiva, son un conjunto de molestias, inquietudes, dolores, sufrimientos, limitaciones, temores, incapacidades y dudas por las cuales una persona consulta a un médico (Martínez, 1995)

³⁷ Los estudios normativos se basan en “el papel del enfermo” de Parsons (1951) buscando superar algunas de sus limitaciones. Mechaniz desarrolló la noción de “conducta frente a la enfermedad (illness behavior)” para hablar de la manera diferencial en que los síntomas son percibidos y evaluados y de la forma en que diferentes individuos actúan o dejan de actuar, en consecuencia (Mechaniz, 1961 en Castro, 2000)

La metodología para el análisis sobre la percepción de los padecimientos musculoesqueléticos y su relación con la imagen corporal se basa en lo que se ha llamado “la narrativa que describe el padecimiento”. La misma narrativa muestra un conjunto de claves, imágenes y metáforas a partir de las cuáles los individuos pueden moldear y comunicar sus experiencias a otros.

Michel de Certeau establece que la narrativización de las prácticas podría ser entendida como una “manera de hacer” en términos textuales, con sus procedimientos y tácticas propias, que tienen una función necesaria y que una teoría del relato es indisociable de una teoría de las prácticas, como condición y producción:

Se comprenderán las alternancias y complicidades, las homologías de procedimientos y las imbricaciones sociales que anudan las “artes del decir” a las “artes de hacer”; las mismas prácticas se producirían unas veces en el campo verbal y otras en el campo de las acciones (Certeau, 2000:88)

Otro aspecto importante que se señala, es que el relato no trataría de ajustarse a la realidad y acreditar el texto por cuánto es real, al contrario se aleja de lo real, hace y crea. Hay un contenido del relato que se basa en una realidad, sin embargo se crea otra, la percibida que es una acción no solo una descripción. Así en palabras de Michel de Certeau “el arte de decir es un arte de pensar y hacer...son la acción que significan” (Certeau 2000:88).

Ejemplo de ello son las referencias sobre una experiencia corporal en donde las causas, los síntomas y tratamientos que se perciben en el proceso de salud-enfermedad, forman parte de una construcción de la imagen corporal del sujeto y su comunidad. Estas narrativas reflejan la percepción que tienen los individuos de su mundo, al mismo tiempo que llevan a una forma específica de caminar con él. Una de las alternativas metodológicas para abordar la experiencia subjetiva de los padecimientos musculoesqueléticos es la propia narración del padecer entre los afectados y sus curanderos. Las narraciones y percepciones de los padecimientos partirán en primera instancia de lo definido por los terapeutas (hueseros, curanderos, médicos tradicionales)³⁸ con aquello que he nombrado como: causa, síntoma y tratamiento, por el otro, la percepción de la comunidad a partir del análisis de sus respuestas como sujetos afectados.

El concepto fue propuesto para abrir paso a la innegable realidad de que los individuos son capaces de dar significado e interpretar sus circunstancias, en este caso, aquellas relacionadas con la salud y la enfermedad y la de comportarse de acuerdo a ello (Castro, 2000)

³⁸ El lenguaje que usan los individuos en la vida cotidiana es el medio por excelencia para transmitir “significados” El lenguaje de un grupo social representa la acumulación objetiva de vastas cantidades de significados y experiencias de ese grupo (Berger y Luckman, 1986)

El lenguaje que un grupo usa para expresar síntomas, hablar de la salud o del cuerpo constituye en sí mismo la experiencia objetivada respecto a los fenómenos, al mismo tiempo sirve para expresarla. El conjunto de conceptos y símbolos lingüísticos que cualquier grupo usa para expresar la experiencia subjetiva forma parte de un campo semántico. Los campos semánticos hacen posible un proceso social de acumulación de la experiencia; acumulación que se logra a través de un proceso selectivo que determina la experiencia real de los miembros del grupo (Berger y Luckmann, 1986)

La identificación de experiencias subjetivas de los padecimientos musculoesqueléticos implica hablar de signos corporales, colectivos e individuales. La narración de los curanderos y hueseros sobre las causas, síntomas y tratamientos de sus pacientes, me permitirá obtener un conjunto de experiencias corporales que serán plasmadas en una topografía del cuerpo, es decir, observar y evaluar experiencias de salud para identificarlas en un segmento corporal específico o en lo que llamo “todo el cuerpo”. Lo anterior permitirá analizar si las experiencias de padecer un problema musculoesquelético forman parte de la construcción de la imagen corporal y como la percepción de éstos padecimientos lo llevan a significar su cuerpo.

Enfermedad y padecimientos musculoesqueléticos.

Pasemos a definir las enfermedades y problemas relacionados con el sistema musculoesquelético, su importancia como problema de salud pública a nivel nacional y la atención por parte del sector salud y la medicina tradicional en algunos grupos de México. El sistema musculoesquelético está conformado básicamente por músculos, tendones, ligamentos, cartilago, vasos, nervios y huesos los cuales a su vez pueden formar articulaciones funcionales y móviles.³⁹ En la cotidianidad existen distintos tipos de accidentes en el hogar, el trabajo, en la calle y en general en los sitios donde llevan a cabo actividades diversas desde las recreativas hasta las laborales. Cabe mencionar que los problemas y lesiones por accidentes, presentan el tercer lugar de causa de muerte en la República Mexicana dentro del último anuario estadístico (Tanimoto, 1998).

³⁹ Hay cerca de 640 músculos en el organismo y corresponden al 40% del tejido corporal adulto. Las enfermedades reumáticas comprenden mas de 100 diferentes entidades, muchas con compromiso multisistémico y una amplia variedad de manifestaciones clínicas y pronosticas. (Caballero, 2000)

Principales causas de mortalidad general, república mexicana, 2000

ORDEN DE IMPORTANCIA	CAUSAS	TOTAL
1	Enfermedades del corazón	68 677
2	Tumores malignos	54 990
3	Diabetes mellitus	46 609
4	Accidentes	35 324
5	Enfermedades del hígado	27 422
6	Enfermedades cerebrovasculares	25 425
7	Ciertas afecciones Perinatales	19 375
8	Neumonía e influenza	12 337
9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	10 952
10	Agresiones	10 737
11	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9 629
12	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	8 885
13	Insuficiencia renal	8 589
14	Bronquitis crónica. Enfisema y asma	7 104
15	Otras enfermedades infecciosas intestinales	5 212
16	Enfermedades por virus de la inmunodeficiencia humana	4 219
17	Lesiones autoinfligidas intencionalmente	3 475
18	Septicemia	3 128
19	Anemias	3 127
20	Síndrome de dependencia del alcohol	2 946

Cuadro No. 1 Fuente: Información estadística del sector salud y seguridad social, cuaderno no 18, Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2001.

La atención hacia este problema de salud pública a nivel nacional no es una cuestión a relegar, sino representa un problema de atención inmediata y con una multidimensionalidad explicativa de aspectos y situaciones involucradas. Veracruz se encuentra dentro de las entidades con mayor número de muertes por accidentes⁴⁰ registradas y que junto con a otras entidades conforman el 50% del total nacional:

Estado de México con 3751 (10%) defunciones; Jalisco con 2750 (7%); D.F. con 2574 (7%); Veracruz con 2227 (6%); Puebla con 1825 muertes (5%); Guanajuato con 1796,

⁴⁰ La Organización Mundial de la Salud define accidente como un hecho súbito de presentación rápida o instantánea, inesperada, producido por situaciones y actos inseguros previos al momento que tiene lugar; seguido de lesiones, muerte, daños materiales, o todos ellos, que pueden interrumpir un proceso de producción en el que el factor humano interviene como elemento causal la mayor parte de las veces (Tanimoto. 1998).

Michoacán 1737 y Chihuahua con 1729, estos tres últimos con 5% del total nacional cada uno (Tanimoto, 1998).

De 1990 a 1994 la distribución de las defunciones por tipo de accidente se ha mantenido estable; la principal causa son accidentes de tránsito de vehículo motor, que en 1994 representaron el 39% con 14 409 muertes, seguido de las caídas⁴¹, de las que en 1994 se registró un total de 4546 defunciones que representaron el 12%. Después por ahogamiento y sumersión, las debidas a proyectiles de arma de fuego y envenenamiento accidental. Sólo los accidentes de tráfico de vehículo de motor mostraron un discreto ascenso (Tanimoto, 1998). El grupo de edad que en 1994 registró la mayor tasa de mortalidad por accidente fue el de 65 y más años, seguido del grupo de menores de un año. Sin embargo, en los grupos de 1-4 y 5-14 años los accidentes fueron la primera causa de muerte. Estas lesiones ocasionan en su mayoría incapacidades permanentes, las consecuencias a largo plazo están vinculadas al tipo y gravedad de lesiones, destacándose los traumatismos en cráneo y de la columna vertebral. Los primeros pueden llevar a ataques epilépticos, amnesia, cambios de personalidad, desórdenes psiquiátricos, desfiguraciones. Entre los que padecen lesiones menores en cráneo, cerca del 79% presentan fuertes dolores de cabeza y el 59% lapsos de pérdida de memoria (Glizer, 1993)

El sistema musculoesquelético es el asiento no solo de problemas a nivel traumático provenientes de accidentes sino que buena parte de los padecimientos que involucran este sistema se relacionan a enfermedades reumáticas. Las enfermedades reumáticas son la causa más prevalente de incapacidad física crónica y la principal causa de discapacidad y limitación de la actividad para los trabajadores en EUA (Caballero, 2000). Las enfermedades reumáticas se pueden agrupar en dos grandes áreas; una es la artritis relacionada con la enfermedad inflamatoria articular y que es ocasionada básicamente por los fenómenos de autoinmunidad; y otro el de reumatismo que básicamente se refiere a la inflamación de los tejidos periarticulares y pueden abarcar diferentes tejidos como los tendones (tendinitis), las bursas (bursitis), las entesis (entesitis), los nervios (neuritis), los vasos arteriales (vasculitis) y los músculos (mialgias y miositis) donde además de algunos

⁴¹ Las caídas son la causa de mas frecuente de lesiones no mortales (Glizer, 1993). En un estudio sobre accidentes en cuatro países de América Latina (Brasil, Cuba, Chile, Venezuela) (OPS, 1987) se encontró que la morbilidad por caídas era lo mas frecuente de observar en dichos países (entre el 40 y 63%) contrastado con los accidentes de tránsito (entre el 3 y 24%)

fenómenos de autoinmunidad, frecuentemente la génesis son alteraciones locales por trauma o sobreuso⁴². Algunas de las lesiones por accidente que no causan la muerte pero ocasionan una serie de problemas en el individuo y su familia por las secuelas que deja, permite evaluarla experiencia traumática y dolorosa a la que se enfrenta el sujeto en su proceso de recuperación. En los padecimientos musculoesqueléticos hay sobre todo dos factores relevantes en la construcción de la imagen corporal, uno es el dolor y otro los cambios motores de miembros.

Lesiones, afecciones y atención por accidentes en la cotidianidad del sujeto.

De acuerdo al número de consultas por accidentes registradas en hospitales del sector salud,⁴³ han pasado de 221 294 en 1991 a 259 733 en 1994, lo que implica un aumento del 17%; el primer lugar corresponde a problemas de fracturas, seguida de heridas y traumatismos de los vasos sanguíneos, en tercer lugar los traumatismos internos e intercraneales.⁴⁴ De acuerdo al informe del Sistema Estatal de Información Básica (SEIB), en 1995 se atendieron en la Secretaría de Salud 651 136 accidentados, cifra que es 52% mayor que la que se registró en 1990, apreciándose desde esa fecha un aumento constante. La mayor parte de los accidentes ocurre en el hogar (33%) seguidos por los de la vía pública (28%) y los de trabajo (13%)⁴⁵ (Tanimoto, 1998). Respecto a las lesiones resultantes más frecuentes en 1995 fueron las heridas (47%), las contusiones (19%) y las

⁴² Es cierto que algunos padecimientos reumáticos ocurren primordialmente en personas mayores de 50 años, sin embargo la fiebre reumática, la artritis reumatoide, la espondilitis anquilosante, la gota, el lupus eritematoso sistémico, la esclerodermia etcétera, se inician frecuentemente en individuos jóvenes y aún en niños (Salas, 2000).

Las enfermedades reumáticas se clasifican en 10 grandes grupos:

Enfermedades del tejido conectivo (artritis reumatoide en niños, adultos y ancianos).

Las espondiloartropatías seronegativas (comprometen el esqueleto axial y sacroiliaco, entesopatías, ausencia de nódulos reumatoides).

La osteoartritis (intervienen factores mecánicos, inmunológicos, bioquímicos etcétera).

Síndromes reumáticos asociados con agentes infecciosos, reconocidos sobre todo en la última década.

Enfermedades metabólicas o endócrinas como las artropatías por cristales como la gota, pseudo gota. Las anomalías bioquímicas como amiloidosis, hemofilia. Por errores congénitos del metabolismo.

Otro grupo, las neoplasias y desórdenes neurovasculares, destacándose los síndromes de atrapamiento, la neuropatía de Charcot y la distrofia simpática refleja.

Desórdenes de hueso y cartilago destacando la osteoporosis, costochondritis, necrosis vascular, osteomalacia y anomalías biomecánicas

Los últimos grupos son el reumatismo extrarticular y desórdenes misceláneos asociados con manifestaciones articulares. Como la fibromialgia, las bursitis, las tendinitis los dolores regionales, el reumatismo palindrómico, la hidroartrosis, sinovitis villonodular sarcoidosis.

⁴³ En México no se cuenta con un sistema de registro homogéneo de morbilidad en las instituciones de salud

⁴⁴ Fuente: Boletín de Información Estadística 1991, 1992, 1993 y 1994, Sistema Nacional de Salud.

⁴⁵ Los golpes fueron el tipo de accidente de trabajo más frecuente (50%), seguido por caídas de personas (18%) (Tanimoto, 1998)

fracturas (10%)¹³. Se tiene reportado que en el sujeto politraumatizado, la primera causa de morbimortalidad en México es el traumatismo de cráneo (la caída es el mecanismo más frecuente y la población masculina la más afectada en edades que van de los 15 a 35 años de edad), seguido de traumatismos toracoabdominal (accidentes vehiculares provocados en buena medida por el alcoholismo y drogas, caídas y golpes de trabajadores¹⁴, caídas en sitios de recreación), las fracturas de pelvis y de las extremidades (en general buena parte de los accidentes por actividades domésticas, laborales, viales o deportivas, se presentan sobre todo en la mano).

Como se puede observar este bosquejo estadístico general, solo refleja una parte del universo de los padecimientos musculoesqueléticos. Me parece importante señalar que rescato sobre todo aquellos aspectos que hablan sobre problemas relacionados con actividades y desarrollo del sujeto en su cotidianidad. La evaluación estadística me permite señalar que por lo menos en el informe del SEIB, de 1995 la mayor parte de accidentes registrados se llevaron a cabo en el hogar y las heridas, contusiones y fracturas fueron el resultado de accidentes provocados por caídas. Los momentos en que se produce un accidente y que predisponen al sujeto tienen que ver con los estilos de vida, la edad, el trabajo, los estados de ánimo.

Acercándonos un poco más a la región de Orizaba en Veracruz a la que pertenece Maltrata, un estudio que se llevó a cabo en 1982 por Raúl Marxuach Rodríguez titulado *Clases sociales y medicina alternativa: una etnografía médica de un centro industrial, Orizaba, Veracruz*, nos permite identificar la importancia de los problemas musculoesqueléticos en el conjunto de padecimientos populares. El estudio partió de una encuesta aplicada a diferentes colonias de la ciudad, recabándose remedios y problemas de salud que las familias orizabeñas resolvían en un primer nivel, considero una muestra muy amplia no solo de remedios populares, sino padecimientos en distintos sectores de la población, de esta forma la contribución de este trabajo fue importante para mi análisis, considerando que Maltrata pertenece a esta región.

¹³ Fuente: Boletín Información Estadística 1991, 1992, 1993 y 1994 del Sistema Nacional de Salud.

¹⁴ El fenómeno de las lumbalgias laborales en su mayoría son ideopáticas o degenerativas de tejidos vertebrales y paravertebrales que las condiciones de la actividad laboral agravan. Debidas quizás a demandas físicas, trabajo estático prolongado, levantamiento frecuente de objetos, cargas físicas elevadas y repentinas, trabajo repetitivo, técnicas inadecuadas de levantamiento de objetos pesados o vibraciones a cuerpo entero, entre otros (Tanimoto, 1998)

**Principales causas de morbilidad según conocimiento de remedios en Orizaba,
Veracruz.**

Nosología popular	Conocimiento de remedios
Tipo de padecimiento	Frecuencia (%)
Muina	100
Empacho	91
Granos	89
Reuma	85
Dicipela	78
Abierto de cabeza	72
Espanto	71
Erlechado	71
Alferecia	70
Quebranto	70
Aljorra	70
Dolor (estómago)	69
Diarrea	69
Calentura	69
Mezquinos	63
Tos	62
Jiotes	60
Derrame de bilis	56
Fuegos	56
Ataques	55
Problemas de riñones	53
Mal de ojo	52
Cólicos	51
Pocholacas	51
Parásitos	49
Tosferina	49
Gripa	49
Golpe	48
Higado	48
Sangre (anemia)	48
presión	48
Algodoncillo	47
nervios	47
Diabetes	46
Dolores de menstruación	46
Cadera abierta	46
Disenteria	45
No baja la regla	42
Hemorragia de la matriz	42
kachane	42
llagas	41

Cuadro No. 2. Tomado del trabajo de Raúl Marxuach. En negritas padecimientos musculoesqueléticos

A partir del reconocimiento de remedios populares para problemas y padecimientos, podemos subrayar que las afecciones relacionadas con el sistema musculoesquelético involucran problemas reumáticos, venteaduras (frialdad), artritis, costillas sumidas, torceduras, desconchibaduras (luxaciones), quebraduras (fracturas), chispadas o dislocaciones.

Los aspectos relevantes para esta investigación, son como ha quedado asentado en éste capítulo: lo que he denominado como padecimientos musculoesqueléticos involucran no solo a problemas reumáticos sino problemas por accidentes que representan un alto riesgo en la morbilidad y mortalidad de las poblaciones mexicanas y todos aquellos problemas que afectan músculos, huesos, tendones y nervios reconocidos con nombres populares por ejemplo la frialdad, relajadura, chispadas o desconchibadas; por el otro, que la atención a estos padecimientos es diversa, los grupos y comunidades de nuestro territorio cuentan con un buen número de tratamientos desde las instituciones de salud pública y privada hasta la terapéutica popular practicada por curanderos, hueseros, sobadores, brujos y médicos tradicionales en todo el país. En un estudio extenso que se realizó por parte del programa IMSS-COPLAMAR para toda la República Mexicana se pudo observar que dentro de las diez principales causas de demanda de atención de la medicina tradicional a problemas diversos, las torceduras y problemas musculoesqueléticos ocupaban el lugar número octavo:

Las diez principales causas de demanda de atención de la medicina tradicional referidas por los terapeutas tradicionales en las áreas atendidas por el programa IMSS-COPLAMAR.

Causa de demanda de atención	Porcentaje
Mal de ojo	55.03
Empacho	49.26
Susto-Espanto	33.81
Caída de mollera	30.75
Disenteria	22.57
Aires	20.95
diarrea	18.41
Torceduras (músculo-esqueléticas)	18.41
Daño (brujería)	14.04
Anginas	9.98

Cuadro No. 3. Atlas de la Medicina tradicional de México, México, IMSS, 1984 (en Zolla 1988)

Por último los padecimientos musculoesqueléticos, cuentan con aspectos que no se observan en las estadísticas, subyacen en las cifras: estrategias de cuidado comunitario y en casa, tratamientos, cuidados inmediatos, creencias y atribuciones populares entre muchas otras formas socialmente construidas que cambian con el tiempo, por lo que el cuerpo va transformándose con la percepción de los padecimientos y por el conjunto de creencias y cuidados que la sociedad deposita en él.

A través del tiempo los problemas por accidentes y reumáticos han estado presentes, no cuesta trabajo pensar que cualquier actividad humana podía exponer a los sujetos a un accidente que pudiera provocar no solo la atrofia de un miembro sino hasta la muerte y que decir de los problemas reumáticos, son de las enfermedades más antiguas, la artritis es una de las primeras que conoció el hombre, es mas hay descripciones de artritis en un fósil correspondiente a un vertebrado, el *Platy corpues* (un gran reptil nadador), que vivió hace mas de 100 millones de años, luego en homínidos y en momias egipcias de hace 8.000 años antes de Cristo (Salas, 2000).

Como ya se ha mencionado en líneas anteriores no se cuenta con un buen registro estandarizado y mucho menos una historia que hable del desarrollo de estos problemas a nivel nacional, sobretodo por su trascendencia para la salud pública en México. Para los fines de esta investigación resulta importante acercarse a la historia de lo que ha sido la concepción, atención, cuidado y tratamiento de este tipo de padecimientos, porque se pueden identificar causas, sintomatologías y tratamientos, que en el devenir histórico continúan vigentes y forman parte de los recursos simbólicos que una comunidad conserva o transforma. En la actualidad muchas comunidades conjugan en sus alternativas terapéuticas, tratamientos provenientes de la medicina occidental con los del pasado y hasta de otras medicinas como podría ser la china. Para comprender el conjunto de estrategias terapéuticas que coexisten en los grupos y poblaciones de hoy, se vuelve necesario rescatar por lo menos aquellos aspectos de carácter simbólico que tienen y han tenido una continuidad y en el caso de esta investigación poder identificar el sentido de su permanencia en el cuidado y atención de padecimientos musculoesqueléticos y su papel en la construcción de la imagen del cuerpo. En los siguientes capítulos abordaré la importancia, participación y continuidad de nombres, técnicas, tratamientos y cuidados en el cuerpo, si se puede hacer una proyección de estos procedimientos terapéuticos al presente y evaluar su participación en la construcción de la imagen del cuerpo; posteriormente delimitaré el lugar de estudio en donde se llevó a cabo el análisis sobre padecimientos musculoesqueléticos: Maltrata

CAPÍTULO 3

IMPORTANCIA Y DESARROLLO HISTÓRICO DE LOS PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS

Historia y padecimientos musculoesqueléticos Época prehispánica.

La propia distancia temporal, la forma de obtención de información por parte de cronistas e historiadores del siglo XVI, condicionan los resultados y estudios acerca de la ideología, concepción, tratamiento o percepción del cuerpo humano en tiempos prehispánicos, estas limitaciones llevan al desconocimiento de la ideología y percepción corporal entre campesinos, artesanos, comerciantes y distintos subgrupos étnicos. Con lo cual, la visión que se obtiene de estos estudios y de las fuentes históricas es en parte producto de la ideología dominante (López Austin, 1989)

En el afán de acercarse a un análisis interpretativo para descifrar códigos, reconstruir significados en el presente y reconocer los símbolos sociales vigentes en Maltrata respecto a los padecimientos musculoesqueléticos, en este apartado se evaluará: el papel que pudieron jugar, qué tan cotidianos pudieron ser, en general las condiciones de la percepción y tratamientos de estos problemas, su relevancia histórica, cambios, desarrollo, pero sobre todo evaluar si las experiencias de estos padecimientos participan junto con la percepción corporal nahua en la construcción de la imagen corporal y si hay algún indicio de ello para el caso de Maltrata, Veracruz.

Por otro lado, hay que tomar en cuenta que las limitaciones derivadas de la experiencia y construcción de la imagen corporal en la salud y la enfermedad que sólo pueden valorarse directamente, pues son referentes experienciales, vividas cotidianamente, evaluarlos conceptualmente y por referentes históricos resulta más difícil, así que las inferencias son indirectas totalmente.

La contribución de estudios de carácter histórico y etnológico permiten actualmente acercarnos a distintos ámbitos de la medicina prehispánica, dentro de las obras más conocidas inmediatas a la conquista están aquellas que trabajaron: Fray Bernardino de Sahagún, Martín de la Cruz y Juan Badiano, Francisco Hernández, Alonso López Hinojosos y Agustín Farfán. Para el siglo XVII, en la colonia se cuenta con los conjuros

que de los indígenas recogiera Hernando Ruíz de Alarcón. La historia particular de carácter nacionalista de Francisco Xavier Clavijero entre muchos otros. Los anteriores son autores reconocidos por su trascendencia como cronistas o médicos de la época. Este conjunto de obras son un acercamiento sobre los principales padecimientos y tratamientos de dos periodos importantes en la historia de México, sin pretender abarcar la totalidad de los mismos pues no es el objetivo central de esta investigación. El trabajo de Alfredo López Austin *Cuerpo humano e ideología* (1989) representa hoy en día la mejor revisión y estudio sobre el concepto de cuerpo humano a partir del estudio en fuentes históricas en náhuatl y en español.

Debo señalar que por su historia, conformación poblacional y ubicación geográfica Maltrata es reconocida como una población de origen nahua y que por ello todas aquellas fuentes y estudios que refieren la concepción del cuerpo y su tratamiento terapéutico con este referente cultural son importantes como fuentes de información.

El primer paso es identificar el nivel en que pudieron presentarse los problemas y padecimientos muculoesquelético respecto a otras afecciones del mundo mesoamericano. Interesa conocer la relevancia cotidiana de estos problemas y ¿cómo podemos ubicarlos en relación con el resto de afecciones y enfermedades a los que se enfrentaban estos grupos nahuas?

En un estudio interesante de Cook se estableció una comparación para evaluar las principales enfermedades que posiblemente padecieron en el mundo prehispánico los nahuas del centro de México, partiendo del supuesto de que:

De manera general, y pese a diversos factores de perturbación, cualquier civilización que se base en una concepción herbolaria de la medicina tiende inevitablemente a encontrar una preponderancia de remedios para los padecimientos que son, al mismo tiempo, más comunes y más letales. Por lo tanto, si la materia médica nativa mexicana difería de la europea contemporánea con respecto al número de remedios disponibles para tipos específicos de enfermedades, sería probable que la incidencia de esos tipos difiriera de manera paralela en ambas regiones (Cook, 1946: 325)

Lo que Cook hizo fue comparar los remedios prescritos en el herbario inglés de John Parkinson, de 1640, el *Theatrum botanicum*, y los que están enumerados en Sahagún (1989) y en Hernández (1959). Dividió a las enfermedades en grandes grupos, obteniendo conclusiones en donde el patrón general era sobre todo la presencia de problemas infecciosos en México mas que en Europa:

Remedios herbolarios en Europa y en México

Tipo de Padecimiento	Parkinson	Hernández	Sahagún
Específicos para venenos internos y de animales	5.8%	2.6%	0.0%
Parásitos animales	1.8	1.2	1.2
Heridas, quemaduras, fracturas, golpes	7.6	3.3	5.6
Sistema reproductor femenino	9.1	7.1	3.7
Padecimientos orgánicos no infecciosos	38.4	36.9	18.5
Menores, no infecciosos	3.4	3.4	4.3
Tumores y quistes	1.7	3.6	0.0
Enfermedades de la piel: micóticas, bacterianas, zooticas	13.3	9.5	19.8
Infecciosos: febriles, inflamatorios, venéreos	18.1	32.0	40.2
Identificables	0.6	0.4	6.8

Cuadro No. 4. Cook, 1946

A partir de estos datos Cook concluyó que los aztecas padecían infecciones de los tractos respiratorio y gastrointestinal. Independientemente del tipo de conclusión a la que llegara Cook en su análisis me interesa subrayar que los padecimientos por heridas, quemaduras, fracturas y golpes indican que éstos representaban un problema importante en la cotidianidad de los sujetos que habitaron en le pasado mesoamericano. Los porcentajes para los problemas relacionados con el sistema musculoesquelético pueden ser considerados como bajos, sin embargo en una lista de diez padecimientos, la sola presencia de heridas, quemaduras o golpes indican una problemática. El tipo de análisis que desarrolla Cook es relativo, hasta impreciso, es un indicador general y debe ser tomado como tal, es importante como perfil sobre la salud en el mundo nahua, que permitirá contextualizar la problemática de este tipo de padecimientos.

Abordemos ahora el papel del hombre en tiempos prehispánicos y con posterioridad la importancia de los problemas musculoesqueléticos.

El hombre en tiempos mesoamericanos se definía por el lugar que ocupaba en el cosmos: el centro. El hombre nace en la culminación del equilibrio de los cinco puntos del plano terrestre y se creía que en él confluían todas las calidades y componentes del universo (López Austin, 1989).

En el individuo se conjugaban de manera armónica las fuerzas del cosmos, debía mantenerse el equilibrio para desenvolverse en el mundo en forma tal que su existencia y la de sus semejantes no se vieran lesionadas: equilibrio con las divinidades, con su comunidad, con su familia y con su propio organismo. En el cuerpo humano, del mundo

nahua, existían centros anímicos, algunos son partes del cuerpo o sustancias materiales más o menos sutiles, que sirven de vehículo para movilizar o desechar energía.

López Austin, categoriza genéricamente como centros energéticos con funciones anímicas a una serie de elementos que están relacionados entre sí por tener que ver con la producción, los movimientos en el interior del cuerpo y la salida al exterior de “sustancias” que tengan que ver con las funciones vitales y los procesos mentales. Todas estas características no solo hablan de un movimiento complejo de órganos, centros anímicos y emociones del sujeto, sino de vivencias que están unidas al conjunto de experiencias que conformarían la corporeidad cotidiana en mesoamérica.

¿El desarrollo cotidiano y las experiencias corporales que se desprenden de todo padecimiento que involucran lo que conocemos como sistema musculoesquelético, participan de una u otra forma en la construcción de la imagen corporal?

Recordemos que el cuerpo humano entre los nahuas mesoamericanos implicaba una concepción holística, de integración con la comunidad y el cosmos, habrá por tanto que identificar aquellos segmentos corporales asociados evidentemente con aspectos integrados a esta cosmovisión, sin embargo hay segmentos particulares que por su relevancia cotidiana son importantes de señalar para los fines de esta investigación.

Antes que nada debo subrayar que en la cosmovisión mesoamericana se distinguían cinco rumbos a partir de los cuales se distribuían los centros energéticos, las sustancias que dan energía y los productos de desecho.

Para éste punto solo he considerado algunos ejemplos sin extenderme a la cantidad de información que sobre atributos o cualidades para algunos segmentos del cuerpo podemos encontrar en las fuentes históricas y en información sobre la cosmovisión nahua.

1. Centros anímicos o centros energéticos primarios: la parte superior de la cabeza, la fontanela (mollera),⁴⁸ los cabellos, los ojos y las orejas, el corazón y el hígado, en los cuales se ubican entidades anímicas principales (Viesca, 1997)

2. Centros secundarios en los que mora una entidad anímica propia pero los cuales están siempre en contacto con ellas o con las sustancias que producen; la parte superior de la cabeza y más especialmente su vértice (*toquanepantla*); la fontanela (mollera) (*toquaxicallitzopyan*) dado que las características de esa región corporal no desaparecen

cuando se cierra, sino que se mantienen aun en el adulto, quien también puede ser presa de la principal de las enfermedades que le son propias, como su caída; las narinas y la boca, como sitios por donde entra y sale el aliento (*ihíotl o ihíyotl*); los ojos (*ix-*) y los oídos (*nacaz*) órganos de relación con el exterior; los demás órganos de los sentidos, aunque éstos con importancia mucho menor; la mano (*maítl*), **con funciones que van más allá del poder de ejecución y que tienen que ver con el saber hacer y la conciencia de lo que se hace**⁴⁹; el ombligo (*xic*), punto central de relación con el afuera, **las pantorillas (*cotztli*) y las coyunturas (*zaliuhyantli*)**, calificadas en el *Códice Florentino* como **órganos pequeños y que en el monstruo mítico de la tierra eran concebidos como bocas, como sitios en los que existe la posibilidad de introducir y expeler** (Viesca, 1997)

3. Las sustancias vitales: sangre (*eztli*), aire (*ehécatl*) y la sustancia productora del calor corporal, que pudiera llamarse *tona*.

4. Los conductos por los que corren las sustancias vitales: vasos sanguíneos (*ezcocotli*), nervios (*tlaloatl*), tendones y ligamentos (*omitlaloatl*).

5. Sustancias producidas y excretadas en el cuerpo, conservan ciertas propiedades de las sustancias anímicas y que de una u otra manera han estado en contacto con ellas o contribuyen en su producción, como son el aire espirado (*técauh*), que puede ser diferenciado funcional pero ante todo simbólicamente del hálito (*ihío*), la saliva (*chíchitl*), el semen (*omicetl*), el sudor en ciertas condiciones y el excremento (Viesca, 1997)

Entidades anímicas

Las tres entidades anímicas: el tonalli, el yolía o teyolía y la entidad contenida en el hígado, el ihíyotl o ihíotl, tanto en el pensamiento antiguo como en el moderno, son estimadas como dones divinos que hacen posible la existencia del hombre; pero ninguna de ellas es exclusiva del ser humano.

⁴⁸ Mollera: Del latín *mollis*, blando. Sin. Coronilla, denominación popular empleada para referirse a la fontanela anterior o frontal, espacio sin osificar en el cráneo de los recién nacidos.

⁴⁹ Las negritas son mías. Hago hincapié en el hecho de que ciertos segmentos corporales relacionados con lo que se conoce como sistema musculoesquelético dejan ver la relación entre los atributos propios de entidades anímicas y las características experienciales derivadas de atributos funcionales de ciertos órganos y segmentos del cuerpo

El tonalli

El sustantivo tonalli, derivado del verbo tona, "irradiar" ("hacer calor o sol") significa principalmente: irradiación, calor solar, día, signo del día, destino de la persona por el día en que nace, "el alma y espíritu", cosa que está destinada o es propiedad de determinada persona (López Austin 1989: 223)

Dentro del cuerpo humano el tonalli se encuentra en la cabeza. El tonalli es una irradiación y en cierta forma un aliento que en este caso es celeste (López Austin, 1989). Se cree que puede salir del cuerpo temporalmente sin causar trastornos, como sucede durante el sueño o en el caso del *payni*, el mensajero que puede dejar su cuerpo por un rato y visitar otros ámbitos del universo o, con trastornos, como en los casos de inconsciencia secundaria a un traumatismo o una enfermedad (Viesca, 1974)

El teyolía

El teyolía tiene en el mundo mesoamericano la característica de ser la entidad anímica que iba al mundo de los muertos. El teyolía, al morir el individuo, iba a morar con los dioses y en otro texto se dice que era ésta la entidad que viajaba al cielo del sol, que también era un mundo de difuntos, y que en dicho cielo se transformaba en ave.

Su primera y principal característica es la vitalidad, expresada en movimiento constante que transmitía a la sangre, sustancia íntimamente relacionada con él. Su salida provocaba la muerte de su poseedor, convirtiéndose entonces el teyolía en una ave (Viesca, 1997)

Yolía significa literalmente "el vividor", y sus prefijos to- y te indican respectivamente el posesivo de la primera persona del plural y el posesivo indefinido "de la gente". Tanto yolía como yóllotl derivan del yol, "vida", y están ligados a las ideas de interioridad, sensibilidad y pensamiento (López Austin, 1989:254). El corazón es centro anímico, tiene funciones como (vitalidad, conocimiento, tendencia, afecciones) y es sede del teyolía. Etiológicamente, menciona López Austin, los daños del teyolía y al corazón pueden

dividirse en: los derivados de una conducta inmoral, principalmente en lo que se refiere a la vida sexual; los ocasionados por ciertas enfermedades que cubren el corazón con flemas, lo presionan, lo oscurecen, enfermedades que están frecuentemente relacionadas con las "fiebres acuáticas", y éstas, a su vez, con la posesión de seres acuáticos; los producidos por los hechiceros *teyollocuanime* y *teyollopachoanime*, que mágicamente devoran o presionan los corazones de sus víctimas.

El ihíyotl.

Es la tercera entidad anímica, se ubica en el hígado, es una emanación proveniente del interior de la tierra que se situaba en el hígado y es la entidad anímica correspondiente a la parte inferior del cuerpo y símbolo del inframundo. El término significa aliento, hecho que lo aproxima al concepto encarnado por el *tonalli*, en una inversión de términos, ya que este aliento no sería celeste sino procedente de las regiones inferiores (Viesca, 1997)

Era concebido como un gas luminoso que tenía propiedades de influir sobre otros seres, en particular de atraerlos hacia la persona, animal u objeto del que emanaba. El dolor de cabeza, por ejemplo, podía ser curado con el aliento, al aplicarlo con la mano proporcionaba también vigor. La repleción y el derrame de la vesícula biliar envenenan el cuerpo, "porque la bilis es muy fuerte", o porque la hiel cae sobre la sangre y la hace hervir (López Austin 1989:261)

Las emanaciones no solo procedían de un ser vivo. Podían surgir de restos humanos. Estas tres fuerzas anímicas mayores estaban distribuidas en todo el cuerpo, pero en especial en cabeza, corazón y el hígado. En una concentración menor están involucradas en esta concepción del cuerpo con las principales sustancias anímicas, las articulaciones o "coyunturas" y en las pantorrillas.

Como vemos, sobre todo en el punto sobre entidades anímicas secundarias, las piernas en especial son asiento de entidades menores, susceptibles de ser "mordidas por entidades malignas" cuando el caminante se aleja de su lugar de origen, ocasionándole enfermedades y dolencias. Lo anterior es una concepción basada en buena medida sobre lo que acontece en la cotidianidad, los brazos son y representan medios de trabajo por excelencia y más aún el trabajo con la tierra es significativo, podemos entender de alguna manera que tienen la

importancia de estos segmentos corporales en la cosmovisión mesoamericana, aún como centros anímicos secundarios. Son centros que forman parte de la construcción de la imagen corporal, ¿cómo pueden ser integrados en esta construcción?

Primero como ya se ha señalado, por las implicaciones y la susceptibilidad biológica en la cotidianidad, por su importancia en el trabajo y su interacción simbólica con la tierra. Se conjugan distintos elementos bioculturales que definen la ideología y cosmovisión de estos grupos. En el fondo hay un sustrato experiencial, vivencial, práctico y cotidiano que sostiene esta concepción, lo que acontece en los segmentos corporales permite subrayar la importancia de padecer cualquier situación relacionada con el sistema musculoesquelético en la construcción de la imagen corporal. Un ejemplo claro, las atribuciones a la mano como centro secundario, permiten observar la relación entre cotidianidad y pensamiento cosmogónico, la mano asociada a funciones que van más allá del poder de ejecución y que tiene que ver con el saber hacer y la conciencia de lo que se hace.

En especial la mano derecha se liga con actividades cotidianas, mientras que la izquierda se asociaba con el mundo sobrenatural. De menor importancia en lo reconocido como conductos por los que corren sustancias vitales, se encontraban los nervios, ligamentos y tendones, los cuales se entendían como las ataduras de los distintos componentes del cuerpo y su localización en las coyunturas se asociaban al movimiento y a la fuerza vital.

Aspectos sobre la vida cotidiana.

Así como hoy en día, el trabajo, las actividades diarias, los quehaceres cotidianos afectaban de manera constante y agresiva el cuerpo de los mesoamericanos. En los *huehuetlatolli* se expresan a manera de advertencias las formas correctas e ideales de comportamiento y pensamiento. Aquí un ejemplo de *huehuetlatolli* que se dirigía a un recién nacido:

¡Hay dolor, que habeis sido enviado a este mundo, lugar de cansancios, lugar de fatigas, lugar de dolores, lugar de descontento, lugar donde está el sumo trabajo, y de suma aflicción, donde los dolores y aflicciones se enseñorean y se glorifican; ¡ay, dolor, que has venido a este mundo no para gozarte ni para tener contento, sino para ser atormentado y afligido en los huesos y en la carne; Habéis de trabajar y habéis de afanar y habéis de cansaros. Para esto habéis sido enviado a este mundo (López Austin, 1989)

De esta manera se nota que los hombres se apegaban desde su nacimiento a las disposiciones que mantenían el orden cósmico o iban mas allá de los límites fijados,

arriesgándose a varios peligros que por ello lo acecharían. Estos límites pueden ser los sitios considerados como sagrados, pero también los fijados por la sociedad, así la responsabilidad del hombre recae sobre todos sus actos voluntarios e incluso sobre algunos involuntarios, dado el descuido que estos implican y la responsabilidad que permanece vigente. López Austin, menciona lo que sería la enfermedad en el mundo nahua:

El origen de la enfermedad es complejo; incluye y muchas veces entrelaza dos tipos de causas: las que llamaríamos naturales -excesos, accidentes, deficiencias, exposición a cambios repentinos de temperatura, contagios y similares -y las causadas por la intervención de seres no humanos o de seres humanos con poderes mayores que los normales (López Austin, 1989:404)

Como vemos, los cambios orgánicos provocaban la pérdida del equilibrio, y por consecuencia hacía vulnerables a los hombres, de ellos partía una fuerza nociva y que afectaban a todas las cosas. Podían ser entre otros el exceso de frío o calor.

El cansancio como expresión constante del trabajo y de la actividad ardua que se desarrollaba en aquellos días definían distintos tipos de desequilibrio. A la relación frío-calor se le consideraba anormal, pues el *tonalli* de la persona se calentaba y se enfriaban el vientre y los pies. Así, por ejemplo en el caminante habían distintos tipos de daño, unos debidos al calor del *tonalli*, otros motivados por cargas de fuerzas nocivas que captan en los viajes o en sus caminatas nocturnas. Este es otro ejemplo de cómo en la cotidianidad, en estas dificultades del quehacer diario, se entretejía la construcción de su cosmovisión.

Entre los caminantes, por esa condición de viajar, se pegaban fuerzas nocivas y así se convertía en un receptor, pero también transmisor de fuerzas dañinas. Por ello, los viajeros se barrían las piernas y pies con manojos de yerbas, se sacudían sobre montículos de piedras para dejar el cansancio, quien tocara aquellos manojos recibiría el cansancio, además de la enfermedad llamada *xoxoalli*, relacionada con inflamación o dolor de tendones, en especial pies y tobillos. Esta es una asociación directa entre una creencia mágica recogida por los caminantes (actividad constante, cotidiana), un padecimiento (cansancio y problemas en piernas y pies) y la construcción en conjunto de lo que resulta de este problema.

De huesos, esqueletos y sus curadores.

En tiempos prehispánicos lo que hoy se reconoce como sistema musculoesquelético tenía una connotación muy distinta. Para los nahuas en los restos óseos de sus antepasados quedaban parte de las fuerzas vitales del individuo. El hueso del sacrificado se guardaba en casa del guerrero que había capturado al enemigo en combate. Cuando iban de nueva cuenta a la guerra, sus esposas colgaban del techo la reliquia, la cubría de papel y le ofrendaba copal, al tiempo que pedía que su marido regresara con vida⁵⁰ (López Austin, 1989). Hemos observado que las articulaciones se consideraban como puntos débiles por los que penetraban al organismo fuerzas sobrenaturales, que se alojaban entre los huesos para causar trastornos, eran invadidos por seres fríos conocidos genéricamente con el nombre de aires, provocando dolores en las coyunturas, asociados a los descensos de la temperatura y el aumento de la humedad. Había daños a los nervios no solo considerados del exterior, podían proceder de la opresión de las flemas producidas por el cuerpo o derivar de las “fiebres acuáticas” que son las enfermedades que provocan un ascenso de la temperatura corporal pero que tenían como origen la intrusión de los seres sobrenaturales fríos. Como en el caso del endurecimiento de los músculos, se consideraba que los nervios mejoraban con el reblandecimiento de los baños de vapor.

Podemos acercarnos al quehacer terapéutico de los curanderos nahuas en el mundo prehispánico para identificar los principales tratamientos empíricos que involucraron el sistema musculoesquelético, con el objeto de contar con una referencia más clara de técnicas, curaciones, concepciones y representaciones de estos padecimientos desde los propios curanderos. Así, por lo que corresponde específicamente a nuestro tema comenzaremos por definir el personaje que en aquellos días curaba los huesos. De acuerdo a López Austin había un *ticittl*⁵¹ que reducía las fracturas de hueso, no aparece su nombre en

⁵⁰ El simbolismo del hueso se desarrolla según dos líneas principales: el hueso es el almacén del cuerpo, su elemento esencial y relativamente permanente, símbolo de fuerza, firmeza y virtud (Saint-Martin, 1946 en Chevalier Jean, 1986); por otra parte, el hueso contiene la médula, el germen de la restauración (Mircea Eliade, 1962; Grousset R, 1927, Saint-Martin, 1946 en Chevalier Jean, 1986)

⁵¹ El *ticittl* o *tepatiani* es el médico, independientemente de los medios de que se valga que pueden ser los obtenidos empíricamente con el uso de procedimientos realmente medicinales o los propiamente mágicos. En la vida cotidiana no existía una separación tajante entre unos y otros. Los nombres que tenían cada uno de estos curanderos correspondían al tipo de actividad, no a las funciones que en forma limitada ejercía una persona (López Austin, 1967)

náhuatl, aunque pudiera ser el de *Tepoztecpahtiani*. Que usaba al mismo tiempo un procedimiento médico y uno mágico.

Para el tratamiento de las fracturas, se usaban las sangrías para reducir la hinchazón y medicinas para estimular la circulación sanguínea y evitar el estancamiento (Sahagún, 1989),⁵² también usaban la tracción y contracción para reducir fracturas y dislocaciones, los entablillados para inmovilizar las fracturas (Sahagún, *op. cit.*) y trataban complicaciones como la hinchazón en la zona de la fractura, punzándola con una lanceta de obsidiana aplicando una mezcla de plantas que servían como “yeso”.

Quando no se consolidaba el callo óseo en las fracturas “se ha de raer y legrar el hueso encima la quebradura, cortar un palo de tea que tenga mucha resina, y encajallo con el tuétano del hueso para que quede firme, atarse muy bien y cerrar la carne con el patle arriba dicho” (Sahagún, *op. cit.*)

Las curas para las fracturas de huesos que aparece en la obra de Ruíz de Alarcón (1988: 267-270) y de Hernández (1959: vol. 1. 320) consistía en un “yeso” hecho de *poztecpatl* (medicina para la fractura) un entablillado, y el siguiente encantamiento:

Hola tú codorniz macho
causadora de estallía o ruido o alboroto,
¿Qué es esto que has hecho en el hueso del infierno,
que lo quebraste y moliste?
Pero yo soy el sacerdote, el dios *Quetzalcóatl*
que se bajan [sic] al infierno,
y subí a la superior
y hasta los nueve infiernos;
de allí sacaré el hueso infernal.
Mal han hecho los espiritados,
los muchos pájaros
quebrantado, han quebrado.
Pero agora lo pegaremos
y lo sanaremos (Ruiz de Alarcón, 1988: 112-113).

Lo interesante a señalar es que si existe una especialización que se iba dando en cuanto a los procedimientos mágicos que desarrollaban los sacerdotes, magos y curanderos del mundo náhuatl.

⁵² Libro décimo, capítulo XXVIII

Padecimientos musculoesqueléticos. Epoca colonial.

Para este apartado es muy ilustrativo el trabajo de dos médicos importantes en la Colonia: Alonso López de Hinojosos con su *Suma y recopilación de cirugía* de 1578 y la obra de Fray Agustín Farfán con *Tratado breve de Medicina* de 1592. La importancia de estos profesionistas estriba en su reconocimiento como cirujanos y como los primeros en presentar una obra de cirugía para México y Latinoamérica, en sus trabajos pueden observarse técnicas, concepciones y tratamientos sobre el cuerpo humano y las distintas enfermedades. En nuestro caso contribuyen a una clara posición respecto al cuidado y tratamiento del sistema musculoesquelético, que no era la concepción que hoy consideramos, sin embargo lejos de pretender una extensiva recopilación sobre los mismos, el interés se dirige hacia los remedios y tratamientos usados en la colonia, sin dejar de contemplar la posición ideológica en la que se encontraba la medicina de la época. La recopilación se realiza considerando aquellas enfermedades y problemas que caben en lo que hoy llamamos sistema musculoesquelético, los derivados de accidentes y problemas reumáticos.⁵³ En la Nueva España, durante la colonia convivieron los conocimientos de médicos y terapeutas de Europa⁵⁴ con las habilidades y preparación de los médicos indígenas (Figura, número 1)

⁵³ Un ejemplo, en la obra de Alonso López de Hinojosos (1977) se puede encontrar que aquello relacionado con el sistema musculoesquelético se divide en su estudio anatómico (qué es músculo, qué cosa es hueso, de los miembros compuestos y de la olla de la cabeza y de la anatomía de las tibias, piernas o de los pies grandes) en el tratado IV “de las heridas frescas, que contiene trece capítulos (de la fractura o quebradura del casco de la cabeza, de las heridas de las junturas del codo y de las rodillas) en el tratado V “del mal de las bubas, el cual tiene cuatro capítulos (de gota, y cuántas maneras de ellas hay) y por último tratado VI “de fracturas y dislocaciones, el cual tiene doce capítulos sobre quebraduras, fracturas y dislocaciones.

⁵⁴ La medicina española de los siglos XVI y XV por condiciones políticas y culturales hicieron que adquiriera una fisonomía distinta. El factor árabe y judío que se tradujo en la aparición de médicos notables como: Ibn-al-Beiter, Averroes, Ibn Khatimah, Ibn al-Khatib y el propio Maimónides, ejemplo de un grupo de conocedores nacidos en España, educados en sus ciudades y autores de contribuciones originales efectivas para la ciencia médica, que como legado del mundo greco-latino, se venía conservando en el Islam (Solominos, 1990:122).

A finales del medioevo y principios del siglo XVI la medicina española contaba con un tráfico constante de frailes dedicados a la medicina (franciscanos y dominicos) gracias a sus viajes propagaban conocimientos médicos y gracias a esta tradición se fundan hospitales en distintas zonas del país (Solominos, 1990)

En la Nueva España, se creó un cuerpo de especialistas en los que figuraba en primer término el médico, en segundo el cirujano en sus diferentes ramas: el latino y el romancista, el sangrador barbero, el boticario y, finalmente, la partera. Todos ellos deberían presentar sus títulos y pasar un examen ante el Tribunal del Protomedicato⁵⁵, la cual autorizaba el ejercicio médico. Cada especialista tenía funciones perfectamente definidas y esferas de acción bien determinadas (Quezada, 1990)

En la Colonia conviven distintos tipos de curanderos y adivinos: estaban los especialistas que usaban la hidromancia, algunos de ellos arrojaban granos de maíz dentro de una jícara con agua e interpretaban así lo que padecía el sujeto, otra era arrojar en un recipiente con agua un huevo crudo, este tenía un antecedente hispánico, de acuerdo a la forma que tomara el huevo se interpretaba el diagnóstico, una forma más era la de mirar un trozo de vidrio lo cual permitía al curandero llegar a determinar las causas del padecimiento. El segundo grupo lo formaban los individuos que usaban alucinógenos para adivinar y eso les permitía llegar al diagnóstico y precisar la curación y el tercer tipo era aquella adivinación sangrando el brazo izquierdo del paciente y poniendo sobre de él "flor de ceniza", las figuras formadas se interpretaban (Quezada, 1990)

Por otro lado, habían cinco especialistas que por medio de sus técnicas terapéuticas, trataban de concentrar la enfermedad en un punto determinado del cuerpo del paciente para extraer lo materializado. Estos especialistas fueron: el sobador, el que curaba con limpias, el que curaba presionando, el chupador y el que curaba con ventosas. Un ejemplo de la extracción material del mal estaba en el especialista reconocido como sobador, quien por medio de masajes concentraba la enfermedad en un punto del cuerpo del doliente, que podía ser el hígado, el bazo, o la palma de la mano. Se extraía la enfermedad y se materializaba en forma de sapo, lombrices o gusanos o hasta objetos como cerdas y espinas.

⁵⁵ Las funciones del protomedicato fueron vigilar a los profesionales de la salud fueran médicos, cirujanos, flebotomianos, boticarios y parteras. Sancionaban el ejercicio ilegal de la medicina, velar por su enseñanza, elaborar exámenes, incorporar los grados de los médicos extranjeros que pretendían ejercer su profesión en territorio novohispano, visitar boticas, dictar medidas preventivas y curativas sobre salud pública, en caso de epidemias y sobre el saneamiento ambiental (Rodríguez, 2000)

También estaba el que curaba con limpias, el que curaba apretando la parte afectada y conseguía el alivio. La cura por presión podía ser combinada con otras terapéuticas, como la friega. El chupador, chupaba la parte adolorida y extraía la enfermedad materializada. El que curaba con ventosas era aquel que podía poner en alguna parte del cuerpo una ventosa fuera en el vientre o en la espalda y extraían de igual forma la enfermedad materializada.

Otro de los especialistas de la Colonia era la partera, indias y mestizas que recurrían con estas mujeres pertenecientes a cualquier grupo social. Su papel era guiar, dirigir, confortar y ayudar a la parturienta aplicando técnicas y medicamentos tradicionales, algunos con finalidades reales y otras mágicas (Quezada, 1990). Todos los especialistas y terapeutas anteriores pueden ser contemplados dentro del grupo de curanderos, que no estaba reconocidos por las autoridades del protomedicato para ejercer sus conocimientos.

En la Colonia, la única teoría científico-natural académicamente válida era la de los cuatro elementos y su consecuente aplicación a la *fisis* del hombre mediante los cuatro humores correspondientes a cada uno de ellos, para los médicos graduados en las universidades de europeas del siglo XVI, las enfermedades consistían en alteraciones de la bilis, la flema, la melancolía o la sangre, y por lo tanto, de cambios en las propiedades físicas del organismo o sus partes⁵⁶ (Viesca y Martínez, 1990).

Los curadores de huesos, basaban sus tratamientos en técnicas manuales, por lo que serían uno de los terapeutas que con el tiempo conservaría y asimilaría procedimientos tanto de

⁵⁶ De acuerdo con el *Corpus Hipocraticus* los tratamientos médicos o curativos derivados de la teoría humoral están orientados hacia tres direcciones para lograr sus propósitos: la dietética, la farmacoterapia y la cirugía. Las normas dietéticas eran fundamentales para una vida sana, pues en la enfermedad se daba un desorden propio de la enfermedad tanto interno como externo, en el primero se afecta la anatomía y los procesos fisiológicos del organismo, si es externo, afecta la relación entre organismo y cosmos (Lain, 1970)

La farmacoterapia, es una parte importante dentro de los tratamientos curativos de la medicina humoral, era el mejor recurso para purificar el cuerpo o purgarlo, y así restablecer el equilibrio humoral. El empleo de los purgantes tenía el objeto de equilibrar los humores que, por cualquier causa, estaban "corridos" o fuera de su lugar, o bien, cuando su consistencia no fuera la adecuada, propiciando con ello la enfermedad. Los humores tratados por purgantes: la flema o pituita, la bilis negra o melancolía y la bilis amarilla o cólera. La sangre se modificaba por medio de sangrías (Sanfilippo, 1990)

Para la cirugía se tiene información del sentido que tenían estos procedimientos, los cuales eran quirúrgicos, siendo la parte fuerte de los tratamientos curativos en la medicina hipocrática. Los tratamientos: reducción de fracturas, reconstrucción de miembros perdidos, suturas de heridas por armas, drenaje de abscesos, etcétera, sin olvidar las sangrías o flebotomías (Sanfilippo, 1990)

los propios médicos y cirujanos, como de algebristas, sangradores, chupadores y barberos que convivieron en la colonia. Los problemas relacionados con lo musculoesquelético estarían bajo el cuidado muy probablemente de aquellos *tepoztecpahtiani* prehispánicos y los conocimientos de cirujanos provenientes del Viejo Mundo. Así, conjuntándose al paso del tiempo los conocimientos empíricos, los rituales, conjuros y rezos de distintos terapeutas permitirían conformar un tipo de terapeuta accesible para toda la población. Con el paso del tiempo en el territorio mexicano hubo una división en el quehacer de cirujanos, hueseros, curanderos y demás terapeutas empíricos, debida a la demanda de atención y especialización de algunos de sus tratamientos.⁵⁷

Las instituciones hospitalarias de indios fueron en muchos casos operantes porque constituyeron un puente de acercamiento entre las culturas hispánica y mesoamericana. La existencia de tal puente puede percibirse, entre otras cosas, en la participación de miembros de la comunidad indígena en la administración del hospital; en la aceptación de los servicios de los *titci*, "médicos", *tlatinime*, "sabios", como se llama en las *Ordenanzas* dispuestas por fray Alonso de Molina; en el hecho de ser los hospitales un sitio de reunión, abierto a miembros de la comunidad, sanos y enfermos, e incluso también a indígenas viajeros que allí se detenían" (León Portilla, 1990:226)

En los hospitales eran aceptados algunos médicos indígenas, como *tlatinime* "sabios verdaderos, los que conocen por experiencia las yerbas y de qué condición son las diversas enfermedades".⁵⁸ Por lo cual la convivencia e intercambio de conocimientos, prácticas y técnicas de médicos y curanderos indígenas fue constante, no solo en las comunidades y grupos que continuaban con estas prácticas, sino en los propios hospitales, de tal forma que no extrañaría encontrar similitudes terapéuticas en siglo XVI se enfrentaban igualmente al poco reconocimiento de su especialidad, existían distintos tipos de terapeutas y curadores especializados en problemas derivados de golpes, caídas, heridas y lesiones cotidianas. Hay una referencia interesante al respecto de José Sanfilippo (1990) en su trabajo, *Los tratamientos hipocrático-galénicos*, al hablar del quehacer de los cirujanos:

Durante todo el Medioevo la cirugía permaneció dissociada de la medicina; mal vista, era considerada, social y científicamente, como de categoría inferior. Sin embargo, los cirujanos se fueron superando en su arte y crearon nuevas técnicas para el tratamiento de las heridas por armas blancas, uno de los accidentes más comunes y corrientes en ese tiempo (Sanfilippo, 1990:208)

⁵⁷ En 1553 se funda la Real y Pontificia Universidad de México, que junto con la de Lima, Perú es la mas vieja de todo el Continente. En 1580 se estableció la cátedra de Prima de Medicina a cargo del doctor Juan de la Fuente que tenía por objeto el estudio del cuerpo sano. En 1598 se establecía la de Vísperas de Medicina, que tenía su cargo el cuerpo enfermo, y en el cual se cree, se daban nociones quirúrgicas. Hasta 1621 se estableció la cátedra de Anatomía y Cirugía (Fernández del Castillo, 1936)

⁵⁸ (Códice Sierra, fo. 39. Reproducción facsimilar, México, ed. Innovación, 1982, fo. 39. En Viesca, 1990)

Los cirujanos del siglo XVI tenían circunscrita su práctica a tres problemas clínicos principales: las heridas, los tumores o apostemas y las úlceras o llagas viejas. Las fracturas y las dislocaciones, conocidas como "álgebra", eran atendidas por subespecialistas: los algebristas - que serían llamados hoy en día quiroprácticos.

Actualmente dentro del quehacer de algunos terapeutas reconocidos como hueseros y que se encuentran distribuidos por todo el territorio mexicano, existen rasgos que podríamos reconocer de los propios cirujanos de aquellos tiempos, que de igual forma se encontraban relegados de la ciencia médica.

Habían otros especialistas que estaban entregados por oficio o afición a quehaceres de tipo médico y quirúrgico entre los que se contaban los barberos-flebotomianos, encargados de hacer las incisiones (flebotomía) para las sangrías, aplicar ventosas y sanguijuelas, efectuar extracciones de dientes cariados, impartir los primeros auxilios en golpes contusos, etcétera (Sanfilippo, 1990:208)

A las reducciones de fracturas y dislocaciones se le llamaba "álgebra" y en cierta forma, no era campo de los cirujanos académicos, aun y que éstos no lo abandonaron totalmente. La palabra álgebra, significa en árabe "reducción". Posteriormente este término en castellano se le dio dos sentidos; el matemático y el médico, en éste último como " el arte de volver a su lugar los huesos dislocados" (Riera, 1968).

El texto del protomédico Luis Mercado *Instituciones... para el aprovechamiento y examen de los algebristas*, habla de fracturas, dislocaciones y luxaciones, es un texto dividido en 25 capítulos, ilustrado con 18 grabados; la iconografía muestra una influencia en la obra quirúrgica de Ambroise Paré y Guido Guidi (Riera, 1968). Luis Mercado se ocuparía de todo aquello que tuviera que ver con las fracturas, estudiando los diagnósticos que ayudaría a los algebristas a reconocer dichas lesiones. Dentro de la obra de Mercado, están las ilustraciones de la llamada "muleta" y la "escalera" muestra de una influencia de la medicina hipocrática. Cuando había una luxación en el hombro se procedía de la siguiente manera:

Otro modo de reducir el hombro dislocado es con la escalera. Fijese la escalera, de escalones como de media vara distantes entre sí, la cual escalera se pone casi derecha y en un escalón de dicha escalera... se amarran unos pañitos, que formen una bola del tamaño de un huevo y que sea bien dura; al pie de la dicha escalera se arrimará un banquito, como de media vara de alto, sobre el cual pondrá los pies, y parado el paciente quien acomodará el sobaco de su hombro dislocado sobre la susodicha bola formada de pañitos, en la grada de la escalera, y estando de esta manera puesto el paciente tirará el que hace oficio de cirujano por el otro lado de la escalera del brazo del paciente con ambas manos hacia abaxo y a este tiempo le quitarán al paciente el banquillo sobre el cual fijaba los pies, para que quede suspenso del hombro, y con el pezo de su mismo cuerpo, y con la extensión que hace el cirujano del brazo, se reducirá así el hueso en su lugar" (Fernández del Castillo, 1936:31)

Sobre fracturas:

Las señales del hueso quebrado longitudinalmente sólo se conocen por el grosor del dicho hueso que se toca y se percibe más grueso, de lo que estaba en su estado natural; lo cual también se advierte cotejando el hueso sano del lado correspondiente con el enfermo; también por el dolor y desigualdad del miembro cuando no ay otras de las susodichas.... Para ejecutar con mas conveniencia se pondrán aquí antes y aparte la prevención necesaria: en cuanto el sitio para la composición del hueso quebrado, sea en un lugar claro, Aiga también compañeros que ayuden. Prevenir el cataplasma, o el emplasto de claras de huevo batidas con un poquito de azeite rosado con un varias veces lavado con agua; mesclándole uno o unos de los polvos siguientes: ... En uno de estos emplastos se mojarán los paños o planhuelas que fuere menester. Aiga parte prevenida una vasija con vinagre aguado, para mojar unos paños que se pondrán, como defensivos, en la parte alta de las fracturas, para que no acudan tanto los humores que el dolor suele llamar. También se previenen vendas, y ligaduras necesarias, y otra venda que llaman galápago, que es una venda ancha de a terciá o mas, y larga bastantemente, la cual se hace cortando a los cabos que se salgan cuatro vendas de una para apretar las tablillas sin levantar la parte doliente.... Item 5 o 6 tablillas, las cuales se envuelven con algodón; para que no lastimen con el contacto y se mojarán un poco con clara de huevo o con vinagre, y estas tablillas han de ser de 4 o 6 dedos mas largas que la fractura del hueso, para que sobresalgan de una y otra parte; pero no lleguen o toquen a las coyunturas. La distancia de tablilla a tablilla, quede vacío el espacio del grosor de un dedo.

Prevenido todo esto, se llegará a la obra, según la primera y la segunda intención, habrá uno o unos de los compañeros según fuere menester, de la parte alta del miembro con fractura y otro u otros de la parte de abaxo, el que mas bien entendiere estará en medio advirtiendo a sus compañeros; que vayan titrando igualmente poco a poco, sin torser el tal miembro parte alguno, estirándolo hasta que se consiga el ajuste de las dos extremidades del hueso.... (Fernández del Castillo, 1936:31)

El quehacer terapéutico es empírico y con una gran tradición hipocrática en cuanto al manejo del cuerpo y la lesión. Por otro lado la terminología que se usaba para algunas partes del cuerpo, nos recuerda los nombres y conceptos utilizados en comunidades rurales y urbanas de nuestro país, por ejemplo: canilla, assillas, carcañal, etcétera. Una lista de nombres utilizados por el Dr. Juan Valverde, alumno de Vesalio, nacido en Amusco, España, muestra parte de lo anteriormente especificado; en el primer libro de anatomía en español, *Historia de la composición del cuerpo humano*, que escribiera en 1566 Valverde da cuenta de una serie de términos que todavía hoy en algunas comunidades como Maltrata se utilizan, lo cual habla del intercambio y asimilación de conceptos, prácticas y técnicas, como se podrá observar más adelante (Fernández del Castillo, 1936)

Nombres de partes del cuerpo en el siglo XVI y su denominación actual

Denominación siglo XVI	Denominación Actual
Ataduras	Ligamentos
Agallas	Amígdalas y parótidas
Arteria grande	Aorta
Arteria venosa	Vena pulmonar
Atajo del pecho	Mediastino
Astillas	Axilas
Canillas	Huesos largos
Calcañar	Talón
Caña del pulmón	Tráquea
Cola	Coxis
Choquezuela	Rótula
Compañones	Testículos
Compañones de la mujer	Ovarios
Entresijo	Mesenterio
Garguero	Laringe
Galillo	Uvula
Huesos de las ancas	Iliacos
Gordura	Tejido adiposo
Landresillas	Tejido fibroso
Livianos	Pulmones
Morcillos	Músculos
Ñudos del espinazo	Vértebras cervicales
Ñudos de las espaldas	Vértebras dorsales
Ñudos de los lomos	Vértebras lumbares
Hueso grande	Sacro
Peine de la mano	Palma de la mano
Peine del pie	Metatarso
Redaño	Epiplón
Ternillas	Cartílagos
Tuétano del espinazo	Médula espinal

Cuadro No. 5 Fernández Del Castillo, "la Cirugía Mexicana en los Siglos XVI y XVII, México 1936.

Así entre cirujanos, hueseros y curanderos seguían utilizándose los aparatos y las técnicas ideadas por Hipócrates para la reducción de fracturas y dislocaciones, desde el simple "banco", hasta los más complejos mecanismos de tracción (Figura, número 2).

Las heridas eran llamadas también "llagas frescas" y podían ser: llagas, úlceras, fisuras, pinturas, gíturas, incisiones, contusiones y fracturas⁵⁹ (López de Hinojosos, 1977). Los tratamientos eran básicamente la aplicación de compresas y emplastos de yema de huevo y otras sustancias como cenizas, polvos diversos, etcétera. Lo más interesante es el empleo de remedios indígenas, como los baños de temazcal, para evitar que se infectaran las mordeduras, el siguiente es el relato de lo que era un cataplasma usado en una quebradura:

Clara y yema de huevo, harina de trigo, polvos de arrayán y de incienso, aceite de manzanilla y aceite de arrayán, y en su lugar es muy útil y provechoso la penca de maguey, bien molida". También se recomienda administrarle al paciente un "digestivo hecho con yema de huevo y de trementina o con el zumo del maguey caliente. Y para su encarnación, los polvos del incienso y de la miel, o en su lugar el zumo de la zábila, untado siempre con los aceites mencionados (López Hinojosos 1977:197)

Para los problemas de Gota se recomendaba el uso de bilmas y emplastos:

Toma ají, trementina y salvados, y hecha bilma se ponga en todas partes que dolieren. Y si esto no bastare se le ponga este emplasto: en el cocimiento de las malvas, se le echa miga de pan y de que esté bien empapado en el agua de las malvas se maje y se añada cuatro yemas de huevo y un poco de aceite rosado; y si no hubiere malvas, en su lugar sea leche, y se lave las piernas a menudo con el cocimiento de chilquilitl, yerbas de las acequias. (López de Hinojosos 1977:192)

Sobre las dislocaciones articulares se sabe que eran tratadas de la misma forma que en época de Hipócrates la siguiente es una descripción de la reducción de la dislocación de "las quijadas":

Suelen dislocarse las quijadas hacia abajo porque siempre que se dislocan o desconciertan las quijadas es bostezando, la cual dislocación es muy dificultosa, para tornarla a su lugar, para lo cual se ha de hacer de esta manera: tomen dos ministros, los cuales traigan una faja o paño de manos por debajo de la barba al enfermo y sáquele el paño por una y otra parte diestra y por otra por la siniestra tratando cada uno de los ministros por la parte que le cupiere, estando el ministro sentado sobre una silla. Y si no se pudiere restaurar el enfermo, échelo tendido en el suelo, y puestas las rodillas en los hombros del paciente, tire cada uno de su parte hacia arriba tirando la faja o paño con duración, y el restaurador con las manos vaya ayudando hasta que vuelva a su lugar. Ninguna dislocación hay que tanto convenga que luego se restaure como ésta, porque luego vienen grandes accidentes, y algunas veces espasmos. Y puesto en su lugar, póngase esta bilma: tome polvos de incienso y mirra con aguardiente, se haga como unguento y se ponga junto a las orejas, porque allí está la dislocación. No coma sino fuere cosa bebida para que no se torne a dislocarse (López Hinojosos 1977:199)

⁵⁹ Cuando la herida se infecta y se forma un absceso, se incide y se sangra al enfermo. A las heridas infectadas se les conocía con el nombre de apostemas, como sinónimo de úlcera o "llaga vieja", y dentro de ellas se engloban el flemón, el carbúnculo, el esfácelo o "esthionero", la gangrena, la erisipela, el cirro, el saratán, el cancro, el absceso y el aneurisma. Los apostemas eran una acumulación de los humores que cuando se corrompen en alguna herida o golpe, se convierten en "podre" (pus). El tratamiento consistía en cubrirlos con compresas calientes llamados "vaporativos", que podían ser de larga o corta duración, dependiendo de los ingredientes de cada uno de ellos. Luego se aplican los emplastos o las ventosas, con el fin de que no se expandiera la pus con el objeto de "madurar" el absceso y después se abría (Sanfilippo, 1990)

O sobre la caída de la paletilla y el hueso de la rabadilla, la curación que hace el médico Fray Agustín Farfán:

Se usa trementina ó miel blanca cocida sobre él estomago y sobre ello algodón para dar calor. Para la rabadilla puede relajarse por ser cartílago y se lastima por caídas, se pierden las ganas de comer y dormir y se remedia untándose en el segundo dedo de la mano derecha aceite o enxundia [gordura] de Gallina y se mete por la tripa postrera para volver a su lugar el hueso, levantándolo hacia afuera. Después una bilma de abeto o trementina cocida o miel blanca cocida (Farfán 1944:154-155)

Así, tenemos que en los padecimientos y tratamientos musculoesqueléticos acontece una superposición de teorías y prácticas médicas con distintas tradiciones y cuidados por parte de algebristas, barberos, sangradores, flebotomanos y los propios cirujanos de la Nueva España, cuyos conocimientos provenían de tradiciones árabes, orientales y occidentales, sus cuidados eran aplicados a distintas clases sociales sobre todo a una población de escasos recursos cuyos problemas cotidianos demandaban sus tratamientos. Los antecedentes de estos conocedores de los problemas musculoesqueléticos se encuentran en Hipócrates⁶⁰. La influencia de obras, escritos y prácticas de cirujanos reconocidos en España formarían parte importante del desarrollo de la cirugía y terapéutica en México⁶¹.

En el *Corpus Hipocraticum* hay dos capítulos; "Periarthron" (las articulaciones) y "Mechlikon" (las palancas), en los cuales se hacen referencias a maniobras que bien podrían entenderse hoy como manipulaciones, no exactamente iguales a las que actualmente se utilizan, pero si muy parecidas.

⁶⁰ Los médicos reconocidos para estos momentos eran Hipócrates y Galeno

⁶¹ El siguiente recuento es tomado del trabajo, *la Cirugía Mexicana en los Siglos XVI y XVII* de Fernández del Castillo, 1936:

En 1584 llegaron a México las siguientes obras: *Chirurgia* de Juan de Vigo; *Chirurgia* de Francisco Díaz; *De afeccionibus mulier* por Mercado; *Controversia* de Valles. En México algunas de las principales obras del siglo XVI y XVII, que resultaron de la formación de Cirujanos en Universidades, Escuelas y por autoridades reconocidas en la materia:

Suma y recopilación de chirurgia, con un arte para sangrar muy útil y provechosa. Compuesta por maestro Alonso López, natural de los Inojosos. Cirujano y enfermero del ospital de S. Joseph de los Indios, de esta muy insigne Ciudad de México. Dirigido al III. Y R. S. Don P Moya de contreras, Arzobispo de México y del Concejo de su Magest. En México. Por Antonio Ricardo en 1578.

Suma y Recopilación de Cirugía, con un arte para sangrar y examen de barberos, compuesto por Maestro, Alonso López de Hinojoso.—Va añadiendo de esta segunda impresión el origen y nacimiento de las reumas y las enfermedades que de ella proceden, con otras cosas muy provechosas para acudir al remedio dellas y de otras muchas enfermedades. J.H.S: en México en casa de Pedro Balli, Año de MDXCV.

Tractado breve de Chirurgia y del conocimiento y cura de algunas enfermedades que en esta tierra más comunmente suelen haber de Fray Agustín Farfán, religioso de la orden de Santo Augustino, Doctor en Medicina y graduado en esta insigne Universidad de México.

Verdadera Medicina, Cirugía y Astrología, en tres libros dividido por el doctor Jhoan de Barrios, natural de Colmenar Viejo. En el primer libro se trata de la Anatomía del Cuerpo Humano; y de las Heridas de Cabeza, pecho y vientre; y nervios y como se an de curar, y contra lo que ha escrito el D. Hidalgo de Sevilla y un recetario de las medicinas que convienen para estas heridas, trátase de las conflexiones y temperamentos de cada enfermo, y de que sea de comer y a que hora y que cosas son buenas o malas. Y que astrología an menester saber los médicos para sangrar, etc.

Tesoro de la Medicina para diversas enfermedades. Dispuesto por el Venerable Gregorio López, México, 1672.

De Hipócrates se cuenta con las descripciones sobre cómo tratar por ejemplo, "las incurvaciones del raquis por causas externas":

Se hará tomar un baño de vapor al herido, si es posible, o se lavará con mucha agua caliente, después se acostará sobre su vientre a todo lo largo, los brazos extendidos de forma natural se sujetarán al cuerpo; una ligadura ligera... se pasará por encima de las rodillas y otra por encima de los talones..., se pasará otra ligadura ancha, fuerte y ligera que deberá ser ceñida firmemente alrededor de los lomos, lo más cerca posible de las caderas..... En esta posición se practicará la extensión y la contra-extensión que deberán ser iguales y en línea recta....

.....El manipulador, o un ayudante vigoroso y con instrucción, colocará sobre la gibosidad la palma de una de sus manos y la otra por debajo, y ejercerá una presión procurando seguir la disposición de las partes, dirigirla directamente hacia abajo, a la cabeza o a las caderas. Este tipo de presión es la más inofensiva; inofensiva es incluso la presión que se ejerce apoyándose sobre la gibosidad, al mismo tiempo que el herido es sometido a la extensión, y elevándose para dar un impulso moderado.... (Obras completas de Hipócrates, en Laín 1998)

Galeno durante el siglo XVIII se interesó en los tratamientos de la columna vertebral y más adelante Amboise Paré describe el procedimiento para reducir la luxación del cóccix o de las costillas. Esto demuestra el conjunto de procedimientos e ideas que en la España renacentista y a nivel mundial se desarrollaba en lo tocante a los tratamientos musculoesqueléticos a partir del avance en cirugía.

Estos procedimientos y antecedentes influirán a su vez en los cuidados y conocimientos de los propios médicos y curanderos de la colonia, es interesante señalar igualmente que algunos de los procedimientos descritos por Paré condicionarían algunos de los tratamientos utilizados en nuestros días:

Para reducir (el hueso caudae) hay que colocar el dedo dentro del ano, hasta llegar al lugar afecto...a continuación se empuja el hueso con el dedo hacia la parte superior con fuerza y se nivela con su lugar externo con la otra mano." (De la luxación del hueso caudae o de la cola)⁶².

En la siguiente tabla se hace un resumen en general de los problemas y padecimientos musculoesqueléticos referidos para la época prehispánica y colonial, en donde se observan por un lado los principales problemas como son fracturas, quebraduras y dolores; y por el otro los segmentos del cuerpo más afectados: todo el cuerpo, articulaciones, rodillas, manos y pies.

Florilegio medicinal de todas las enfermedades, sacado de varios y Clásicos Autores... por el Hermano Juan de Esteyneffer... en México, por los herederos de Jhoan Joseph Guillena Carrascoso, en el Empedrillado Año de 1712.

⁶² En la obra "Historia de la Medicina" escrita por Albert S. Lyons y R. Joseph Petrucelli, editada en 1978, en Riera, 1968)

Comparación de algunos padecimientos y tratamientos musculoesqueléticos en la época prehispánica y colonial⁶³.

Padecimiento	Segmento del cuerpo afectado	Tratamiento ⁶⁴	Periodo o época
Torceduras, dislocaciones	Todo el cuerpo	Sangrías, tracciones, contracciones, entablillado	Prehispánico
	Quijada	Con dos ayudantes usar paño y "restaurar", tirar. Poner bilma: incienso, mirra, aguardiente.	Colonial
Hinchazón por dislocaduras	Todo el cuerpo	Beber: <i>teuoaxi</i> con chile, sal. <i>Itzac chichic cuáhuil</i> . No comida fría. Beber: pulque, vino. Beber: <i>chichihualcuáhuil</i> , <i>tlapalezcuáhuil</i> y salitre rojo.	Prehispánico
	Rodilla	Purgar con jarabe de borraja, <i>oximiel</i> , píldoras de agarico, arteticas, jarabe apio, miel, vinagre. Purga de cañafistola (árbol), anís, raíz Michoacán. Emplasto: estiércol cabra, de paloma, gordura de puerco, trementina, miel blanca, aceite rosado, vinagre, manzanilla, cera amarilla, lienzo apretado.	Colonial
Fracturas	Todo el cuerpo	Sangrías, tracciones, contracciones, entablillado.	Prehispánico
	Todo el cuerpo	Se oprime, estira, acomoda, se usa raíz de <i>zacacilin</i> y bizma, se ata, entabla. Hinchazón: punzar con obsidiana, se usa <i>itzac zazalic</i> , con raíz del <i>tememélatl</i> y se lava, untar <i>xipetzih</i> . Si se dificulta: legrear, se mete palo resinoso de pino, tallado dentro de hueso, se ata y cierra.	Prehispánico
	Todo el cuerpo	Usar <i>poztecpalli</i> o <i>tetzalpatli</i> ó <i>campozaquáhuil</i> con <i>axin</i>	Prehispánico
	Todo el cuerpo	Compresas, emplastos de yema de huevo, cenizas, polvos. Usar temazcal y cataplasma: clara y yema de huevo, harina, arrayán, incienso, aceite manzanilla, maguey. Digestivo: yema de huevo, trementina. Encarnar: incienso, miel, zábila, aceites.	Colonial
Cabeza	Todo el cuerpo	Cataplasma o emplasto de claras de huevo, aceite rosado. Paños mojados: vinagre aguado en fractura para "humores". Usar vendas: ligaduras, galápagos, tablillas en algodón mojada con clara de huevo, vinagre. Tírar, jalar, estirar, ajustar.	Colonial
	Cabeza	Enjuaga con orina, zumo de maguey. Si se infecta: <i>chipilli</i> (molido) lleno de huevo.	Prehispánico
	Cabeza	Untar: hierbas de verano con rocío natural; triturado en sangría y clara de huevo: esmeralda, perla, cristal, <i>tlacalhuatzin</i> , gusanos de tierra	Prehispánico
	Cabeza	Lavar herida con vino, clara y yema de huevo, incienso, raspar o trepanar, tapar sesos con lienzo de Holanda con aceite o aguardiente tibio. En herida: aceite común, de abeto, vino, incienso, mirra. Ungüento de emplasto de centaurea, dieta.	Colonial
Quebraduras	Pie	Poner: raíz de <i>acocotli</i> , nopal, envolver con lienzo, tablas, atar, ceñir, sangrar, desatar en veinte días, bizmar con <i>ocóztotl</i> , maguey, cal, bañar en vapor.	Prehispánico
	Todo el cuerpo	Se emplasta con <i>poztecpalli</i> , entablar, ligar.	Prehispánico
	Todo el cuerpo	Untar: clara y yema de huevo, aceite rosado, manzanilla. Cataplasma de clara y yema, harina, arrayán, incienso, manzanilla, maguey. Encarnar: incienso, miel, zábila. Al día 17: tablas, bilma, emplasto.	Colonial
Nariz, clavícula	Nariz, clavícula	Aceite de arrayán, maguey, claras de huevo. Para clavícula: con ayudantes tirar, apretar, poner pelota, apretar, poner clara y yema de huevo, harina, arrayán, incienso, maguey.	Colonial
	Costillas	Se usa paño, tirara, tronar. Para dolor: usar unguento, manzanilla, arrayán con cera.	Colonial
Luxación hombro	Luxación hombro	Usar la técnica de la escalera.	Colonial
"Reducción" de hueso caude o "cola"	"Reducción" de hueso caude o "cola"	Colocar dedo en ano, empujar y nivelar	Colonial
"Caída de paletilla y rabadilla"	"Caída de paletilla y rabadilla"	Trementina, miel blanca cocida, algodón para calentar. Rabadilla: untar en el dedo aceite "gordura" de gallina, levantar, bilma de abeto, trementina, miel.	Colonial
Entumecimiento, envaramiento,	Todo el cuerpo	Sangrar, punzar	Prehispánico

⁶³ La tabla se base en buena medida en el trabajo de Alfredo López Austin, *Textos de Medicina náhuatl*, de 1971

⁶⁴ Las negritas subrayan las técnicas manuales y terapéuticas empleadas.

Adormecimiento muscular			
	Todo el cuerpo	Hojas de <i>tlápatl</i> , sangrar.	Prehispánico
	Rodillas	Untar: <i>xiuhonlli</i> o <i>tzizicton</i> , <i>yamanqui texóchitl</i> en sangre de gavilán.	Prehispánico
	Rodillas	Poner: <i>apitzalpatli</i> , <i>tzontololotli</i> , <i>zazaltzin</i> , trementina.	Prehispánico
	Pies	Se pone: <i>itzáuhyatl</i> , golpear, lavar, <i>tlatlancuayexihuitl</i> . Untar: <i>axin</i> , <i>tzizicaztli</i> .	Prehispánico
Dolores	Todo el cuerpo	Se provoca evacuación, apretar cuerpo, calentar pies apretar.	Prehispánico
	Por frío	Ungtiento caliente de ruda, vinagre con paño caliente. A los tres días: trementina, copal, cera. Dolor: ungtiento de trementina, pez, copal.	Colonial
	Las "corvas"	Untar: <i>coyoxihuitl</i> , <i>tepechian</i> , <i>xoxouhcapahitli</i> en sangre de golondrina con <i>teamoxtli</i> .	Prehispánico
	Rodillas	Poner: <i>apitzalpatli</i> , <i>tzontololotli</i> , <i>zazaltzin</i> , trementina.	Prehispánico
	Rodillas	Purgar con tabletas de Michoacán, dolor: incienso, mirra, ajos, mostaza. Lavar: zábila, maguey, eneldo, ruda, manzanilla, árbol Perú. Tullido: azogue, trementina, manteca de puerco, emplasto y sangrías.	Colonial
	Articulaciones	Punzar con la ortiga: <i>colotzizicaztli</i>	Prehispánico
	Articulaciones	Poner <i>cozolmécatl</i> .	Prehispánico
	Articulaciones	Cataplasma: <i>cuauhtzizicaztli</i> , <i>tetzizicaztli</i> , <i>colotzizicaztli</i> , <i>patláhuac tzizicaztli</i> y <i>xiuhlémaatl</i> . <i>Viborillas</i> , escorpiones, cienpiés.	Prehispánico
	Xoxoalli en articulaciones	Uso de manojos de yerbas para limpiar piernas.	Prehispánico
	Pecho	Polvos de <i>coanepilli</i> , beber agua de maíz molido, apretar pecho	Prehispánico
	Abrirse pecho	Usar yerba <i>yauhtli</i> o yerba de anís.	Prehispánico
	"Lomos"	Apretar cuerpo, se llama: <i>telleccalitzli</i> consiste en poner pies calientes sobre espalda.	Prehispánico
	Hueso de espalda	Punzar con aguja o diente de víbora.	Prehispánico
Cansancio, debilidad	Manos	Meter manos en: <i>xoxouhcapahitli</i> , <i>quetzalxoxouhqui</i> , <i>itzáuhyatl</i> .	Prehispánico
	"Huesos relajados de los lomos"	<i>tlalcapolin</i>	Prehispánico
Gota	Manos, pies	Usar <i>tápatl</i> , sangrar	Prehispánico
	Manos, pies	Estregar con <i>tzizicaztli</i> ó <i>colotzizicaztli</i> , <i>coyoxóchitl</i> y <i>tecomaxóchitl</i>	Prehispánico
	Manos, pies	<i>Picietl</i> , mezcaldito con cal.	Prehispánico
	Manos, pies	<i>Piltzintecouhóchitl</i> , ramas de ciprés, laurel en un hormiguero, se muele con <i>cuappóquieitl</i> , <i>ayauhcuáhuatl</i> , <i>quetzalmizquiti</i> , <i>tlalquequétzal</i> , <i>tepechian</i> . flores, piedra blanca o morada, <i>itzcuinpahtli</i> , pino, concha de ostión todo en sangre de liebre, zorueta, conejo, serpiente, <i>ehecacóhuatl</i> , lagartija, moler: perla, esmeralda, <i>éztetl</i> .	Prehispánico
	Manos, pies	Sangrías y purgas con dragama de jicamilla de <i>chichimecapatli</i> . Baños: maguey, zábila, ruda, manzanilla, árbol Perú. Dolor: bilma de aji, trementina. Emplasto: malva, miga de pan, yemas de huevo, aceite rosado, <i>chilquilitl</i> , acequias	Colonial

Cuadro No. 6 Laura Huicochea Gómez.

Desde tiempos prehispánicos los eventos, las situaciones y los acontecimientos que producían un golpe, una caída o fractura eran mas importantes que el propio accidente.

El motivo podía ser diverso y el segmento corporal afectado llevaba al sujeto a padecer un problema que muchas veces no tenía que ver con lo que hoy entendemos como enfermedad. Basta decir que fuera el motivo que fuera o la causa del accidente, éstos provocaban heridas, fracturas y golpes constantes y cotidianos.

En la época colonial existen un buen número de conceptos tanto corporales como relativos a la terapéutica musculoesquelética que hoy en día podemos identificar en algunas comunidades y poblaciones del territorio mexicano.

La permanencia de un terapeuta empírico, específico que cura y “trata los huesos” ha existido desde hace muchos años bajo distintos nombres: *tepoztecpahtiani*, algebrista, sobador, huesero o cura huesos. Su presencia permite identificar por un lado una serie de problemas derivados sobre todo de actividades laborales, de recreo, en el hogar, de las condiciones accidentadas del medio en que se han desarrollado los grupos humanos y por el otro, los factores macrosociales que permean la salud de las comunidades: pobreza, carencia de recursos médicos y la inadecuada solución a las demandas de atención a la salud. Algunas de las estrategias terapéuticas, remedios, tratamientos y demás técnicas corporales se mantienen por el intercambio de conocimientos y sistemas ideológicos que convivieron por años. Lo anterior permitió contar con una serie de terapeutas que hoy son reconocidos en todo el país no solo por sus saberes sino por el conjunto de explicaciones que dan respuesta a las constantes preguntas y dudas que surgen cuando se padece un problema de salud o nuestra cotidianidad se ve interrumpida.

El uso e importancia de esta terapéutica va más allá de una simple técnica, son recursos de corte simbólico como el estirar, oprimir, acomodar, lavar, cerrar, golpear, presionar, apretar, estregar, untar, enfriar etcétera. Estos recursos no encuentran una explicación o definición únicamente por su naturaleza material o química sino por que implican o representan tratamientos personales que el terapeuta da a sus pacientes directamente y bajo las cuales se encuentran relaciones interpersonales o sensaciones individuales que el sujeto introyecta para aliviar su mal. Contamos con información limitada respecto a las dolencias y tratamientos prehispánicos no solo por el tiempo sino porque el registro de nombres, actividades y costumbres dependían en buena medida de la ideología europea con la que se observaban dichas actividades.

No sabemos hasta el momento la proporción o especificidad de los segmentos corporales afectados por golpes, problemas articulares, caídas o accidentes. Lo que sí podemos considerar de suma importancia es que las experiencias que llevan a todo proceso traumático o accidental son relevantes en la construcción de la imagen corporal, en los siguientes apartados señalaremos esta situación, puesto que sabemos qué padecimientos, tratamientos y concepciones corporales referidas en dos momentos importantes de la historia de México han definido la importancia de los problemas musculoesqueléticos en la cotidianidad y contexto bajo el cual se desarrollaron grupos y poblaciones.

Podemos rescatar en parte y de manera general para ambos momentos: algunos problemas sobre todo por fracturas, quebraduras, entumecimientos, los dolores y todo aquello que tiene que ver con la enfermedad llamada Gota, para el caso prehispánico. Los segmentos corporales afectados: involucran todo el cuerpo, las articulaciones, rodillas, manos y pies.

En relación a los tratamientos: hay sobre todo aquellos que procuran atender las heridas evitando infecciones con polvos, infusiones⁶⁵, emplastos⁶⁶, purgas⁶⁷ y hasta dietas. Las técnicas manuales, terapéuticas y simbólicas como son los baños, enjuagues, el uso de ungüentos, alguna preparación con yerbas, el uso de sangrías⁶⁸, tracciones, contracciones⁶⁹, entablillados⁷⁰, presiones sobre la parte afectada, estiramientos, el acomodar miembros⁷¹, legar⁷², el uso de emplastos, atar, punzar⁷³, golpear, apretar⁷⁴, técnicas mas complejas como el calentar los pies y la limpia de piernas y pies tras haberse caído son solo una pequeña muestra de los recurso que existieron hace mas de 1000 años.

En la época colonial algunas de las técnicas manuales son el estirar, vender⁷⁵, ligar⁷⁶, tirar, jalar, ajustar, el uso de compresas, baños de vapor, cataplasmas⁷⁷, digestivos⁷⁸, bilmas, tronar⁷⁹, nivelar⁸⁰, levantar y el uso de otros sistemas y técnicas hipocráticas que llegaron a la Nueva España como es el uso de la escalera y el banco.

⁶⁵ Acercándonos a la definición de cada una de estas técnicas en el diccionario de Autoridades del siglo XVIII que habla sobre “el verdadero sentido de las voces con las frases y modos de hablar” encontramos una mayor referencia sobre lo que significaba cada una de ellas en tiempos de la colonia, la mayoría corresponden a tratamientos aplicados por la cirugía y por ende la referencia del cuerpo es directa. Pero algo que sobresale en la mayoría de los conceptos de la época es su carácter de tratamiento manual, que como tratamiento procura al sujeto en el sentido físico, biológico y simbólico. Infusión: la permanencia de alguna cosa por algún tiempo en algún licor para que éste tome sus propiedades.

⁶⁶ Medicamento compuesto de varias cosas o drogas, muy bien molidas, que después de mezcladas se suavizan y modifican con algún licor, para que se pueda aplicar y poner sobre la parte (afectada) del cuerpo.

⁶⁷ Medicina que se toma por la boca a fin de mover los malos humores y expelerlos por la parte posterior.

⁶⁸ Incisión de la vena, para que se evacue la sangre.

⁶⁹ La acción de retirar y retraer así encogiendo: como sucede cuando uno recoge el brazo y le arrima al cuerpo

⁷⁰ cubrir con tablas alguna cosa, o cercar o poner tablas alrededor de ella: como se hace en las curas de los brazos, piernas y otras partes del cuerpo cuando han padecido alguna rotura u desconcierto, para afirmarlas y asegurarlas.

⁷¹ Componer, ajustar y concertar

⁷² La legra es un instrumento de hierro, con dos cortes muy sutiles y torcido por la punta, del que se sirven los cirujanos para descubrir y raer el cazco [cráneo], para registrar si hay en él rotura o contusión.

⁷³ ¿Qué diferencias hay de llagas en las partes nerviosas? unas se hacen punzando y otras cortando, unas con contusión y otras sin ellas.

⁷⁴ Restringir, constreñir, estrechar.

⁷⁵ Atar, ligar o cubrir con la venda de cuya voz se forma.

⁷⁶ Lo mismos que atar.

⁷⁷ Emplasto que se pone en alguna parte del cuerpo dañada

⁷⁸ En términos de cirugía se llaman así los medicamentos que se aplican para curar las llagas, tumores y heridas de un modo lento, semejante a la operación de la digestión. Ni hay mejor cosa para las llagas compuestas y crudas, que el digestivo común de trementina y huevo.

⁷⁹ Lo que truena o causa ruido

⁸⁰ Vale poner en equilibrio o en igualdad cualquier cosa material.

En los resultados podremos comparar cuántas de estas técnicas y cuántos de estos recursos simbólicos se mantienen o han cambiado con el paso del tiempo. Por lo pronto resulta muy significativo observar que en todo el cuerpo se concentran de una u otra forma tratamientos y padecimientos.



Figura No. 1 Curación de una lesión lumbar, *Avicennae Arabum medicorum principis* de Gerardo de Cremona, 1595. Este tipo de curaciones árabes formarían parte de los tratamientos empleados por los médicos españoles. (Alvarez de Morales, 1999)

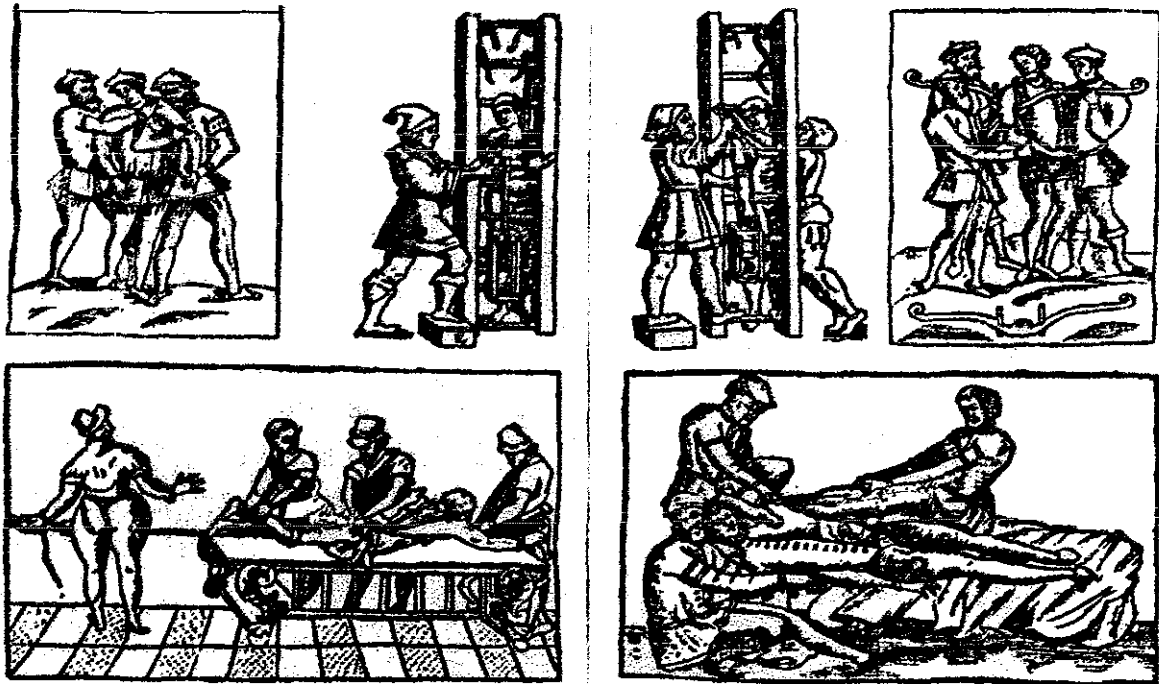


Figura No. 2 En esta imagen se muestran parte de las técnicas usadas en España en el siglo XVI para reducir luxaciones y otros problemas musculoesqueléticos. En la parte superior del cuadro se puede observar la técnica de la escalera hipocrática.

CAPÍTULO 4

CUERPO, SALUD, ENFERMEDAD Y PADECIMIENTOS EN MALTRATA, VERACRUZ.

Aspectos generales sobre la historia de Maltrata, Veracruz.

Un primer punto necesario de especificar es el origen y conformación histórica del valle de Maltrata (Mapa Número 1). Su nombre se deriva de *Matlatlan* palabra nahua compuesta por las voces *matlac* "red" y *tlan* "lugar" y significa "lugar de redes". Al parecer en la época prehispánica el lugar contaba con estanques de agua donde se practicaba la caza de aves migratorias con redes (García, 2001)

Cuando se habla de Matlatlan se hace referencia al poblado prehispánico y al pueblo colonial se antepone el San Pedro Matlatlan que se utilizaba hasta siglo XVII éste último incluía al vecindario de aquellos grupos que no eran indígenas como españoles, mestizos y negros. El nombre de San Pedro se uso todavía hasta el año de 1932, cuando se suprimieron los nombres del santoral católico en Veracruz.

Respecto a la historia de Maltrata ésta se remonta hasta el siglo X d C. a partir de escritos, fechas, lugares y acontecimientos. Una de las evidencias históricas es la llegada de personajes de origen Tolteca que traen el culto de Quetzalcóatl hacia mediados del siglo X d C. Es probable de acuerdo a Rubén Morantes (1998) que en Orizaba habitaran grupos pluriétnicos: toltecas y mixtecos, entre otros que introdujeron el calendario y un sistema de escritura. Posterior al 900 d. C. hubo al parecer dos conquistas: una chichimeca, que se da a finales del siglo XII y en la cual caen también las cercanas y posiblemente aliadas o subsidiarias regiones de Acultzingo y Orizaba. Ésta, llevada a cabo en 1175, se relaciona con la caída de Tula, ocurrida siete años antes, hacia 1168. Otra conquista a mediados del siglo XV, por parte de los mexicas, quienes en varias ocasiones sometieron a pueblos del valle de Orizaba y Maltrata, sitios que están sometidos a la Triple Alianza, hasta que llegan los españoles (Morantes, 1998).

Por otro lado, no se cuenta con datos precisos sobre el nahua de Maltrata, hay estudios de carácter lingüístico sobre todo para comunidades cercanas al municipio que han permitido plantear que la lengua que caracterizo esta región es el nahua. Por ejemplo en Barrio Nuevo que es un asentamiento perteneciente a la ciudad de Orizaba, tiene un dialecto central,

mientras que Aquila, que se encuentra colindando con Maltrata e Ixhuatlancillo al noroeste de Orizaba tienen subdialectos del nahua central (Hasler, 1999)

El nahua reconocido como del este⁸¹ y del centro⁸² pueden ser a su vez divididos en regiones que no son homogéneas pero en cierta forma uniformes: el nahua del este (el noroeste de Puebla, el Istmo y Centroamérica) el nahua central tiene muchos subdialectos, uno de los cuales es el nahua de Tlaxcala.

Hasler (1999) reconoce un problema en el conjunto de los rasgos centrales identificados en la región Tehuacan - Zongolica⁸³ (variantes de nahua con mezclas de rasgos centrales y rasgos orientales) diferentes a los rasgos centrales identificados en Orizaba, Maltrata e Ixhuatlancillo⁸⁴. Por lo cual, el autor plantea como posibilidad la infiltración de un nahua del centro en la Sierra de Zongolica, mezclado con nahua del este y central, difundido en Orizaba sin penetrar la sierra. Otro carácter relevante en la historia de Maltrata es la ruta comercial y su estado transitorio que permitió el intercambio poblacional y cultural que se ve reflejado actualmente en las diferentes comunidades con las que colinda.

Así mismo, Maltrata es importante como ruta de comercio. Al parecer existieron dos rutas de viaje que utilizaron los caminos de arriería puesto que la comunidad era el paso obligado de aquellos que salían de Veracruz con destino hacia Puebla, México o Oaxaca y otros que vinieron desde la llanura costera de lugares como Orizaba, Córdoba, Veracruz y ciudades del sureste del país dirigiéndose al altiplano central hacia Puebla y México o viceversa. Interesante el dato sobre los arrieros de Puebla, San Juan de la Punta (Cuitlahuac), Villa Lagos de Moreno (en Jalisco), Teutitlan del Camino (hoy Oaxaca) y otros lugares que entre 1731 y 1735 representaron el 26% de los hombres que se casaron con mujeres de Maltrata (García, 2001)

En la época colonial entre 1580 y 1595 se establecen estancias agrícolas y ganaderas por parte de los españoles. En Maltrata los intereses de los españoles aumentaron por la producción agrícola y los caminos que permitían abastecer grandes poblaciones como

⁸¹ Desde el noreste de Puebla hasta centroamérica en un área que incluye grandes porciones de la Sierra Madre Oriental y zonas cercanas al Golfo de México. Localizado en el nororiente poblano (Cuetzalan, Zacapoaxtla, etcétera), en el centro de Veracruz, (cerca de Orizaba y de Jalapa), en el sur de Veracruz (Pajapan, Mexcayapan, Oteapan, Zaragoza, etcétera), y quedan algunos vestigios en Tabasco, Chiapas y El Salvador (Hasler, 1999)

⁸² En algunas delegaciones del Distrito Federal, Tlaxcala, Morelos, el oriente del Estado de México, el sureste de Hidalgo, el centro de Guerrero, el noreste, sur y sureste de Puebla y el centro de Veracruz (Hasler, 1999)

⁸³ Al sur de la ciudad de Orizaba está la región montañosa en su vertiente veracruzana nombrada Sierra de Zongolica. En la vertiente poblana, está la sierra Negra que llega al valle de Tehuacán

⁸⁴ Citado por Hasler, 1999.

Puebla y Veracruz, de hecho hubo un cambio de la ruta de la Antigua a Veracruz por la construcción del camino para carretas que pasaban por Orizaba (García, 2001)

García Marquez (2001), plantea que la aplicación de la Constitución de Cádiz en 1813, fue importante aunque no resolutorio de las diferencias sociales, sin embargo conforme en buena medida la sociedad maltratense de hoy día, su ayuntamiento, la institución religiosa y el camino-acceso a la tierra fueron los aspectos importantes a partir de los cuáles San Pedro Maltrata al principio de la independencia, encontró su autonomía

Condiciones de vida

El Valle de Maltrata esta ubicada en la región reconocida de las Grandes Montañas: Pico de Orizaba y el Cofre de Perote. El río Maltrata, se nutre de la cuenca formada por las montañas alrededor de la parte plana del Valle, es afluente del río Blanco el cual a su vez forma una subcuenca de la Cuenca alta del río Papaloapan (García, 2001)

La región cuenta con un clima semicálido, la temperatura media anual es de 18° centígrados con lluvias en verano. Las temperaturas mas altas llegan a los 21° en mayo, en tanto que las mas bajas, de 16° C se observan en diciembre y Enero. Las lluvias se concentran entre Mayo y Septiembre.

Este estudio se concentro en la cabecera municipal que es Maltrata, la cual cuenta con aproximadamente 9000 habitantes, cerca del 45 % de la población es rural y el resto, 55% urbana. (Figura, número 3). En 1998 el número de viviendas registradas era de 2580 de las cuáles la totalidad se consideraron como viviendas particulares. Con un promedio de ocupantes de 5.9 %.⁸⁵

La población económicamente activa del municipio es de aproximadamente 2885 habitantes: 47.6 en el sector agrícola ganadero, el 14.6% en el sector industrial y el 39.3% otros. Con respecto al tipo de construcción y servicios en viviendas: el 71% fueron de tabique y materiales similares; el 72% contaba con agua entubada y el 33.6 con drenaje. El 85% con energía eléctrica.

Las principales localidades de Maltrata son el Xuchitl con cerca de 3500 habitantes, Magueyes con aproximadamente 1000 habitantes, la Estancia cuenta con 800 habitantes aproximadamente, todos dedicados a la agricultura.

⁸⁵ Fuente: presidencia municipal

Dentro de las actividades de campo que desarrollan Maltrata están la siembra y cosecha sobre todo de maíz, frijol, calabaza, rábano, chile, pastura. Existe cierta actividad forestal sobretodo para su uso como combustible.

Se cría y explota ganado bovino, porcino, ovino, caprino y equino. La producción industrial está mayormente representada por las mas de 60 tabiquerías en las que laboran jóvenes y adultos mayores. El comercio: zapaterías, papelerías, ferreterías, expendios de pan, tiendas de abarrotes, de materiales para la construcción, molinos de nixtamal, cervecerías, un mercado que cuenta con carnicerías, pollerías, florería, venta de discos, abarrotes, sedería, juguetes, comida y locales que comercian frutas y verduras. Las vías de comunicación y transporte están dispuestas de la siguiente manera: 6.5 kilómetros de carreteras, 69.3% pavimentadas y el 30.70% de terracería por los que se comunica con otros municipios y comunidades vecinas, además de la autopista México-Puebla-Orizaba-Córdoba.

Respecto a los servicios de salud Maltrata cuenta con: un centro de salud con servicio permanente además de algunos consultorios, farmacias y pequeños centros de atención y cuidado familiar. Por otra parte existen diferentes tipos de terapeutas tradicionales como son curanderos, hueseros, parteras, brujos, médicos tradicionales.

La vida común entre los habitantes de Maltrata.

Algunos de los principales problemas que aquejan a la población son el alcoholismo, desnutrición y padecimientos respiratorios y gastrointestinales⁸⁶. Además de pobreza extrema, los ingresos familiares en algunos de sus habitantes pueden ubicarse entre los 500 y 1,200⁸⁷ pesos por mes, teniendo a su cargo el cuidado de mas de 5 personas por familia, muchas de las cuáles son extensas y la contribución y demanda de servicios, cuidados y necesidades básicas no son cubiertas, de ahí que se observe una fuerte migración a los Estados Unidos, entre jóvenes que van de los 15 a los 35 años de edad.⁸⁸ La falta de oportunidades laborales y sociales contribuye con la condición anterior. En general algunos habitantes tienen por actividad ser: panaderos, choferes, intendentes, comerciantes, obreros, carteros, ferrocarrileros, campesinos, profesores, estudiantes, ladrilleros, albañiles, domésticas, zapateros, curanderos o empleados de algún comercio pequeño.

⁸⁶ Información obtenida del centro de salud comunitario.

⁸⁷ Datos obtenidos en el 2000.

⁸⁸ Información obtenida del trabajo de campo, Laura Huicochea Gómez, 1999-2001

Algunos de los hogares pertenecen a campesinos y trabajadores asalariados, temporales que poseen de 2 a 20 hectáreas de tierra y cuentan con servicios de luz, agua y drenaje; por lo regular algunas familias son extensas y conviven mas de dos generaciones .

Los hombres mayores permanecen en la comunidad y se hacen cargo de la milpa para asegurar el abastecimiento familiar. Sin embargo hay hogares que comparten varias actividades como la agricultura y/o trabajo asalariado permanente, algunos son propietarios de tiendas, tienen extensiones de tierra y poseen ganado. Poseen camiones de transporte, colaboran en actividades políticas y sociales o cuentan con algún familiar profesionista.

En cuanto a los ingresos hay familias en donde el padre y alguno de los hijos venden leña y tienen una ganancia de \$40.00 pesos por montón, se logran obtener cerca de 1,200 pesos en un mes. Una familia en donde el hijo mayor o el padre trabajan en una galera (ladrillera) obtienen ganancias de \$700.00 u 800.00 pesos por quincena.

En el campo por jornadas de 2 a 3 meses en que son ocupados algunos habitantes del lugar para apoyar y trabajar la tierra, se obtienen de \$30.00 a 40.00 pesos por día. Una familia en un día puede consumir tortillas, pan, carne, fruta, verduras y en suma los costos de luz, gas y agua con lo cual los gastos son altos si se considera que son familias de seis o siete miembros.

La mujer lleva una fuerte responsabilidad en el hogar, sus labores cotidianas empiezan muy temprano cerca de las cinco o seis de la mañana, las primeras actividades que realiza cuando está amaneciendo es moler maíz, llevarlo al molino, preparar tortillas, atole para la gente que saldrá a campo para trabajar. El desayuno puede consistir en tortillas, frijoles, huevos y pan. Si se cuenta con ganado, en este caso una vaca, se debe ordeñar para poder llevar leche y venderla a los vecinos.

Si uno de los miembros jóvenes trabaja en las “granjas”⁸⁹, la madre tiene el deber de atender y preparar su salida con el desayuno y mandar la comida al medio día, durante toda la semana exceptuando un día de descanso que puede ser el día viernes o el sábado. Al salir el padre o el mas anciano de la casa a “cuidar los animales en el monte”⁹⁰, se procura que también tenga su almuerzo cerca de las doce y media o una de

⁸⁹ En Maltrata hay granjas en donde se crían polos y gallinas, se produce huevo; las jornadas son de lunes a sábado de ocho a cuatro o cinco de la tarde.

⁹⁰ las jornadas son desde las ocho a nueve de la mañana hasta las cinco o seis de la tarde, cuando es temporada de trabajo en el campo, de preparación de la tierra, limpieza, barbecho y siembra, las actividades se comparten entre los esposos y algunos hijos, por lo regular los mas pequeños, cuando ya han cumplido cerca de los seis años

la tarde. La comida en el hogar es compartida entonces por las nueras y los hijos que se quedan en casa. Los niños mas grandes pueden ayudar a las tareas del campo o ir a la escuela, si los recursos son muy escasos, solo terminan la primaria y se integran a las tareas del hogar, al campo u otras actividades dentro de la industria, el comercio o la administración (Figura, número 4)

El día transcurre para una ama de casa entre los cuidados de los hijos más pequeños, las labores y actividades diarias como lavar, limpiar, coser, recoger leña, si se dedica a “curar” ir a compra remedios o a elaborarlos, la crianza de cerdos, pollos, guajolotes, conejos y a cocinar. Esta última es una de las actividades a la que se le dedica mas tiempo, resguardada por un espacio que invita a describirlo, pues en él se pueden encontrar un sinnúmero de significados y rituales que recuerdan el pasado. En una cocina típica de Maltrata, se cuelgan las ollas, cazuelas, tazas, comales y cucharas de distintos tipos, materiales y tamaños. Se puede ver en un rincón casi a la entrada del cuarto que ha sido la cocina por muchos años, el fogón el cual se atiza con carbón o leña que es recogida casi siempre por las mujeres en el monte, otro rincón resguarda especias, yerbas y bolsas de muchos tamaños conteniendo granos como frijol, lenteja, maíz etcétera. El piso es de tierra, hay dos tipos de ventilación, la puerta y una ventana pequeña que da al solar de la casa. El techo es de teja, las paredes de adobe. Sobre una mesa que se ha hecho de cemento están otros comales y un gran metate, ahí se muele el maíz y se preparan los alimentos. Las mujeres de Maltrata cocinan muchos platillos dentro de los cuales está el típico “chilatole”, se cocina con chiles serranos, masa, calabazas, maíz, elotes, pollo, epazote, están los guisos con picante y carne de pollo, res, cerdo, guajolote, gallina, tlacuache, ardilla, conejo, pueden ir acompañados de papas, hojas de laurel, nopales. Consumen distintos frutos como los mísperos, naranja, guayaba, plátano, aguacates o mangos, verduras como los nopales, rábanos, lechuga, “lengua de vaca” y platillos como los famosos “gasparitos” que son flores rojas en forma de “cuchillos” que se hacen capeados con frijol, las “cacayas” que son las flores del maguey se preparan también capeadas con papas y picante. Hongos de “bola” con epazote en manteca o “los hongos de huevo son los mas tiernitos, se les dice de huevo porque parecen a la yemita del huevo, se hacen en un buen tezmole” y el hongo “trompa de cochino” se hierve y puede hacerse en “tezmole”, “el hongo Juan que es de color canelito, tienen su patita larga y se dan en el tronco del encino”, todos los hongos se cocinan con ajo, porque “si los

hongos tienen veneno el ajo se pone negro”. El hongo venenoso es el *ayotzin* es blanco y muy venenoso.

A la llegada de los integrantes de la familia que salieron del hogar, cerca de las seis de la tarde las actividades giran entorno a las pláticas sobre lo que se hizo en el día, la convivencia con las familias que están cercanas, mirar televisión si es que se tiene, componer alguna avería de los cuartos en donde se vive, comerciar animales. Si es día sábado y se quiere vender en domingo, el día de plaza en Maltrata, entonces se descuartizan y deshollan cerdos y se preparan para su venta. Cuando es temporada de siembra o cosecha, las actividades pueden ser más duras, participan los hijos pequeños y hasta los que ya se han casado y tienen familia, pues cuando viene la cosecha se comparten los productos.

Eventos, ceremonias y fiestas populares.

El 29 de Junio se celebran las fiestas en honor de San Pedro Apóstol, patrono del lugar. Hay bailes con música moderna, cumbias, rancheras y salsa, juegos pirotécnicos, actos religiosos, encuentros deportivos. El día 19 de marzo se realiza la fiesta religiosa en honor a “San José” en la congregación el Xuchitl. El 15 de mayo se lleva a efecto la fiesta religiosa en honor a “San Isidro Labrador” en la colonia Rodolfo Lozada Vallejo, perteneciente a este municipio.

El 3 de mayo (día de la Santa Cruz) en la cabecera municipal, existen alrededor de 30 capillitas con una cruz, ubicadas en los cerros y otras en las cuatro secciones en la que se divide la Cabecera Municipal, cada año proponen a más de 20 mayordomos (un encargado por cada cruz), para realizar la fiesta de la Santa Cruz, el día 3 de mayo se celebra una misa y posteriormente una peregrinación en donde se canta, recorriendo las principales del pueblo cargando sus nichos (dentro de cada nicho se lleva una cruz, a estos nichos se les llaman maderitos). En la celebración religiosa, los encargados invitan a la gente a convivir dando de comer mole con carne de guajolote, arroz, frijoles y un preparado de fresa o cualquier fruta con alcohol como bebida embriagante⁹¹, después de haber dado de comer, se preparan para llevar el maderito (el nicho) al nuevo Tiaxca (al nuevo compadre de la cruz)

⁹¹ “Se usa alcohol del 96 rebajado con agua o con té sabor naranja, manzana, guayaba o cualquier fruta, la fruta se hierve en agua, se cuele y el puro té se surte en un litro de alcohol, aguantando un litro y medio de agua, para convertirse en aguardiente”.

a su casa donde reciben con incienso, flores y confeti, para esta fiesta invitan a todas las personas que tuvieron estos maderitos por un año, al final se da atole y pan.

Un día antes las personas que les toca recibir los maderitos hacen un arco adornado con papel metálico de colores y los llevan donde se encuentra cada capilla.

Otras tradiciones importantes en Maltrata es la de pedir a la novia para casarse. El novio lleva dos canastos de pan con botellas de alcohol, azúcar, arroz, café y fruta, así como cartones de cerveza, todo esto lo portan los padres del novio y lo entregan a los padres de la novia, el novio suele llevar una charola con pan haciéndole entrega a la novia y en esa visita acuerdan la fecha para contraer nupcias, proponiéndose los padrinos de boda. Cuando una pareja se casa, después de la celebración religiosa, todos los familiares e invitados pasan a la casa del novio para convivir, se sirve mole con carne de guajolote, arroz, frijoles refrescos y cervezas. Al final del baile los padres del novio tienen que preparar de 4 a 5 canastos grandes que lleven mole en pasta, tortillas y botellas de bebidas alcohólicas y sobre de esto ponen un guajolote (muerto y cocido) adornado con un sombrero y en el pico un cigarro, también una guajolota con un pedazo de tul en la cabeza en forma de velo y un collar ancho con papel crepé, piden a los músicos que toquen el baile del guajolote, para que los invitados carguen estos canastos y al término de la música estos canastos son entregados: uno a los padres del novio, otro a los padrinos de boda, otro más a los padrinos de brindis o pastel, otro al padrino de música y en ocasiones también les dan canasto a los padrinos de bautizo o confirmación de cada uno de los novios, que supuestamente en la noche anterior sus padrinos les dotan de ropa para que la porten.

Los días 1 y 2 de noviembre se festeja a Todos los Santos y Fieles Difuntos, se coloca un altar en cada casa, donde se depositan en recipientes nuevos la comida⁹² que más les gustaba a los difuntos, también colocando incienso, velas y veladoras.

La fuerte vinculación y socialización entre los habitantes de Maltrata se deja ver en distintos ámbitos de su vida comunitaria no solo en la festiva sino en la mítica y religiosa.

Cuando un integrante de la familia fallece, en Maltrata se invita a participar en la “despedida” del difunto anunciando la muerte de la persona, se da el domicilio y lugar

⁹² Es típico en Maltrata “el manjar de muertos”, es una preparación de arroz, se muele, se cuece con leche, canela y pasas. Además de hacerse tamales de “alberjón”, los cuales se cuecen como frijoles, se sacan y al otro día se llevan al molino, se pica hoja de aguacate verde para darle sabor, se pone una cacerola con manteca y se fríe la masa del “alberjón”, se ponen entonces a hervir los tamales.

específico en donde será velado, se usa un altavoz y se recorren las calles principales de la comunidad invitando a todas las personas a presentarse.

Cuando un finado muere, el primero que sale de la puerta para sepultarlo tiene que romper un traste, una ollita de barro, para que ya no regrese por nadie, es como romperle la cabeza, otra persona les da de comer tortillas a los perros, aunque no sean tuyos, eso al momento de salir el difunto, dicen que nos pegamos a los perros porque ellos saben nadar y nos pasan el río. Adentro de su caja se le pone un puñito de nixtamal, en un tenatito con servilleta nueva y adentro del tenatito se les pone un tubo de hilo, moneditas antiguas, aguja, botones y un puñito de habas, frijol, de las semillas de calabaza, agua bendita, agua simple. Porque si tienen sed en el camino llevan su agua, lo visten de cualquier santo, de san Pedro o san José.

También se le pone una vara de espinas de rosas para defenderse de los perros, solo le pelan donde va agarrada y de ahí todo tiene espinas, las monedas son por si le deben dinero a sus antepasados que ya murieron, porque allá les pagan, si sus ropas se les rompieron en el camino llevan su tubo de hilo, su aguja, sus botones, las tortillitas de maíz son para dar de comer a sus conocidos y para él mismo.

Los padrinos llevan la cruz, a los 9 días traen su cruz chica y una grande, la cruz chica se queda en la casa y la grande en el panteón, flores, cuatro ceras y veladoras grandes, en el piso ponen una cruz y traen una canastita que le dicen de ofrenda con galletas, naranjas, plátanos, uvas, manzanas la ponen junto a la cruz. Se hace el velorio, luego a los 6 meses vuelven a dar frijoles, traen otra cruz chiquita y van al cementerio y al año se entierra. Al año le dan mole al compadre y a la gente aunque sea poquito, a todos los que acompañaron, se prepara un guajolote, preparan una canasta con su guajolote bien llena de mole y medio tenate de tortillas⁹³.

Otra ceremonia importante en la comunidad es llevar a la virgen de Juquila el día 8 de cada mes a una casa en donde se le reza y ponen flores, se lleva de casa en casa, por las cuatro secciones en que se divide Maltrata, se hace un rosario, se hacen alabanzas, se llevan invitados, en su altar se pueden observar flores, veladoras y limosna. La dueña de la casa ofrece a todos los asistentes café con pan, galletas y aveces tamales.

En la cuaresma la gente de la comunidad se concentra en torno al evento religioso. Se hacen adornos que se colocan en la entrada del atrio de la iglesia, el día martes se traen los oleos y el olivo, “la reliquia”,⁹⁴ “se consigue en el cerro, es una cosa muy olorosa como un incienso”, el miércoles se hacen otros arreglos de flores, se llevan a la iglesia flores, reliquia, matraca. El jueves los mayordomos dan de comer a la gente que les ayudó y buscan doce apóstoles, les lavan los pies y les dan pan, “buscan a las personas que estén más cercanas a Dios”. El viernes es el día en que la cruz recorre las calles centrales y hay catorce estaciones con altares, se reza y narran los pasajes desde la primera hasta la última caída. Después con una matraca se anuncia la muerte de Jesucristo para bajarlo de la cruz por último se hace una peregrinación que llaman del silencio. Cargan a la virgen “dolorosa” cuatro mujeres y cuatro hombres, la ceremonia se termina con una misa el sábado a media

⁹³ Señora Soledad Vázquez de Domínguez

noche. En Diciembre hay otra fiesta que es llamada “de la rama” del 15 de diciembre hasta el 24, por las calles de Maltrata se va cantando, la letra de las canciones hablan sobre la llegada de las limas y naranjas, se adorna una rama con escarcha y esferas, los niños van recolectando monedas que los adultos les dan, otra festividad es “la del viejito”, que representa la despedida del año viejo y la llegada del nuevo, se hace un muñeco vestido de viejo, o una persona representa al viejo con su cigarro, sombrero se canta y baila.

Percepción del cuerpo

La historia y conformación poblacional de Maltrata, puede ser construida a partir de documentos históricos, sin embargo la palabra, las narraciones y creencias enriquecen la memoria de los pueblos, cada hecho o relato a lo largo del tiempo forma parte de lo que suele reconocerse como tradición oral, que más que construir una historia estricta del pueblo, se narran una serie de sucesos del pasado que engrandecen la historia del lugar.

En tiempos “antiguos” en Maltrata habían “muchas mas cosas, todo era mas verde”, los animales “eran mas y de muchas clases” habían centavos, la siembra era natural, había mucha agua, “habían pocas casas, como quince, sin caminos, eran veredas”. Las casas “eran de adobe, ahora son de mampostería”. En el monte habían venados, zorras, coyotes, leones, armadillos, tlacuaches, conejos, encino blanco y colorado, el zapote, duraznos, aguacates “negreaba de aguacates”, “mi abuelita juntaba cajas y las vendía en la estación del tren, por eso mucha gente paraba aquí”.

Habían mesones, en donde se descargaba todo lo que lleváramos, podía ser carbón, madera, fruta como chirimoya, uva, aguacate, hasta uvas, muchos viajábamos hasta Córdoba, caminando al otro día regresábamos con las bestias, aquí en Maltrata también habían mesones llegaban de San Andrés, Esperanza, San Antonio, dormían y descansaban los animales y en la madrugada seguían.... eso fue como en 1928⁹⁵.

La gente vestía diferente, usaban las mujeres “tilma y bayeta”⁹⁶ que es una falda negra larga hasta los tobillos de lana con una blusa de algodón blanca, bordada y muchos collares, en la cintura, portaban una faja de color y los hombres usaban el calzón a la rodilla y el “coton como jorongo de pura lana”, camisa blanca, descalzos y otros con huaraches. Parte

⁹⁴ La reliquia es un arreglo de otate, olivo y laurel con ello se hacen arcos, se bendicen y se reparten en la noche del sábado de gloria, la gente se lleva a su casa, agua bendita y su reliquia.

⁹⁵ Señor Rubén Gómez.

⁹⁶ Todavía algunas ancianas conservan el vestido. De acuerdo al diccionario de autoridades “la bayeta es una tela de lana muy floja y rala, de ancho de dos varas lo mas regular, que sirve para vestidos largos de eclesiásticos, mantillas de mujeres y otros usos. Hay de todos colores blancas, verdes, negras (Diccionario de autoridades 1990)

de esos mitos pueden ser ubicados en aquellos relatos que hablan sobre la cosmovisión de los primeros días, los primeros hombres, relatos aunque fragmentados han pasado de generación en generación, han cambiado posiblemente, se transformaron o adaptaron a otros relatos conjugándose en un espacio geográfico temporal para dar pie a un espacio simbolizado como lo ha nombrado Marc Augé (1994), así se pueden encontrar narraciones sobre eventos míticos de origen que se intercalan al paso del tiempo con otras creencias:

Los primeros hombres..... me parece que recuerdo haber oído a mis abuelos que platicaban que el primer hombre lo hicieron con cerda de caballo y palo colorado, eso cuando existió Adán y Eva y que Dios probaba en un muñeco, le hablaban, le soplaban y ya el muñeco se paraba, los hombres y las mujeres, primero a Adán y luego a Eva, los animales se adquirieron luego, primero habían puros hombres⁹⁷

Sin embargo, hay otros aspectos de la vida cotidiana en donde los relatos, narraciones de sucesos constituyen la cosmovisión de un pueblo. Los componentes del cuerpo humano, sus propiedades, funciones, así como las prácticas, concepciones y creencias en torno a él conforman una teoría del cuerpo, que hablan en sí del sistema de representaciones simbólicas que una sociedad crea no solo entorno a él sino al conjunto de realidades que le son significativas. Por ejemplo, el entorno natural en donde se desarrollan las actividades de trabajo, recolección de madera, de plantas medicinales, de plantas comestibles, los cultivos, algunas actividades de caza, donde llevan a pastar a sus borregos o cabras representan para los habitantes de Maltrata un lugar sagrado que puede distinguirse por el respeto que se le tiene al lugar.

La tierra también se puede enfermar, así como una persona se enferma así la tierra, sino se siembra cuando la luna va a llenar, sea del cuarto creciente al cuarto menguante, hasta tres días después del cuarto menguante puede darse una plaga. Hay que buscar siempre la luna, en cualquier día del año, la mejor temporada es la primavera, se vienen las plantas con fuerza porque calienta la tierra. El maíz y el frijol se siembran al salir el invierno, se siembra dos veces desde febrero hasta julio, hay que esperar tres meses, cada tres meses hay que sembrar, puedo sembrar picante, luego sacarlo y poner frijol, luego pongo alfalfa, la puedo cortar cada mes, le riego el abono de animales y vuelve agarrar fuerza o su puño de fertilizante, el terreno de temporal nada mas tiene una cosecha en julio ahí se siembra y hasta octubre se cosecha⁹⁸, pero yo volteo el terreno y vuelvo a echar otra planta frijol o pastura para la vaca⁹⁹.

Se crea entonces un paisaje vivo, la naturaleza adquiere forma, toma vida (Fagetti, 1998:72). “Cuando se cura o cuando se corta alguna planta se pide permiso, desde que se

⁹⁷ Gerónimo Conde

⁹⁸ En Maltrata el año se divide básicamente en dos estaciones, la de lluvias, entre Febrero-Mayo hasta Septiembre-Octubre. La temporada mas seca de octubre a Mayo-Abril

⁹⁹ Ernesto Vázquez.

corta, cuando uno siembra el maíz hay que persinarse, a las doce del día, hay que pedir permiso a dios”¹⁰⁰.

En Maltrata existen concepciones sobre la vida, el nacimiento, el desarrollo, las cualidades de una persona, la enfermedad y la muerte que pueden inscribirse en la cosmovisión nahua mesoamericana, sin embargo hay otros rasgos que indican la convivencia de distintos sistemas ideológicos como el médico que tiene una influencia importante dentro de lo que es el campo de la salud, la enfermedad sino también en la concepción, diferenciación y el desarrollo del individuo:

Nos formamos en el seno de la madre al tamaño de una mosca, ya es hombre, como una mosca pues así de chiquita así el hombre esta bien formado y la mujer se forma a los ocho meses, mientras “no mas” es un pedazo de carne.

Muchas de las referencias y narraciones son fragmentadas, aprendidas o transmitidas oralmente y tienden a dar una explicación a los aspectos que son poco claros dentro de su vida cotidiana. En momentos difíciles como la enfermedad o sucesos particulares e importantes en la vida de una persona se intercambian narraciones acerca por ejemplo de lo que son las características con que nace una persona:

Quando nace un niño trae un secreto, ese secreto se le ve en las manos, porque muchos nacen así...con las manos ya buscan o traen apretados los puños....los oficios están definidos desde que nacemos, uno puede saber si ese va a ser un hombre de talento, si los niños tienen las manos abiertas o si las tiene cerradas, los que tienen los puños cerrados aveces sirven y los que los traen abiertas no.... son desarrollos que ya traen.¹⁰¹

Entre algunos habitantes de Maltrata la salud en sus propios términos es reconocida como “regular” y hasta “buena, aunque no siempre” debido sobre todo a que se padece de la presión, del estómago, gripe, de los riñones, por preocupaciones, corajes o problemas de los hijos y también están aquellos padecimientos más severos y de larga duración como diabetes, reumatismo, dolores de hueso, espalda, gastritis o problemas del pulmón. Cuando refieren enfermedades de su infancia hablan sobre todo de problemas como la viruela, el sarampión o la tosferina, cuando más jóvenes refieren sobre todo gripas y de adultos están los problemas del estomago, colitis, gastritis, diabetes, vesícula, lo relacionado con el embarazo entre algunas mujeres y los accidentes.

¹⁰⁰ Gerónimo Conde.

¹⁰¹ Gerónimo Conde

Cuando se habla de “lo peor que le puede pasar a una persona” hablan sobre eventos que causan mucho dolor como las caídas y los golpes.¹⁰² La enfermedad está definida por sentir “desvanecerse se va el apetito, el sueño, el cuerpo no está tranquilo, quizás porque comió algo malo, por el tiempo o “porque se descuida uno”. También identifican una enfermedad al marearse, porque duelen los huesos o porque hay estornudos o “lloran los ojos”. Una enfermedad grave es “la tuberculosis esa es condenación”, la locura, los ataques. En Maltrata, si bien suele reconocerse abiertamente que una enfermedad no es un castigo divino, en todo caso se toma como “prueba divina”, la creencia en un Dios superior está casi siempre presente en todo relato sobre la salud y la enfermedad o por lo menos puede observarse al hacerse una distinción entre enfermedades “naturales” y “malignas”:

Hay gente para eso, hay gente que le gusta hacer el mal y está comprobado, no es enfermedad que dios manda es manejada por el prójimo, un día hablé con un hombre de esos, de tu por tu, le dije *bueno a ti porque te gusta hacer eso y me dijo: pues ya me acostumbre, tengo que hacerlo porque no estoy tranquilo, a la de a ley*, así hay gente de sentimientos muy malditos...ya ve usted a alguien a la luz del día y se da cuenta de que quiere irse a desbarrancar, aveces hay remedio para eso, aveces no, la familia de esa persona aveces lo amarran o buscan ayuda con el doctor, el curandero o brujo¹⁰³.

Estar sano es estar fornido, gordo, “cuadrado”, “el espíritu y el cuerpo deben ser buenos, tener tranquilidad, paz, tener buena salud es nunca enfermarse”, comer bien, beber, “el cuerpo no sufre de nada”, no hay cólicos, nunca le hace daño el alimento, ni la bebida.

Suele considerarse que para aliviarse hay que tener buenas acciones, comportamientos y “hay que pedir a dios que nos quite la enfermedad”; de igual forma algunos entrevistados señalaron que para contar con una buena salud el factor económico era importante.

El parto y nacimiento es otro de los eventos dentro de la vida cotidiana de Maltrata en donde se pueden encontrar concepciones y creencias significativas que caracterizan a la comunidad:

Lo del parto es nada mas checar si ya rompió la fuente de agua, si hay sospechas cuando ya viene coronando la cabecita del niño.

Hay pacientes que no se dejan manosear, hay que darles una buena manteada con un pedazo grande de tela, se pone a la paciente en el piso y se le mete la tela, se le monta uno y desde abajo en la cadera se manta como a un animalito, como a un burro o vaca, es para que afloje, luego se espera a que asome algo y que tenga fuerzas la paciente para que ayude a la criatura.

Hay que echarle aceite de desinflamar, de olivo o de almendras ahí en la parte, cuando ya nace trae su cordón, el cordón viene con la placenta, ya que nació se corta el ombligo con pinzas y se afianza la tripa, pero si no hay pinzas se jala un pedazo de cinta y se amarra, se echa nudo a la tripita, se amarra, esa placenta ya no tiene por que irse, se amarra a su piernita, se espera rústicamente, nada mas se usa

¹⁰² Se considera entre los habitantes de la comunidad que los golpes por caídas y accidentes no son enfermedades, suelen ser eventos que aveces “uno los busca”

¹⁰³ En algunas citas textuales he omitido el nombre del autor por petición de la propia persona.

yerbabuena y se le sopla tantito en las manos, es una cosa leve para ayudar a resbalar la placenta del niño, haces tus manos así como quien sopla. La medida del ombligo de un niño son tres dedos y un cachitito porque si le cortas mas sale largo su pene y si es mujer sale estrecha y no puede tener sus niños, cuando ya tienes listo el hilito bien doblado, le echas tres nuditos y ya tienes, aunque sea usas un pedazo de camiseta¹⁰⁴, le trozas poquito para que entre en tripita y la telita pegadito a la pancita, se le dobla y se le deja en pancita con fajerito y ya¹⁰⁵.

Toda niña que nace embrocada no sirve para dar familia, si nace boca arriba si es para dar familia. Después hay que revisar al niño de sus oídos que no estén pegados, revisar bien sus deditos que no vengan deformes, que vengan así como hilito, porque si no de una vez calentito se le liga la cuerquita y se le troza. Después viene el dolor que se llama *intuerto* porque se forman cuáguulos de la sangre en vientre, pero es fácil, se pone un pedacito de tejita a calentar y se calienta el vientre y se le da una pastilla: espasmo o prodolina. El cuidado de ella es darle vapor, a los tres o cuatro días su cerrada de pies a cabeza, algunas con “temazcal” otras con vapor de tina, todavía hay temazcales y ahí adentro se le echa el vapor, se le pone a hervir en un bote un cocimiento de yerbas *árnica, milto*, yerbas del monte, *poleo, jarilla, gordolobo*, y con esa agua se baña la enferma. Se baña de la cabeza y cuello para abajo con agua tibia, se siente mucho calor, te ahogas, se siente bien rico, es una casita, bien rebocadita bien tapadita con madera, están ahí lo que aguante la enferma se le echa el remedio calentito se aprieta, se le pone una almohadita y con pedazo de tela dos vueltas, creencias para que no se le vaya la leche.¹⁰⁶

Los conocimientos sobre el cuerpo humano entre algunos adultos de Maltrata provienen en buena medida de la cotidianidad, es el trabajo con animales sacrificados: pollos, gallinas, cerdos, borregos, conejos, guajolotes o la muerte repentina de un caballo, burro, yegua, vaca o perro lo que forma una idea de lo que somos o “lo que hay dentro de nosotros”, esto en opinión de los propios habitantes de la comunidad. Cuando alguien sufre de algún golpe o se lastiman, quiebran o fracturan accidentalmente tienen la oportunidad de conocer algunas partes de su cuerpo, “sobre todo de sentir las y padecerlas”.

Pocos son los adultos mayores que conocen una imagen o saben de las partes y nombres del cuerpo occidentales. Algunos de los curanderos refieren haber conocido algunas partes como los huesos, solo sintiendo al momento de curar o jalar un miembro.

La cabeza la definen como algo muy delicado, “tiene los sesos adentro” si la persona se llega a caer y hay una gota de sangre que se derrame dentro, la persona muere. La cabeza es como “una bola”, “es como una lamparita que alumbra”, “como una calabaza boluda que tiene semillas que vendrían a ser los sesos” la nombran: cabeza, sesos, cerebro.

La mandíbula es “la entrada para los dientes” “es la quijada, la mángrula que domina a los dientes”.

¹⁰⁴ Se tiene la creencia que con un pedazo de camisa de hombre, porque es mejor hasta para curar, para una cortada. “Con eso le amarre el estómago, se pone su fiadora y se faja”. La fiadora es una bola de trapo que se le pone en el estómago, “se pone ahí porque hay un pulso en el vientre, pero con la debilidad se les sube al estómago y puede morir”.

¹⁰⁵ La placenta se entierra en un hoyo para que no se la coma el zopilote o el perro, se llega a enterrar en la cocina para que la persona al crecer no se vaya de la casa, “donde se hace la lumbre”.

¹⁰⁶ Señora Soledad Vázquez de Domínguez.

El cuello “es el que domina al cuerpo”, “detiene la cabeza y el cuerpo”, “es el gañote, por donde pasan los alimentos.

Los hombros “forman el esqueleto del cuerpo”, “son los que se mueven, los que hacen el despegamiento del brazo”.

Los brazos “sirven para agarrar cosas”, “sirven como un palo”.

Las manos “son para el servicio del cuerpo”, “son dos huesos que tienen un encuentro que forma el codo y del codo en adelante sale la palma formando los dedos que tienen muchas coyunturitas, así también los pies”, “los huesitos que componen la palma de la mano son tablitas”, “en la palma de la mano, el pie, la lengua hay unas tablitas”.

Las costillas son las que “componen el cuerpo, son como palitos de arco”, “es una sola pieza, es el esqueleto del cuerpo, tenemos seis de cada lado, la mujer tiene mas y por tanto mas sentido que el hombre, la mujer tiene siete sentidos, el hombre solo cinco, esto lo dio así Dios, porque las mujeres tenemos mas problemas”. Las costillas son nombradas también como costados.

En el pecho, “la paletilla es donde están unidos las dos costillas, hay un huesito ahí que se mueve, se hunde como en la cola”, “es un huesito tierno incrustado en medio de las dos costillas”.

La columna “detiene todo el esqueleto, hay diez coyunturitas que son los encuentros de la espina”.

Los puentes son “los que forman a la persona”, “de lo que agarra el brazo y el pecho”, los reconocemos con el nombre de clavículas.

La cadera es “el cuadril que compone la cadera, la cintura”, “es parte de la pierna”.

Las piernas “son lo que nos mueven”, “son como los brazos, se dividen en dos pedazos, del cuadril a la rodilla y luego al pie”. Se le nombra al hueso mas grande de la pierna “hueso roizo”, el término “roizo” es por la forma.

La canilla es “la parte de la rodilla, es la pierna y rodilla para llegar a empeine”.

Las rodillas “son como jicaritas”, “hay varias, en rodilla, en cabeza, porque es como una tapita”.

Los codos “son coyunturas”, “donde se une el brazo”.

Las cuerdas son los hilos que circulan por dentro, sobre la carne, sobre el hueso” “son como resortes, ayudan a caminar”. Los nombramos como tendones, venas, nervios.

El pie “se compone de varios huesos y es para caminar”, “la plachita del pie es donde pizamos”, “esta el carcañal que es un codito que detiene al pie para no cantearse para atrás”.

El corazón “es la vida del cuerpo si no hubiera, el cuerpo no tuviera que pensar, no se podría hacer nada, seríamos como un muñeco que no sintiera ni pensara”, “es la vida”, “es el órgano principal, es como un aparatito, larguito”.

El estómago es “donde recae la comida para rehacer el cuerpo, para mantener el cuerpo, sin él no fuéramos gentes, es como una bolsita que guarda comida”, “las tripas son circulaciones de comida y agua, parece una manguera enredada”, “se parece a una naranja, cuando se desvía el nervio para un lado, se desparrama el estómago, entonces por eso hay que recogerlo, para que el nervio llegue de nuevo para arriba, eso se hace con las manos”. “el estómago es como un motor que empieza hacer como un retraso, lo sabe uno si ve la lengua que se pone roja o blanca, amarilla, así se ve también el pulso”.

El ombligo “es la respiración del cuerpo, por ahí se respira y se alimentan los bebés”.

El hígado es “un cacho de carne prieta, es la parte de la circulación de la sangre, está dividido en cuatro capas abajo del corazón, es igual al bofe, ahí se refina el agua para entrar al corazón”

El riñón es “donde entra la sangre, la circulación por medio de agua, se parece al marrano, entra la sangre y llega a la vejiga.

La “vesícula es la parte amarga de uno, donde se crían las piedras, es una bolsa de agua amarga, ahí llega nuestra amargura”.

Los órganos sexuales son nombrados como “la parte” que nos hace ser diferentes a hombres y mujeres. En los hombres se distingue el pene y los testículos o es denominado como “miembro”, las mujeres “tienen como un trinagulito, que es la matriz”.

La boca “es con que comemos, hablamos, reímos, es algo húmedo que nunca se seca, de ahí sale como una tablita todo el tiempo mojada que es la lengua” “con ella hablamos, respiramos”.

La nariz “es la respiración de nuestro cuerpo, las ventanillas”.

Los ojos “son dos bolitas con movimiento dentro de la cabeza”

Las orejas son “hoyos donde entra el sonido, por ahí también se respira de otra forma, es mas fina, por los poros, sino cómo se criaría la cerilla”. “Son como una herradurita”.

El cabello “sale del cráneo, es como un velo de la cabeza, sirve para caminar porque tiene electricidad, quema, porque da energía, los que se pasan de pelo, están delgados, porque dan vida al cuerpo”.

Algunos de las narraciones por parte de los habitantes de Maltrata dan cuenta de atributos y cualidades que son importantes para ellos por ejemplo el corazón, “el hombre existe por que el corazón comparte de la misma sangre del cuerpo pero si el hombre se acaba ya no hay sangre, por que el corazón no teniendo alma para moverse se acaba, deja de existir”, el corazón es importante, lo más importante por que “es como un reloj”, “hace trabajar al cuerpo y la vista lleva al cuerpo” “si no lo cuidamos no vamos a tener nada, uno habla lo que siente el corazón, si uno tiene rencor, odio”, “el corazón y los pulmones son importantes porque el corazón no puede trabajar sin aire”. Para varios de los habitantes el cerebro resalta por sobre cualquiera de los demás órganos: “la mente es importante”, “el cerebro dirige a la persona, es una máquina, hace pensara a los nervios”. Varios informantes señalaron que todo el cuerpo era importante, los pies, las manos, “si faltara un pie no podríamos caminar, todo hace un solo cuerpo”, “para mí todo es importante, si no tengo nariz como voy a respirar, sin boca como voy a comer, el estómago igual”. Resultan interesantes las opiniones sobre “lo que verdaderamente da vida al cuerpo” y ese es el espíritu, “el espíritu es lo principal” concepción judeocristiana y prehispánica que en su sincretismo definen las creencias sobre los orígenes, desarrollo y estados de ánimo, salud o enfermedad en Maltrata “dios nos formó de huesos y carne, dio poder, movimiento...la sabiduría es la espiritual”. El espíritu existe, “vuela por la noche o cuando gobierna, es el que da vida” si un espíritu esta débil entonces se tiene la creencia de que la persona está desnutrida, enferma, sin gusto. El alma y los espíritus representan dos fuerzas anímicas, que están ligadas, aunque cada una tiene sus diferencias “el espíritu es con lo que nacemos y el alma es un soplo divino”, “ el alma viene con el pecado, por eso hay que purificarla”.

“El alma gobierna el cuerpo, es energía que trabaja dentro, cuando uno quiere llorar se atora algo en la garganta, se detiene y entonces hasta que se relaja empieza a trabajar de nuevo, por eso cuando una persona no se cura con medicina entonces está mal del alma”.

En Maltrata se piensa que los “pulsos” indican el estado de ánimo y la enfermedad “se puede tocar a la persona en las coyunturas y se siente el pulso débil, apenas se siente, eso es porque hay mucha frialdad, y si está trabaje y trabaje es que hay mucho calor”. Los pulsos

están en todo el cuerpo pero sobre todo en cabeza en las sienes, brazos, muñecas, detrás de rodillas, tobillos, estómago, corazón. Cuando una persona se cae, golpea, se “enferma de susto, se quebranta el pecho y no puede dormir hay que ayudarlo, darle una limpiadita, para que se cure de espanto porque ha perdido su espíritu”. Un mal aire puede introducirse en el cuerpo, ya sea por dejar la ropa colgada en la noche, pasar por donde se han tirado los utensilios de una limpia (huevos, yerbas, remedios) o acercarse al panteón de noche “en malas horas, estando uno débil”, “puede haber un espíritu malo”. La persona se empieza a sentir mareada, no come, tiene vomito, no hay medicina que lo cure, se pone pálido, no duerme, “está como loquito”.

Hemos anotado en líneas anteriores que la entidad anímica mesoamericana asociada con lo que se reconoce como espíritu es el *tonalli*, que estaba alojada sobre todo en la cabeza, daba valor y vigor al sujeto, era fuente de calor, no se veía, si se perdía se moría. En Maltrata el espíritu y el alma son dos entidades indispensables para vivir, lo más importante de la persona. El corazón al igual que el hígado están en íntima relación, no se puede vivir sin uno ni otro, corresponderían al *teyolia* y al *ihiyotl* respectivamente. En la obra de Arthur J. Rubel (1995) sobre el susto se señalan las principales condiciones en que se encuentra la persona al enfermarse de “susto”, lo cual indica una similitud en lo observado para Maltrata, en esta obra el “susto es cuando la víctima está inquieta durante el sueño, está débil, deprimida, indiferente al alimento, al vestido y la higiene personal. Se padece de “susto” cuando de entrada se sabe que un individuo se compone de cuerpo y de una sustancia inmaterial, que puede separarse del cuerpo, vagabundear libre o ser cautiva de fuerzas sobrenaturales. Esta esencia abandona el cuerpo al dormir, cuando se está soñando o cuando ha habido una experiencia aterradora. Se cree que esta esencia es cautivada porque la persona perturbó a los espíritus guardianes de la tierra, el río, los estanques, bosques y puede ser liberado cuando pague la afrenta (Rubel, 1995). En el estómago y el ombligo se encuentra una señal importante para los habitantes de ésta comunidad, “hay un pulso” y se señala al ombligo como el lugar por donde “se respira”. Veremos al final de este apartado y sobre todo en el capítulo cinco que en el abdomen se concentran una serie de experiencias, nombres y tratamientos que resaltan la importancia de este segmento corporal en la percepción del cuerpo en los habitantes de Maltrata.

Condiciones de salud: perspectiva institucional y la experiencia de padecer.

Hasta el momento he presentado las principales características culturales y sociales de Maltrata, se han señalado conceptos generales sobre órganos, funciones, atributos corporales y conceptos relativos a la salud y la enfermedad. En los siguientes apartados se presentarán los niveles en que se encuentran los problemas musculoesqueléticos a partir de la perspectiva médica y popular, los principales problemas de salud que padecen, su importancia en el contexto social y cultural en que viven los sujetos; y sobre todo observaremos que la experiencia de padecer, la vivencia que se experimenta al presentarse un problema de salud es relevante en la construcción de la imagen corporal de los sujetos. Por último se definirán las experiencias corporales a partir de las narraciones que refieran los terapeutas y población en general.

En el Centro de Salud de Maltrata, Veracruz se llevó a cabo una revisión sobre las principales enfermedades que aquejan a la población con el objeto de ubicar el nivel de atención de las enfermedades musculoesqueléticas en comparación con el resto de problemas de salud, los resultados son interesantes pues permitirán comparar la perspectiva médica con la popular. En la información de la denominada “hoja de consulta externa” se obtuvo un registro de 3683 pacientes que acudieron todos los días de un año (1999), al Centro de Salud, en dicho registro se observó que los problemas relacionados con el sistema musculoesquelético representaron el 4.3% del total de atenciones (Cuadro No. 7).

Enfermedades Centro de Salud, Maltrata.

	ENFERMEDADES	NÚMERO	PORCENTAJE %
1	Infecciones respiratorias	811	22
2	Infecciones gastrointestinales Gastrointestinales	484	13.1
3	Enfermedades ginecológicas	356	9.7
4	Sana	332	9.0
5	Diabetes	323	8.8
6	Enfermedades de la piel	313	8.5
7	Deficiencias nutricionales	167	4.5
8	Enfermedades musculoesqueléticas	159	4.3
9	Enfermedades venéreas	128	3.5
10	¿?	108	2.9
11	Accidentes	84	2.5
12	Planificación familiar	79	2.1
13	Hernia inguinal	78	2.1
14	Edemas	31	.8
15	Cefaleas	29	.9
16	Conjuntivitis	28	.8
17	Abscesos	19	.6
18	Hipotensión	16	.4
19	Otalgias	15	.5
20	Dolores	13	.4
21	Tapón cerumen	12	.3
22	Enfermedades exantemáticas de origen viral	11	.3
23	Problemas neurológicos	9	.3
24	Insuficiencia vascular cerebral	9	.3
25	Obesidad exógena	9	.2
26	Tuberculosis	9	.2
27	Miopía	9	.2
28	Pterigion	6	.2
29	Insuficiencia venosa	4	.1
30	Certificado medico	4	.1
31	Crisis ansiedad-neurosis	3	.1
32	Caries, dolor muelas, gingivitis	3	.1
33	Infecciones	2	.2
34	Alcoholismo	2	.1
35	Estrabismo	2	.1
36	Epistaxis	1	0
37	Equimosis	1	0
38	Hemorragias	1	0
39	Alergias	1	0
40	Displasias	1	0
41	Senectud	1	0
42	Sangrado	1	0
43	Tromboflebitis	1	0
44	Posoperado	1	0
45	Astigmatismo	1	0
46	Tumores	1	0
47	Linfoma	1	0
48	Cardiopatías	1	0
49	Odontología	1	0
50	Mas de 2 enfermedades a la vez	1	0
	Total	3683	100

Cuadro No. 7 Laura Huiocochea Gómez

Los principales grupos de enfermedades en Maltrata, Veracruz son las siguientes:

Infecciones Respiratorias	22.0 %
Infecciones Gastrointestinales	13.1 %
Enfermedades Ginecológicas	9.7 %

Cuadro No. 8 Laura Huicochea Gómez.

El 35 % de los problemas de salud en la comunidad son por procesos infecciosos tanto respiratorios como gastrointestinales y solo el 4.3 % corresponde a los padecimientos musculoesqueléticos como ya se ha señalado. Lo anterior es interesante en términos de la comparación que permite hacerse a partir de la demanda y atención de padecimientos tratados por curanderos y hueseros de la comunidad.

Como se verá mas adelante, el tratamiento de estos padecimientos por parte de los terapeutas involucran sistemas de pensamiento de un pasado mesoamericano, junto a otros que a través del tiempo han conformado ideologías y concepciones de la salud, el cuerpo y la enfermedad diferentes.

Continuando con el análisis que ofrece la perspectiva del Centro de Salud de Maltrata, observaremos cómo las principales enfermedades atendidas en un año y ubicadas a partir de una división por segmentos corporales, muestran dos procesos distintos respecto a la salud: uno la enfermedad y otro cercano al padecimiento. Recordemos que el sentido de este análisis es señalar la importancia que reviste la experiencia, el padecimiento como vivencia que construye y transforma nuestra percepción del cuerpo. Por el momento mi objetivo es tan solo ubicar el papel de la experiencia de padecer contra la denominación y taxonomía de enfermedades atribuidas al paciente.

La enfermedad se basa en el criterio científico, empírico de un modelo biológico-lesional, en donde ésta es una lesión o patología corporal que obedece a determinadas causas y que se expresa por fenómenos objetivos y subjetivos llamados signos y síntomas clínicos. Las lesiones dan lugar a cambios somáticos, funcionales, de composición química descubiertos por un médico a partir de un laboratorio (Martínez, 1995)

El padecimiento es una experiencia, son formas de sentir y vivir el dolor, el sufrimiento, se conforma de aspectos físicos, psicológicos, sociales, culturales. Son referencias que el sujeto construye a partir de su contexto y de su propia historia como persona.

Uno de los objetivos de esta investigación es subrayar la importancia de la experiencia del padecimiento en la construcción de la corporeidad, en el Centro de Salud Maltrata, la enfermedad y el padecimiento son dos procesos que viven los habitantes de esta comunidad.

El modelo que Martínez Cortés llama “biológico lesional” es una construcción biológica en esencia elaborado a partir de disciplinas biológicas o biomédicas, puesto que la patología se localiza en las estructuras biológicas del organismo. Este modelo sirve al médico para identificar (diagnosticar) y tratar la enfermedad (reducida muchas veces a problemas en órganos, células, biomoléculas) pero no lo capacita para observar, conocer y ayudar a la persona como un todo. Si comparamos y evaluamos en el propio diagnóstico y la expresión de los signos y síntomas, las experiencias que de ello se desprenden mostrarían una diferencia sustancial entre lo que es la patología, la enfermedad y la experiencia de padecer que puede ser identificada con lo que se reconoce como síntoma (Martínez, 1995)

Cuando el médico diagnostica lo que el paciente refiere, identifica signos y síntomas que se convierten en la materia prima que se utiliza para el diagnóstico y la terapéutica. Así no solo se identifican enfermedades, sino se cuantifican e interpretan, agrupándose los resultados en síntomas y enfermedades para aplicar un tratamiento (Jinich, 1986).

En la propia medicina, puede reconocerse que hay enfermedades como la diabetes *mellitus* que involucra a todo el sujeto, porque lo que acontezca en la persona, en su cuerpo provocará un padecimiento, los signos y síntomas serán característicos de la persona, de su historia de vida, de sus creencias y hasta de sus cuidados, es toda una experiencia, independientemente de los cambios bioquímicos, físicos, nerviosos, endócrinos etcétera.

Una manera de valorar el papel de la experiencia en lo que es la enfermedad y el padecimiento de acuerdo a lo observado en el Centro de Salud de Maltrata, a partir de la hoja de consulta externa, fue estableciendo una topografía corporal que diferenciara por un lado el número y porcentaje de enfermedades que aquejan a la población contra el número y porcentaje de experiencias que he nombrado “de padecimiento” identificadas en la topografía. Como ya se ha puntualizado el único elemento experiencial del sujeto al enfermarse, es el síntoma, aunque es una referencia médica, el síntoma nos permite ubicar parcialmente el padecer. No define las condiciones, antecedentes, situaciones, momentos, emociones, comportamientos etcétera. Sin embargo, sí presenta un contraste significativo

entre lo que es el número y porcentaje de enfermedades diagnosticadas y el lugar en donde se experimenta el padecer al momento de llegar a consulta.

Con el síntoma se identifica en parte el padecer del sujeto, pues es el motivo por el cual el paciente acude a consulta, es una señal, o son varias consideradas como “malas”. Martínez Cortés reconoce que en tales circunstancias se puede conocer el padecer y la enfermedad, puesto que el síntoma es la manifestación de un problema de salud y a la vez un padecer es la manera en que se experimentan, consecuencias, dudas, temores personales y los que resulten de la consulta. La comparación es poco específica, no pretende ubicar el tipo de respuestas, comportamientos o emociones de la persona, la relación médico-paciente o calificar los niveles de atención. El objetivo es señalar que las experiencias subjetivas, las experiencias que involucran todo nuestro cuerpo (aún desde la perspectiva médica) están presentes de manera significativa.

La experiencia de padecer involucra en su mayoría toda nuestra corporeidad, no es específica y al ser tal tiene un significado, forma parte de una construcción personal y colectiva. Las deformaciones, hinchazones, palidez, diarrea etcétera van acompañados de situaciones y vivencias corporales que construyen nuestro ser, recordemos lo anteriormente definido, el cuerpo no es tan solo un conjunto de funciones y estructuras, es una red de significados, de experiencias.

En los siguientes cuadros los porcentajes indican el número de experiencias que he nombrado “de padecer”, durante un año en el Centro de Salud de Maltrata, Veracruz.

La selección y ubicación de las enfermedades diagnosticadas en la topografía aplicada, están considerando el conjunto de síntomas que expresa el paciente en la consulta, por ejemplo, se puede inferir que un problema de estrabismo en su sintomatología es más específico que un problema de diabetes. En el alcoholismo la experiencia de éste involucra a todo el cuerpo, a la persona en distintos niveles de vida, por lo tanto topográficamente es un padecimiento de todo el cuerpo.

Topografía corporal¹⁰⁷. Enfermedades atendidas en el Centro de salud Maltrata, Veracruz.

TODO EL CUERPO

Enfermedades musculoesqueléticas.	Diabetes.	Dolores.
Deficiencias nutricionales.	Tuberculosis.	Hipotensión.
Obesidad exógena.	Alergias.	Displasia
Alcoholismo.	Senectud.	Posoperado.
Hemorragias y sangrado.	Infecciones.	Cardiopatías
Accidentes.	Tumores.	Equimosis.
Crisis ansiedad-neurosis.	Problemas neurológicos.	Aborto.
Embarazo.	Menopausia.	Parto prematuro.
Cefalea.	Insuficiencia vascular cerebral.	Neumopatía ..
Faringoamigdalitis.	Esterilidad	Puerperio fisiológico.
Dismenorrea.		

CABEZA - CUELLO

Tapón cerumen	Astigmatismo.	Epistaxis.
Conjuntivitis	Laringitis.	Faringitis.
Estrabismo	Caries, dolor muelas, gingivitis, odontología	Sinusitis
Cefalea	Miopia.	Rinofaringitis
Pterigion	Otalgia.	Otitis.
Problemas neurológicos	Insuficiencia vascular cerebral	

TÓRAX

ABDOMEN

PELVIS

Neumopatía.	Amibiasis	Enfermedades venéreas
Cardiopatía	Gastritis	Amenorrea
Sinusitis.	Parasitosis (ascariasis)	Dismenorreica
Bronquitis.	Colitis	Vaginitis
	Diarreas	Cervicitis
		Aborto
		Parto prematuro
		Esterilidad

EXTREMIDADES SUPERIORES

EXTREMIDADES INFERIORES

PIEL

Enfermedades musculoesqueléticas	Hernia inguinal	Enfermedades de la piel.
	Tromboflebitis	Edemas.
	Insuficiencia venosa	Equimosis.
		Abscesos
		Enfermedades exantemáticas de origen viral.

Cuadro No. 9 Laura Huiicochea Gómez.

Distribución Porcentual de las experiencias de padecer. Centro de Salud de Maltrata.

Segmento Cuerpo	Número	Porcentaje
Todo el cuerpo	31	40
Cabeza-cuello	20	26
Pelvis	8	10
Piel	5	6
Abdomen	5	6
Tórax.	4	5
Extremidades inferiores	3	4
Extremidades superiores	1	1
Totales	77	100

Cuadro No. 10. Laura Huiicochea Gómez. Total : 77 enfermedades y problemas de salud. Los grupos de enfermedades como infecciones respiratorias, gastrointestinales, ginecológicas y de la piel se desglosaron.

¹⁰⁷ La rotulación de cuerpo, cabeza, tórax, abdomen, pelvis, extremidades inferiores, superiores y piel está basado en el

Si se observa, el mayor porcentaje de enfermedades del Centro de Salud involucran a todo el cuerpo, continuando con la cabeza. Los problemas infecciosos en vías respiratoria (faringitis, faringoamigdalitis, rinofaringitis, laringitis, bronquitis, neumopatía, sinusitis y otitis) gastrointestinales (amibiasis, gastritis, parasitosis, ascariasis, colitis y diarreas) y las enfermedades ginecológicas y de la mujer (amenorrea, aborto, vaginitis, cervicitis, menopausia, esterilidad, parto prematuro, puerperio fisiológico y embarazo) fueron desglosadas para la topografía porque representaron los tres grupos de enfermedades mas importantes registradas por el Centro de salud. Aunque los problemas por infecciones respiratorias resultaron ser el principal problema que afecto a la población en un año (22%) la experiencia de vivir la enfermedad cotidianamente involucra a todo el cuerpo puesto que están implicadas vivencias, sensaciones y experiencias.

El problema de salud con el que acude un sujeto al médico, es vivido como totalidad por la persona, es mas, las manifestaciones de la enfermedad que identifica el propio médico involucran a todo el cuerpo en la mayor parte de problemas de salud. Con el síntoma que identifica el médico se pueden considerar las “lesiones de vida”, término acuñado por Kaja Finkler (1996) en donde las condiciones socioeconómicas, la percepción de la adversidad, los eventos que provocan estrés, las relaciones sociales hostiles, contradicciones no resueltas, la moral, etcétera permiten profundizar sobre lo que acontece en el sujeto en toda su corporeidad. Las denominaciones de enfermedades proceden de la medicina hegemónica, no del paciente, ni de su vivencia o experiencia subjetiva que es el padecer.

Esta diferencia entre el número de experiencias de padecer un problema de salud (todo el cuerpo, cabeza y tórax) y lo observado en la atención prestada en el Centro de Salud (infecciones respiratorias) son resultados significativos cuando se comparan con lo observado en la experiencia popular de Maltrata. El contraste que se observa en estos resultados entre lo que define la medicina hegemónica y la experiencia que se suscita a partir de lo que se padece es interesante para señalar el papel que juega el padecimiento como experiencia vivencializada.

Para el caso de enfermedades del sistema musculoesquelético tenemos los siguientes resultados que han sido especificados uno a uno por la relevancia que representan para esta investigación:

Topografía corporal. Enfermedades musculoesqueléticas atendidas en el Centro de salud Maltrata, Veracruz.

TODO EL CUERPO

Artritis	Artropatía	Dolor articular premenstrual	Dolor muscular	Policontundido	Reumatismo articular
Artritis reumatoide	Contractura muscular	Dolor articular	Osteítis	Reumatismo	Traumatismo

Osteítis: 1
Artritis: 21
Traumatismos: 7
Dolor Muscular y artrítico: 56

CABEZA

Desviación tabique nasal	Trauma cráneo, herida frontal	Trauma frontal	Trauma ocular-queratitis	Traumatismo cara
Trauma cráneo encefálico	Trauma en ojo derecho	Trauma ocular	Trauma ojo derecho	Traumatismo ojo izquierdo

Traumatismo ojo: 12
Traumatismo Nariz y cara: 2
Traumatismo frontal y cráneo: 5

TÓRAX

Lumbalgia	Osteocondritis	Trauma tórax	Trauma vértebra
-----------	----------------	--------------	-----------------

Lumbalgia: 4
Osteocondritis: 20
Trauma vertebral y tórax: 2

EXTREMIDADES SUPERIORES

Artritis gotosa	trauma codo	Traumatismo dedo
Contusión dedo pulgar derecho	trauma mano derecha	Traumatismo dedo pulgar
lesión hombro derecho	Traumatismo codo izquierdo	Traumatismo en mano izquierda

Trauma codo: 2
Artritis gotosa: 2
Lesión hombro: 1
Traumatismo mano y dedo: 6
Dolor Muscular y artrítico: 56

EXTREMIDADES INFERIORES

Artritis gotosa	Traumatismo dedo pie derecho	Traumatismo extremidad derecha	Traumatismo rodilla derecha
Pb. espolón calcáneo	Traumatismo dorso pie derecho	Traumatismo pie	Traumatismo rodilla

Cuadro No. 11 Laura Huicochea Gómez.

Artritis gotosa: 2
Espolón calcáneo: 1
Traumatismo pie: 4
Traumatismo rodilla: 2
Traumatismo extremidad: 1
Dolor Muscular y artrítico: 56

Distribución Porcentual de las experiencias de padecer problemas musculoesqueléticos. Centro de Salud de Maltrata.

Segmentos Cuerpo	Número	Porcentaje
Todo el cuerpo	85	32
Extremidades Superiores	67	25
Extremidades Inferiores	66	25
Tórax.	26	10
Cabeza.	19	7
Totales	151	100

Cuadro No. 12. Laura Huicochea Gómez. Total = 263 enfermedades musculoesqueléticas desglosadas.

En primer termino se ha expuesto cómo hay una serie de experiencias en la enfermedad que involucran en su mayoría a todo el cuerpo. De acuerdo a los resultados, en el cuerpo como totalidad se vive el mayor número de enfermedades musculoesqueléticas, en especial el dolor muscular, artrítico y los traumatismos definen de forma específica y mayoritaria esta condición. Los dolores musculares, artríticos y la propia artritis determinan la mayor demanda de atención; el tipo de dolor referido en estos resultados deja ver que esta experiencia tiene una consecuencia cotidiana y un cambio evidente en la corporeidad del sujeto. El dolor ayuda a decidir qué es lo que queremos tener más cerca de nuestra personalidad, del centro de nuestro yo, y qué es lo que queremos alejar. Esta decisión y elección debe hallarse íntimamente relacionada con las actividades motrices. La movilidad y la motilidad del cuerpo permiten el enriquecimiento de percepciones indispensables para la estructuración del yo (Le breton,1995)

Paul Schilder (1994) plantea que lo que vale para el dolor, también vale para cualquier otra sensación. Toda sensación tiene su motilidad, es decir que la sensación tiene en sí misma una respuesta motriz. En la base de nuestro yo corporal se encuentra, una actividad continua, se elige y rechaza mediante la acción. Pensemos en los problemas musculoesqueléticos, al afectarse no solo la imagen corporal con el dolor sino al haber un impedimento de motricidad con los segmentos y el cuerpo en su totalidad afectado cuando hay una enfermedad por ejemplo, artrítica.

En resumen, lo que se ha observado en los resultados anteriores es por un lado, el punto de vista de la medicina, con la topografía que hemos establecido se pudo concluir que si bien hay un conjunto de enfermedades que involucran todo el cuerpo al hablar de enfermedades generales y musculoesqueléticas, en la mayor parte de los sujetos que acudieron al centro

de salud, las experiencias que de ello resultan están determinadas en buena medida por un sistema ideológico dominante, el de la medicina, al determinar, denominar, clasificar, atribuir y tratar un problema de salud en función de una sintomatología que considera poco la experiencia del sujeto.

En la construcción de la imagen del cuerpo hemos establecido que participan un sin número de procesos, aquí encontramos uno de ellos, independientemente de la dimensión que se este observando, lo que interesa resaltar es que hay un conjunto de experiencias que en buena parte son medidas por la medicina. No estamos llegando directamente al comportamiento del sujeto, a partir de la topografía empleada tan solo observamos un contraste entre la clasificación (definición de enfermedad, en éste caso infecciones en el tracto respiratorio, 22%) y la experiencia del sujeto, (sintomatología, 47%¹⁰⁸ y 51%¹⁰⁹ de enfermedades involucran a todo el cuerpo). Los términos médicos que definen las enfermedades muchas veces sabemos no son adecuados o vinculables con lo que padece el sujeto, la particularidad de padecer depende del individuo y de su contexto social. Esta primera aproximación a la experiencia de padecer resultará más significativa al comparar los resultados con aquellos padecimientos referidos por terapeutas y comunidad en general. Observaremos diferencias encaminadas a subrayar el papel de la experiencia y la importancia de los problemas musculoesqueléticos en la construcción de la imagen corporal.

Condiciones de salud: principales causas de demanda de atención y padecimientos referidos por curanderos y población general.

¿Cuáles son los principales padecimientos a los que diariamente la comunidad de Maltrata se enfrenta? En el cuadro sobre “principales causas de atención, padecimientos y remedios populares en Maltrata”¹¹⁰ se muestran los padecimientos observados y registrados de los distintos terapeutas con que se trabajo en este proyecto, así como las referencias de otros actores de la comunidad. La siguiente es una comparación importante entre lo observado en el Centro de Salud y lo que se padece, se vive y expresa popularmente. En el cuadro no solo se observan los padecimientos y la atención prestada por parte de curanderos, hueseros, amas de casa y población en general, sino además son señalados aquellos

¹⁰⁸ Para el caso de enfermedades de todo tipo.

¹⁰⁹ Para enfermedades específicas como las musculoesqueléticas)

problemas atendidos mayoritariamente por los entrevistados. Los resultados son significativos, hay diferencias con lo observado desde la perspectiva del Centro de Salud. La definición y ubicación de padecimientos populares son producto de la experiencia del sujeto, por lo mismo he respetado los nombres atribuidos a los diferentes problemas. Esto me permite definir con mayor amplitud los padecimientos, por ejemplo cuando se habla de tos puede referirse desde una gripa hasta una complicación mas grave que incluye a la misma. Con lo anterior no quiero señalar cuál sistema es mejor o peor, hasta aquí solo pretendo subrayar la importancia de la experiencia, enfatizando su papel en la percepción del cuerpo, en este caso desde el padecer. Los padecimientos del riñón son altos con relación al resto de problemas de salud, solo son comparables con golpes, alferecía y problemas de "susto"; los padecimientos relacionados con lo musculoesquelético están caracterizados por golpes, reumas y fracturas.

Principales padecimientos y causas de atención en Maltrata, Veracruz. De acuerdo al número de opiniones entre curanderos y comunidad¹¹¹.

Padecimiento	Número	Porcentaje
"Susto" y problemas de "aire", nervios.	13	12
Golpes, caídas.	9	8
Problemas del Riñón- mal de orín.	9	8
Alferecía.	5	4
Problemas en la garganta por gripas	4	4
Zafaduras, quebraduras, desconchinfladas	4	4
Tos.	3	3
Reumas.	3	3
Diarrea.	3	3
Vista.	3	3
Dolor de huesos, cuerpo.	2	2
Vómito.	2	2
Problemas relacionados con el parto.	2	2
Llagas.	2	2
Fracturas.	2	2
Empacho.	2	2
Disentería.	2	2
Parásitos, lombrices	2	2
Bilis.	2	2
Tifo.	2	2
Cólicos	2	2
Picaduras de animales	2	2
Heridas	2	2
Totales	82	78

Cuadro No. 13. Laura Huicochea Gómez. Porcentaje obtenido de acuerdo al número de menciones de padecimientos, remedios y causas de demanda de atención en la comunidad 1998-2001.

Total: 21 entrevistados. 11 curanderos (curanderos, hueseros, parteras, brujos); 10 personas de comunidad (amas de casa, ancianos, señores); resultados: 113 demandas de atención, padecimientos y afecciones.

¹¹⁰ Ver apéndice al final de la obra.

¹¹¹ Solo se encuentran representados aquellos problemas de salud mayormente mencionados. Cada uno de los padecimientos se pueden observar en apéndice.

Topografía corporal. Padecimientos y causas de atención populares en Maltrata, Veracruz.

TODO EL CUERPO

Susto, Aire	Disipela	Problemas de la vista	Nervios	Zafada hueso
Alferecía	Dolor huesos	Fracturas	Picaduras	Fiebre
Caídas	Endurecimiento de cuerpo	Golpes	Problemas de huesos	Bronquitis
Anemia	Desinflamar	Heridas	Diabetes	Dolor cabeza
Desintoxicación	Caída de mollera	Ablandar huesos	Gripe	Tlacopiles
Ataques	Diarrea-cólicos	Locura	Vómito	Problemas del riñon
Bilis	Encargar	Empacho	Reuma	
Parto	Cadera abierta	Caída matriz	Viruela	
Enfriamiento estómago	Desmayo	Alcoholismo	Tifoidea	

CABEZA	CUELLO	TÓRAX	ABDOMEN
Boca amarga.	Dolor garganta	Entiesado columna	Digestión
Infección nariz.	Paperas	Quebradura costillas	Hernias
Dentadura floja.	Tos	Dificultades para Amamantar	Lombrices
Problemas vista	Gripa	Dolor espalda	Piedras en la barriga
Paño.	Bronquitis	Gripa	Tifoidea
Fuegos		Bronquitis	disentería
Problemas de la vista.			Bilis
Caída de mollera.			Empacho
Gripa			Enfriamiento estómago.
Dolor cabeza			Cólicos-diarrea
			vómito

PELVIS	EXTRE. SUPERIORES	EXTRE. INFERIORES	PIEL
Relajados	Llagas	Llagas	Tlacotes
Descuadrilado	Quebradura	Quebradura	Picaduras
Lavado vaginal	Desconchibadura	Desconchibadura	Pocholacas
Problemas riñon, mal de orin	Fracturas	Fracturas	
Mexicahuis	Golpes	Golpes	
Cadera abierta	Reumas	Reumas	
Caída de matriz	Zafadas de hueso	Zafadas de hueso	
Problemas de riñon	Dolor de huesos	Dolor de huesos	
	Ablandar huesos	Ablandar huesos	
	Picaduras	Picaduras	

Cuadro No. 14. Laura Huicochea Gómez.

Distribución porcentual de las experiencias de padecimientos populares. Maltrata, Veracruz.

Segmentos Cuerpo	Número	Porcentaje
Todo el cuerpo	42	43
Cabeza	3	10
Extremidades superiores	10	10
Extremidades inferiores	10	10
Abdomen	13	13
Pelvis	11	11
Tórax	6	6
Cuello	3	3
Piel	3	3
Totales	98	100

Cuadro 15 Laura Huicochea Gómez.

Entre curanderos y hueseros se comparten tratamientos, técnicas y remedios aplicados a enfermedades como las reumas, golpes, problemas de “relajados” (problemas que afectan órganos genitales) “caída de matriz” y dolores corporales relativos a los músculos.

El intercambio de conocimientos es constante y cotidiano, el desarrollo de algunos de los

saberes entre terapeutas es adquirido como se ha dicho muchas veces durante la infancia, el relato de una niña de 9 años acerca de como fue curada cuando tenía cinco años es interesante al respecto, no solo por la especificación de los cuidados y tratamientos recibidos, sino por denominaciones y definiciones de partes del cuerpo, que son reconocidas por terapeutas:

...había un lazo largo en la puerta de la cocina y estaba estropajeado y venía distraída volteando, de repente me caí y rodee hasta el fogón y empecé a gritar, vino mi hermano Angel y me pregunto ¿qué te pasa? que me levanta y me lleva cargando, el pie se me quebró y se me doblo, luego mi hermana Nila me llevo con el huesero de aquí abajo, no me puso nada. Me preguntó qué me había pasado y le dije que me había caído y mi mamá dijo que se quebró mi pie, que una astilla del pie se me había quebrado, entonces el huesero empezó a sobar con pomada 600 y me sobo mas fuerte y lloraba, me hacía el pie para atrás y para adelante, no podía mover la cadera y me subía y bajaba la pierna. Me pusieron una venda, me dijo que me cuidara mucho, tomara leche para fortalecer los huesos, que no corriera y no caminara, dure cuatro días en reposo, regrese a mi casa, me trajeron cargando, me acosté y me llevaban desayuno a la cama y no podía hacer nada, me sentaban y me daban de comer en la boca, cuando ya podía caminar no podía muy bien y parada me acomodaba el pie o me ponía de *changuito*. Cuando me quitaron la venda el pellejito se cerro y me volvieron a llevar con el huesero y entonces me dijo que ya podía caminar duro y correr. Mi mamá me ponía alcohol cuando estaba en cama, me volteaban boca abajo y echaban ajo, alcohol con sal o agua de epazote, para que no se me infectara, me sacudían la cama para que no hubiera bichos, porque me corte, me echaban alcohol tres veces al día, igual que el agua de epazote, me dolía mucho, también hace poco me mordió un perro y me echaron aceite de desinflamar en donde me mordió aquí en mi *carcañan* (talón), Me amarraron un trapo, después aceite y ya solo en la noche me rasco¹¹².

En resumen, la topografía corporal aplicada a la respuesta sobre los remedios, tratamientos y demanda de atención por parte de la comunidad y terapeutas, indican a todo el cuerpo y la zona abdominal, como el lugar en donde las experiencias obtenidas de padecer sobre todo problemas por "susto", golpes, caídas, renales, "alferecía", tos, reumas, "espanto", vómito, "mal de orín", llagas, fracturas, "empacho", "disentería", diarrea, "aire", bilis y tifo, se presentan en la cotidianidad de esta población. Un ejemplo, de padecimiento cotidiano es la alferecía, de acuerdo con una señora de la comunidad:

Es una enfermedad que les da a los niños muy pequeños, porque su madre les trasmite alguna enfermedad, por enojo o corajes, se les ponen los labios morados, mejillas amarillas, frente blanca, lo que uno hace es asar un pedazo de zorrillo, yerbas, así siempre los cura uno, siempre se enferman

Otros padecimientos que habla de la cotidianidad de su presencia son los problemas por caídas y golpes, el relato de un curandero anciano muy reconocido por la comunidad nos permite subrayar esta situación:

¹¹² Esther Domínguez

Cuando hay un golpe o fractura, se utilizan hasta los huesos de perro muerto, de esos que están tirados, de esos que están por el potrero, ya lavados y limpiados se ocupan, se tuestan y se hace una "bilma" con resina de ocote, cuando es una quebradura, de esas que hasta traen las astillas salidas, los jalo, les quito las astillas y los ayudo durante un mes, cuando se quita la "bilma" ya el hueso esta pegado, he curado así a muchos que tiene accidentes o que se tuercen, que se caen, aquí en Maltrata pasa mucho.¹¹³

La cotidianidad expresada en el cuidado y frecuencia de los problemas definen la satisfacción de una necesidad que en este caso la atención a la salud, podemos encontrar en estos relatos la expresión de costumbres y normas de comportamiento seleccionados por la práctica histórica de muchas generaciones, esas necesidades en la vida social son las condiciones que los sujetos y su sociedad requieren para preservar su existencia, recordemos como ejemplo, el uso de la "bilma" como remedio para curar dislocaciones¹¹⁴ a través del tiempo ha sido utilizada, sin embargo en ello no solo se observa su utilidad, sino la conformación de un patrón de relaciones que le han dado significado y permanencia, por ello hablamos de toda una cultura curativa, en donde se transforma ese carácter natural y biológico de la salud al plano de la sociedad.

La construcción de la imagen corporal es un evento que se da en el marco de la cotidianidad, que se construye día a día es una experiencia, por ello la terapéutica aplicada a todo cuidado y atención a la salud del sujeto involucra procesos que van mas allá de ese simple hecho, y es en este caso la construcción de la propia imagen del cuerpo, pues se transforma un padecimiento en una experiencia que involucra a todo el sujeto vivencialmente y que es muy importante para él porque está implicado su cuerpo, su sentir y sus emociones.

En Maltrata los problemas musculoesqueléticos producen cierta incongruencia en la cotidianidad, sin embargo ésta lleva a cambios en las experiencias que le han causado desequilibrios a sus vivencias diarias, reestructurara su imagen corporal y revalora las experiencias pues se ha afectado su corporeidad. La experiencia de padecer un problema de salud transforma una realidad (un padecimiento musculoesquelético) en objetos que entran en esas realidades (sentires, vivencias, comportamientos) lo que importa aquí es la transformación que hace el sujeto de su padecer corporal.

En Maltrata, como ya se ha señalado, los problemas por "susto", caídas, golpes y fracturas son cotidianos, están relacionados y representan un problema importante para la

¹¹³ Gerónimo Conde

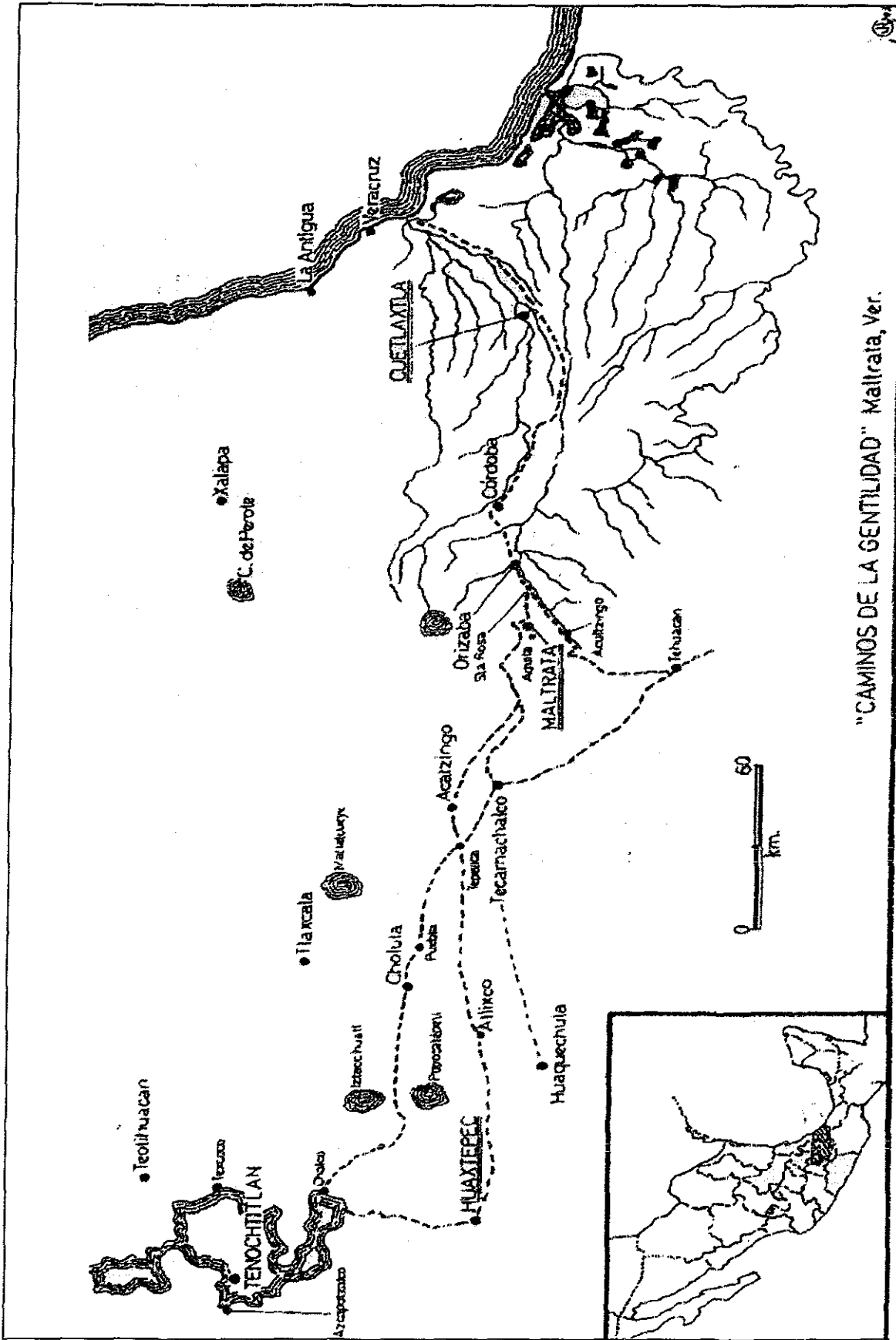
¹¹⁴ Capítulo 3

comunidad. Así, que la participación de todo un conjunto de percepciones acerca de estos padecimientos involucran claramente al cuerpo en su totalidad y en ello está implicado el trabajo terapéutico de un curandero que restablecerá el equilibrio que ha sido alterado.

Le Breton (1995) plantea que en la cotidianidad el cuerpo se vuelve invisible, ritualmente borrado por la repetición incansable de las mismas situaciones y la familiaridad de las percepciones sensoriales. Bajo estas condiciones la conciencia del arraigo corporal solo la otorgan los periodos de tensión del sujeto. Por ejemplo un dolor fuerte, la enfermedad, un miembro fracturado, ello restringe el campo de acción del hombre e introduce en él un sentimiento de dualidad que rompe con la unidad de la presencia: el sujeto se siente cautivo dentro del su cuerpo que lo abandona, se vive con un sentimiento de extrañeza absoluta, de irreductibilidad a uno mismo. La tarea de un curandero y de hecho de un especialista es reintroducir sentido allí donde éste falta, establecer una coherencia. La imagen del cuerpo que se revela con un curandero, es simbólica y gracias a ello es enriquecida la propia existencia (Le Breton, 1995). El saber de un curandero es mas que nada un saber hacer, disponen de ese saber que ha sido adquirido gracias a la transmisión de un antiguo curandero o por un don personal como ya lo hemos apreciado para el caso de Maltrata. El fundamento de la terapéutica popular, proviene mas de lo existencial que de lo científico:

La ciencia marca la repetición de un saber probado, pero separado del objeto al que apunta. El médico no está habilitado para curar por haber estado enfermo, sino porque posee un saber profundo, acreditado por un diploma. En cambio, un hipnotizador¹¹⁵ estuvo enfermo y entra en contacto con otro curandero que reconoce sus cualidades. Luego llegará un día a curar. Si se plantea que la eficacia simbólica es un proceso antropológico que se establece entre el curandero y el enfermo, la concepción médica que distingue absolutamente ambos términos tiene, en este sentido una carencia, que el saber del otro orden no puede siempre llenar (Le Breton, 1995: 184)

¹¹⁵ Este camino tiene gran universalidad: la experiencia de la enfermedad como vía para entrar en los procedimientos de curación de los otros Cita de Le Breton, 1991



"CAMINOS DE LA GENTILIDAD" Maltrata, Ver.

Mapa No. 1. Localización del Valle de Maltrata, Veracruz. Tomado de Jiménez Ovando (1998)



Figura No 3 Vista general del valle de Maltrata, Veracruz En el extremo inferior izquierdo se observa la antigua estación del ferrocarril, al centro la cúpula de la iglesia y el humo del trabajo en las ladrilleras



Figura No 4 Las actividades en el campo son arduas y requieren de días para su mayor aprovechamiento por lo cual suelen participar varios miembros de la familia en la limpieza, siembra y cosecha de maíz o frijol

CAPÍTULO 5

PERCEPCIÓN Y EXPERIENCIA COTIDIANA DE LOS PRINCIPALES PADECIMIENTOS TRATADOS POR CURANDEROS DE MALTRATA, VERACRUZ.

Con el propósito de explorar las experiencias corporales a partir de los padecimientos musculoesqueléticos en Maltrata Veracruz, se trabajó en primera instancia con terapeutas reconocidos como hueseros, involucrándose con posterioridad curanderos y médicos tradicionales. Los padecimientos musculoesqueléticos están definidos como se verá más adelante no solo por el propio trabajo de sus terapeutas: los hueseros, sino que hay un conjunto de percepciones, actividades y experiencias en otros actores que conforman el cuidado y atención de este tipo de lesiones.

La señora Soledad, el señor Ernesto, Señor Ruben, Señora Josefina y el Señor Mauro son los cinco principales curanderos y hueseros que aportaron y contribuyeron acuciosamente con sus experiencias, narraciones y puntos de vista al avance de este estudio, el motivo: su historia, sus inicios y su práctica terapéutica. Al resaltar sus inicios como hueseros y curanderos se definen parte de la percepción que sobre el cuerpo y los procesos de salud y enfermedad se tienen, observándose una conexión entre eventos cotidianos, ideológicos e identitarios. En el principio de la investigación fueron 11 los terapeutas entrevistados de los cuáles solo 5 conformaron el último grupo de trabajo.

Con estos cinco terapeutas se realizaron entrevistas abiertas y de profundidad¹¹⁶: se les aplicó una serie de cuestionarios y se elaboraron conjuntamente esquemas corporales en donde ellas se señalaron las partes y denominaciones corporales¹¹⁷.

Se identificaron quehaceres y puntos de vista acerca de acontecimientos sociales y cotidianos. Se llevó a cabo de igual forma un registro durante seis meses de tipos de afecciones, tratamientos y características particulares de pacientes y población en general que acudió a sus tratamientos y curaciones, lo anterior con el objeto de evaluar las condiciones y perspectivas a partir de las cuáles son atendidos algunas personas de la comunidad y con ello extraer experiencias cotidianas de los padecimientos musculoesqueléticos y de salud en general.

¹¹⁶ Se anexan cuestionarios en apéndice.

¹¹⁷ Ver apéndice de esquemas del cuerpo.

Por otro lado, en 1999, el trabajo comunitario se aplicó una encuesta a 220 personas de la localidad de Maltrata, indagándose cuestiones relativas a la percepción de la salud, la enfermedad y los padecimientos musculoesqueléticos, así como la idea sobre los hueseros, curanderos y los tratamientos que aplican. En un segundo momento durante el 2000 algunas de estas personas seleccionadas (aquellas que al momento de aplicarse la encuesta no solo manifestaron haber sido tratadas por hueseros sino que mostraron su confianza y reconocimiento hacia el quehacer terapéutico) permitieron profundizar en las percepciones sobre las características mencionadas. El trabajo de campo se extendió por cerca de tres años partiendo formalmente en febrero de 1999 y concluyó en junio del 2001. En Maltrata existen una serie de padecimientos y tratamientos que tanto la comunidad como sus terapeutas crean, reproducen y transforman cotidianamente. La constancia de estas afecciones permite compartir conocimientos sobre la cura de muchos de los problemas que afectan a la comunidad entre distintos actores, sean los propios curanderos o médicos del lugar hasta niños y amas de casa.

Los curanderos de Maltrata pueden ser ubicados de acuerdo a la denominación que hace Eduardo Menéndez en 1981:

- a) El grupo técnico que incluye a las parteras, hueseros y yerberos, en quienes el manejo de sus habilidades manuales o de otro tipo se equipara o subordina a los efectos mágico-religiosos.
- b) Un sector casero representado por las amas de casas que practican la automedicación como parte de los quehaceres femeninos, en el que también las habilidades técnicas se equiparan con la eficacia simbólica; en mi caso podría ubicar en éste a los curanderos y médicos tradicionales¹¹⁸.
- c) Un grupo religioso cuya técnica curativa está basada en la eficacia simbólica y cumple funciones básicas de estructuración ideológica y de control social.
- d) Finalmente, un sector mágico que basa su capacidad curativa fundamentalmente en la eficacia simbólica y cuya función principal apunta al control social.

En el siguiente cuadro se muestra el número de curanderos, hueseros y médicos tradicionales que participaron en el proyecto en dos momentos distintos de la investigación.

Terapeutas de Maltrata, Veracruz.

Terapeutas	Número de terapeutas. 1998 a 1999	Número de terapeutas definitivos. 1999 a 2001
Hueseros	5	2
Curanderos	4	2
Curandera-partera	1	1
Médico Tradicional	1	1
total	11	6

Cuadro No. 16 Laura Huicochea Gómez

Los terapeutas en Maltrata son básicamente curanderos, hueseros-sobadores, parteras, médicos tradicionales y brujos, a sus conocimientos han incorporado conceptos y tratamientos provenientes de la medicina, de tal forma que es común el uso de inyecciones, pastillas y pomadas. Los curanderos son mujeres y hombres, que han aprendido la tradición de curar por otra mujer o por algún familiar. Además sus acciones son interesantes pues reflejan la construcción de su identidad como curanderos, algunos refieren atribuciones y dones provenientes de señalamientos o distinciones procedentes de sueños en donde se revela su quehacer y habilidades curativa que suelen manifestarse a cualquier edad, inclusive desde su gestación. Esta predestinación puede reconocerse por señales físicas, corporales y comúnmente mediante revelaciones por el señalamiento divino, anunciado por la aparición de deidades o entidades sobrenaturales de su cosmovisión. En Maltrata las predestinaciones se caracterizan por las circunstancias de crisis, sean estas alteraciones de orden individual o familiar, como el padecimiento de una enfermedad, que conlleva a desequilibrios físicos y de la vida emocional. También se observa que el curandero posee cierta predestinación para el desempeño de sus tareas, así como características personales y sociales que le permiten ejercer su terapéutica. Suelen reconocerse como observadores y tener habilidades manuales que facilitan su trabajo, a la vez que un lenguaje simbólico, verbal y corporal. La distinción hacia algunos terapeutas de Maltrata, procede de la propia comunidad al reconocer un don, aptitudes y en general su desempeño o la necesidad que hay de resolver aquellos padecimientos que en su cotidianidad les afectan. En los siguientes párrafos se encuentran las narraciones de los terapeutas respecto a sus inicios como tales y en ello se puede observar su vocación, iniciación y proceso de aprendizaje:

¹¹⁸ La distinción del médico tradicional es que éste aplica dentro de sus curaciones una gran cantidad de medicamentos y

Señora Soledad Vázquez de Domínguez, curandera.

La señora Soledad es una mujer de 55 años de edad, es madre de dieciséis hijos de los cuales sobreviven once, siete son hombres y cuatro son mujeres. Todos sus hijos están trabajando y viven en Maltrata, solo uno se va en ocasiones a los Estados Unidos a trabajar, de él comenta que gana buen dinero y que cada noviembre regresa y que su trabajo es de albañilería. La señora es originaria de un pueblo del municipio de Esperanza Puebla, llegó a trabajar a Santa Rosa hoy nombrada Ciudad Mendoza a los quince años de edad, donde conoció a su esposo el Señor Julián Domínguez. El señor es originario de Maltrata, y es quince años mayor que ella, se conocieron cuando la señora Soledad trabajaba en una zapatería, se casaron y fue cuando llegó a vivir a Maltrata.

La señora comenta que se siente a gusto de estar ahí porque ya lleva más de treinta años viviendo en el municipio. La casa en donde viven es de adobe, teja y madera, solo tiene dos cuartos de ladrillo y cemento. Los pisos son de tierra, los cuatro cuartos están dispuestos alrededor de un solar. Un baño al final y no cuenta con drenaje, el agua la traen de un pozo, tienen luz y todavía cocinan con leña y carbón. La basura la eliminan quemándola. Ella no sabe leer ni escribir, aunque ha pensado inscribirse en un curso de alfabetización. En su casa viven tres familias ella con dos hijos que no se han casado, su hijo con esposa y un pequeño, por último una hija con su esposo y dos niños.

Sus inicios como curandera se remontan a los seis años de edad. Cuenta la señora Soledad que un día fue curada por su abuela, quien al oprimir fuertemente su paletilla, la privó y duró todo un día sin reaccionar¹¹⁹. Durante ese estado tuvo sueños y vio cosas, se vio en un desierto con toros muy gordos y en una zona muy rica, con muchos árboles y todo se veía verde pero con perros que estaban enflaquecidos, pudo darse cuenta que tenía en una mano un vaso de agua y en la otra flores, al momento se apareció la virgen y le dijo que tendría que curar solo con agua y flores, que haría el bien, jamás el mal, al día siguiente despertó, después de que se encontraba ya sobre la mesa pues pensaban que estaba muerta.

recurre a otros sistemas médicos como acupuntura o naturismo.

¹¹⁹ De acuerdo a la señora Soledad se debe usar una ventosa, se pone la vela en la moneda, el dedo a un lado en donde está desviado el huesito, "se pone la velita y se echa un poco de alcohol en el fondo del vaso y así no pelagra de que se prive la persona".

Mi papá me dijo que él sabía que yo curaría porque hablaba, no se me distinguía, la gente le pedía que los ayudara, me pedían que pusiera mis manos sobre su enfermo, *a mi niño usted lo puede curar no le va a pasar nada*, me decían, con que sobara su cuello y echara un poco de aceite, pomada se curaban.

Empece así, con agua y poco a poco, hacía mis medicinas, las sacaba yo de mi cabeza, “nomas” necesito que me digan que es lo que les duele, y junto con una anciana que me decía cómo, empece a curar.

Señor Mauro Izelo Izelo, médico tradicional

El señor Mauro es poblano y se caso con la sobrina del señor Gerónimo Conde quien es maltratense de origen, tienen un hijo y viven muy cerca del centro del municipio, su casa es sencilla, algunos de los cuartos son en la fachada de adobe, pero reforzados con tabique y cemento, al igual que los pisos; tiene agua potable, luz y cocinan con leña aunque disponen también de gas. La basura la tiran al barranco. Como familia además de ser reconocidos como curanderos, saben preparar sus remedios y ellos mismos hacen sus jarabes, tónicos y preparaciones. Conocen de plantas medicinales y ubican perfectamente cuándo y dónde cortar cada flor o yerba medicinal. Cuenta el señor Mauro que cuando empezó solo trabajaba don Gerónimo¹²⁰ y don Chucho un señor que ya murió “era muy bueno.”

Llegue aquí a Maltrata como acompañante de don Gerónimo él es muy prestigiado, yo vine de Puebla, lo conocí cuando fue a curar a un pueblo que se llama San Gabriel Ometometoxtla fue a curar a unos tíos, estaban enfermos de una mala enfermedad, el médico no pudo y con limpias, con trabajos espirituales se aliviaron, el señor Gerónimo iba cada quince días, después lo fui acompañando a Querétaro, Veracruz y así me introdujo a las limpias, me dijo que me daría permiso pero con cuidado, una limpia se hace con loción, blanquillo, amoniaco y agua flora, cualquier día de la semana. Fui aprendiendo, me fijaba, así me fui adiestrando después tome un curso de parteros empíricos porque él no quiso ir, era el curso para él, entonces fui y así siempre he estado oculto, me fui desarrollando, estudié enfermería por correspondencia, después llego a Maltrata una doctora que se llamaba Guadalupe y me empezó a adiestrar de otro modo, me empezaron a decir como se trabajaba la medicina, pero me di cuenta que la practica es lo principal, yo veía también como se hacían las cosas, no hay que tener preparación para eso porque es muy delicado, lo que él sabe es muy delicado, aveces son cosas ocultas, compré varios libros, y tengo uno sencillito, sencillito, ahí lo adiestran bien bonito, se llama “donde no hay doctor”, lo mejor es la práctica aunque a veces puede ver a la persona enferma y dice uno *no le encuentro* y entonces con el libro veo que tiene

Señora Josefina Barreda, curandera y partera

La señora Josefina es una mujer de setenta y tres años de edad, casada, madre de nueve hijos, de los cuales tres son mujeres y dos son hombres, murieron dos de los nueve, es originaria de Maltrata, toda su familia ha vivido ahí desde que ella recuerda, en su juventud fue catequista, cantora y por eso todo el mundo la conoce. Su casa es de cemento, los techos de teja han sido sustituidos por concreto, no tiene problemas de agua, ni de luz, cocina todavía con leña, aunque tiene gas, la basura la quema, sabe leer y escribir poco, tiene una pequeña “tierrita” a un lado de su casa en donde siembra rábanos, calabazas, maíz o frijol. Los conocimientos de la señora Josefina son empíricos, su aprendizaje se ha enriquecido con el paso del tiempo, cuenta que aprendió de su madre sobre todo cuando sus hijos lo necesitaban. El aprendizaje de su madre fue muy enriquecedor porque “ella sabía curar, era huesera y curandera, curaba torceduras, golpes a los niños y a los grandes”, “de los partos aprendí de ver como lo hacían”.

Señor Ernesto Vazquez, huesero

El señor Ernesto es un hombre de sesenta y ocho años aproximadamente, casado, tiene diez hijos, vive solo en la periferia del municipio de Maltrata, es originario de ese lugar, su casa es un solo cuarto de tabique y cemento con el piso del mismo material, las puertas y ventana son de madera. Acarrea el agua de un pozo cercano, no tiene luz, en donde duerme cocina con leña y la basura la tira en el barranco; se dedica al cultivo de maíz, frijol, chile y pastura para sus animales, sabe leer y escribir muy poco. A veces vende leche y cuando necesita dinero la vaca para compra otros animales mas pequeños como borregos, guajolotes, cerdos. En otras ocasiones ayuda a los vecinos a curar sus animales, cuando no puede nacer algún becerro los jala con una cuerda, les pone vitaminas y los purga.

Cuando era joven migro a los Estados Unidos, a Texas específicamente para cultivar maíz, frijol, sorgo, tres veces viajo por contrato y uno de “mojado”, su actividad ha sido mas que nada de “pizcador” de algodón, sandía, melón, papa, también trabajo de “peluquero”, albañil, jardinero. Cuando niño fue muy pobre, su mamá “fue padre y madre porque mi

¹²⁰ Es un curandero reconocido en Maltrata por hacer limpias y curaciones de todo tipo, el señor Gerónimo le ha enseñado buena parte de las curaciones que hace el señor Mauro.

papá nos dejó, se fue con otra mujer”. Una mujer les ayudó para trabajar, él tenía como catorce años, ésta mujer les ofreció una yunta que tiempo después compraron. Sabe de albañilería, “para mí la verdadera ciencia viene de la pobreza, porque por necesidad aprende uno”. El señor Ernesto empezó a curar huesos sobre la misma práctica con animales y cuenta que él solo viendo aprendió. Sin embargo fue con una tía que se enfermó con la que desarrollo sus habilidades, “mi tía un día se enfermó, se le salió la rodilla y yo se la acomodé, tenía 11 años, y así...”

Señor Ruben Gómez Corona, huesero

El señor Rubén es un hombre jubilado y pensionado, en sus propias palabras dice ser de los mejores campesinos, es casado y tiene diez hijos. Me cuenta que últimamente cría ganado, comprando vacas para que den leche o borregos para venderlos. Cuando niño fue campesino. Su padre era de un pueblo cercano a Orizaba y su mamá era originaria de Maltrata. Su vida fue difícil trabajo mucho, fue arriero “de aquí hasta Orizaba, llevaba de dos a tres bestias”, nunca fue a la escuela hasta 1940 cuando estuvo en la nocturna como un año, ahí aprendió a leer y escribir. Después se casó a los 24 años de edad.

..... así empecé a trabajar en terrenos, en el campo, la gente me daba tierra para sembrar. Cuando tenía 25 años entre a trabajar al ferrocarril pero seguí sembrando, trabaje la carpintería, después de peluquero, pagaban poco como un peso al día, en el ferrocarril solo trabajaba cada mes, dos meses, solo dos veces al año, después me dio por ser cortador, me hice amigo de un sastre muy bueno, me enseñó como armar un traje un pantalón, puse mi sastrería pero ese oficio no me gustó, es un oficio muy esclavo y cansado. Después empecé a curar hasta 1947, compre un terreno, luego otro, la suerte me dio tanto que compre uno en Veracruz y Jalostoc. Después compré un carro y me dediqué al comercio, luego trabajé en una compañía de obras negras nunca deje mi trabajo del ferrocarril y un día escogieron a 60 trabajadores para capacitarlos en mecánica en seis meses solo salimos seis, después me capacitaron para conocer la estructura de una línea, terminé de jefe y corrían muchas responsabilidades en mi trabajo, era jefe de mi área, me asignaron un motor y dos hombres, tenía que levantar un informe todos los días decía *kilómetro 01 saliendo de México a tales horas con rumbo al sur*, así sabían que trenes venían atrás, yo vigilaba si habían baches, así dure cuarenta años ya no quise seguir, mi mamá se enfermó, después me dieron mi pensión.

El señor Rubén Gómez relata sus inicios como curandero a partir de los veinticuatro años de edad, trabajando en los ferrocarriles:

Mi principio fue que trabajaba en ferrocarriles y en las cuadrillas de vía, un día se lastimó un muchacho, se le quebró una pierna, no había seguro social y yo me atreví a curarlo porque yo vi como habían curado con unas tablitas, lo ayudé y lo iba a revisar para ver como había quedado, lo que hice fue enderesarlo a que quedara bien a modo de que el hueso se pegara, después se dieron cuenta de que cure a es muchacho y entonces me buscaban, pero ya eran diferentes las cosas, porque ya eran dislocaciones fuertes de brazos, del codo, de muñeca de cualquier parte del cuerpo. También me acuerdo que mi mamá me dijo: *te voy a decir porque traes ese destino, cuando yo estaba embarazada tres o cuatro días antes tu lloraste y le dije a la partera porqué oigo que llora, y me contesto porque trae un destino, lástima que no tuviste colegio, quien sabe que serías, por eso nunca te niegues*.

Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento

La participación del curandero dentro de la construcción de la imagen corporal es enriquecedora una vez que ha ocurrido un problema drástico como puede ser un golpe o una fractura. Se ha señalado la importancia de este sujeto dentro del proceso que se suscita al padecer un problema de salud.

La terapéutica aplicada entre curanderos, hueseros y médicos tradicionales en Maltrata, se puede observar en las características respecto al uso y utilidad de técnicas y tratamientos empíricos aplicados a diversas partes del cuerpo que responden a la demanda de atención para distintos padecimientos como respuesta a lo vivido cotidianamente. Aquí se señala mas que nada la terapéutica aplicada a problemas diarios, que presentan una mayor frecuencia de tratamientos entre curanderos y hueseros. Son padecimientos populares definidos tanto por terapeutas como por la comunidad. Así mismo, se trata de observar el contexto bajo el cuál este tipo de problemas se desarrollan, quiénes son los mas afectados, la causa, sintomatología y tratamiento.

La base a partir de la cuál se obtendrá información sobre el cómo se construye y transforma la imagen corporal con los padecimientos musculoesqueléticos partirá de la propia experiencia de lo que fue la causa de la lesión, las sensaciones que produjo dicho evento en el sujeto y el tratamiento recibido por el curandero o huesero que definirán un conjunto de prácticas subjetivantes¹²¹.

¹²¹ Las prácticas son entendidas como modos de actuar y pensar según Foucault, 1988 (en Pérez, 1991) quien también ha desarrollado esta idea sobre el como se constituye la subjetividad y del que se desprenden dos grandes series de prácticas sobre el cuerpo, las *objetivantes* (aquellas que lo hacen su objeto, el receptáculo de su acción y el objeto de su modelación) y las *subjetivantes* (consisten en el mecanismo por el cuál el sujeto reconoce simbólica o prácticamente una finalidad y entonces busca modelar y transformar su cuerpo)

Es el proceso mismo de la experiencia donde se precisa la relación que une al sujeto con su propio cuerpo. Se establece además un diálogo consigo mismo y con la sociedad, se sostiene que en el cuerpo se perfilan los límites de lo aceptable y lo inadmisibles, de la conformidad y de la desviación (Pérez, 1991: 5)

Dado que la salud y la enfermedad son expresiones que se originan de la experiencia misma de lo que es el cuerpo y su conceptualización, en la “experiencia del cuerpo” no se está sujeto al dato ni a la estructura preestablecida por la naturaleza, ya que con “experiencia” se pretende decir producción del significado del cuerpo como lo vimos en el capítulo uno.

Por otro lado, en este apartado no he querido iniciar con aquellos terapeutas específicos para las lesiones del sistema musculoesquelético, porque dentro del trabajo de campo, observé que éstos problemas no solo eran tratados por hueseros, sino por curanderos que restablecen al sujeto por haber recibido un golpe o caída y enfermarse de “susto”.

De tal manera, el evento no solo es privativo de un terapeuta sino de varios de ellos, dependiendo de lo que el propio sujeto que padece considere como prioritario a tratar. Por ello he querido iniciar con los curanderos para señalar y analizar la participación de este proceso en la construcción de la imagen corporal. En las siguientes páginas se encontrarán las narraciones por parte de los terapeutas de los casos atendidos (pacientes) en seis meses de registro. Debo señalar que el trabajo con cada uno de ellos fue diferente. En el caso de la curandera la información obtenida fue abundante, los casos que atiende y el número de personas que acuden con ella así lo dejaron ver (seis casos por semana aproximadamente). Con el médico tradicional obtuve información muy rica del tipo de tratamientos que aplica y los remedios que utiliza, sin embargo el número de pacientes que acudieron en el tiempo de registro fue menor que en el caso de la curandera. De igual forma uno de los hueseros, me permitió no solo intercambiar puntos de vista e información de su labor como terapeuta, sino participar en algunas de sus curaciones.

Para el caso de la curandera – partera y con otro de los hueseros obtuve pocos resultados respecto al número de pacientes atendidos durante los seis meses de registro, no por ello, la información resultó menos rica, pues se trabajaron con mayor profundidad opiniones, percepciones y tratamientos que aplican. Para cada uno de las narraciones de los terapeutas se ha hecho una división por: edad, sexo, causa de atención, segmento corporal afectado y tratamiento recibido, todo ello con el objeto de realizar una topografía de la experiencia curativa del padecimiento.

Bajo el título *cuerpo y experiencia curativa del padecimiento* se observará parte de lo anteriormente expuesto, sin embargo, en este caso se involucrará la misma caracterización de las curaciones y tratamientos, partiendo de una división mucho más específica: causa, sintomatología y tratamiento, con el objeto de evaluar la experiencia curativa en asociación directa con el cuerpo. Recordemos lo que se trabajó en el capítulo dos apartado sobre *la experiencia corporal de los padecimientos musculoesqueléticos*, en donde se estableció que hay un contenido del relato que se basa en una realidad, que sin embargo, crea otra, la percibida, que es una acción en sí y no solo una descripción. En palabras de Michel de Certeau (2000) “el arte de decir es un arte de pensar y hacer, son la acción que significan”. Lo anterior permitirá comprender parte de la percepción y construcción de la imagen corporal, basándonos en la experiencia misma de estas afecciones, a partir de un proceso en donde la causa, sintomatología y tratamiento contribuyen metodológicamente a señalar el segmento corporal que experiencialmente es significativo, puesto que la percepción se expresa en y desde el cuerpo. Así, se define una experiencia cotidiana y corporal que expresa un conjunto de percepciones propias de la comunidad y que permiten caracterizar al individuo (edad, sexo, padecimientos) y comprender algunos elementos de construcción del sujeto en su cotidianidad (condiciones socioeconómicas de vida, contexto sociocultural, quehacer cotidiano, referentes individuales y colectivos del padecimiento) a partir de los cuales se podrá realizar el análisis sobre la experiencia cotidiana de padecimientos musculoesqueléticos involucrados en la construcción de la imagen corporal de algunos habitantes de Maltrata, Veracruz.

Se observarán específicamente los casos y número de pacientes que han sido tratados por 3 curanderos¹²². Lo anterior se llevó a cabo a partir del 29 septiembre del 2000 hasta marzo del 2001, se registraron número de casos, padecimientos, consecuencias y tratamientos. Debo aclarar que en cada cuadro (causa, síntoma y tratamiento) señalo entre paréntesis el número de personas o casos específicos, sin embargo en ocasiones tomé para un caso o persona en particular mas de una referencia sobre todo en la sintomatología y en el tratamiento, ya que son narraciones en donde se definen mas de una experiencia, por tal motivo me permití señalar esta situación al pie del cuadro cuando así se requiriera. Por

¹²² Una curandera y que en su que hacer terapéutico recibe y atiende problemas diversos, además de afecciones por golpes o caídas. Un huesero que atiende los padecimientos relacionados con huesos, tendones, nervios y músculos. Por último un médico tradicional, el cuál atiende problemas diversos pero involucra en su tratamiento la medicina alópata.

ejemplo cuando en tratamiento señalo una “sobada” (15) y el uso de aceites (15) estoy refiriendo que los quince sujetos totales son tratados con sobadas, aceites etcétera.

Por otro lado, en el apartado *percepción y experiencia corporal en el padecer* se valorará la experiencia al padecer un problema de salud, involucrando directamente al terapeuta. Se han aplicado una serie de preguntas en donde se debe asociar el problema mas grave de salud que la persona o terapeuta perciba con un segmento específico del cuerpo, el cual se ha dividido en: cabeza, cuello, tórax, brazos, manos, abdomen, pelvis, piernas y pies

Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos

Curandera

El trabajo de la señora Soledad, principia persignándose, reza un padre nuestro y pide que su trabajo y el enfermo sean bendecidos. Empieza por dar una sobada y apretada a todo el cuerpo, les pone una serie de aceites que adquiere en la farmacia. Si el problema es de algún golpe, torcedura o lastimada, coloca ventosas, recoge el “espíritu” y los cura de “susto”. Por lo general en todas sus curaciones aprieta, cierra y soba desde la cabeza hasta los pies¹²³.

*Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento*¹²⁴

CUERPO- CAUSA

TODO CUERPO	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	PEI VIS	EXTRE. INFE.
Tranquearse Caída (15) Golpe y caída (2) Susto (15)	Golpe- caída	Enfermo de garganta Bronquitis (2) Papera	Caída y golpe Caída (1)	Caída (2) Sentonazo Caída y golpe (3)	Caída Caída y golpe

Cuadro No. 17. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo uno de ellos. Para el caso de todo el cuerpo en caídas y susto están involucrados los mismos sujetos, ya que en las narraciones han sido señaladas para cada uno de ellos tanto la caída como el susto.

Todos los conceptos definidos en el cuadro anterior, se han extraído de las narraciones de los propios curanderos y hueseros de sus curaciones en seis meses de registro.

¹²³ Los ejemplos sobre las narración completas de causas, síntomas y tratamientos se pueden ver en el apéndice de curanderos y hueseros.

TOTALES.

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	CAUSA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Niñas: 6 Niños: 8 Muchachos: 1	Fem. y Mas.	Susto	15	21
CABEZA	Niñas: 1	Fem.	Caídas Golpes y caídas	1	1
GARGANTA	Niñas: 2	Fem.	Bronquitis	2	4
TÓRAX	Niños: 1 Señoras:1	Mas. y Fem.	Caída Caídas y golpes	1 1	2
PELVIS	Señoras: 1 Señores :2	Mas. y Fem.	Caída Caída y golpe	1 1	2
EXTREMIDADES INFERIORES	Señores: 2	Mas.	Golpes – caídas Caídas	1 1	2
Totales	Niñas: 9 Muchachos: 1 Niños: 9 Señoras: 2 Señores: 4	Fem:11 Mas: 14		25	36

Cuadro No. 18 Laura Huicochea Gómez.

En el cuadro anterior se indican los totales. Para la discusión solo se considerará el caso mayormente representado (en negritas) definiéndose así el segmento corporal mas afectado. Las causas definidas en este cuadro: caídas, golpes y los problemas por “susto”, es en todo el cuerpo de niñas y niños en donde se identifican las experiencias de estos padecimientos.

CUERPO- SINTOMATOLOGÍA

TODO CUERPO	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	PELVIS	EXTRE. INFE.
Dolor (3)	No habla y fiebre	No podía respirar	Vomito y diarrea	Dolor (2)	Dolor
Llanto (9)		Llanto (3)	No consolaba que tocaran	Aflojaron ovarios. Orinaba sin sentir. No podía “encargar” No aguantaba caminar, ni estar parada, sentada, ni acostada. Comezón. Se le aflojaron los testículos.	
Fiebre					
No habla					
Malestar (5)					
No come (2)					
Vómito y diarrea.					

Cuadro No. 19. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo uno de ellos

¹²⁴ En este apartado es específico solo se observan los casos particulares ubicados de acuerdo a lo que es causa,

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	SINTOMATOLOGÍA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Niñas: 3 Niños: 6	Fem. y Mas.	Llanto.	9	21
CABEZA	Niño:1	Fem.	Fiebre y no hablaba.	1	1
GARGANTA	Niñas : 2 Niños: 1	Fem.	Llanto.	3	4
TÓRAX	Niños: 1 Ancianas : 1	Mas. y Fem.	Vómito. No consentía que la tocaran.	1 1	2
PEL VIS	Señores:1 Señoras:1	Mas. y Fem.	Dolor en el cuerpo.	2	6
EXTREMIDADES INFERIORES	Señores: 2	Mas.	Dolor. Molestias.	1 1	2
TOTALES	Niñas: 6 Niños: 7 Señoras:1 Señores: 2 Ancianas:1	Fem: 8 Mas 10		18	36

Cuadro No 20. Laura Huicochea Gómez

En los resultados anteriores se puede observar como en la sintomatología referida entre los pacientes que acudieron con una curandera, el cuerpo es el recinto a partir del cual y en donde se expresan la mayor parte de las sensaciones. Mayoritariamente son los niños quienes manifiestan una serie de experiencias en su cuerpo, siendo el llanto la expresión ante lo que se padece. Cuando hay un golpe, una caída, las sensaciones de pérdida del “espíritu” y su “recogimiento” serán los tratamientos que permitirán restablecerlo como lo podemos ver en el cuadro correspondiente.

CUERPO-TRATAMIENTO

TODO CUERPO	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	PELVIS	EXTRE. INFE.
Sobada (15)	Sobada	Tronar (2)	Medicina	Curación en día especial	Calentar (2)
Aceites (10)	Uso alcohol	Aceites (4)	Emplasto	Ventosa (6)	Aceites (2)
Tronada (10)	Uso de remedios y tés ¹²⁵	Sobada (4)	Uso de Remedio y tés (2)	Parches (4)	Sobada (2)
Amarrar (10)	Uso de yerbas y flores	Cataplasma	Uso de yerbas y flores (2)	Cerrar (5)	Destorció (2)
Apretar (12)	Baño de alcohol	Pomada	Sobada (2)	Levantar testículos (2)	Uso de remedios y tés (2)
Calentar (10)	Desviar	Apretar	Aceites (2)	Golpes pequeños (5)	Pomadas (2)
Jalar (10)		Sacar flemas	Tronada (2)	Sacudir (5)	Masaje (2)
Uso alcohol (10)		Frotar (3)	Amarrar (2)	Uso de remedios y tés (6)	
Uso de remedios y tés		Uso de remedios y tés	Doblar (2)	Uso de alcohol (6)	

sintomatología y tratamiento.

¹²⁵ Con el uso de remedios me refiero a los tratamientos populares que incluyen yerbas medicinales combinadas con otras sustancias como sal, alcohol u otros compuestos. En cambio cuando se especifican las yerbas medicinales me refiro al uso unicamente de una de ellas en agua.

(14)		(4)			
Uso de yerbas y flores (8)		Uso de yerbas y flores (4)	Destorcer (2)	Calentar (6)	
Aflojar (10)		Calentar (3)	Ventosa	Reposo (6)	
Gritar (7)		Jalar (2)	Masaje (2)	No bañarse (6)	
Escupir (7)		Doblar (2)		Levantar ovarios (3)	
Soplar (10)		Cerrar (2)		Acomodar matriz (3)	
Embrocar (10)		Escobeteada (2)		Sobada (6)	
Doblar (10)		Uso de medicina (2)		Destorció (6)	
Destorcer (12)				Baño de vapor, ablandar (3)	
Cerrar cabeza (13)				Accite (6)	
Fomentos				Masaje (6)	
Acomodar (10)				Cerrar (6)	
Uso de alcohol				Paladear señor	
Curada (2)				Levantar hueso de contranuca	
Ahumar					
Levantar la nuca					
Levantar paletilla				Toques (2)	

Cuadro No 21 Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo uno de ellos.

En el caso de la terapéutica empleada he desglosado cada tratamiento narrado y he especificado el número de personas tratadas. Un sujeto puede ser tratado con cada uno de los cuidados por eso se repiten en varias de ellas. Los casos de la muestra se presentan en la tabla de totales.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	TRATAMIENTO PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Niñas: 4 Niños: 7 Muchachos: 1 Señores: 2	Fem. y Mas.	Sobada-aceites-tronada-amarrar-apretar-calentar-jalar-uso alcohol-uso remedios-aflojar-soplar-embrocar-doblar-destorcer- cerrar cabeza-acomodar y recoger.	14	21
CABEZA	Niñas: 1	Fem.	Aceites-sobada-masaje-calentar cuerpo- uso remedios- uso de yerbas	1	1
GARGANTA	Niñas: 3 Niños: 1	Fem. y Mas.	Aceites-sobada-masaje-uso remedios-uso yerbas.	4	4
TÓRAX	Niñas: 1 Niños: 2 Ancianas: 1	Mas y Fem.	Uso remedios-sobada-aceites-masaje, uso de yerbas, remedios y ventosas	2	2
PELVIS	Señoras: 2 Señores: 3 Ancianas: 1	Mas. y Fem.	Ventosa- Uso de remedios- uso alcohol-Calentar-Reposo- Sobada-Destorcio-Accite- Masaje- Cerrar.	6	6
EXTREMIDADES INFERIORES	Señores: 2	Mas	Calentar- aceites-sobada- destorcio-uso remedios-pomadas-masaje.	2	2
TOTALES	Niñas: 10 Niños: 10 Muchachos: 1 Señoras: 2 Señores: 4 Ancianas: 2	Fem: 14 Mas: 15		29	36

Cuadro No 22. Laura Huicochea Gómez

La expresión y percepción de los síntomas y tratamientos en un sujeto representan el conjunto de creencias que le son significativas al curandero y a la persona que se ve afectada. Se habían observado en el apartado de causas, cómo el “susto”, los golpes y caídas definieron la mayor parte de razones por las cuáles una persona acude con un terapeuta. El tratamiento llevará a restablecer sobretodo una condición de salud que se pierde al recibir un golpe o al caerse: “el espíritu”, por ello se hace una curación completa, se aprieta, cierra, soba, grita o “limpia” desde la cabeza hasta los pies.

Así, la causa, el síntoma y el tratamiento de los padecimientos que una curandera de Maltrata trabaja, se ubican experiencialmente en todo el cuerpo

Percepción y experiencia corporal en el padecimiento.

En este apartado, se le preguntó a la curandera sobre el problema de salud mas grave que percibiera y que lo asociara con alguna segmento específico de su cuerpo. Esta serie de preguntas resultan interesantes por la experiencia que tiene la curandera de lo que padece. Estoy considerando que el padecimiento es una experiencia subjetiva y que por tanto esta integrada como parte de la cotidianidad del sujeto.

La narración que pueda hacerse por parte de los curanderos y hueseros, define en buena medida su percepción, a partir de lo que ha sido la propia experiencia vivida. En el capítulo uno se abordó la importancia de la experiencia en la percepción para establecer los criterios de orden y relevancia y se perciba de los objetos de la experiencia sólo algunas cosas, aquéllas que son significativas y valoradas socialmente. Una vez que se tiene una idea, un juicio, éste se convierte en condición de la selectividad que la persona hará a futuro.

Continúe trabajando con la topografía de cabeza, cara, cuello, pecho, brazos, codos, manos, abdomen, pelvis, rodillas y pies porque son segmentos del cuerpo identificados por la comunidad visualmente y por los nombres y atributos que definen, como se puede observarse en el apartado sobre percepción del cuerpo páginas 95 a 97. A la pregunta sobre ¿Cuál es el problema de salud mas grave que padecería en cabeza, cuello, etcétera? Se encontró lo siguiente.

Cuerpo y padecimiento

Segmento Corporal	Padecimiento Asociado	Segmento Corporal	Padecimiento Asociado
Cabeza	sentidos	Manos	Artritis
Cara	Oído	Abdomen	Infección
Cuello	Garganta	pelvis	Abrirse, no caminar
Pecho	Cuando se abre, la caída de paletilla	Piernas	Parálisis
Brazos	Encogerse	Rodillas	Artritis
Codos	Parálisis	Pie	parálisis

Cuadro No. 23. Laura Huicochea Gómez

Respecto a esta asociación sobre lo que definí con todos los informantes que participaron en este proyecto como “el padecimiento mas fuerte que haya sufrido” encontré para el caso de esta curandera que los problemas artríticos y por parálisis en codos, manos, piernas, rodillas y pies están asociados.

Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos

Médico Tradicional.

Lo primero que lleva a cabo dentro de sus tratamientos es revisar el vientre del paciente aprieta y observa la reacción. Para él, los problemas de salud casi siempre son provocados por algún mal en el estómago. Su práctica la aprendió sobre la marcha, para cualquier inspección del paciente se toma el pulso, se observa la reacción de la persona, se revisan los pies, manos, lengua, piel, ojos, observa color, olor, consistencia de los estados líquidos en saliva u orina. Lo anterior para encontrar algún problema de anemia, desnutrición u otro. Los problemas de “aire” requieren de una limpia usando el huevo, las yerbas y remedios. Una frialdad es mala energía. Cuando ve a un paciente no le comenta su mal por que lo sugestionan, si por ejemplo llegara a encontrarse una lengua blanca esta daría cuenta de una frialdad. Su análisis del cuerpo es completo no se enfoca a una parte. Dentro de sus prácticas curativas aplica purgas y limpias. No todos los conocimientos del señor Mauro provienen de la medicina tradicional, en sus tratamientos ha involucrado en los últimos años un tipo de medicina que se conoce como acupuntura, para él la similitud entre la medicina China y lo que llama “medicina natural mexicana” es tal que puede combinarlas porque “son casi iguales”.

Con los conocimientos de la acupuntura “doy energía a partir de una serie de puntos que se encuentran en todo el cuerpo, señaló sobre todo los de la espalda”. Los puntos son seis,

dos en los pies, dos en rodilla, dos en mano, el conocimiento del cuerpo en sus terapias es indispensable. Para el tratamiento de cualquier enfermedad y padecimiento se basa en las pulsaciones del cuerpo que dependen del origen del problema sea por calor o frialdad. Tradicionalmente se sabe que hay una condición esencial de equilibrio corporal que se basa en la idea de lo frío y lo caliente cuyo antecedente los encontramos entre los nahuas mesoamericanos; tanto en términos del padecer como del tratamiento para contrarrestar cualquier desequilibrio. Hay factores que provocan un daño por ejemplo, el consumo en exceso de alimentos de cualidad fría o caliente. Este contraste entre lo frío y caliente acarrea problemas diversos provocados por: lavar, bañarse o al recibir un viento helado después de haber estado en un lugar cerrado o recibir alguna entidad sobrenatural que provoque “una frialdad”. Una convulsión es caliente así como el dolor de cabeza, el bochorno, los escalofríos, por lo tanto hay que bañarse con alcohol.

Las fracturas por ejemplo al principio son calientes y se dan baños de alcohol para que se mejore. Se dejan pasar 10 días, “se pone frío y por eso da reuma”, se recomiendan tés calientes: “borraja”, “marrubio” y baños de alcohol que es cordial o una preparación de plantas medicinales: “árnica”, encino, “echa uno alcohol a la planta y se dejan siete días para extraerle toda la sustancia”. El epazote es caliente y se venda la parte afectada para calentarse y se recomienda un diurético de guayaba o “borraja” para orinar y desinflamar con ello se reinicia la circulación. Los alimentos consumidos provocan frialdad o calor en el cuerpo, la naranja fuera de su época es caliente, la piña y el mango pueden provocar diarrea. La sandía, la papaya no provocan problemas porque son cordiales, son frescos. “Con la acupuntura he aprendido a cómo bajar el calor o subir el frío, éste es más rápido de combatir que el calor. Por ejemplo para un problema del estómago por calor se da “borraja”, guayaba, pétalos de flores, si el problema es de frialdad se da “gordolobo”, “marrubio”, manzanilla. Lo caliente se manifiesta en el cuerpo con las pulsaciones que suben, la lengua se pone roja, la piel caliente, dan escalofríos y si es frío, hay desmayos, “desguanzo”, la persona no puede levantarse, se dan entonces tés calientes, marrubio, “gordolobo”, “tila”. Con relación a los alimentos “cuando hay calor en el cuerpo hay que procurar no dar barbacoa, carne de puerco”, se le da carne de pollo, conejo, carnes blancas, pescado, lenteja, verduras, que son frías, o en su defecto cordiales, es decir que son fríos o calientes.

Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento

CUERPO-CAUSA

TODO CUERPO	PIEL	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	ABDOMEN	PELVIS
Mala alimentación- comida. (2) Alcoholismo. (2) Tiempo (calor-frío) (3) Trabajo. Reuma.(2) Por tener varios hijos. Corajes. (4)	Mala alimentación. Herpes Simple. Contaminación	Mal de ojo. Mal tiempo. (2) Contaminación	Gripa.	Golpe Trabajo.	Mala digestión (2) Inflamación en el páncreas. Alimentación (3) Edad Calor en el estómago.	Diabetes. (2) Frialdad y caídas (3) Trabajo. Corajes. Mala alimentación.

Cuadro No. 24. Laura Huicochea Gómez

TOTALES.

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	CAUSA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Señores: 1 Señoras :2 Señoritas: 1	Mas y Fem.	Corajes	4	16
PIEL	Señoras:3	Fem	Mala alimentación, herpes y contaminación en baños públicos.	3	3
CABEZA	Niños:1 Niñas:1 Señoritas:1	Mas y Fem.	Mal tiempo.	3	6
GARGANTA	Niñas:1	Fem.	Gripa.	1	1
TÓRAX	Señoras:2	Fem.	Golpe, Trabajo.	2	2
ABDOMEN	Niños:1 Señoritas:1 Niñas:1	Mas y Fem.	Alimentación .	3	8
PELVIS	Señoritas:1 Señoras: 1 Señores:1	Fem. y Mas.	Frialdad y caídas.	3	9
TOTALES	Niñas: 3 Niños : 2 Señoritas: 4 Señoras: 8 Señores : 2	Fem: 15 Mas: 4		19	45

Cuadro No. 25. Laura Huicochea Gómez

La experiencia de un médico tradicional como el que participa en esta investigación es interesante por el tipo de referencias en torno a los tratamientos que aplica. Su experiencia da cuenta de encontrar en todo el cuerpo los antecedentes de buena parte de sus diagnósticos. Los corajes y su combinación con los alimentos causan la mayor parte de los padecimientos que refieren sobre todo las mujeres.

CUERPO-SINTOMATOLOGÍA

TODO CUERPO	PIEL	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	ABDOMEN	PELVIS
Nerviosismo Intoxicación alcohólica (2)	Urticaria. Vejigas cuerpo. Micosis.	Conjuntivitis Dolor.	Dolor.	Torcida Dolor de hombros	Diarrea. Cólicos (2)	Monolosis (2) Dolor (5) en cintura y riñones Inflamación (3)
Diabetes. Reuma (3)		Gripe y fiebre (2) Tiña del cuero cabelludo.			Dolor (2) Mala digestión. (2)	Insuficiencia renal (1)
Dolor (5) en articulaciones, garganta, estómago, cintura y riñones. Fiebre. (2) Mala digestión. Vómito.					Inflamación Gastritis Parásitos Vomito (1) eructos molestias	Problema vesícula

Cuadro No. 26. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo uno de ellos.

TOTALES.

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	SINTOMA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EI CUERPO	Señoras: 1 Señoras :4	Mas Fem.	Dolor articular, garganta, estómago, cintura y riñones.	5	16
PIEL	Señoras: 3	Fem.	Urticaria, vejigas en cuerpo, micosis.	1	3
PELVIS	Niños:1 Niñas: 1	Mas. Fem.	Gripa, calentura	2	6
GARGANTA	Niñas:1	Fem.	dolor	1	1
TÓRAX	Señoras:2	Fem.	Torcida, dolor	2	2
ABDÓMEN	Señoritas:2	Fem. y Mas.	Dolor	2	8
	Señoritas:1 y niños: 1		Colicos	2	
	Señoras:1		Mala digestión	1	
PELVIS	Señoritas:1 Señores:1 Señoras:1	Fem. Mas. Fem.	Dolor	4	11
TOTALES	Niñas: 3 Niños: 1 Señoritas: 5 Señoras: 11 Señores: 2	Fem: 19 Mas: 3		20	45

Cuadro No. 27. Laura Huicochea Gómez

Las experiencias referentes a la sintomatología de este grupo de personas están en su mayoría ubicando al dolor y a la mala digestión en las mujeres como la experiencia más significativa en todo el cuerpo y en la zona abdominal, específicamente el estómago.

CUERPO-TRATAMIENTO

TODO CUERPO	PIEL	CABEZA	GARGANTA	TÓRAX	ABDOMEN	PELVIS
Medicina. (11)	Medicina. (3)	Medicina (4)	Medicina	Ventosas	Medicina (6)	Yerbas medicinales. Medicina. (5)
Remedios. (6)	Purga.	Remedio. (3)	Yerbas medicinales	Medicina(2)	Yerbas (1) medicinales. Remedio.(7)	Ventosas (4)
Yerbas medicinales (10)	Yerba (2) medicinal			Yerbas medicinales.	Sobada. Acupuntura.(1)	Purga Acupuntura. Remedios (5)
Purga. (5)	Remedio.					
Acupuntura (2)	Baños					
Ventosas.						
Baños de alcohol.						

Cuadro No. 28 Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo un caso.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	TRATAMIENTO PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Señora:6 Señores: 3 Señorita: 1 Niña: 1	Mas y Fem	Medicina: vitaminas, antiácidos, antibióticos, antiinflamatorio, antigripal.	11	16
PIEL	Señora: 3	Fem.	Medicina: antiviral y tabletas	3	3
CABEZA	Señores:1 Niño: 2 Niña: 1	Mas y Fem.	Medicina: antibiótico, desinflamatorio, acetaminofen	4	6
GARGANTA	Niña:1	Fem.	Medicina y yerbas.	1	1
TÓRAX	Señora:2	Fem	medicina : analgésico, antiinflamatorio, antiinflamatorio	2	2
ABDOMEN	Señorita:3 Señora: 3 Niño: 1	Mas y Fem.	Remedio : manzanilla con anís, plantas digestivas.	7	8
PELVIS	Señorita : 1 Señor:2 Señora:2 Señor: 3 Señora:1 Señorita:1	Mas y Fem.	Remedio compuesto de plantas. Medicina	5 5	10
TOTALES	Niñas: 3 Niños: 3 Señorita: 6 Señora : 17 Señor: 9	Fem: 26 Mas: 12		38	45

Cuadro No. 29. Laura Huicochea Gómez.

Respecto al conjunto de experiencias encontradas en los tratamientos aplicados a los distintos padecimientos referidos por este médico tradicional de Maltrata, se observa el uso de remedios y medicina. En todo el cuerpo y la pelvis se indican las experiencias significativas con una distribución similar entre hombres y mujeres.

Percepción y experiencia corporal en el padecimiento.

Recordemos que ya se ha planteado el sentido de este análisis dentro de la discusión que se está desarrollando en la investigación, lo que se observará serán los resultados encontrados en la percepción de un médico tradicional

Cuerpo y padecimiento

Segmento Corporal	Padecimiento Asociado	Segmento Corporal	Padecimiento Asociado
Cabeza	Meningitis	Manos	Desviación o reuma
Cara	Pérdida de vista, caries, sinusitis	Abdomen	Úlcera
Cuello	Desviación, inflamación de glándulas paratiroides	Pelvis	Desviación, inflamación de órganos de mujer, ovarios, matriz de frialdad.
Pecho	Problemas de corazón	Piernas	Golpe, fracturas, inflamación
Brazos	Reumas	Rodillas	Reuma, artritis
Codos	Desviación	Pie	Inflamación, torcedura.

Cuadro No. 30 Laura Huicochea Gómez

Respecto al conjunto de percepciones sobre el padecimiento más grave asociado a una parte del cuerpo, se encontró que las inflamaciones y desviaciones por eventos como fracturas, golpes, por enfermedad, frialdad y accidentes en cuello, codos, cadera y piernas permiten concretar un conjunto de evidencias sobre la experiencia de padecer problemas musculoesqueléticos dentro de la discusión sobre su importancia en la construcción de la imagen corporal para este médico tradicional.

Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos

Curandera y partera.

Cura con alcohol, "marrubio", "poleo", "artemisa", "jarilla". Sabe curar a personas de la paletilla, con una ventosa (vaso, vela) pues cuando ésta se cae produce vómito. En las caídas deben curarse de "espanto", con "espíritus de rociar", checar los pulsos que son los puntos del cuerpo donde se sienten las pulsaciones del corazón, "espíritu de esencia" de "toronjil", aceite de "espíritus fuertes", "librito de oro". El aceite de almendras se usa para tallar la cabeza, para problemas de huesos también se usa el "yodex".

Cuenta doña Josefina que ella cura a veces mas "en seco", cura a mujeres y niños porque su esposo se opone a que atienda a señores; cuando hay alguno problema de empacho

recomienda el "tequesquite" y "yerbabuena" porque son muchos los niños que padecen de este problema. Para la señora José lo más difícil es un parto, cuenta que aprendió porque vio como me la ayudaban cuando ella tenía sus hijos.

La causa, sintomatología y tratamientos se derivan del conjunto de curaciones que la curandera ha referido durante distintas entrevistas a profundidad.¹²⁶

CAUSAS

TODO EL CUERPO	CABEZA	ABDÓMEN-PELVIS
Caídas Golpes Susto	Susto	Problemas de parto

SINTOMATOLOGÍA

TODO EL CUERPO	CABEZA	ABDÓMEN-PELVIS
Quebranta pecho No pueden dormir Hinchazón	Caída mollera No duermen Ardor	Dolor Fiebre Debilidad

TRATAMIENTO

TODO EL CUERPO	CABEZA	ABDÓMEN-PELVIS
Tallar Rodar Amarrar Alcohol remedios remedios Librito de oro	Tallar Rodar Amarrar Alcohol Remedios Remedios Librito de oro	Tés Apretar Revisar niño - Mamá Corta ombligo Se amarra Pedazo de tela en ombligo a madre. Se pone fiadora faja Remedio Ayuna Dieta Baños Temazcal.

Cuadro No. 31. Laura Huicochea Gómez

Percepción y experiencia corporal en el padecimiento

Cuerpo y padecimiento

Segmento Corporal	Padecimiento Asociado	Segmento Corporal	Padecimiento Asociado
Cabeza	Golpe, caiga hueso de nuca, meningitis, fiebre	Manos	Reumas
Cara	Paño mancharse	Abdómen	Dolor y no poder comer
Cuello	Anginas	Pelvis	Dolor
Pecho	quebrarse	Piernas	Artritis
Brazos	Reumas	Rodillas	Artritis
Codos	Chispada	Pie	artritis

Cuadro No. 32. Laura Huicochea Gómez

En el resultado observado para la pregunta sobre ¿cuál es el padecimiento más grave que usted asocia con una parte de su cuerpo? se encontró que la artritis y los problemas

reumáticos son una referencia importante para esta partera dentro del conjunto de experiencias que ha vivido y que percibe. Los segmentos corporales: brazos, manos, piernas, rodillas, pies.

Resumen de resultados:

Lo que se encontró al término de este avance fue que las experiencias extraídas a partir de la percepción de una curandera, un médico tradicional y una partera considerando la atención prestada a sus pacientes, estaban orientadas a involucrar todo el cuerpo, el abdomen y en ocasiones la pelvis en un total de 82 casos analizados.

El cuerpo como ya hemos establecido es materia, compuesto de aparatos, sistemas, funciones, y en las experiencias humanas es modelo social y vivencial. Así esa materia orgánica, anatómica ha sido la fuente primaria para construcciones culturales en donde los grupos y sociedades elaboran sistemas de clasificación desde la propia anatomía hasta concepciones que involucran aspectos sobre cosmovisión. El cuerpo es, mensaje que comunica, sobre alteraciones existenciales, de salud, sobre inestabilidades sociales experimentadas a partir de lo que acontece en su grupo. Por tanto el cuerpo se convierte en un decodificador, y sus manifestaciones somatizadas son un código que comunica respecto, a la situación fisiológica pero también a la social del grupo al que pertenece.

En los primeros resultados, en el análisis sobre las experiencias extraídas del Centro de Salud, se encontró una diferencia significativa entre lo que es la denominación de enfermedades y la experiencia de padecer. Los problemas por infecciones respiratorias y gastrointestinales como demanda de atención son altas entre la comunidad sin embargo en la topografía de la sintomatología de los enfermos se observó que en todo el cuerpo se depositan el conjunto tanto de nombres como síntomas atendidos.

La denominación y el registro de enfermedades por nombres reflejan la visión biológica que sobrepasa la experiencia del sujeto desde la perspectiva médica. Por supuesto que es importante esta posición, por su fuerte influencia en la construcción de la imagen corporal de los habitantes de la comunidad, el testimonio de un hombre joven de Maltrata es interesante al respecto, al preguntarle si acudía con frecuencia a ser atendido por un huesero, “No, porque no me gustan, hace poco me lastime la pierna porque me caí, fui a ver al médico y me enyeso y a parte me dio analgésicos. Después me operaron el tobillo,

¹²⁶ ver apéndice de curanderos y hueseros

estuvo bien”. La relevancia de la atención para este sujeto estriba en la cantidad de técnicas aplicadas a su caso, el ser enyesado, la aplicación de analgésicos y para concluir, la operación. Lo anterior contrasta cuando observamos los resultados desde la perspectiva de los curanderos y enfermos en la misma localidad, puesto que se habla no solo de enfermedades distintas sino dos maneras de percibir, vivir y experimentar la enfermedad entre la medicina moderna y la experiencia vivida del enfermo. En la experiencia cotidiana y popular los problemas en el abdomen son importantes y de una demanda de atención alta, lo podemos corroborar con los resultados observados entre las causas, sintomatología y tratamientos desprendidas de los curanderos y comunidad en general. Así mismo, la mayor parte de problemas y experiencias del padecer un problema de salud en los pacientes de una curandera se presentan sobre todo en niños de ambos sexos y mujeres. Pasemos, ahora a la perspectiva popular, definiendo las experiencias que se desprenden de los dos lugares del cuerpo en donde se han depositado las dolencias, padecimientos y problemas definidos por los curanderos, hueseros y comunidad en general, primero en todo el cuerpo y posteriormente el abdomen, en donde observaremos que hay una integración entre causas, síntomas y tratamientos.

En todo el cuerpo: están los problemas en su mayoría por “susto”, que involucran a todo el sujeto, a partir de ello, se definen síntomas como dolor de huesos, endurecimiento de cuerpo, desmayos, nervios, falta de sueño y de apetito. El resto son padecimientos que derivan de problemas musculoesqueléticos: inflamaciones, dolor por fracturas, por golpes, “zafadas” de huesos, heridas, reumas. El tratamiento para el “susto” para un “aire” consiste básicamente en una “limpia”, o “recogimiento de espíritu”, para una persona que ha sufrido una caída y agarro un “aire” se hace lo siguiente:

Se pasa un trapo, para apretar y sobar todo el cuerpo, desde cabeza, se embroca a la persona, se soba la espalda con las palmas de las manos, hasta tronarla. A veces pierden el habla por el golpe. Se juntan brazos y pies por detrás, luego lo pongo boca arriba y empiezo a sobarla de pecho, hombros, con el “mentolatum” y el aceite. Se ponen “espíritus de untar” en cabeza, cien, coyunturas, dedos, pies, rodillas. Después se “sopla” y “gorgorea” en las articulaciones de los brazos. Se ponen “espíritus de untar” y la “friegas”, en cabeza, rodillas y pierna. En un trapito rojo se ponen pétalos rojos, para colocarlos en el pecho y al tiempo se escupe gritando el nombre de la persona y la persona debe contestar “aquí estoy”. Luego se amarra todo con una banda alrededor del pecho y en los “pulsos”. En el pecho por encontrarse ahí el corazón. Es importante poner las flores y la varita en donde duerme la persona, porque si se pone en otro lado entonces llega otro espíritu y lo levanta. No debe de dormir ahí nadie mas donde le gritó y golpeó porque ahí llegan espíritus. Después con el “aceite de almendras” en los dedos se “paladea” si es que le ha provocado el “susto” “moco” para sacarle todo. Después ya sentada se soba la garganta con “arnica” y “belladona”. Estando la persona boca arriba se le grita, antes se pone un “paliacate” en cara, se ponen flores rojas en su costado izquierdo y se golpea el piso

con una vara, se grita al espíritu de la persona levántate, vente ¿ontas tirada? Así tres veces, luego se le quita el pañuelo, por último se dan “espíritus de tomar”, una cucharada, recogieron las flores en la cazuela para ponerla donde dormirá. También se recoge la tierra del lugar en donde se ha caído el niño o persona adulta, se pone una cruz y se va recogiendo tierra desde todos los puntos de la cruz y se pone en los pulsos en las muñecas un trapito rojo¹²⁷.

Las curaciones se dirigen más que nada a la cabeza y las coyunturas, reconocidas como articulaciones. Puesto que es el lugar que desde tiempos prehispánicos es atacado por fuerzas invisibles que robaban la fuerza vital del sujeto (figura, número 5)

La intención de acuerdo al López Austin es recuperar el *tonalli* que ha salido, se intercambia el *tonalli* de la persona por bienes como chocolate, aguardiente, chile, listones rojos, objetos que los seres acuáticos y terrestres apetecen. Una vez que se ha encontrado el *tonalli* se trata de integrarlo a la persona, toman en la boca agua conjurada, se la ponen en la mollera o rocían la cara para asombrar al sujeto (López Austin, 1989)

Este resultado es muy importante de resaltar pues en él observamos cómo hay una integración y explicación sobre lo que acontece en el cuerpo en el sentido holístico del término. Las razones de tratar un golpe, una caída y hasta una quebradura son porque se ha adquirido sobre todo una enfermedad: el susto, la persona tendrá que restablecer su equilibrio a partir de una “curada” que ayudará a la persona a sentirse y percibirse mejor.

De tal forma que el golpe, la caída son importantes de atenderse a la par de la lesión muscular, del tejido o de los huesos. Pero lo que resulta más significativo es el hecho de reconocerse un problema de salud en todo el cuerpo y que su restablecimiento integra nuevamente al sujeto. De tal forma que su experiencia es total tanto en el padecer como al momento de ser tratado.

El cuidado y atención de los problemas musculoesqueléticos se detallarán en el apartado de los mismos, sin embargo pudo señalar que una curación para “recoger el espíritu” provocado por una caída, involucra el “sobar”, “tronar”, “cerrar”, “apretar” y “acomodar”.

El otro segmento corporal en donde se asentaron experiencias por distintos padecimientos, fue el abdomen y en especial el estómago: es un lugar en donde se reflejan una serie de síntomas como el vómito, la diarrea, el llanto, la fiebre, palidez, el calor provocado por un “aire”, un antojo (tlacopiles), por comer fruta fuera de tiempo, por ingerir leche “mala” de la madre que amamanta y por las “muinas”. El tratamiento incluye una limpia: ahumar con chiles secos y ruda, un huevo, loción verde, alcohol, amoniaco, agua flora y la prueba

¹²⁷ Señora Soledad Vázquez de Domínguez.

“quemando el huevo para ver si hay aire”, sobadas para quitar lo “esponjado” del estómago se usa carbonato, sal y se dan tés de “manzanilla”, “anís estrella”, “colitas de ajo” y “cáscaras de tomate con flores de violeta”, para “el calor estomacal” tortilla amarilla con cal. El “tlacopiles” se cura con “epazote morado”, sal, ajo, un “serranito”, alcohol rociado, cáscara de “huaje” y epazote, por el antojo alcohol rociado en el ombligo. También esta el uso de medicina, el uso de purgas y tónicos.

Evidentemente el estómago es el lugar por excelencia donde se procesan aquellos aspectos relacionados con la digestión, sin embargo tiene una asociación con el hígado, el cuál relaciona sentimientos de cólera, animosidad, pasión y dolor (Ramírez, 2000)

En Maltrata, muchos de los problemas estomacales tienen un antecedente por un “mal aire”, el vómito, diarrea, falta de sueño y fiebre hablan de ese problema:

Se ponen pálidos, les pueden poner suero y no lo respetan, mejor lo matan y eso no le hace nada, uno tiene ya tacto, le pregunta usted si ya lo vio un médico, entonces uno trabaja de otra manera, porque un aire se introduce muy duro y los hace sentir muy mal o se golpean. Eso pasa porque la gente deja la ropa afuera toda la noche y si hay un mal aire lo captan, entonces uno se pone la ropa creyendo que esta lavada y así comienza a sentirse mal. También porque en la calle en malas horas, está el aire de muertitos, está uno débil y lo capta.

En Maltrata ya observamos la serie de referencias sobre el abdomen: hígado, vesícula, estómago, riñones y ombligo. El estomago como el lugar en dónde se puede localizar un “pulso”, el ombligo por donde se respira, el hígado lugar que permite “refinar el agua para el corazón”, la “vesícula es la parte amarga de la persona, ahí se muestra nuestra amargura y se parece al hígado” y el riñon que limpia. Todos conforman de acuerdo a la percepción de los habitantes de Maltrata una parte importante de nuestro cuerpo, es una zona que provoca muchos males y concentra, procesa estados de ánimo.

Las causas por las que acuden con un terapeuta: caídas por accidentes y trabajo cotidiano (golpes), el “susto”, corajes, muinas, el tipo de alimentación.

Caídas: son principalmente por algún accidente y crean otros problemas como el “susto”, también está la caída de matriz que es un desplazamiento del útero hacia atrás, hacia delante, o un descenso de los órganos genitales. Las causas son por no cuidarse la mujer después de haber parido, no haberse fajado, cargar cosas pesadas, por haber tenido muchos hijos, por una caída. Tanto un curandero como un huesero tratan estos problemas, las terapias son mecánicas como masajes y sobadas, se faja a la persona, también se usa aceite

de desinflamar, el “del beto” y el de huevo, aceite de almendras, vaporub, alcohol, pomada de zábila, “pomada 600”, “pomada valeana” y “espíritus de untar”, ajo, palo valeano (Figura, número 6)

La caída de mollera: es un problema que les da a los niños, es por una caída o movimiento brusco, se sume la fontanela y se observa esa depresión, está acompañada de vomito, diarrea, calentura, llanto. El tratamiento consiste en poner boca abajo al niño afectado y se le dan tres palmadas en la planta de los pies, se chupa la fontanela o mollera con agua tibia, se usa aceite y polvo de azúcar. En ocasiones la caída de mollera se debe a un problema conocido como “susto”, ésto puede deberse a una caída. El tratamiento consiste en tallar a los niños o personas afectadas, se “amarran” y aplica alcohol, se usa “vino destítico” “agua de almacigo”, “gotas de papa”, para “el espanto”: “espíritus de rociar”, “clavillos rojos”, “librito de oro”, que es un papelito para el corazón para el “espanto”¹²⁸. Recordemos que el *tonalli* podía perderse o salirse al caer un niño pues la fontanela por no cerrarse en edades tempranas permitía justamente que escapara esta entidad anímica.

El golpe: es el resultado básicamente de una caída, aveces puede ser la causa a partir de la cual se acude con un curandero o huesero. Los golpes en Maltrata son frecuentes, resultan por accidentes de trabajo, en la casa y en el campo, en la que se manifiesta inflamación, dolor y formación de moretones, los pleitos y las riñas entre personas, caídas por descuido y borracheras. Hay golpes graves cuando se complican con “aires” y pueden originar otros problemas como la “caída de mollera” o el “susto”, las plantas y remedios mas utilizados para golpes son la yerba del golpe, hoja de zompante, azúcar, pomada “valeana”, ajo, palo valeano, ventosas, “bilmas” que llevan resina de ocote y huesos molidos de perro.

Los corajes, muinas, bilis y el tipo de alimentación: los corajes, muinas etcétera son estados emocionales que tienen una repercusión en todo el cuerpo de quien lo experimenta, provoca trastornos digestivos. Otros problemas que surgen por los corajes son la diabetes, parálisis faciales, ataques, alferecía y hasta aborto, suspensión de “leche” en las madres que amamantan y dolores de estómago, cólicos, úlcera gástrica, “empacho”. Se trata con “berbena”, “mejorana”, “cojoyos de durazno”, “azares”, “compuesto de bilis”, “yerba maístra”, “hojas durazno”, “zapote”, “frisco”, “raíz malva”, “yerba de mozoquelite blanco”, “tianguis pepetla”, “Santa María”, “ruda”, “perejil”, “azares”, “limón”, “hojas de naranja”,

¹²⁸ En Maltrata el espanto es también el susto, sobre todo el que es ocasionado por una caída repentina.

“toronja”, “flores rosa de castilla”, “mistela de hombre”.

Susto: en Maltrata por lo general, el “susto” puede ser resultado de una fuerte impresión ya sea un encuentro con entidades sobrenaturales, con animales peligrosos, por sufrir caídas, golpes o accidentes o como resultado de cualquier episodio traumático que amenace la integridad física y /o emocional del sujeto. Aunque puede añadirse la muina, el coraje, la envidia. La sintomatología puede aparecer inmediatamente después del evento, o en días, y durar semanas y hasta meses. La persona presenta falta de apetito, debilidad, depresión, sueño, cansancio, palidez, apatía, sobresaltos durante el sueño, fiebre, adelgazamiento, insomnio, ataques de ira, diarrea, vómito algunos dolores en cabeza a veces en estómago.

De acuerdo con el agente causal se establece la gravedad que puede alcanzar la dolencia. La pérdida de la entidad anímica es el factor determinante de los sustos calificados como “fuertes”, “graves” o “retenidos” que pueden conducir a la muerte y que se distinguen de los “naturales” o “leves”¹²⁹. Por lo común hay un desajuste orgánico y anímico, para lo cuál se aplican limpias, sobadas, sahumadas, baños, se le grita y pide al “espíritu perdido”¹³⁰ que regrese, se usan aceites, ungüentos y remedios diversos. Se localizan los pulsos en las muñecas de las manos y de los pies, en la parte anterior de los codos, en las pantorrillas, muñecas, nuca y cuello del doliente, les untan aceites y remedios. Después le “chupan los pulsos” para volverlos a su lugar; se amarra un trapo rojo con flores del mismo color en cabeza, muñecas y en ocasiones estómago (si éste ha resultado afectado). Como último paso la curandera grita y golea el suelo con una vara, pidiendo que regrese el espíritu de la persona, al tiempo que escupe su cara cubierta con un pañuelo o sábana. La vara con que se grito es guardada bajo el lugar donde duerme el doliente porque su espíritu

¹²⁹ Zolla *et al.*, (1988) hace la siguiente clasificación:

Sustos clasificados en función de la gravedad del padecimiento

Sustos naturales (leves)

Sustos fuertes (retenidos)

Sustos clasificados en función de la naturaleza del agente

Fenómenos naturales (trueno, rayo, relámpago, fuego)

Animales (víboras, culebras, toros, perros)

Personales (a raíz de la violencia y la envidia o mediante la brujería)

Preternaturales (duendes, nagueles, sombras de muerto, difuntos)

Sociales (violación de una norma)

Otros (camiones, automóviles)

¹³⁰ Suele ser reconocido como pérdida del alma, del espíritu, de la sombra, del *tonalli*, afecta a las personas que han sufrido una fuerte impresión, aunque hay otros agentes causales que la desencadenan. La persona afectada pierde una de las esencias vitales más importantes reconocidas como alma, sombra, espíritu, animal compañero, tona, entre otros. Los trastornos orgánicos se caracterizan por consumir paulatinamente al afectado, haciendo necesaria una atención terapéutica oportuna para evitar la muerte (Diccionario enciclopédico sobre medicina tradicional mexicana, 1994)

regresará, son tres curaciones, durante las cuales la persona no debe salir¹³¹.

Los síntomas: dolor, llanto y mala digestión.

Dolor: en Maltrata se debe por “tranquearse” (caídas) situación frecuente en niños y jóvenes, los golpes, reumas, “desconchibadas”, por gripa, trabajo, mala alimentación, muinas (corajes), mala digestión, frialdad, por cargar, por tener varios hijos. Los dolores se ubican en la cabeza, en huesos, espalda, cuerpo, cadera, pies, articulaciones, garganta, hombros, estómago, ovarios, cintura, muscular. Por lo común en niños muy pequeños el llanto es la única respuesta y expresión de su malestar.

La mayoría de los dolores se refieren a golpes y caídas por distintas actividades diarias, por frialdad, por problemas reumáticos, gastrointestinales, respiratorios, en ovarios.

Por frialdad: el pecho, la cintura, espalda como consecuencia de exponerse al viento frío cuando se “está caliente”. El tratamiento va desde técnicas manuales como la “escobetillada” (tallar y dar golpes pequeños con escobetilla), una sobada, el uso de ventosas, el uso de plantas medicinales como pericón, el uso de medicina y dieta.

En la cabeza: por cargar cosas pesadas, por caídas, golpes, no comer bien, por muinas. El tratamiento va desde una sobada y ablandamiento de “tendones generales” de cabeza, para levantar la “nuca”.

En el estómago y mala digestión las causas del dolor se derivan de comer cosas frías o calientes ingeridos en exceso, alimentos malos o podridos, que la leche de la mamá no le caiga al niño, las comidas a “deshoras”, parásitos, los enojos o muinas, el “susto”. Hay inflamación, falta de apetito, vómito, sabor amargo en la boca, dolor de cabeza, diarrea, calentura. Se aplican tés de manzanilla, yerbabuena, ruda, epazote, estafiate, “borraja”, “anis estrella”, “colitas de ajo”, “cáscara de tomate con flores de violeta”, sobadas en estómago a veces con aceites, se usa la tortilla amarilla con cal y mantequilla (quita calentura de estómago), el uso de cataplasmas o emplastos de plantas con otras sustancias, carbonato, sal, dieta y puede darse una “limpia”, medicina, purgas.

Mala digestión: la mala digestión puede deberse a una muina o a un enojo, por comer en

¹³¹ Rubel en su trabajo realizado sobre el “susto” entre mestizos, zapotecas y chinantecos del estado de Oaxaca, encontró que la presencia de “susto” aumenta la pesada carga de enfermedades entre estos grupos. Lo anterior acarrea como consecuencia: menor capacidad de cumplir con sus tareas, trabajo y por ende a mantener una familia, hay un fuerte agotamiento físico y falta de motivación para cumplir con tareas cotidianas, lo anterior llega al punto de poner en riesgo la propia vida del sujeto (Rubel, 1995)

exceso alimentos que provocan frialdad o calor en el cuerpo. Por ejemplo, la naranja fuera de su época es caliente, al igual que el mango o la piña, llega a provocar diarrea. En cambio la papaya o la sandía al ser cordiales refrescan el estómago. Cuando el problema del estómago es por calor, se recomienda un té de borraja ó guayaba, porque la persona siente mucho calor, escalofrío y “la lengua se le pone roja”. Si el problema del estómago es por frialdad se dan tés de gordolobo, marrubio o manzanilla. La persona siente desmayarse y no puede levantarse.

Cuando el problema es por calor “hay que procurar no dar barbacoa”, carne de puerco, se le da carne de pollo, conejo, carnes blancas, pescado, lenteja, verduras, que son frías, o en su defecto cordiales.

El tratamiento: “recogimiento de espíritu”, el uso de remedios y medicina.

“Recogimiento de espíritu”: descrito en líneas anteriores.

El uso de remedios y medicina: en todos los casos anteriormente descritos para cada padecimiento señalado.

Otra forma de acercarnos a la percepción del cuerpo a partir del padecimiento entre los terapeutas fue preguntándoles sobre los problemas más severos de salud que asociara con ciertas partes del cuerpo. El resultado fue que los padecimientos experimentados y percibidos como más fuertes y graves fueron la artritis, el reumatismo, las inflamaciones, desviaciones y las parálisis. En la topografía corporal los codos, manos, piernas, rodillas y pies son percibidos y asociados a los padecimientos antes descritos. Sobre éste último punto, si observamos los resultados, la serie de padecimientos referidos en la percepción de este grupo de terapeutas se encaminan a señalar problemas asociados al sistema musculoesquelético, hemos apuntado en apartados anteriores que es el cuerpo como un todo lo que sobresale al padecer y al ser tratados por algún problema de salud. Segundo, que el abdomen es un lugar experiencialmente hablando importante.

Sin embargo, he planteado de acuerdo con Paul Schilder que la imagen corporal es un elemento fundamental de la experiencia vital. La imagen corporal es una unidad, pero sujeta a un proceso constante de autoconstrucción y autodestrucción interno. De acuerdo con Margarita Baz (1999) sus adjetivos serían labilidad y variabilidad, puesto que toda acción y todo deseo producen cambios. En una lucha constante para alcanzar la integridad y

totalidad de la imagen corporal, y conformar una estructura en permanente transformación, en donde se juega y recrea esa imagen (Schilder, 1994). El mismo Paul Schilder establece que se teme cualquier cambio que pueda privarnos de una parte del propio cuerpo. En este último sentido, la percepción que se tiene del cuerpo surge de experiencias, en este caso experiencias cotidianas, derivadas de un golpe, un trauma, una caída y que puede conducirnos a una alteración inmediata y drástica en nuestra imagen corporal. Aprendemos a vivir con esa constante amenaza. La imposibilidad de actuar, de expresar, de movilizarse, constituye en el sujeto una forma importante de cuidado en todos los ámbitos de su vida, la posibilidad de verse amenazado, se ve reflejada en las respuestas encontradas: el reumatismo como problema en Maltrata es un padecimiento cuya manifestación característica es el dolor en huesos y articulaciones que dificulta la movilidad. Las causas se relacionan con los cambios bruscos de temperatura, por exponerse a corrientes de aire frío, o mojarse cuando se está caliente o sudoroso debido al trabajo. Se asocia a problemas derivados de la edad y que no hay remedio contra ello, causa dolor, incapacidad y deformidad. El tratamiento incluye el temazcal o baños de vapor, las sobadas en todo el cuerpo, el uso de plantas medicinales como la “artemisa”, “timbrillo”, piedras de “alumbre”, cigarros, alcohol, “sauco”, “pomada de zábila”, se usan fomentos con “ruda”, “romero”, “Santa María”, “suelda”, “arnica”. La reuma ya hemos apuntado, corresponde, desde el punto de vista de la medicina a diversos padecimientos que producen inflamación en articulaciones. Esta condición se manifiesta, sobre todo, en la artritis reumatoide, la gota, la fiebre reumática y en ciertos procesos infecciosos.

Así, bajo la experiencia que vive el sujeto en su cotidianidad con golpes, caídas, fracturas, deformaciones y cambios corporales que pueden ser abruptos, se involucra la sensibilidad, la postura, los movimientos y la ubicación en el espacio, es decir la vivencia sensomotriz que es reconocida con el nombre de “esquema corporal”.

Profundizando un poco, Françoise Dolto (1990) en su obra *la imagen inconsciente del cuerpo* plantea una cuestión muy interesante en torno al problema que nos atañe en este momento. Para ella, por la mediación del narcisismo se articulan dos procesos básicos: el de la necesidad, es decir, las tensiones de placer y dolor del cuerpo biológico, y el del deseo, la inscripción de tales percepciones en el mundo simbólico. Dolto establece una diferencia entre el esquema corporal y la imagen corporal. El esquema corporal se

estructura mediante el aprendizaje y la vivencia del cuerpo en las dimensiones de la realidad, producto de la experiencia del cuerpo en el mundo físico (experiencias sensoriales, musculares, óseas, viscerales, etcétera) y depende de la integridad del organismo. Es el sustrato biológico del existir y es constante e igual para el resto de los individuos de la especie (Baz, 1999).

La imagen corporal es producto de la historia de cada sujeto, de la intersubjetividad imaginaria marcada por la dimensión simbólica, “la síntesis viva de nuestras experiencias emocionales” (Dolto, 1990). En palabras de Margarita Baz (2000) el esquema corporal le permite al individuo objetivar su narcisismo e insertarse funcionalmente en el espacio y el tiempo, es el sentimiento de existir de un ser humano lo que hace que éste amarre su cuerpo a su narcisismo, “en el que siempre se debatirá el conflicto entre las pulsiones de vida y las pulsiones de muerte” (Baz, 1999)

Para el caso de los habitantes de Maltrata hay una cuestión indudable y es la afectación del esquema corporal a partir de los padecimientos musculoesqueléticos, pues además de lo ya mencionado, involucra todo el cuerpo, la percepción que se tiene de este tipo de afecciones es clara, sin embargo queda un aspecto por resolver, si la cotidianidad respecto a las lesiones musculoesqueléticas está marcando una situación de transformación y cambio constante en la corporeidad de los habitantes de esta comunidad, ¿ la imagen corporal se ve en ese mismo sentido afectada?

Antes de responder a esta pregunta habrá que puntualizar sobre los padecimientos musculoesqueléticos, puesto que hemos observado la relevancia que presentan en torno a la percepción del cuerpo, la salud y la enfermedad de los habitantes de Maltrata, Veracruz.



Figura No 5. Cuando un niño se ha caído y golpeado, “hay que cerrar todo su cuerpo y recoger su espíritu”, para ello se le *aprieta, estira y soba*. Se colocan flores rojas en su pecho y muñecas, con una varita se grita y golpea el piso al momento de llamar al “espíritu perdido”



Figura No 6. Se aplica el mismo procedimiento a un adulto que se ha golpeado la espalda “al venirse el bordo de tierra” que se recoge para las ladrilleras. Se *aprieta y cierra* todo el cuerpo, para después “recoger su espíritu”

CAPÍTULO 6

EXPERIENCIA Y COTIDIANIDAD DE LOS PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN MALTRATA, VERACRUZ.

El siguiente paso consiste en presentar los resultados y respuestas específicos tocante a la percepción del quehacer cotidiano de hueseros, la causa del padecimiento musculoesquelético, el tratamiento recibido, las consecuencias del mismo y la percepción sobre los padecimientos involucrados en la corporeidad. Los criterios para este análisis parten de las propias respuestas de los encuestados tratando de evaluar y analizar el contenido experiencial del cuerpo a partir de los padecimientos como primer avance. Se seguirán los mismos planteamientos y análisis definidos para el caso de los curanderos y médicos tradicionales. En primera instancia se abordarán las causas, síntomas, técnicas y tratamientos, de los dos hueseros con que se trabajó; enseguida, percepción y experiencia corporal en el padecimiento. En general se continúa con la misma estrategia metodológica descrita, en las páginas 123, 124 y 125.

Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos

Huesero

Su curación empieza escuchando el relato del paciente. Trabaja con el tacto, empieza por cabeza, columna, costillas. Los sienta en una silla y empieza tocando, sintiendo el cráneo, la barba, y trata de acomodar la cabeza, “siempre nombrando a Dios” y se encomienda a la Virgen de la Candelaria, trueno la cabeza, pies y dedos. Siempre procura dar dos “curadas”¹³² aunque depende del problema con que llegue el paciente. En su experiencia de huesero le ha tocado ver “fracturas atravesadas, sesgadas y astilladas”. Al preguntarle si utilizaba otras cosas en sus curaciones como remedios o implementos contestó que no, solo aplica la zábila con el alcohol y a veces sal “es para bajar la inflamación”. Un ejemplo de su trabajo puede ilustrarse a partir de una lesión en costillas:

¹³² Una “curada” es el conjunto de técnicas, tratamientos y aplicación de remedios en el cuerpo con el objeto de restablecer la salud.

Lo que uso son las ventosas, con el vaso emparejo costillas, las salidas y desviaciones en los huesos de la columna se pueden curar con las manos y con una ventosa. Hay veces que uno tiente y no se siente nada y es que están venteadas, o sea que tienen aire, porque el sudor frío entra por los poros, se introduce¹³³.

Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento

CUERPO- CAUSA

TODO CUERPO	CABEZA	TÓRAX	PELVIS	BRAZO	MANO	PIERNA	PIE
Caída.	Amaneció torcida. Golpe.	Cargar. Caída (5) Trabajo.	Caída.	Golpe. Por tomar. Jugando. Caída.	Manejando. Trabajo (3) Lastimo. Torció. (3) Caída (2) Pelea Resbalón.	Brincó mal (2) Caída (2) Tropiezo	Jugando. Trabajando. Caminando (2) Torció. Empujón Resbalón Brinco mal.

Cuadro No. 33. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es uno de ellos.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	CAUSA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Muchachos: 1	Mas.	Caída.	1	1
CABEZA	Niñas: 1 Muchachas: 1	Fem.	Torcida-golpe	2	2
TÓRAX	Muchachas: 1 Muchachos: 1 Señores: 2 Señoras: 1	Fem. y Mas.	Caída	5	7
PELVIS	Niños	Mas	Caída.	1	2
BRAZO	Ancianos señores	Mas	Por tomar.	2	5
MANO	Señoras: 4 Muchachos: 1 Muchachas: 1	Fem y mas.	Trabajo-torcidas.	6	10
PIERNAS	Señoras: 1 Señores: 3	Fem y Mas.	Brincó mal - caída.	4	7
PIE	Señores: 1 Señoras: 1	Fem y Mas.	Caminando.	2	8
TOTALES	Niñas: 1 Niños: 1 Muchachas: 3 Muchachos: 3 Señoras: 8 Señores: 7 Ancianos: 1	Fem: 12 Mas: 12		24	42

Cuadro No. 34. Laura Huicochea Gómez

Las causas de los padecimientos musculoesqueléticos tratados por este huesero, se dirigen a señalar al trabajo como el punto que ha llevado a padecer la mayor cantidad de lesiones, son mujeres en especial los afectados, resintiéndose en manos el problema.

¹³³ Para mayores referencias de sus curaciones ver apéndice de curanderos y hueseros

CUERPO- SINTOMATOLOGÍA

TODO CUERPO	CABEZA	TÓRAX	PELVIS	BRAZO	MANO	PIERNA	PIE
Dolor.	Molestia	Dolor. (6) No camina. No podía trabajar.	Dolor (2) No camina No hay fuerza (2)	Dolor (5)	Dolor (10)	Dolor (4) No podía caminar.	Dolor (8)

Cuadro No. 35. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es uno.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	SÍNTOMA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	Muchachos: 1	Mas.	Dolor.	1	1
CABEZA	Niñas: 1 Muchacha: 1	Fem.	Molestia.	2	2
TÓRAX	Señoras: 2 Señores: 2 Muchachas: 1 Muchachos: 1	Mas. Y Fem	Dolor	6	7
PELVIS	Niños: 2 Señoras: 2	Mas. Y Fem	Dolor- perdida de fuerza.	4	2
BRAZO	Señoras: 1 Señores: 1 Ancianos:1 Muchachos: 1 Muchachas:1	Fem. y Mas	Dolor.	5	5
MANO	Señores: 2 Señoras: 6 Muchachos: 2	Mas y Fem	Dolor.	10	10
PIERNA	Señoras: 1 Señores: 3	Mas y Fem	Dolor.	4	7
PIE	Muchachos: 1 Señores: 4 Señoras: 3	Mas y Fem.	Dolor	8	8
TOTALES	Niñas: 1 Niños: 2 Muchachas: 3 Muchachos: 6 Señoras: 15 Señores:12 Ancianos:1	Fem: 19 Mas: 21		40	42

Cuadro No. 36. Laura Huicochea Gómez

Respecto a la experiencia de los síntomas que este grupo de sujetos manifiestan, está el dolor, los afectados son hombres, mujeres y “muchachos”. El segmento corporal afectado es la mano; lo que se puede señalar respecto a la particularidad de observar un segmento corporal afectado es el tipo de terapeuta con el que se está trabajando, un huesero, un especialista, su terapéutica consiste en una serie de técnicas y tratamientos manuales, los cuales concentran su atención en los segmentos corporales afectados.

CUERPO-TRATAMIENTO

TODO CUERPO	CABEZA y NUCA	TÓRAX	CADERA	BRAZO	MANO	PIERNA	PIE
Sobó	Talló. (2)	Ventosa. (5)	Empujó.	Controló, "tablita" Señora	Jaló (10) Muchacho.	Registró. (4)	Acomodó. (8)
Acomodó. Jaló. Tronó. Registró. Controló.	Pomada. (2) Movió. (2) Acomodó. Centró. Ventosa. Cerro. Vendó.	Calentó. (2) Centró. (3) Tronó. (2) Alcohol. (4) Apretó. (2) Remedio. (3) Tocó. (4) Acomodó (3) Controló. Alinear. Pomada (2) Jaló. (2) Emparejo. Parche.	Acomodar. Ventosa. Ironar.	Metió. Subió. Jaló. (5) Acomodó. (5) Pomada (3) Sal. (2) Vendó. Ejercitó Empujó. (2) Uso remedio. (2) "jugarle". Sobó. (2) Acomodó (2) "corrio".	Acomodó. (10) Sintió. (7) Sobó. (10) Medicina. (2) Pomada. (5) Alcohol (2) Tabilla. (5) Vendó (4) Sintió. (5) Torció. Centró. (6) Destorció Enderezo.	Controló. (4) Sobo. (4) Jaló. (4) Tronó señora. (3) Uso papel. (3) Destorció. (3) Vendó. (2) Acomodó. (2)	"le jugó" (5) Tronó. Surnió. (3) Jaló. (8) Movió. (4) Centró. (4) Pomada. (3) Sal. (2) Controló. Emparejo. (2) Medicina

Cuadro No. 37. Laura Huicochea Gómez. Los paréntesis indican el número de casos y los que no lo presentan, significa que es solo un de ellos.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	TRATAMIENTO PRINCIPAL	NÚMERO DE TRATAMIENTOS	TOTAL DE MUESTRA
TODO EL CUERPO	muchacho	Mas	Sobar.	1	1
CABEZA	Niña: 3 Muchacha: 3	Fem.	Tallar-pomada-movio.	6	2
TÓRAX	Señora: 1 Señor: 3 Muchacha: 1	Fem. y Mas.	Ventosa.	5	7
CADERA	Señora: 4	Fem	Empujar-acomodar-ventosa-tronar.	4	2
BRAZO	Señora: 2 Anciano: 2 Muchacho: 4 Señor: 2	Fem y Mas.	Acomodar-jalar	10	5
MANO	Señor: 2 Señora: 6 Muchacho: 2	Fem y Mas	Acomodar.	10	10
PIERNA	Señora: 1 Señor: 3	Fem y Mas.	Registró-controló-sobo-jaló.	4	7
PIE	Muchacho: 2 Señor: 3 Señora: 3	Fem y Mas	Acomodó-jaló.	8	8
TOTALES	Niñas: 3 Muchachas: 4 Muchacho: 9 Señoras: 17 Señores: 13 Ancianos: 2	Fem: 24 Mas: 24		48	42

Cuadro No. 38. Laura Huicochea Gómez.

En el total de la muestra se indican las personas afectadas, en el número de tratamientos están desglosados todos los cuidados aplicados y considerados por el huesero, por tal motivo el número de tratamientos parecería excesivo comparado con el total de la muestra. El tratamiento que se definió mayoritariamente al curar un problema musculoesquelético entre algunos habitantes de Maltrata que acudieron con este huesero fue el de acomodar.

Los afectados: hombres, mujeres y jóvenes, nuevamente en la mano se concentró la curación.

Percepción y experiencia corporal en el padecimiento.

Recordemos que el sentido de este análisis es el de señalar la percepción que se desprende de un conjunto de experiencias que el sujeto puede expresar a partir de la asociación entre padecimientos y ciertos segmentos corporales.

Cuerpo y padecimiento

Segmento Corporal	Padecimiento Asociado	Segmento Corporal	Padecimiento Asociado
Cabeza	Golpe en cráneo y se astilla.	Manos	Se zafan.
Cara	Golpe, herida.	Estómago	Un golpe, se revienta algo por dentro.
Cuello	Quebrar, zafada de hueso.	Pelvis	Quebrada.
Pecho	Se desnivela hueso y quiebran.	Piernas	Quebradura.
Brazos	Se zafan, quiebran.	Rodillas	Zafada de huesito.
Codos	Se zafan.	Pie	Zafada y quebradura.

Cuadro No. 39 Laura Huicochea Gómez

Las “zafadas” son los problemas referidos por este huesero; una “zafada” puede ser también una chispada y se relaciona con el hecho de salirse el hueso en cualquier problema derivado de caídas o accidentes. Los segmentos corporales afectados fueron el cuello, los brazos, codos, manos, rodillas y pies.

Caracterización de causas, síntomas, técnicas y tratamientos.

Huesero

Para el señor Rubén “un hueso lastimado no es una enfermedad son accidentes que se presentan”, para él no todos los huesos son fáciles, cada uno tiene su forma de acomodar, las vértebras de la columna son delicadas hay que saber hacia donde se dirigen, porque puede ser muy delicado, en su experiencia lo mas grave puede estar en el cuello y las vértebras de la cintura. Reconoce que la medula espinal esta implicada en cualquier lesión de la columna y la cintura.

La columna la tengo que centrar, ver primero con la yema de los dedos y ver cuál vértebra esta fuera, corro los dedos y de momento se me hacen así... y entonces si se sume entonces sé donde esta el mal... pongo para abajo a la persona y busco centrar con un empujón y cuando se sume hacia la cintura es cuando es mas difícil sacarla porque no hay manera le doblo y calculadamente hago que lo vote¹³⁴.

Cuerpo y experiencia curativa del padecimiento

CUERPO-CAUSAS

CABEZA	TÓRAX	CADERA	BRAZO	PIERNA	PIE
Accidente Vehicular Mas. (18 años)	Asalto Mas (32 a) Accidente vehicular Mas. (41 a) Caída Mas. (65 a) Golpe Fem. (40 a)	Accidente Vehicular Mas. (26 a) Caída Mas. (70 a)	Caída Mas (38 a)	Caída Mas. (48 a) Atropellado Mas. (69 a)	Lastimo Mas. (10 a) Resbalón Fem (65 a) Caída Fem. (58 a)

Cuadro No. 40. Laura Huicochea Gómez. Entre paréntesis se encuentran las edades y como solo es un sujeto por punto he dejado la edad dentro del recuadro.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	CAUSA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
CABEZA	18	Mas	Accidente vehicular.	1	1
TÓRAX	32	Mas	Asalto.	1	4
	41	Mas	Accidente vehicular, golpes.	1	
	65	Mas	Caída.	1	
	40	Fem	Caída y golpe	1	
PELVIS	26	Mas	Accidente vehicular	1	2
	70	Mas	Caída.	1	
BRAZO	38	Mas	Jugando.	1	1
PIERNA	48	Mas	Caída.	1	2
	69	Mas	Atropellamiento.	1	
PIE	10	Mas	Lastimó.	1	3
	65	Fem	Resbaló.	1	
	58	Fem	Caída.	1	
TOTALES	10-20 : 2 21-40 : 4 41-60 : 3 61-80 : 4	Fem: 3 Mas:10		13	13

Cuadro No. 41. Laura Huicochea Gómez

Las causas referidas en los casos tratados por este segundo huesero, son los problemas por asaltos, accidentes vehiculares, caídas, y golpes. Son los sujetos masculinos quienes refieren estas experiencias. El tórax es el segmento corporal a partir del cuál se ubican las causas de los padecimientos musculoesqueléticos.

¹³⁴ Ver apéndice curanderos y hueseros.

CUERPO-SINTOMATOLOGÍA

CABEZA	TÓRAX	CADERA	BRAZO	PIERNA	PIE
Dolor Mas. (18 años)	Dolor (4) Mas. (32 a) Mas. (41 a) Mas. (65 a) Fem. (40 a)	Dolor (2) Mas. (26 a) Mas (70 a)	Dolor Mas. (38 a)	Dolor (2) Mas. (48 a) Mas (69 a)	Dolor (3) Mas. (10 a) Fem. (65 a) Fem. (58 a)

Cuadro No. 42. Laura Huicochea Gómez Entre paréntesis se encuentran el número de personas atendidas por el huesero y las edades.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	SINTOMATOLOGÍA PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
CABEZA	18	Mas	Dolor	1	1
TÓRAX	32	Mas	Dolor	1	4
	41	Mas		1	
	65	Mas		1	
	40	Fem		1	
PELVIS	26	Mas	Dolor	1	2
	70	Mas		1	
BRAZO	38	Mas	Dolor	1	1
PIERNA	48	Mas	Dolor	1	2
	69	Mas		1	
PIE	10	Mas	Dolor	1	3
	65	Fem		1	
	58	Fem		1	
TOTALES	11-20: 2	Mas. 10		13	13
	21-30: 1	Fem. 4			
	31-40: 3				
	41-50: 2				
	51-60: 1				
	61-70: 4				

Cuadro No. 43. Laura Huicochea Gómez

La sintomatología expresada en este grupo atendido por un huesero es el dolor, sobre todo entre sujetos masculinos. El segmento corporal en donde se expresan estos síntomas es el tórax, la mayoría de estos sujetos van mas allá de los 40 años de edad, uno es femenino (40 años) y el resto masculinos.

CUERPO TRATAMIENTO

CABEZA	TÓRAX	PELVIS	BRAZO	PIERNA	PIE
Examinar Mas. (18 años)	Alinear Mas. (32 a)	Ventosas Mas. (26 a)	Uso de pelota especial Mas (38 a)	Alinear Mas. (48 a)	Alinear (2) Fem. (65 a) Fem. (58 a)
Preparar Mas. (18 años)	Vendar Mas. (32 a)	Fajar Mas. (26 a)	Faja Mas (38 a)	Férula yeso (2) Mas. (48 a) Mas.(69 a)	Vendaje (2) Fem. (65 a) Fem. (58 a)
Alinear Mas. (18 años)	Enyeso Mas. (32 a)	Levantar Mas. (26 a)	Vendaje Mas (38 a)	Cartón (2) Mas. (48 a) Mas.(69 a)	Yeso Fem. (65 a)
Cerrar Mas. (18 años)	Medicina (4) Mas (32 a) Fem (40 a) Mas. (41 a) Mas. (65 a)	Remedios Mas. (26 a)	Medicina Mas (38 a)	Reposo Mas. (48 a)	Faja Fem. (58 a)
Medicina Mas. (18 años)	Colocar Mas (41 a)	Medicina Mas. (26 a)		Medicina (2) Mas. (48 a) Mas.(69 a)	Cartón Fem (58 a)
Collarín Mas. (18 años)	Acostó boca abajo (3) Mas. (41 a) Mas. (65 a) Fem. (40 a)	Vendó (2) Mas. (26 a) Mas (70 a)		Canteó Mas.(69 a)	Checar Fem. (58 a)
		Reposo Mas. (70 a)		Vendar Mas.(69 a)	
		Cantear Mas. (70 a)		Checar (2) Mas (48 a) Mas.(69 a)	

Cuadro No. 44 Laura Huicochea Gómez. Entre parentesis se encuentran las edades.

TOTALES

CUERPO	EDAD PRINCIPAL	SEXO PRINCIPAL	TRATAMIENTO PRINCIPAL	NÚMERO	TOTAL DE MUESTRA
CABEZA	18	Mas	Examinar-Preparar- Alinear- Cerrar- Medicina- Collarín	1	1
TÓRAX	32 41 65 40	Mas Mas Mas Fem	Medicina	4	4
CADERA	26 70	Mas Mas	Vendaje	2	2
BRAZO	38	Mas	Uso de pelota-faja-vendaje-Medicina.	1	1
PIERNA	48 69	Mas Mas	Yeso- cartón- medicina - checar	2	2
PIE	65 58	Fem Fem	Alinear - vendaje	2	3
TOTALES	10-20 : 1 21-40 : 4 41-60 : 3 61-80 : 4	Mas : 9 Fem : 3		12	13

Cuadro No. 45. Laura Huicochea Gómez

El tratamiento que reciben estos pacientes son aquellos que ofrece la medicina. La mayoría de los sujetos son masculinos y el segmento corporal afectado es el tórax. Resulta interesante observar como hay una relación constante entre la causa, sintomatología y tratamientos aplicados por este huesero, el segmento corporal fue siempre el tórax y retomando el caso del huesero anterior, la mano definió en todos los apartados analizados el lugar a partir del cual se dieron las experiencias.

Percepción y experiencia corporal en el padecimiento

Cuerpo y padecimientos

Segmento Corporal	Padecimiento Asociado	Segmento Corporal	Padecimiento Asociado
Cabeza	Pérdida de la mente.	Manos	No mover, por deformación.
Cara	Psoriasis, es incurable.	Estómago	Gastritis, úlcera.
Cuello	Inflamación de bronquios e infección.	Pelvis	Osteoporosis.
Pecho	Frialdad.	Piernas	Osteoporosis, dolencias internas.
Brazos	Reumas.	Rodillas	Reumatismo deformante y de cuerdas pues se enfrían.
Codos	Reumas deformantes.	Pie	Hinchazón.

Cuadro No. 46. Laura Huicochea Gómez

Los problemas por reumas resultan ser de los padecimientos que son percibidos con mayor énfasis en brazos, codos y rodillas.

Resumen de resultados:

En los resultados sobre la percepción del cuerpo a partir de las experiencias obtenidas en la causa, síntoma y tratamientos de problemas musculoesqueléticos, de dos hueseros de Maltrata, se encontró que la mano y el tórax representan los dos principales segmentos corporales en donde se identifican las experiencias. Los hueseros atienden sobretodo a jóvenes y adultos de ambos sexos, aunque debo subrayar que en especial a los adultos masculinos de 55 casos en total.

La mano: Su importancia es en muchos sentidos y se expresa en la idea de actividad al mismo tiempo que de potencia y dominio. En casi todas las civilizaciones del mundo se ha utilizado el lenguaje de las manos (Chevalier, 1986).

En el mundo náhuatl, como centro secundario, las atribuciones a la mano permiten observar la relación entre las vivencias cotidianas (experiencia) y pensamiento cosmogónico; la mano asociada a funciones que van más allá del poder de ejecución y que tienen que ver con el saber hacer y la conciencia de lo que se hace. En especial la mano derecha se liga de esta forma con las actividades cotidianas, mientras que la mano izquierda era asociada con el mundo de lo sobrenatural (López Austin, 1989).

En Maltrata existe la siguiente creencia, que se desprende de una entrevista a un curandero anciano:

Yo fui partero y cuando nace un niño trae un secreto, ese secreto se le ve en las manos, porque muchos nacen así... con las manos ya buscan o traen apretados los puños... los oficios están definidos, desde que nacemos, uno puede saber si ese va a ser un hombre de talento, si tienen las manos abiertas o si las tiene cerradas, los que tienen los puños cerrados a veces sirven y los que los traen abiertas no...son desarrollos que ya traen¹³⁵

En Maltrata, los padecimientos que se acentúan en la mano se refieren sobre todo a problemas por torcidas, caídas, golpes y fracturas, sienten dolores en el cuerpo debidas a peleas, tropiezos, resbalones, por manejar y por el trabajo. El tratamiento que reciben estas lesiones son las sobadas, entablillados, vendajes, jalones, centradas, ejercicios, el uso de “vaporub”, algunas plantas medicinales como la “zábila”, “el romero”, “la ruda”, la aplicación de bilmas de resina de ocote y el uso de medicamentos. Por lo general los huseros atienden a muchachos y adultos de ambos sexos, situación contrastante para lo que atiende una curandera: niños de ambos sexos debido sobre todo a caídas y problemas por “susto” y a señoras por caídas y golpes

El tórax: es el lugar por excelencia que resguarda uno de los órganos más importantes del mundo occidental y prehispánico, el corazón. Es el centro vital del ser humano, puesto que asegura la circulación de la sangre (Chevalier, 1986)

Entre algunos grupos étnicos actuales, el corazón es el centro que proporciona vitalidad por medio de la sangre, el lugar donde se asienta el alma, donde se ubican los sentimientos, las emociones, el pensamiento. Algunos grupos como los tzotziles lo refieren como una zona corporal que se prolonga hasta la región gástrica, y por ende se suscitan confusiones entre corazón y estómago. En tiempos prehispánicos por la función fisiológica del corazón y sus alteraciones en ciertas emociones, lo ubicaron como órgano que participa en los procesos anímicos, un lugar en donde se aloja el alma. El testimonio de un huesero de Maltrata refiere lo siguiente del corazón, “...esta la circulación, sin el corazón no se trabaja, porque da vida, es el alma, y el alma es la vida del corazón y del cuerpo”. Los principales problemas del tórax, son los dolores de espalda, torcidas, fracturas, y quebraduras.

¹³⁵ Señor Gerónimo Conde

Las causas: *trabajo, accidentes con caídas, golpes y torceduras.*

El trabajo: En general las actividades de la gente de Maltrata son arduas y exponen constantemente sus cuerpos a ciertas actividades peligrosas. En especial hay dos tipos de trabajo que demanda y explota al sujeto de forma constante. El trabajo en campo que requiere de jornadas largas de viarios días y en distintos momentos:

Un buen tiempo para sembrar es nada mas buscar la luna, cualquier día del año, la mejor estación es la primavera, porque se vienen las plantas con fuerza porque calienta la tierra, en invierno es bonito porque los microbios se mueren con el frío, aunque no sembramos por invierno, pero las plantas de verduras pueden sembrarse en cualquier tiempo, el maíz y frijol se siembra al salir el invierno, se siembra dos veces, el frijol desde febrero- marzo, abril, mayo, junio y hasta julio, hay que esperara tres meses, cada tres hay que sembrar, ahí de aquel lado, tenía picante y le puse frijol, saque el frijol y luego puse alfalfa, la alfalfa va a durar de 4 a 5 años. Me resulta desechar la alfalfa porque la corto cada mes, ahorita no siembro, ya sembré ocho días en que agarre la luna tierna pero quiero ahorita la tierra para pastura no para maíz, para mantener la vaca como va a dar leche. Así que el trabajo es pesado, se siembra dos veces por año, corto la cosecha de maíz, volteo el terreno, hay que limpiarlo de piedras, de basura y vuelvo echar otra planta sea frijol o de vuelta maíz, pastura de vacas, para mayo, corto y vuelvo a trabajar la tierra y con los animales vuelvo a regar abono o su puño de fertilizante, por eso hago dos por año, el terreno de temporal nada mas saca una cosecha, se siembra en Julio y en octubre se cosecha, hasta el otro año se siembra igual para el frijol¹³⁶.

La otra actividad, es la elaboración de ladrillos, en Maltrata, existen cerca de 60 “tejerías” y cerca del 30% de la población se dedica a ello, el relato de un hombre de 63 años de edad y 40 años de trabajo, es el testimonio fehaciente del tipo de labor que se realiza en una ladrillera:

Alrededor de los dieciocho años ingrese a las ladrilleras, empezaron pocos, de hecho las ladrilleras van mas o menos con mi edad, porque en los inicios había muy pocas, pero es que empezaron a crecer porque empezó a haber demanda y demanda del tabique principalmente de Orizaba, entonces muchos se dieron cuenta de las posibilidades y empezaron a darse más de éstas.

Como no había trabajo mas que en el ferrocarril o en el campo la gente acudía a las ladrilleras; al principio su trabajo fue sencillo, con el tiempo fue adquiriendo práctica y experiencia.

En campo yo ganaba 3.50 y en las ladrilleras me pagaban 4.50 además no había horario, ni trabajo específico, podía hasta cambiar de ladrillera, de hecho hoy en día las cosas siguen así.

Ahora a mis 63 años solo hago ladrillos, coloco el molde y acomodo los conjuntos de ladrillos que van saliendo. Me voy muy temprano, avanzo en los ladrillos y luego regreso a mi casa a desayunar, me vuelvo a ir y así; yo no lo veo pesado, fijese yo estoy a gusto, me gusta mi trabajo.

¹³⁶ Señor Ernesto Vázquez.

A veces ayuda a meter ladrillos al horno para la cocción, antes de eso ya revolvió la tierra y preparó la masa. Cuando se le preguntó sobre las principales actividades en una ladrillera contestó:

El traer la tierra, aquí se busca en la misma Maltrata, hay distintos tipos de tierra, una muy bofa o más dura, otras más suaves y así.

Otra actividad es trabajar en el molino para preparar la masa, aquí se trata de amasar la tierra y prepararla para hacer los ladrillos, hay un caballo que gira una especie de cilindro que tiene una entrada para la tierra, en su forma el cilindro tiene como aspas que hacen revolver la tierra, hay una persona dentro que va echando y recogiendo lo ya revuelto, saca la masa y con una carretilla lleva toda esa masa. Y por último está el que labra y hace los ladrillos, además de los que llevan y venden la materia. Lo más difícil es moler, depende de la habilidad de uno y de los aparatos que pueden moler más rápido. Ahí se trabaja duro porque sufre uno las inclemencias del tiempo, el calor, el sol y por que tiene que ser rápido hay que apurarse para librar el espacio y que caiga el material que viene, hay quienes emparejan, echan agua y deben estar temprano antes que todos, porque conforme ya esta molida la tierra deben echarla a la carretilla, esa persona trabaja como 6 horas seguidas.

Cuando le pregunté sobre los problemas que sentía por el trabajo desempeñado en las ladrilleras, primero me dijo que ninguno, que en general era un trabajo que no le había provocado ni enfermedades ni problemas, por eso seguía trabajando, pero que recordaba algunos incidentes como cuando se cortó el pie al darse con la pala por estar trabajando en el molino.

Como la pala se pone filosa entonces por apurarme no me fije y me di en el pie, otros compañeros se quejan de reumas y golpes, algunos sufren accidentes hasta por recoger la tierra a uno de ellos por ejemplo se le cayo el bordo cuando sacaba y sacaba la tierra

Yo por trabajar desnudo, sin camisa, me dio como una gripa que después se convirtió en tifo, así cada mes durante un año me dio calentura y no se curaba hasta que ya después se me quitó.

Hace como dos años llevaba una carretilla para el horno y al dar vuelta a una pila me tronó la rodilla pero pues caliente no me dolía hasta que en la tarde lo resentí, entonces fui a ver a un huesero, y ese huesero me curo, pero como no guarde yo creo reposo, entonces al tercer día seguí igual, al calentarse mi rodilla no tenía problema pero luego si. Un día cuando apilaba tabique en el camión me volví a torcer y entonces se me compuso y hay veces que me duele pero muy poco.

Un día se me cayó un tabique en la cabeza al momento de estar llenando el horno para la cocción, pero no me paso nada. He visitado al médico pero más por otras cosas como problemas en la piel, pero en general no me enfermo y no he tenido recaídas.

El trabajo de las ladrilleras es libre uno puede rolarse, ir de una ladrillera a otra, no tenemos horario, por que nos pagan por lo que hacemos, eso sí, los que muelen trabajan a veces hasta siete horas pero son los que más ganan, yo sé que hay jóvenes que hacen en 6 horas lo que yo en todo el día. Lo mínimo que alguien trabaja en las ladrilleras son 5 horas.

El trabajo en campo y en las ladrilleras es arduo, sin embargo las lesiones por accidentes cotidianos son un problema constante en la comunidad, aquí esta el relato de una ama de casa respecto a lo que significa para ella este problema:

Lo de huesos son por descuido por ejemplo, mi hijo que se quebró el brazo, un borracho o mariguano le dijo *pásame unas tablas con tu camioneta*, y mi hijo le dijo, *si pero luego, ahorita estoy trabajando*, y que le empieza a pegar con un fierro y le quebró la mano, y ahí anda el individuo como si nada, y mi hermano

que se cayó del burro y no se podía parar, fue con el cura huesos, con don Gerónimo y lo curo de los huesos, que no se podía levantar, y mi esposo también se cayó, fue a que lo curaran, así que pasa mucho eso de problemas con los huesos¹³⁷.

Accidentes con caídas, golpes y torceduras: en general este tipo de lesiones derivan de actividades diversas sobre todo en el hogar, el trabajo, en la calle, vía pública, en centros de recreo y por problemas callejeros. El testimonio de una ama de casa en Maltrata, da cuenta de la importancia y constancia de estos problemas:

Los problemas en hueso son accidentes, descuidos, porque uno es descuidado, deja una caja y se lastima pie, mano, como no hace mucho me caí de la banqueta y me di el centón y me lastime el coxis, fui con doña Viviana pero ya no queda uno bien, me siento pero cuando me paro me molesta, me apretó, me levanto la mano, el pie, me torció y al momento, bien, pero no podía caminar me dolía mucho, duré como quince días, hacía cosas pero no bien, solo me dio una curada, me puso parche, me dijo que guardara reposo. A veces me pongo alcohol, zábila, para golpe y torcedura, hay una yerbita, “yerba del golpe”, es una rosadita con una hoja de “zompantle” porque esa es para cuando se cae y quedan moretones pero con azúcar y sal, al otro día como si nada. Mi esposo es albañil, luego se pega en dedos, viene con dedo hinchado y negro, le pongo esa hojita, le amarillo, y amanece mejor, luego ya ni le duele¹³⁸.

Desde tiempos prehispánicos los accidentes revisten una importancia tal que su significado debe ser interpretado en función del acontecimiento y no solo de la lesión física que puede producir. Cuando una persona sufre de alguna caída, se dice que hay una pérdida de espíritu, porque está en peligro su integridad física y sobre todo su estado emocional, puede enfermarse entonces de “susto”, por eso cuando se pasa de noche cerca del panteón es peligroso, porque “alguna alma de muertito se puede pegar”, o la visita a un lugar poco transitado como puede ser en Maltrata “la estación del ferrocarril” y que hoy ha sido abandonado, “ahí lo agarro el muerto y se enfermo de susto”. Así se puede “agarrar un mal aire” y provocarse una caída o golpe, “por eso luego no se puede dormir, ni comer, ni vivir”. Un accidente en Maltrata suele ser definido como un golpe, el más peligroso “el de la cabeza” porque se puede perder la vista, el conocimiento y la memoria, puede provocar un paro cardíaco. Es una desgracia provocado por un descuido, puede ser también que se tengan accidentes porque “alguien le mande el daño”.

Hay espíritus buenos y malos. Para hacer alguna maldad hay que tener pacto, hay varias formas se compra una muñeca o muñeco y se le pueden poner agujas en los dientes, brazos, piernas. La persona tiene un don de hacer el mal, porque un nagual es una persona convertida en animal, así como se nace para curar se nace para hacer el mal, ese espíritu malo se entromete cuando la persona se está concibiendo y por eso nace con ese don malo, así que hay espíritus malos y buenos puede que el espíritu de un muerto sea malo porque al invitarle o señalarle donde hay dinero dañe. En cambio hay espíritus que uno puede ver que lo

¹³⁷ Señora Leonor Lázaro

¹³⁸ Señora Ofelia Miranda

que hay que hacer es ponerle una veladora. Los naguales pueden ser burros, cerdos, gallinas hasta chivos, las personas pueden llegar a pelear con ellos, cuando se convierten en animales por ejemplo como un perro, la gente puede alejarlo marcando una cruz en el suelo con un machete.

Recordemos que en la cabeza se encuentra una de las entidades principales desde tiempos prehispánicos: el *tonalli* el cual salía cuando se estaba dormido, cuando había alguna enfermedad o cuando se estaba inconsciente debido a un accidente. La energía cognoscitiva y sensitiva provenían del *tonalli*. La curación que se hace tiende a restablecer la pérdida de esta entidad, la mollera, la frente, el rostro y la cabeza en general son de cuidado además de que el pulso indica el estado del *tonalli*, por ello las “coyunturas” es decir las articulaciones revierten una atención especial, porque en ellas se introducían fuerzas invisibles que robaban la vitalidad de la persona. En Maltrata, se cree que hay temporadas en donde hay mas accidentes, golpes, caídas, resbalones “eso pasa por la luna, la luna nos influye, nos magnetiza, son cuatro las fases de la luna, pero no se sabe cual es la que provoca eso”. Así como hay una influencia de la luna sobre las personas para curarse (por ejemplo en luna tierna) en cuatro días, conforme van “creciendo” las fases influyen para accidentarse. La “canícula” es otro momento del año en donde se producen muchos accidentes “en esas fechas un piquete de hormiga, cualquier herida afecta gravemente, la mordida de una víbora, hasta una lagartija se pone brava”, eso por el 14 de julio y sale hasta el 24 de agosto no importa como esté la luna, son los días”¹³⁹.

Se sabe que durante éste periodo del año (20 de julio-23 de agosto) los vientos son mas peligrosos (Mata, 1994) y se han relacionado una serie de enfermedades con el dios Ehécatl asociadas a seres conocidos como *ehecame*, que se traduce como los aires, son personificaciones de los vientos y tienen un papel importante en la génesis de múltiples enfermedades por vientos fríos y que no solo involucran a los padecimientos reumáticos. Los *ehecame* podían producir enfermedades como catarros, tullimientos y envaramientos, todas originadas por el frío (Viesca *et al.* 1997a). Recordemos lo discutido en el capítulo tres, sobre los problemas que padecían las personas cansadas por trabajo o actividades arduas: *el tonalli* se calentaba y el vientre y los pies se enfriaban, este contraste de calor y frío provocaban una enfermedad o pérdida de equilibrio. Otro tipo de padecimientos relacionados con las cualidades de frío y calor, son las torceduras de las “cuerdas del pescuezo” que desde tiempos prehispánicos y coloniales se consideraban como calientes,

¹³⁹ Julian Domínguez.

padecimientos provocados por el desplazamiento del calor de la superficie de la piel de la cara y cuello hacia el interior al recibir el impacto de un aire frío. Es lo que llama Viesca (1997) como enfermedades calientes originadas por una causa fría.

Síntomas: *Dolor*

En apartados anteriores se ha establecido que uno de los síntomas evidentes en los padecimientos musculoesqueléticos es el dolor y la deformación corporal, debido a los problemas artríticos, reumáticos y a los accidentes o lesiones por golpes y caídas. El dolor de huesos se asocia con la frialdad por cambios de temperatura, al mojarse cuando se está caliente o por la edad. Este síntoma se puede acompañar de ardor, debilidad y dificultad para moverse o caminar.

Tratamiento: *acomodar, medicina*

Acomodar: es una de las principales habilidades manuales que aplican los huseros de Maltrata, s dejar un hueso en su lugar (Figura, número 7). Después de un jalón se acomoda la cabeza de cualquier hueso dislocado y hay que vendarlo. También están otros cuidados como “sobar”, jalar, tronar, “registrar”, “controlar”, “tallar”, centrar, mover, empujar, “sentir”, “jugar”, sumir, cerrar, alinear, correr, enderezar, usan remedios como la “zábila”, “romero”, “ruda”, “epazote morado”, sal, alcohol, “vaporub”, “yerba del popote amarillo”, resina de “acahuite”, “arnica”, “gordolobo”, “suelda”, “Santa María”, “artemisa”, “copal”, “resina de ocote”, “zábila”, “zahuco”; usan medicamentos, ventosas, “bilmas”, collarines, fajas, “tablillas” y hasta pequeñas pelotas que sirven para sostener e impulsar el hueso lastimado.

Hay cuidados que dependen de la lesión; en una fractura por ejemplo, no se aplican “sobadas ni talladas” (Figura, número 8). En las siguientes líneas está el testimonio de un huesero al respecto:

Un día uno se metió un balazo, en el pie, andaba loco, y ya se lo iban a quitar y me pidió que le ayudara y lo curé, con la zábila; lo que hice fue meter la zábila abriendo la lumbré de leña y con ceniza a que se cociera. Le eché sal y abriéndola como un “bistec” le puse alcohol y la acomodé en la herida, después ya me dio las gracias por que se le curó, me quiso dar 50 pesos pero no acepte. A los ocho días se le había quitado. Un día unos señores me pidieron que los ayudara, me llevaron en coche hasta allá y yo así con esta ropa la verdad se siente uno mal, pero me dijeron “haber ayúdame que me duele la espalda”, lo acosté así en unos cartones y le empecé a ver y tocar poco a poco la columna y el señor tenía tres desviaciones, así que lo troné y se alivió, quedó muy agradecido. Luego a otro en una cantina lo revisé del brazo por que se quejaba, le dolía, entonces le metí la mano aquí abajo (la axila) y le di un empujón para arriba y se le

curó, le acomodé el brazo, ahí no se necesita remedio. Yo mismo un día me curé, me caí y me lastimé el brazo, entonces no podía solo y le pedí a mi hijo que me ayudara, que me controlara así hincado y con una veladora y unas tablitas me lo curé, siempre en el nombre de la virgen, fui a pedirle que me ayudara allá abajo donde se apareció.

Las torceduras se registran en la parte lastimada y hay que empujar para adelante y acomodar, las costillas se tuercen, primero se trabajan las costillas de lado a lado, luego la columna para rematar, se unta "vaporub" se pone una "ventosa", pero la ventosa se va sacando parejito, sobre la columna se va corriendo la ventosa así parejito hasta la cola para rematar la curación ahí no se soba. Para las reumas se pone alcohol por que se pone frío, los que trabajan en lo frío son los que resienten, como los de las tabiqueras, diario están dentro del lodo igual que un panadero y que el carbonero, calor y frío, calor y frío, yo no curo reumas, ahí entra el doctor.

Uso de medicamentos: es frecuente el uso de medicamentos no solo entre hueseros sino entre curanderos, parteras y médicos tradicionales. Los hueseros aplican sobre todo medicamentos contra infecciones y en ocasiones el suministro de calcio o analgésicos:

Cuando los huesos se rajan supongamos un fémur que se raja para arriba 3 o 4 rajaduras, después de que cauteriza la herida interna comienza el hueso a destilar el líquido del calcio, entonces ese líquido se comienza a hacer hueso, una vez que comienza el hueso y las astillas quedaron abiertas para mí ya no se puede quebrar ese hueso, tenemos que alinear cuando el hueso está recién quebrado, no después, y así el líquido vuelve a soldar, ahora podemos quebrar una fractura cuando son horizontales después de que soldaron en un año, cuando son verticales aunque estén desviadas las fracturas las vuelvo a despegar sean dos o tres fracturas, vuelvo a tirar los tensores y vuelvo alinear. Si usted tiene quebrado el tarso tiene abierto el tarso y los huesos están quebrados los volvemos a demoler a base de preparación con algunas pastillas que se les dan antes y vapores de agua con alcohol, romero. Se preparan dos, tres días para aflojar la parte que hay que quebrar, y voy moviendo bien hasta quebrarlo, despego y después ya puedo alinear, aplicamos antibióticos adecuados para que no haga infección y damos calcio, hierro, tienen que tener dieta, evitar frijoles, cosas irritantes las comidas irritantes como el mole de guajolote¹⁴⁰.

La Comunidad. Percepción del cuerpo y padecimientos musculoesqueléticos

Una vez hecho el recorrido sobre la percepción de los padecimientos musculoesqueléticos desde la propia experiencia de hueseros, se vuelve necesario abordar la percepción de algunos habitantes de la comunidad.

Dentro de las actividades desarrolladas en Maltrata, Veracruz las entrevistas abiertas y cerradas fueron primordiales para poder obtener información relevante acerca de:

- a) Identificación de familias y personas que habían consultado alguna vez un huesero
- b) Conocer los motivos y causas de ello.
- c) Aplicar una serie de preguntas que ofrecieran un perfil acerca de la percepción particular de los entrevistados y encuestados sobre otras enfermedades
- d) Observar el tipo de lesiones y tratamientos que dan a su cuerpo y que pudieran señalar algunas particularidades sobre afecciones óseas.

La opinión y experiencia de la propia comunidad respecto a lo que padece, el origen y causa de ello resultan interesantes como parte del contexto a partir del cuál se desarrollan las experiencias analizadas en este proyecto. La percepción de la población de Maltrata se obtuvo a partir de la aplicación de una encuesta a 220 personas de la comunidad. La encuesta tuvo como objetivo registrar información respecto a la percepción de enfermedades músculoesqueléticas, socioeconómica - de salud y variables de padecimientos observados¹⁴¹. Con lo cual se identificó que:

- 23 personas al no padecer este tipo de lesiones, no acuden a ser tratados por hueseros de la localidad y zonas cercanas.
- 42 personas señalaron que prefieren la atención del médico porque no confían en los hueseros.
- 140 personas confían en los tratamientos de los hueseros.

Del total de las encuestas aplicadas solo 140 personas (64%) acudieron alguna vez con curanderos y hueseros en Maltrata. Las características socioeconómicas generales y de condiciones de vida de los encuestados fueron las siguientes.

Sexo	Número	Porcentaje
Femeninos	96	69
Masculinos	37	26
¿?	7	5
Totales	140	100

Cuadro No. 47. Laura Huicochea Gómez

Las edades fluctuaron entre 16 y 86 años con un promedio de 43.6% años.

Años	Número.	Porcentaje
16-20 años	9	6
21-30	25	17
31-40	33	24
41-50	17	12
51-60	16	11
61-70	19	14
71-86	9	6
¿?	12	9
Totales	140	100

Cuadro No. 48. Laura Huicochea Gómez

¹⁴⁰ Señor Rubén Gómez.

¹⁴¹ La encuesta se llevó a cabo con la participación de alumnos de octavo semestre, de 1999 de la Escuela Nacional de Antropología e Historia, especialidad de Antropología Física, de un PIF (Proyecto de Investigación Formativa) del Dr. Jose Luis Vera Cortés

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Características generales sobre condiciones de vida en el grupo de encuestados del Municipio de Maltrata, Veracruz

Actividades	Se dedican al hogar	Son comerciantes tienen una tienda	Trabajan en labores del campo	Son domésticas	Ladrilleros	Estudiantes	Venden picadas (quesadillas, sopos)	Panadero	Obrero	Actividades diversas.	Total %
Porcentaje	42	15	6	5	3	3	2	2	2	20	100
Estado civil	Casados	Solteros	Viudas, separados y unión libre								
Porcentaje	65	15	20								100
Lengua	Español	Español - Náhuatl.	Náhuatl								100
Porcentaje	90	9	1								100
Leer-escribir	Sabe leer y escribir.	No sabe leer y escribir.	Sabe leer poco.	¿?							100
Porcentaje	57	18	14	11							100
Religión	Católica	¿?									100
Porcentaje	90	10									100
Régimen tenencia	Propietarios de casa	Alquilan	Viven con familiares	¿?							100
Porcentaje	84	4.3	4	9							100
Agua	Agua entubada	acarreo	Agua entubada y acarreo	¿?							100
Porcentaje	81	8	3	8							100
Luz	Cuentan con luz eléctrica	No	¿?								100
Porcentaje	89	4	8								100
Baño	Taza entubada	Baño completo	Fosa séptica								100
Porcentaje	51	20	19								100
Eliminación basura	Entregan a camión municipal	Queman y entierran	Queman y entregan a camión	Usan como abono	La tiran en la barranca						100
Porcentaje	34	31	14	4	3						100
Combustible	Usan gas	Usan leña	Usan leña, carbón y gas	¿?							100
Porcentaje	41	28	21	10							100

Cuadro No. 49. Laura Huicochea Gómez.

Así, el 64% de los encuestados han sido tratados por un huesero y confía en sus cuidados. El 69% sabe perfectamente el quehacer y practica de hueseros, llegando a aplicar sus técnicas. Algunos de los terapeutas reconocen que así se formaron y se descubrieron como hueseros o curanderos. De igual forma algunos miembros de la comunidad definen e identifican las afecciones y lesiones antes de acudir con el huesero, esto nos habla de la familiaridad y reconocimiento del trabajo terapéutico. El 54% prefiere en primera instancia acudir con un huesero antes que con un médico. Sobre los tratamientos usados y aplicados entre terapeutas y comunidad están: las sobada, jalones, “tronadas” y el uso de alcohol, pomadas, y remedios. Si se observa son implementos y tratamientos básicos, de poco costo y acceso inmediato.

Sobre las respuestas al quehacer, tratamientos y experiencia de los padecimientos musculoesquelético entre los habitantes de Maltrata se obtuvo lo siguiente.

¿Sabe usted qué hacen, qué curan, cómo lo hacen?

Respuestas	Número	%	Respuesta	Número	%
Quebraduras	10	7.1	Ponen alcohol	4	3
Dan frotamientos	10	7.1	Entablillan	4	3
Aplican Pomadas	9	6.4	Lastimada	3	2
Curan torceduras	8	6	Calientan	3	2
Componen	8	6	Dolores	2	1
Vendaje	7	5	Aprietan	2	1
Jalones	7	5	Masaje	2	1
Acomodan	7	5	Ponen Fomentos	2	1
Soban	7	5	Chispadas	1	.7
Zafadas	6	4	Aplican bilmas	1	.7
Recetan-Dan medicina	6	4	Dan té	1	.7
Remedios	6	4	Truenan	1	.7
Ponen Yeso	6	4	Nivelan	1	.7
Fracturas	5	3	Limpian	1	.7
Tallan	5	3	Ponen ventosas	1	.7
Golpes	4	3	Total	140	100%

Cuadro No. 50 Laura Huicochea Gómez. Son señaladas en negritas las principales respuestas.

En las respuesta se indican los tipos de curaciones que dan los hueseros y por el otro la forma de la curación. Por referencia de la comunidad curan sobre todo “quebraduras” y dan “frotamientos”

¿Por qué hay hueseros?

Respuestas	Número	%	Respuestas	Número	%
Don	11	19	Porque hay siempre problemas	1	2
Necesidad	10	17.2	Por confianza	1	2
Por herencia	4	7	Para componer	1	2
Porque no hay médicos para eso	4	7	Barato	1	2
Por lastimadas	4	7	Están cerca	1	2
Para curar	4	7	Rápido	1	2
Tradicición	3	2	Fácil ir	1	2
Inteligentes	3	2	Hacen la lucha	1	2
Porque estudian	2	3	Por accidentes	1	2
Por ganar dinero	2	3	Total	58	100%
Saben	2	3			

Cuadro No. 51 Laura Huicochea Gómez

Este conjunto de experiencias representan solo el 41% de un total de 140 sujetos que afirmaron haber acudido con un huesero, el porcentaje restante son casos sin respuesta. Se definen las características esenciales de la presencia de un curandero o huesero en la comunidad, esto es un reconocimiento social, en donde se otorga la confianza, prestigio y posición de un terapeuta popular; por otro lado hay “la necesidad” de solicitar sus servicios como lo señalan las respuestas observadas en el cuadro anterior.

¿Por qué va con hueseros?

Respuesta	Número	%	Respuesta	Número	%
Por zafaduras, fracturas etcétera	50	42	Curan rápido	1	.8
Por caída, golpe, falso	36	30	Ponen ventosas	1	.8
Componen bien	10	8	Especialistas	1	.8
Los médicos no dan	6	5	Tradicición	1	.8
Confianza	4	3	Dolor	1	.8
Le dio aire, espantó	3	3	Empacho	1	.8
Falta de recursos, costo	3	3	Artritis	1	.8
A falta de clínica	1	.8	Total	120	100%

Cuadro No. 52. Laura Huicochea Gómez

En el cuadro anterior y en los subsecuentes resultados se representarán el 86% del total (140) de respuestas sobre la aceptación y tratamiento de los hueseros.

Las “zafaduras”, fracturas, “chispadas” y la causa de ello: caídas, golpes, falseos etcétera definen la percepción que tienen algunos habitantes de Maltrata sobre las razones de acudir con un huesero. La experiencia misma de padecer un problema de este tipo en buena medida define esta situación. Hay una relación entre la experiencia que se desprende de sufrir una caída y la consecuencia abrupta que es una “quebradura”, fractura o “zafadura”

¿Cómo supo que tenía que ir con un huesero?

Respuesta	Totales	%	Respuesta	Totales	%
Por dolor en hueso o parte cuerpo	28	23	Por barato	2	2
Me lo recomendaron	16	10	Lo conozco	2	2
Fracturas, quebraduras	11	9	Se como hacen	2	2
Tradicción	8	7	Por intuición	1	8
Saben componer	8	7	Uno se da cuenta	1	8
No podía caminar	7	6	Para curarme no mandan medicina	1	8
Se hincho	7	6	Por rápido	1	8
Me llevaron familiares, el patrón.	6	5	Sumió cadera	1	8
Lastimo	4	3	Porque son enfermedades de hueso	1	8
Por fe en huesero	3	3	Me enyesaron y enderezaron	1	8
No había doctor	3	3	Por practico	1	8
Porque tengo problemas de hueso	2	2	Porque es algo simple	1	8
Es familiar	2	2	Total	120	100%

Cuadro No. 53. Laura Huicochea Gómez

El dolor como consecuencia de un padecimiento musculoesquelético es constante, ya se ha señalado este aspecto, como un elemento dentro de la construcción corporal importante de analizar e incluir en la discusión de la construcción de la imagen corporal.

Padecimientos musculoesqueléticos percepción de la comunidad.

Del conjunto de respuestas obtenidas en la encuesta se cuentan con una serie de experiencias que definen el tipo de lesiones que se padecen. Hemos visto que hay una asociación entre la experiencia del padecimiento y los motivos por los cuáles se acude con un huesero. Sin embargo, haciendo un análisis mas detallado de los principales padecimientos tenemos lo siguiente:

Padecimientos

Respuesta	Número	%	Respuesta	Número	%
Lastimo	24	20	Estrellada	2	2
Torció	17	14	Enchueco	2	2
Zafada	16	13	Disloco	2	2
Quebró	11	9	Desvío	1	8
Especifico parte del cuerpo	11	9	Enterró	1	8
Fractura	7	6	Hernia	1	8
Falseo	4	3	Sumió	1	8
Salió	4	3	Descompuso	1	8
Especifico parte de esqueleto	3	3	Artritis	1	8
Desconchibada	3	3	Abrió	1	8
Golpe	3	3	Reuma	1	8
Rompió	3	3	Total	120	100%

Cuadro No. 54. Laura Huicochea Gómez

Las “zafadas”, “quebraduras”, “torcidas” y “lastimadas” representan el mayor problema para la comunidad.

Lastimada Zafada Torcida Quebradura

Segmento Corporal	Número	%	Segmento Corporal	Número	%	Segmento Corporal	Número	%	Segmento Corporal	Número	%
Brazo	6	25	tobillo	6	38	Espalda	4	24	Pie	8	73
Rodilla	4	17	brazo	4	25	Pie	4	24	Mano	2	18
Dedos de la mano	4	17	codo	3	19	Mano	3	18	Brazo	1	9
Cadera	3	13	Pie	2	13	Brazo	2	12			
Pie	2	8	Coxis	1	6	Tobillo	2	12			
Cola	1	4				cintura	1	4			
Muñeca	1	4				Cadera	1	4			
Mano	1	4									
Espalda	1	4									
Cintura	1	4									
Total	24	100	Total	16	100	Total	17	100	Total	11	100

Cuadro No 55. Laura Huicochea Gómez

Los segmentos corporales afectados son espalda, brazos, manos, rodilla, tobillos y pies. Con el conjunto de resultados hasta el momento registrados hay concordancia respecto a los problemas en extremidades superiores e inferiores por caídas y golpes.

Para los popolucas de Sayula las cinco principales partes del cuerpo incluyen la frente, las coyunturas de brazos y piernas, en esencia la cabeza y las cuatro extremidades (Müñch,1996). La importancia es cosmogónica pues por ahí se puede perder el espíritu, recordemos lo que se ha discutido en el capítulo tres y lo que se registró en los resultados de padecimientos atendidos por los curanderos de Maltrata; cuando hay una caída y se produce un golpe la persona se enferma de "susto" y se requiere atender entre otras cosas a las coyunturas; los resultados observados en este capítulo son muy importantes pues definen por un lado la importancia de los brazos, manos, piernas y pies en la percepción del cuerpo de la comunidad de acuerdo a sus condiciones de vida y por otro lado que en algunos grupos nahuas del país a través del tiempo las extremidades superiores e inferiores mantienen en la cosmovisión un lugar especial, puede argumentarse que la relación se debe a las condiciones de vida y las experiencias cotidianas adversas que llevan a significar de una forma particular estos segmentos del cuerpo.

Causas de padecimientos

Respuesta	Número	%	Respuesta	Número	%
Caída....	40	17	Resbalón	2	2
Trabajo	12	10	Volcó auto	2	2
Jugando	11	9	Edad	1	.8
Accidente	6	5	Humo de tabiquera	1	.8
Falseo	5	4	Enfermedad	1	.8
Lavar-planchar	5	4	Mala posición	1	.8
Cargo	4	3	Anemia	1	.8
Le cayó....	3	3	Descuido	1	.8
Levantar algo	3	3	Pateo perro...	1	.8
tropezó	3	3	Piso piedra	1	.8
Al correr	3	3	Al viajar en camión...	1	.8
Caída de borracho	3	3	Reumas	1	.8
No sabe	3	3	Descalcificación	1	.8
Caminar	3	3	Por lumbre y agarrar agua	1	.8
			Totales	120	100%

Cuadro No 56. Laura Huicochea Gómez

Las caídas por cualquier motivo de trabajo, en el hogar, en la calle o por actividades diversas como el juego, resultan ser las principales causas de problemas musculoesqueléticos.

Síntomas

Respuesta	Número	%	Respuestas	Número	%
Dolor	34	28	No trabajo en meses	3	3
Normal, nada	16	13	Inmovilidad	3	3
Hincho	11	9	Reposo	3	3
No caminaba	10	8	Uso bastón	3	3
Dificultad caminar	6	5	No hizo nada en días	2	2
Ya no carga	6	5	Una pierna más larga que otra	1	.8
Falto y dejo actividades	5	4	Se encimo hueso	1	.8
No trabaja igual	5	4	Ya no se agacha	1	.8
Días sin trabajo	4	3	Total	120	100%
Cojeo	3	3			

Cuadro No. 57. Laura Huicochea Gómez

El dolor representa una constante en lo que respecta a la experiencia de padecer un problema musculoesquelético.

Tratamiento

Respuesta	Número	%	Respuesta	Número	%
Sobar	16	13	Trono	3	3
Camote del manzo, cebolla etc., yerbas, remedios	11	9	Alcohol	3	3
Frotamiento	11	9	Parche	3	3
Pomada, unguento, aceites	10	8	Enyesar	2	2
Ventosa	7	6	Operación	2	2
Reposo	7	6	Friega	2	2
Jalar	6	5	Tracción	2	2
Tallar	6	5	Parche	1	.8
medicina	5	4	Apretar	1	.8
Enyeso	5	4	Ella misma acomodo	1	.8
Vendo	5	4	Familiar ayuda	1	.8
Tablilla	5	4	Empujo	1	.8
Acomodo	4	3	Zafo de nuevo	1	.8
Lienzos de agua de romero	4	3	Total	120	100%

Cuadro No. 58. Laura Huicochea Gómez

De acuerdo a la percepción de los habitantes de Maltrata, las sobadas, el uso de pomadas, unguentos, aceites y remedios son los principales tratamientos que definen la curación de un huesero.

Resumen de resultados:

Respecto al tipo de respuestas en la comunidad sobre las actividades que desarrollan los huseros en Maltrata, están aquellas que definen qué y cómo curan: “zafadas”, “torcidas” y “lastimadas” con frotamientos, sobadas, usando pomadas, unguentos, aceites y remedios. Las causas: caídas principalmente y los segmentos corporales afectados son brazos, manos, piernas y pies. Lo anterior coincide con algunos resultados reportados, en donde las lesiones en el trabajo, sitios de recreo, lugares públicos y accidentes en el hogar lesionan distintos segmentos de todo el cuerpo y extremidades superiores. En la siguiente gráfica se hace una comparación final de los principales padecimientos registrados en esta investigación, lo observado en la época prehispánica, colonial, lo reportado en otros estudios sobre hueseros en ciudad Juárez Chihuahua (Anderson 1987), los Mazahuas otomíes del estado de México (Femia, 1992) y los de Hueyapan Morelos (Huber y Anderson, 1996) como parte de los estudios que se han realizado al respecto, por último los casos analizados en Maltrata considerando por separado los curanderos, hueseros y comunidad. Solamente se ha tomado en cuenta el porcentaje mas alto de lesiones para cada grupo.

Problemas asociados con el sistema musculoesquelético entre algunos grupos mexicanos

Grupo	Dolor articulaciones	Fracturas brazo	Quebradura todo el cuerpo	Lastimadas brazos	Luxación brazos	Susto. caídas/golpes	Torceduras todo el cuerpo
Prehispánico	24 (11%)						
Número total	45						
Colonial			6 (13%)				
Número total			45				
Ciudad Juárez				36 (60%)			
Número total				60			
Otomíes					23 (12%)		
Número total					195		
Hueyapan		33 (33%)					
Número total		100					
Curanderos Maltrata.						16 (20%)	
Número total						82	
Hueseros Maltrata.							6 (11%)
Número total							55
Comunidad Maltrata				24 (20%)			
Número total				120			

Cuadro No. 59. Laura Huicochea Gómez

Esta comparación resulta interesante porque en ella podemos observar los principales padecimientos para algunos grupos de nuestro territorio desde tiempos pasados hasta lo que acontece en los últimos años: dolores en articulaciones, fracturas, quebraduras, luxaciones, torceduras y en general lastimadas que involucran como experiencia a todo el cuerpo y los brazos. El “susto” lo he incluido en esta serie de padecimientos por los resultados que observé en Maltrata. La comparación es relativa sin embargo me parece importante como parte de los últimos resultados sobre problemas musculoesqueléticos al permitir subrayar que si bien hay una distancia abismal y un análisis diferencial para cada grupo que he comparado, los padecimientos por fracturas y torceduras en todo el cuerpo y brazos son una constante que me permitirá concluir la importancia de este segmento corporal en relación a la imagen del cuerpo.

Por último en Maltrata, los problemas musculoesqueléticos suceden en lugares de recreo, el trabajo, el hogar, por lesiones en estado de ebriedad y al levantarse algo pesado o cargar. Los sujetos que son atendidos por los hueseros son jóvenes y adultos de ambos sexos, con

lo cual se observa una diferencia respecto a las personas que acuden con los curanderos (niños de ambos sexos y mujeres adultas). En los hueseros se reconoce su “don” y la capacidad de atender lesiones sobre todo por accidentes, el síntoma principal que experimenta la comunidad ante un evento de estas características es el dolor.



Figura No 7 *Acomodar, jalar y tronar* son algunos de los tratamientos que aplica un huesero para poder curar el pie de un anciano. La curación puede hacerse en “seco”, a veces solo se utiliza un pedazo de papel de estroza como se puede observar en esta imagen



Figura No 8 La tracción que se puede hacer con el uso de un “palo” y una sábana, ayudan a que la “cadera descuadrilada pueda encontrar su lugar” Esta forma de curar recuerda algunas de las técnicas empleadas por los médicos y curanderos del siglo XVI

CONCLUSIONES

Al inicio de esta investigación consideré como eje de análisis la percepción del cuerpo para abordar las enfermedades musculoesqueléticas y su vinculación en el proceso de salud y enfermedad. Partí de la siguiente hipótesis: la percepción y tratamiento de las enfermedades musculoesqueléticas entre algunos habitantes del Municipio de Maltrata, Veracruz, está fundamentada por cómo se vive el cuerpo cotidianamente, reconociendo que el papel de curanderos y hueseros permite abordar parte del conjunto de percepciones.

En primera instancia considere que algunas de estas enfermedades podían no serlo, es decir en ello se involucra un complejo mórbido con modalidades específicas, una serie de síntomas y no enfermedades que se desprenden de las percepciones y condiciones de vida del sujeto en su contexto.

El trabajar con el concepto de enfermedad presentaba cierto problema, desviaba la atención sobre la patología de lo que reconocía como enfermedades musculoesqueléticas y había la necesidad de buscar las causas y determinaciones, como ejes, quedando en segundo término el análisis subjetivo, perceptivo.

1. La percepción del cuerpo puede ser analizada a partir de los padecimientos musculoesqueléticos

En esa reflexión me concentraría en el estudio y participación del sujeto en la construcción y transformación de su realidad en este caso, su salud a partir de una serie de eventos cotidianos que forman parte importante en la construcción de su cuerpo, por lo cual se introdujo el concepto de padecimiento para rescatar justamente aquello que el sujeto percibe, vive y experimenta con su problema de salud. Para mí era importante el punto de vista de la persona, pues partiría de reconocerlo como el eje principal para llegar a comprender y analizar la percepción de los padecimientos musculoesqueléticos y del cuerpo. Martínez Cortés (1995) menciona que por lo común cuando una persona padece, habla de su cuerpo como un todo, de sensaciones subjetivas como el dolor, náuseas, alteraciones en las funciones como diarrea, de pérdida del apetito, cambios en las capacidades del cuerpo como cansancio, malestares en el estómago y cambios físicos inmediatos como hinchazones, adelgazamiento, cambios de color o temperatura.

Con el cambio de sentido a partir del concepto de padecimiento encontré una vinculación entre el cuerpo como unidad y experiencia vivida, para sí y el mundo, pues padecer es

significar mi dolor, mi inmovilidad o la modificación de alguna parte del cuerpo, para lo cual hay una raíz o una base física, biológica gracias a la cual se puede expresar de muchas formas una persona en su mundo, en su contexto, esto hace la variabilidad biológica pero también produce una cultural. En Maltrata esas expresiones fueron el dolor, llanto, falta de apetito, sueño, inmovilidad y las modificaciones corporales.

Así, con la condición de entender al cuerpo en su sentido experiencial, pude abordar el ¿cómo siente y cómo se vive el cuerpo?¹⁴² La metodología empleada para analizar la percepción del cuerpo a partir de los padecimientos musculoesqueléticos sobrevaloró las formas significantes y transformadoras del propio sujeto en su carácter histórico-social de acción y cambio de su realidad en este caso, su corporeidad en la salud.

El problema que surgió entonces era el de no solo ver al cuerpo como aquello que permite caracterizarlo, entenderlo o analizarlo en su expresión, en su vivencia, sino ver en él su carácter cambiante y transformador de la realidad, sobre todo aquella que tiene que ver con la salud. ¿Qué se pudo concluir con esta perspectiva?

Con el concepto de imagen corporal integré la salud del sujeto, su condición histórico social, biológica y cultural con un sentido transformador en donde su ser individual y colectivo estarían ligados. Ubicada la experiencia física con el “esquema corporal” (experiencias sensoriales, musculares, óseas, viscerales, etcétera) se obtuvo información respecto al padecimiento físico en sí mismo, con lo que reconocí como causa, síntoma y tratamiento, para ubicar vivencialmente el segmento corporal en donde tenía asiento la experiencia, y al tiempo extraer la percepción del cuerpo y el padecimiento, es decir el como se significa el padecer en el cuerpo, esto es “la imagen corporal”. De este modo, obtuve una referencia de la imagen del cuerpo como producto de la historia accidentada de cada sujeto, de la intersubjetividad imaginaria marcada por la dimensión simbólica, la “síntesis viva de nuestras experiencias emocionales” (Dolto, 1990) al analizar parte de las razones y atenciones solicitadas y prestadas por hueseros y curanderos al experimentar el sujeto un golpe.

En Maltrata, la percepción del cuerpo se construye en buena medida a partir de las experiencias de padecer algún problema de salud, de los mas importantes fueron los que se

¹⁴² Planteado desde la fenomenología que como corriente dio aportes importantísimos a la propia psicología en relación con la experiencia de la corporeidad (Baz, 2000) y con posiciones como la de Merleau-Ponty sobre el “cuerpo vivido” entendido como un sistema de acciones posibles, lo anterior pudo ser discutido en el capítulo uno.

sufren por accidentes y caídas, pues la frecuencia de estas lesiones también es de considerarse a nivel nacional tal como pudimos apreciar en los resultados del capítulo dos, apartado “enfermedad y padecimientos musculoesqueléticos” de acuerdo al SEIB de 1995 la mayor parte de accidentes se llevaron a cabo en el hogar por caídas provocando heridas, contusiones y fracturas. Así mismo observamos en el apartado sobre los principales padecimientos y causas de atención populares en Maltrata, páginas 110 a 112 que los problemas por caídas y golpes representan un problema de trascendencia para la comunidad en el ámbito físico y de salud pública, y su relación con problemas como el “susto”.

La trascendencia de los padecimientos en la construcción de la imagen corporal es vital porque pone en riesgo la vida del sujeto, es una experiencia cotidiana y afectan de manera drástica e inmediata a toda nuestra corporeidad, son una fuente de experiencias constantes que llevan a la persona a percibir y significar estos problemas como eventos importantes en su vida.

En el capítulo tres, para la época prehispánica se explicó la asociación entre lo que se conoce como entidades anímicas y las experiencias que se desprendían de las características funcionales de ciertos segmentos del cuerpo, resaltando la mano, las pantorrillas y las coyunturas lo cual nos lleva a pensar en la importancia de la experiencia cotidiana y funcional del cuerpo con las ideas mágicas y religiosas que puede crear y construir un grupo como respuesta a sus condiciones de vida. En ese apartado hablé sobre la importancia de los brazos, las manos, las piernas en actividades como el trabajo y en su condición de segmentos del cuerpo susceptibles de ser atacados por entidades malignas, esto me llevó a concluir que en la cosmovisión de ciertos grupos como los nahuas prehispánicos los padecimientos y experiencias que se viven en la cotidianidad forman muy probablemente una base, una raíz importante para construir una idea o pensamiento mágico, y como parte de la construcción de nuestro yo corporeo; en ese aspecto los problemas musculoesqueléticos son importantes en la historia de algunos grupos de nuestro país por ejemplo, los baruya de Nueva Guinea o los Otomíes que describiera Jaques Galinier.

Con lo cual, puedo concluir que la percepción de los padecimientos musculoesqueléticos juegan un papel primordial en la construcción del cuerpo por ser cotidianos, por las manifestaciones y todas las consecuencias de este tipo de lesiones como son dolores,

modificaciones corporales abruptas e inmovilidad. Todos estos grupos crean, desarrollan un sistema de creencias que con el tiempo enriquecen la cosmovisión de los pueblos. Sin embargo este es un punto que me parece tan relevante que requerirá de un análisis mas profundo en subsecuentes investigaciones.

2. Los curanderos y hueseros participan en la construcción de la imagen corporal.

Las conclusiones de esta investigación involucran a los habitantes de Maltrata que viven bajo condiciones de vida adversas, con ingresos que van de los 600 a los 2 500 pesos mensuales dependiendo del número de personas que trabajan en una familia (cinco a siete personas) y el tipo de labor a la que se dedican, no he incluido a sujetos con ingresos mayores a los 2 500 pesos pues encontré que el promedio de personas que participaron en las entrevistas y la encuesta aplicada en 1999 no contaban con estos ingresos; la mayoría son mujeres adultas dedicadas al hogar continúan en número hombre con actividades diversas dedicados a trabajar en las tabiqueras, en campo, cuentan con algún oficio o se dedican al comercio; por último están los niños que acuden a la escuela primaria o colaboran con actividades del campo y el hogar por no contar con recursos económicos o ser menores de seis años.

En Maltrata los problemas musculoesqueléticos son un conjunto de padecimientos tratados por distintos actores: curanderos, hueseros y amas de casa. Puesto que son cotidianos, el marco de la cotidianidad les permite construir una serie de contenidos que conforman visiones del mundo, prácticas, saberes compartidos por terapeutas especializados, ancianos, niños, amas de casa y trabajadores en distintos contextos sobre todo y en ese orden: el trabajo (actividades en campo y ladrilleras) y el hogar (caídas, accidentes producidas por descuidos y actividades diarias como lavar, planchar o limpiar).

De lo anterior se desprenden experiencias que resultan significativas para la construcción de la imagen corporal. Siendo importantes aquellas que provienen de diversos problemas musculoesqueléticos ¿cuáles? los del saber médico: artritis, osteítis, osteocondritis, traumatismo y lumbalgia. Los del saber popular: “cadera abierta”, “descuadrilado”, “nuca desnivelada”, “endurecimiento de huesos”, dolor de espalda, dolor de huesos, “susto”, fracturas, “entiezamiento de columna”, “quebraduras”, reumas, “desconchibaduras”, “zafadas”, torcidas, “quebradura”, “relajaduras”, “lastimadas”, “estrelladas”, “desviadas”,

“falseaduras”, “enterradas”, “roturas”, “salidas”, “enchuecaduras”, “descomposturas”, “sumidas”, “hernias”, “dislocaduras” y “artritis”.

En Maltrata, se crean pensamientos, creencias sobre lo que viven y padecen sus habitantes, si bien pudimos observar y registrar la importancia de padecer una caída o un golpe en ese sistema de creencias ¿cómo se conjugan estas experiencias cotidianas con el conjunto de ideas que sobre ello pueden resultar? y ¿porqué al haber golpes, caídas, fracturas o quebraduras la persona acude a un curandero o huesero?

La percepción del cuerpo en Maltrata se relaciona con varias de las actividades que desarrolla el sujeto en su vida, las relaciones con otras personas, con su medio ambiente, con las fuerzas sobrenaturales, y por supuesto con sus emociones y percepciones en la salud. Recordemos el caso de “la canícula” como periodo del año en donde los vientos son más peligrosos y todo accidente o problema de salud puede agravarse. El equilibrio de las cualidades calor-frío juegan un papel importante en el desequilibrio o la adquisición de enfermedades. En esa época del año los *ehesame* (los aires) producían múltiples enfermedades como catarros, tullimientos y envaramientos, todas originadas por el frío. También esta la creencia de la influencia de la luna sobre las personas para accidentarse. La experiencia cotidiana de vivir problemas como fracturas, “quebraduras”, “zafaduras” etcétera en un contexto social y geográfico estresantes generan estrategias de salud diversas, no solo para resolver necesidades biológicas inmediatas, sino como resultado de la búsqueda y alcance de una unidad en la diversidad de la imagen corporal y la salud en el desequilibrio cotidiano.

Por otro lado, también se conjugan las experiencias e ideas como respuesta a eventos de naturaleza inesperada. Cuando hay una caída o un golpe se provoca casi siempre un problema grave para el sujeto y es el padecer “susto”, por ello en Maltrata cuando hablamos de un golpe o quebradura éste puede ser tratado por un huesero o por un curandero y en ambos sentidos el cuerpo se verá restablecido en su físico y en su estado y equilibrio emocional. En Maltrata, los problemas por “susto” al caerse o golpearse una persona involucra vivencialmente todo el cuerpo. Lo anterior resulta ser muy significativo para las conclusiones de esta investigación pues tanto la percepción de padecimientos como los tratamientos y cuidados que prestan los curanderos, se dirigen a integrar ese cuerpo que se desequilibra al momento de haber éste tipo de problemas. En palabras de Aguirre Beltrán,

“la medicina indígena, logra también introducir una suma considerable de los elementos empíricos, en predominante orientación mágica que equilibra lo racional con lo emotivo” (Beltrán 1994: 306)

En Maltrata sus habitantes han resuelto los requerimientos y atenciones primarias de salud de padecimientos musculoesqueléticos acudiendo con una curandera, para recibir una “limpia” o “recoger su espíritu perdido” tras haber sufrido un accidente, una caída, un golpe, haber sido “arrastrado por algún ente sobrenatural” o bien se dirigen con el huesero cuando el golpe o la caída provocó además la fractura de un hueso y la torcedura de una “cuerda”¹⁴³. Los resultados anteriores son muy significativos pues con ello concluyo que en la experiencia de padecer y atenderse golpes, caídas, fracturas o quebraduras el cuerpo se integra como un todo. Sin embargo encontré que en Maltrata también se atomiza, se particularizan ciertos segmentos corporales que son significativos en la percepción del cuerpo entre los habitantes de la comunidad, en este caso el abdomen, como lugar en donde se concentran buena parte de nombres, remedios, síntomas, padecimientos y creencias.

La zona abdominal, desde tiempos prehispánicos, es el lugar en donde se depositaban una de las entidades anímicas principales el *ihíyotl* en especial con el hígado, como entidad correspondiente a la parte inferior del cuerpo y símbolo del inframundo, define en buena medida la importancia de esta región, no solo en términos experienciales, sino en términos de la propia cosmovisión de la comunidad, además de reconocer que fisiológicamente es un lugar en donde se concentran buena parte de los órganos mas sensibles del ser humano.

En Maltrata la serie de padecimientos y síntomas como el vómito, la diarrea, el llanto, fiebre, palidez o el calor pueden ser provocados por un mal “aire” o por haberse enfermado de “susto”, lo anterior tiene su repercusión en una serie de problemas estomacales pero que finalmente están integrados en un todo, el tratamiento refuerza esta idea pues aun cuando es un problema de “muíña” o enojo, de diarrea o mala digestión, se aplica una “limpia”.

La importancia del abdomen es tal que puede verse reflejado en los distintos nombres y denominaciones populares que los propios curanderos y hueseros dejan ver. En la tabla comparativa sobre nombres y partes del cuerpo elaborada por los curanderos y hueseros se puede corroborar el número de nombres ubicados en este segmento corporal¹⁴⁴.

¹⁴³ Tendón, nervio.

¹⁴⁴ Ver apéndice esquemas corporales.

Sin embargo lo más significativo en estos resultados es que los nombres de partes del cuerpo, síntomas, padecimientos, remedios y tratamientos son producto de la experiencia corporal a la que se enfrenta diariamente el sujeto. En Maltrata se categorizan y valoran las sensaciones, experiencias y percepciones otorgándoles cualidades y atributos, conformándose visiones de la realidad, en este caso en la corporalidad con los cuidados, tratamientos y prácticas que se aplican entre curanderos y comunidad en general. Gracias a este conjunto de experiencias y percepciones desde la infancia se tiene una idea del ambiente en que se vive, pudiendo interactuar según las condiciones de medio físico y social.

Maltrata es una comunidad en donde el enlace cultural permite encontrar fuerza e integración social. Hay una fuerte participación comunitaria en todos los eventos religiosos, culturales, políticos y sociales, como se puede observar en capítulo cuatro, páginas 87 a 90. Si la realidad corporal de los habitantes de Maltrata se ve transformada cotidianamente, ¿cuáles son algunos de los elementos que participan en dicha transformación?

El dolor, la inmovilidad y los cambios corporales abruptos sobre todo por caídas y golpes que afecta a las extremidades superiores e inferiores por actividades diversas en el trabajo, el hogar y centros de recreo repercuten de manera inmediata en la percepción del cuerpo y su construcción. El dolor es una construcción social y cultural, sabemos que existe un sustrato biológico que como materia prima da cuenta de un desarreglo fisiológico, cuando se está enfermo se hace presente la experiencia del dolor, de tal forma que asociamos enfermedad con dolor y la medicina encuentra en éste la alarma para descubrir o referir una enfermedad o mal biológico, así define distintos tipos de dolor, agudo, crónico, psicogeno, etcétera.

En términos biológicos y fisiológicos la enfermedad y el dolor son mensajes que hablan de un desajuste simultáneo en un “equilibrio” biológico, sin embargo trasciende este hecho y afecta las emociones, los afectos y las relaciones sociales con lo cual, participan componentes biológicos, psíquicos y sociales

El dolor musculoesquelético, de acuerdo a la medicina occidental, es un crónico, e interfiere en todos los aspectos de la vida. El dolor crónico actúa casi por completo en silencio y no es fatal, aparece y desaparece, presenta periodos cortos y largos. Sin embargo en una fractura o lesión grave que afecte abruptamente nuestro cuerpo, se da un dolor

agudo, éste protege de un daño mayor y acompaña al proceso de curación. Cuando hay una lesión producto de un golpe o caída podemos observar de acuerdo a la definición anterior que el dolor en un momento es agudo pero en otro puede convertirse en crónico. La situación se vuelve más compleja si consideramos y recordamos que el dolor no es solo una sensación sino una percepción. Una cuestión importante es que su efecto sobre la imagen corporal no ha sido todavía suficientemente estudiado.

El dolor puede estar asociado al ámbito religioso, hay mitos y rituales en la religión católica que hacen referencia al dolor, el sufrimiento y la enfermedad como castigo y purificación. Maltrata puede ser reconocida como una comunidad profundamente religiosa sin embargo, entre algunos de sus habitantes suele expresarse abiertamente que una enfermedad no es un castigo de dios, en todo caso se toma como una “prueba” para ser superada.

Cuando se sufre un dolor orgánico (fractura) se altera de inmediato la estructura libidinal del modelo del cuerpo (esquema). Todas las energías fluyen hacia el órgano enfermo. Hay cambios en la percepción corporal, por ejemplo, la mano se dirige una y otra vez sobre el órgano dolorido, hay sensaciones como la hinchazón. La parte dolorida, se vuelve el centro de una renovada experimentación con el cuerpo, las acciones de las demás partes del cuerpo se concentran en él y son todos estos elementos importantes para la estructuración definitiva de la imagen corporal.

El dolor hace sufrir al sujeto, el interés que nosotros podemos mostrar por nuestro cuerpo participa en la construcción del esquema corporal, pero también es importante el interés que muestran las demás personas por lo que nos duele, este es un indicio de que la imagen corporal se construye sobre la base de contactos sociales que se dan por eventos de estas características.

Gracias a las manos se descubre no solo el mundo exterior sino el propio, las manos forman parte del mundo exterior para los puntos del cuerpo que tocan, además los contactos interpersonales y el interés que tienen los demás por las distintas partes de nuestro cuerpo, son de enorme importancia para el desarrollo del modelo postural del cuerpo (esquema).

En Maltrata, el trabajo terapéutico de hueseros y curanderos involucra una serie de estrategias curativas de carácter simbólico y de contacto directo, por ejemplo, frotan y soban pero también tallan, calientan, aprietan, jalan, acomodan, dan masajes y truenan. Estas situaciones subrayan la importancia que tiene el trabajo terapéutico de contacto

estrecho, físico, piel a piel como una diferencia mas entre la medicina hegemónica y las alternativas de salud que la comunidad construye y reproduce no solo como estrategia a una necesidad poco cubierta en términos sociales, políticos y económicos, sino como parte del simbolismo colectivo de integrar sus experiencias a un conjunto de vínculos individuales que transforman su condición de desequilibrio cotidiano ante la amenaza del dolor y modificación corporal.

En Maltrata, la medicina a pesar de sus diagnósticos y definiciones de enfermedades (problemas respiratorios y nomenclatura asociadas a cabeza, tórax y pelvis, reconociendo que fisiológicamente hay afectación en el sujeto) contrastó con la experiencia subjetiva y popular de la comunidad que percibe al cuerpo como totalidad y atomiza aquellos segmentos del cuerpo como el abdomen. que igualmente en la experiencia diaria resultan importantes.

La demanda y atención por golpes, caídas o accidentes musculoesqueléticos en el Centro de Salud son bajos (4.3% 159 casos en un año de un total de 3683 consultas¹⁴⁵) si se comparan con aquellos que pueden atender los curanderos y hueseros en una semana (de 1 a 5 casos en promedio) consideremos que la atención incluye el cuidado y tratamiento no sólo de un tipo de padecimiento sino pueden ser varios entre ellos “el susto”. Los golpes, las caídas y accidentes son eventos que pueden llevar a padecer al sujeto una serie de trastornos mas complejos como ya se ha señalado.

En el centro de salud los problemas musculoesqueléticos son muy específicos: artritis, reumatismo, traumas y lumbalgia. Las actividades económicas y de trabajo exponen a los habitantes de esta comunidad a un constante desgaste y estrés físico. El trabajo en las ladrilleras por parte de sujetos muy jóvenes hasta personas de edad mas avanzada, la pobreza en que se encuentra el municipio, la escasez de oportunidades y la migración entre sus habitantes exponen sus cuerpos a ese desgaste cotidiano.

Las experiencias adquiridas desde la infancia en los habitantes de Maltrata, también han sido moldeadas por el punto de vista de la medicina occidental respecto a lo que ha sido una discusión por años, el tratamiento de las enfermedades y no de los enfermos. No se

¹⁴⁵ En general en el estado de Veracruz los índices de mortalidad señalan a los problemas del corazón como la principal causa de muerte, le siguen los tumores malignos, la diabetes *mellitus*, las enfermedades del hígado, las cerebrovasculares y en sexto lugar las muertes por accidentes. Respecto a la morbilidad, la principal demanda de atención del Municipio de Maltrata, son los problemas infecciosos respiratorios.

puede excluir la participación que tiene este sistema ideológico en la percepción del cuerpo, sin embargo al ser referentes que le permiten al sujeto identificar otras experiencias, como enfermarse de gastritis, colitis o neurosis, contribuyen a transformar los eventos que no responden a sus necesidades inmediatas, o no se encuentran en sus referentes tradicionales, por ello hay un conjunto de creencias e ideas populares que participan en ese procesamiento entre lo que se vive a diario y la influencia de otros sistemas ideológicos como pueden ser los de la medicina.

3. *La experiencia de padecer un problema musculoesquelético involucra todo el cuerpo. Con lo cual se pueden señalar los principales elementos que conforman la percepción y tratamiento del cuerpo en Maltrata.*

Mi planteamiento del problema consideró que los padecimientos musculoesqueléticos afectaban el llamado “esquema corporal” con lo cual habría un cambio que involucraría a *todo el cuerpo*, sin embargo, de acuerdo a los resultados, el esquema del cuerpo no fue el único que se vio alterado. Los resultados fueron satisfactorios pues pude reconocer algunas de las razones por las cuáles los problemas musculoesqueléticos afectan al esquema e imagen corporal, los principales segmentos del cuerpo que participan en esta transformación y cómo a partir de ese cambio se crea otra imagen, que de igual forma define otras realidades del cuerpo.

El cuerpo, como ya se ha establecido, se constituye en función de muchas experiencias de la vida pero además es configurador de toda conciencia, su naturaleza es la de estar en permanente cambio, actualización y constitución. A este conjunto de aspectos se les denomina experiencia corporal. La experiencia corporal es fundamento y referente de la conciencia de individuo. En los primeros capítulos de esta investigación, se ha planteado que la experiencia del cuerpo puede ser concebida como referente de la percepción, como el fundamento de toda significación, una experiencia inacabada. Con el concepto de experiencia pude extraer la vivencia cotidiana cuando había un problema por golpes o caídas y con el concepto de percepción e imagen corporal encontré el sentido, el significado de dicho padecer en la comunidad. En Maltrata, la percepción de las extremidades superiores y las inferiores, incluyen en especial las manos como el lugar en y a partir del cual se experimentan no solo una serie de padecimientos sino la percepción y temor de pérdida de estos segmentos corporales. El temor es verse amenazados por problemas

reumáticos que los paralicen o trasformen es una constante de acuerdo a la percepción observada en brazos, manos, piernas, pies.¹⁴⁶ Los padecimientos musculoesqueléticos son cotidianos y forman parte de la construcción de la imagen corporal, la percepción acerca de la amenaza que representan para algunos de los habitantes los problemas por reumatismo, artritis y parálisis también lo señalan. La repercusión de estos problemas en ciertos segmentos corporales define la trascendencia de las quebraduras, “chispadas”, “zafadas”, fracturas, torceduras, golpes y lastimadas en la percepción del cuerpo de algunos habitantes de la comunidad.

La experiencia que se ha desprendido de la percepción por problemas de salud y de pérdida de estos segmentos corporales encuentran un sentido explicativo desde la propia construcción de la imagen corporal. Primero cuando existe temor general en lo concerniente a la integridad del cuerpo, el temor de amputación, “castración” o pérdida de algún miembro, se basa en el temor a la pérdida de la *unidad de la imagen corporal*, que siempre tratamos de alcanzar.

Por otro lado, en términos de la motilidad hay dos segmentos del cuerpo que en palabras del propio Paul Schilder representan un aspecto importante dentro de la imagen del cuerpo, *la mano*, que nos proporciona mas sensaciones que cualquier otra parte del cuerpo, es la parte del brazo que guarda la relación más estrecha con el mundo exterior, hay múltiples vínculos con los objetos externos. Las demás partes del brazo tienen, en comparación, un escaso contacto con la variada experiencia que suministra el tacto. Esto es importante puesto que la imagen corporal se desarrolla sobre todo mediante el contacto con el mundo externo y con aquellas partes de nuestro cuerpo que guardan un contacto estrecho y múltiple con la realidad.

El pie es el otro segmento importante, pues nos proporciona el contacto mas íntimo con la tierra, el equilibrio y motilidad. Dentro de este conjunto de experiencias que participan en la construcción de la imagen corporal esta la sensibilidad a través de la piel, con sus diferencias a través de las distintas partes de nuestro cuerpo. Paul Schilder, (1994) plantea

¹⁴⁶ Paul Schilder (1994), en su trabajo “Imagen y apariencia del cuerpo”, plantea que toda protuberancia pertenece menos al cuerpo, sin embargo, la función libidinal juega un papel muy importante para la estructura del cuerpo. Parece ser que siempre que una parte del cuerpo guarda una vinculación menos estrecha con las demás partes de la imagen corporal, se origina el temor de perderla. Es el temor de que se dañe la integridad del cuerpo, integridad que se basa en las cualidades internas del modelo postural del cuerpo. En el Psicoanálisis se pensó en el temor relativo a la castración de los genitales masculinos, en donde todas las partes del cuerpo, especialmente las protuberantes (manos, pies) pueden servir de base a la idea de castración

que sentimos nuestra piel en aquellas parte del cuerpo que se encuentran tensas sobre los huesos, por ejemplo las manos y en especial los nudillos, los pómulos de la cara (cigoma) y todas aquellas partes que están en contacto con el mundo exterior, las partes sobre las cuales nos sentamos o nos paramos, y aquellas que están en contacto con las ropas, si uno no se mueve estas impresiones son vagas y fáciles de olvidar.

En Maltrata a partir de padecer un problema musculoesquelético el esquema postural del sujeto se ve afectado inmediatamente con dolor, inflamación, inmovilidad, pérdida de destreza manual, dificultad para caminar, pérdida de trabajo y cambios corporales. La imagen corporal se ve afectada por golpes y lesiones sobre todo en manos que llevan a un cambio abrupto del esquema (físico) y del comportamiento, pues modifica el uso y apoyo de esa parte de nuestro cuerpo e instintiva o conscientemente reestructura toda la corporeidad, la percepción acerca de lo que somos y las nuevas formas de experimentar la realidad es decir cómo nos conduciremos en los quehaceres diarios. Así, la imagen corporal se construye a través de *la experiencia*, en donde se relacionan sensaciones físicas, sentimientos, afectos, emociones e ideas.

4. El tipo de terapéutica aplicada a los problemas musculoesqueléticos significan nuestro cuerpo. Esta es una de las razones por las cuales los hueseros se distinguen y permanecen con el tiempo.

La experiencia corporal también es simbólica porque se encuentra insertada en la cotidianidad de un grupo o comunidad, en donde se practican modos de ser, de sentir, de comer, de enfermar, de curar, de bailar, de hablar, etcétera. En las formas de curar los padecimientos musculoesqueléticos encontramos conceptos como el sobar y frotar que implican una experiencia y una significación de nuestro cuerpo. Con respuestas que hablan de las causas (caídas, golpes, lastimadas etcétera) síntomas que hablan de emociones (rigidez, frialdad, mala circulación etcétera) hasta los conceptos integradores y de significación colectiva, con el tratamiento (calentar, frotar, apretar, tallar, agarrar, dar vida, etcétera). Este proceso ha estado presente desde hace mucho tiempo en nuestro país, en el capítulo tres pudimos subrayar esta situación, en experiencias como la de oprimir, estirar, acomodar, lavar, atar, golpear untar, calentar, sajar, ceñir, sujetar, etcétera. En Maltrata pude observar que algunos de los tratamientos que aplican tanto curanderos como hueseros forman parte de una historia que se remonta a un pasado prehispánico y colonial. Aquellos

tratamientos que han pasado a formar parte del trabajo terapéutico de Maltrata son principalmente: “acomodar”, “apretar”, “jalar”, “tronar”, “registrar”, “controlar”, “tallar”, “centrar”, “empujar”, “cerrar”, “alinear”, “enderezar” “sentir”, “untar”. El uso de remedios, “bilmas”, “fajas”, “tablillas”.

Desde tiempos prehispánicos y coloniales algunos de estos cuidados estaban presentes, por ejemplo el uso de “bilmas” que en tiempos de la colonia se preparaban con ají, trementina, salvados y miel. Los emplastos se elaboraban con malvas, miga de pan, yemas de huevo, aceite rosado, yerbas de chiquilití y yerbas de las acequias. En Maltrata, “hay diferentes bilmas, de resina con clara de huevo, después de alinear un hueso se pone para dar caloría, para pegar la parte lastimada, casi siempre se usa resina de ocote y copal”.

Lo anterior es significativo en el sentido de que la mayor parte de este tipo de tratamientos así como de padecimientos observados en el capítulo tres me permitieron reconocer que los problemas musculoesqueléticos y los tratamientos aplicados forman parte importante de la construcción y percepción de nuestro cuerpo desde tiempos muy remotos. Su importancia estriba no solo en el recuento de las lesiones y los cuidados, su presencia es significativa y es percibida no solo como respuesta a un problema de salud. Con el paso del tiempo continúan siendo útiles en el sentido más pragmático del término, pero también como recursos simbólicos que significan al sujeto al padecer por un golpe, una fractura, una “desconchibada”, “zafadas”, herida o una torcedura. Lévi Strauss (1997) ha reconocido este proceso como eficacia simbólica integrando al individuo dentro de una visión de mundo colectivamente aceptada, para estar protegido de la angustia que causa lo insólito o lo desconocido, en este caso, el impacto de verse fracturado, golpeado o herido. Todas las estrategias curativas responderían en parte a recursos simbólicos aceptados por el grupo de referencia. El huesero en cierta forma como explicaría Le Breton (1991) “suprimiría el dolor, para restablecer la continuidad de la relación con el entorno, restaura la capacidad del actor de ser autónomo en sus actos y gestos”. Se recurre por lo común a cosas, utensilios, cuidados y atenciones que tanto el afectado y la comunidad conocen, con ello la realidad del cuerpo traspasa su sentido físico y material para ser símbolo o pasar al orden de lo simbólico.

Tanto los curanderos como los hueseros “aplican” recursos simbólicos (rezos, oraciones, contactos manuales, gestos, uso de remedios) que actúan para restablecer y dar sentido al

que padece. Estos recursos que observamos acontecen y se mantienen en parte por su importancia simbólica y se reproducen y adaptan a las nuevas circunstancias en que viven las poblaciones. Recordemos que el sentido del cambio y la continuidad desde la tradición y la cultura se daban a través de mecanismos complejos de significación y resimbolización social. La reconstrucción del pasado se realiza en función de un presente, en función de intereses simbólicos del presente.

Las experiencias que se desprenden del padecer, del dolor, del ser curado forman parte de la construcción de la corporeidad y tiene un sustento muy fuerte en lo cotidiano a pesar de que las estructuras sociales e institucionales dominantes, como la medicina influya en la percepción de la salud y la enfermedad. Las experiencias cotidianas son las que en primera instancia transforman y construyen la realidad mas inmediata, la corporal. Así, en la cotidianidad se pueden producir un conjunto de experiencias que permiten establecer juicios sobre lo que sucede.

Antes de iniciar esta investigación no se podían visualizar los comportamientos y actividades humanas a partir únicamente de estudiar las estructuras culturales y sociales establecidas, lo que se hizo fue explorar y analiza las subjetividades y experiencias cotidianas que trasforman y se trasforman en significaciones. Estas experiencias subjetivas no se vislumbraban de inmediato dado que no están determinadas, están en constante interacción, cambio y transformación. La utopía del sujeto en este constante cambio y transformación es, por un lado, la de alcanzar una integración y equilibrio en lo que hemos reconocido como unidad en la imagen corporal y por el otro, en su constante lucha y experiencia cotidiana, acercarse a la cura y salud como proyecto de futuro.

5. La variabilidad biológica puede ser analizada a partir de la percepción del cuerpo y la salud.

Por último, el esquema que se desprende del conjunto de experiencias y percepciones de los problemas musculoesqueléticos y el resto de problemas de salud que aquejan a la comunidad de Maltrata, Veracruz, es una en la que *el cuerpo como totalidad* se afecta y transforma continuamente y solo algunos segmentos pueden ser diferenciados bajo sus particularidades mencionadas con anterioridad. Lo cual evidencia que a pesar de la convivencia de sistemas ideológicos de salud, *la experiencia cotidiana* es la base para construir la idea de cuerpo en un grupo o comunidad.

Con lo anterior se logra definir una imagen en donde se distinguen aquellas partes del cuerpo que fueron significativas en la percepción del cuerpo en Maltrata (brazos, piernas, y abdomen) sin olvidar que el conjunto de experiencias en la salud y el tratamiento lo perciben como un todo.

De tal forma que en esta investigación, el problema de la variabilidad biológica es la propia variabilidad humana. En las fuentes de variabilidad somática de los padecimientos musculoesqueléticos está de por medio la imagen corporal, que es variable en si misma y que en su ajuste constante, los problemas como el dolor, la deformación, la amputación, la parálisis, la hinchazón, escozor, la percepción de ello y los tratamientos por parte de curanderos y hueseros establecen una relación dialéctica que produce un cambio continuo en el cuerpo.

La construcción de la imagen corporal en el sujeto es una constante y ésta es una forma de evaluar una variabilidad somática que cambia con las experiencias y vivencias cotidianas. Se ha partido de los padecimientos musculoesqueléticos y se ha podido señalar algunos de los procesos que intervienen no solo en la atención a la salud de este problema de primer orden en nuestro país, sino se ha subrayado el peso que tiene la percepción y la experiencia cotidiana en el proceso de lo que algunos llaman salud-enfermedad.

El cómo se vive, cómo se transforma y cómo se percibe parte de un problema que en Antropología Física es claro, la variabilidad biológica, que he reconocido como corporal y que en este ejercicio, la expresión cotidiana de la variabilidad (la transformación continua de la imagen corporal) metodológicamente me ha permitido en y desde el cuerpo evaluar una serie de sensaciones, emociones y transformaciones, observables físicamente pero sobre todo evaluada desde el propio cambio y variabilidad del cuerpo a partir de narraciones y experiencias subjetivas.

El sentido del dolor, del desequilibrio, del cambio y la adaptación de la especie a un entorno que nos recuerda el precio que tiene la existencia; nos lleva a la búsqueda del alivio, la salud y el equilibrio como experiencias y anhelos de futuro, gracias a ese juego dialéctico nuestra identidad se ve restablecida, aprendemos a cambiar, aprendemos a movernos, aprendemos a transformarnos.

Este avance de investigación es el intento por encontrar respuestas a preguntas sobre el sentido que tiene vivir bajo una condición de vulnerabilidad y variabilidad constante, se

han presentado algunos resultados que por supuesto demandan nuevas investigaciones, encaminadas a reestructurar algunos de los objetivos y planteamientos de la Antropología Física, de tal forma que no hay un punto final sino el continuar con un tema apasionante para la disciplina: el cuerpo.

BIBLIOGRAFÍA

- AGUADO VÁZQUEZ, JOSÉ CARLOS**
1992 *Identidad, ideología y ritual*, UAM, México.
- 1998 *Cuerpo humano, ideología e imagen corporal en el México contemporáneo, génesis y desarrollo*, Tesis doctoral, Facultad de Filosofía y Letras, UNAM, México.
- AGUIRRE BELTRAN, GONZALO**
1994 *Antropología médica*, Obra completa, FCE, México.
- AGUILERA, GUADALUPE et al.**
1998 *Cuerpo, identidad y psicología*, Plaza y Valdes, México.
- ACKERKNECHT H. ERWIN**
1985 *Medicina y antropología social*, Akal/Universitaria, España.
- ALVAREZ DE MORALES CAMILO Y MOLINA EMILIO**
1999 *La Medicina en al-andalus, Junta de Andalucía, Consejería de cultura, Fundación el legado andalusí, Granada, España.*
- ANDERSON, ROBERI**
1984 "An orthopedic ethnography in rural Nepal", *Medical Anthropology*, Cross-cultural studies in Health and illness, V. 8, N.1, 46-59pp
- 1987 "The treatment of musculoskeletal disorders by a mexican bonesetter (sobador)", *Soc. Sci. Med.* Vol. 24, No 1, 43-46 pp.
- ARJONA, PEDRO et al.**
1997 *La teoría evolutiva y la Antropología Física en México*, *Estudios de Antropología Biológica*, Vol. VI, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, 21-37pp.
- AUGÉ, MARC.**
1994 "El espacio histórico de la Antropología y el tiempo antropológico de la historia", *Cuicuilco, Nueva Epoca*, V.1, no 1, Mayo/Agosto, ENAH, 11-25pp.
- BALANDIER, GEORGES**
1983 "Sociología de lo cotidiano", *Cahiers Internationaux de Sociología*, Vol. LXXIV, Teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECSO, México
- BARRETO MARGARITA**
1998 "Lesiones por esfuerzo repetitivo. La cotidianidad de las mujeres", *Salud problema*, Nueva época, año 3, no. 4, UAM, Xochimilco, México
- BAZ, MARGARITA**
1999 *El cuerpo en la encrucijada de una estética de la existencia, Cuerpo: significaciones e imaginarios*, UAM, México.
- 2000 *Metáforas del cuerpo, un estudio sobre la mujer y la danza*, Las Ciencias Sociales estudios de género, PUEG, UNAM, México.
- BERGER, PETER Y T. LUCKMANN**
1986 *La construcción social de la realidad*, Amorrortu, Buenos Aires.

- BERNARD, MICHAEL**
1994 *El cuerpo*, Paidós, México
- BOAS, FRANK**
1911 *The mind of primitive man*, Macmillan, New York.
- BOURDIEU, PIERRE**
1972 “Estructuras, habitus y prácticas”, *Esquisse d’une théorie de la pratique*, Librairie droz, París
Ginebra, Teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECOSO, México.
1984 *Distinction: a social critique of the judgement of taste*, London.
- CABALLERO URIBE, CARLO**
2000 Historia de la reumatología, definición y concepto, Fundamentos de reumatología en la clínica, Tomado de internet.
- CABRERA, RICARDO et al.**
2001 “El cuerpo de los Antropólogos Físicos, *Estudios de Antropología Biológica*, Vol. X. pag.71.
- CAMPOS NAVARRO, ROBERTO**
1992 “Introducción”, *La Antropología Médica en México*, Compilador Roberto Campos, Tomo 1, Antologías universitarias, UAM, Instituto Mora, México.
- CANGUILHEM, GEORGES**
1970 *Lo normal y lo patológico*, Siglo XXI, México
- CANO M. ASSELEIH, LETICIA**
1997 *Flora medicinal de Veracruz*, Universidad Veracruzana, México.
- CARAZA BARRERA, ESTANISLAO**
1991 “Todosantos y Santa Rosa entre los Otomíes del Zapote de Bravo”, *Tlacatl*, Revista de la Facultad de Antropología de la Universidad Veracruzana, III, Primer semestre.
- CARRIZOSA HERNÁNDEZ, SILVIA**
1999 *Cuerpo: significaciones e imaginarios*, UAM, México.
- CARTERETTE EDWARD Y FRIEDMAN MORTON**
1982 *Manual de percepción, Raíces históricas y filosóficas*, Trillas, México.
- CASTAÑEDA SALGADO, MARTHA**
1993 “Mujeres, cuerpo y maternidad en Nauzontla, Puebla: una síntesis, *Revista Mexicana de Estudios Antropológicos*, Tomo XXXIX. 131-143pp
- CASTRO, CARLOS ANTONIO.**
1996 *Enero y febrero: ¡ahijadero! el banquete de los compadres en la sierra norte de Puebla*, Universidad de Veracruz, México.
- CASTRO, ROBERTO**
1996 “En busca del significado: supuestos, alcances y limitaciones del análisis cualitativo”, Para comprender la subjetividad, Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad, Ivonne Szasz et al. (Comp.), Centro de Estudios Demográficos, COLMEX, México.
2000 *La vida en la adversidad. El significado de la salud y la reproducción en la pobreza*, CRIM, UNAM, México.

- CERTEAU DE MICHEL**
 1979 "Prácticas cotidianas", Les cultures populaires, Privat, G. Paujol y R. Labrourie, París, teoría y análisis de la Cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECSO, México.
- 2000 *La invención de lo cotidiano, artes de hacer 1*, Universidad Iberoamericana, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente, México.
- CLAVIJERO X. FRANCISCO**
 2000 *Historia antigua de México*, Facsimilar de la edición de Ackermann 1826, Factoria, México
- COOK, SHERBURNE F.**
 1946 "The incidence and significance of disease among the Aztecs and related tribes", *Hispanic American Historiactal Review*, No 26, 320-335pp.
- COMAS, JUAN**
 1976 *Manual de Antropología Física*, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, México.
- CORTÉS, BEATRIZ**
 1997 "Experiencia de enfermedad y narración: el malentendido de la cura", *Nueva Antropología*, Vol. XVI, No. 52
- COUSINS, NORMAN**
 1981 *La voluntad de curarse*, Emecé editores, Buenos Aires.
- CRESPI, FRANCO**
 1983 "El riesgo de lo cotidiano", *Cahiers Internationaux de Sociologie*, Vol LXXIV, Teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECSO, México
- CRUZ MARÍN DE LA Y JUAN BADIANO**
 1996 *Libellus de medicinalibus indorum herbis*, 2 Vol , IMSS, FCE, México
- CHALMERS F. ALAN**
 1996 *¿Qué es esa cosa llamada ciencia?*, Siglo XXI, Octava edición, México.
- CHARMAZ, KATHY**
 1987 "Struggling for self: identity levels of the chronically ill", Roth y Conrad (Edits), 283-321pp
- CHEVALIER, JEAN Y GHEERBRANT, ALAIN**
 1986 *Diccionario de los símbolos*, Herder, Barcelona, España.
- CHRISMAN, NOEL**
 1986 *Alcoholism, illness or disease*, L. Bennett y G. Ames (Edit.), The American experience with alcohol, **Plenum Press**, New York...
- DALTAUIT GODÁS, MAGALI**
 1997 "Reflexiones metodológicas sobre calidad de vida y estado nutricional en comunidades rurales de la frontera sur", IX Coloquio Internacional de Antropología Física "Juan Comas", 2-7 Noviembre.
- DAWKINS, RICHARD**
 1979 *El gene egoísta*, Labor Barcelona, España.
- DESCARTES, RENE**
 1987 *Discurso del método*, Alianza Editorial, Madrid.
- 1990 *El tratado del hombre*, Alianza Universidad, Madrid.

- DETHLEFSEN, THORWALD Y DAHLKE, RUDIGER**
1983 *La enfermedad como camino, una interpretación distinta de la medicina*, Plaza Janes, España.
- DICCIONARIO DE AUTORIDADES**
1990 Edición facsímil, 3 volúmenes, Gredos, Madrid
- DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO SOBRE MEDICINA TRADICIONAL**
1994 Biblioteca de la medicina tradicional mexicana, Instituto Nacional Indigenista, 2 Vol , México
- DICKINSON, FEDERICO y MURGUÍA, RAUL.**
1982 "Consideraciones en torno al objeto de estudio de la Antropología Física", *Estudios de Antropología Biológica*, Antropológica 51.
- DILTHEY, WILHELM**
1976 *The construction of the historical world in the human studies*, Rickman, H.P. Comp. Dilthey: selected writings cambridge, University Press.
- DOLTO, FRANÇOISE.**
1990 *La imagen inconsciente del cuerpo*, Paidós, Barcelona.
- DOUGLAS, MARY**
1977 *The feminization of American Culture*, New- York.
- ECO, UMBERTO**
1978 "La cultura como fenómeno semiótico", Tratado de semiótica general, Nueva imagen, Teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECSO, México.
- EISENSTEIN, ZILLAH.**
1988 *The female body and law*. Berkeley, University of California Press.
- FABREGA, HORACIO**
1972 "Medical anthropology", *Biennial Rev. of Anthropol.* 167-229pp
- FAGETTI, ANTONELLA**
1998 *Tentzonhuehue, el simbolismo del cuerpo y la naturaleza*, Plaza y Valdes, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.
- FARFÁN, AGUSTÍN**
1944 *Tratado breve de medicina, obra impresa en 1592*, Facsímil, Ediciones Cultura Hispánica, Madrid.
- FEMIA, PAOLO**
1992 "Los hueseros mazahuas otomíes del Estado de México", *Antropológicas*, No. 4, Nueva Epoca, UNAM, México.
- FERNÁNDEZ DEL CASTILLO**
1936 *La cirugía mexicana en los siglos XVI y XVII*, E.R. Squibb, México.
- FERRY, LUC**
2000 *¿Qué es el hombre?*, Taurus, Madrid.
- FEHER, MICHAEL (ed.)**
1991 *Fragmentos para una historia del cuerpo humano*, Primera, Segunda y Tercera parte, Taurus, Madrid.

- FINKLER, KAJA Y CORREA, MARIA**
 1996 "Factors influencing patient perceived recovery in Mexico", *Soc. Sci. Med.* Vol. 42, No. 2, 199- 207 PP.
- FITZPATRICK, RAY et al.**
 1990 *La enfermedad como experiencia*, FCE, México.
- FRAY ANDRES, DE OLMOS**
 1990 *Tratado de hechicería y sortilegios*, UNAM, México.
- FRENK, JULIO**
 1993 *La salud de la población: hacia una nueva salud pública*, FCE, México.
- FOSSAERI, ROBERT**
 1984 "Símbolo, simbolizar, ...", *Société*, V. 6, Les structures ideologiques, Seuil, París, La teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECOSO, México
- FOUCAULT, MICHEL**
 1999 *El nacimiento de la clínica*, Siglo XXI, México.
- 1982 "El nacimiento de la medicina social", *Medicina Tradicional*, III,II, 3-16pp.
- 1987 *Historia de la sexualidad, la inquietud de sí*, Siglo XXI, México.
- 1996 *La vida de los hombres infames*, Caronte Ensayos, Argentina.
- GARCÍA MÁRQUEZ, AGUSTÍN**
 2001 Historia de Maltrata, Veracruz, En preparación.
- GALINIER, JAQUES**
 1990 *La mitad del mundo, cuerpo y cosmos en los rituales otomíes*, INI, UNAM, México.
- GEERIZ, CLIFFORD**
 1973 "¿Qué es el símbolo?, The Interpretation of Cultures, Nueva York, Basic Books, Inc., La teoría y el análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECOSO, México
- 1992 *La interpretación de las culturas*, Gedisa Barcelona.
- GERVAERT, JOSEPH**
 1987 *El problema del hombre, Introducción a la Antropología Filosófica*, Ediciones Sígueme, Salamanca.
- GILBERT, PAUL**
 2000 "Historia del cuerpo: expresión y libertad", *Revista de Filosofía*, Universidad Iberoamericana, Año XXXIII, No. 97.
- GIMÉNEZ MONTIEL, GILBERTO.**
 1986 "La problemática de la cultura en las ciencias sociales", La teoría y el análisis de la cultura, SEP Universidad de Guadalajara, COMECOSO, México.
- GLIZER MIGUEL, ISAAC**
 1993 *Prevención de accidentes y lesiones: conceptos, métodos y orientaciones para países en desarrollo*, Organización Panamericana de la Salud, Washington.

- GLASER, B. G. Y STRAUSS A.**
 1967 *The discovery of grounded theory. Strategies for qualitative research, Aldine de Gruyter, New York*
- GODELIER, MAURICE**
 1992 "Cuerpo, parentesco y poderes entre los Baruya de Nueva Guinea", *Cuicuilco*, Julio/Diciembre, 73-92pp.
- GOFFMAN, ERVING**
 1963 *Behaviour in public places: notes on the social organization of gatherings*, The Free Press, New York.
- GRIFFIN, S.**
 1978 *Women and nature: the roaring inside her*, Harper and Row, New York.
- GUEMEZ PINEDA, MIGUEL**
 2000 "La concepción del cuerpo humano, la maternidad y el dolor entre mujeres mayas yukatekas", *Mesoamerica*, 39, Junio, 305-332 pp.
- HAHN, ROBERT Y KLEINMAN, ARTHUR**
 1983 "Biomedical practice and anthropologist theory: frameworks and directions", *Ann. Review Anthropol.* 12: 305-33.
- HANS-GEORG, GADAMER**
 1996 *El estado oculto de la salud*, Gedisa, España.
- HARLEY, G. W.**
 1941 *Native african medicine*, Cambridge, Mass.
- HASLER HANGERT, ANDRÉS y RODRÍGUEZ LÓPEZ, TERESA**
 1993 *Nahuas de zongolica*, INI, México
- 1999 "Comentario sobre el nahua de Orizaba-Maltrata y la historia regional, Carlos Serrano y García Márquez Agustín, (eds.), *Textos de Historia y Antropología*, UNAM
- HELLER, AGNES.**
 1977 *Sociología de la vida cotidiana*, Península, Barcelona.
- 1985 *Historia y vida cotidiana*, Enlace, Grijalbo, México.
- HELMAN G. CECIL**
 1990 *Culture, health and illness, an introduction for health professionals*, Butterworth Heinemann, London.
- HERITIER-AUGÉ**
 1991 "El esperma y la sangre: en torno a algunas teorías antiguas sobre su génesis y relaciones", *Fragmentos para una historia del cuerpo humano*, Taurus, Madrid.
- HERNÁNDEZ, FRANCISCO**
 1959-1962 *Historia de las Plantas de la Nueva España*, 2V., UNAM, México.
- HERNAN, BERWART**
 1983 "Psicogénesis de la experiencia de corporeidad", Ojeda Cesar, F. (Comp.), *La corporalidad y las perturbaciones psíquicas*, Universidad Católica de Chile, Vicerrectoría Académica, Chile.

- HERNÁNDEZ SALINAS, ALFONSO.**
1999 *Testimonio de vida de médicos indígenas tradicionales*, INI, Vol. 2, México
- HINOJOSA Z. SERVANDO**
2002 "The hands know: bodily engagement and medical impasse in highland maya bonesetting", *Medical Anthropology Quarterly*, 16 (1): 22-40.
- HOLLAND R. WILLIAM**
1989 *Medicina maya de los altos de Chiapas. Un estudio del cambio sociocultural*, Instituto Nacional Indigenista-Consejo Nacional para la Cultura y las Artes, México.
- HUBER R. BRAD Y ANDERSON, ROBERT.**
1996 "Bonesetters and curers in a mexican community: conceptual models, sataus, and gender", *Medial Anthropology*, vol. 17, 23-38 pp.
- HUSSERL, EDMUND**
1996 *Meditaciones cartesianas*, FCE, México.
- IDLER, ELLEN**
1972 "Definitions of health and illness and medical sociology", *Social Science and Medicine*, 13: 723-31.
- INGOLD, TIM**
1986 *Evolución y vida social*, Grijalbo, México.
- JIMÉNEZ OVANDO ROBERTO**
1988 "Notas para la historia de Maltrata, 1589-1760", Carlos Serrano (Edit.), Aportaciones a la Arqueología y la Historia de Maltrata, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, México.
- JINICH, HORACIO**
1986 *Síntomas y signos cardinales de las enfermedades*, Masson-Salvat, México.
- KELLY ISABEL**
1961 *Mexican spiritualism*, Kroeber Anthropological Society papers, México.
- KESSELMAN, SUSANA**
1989 *El pensamiento corporal*, Paidós, Buenos Aires
- KLEINMAN, ARTHUR**
1988 *The illness narratives Suffering, healing and the human condition*. Basic Books.
- KNAPP L. MARK**
2001 *La comunicación no verbal, el cuerpo y el entorno*, Paidós; México.
- KNAUF M. BRUCE, et al.**
1991 "Imágenes del cuerpo en Melanesia. sustancias culturales y metáforas naturales", Fragmentos para una historia del cuerpo humano, Taurus, Madrid.
- KUNZLE, DAVID**
1991 "El arte de sacar muelas en los siglos XVII y XIX: ¿de martirio público a pesadilla privada y lucha política?", Fragmentos para una historia del cuerpo humano, Taurus, Madrid.
- LAÍN ENTRALGO, PEDRO.**
1989 *El cuerpo humano, teoría actual*, Espasa-Calpe, México.

- 1970 "La medicina hipocrática", **Revista de Occidente**, Madrid, España.
- 1998 *Historia universal de la medicina*, Masson multimedia, Barcelona, España
- LAGUNAS R. ZAID et al.**
- 1987 "Bosquejo histórico de la Antropología Física en México", XXI Reunión de la Mesa Redonda de la Sociedad Mexicana de Antropología, México.
- LAKOFF GEORGE**
- 1987 "Women, fire and dangerous things: what categories reveal about the mind", **American Speech**, A quarterly of Linguistic usage, University Alabama, Vol. 64, No. 4, 344-355pp
- LARA, ROSA MARÍA y MATEOS**
- 1994 "Consideraciones filosóficas en torno al hombre", *Medicina y Cultura: hacia una formación integral del profesional de la salud*, Plaza y Valdéz, México.
- LE BRETON, DAVID**
- 1995 *Antropología del cuerpo y modernidad*, Nueva Visión, Buenos Aires.
- 1991 "Cuerpo y antropología: sobre la eficacia simbólica", **Diógenes**, Revista Trimestral, Coordinación de Humanidades, UNAM, No.153:89-104.
- LEVI-STRAUSS, CLAUDE**
- 1997 *Antropología estructural*, Eudeba, Buenos Aires.
- LUPO, ALESSANDRO Y LÓPEZ AUSTIN, ALFREDO**
- 1998 *La cultura plural, homenaje a Italo Signori*, UNAM, México.
- LEÓN, EMMA**
- 1999 *Usos y discursos teóricos sobre la vida cotidiana*, Anthropos, CRIM, UNAM, México.
- LEON PORTILLA, MIGUEL**
- 1990 "Las comunidades mesoamericanas ante la institución de los hospitales para indios, *Medicina Novohispana*", Siglo XVI, Historia general de la Medicina, Tomo II, UNAM, México.
- LIZARRAGA CRUCHAGA, XABIER**
- 2000 "El percibir, el sentir y el hacer: la antropología del comportamiento", Rafael Pérez Taylor (Edit.), *Aprender-comprender la Antropología*, México.
- LOLAS STEPKE, FERNANDO**
- 1997 *Más allá del cuerpo*, Andrés Bello, México
- LOPEZ AUSTIN, ALFREDO**
- 1967 "Cuarenta clases de magos del mundo náhuatl", **Estudios de Cultura Náhuatl**, UNAM V. 7, 87-117 pp.
- 1989 *Cuerpo humano e ideología*, 2 V, UNAM, México.
- 1971 *Textos de medicina náhuatl*, UNAM, México.
- LOPEZ DE HINOJOSOS ALONSO**
- 1977 *Suma y recopilación de cirugía con un arte para sangrar muy util y provechosa*; 3a Edición; Academia Nacional de Medicina, México.

- LÓPEZ RAMOS, SERGIO**
2000 *Zen y cuerpo humano*, Cepac, Verdehalago, México
- MAC DONALD, MARGARET.**
1993/94 "Reading disorderian illness narrative in anthropology", *Sante/Culture/Health*, X (12):61-82.
- MALINOWSKY, BRONISLAW.**
1985 *Magia, ciencia y religión*, Origen/Planeta, México.
- MARCEL, GABRIEL**
1935 *Ser y tener*, Caparrós, Madrid.
- MÁRQUEZ MORFIN, LOURDES**
1993 "Los estudios osteológicos en México: una evaluación", XIII Congreso Internacional de Ciencias Antropológicas y Etnológicas, México.
1994 *La desigualdad ante la muerte en la ciudad de México*, Siglo XXI, México.
- MARTÍNEZ, MIGUEL**
1989 *Comportamiento humano, nuevos métodos de investigación*, Trillas, México.
- MARTÍNEZ CORTÉS, FERNÁNDO**
1995 "El hombre y su padecer, centro de una nueva medicina", *Médico Moderno*, XXXIV, No.2
- MARTÍNEZ, SALGADO**
1996 "Introducción al trabajo cualitativo de investigación", Ivonne Szasz *et al.*, (Comp.), Para comprender la subjetividad, Investigación cualitativa en salud reproductiva y resexualidad, Centro de Estudios Demográficos, COLMEX, México
- MARXUACH, LUIS RAÚL**
1982 *Clases subalternas y medicina alternativa: una etnografía de la clase media de un centro industrial, Orizaba, Veracruz*, Tesis de maestría en Antropología Social, Jalapa Veracruz.
- MATA PINZÓN, SOLEDAD et al.**
1994 *Diccionario enciclopédico de la medicina tradicional mexicana*, INI, tomo I, México.
- MAUSS, MARCEL**
1936 "Técnicas y movimientos corporales", estudio publicado en el Journal de Psychologie, XXXII, Números, 3-4, 15 de Marzo-15 abril, conferencia dada el 17 de Mayo de 1934 en la sociedad de Psicología en Sociología y Antropología, colección de ciencias sociales, tecnos, Madrid 1979, 337-356 pp.
1979 *Sociología y Antropología*, Colección de Ciencias Sociales, Serie de Sociología, Tecnos, Madrid
- MERCADO MARTÍNEZ, FRANCISCO et al.**
2000 Situación actual de la investigación cualitativa en salud. Un campo en consolidación, En internet, finercado@cucs.udg.mx.
- MEARLEAU – PONIY, MAURICE.**
1975 *Fenomenología de la percepción*, Barcelona, Península, Historia, Ciencia, sociedad, España
1976 *La estructura del comportamiento*, Hachette, Argentina.

MENÉNDEZ L. EDUARDO

- 1981 *Poder, estratificación y salud: análisis de las condiciones sociales y económicas de la enfermedad en Yucatán*. México, D.F., Ediciones de la casa chata, Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social/ SEP, Cuadernos de la Casa Chata, No. 13.
- 1985 “Aproximación crítica al desarrollo de la antropología médica en América Latina”, *Nueva Antropología, Revista de Ciencias Sociales*, Vol. II, No. 28.
- 1992 “Modelo hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales”, *La Antropología Médica en México*, compilador Roberto Campos, Tomo 1, Antologías Universitarias, UAM, Instituto Mora, México.
- 1994 *Hacia una práctica médica alternativa*, CIESAS, México.
- 1994 “La enfermedad y la curación, ¿Qué es la medicina tradicional?”, *Alteridades* 4 (7): 71-83

Y RENE B. DI PARDO.

- 1996 “De algunos alcoholismos y algunos saberes. Atención primaria y proceso de alcoholismo”. Colección. Othon de Mendizabal, CIESAS, México.

MINAYO, M. C.

- 1995 *El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud*, Editorial Lugar, Buenos Aires.

MONTOLÍU, MARÍA.

- 1980 “Los dioses de los cuatro sectores cósmicos y su vínculo con la salud y enfermedad en Yucatán”, *Anales de Antropología*, Vol. XVII, Parte 2.

MORANTES LÓPEZ, RUBÉN.

- 1998 “Iconografía en el sitio arqueológico de Maltrata”, *Maltrata aportaciones a la Arqueología y la Historia*, Carlos Serrano (Edit.), UNAM

MORENO, CÉSAR.

- 2000 *Fenomenología y filosofía existencial*, Editorial síntesis, Vol. I y II, España.

MORIN, EDGAR

- 1977 *El método. La naturaleza, de la naturaleza*, Catedra, Madrid.
- 1991 *El método. Las ideas*, Catedra, Madrid
- 1998 “La noción de sujeto”, *Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad*, Paidós, México.

MORRIS, DAVID

- 1996 *La cultura del dolor*, Buenos Aires, Editorial Andrés Bello.

MOTOLINIA, BENAVENTE FRAY TORIBIO DE

- 1971 *Memoriales*, UNAM, México.

MÜNCH GALINDO, GUIDO

- 1986 “El diablo en la magia tuxteca”, *México Indígena, Magia y chamanismo*, Boletín No. 8, enero-febrero, INI, México.
- 1996 *Etnología del Istmo veracruzano*, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, México.

- MURDOCK, GEORGE PETER**
1945 *Nuestros contemporáneos primitivo*, FCE, México.
- MURPHY, ROBERT.**
1987 *The body silent*. Henry Holt and Co, New York.
- NASIO, JUAN DAVID**
1996 *Los gritos del cuerpo*, Buenos Aires, Editorial, Paidós. México
- NIGENDA, GUSTAVO Y LANGER, ANA**
1995 *Métodos cualitativos para la investigación en salud pública*, Perspectivas en salud pública, 20, Morelos, México.
- OJEDA F. CESAR (Comp.)**
1983 *La corporalidad y las perturbaciones psíquicas*, Cuadernos clínicos, Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile.
- OLAVARRIE I A MARENCO, MARCELA.**
1977 *Magia en los Tuxtlas*, INI, México
- OROZCO, G.**
1977 *La investigación en comunicación desde la perspectiva cualitativa*, Guadalajara, IMDEC, México.
- ORTIZ DE MONTELLANO, BERNARDO**
1997 *Medicina, salud y nutrición Aztecas*, Siglo XXI, Madrid, España
- OSTERWEIS, MARIAN et al.**
1987 "Pain and Disability: Clinical, Behavioral, and Public Policy Perspectives", Washington, D.C. National Academy Press.
- PARRA VALENZUELA, VICENTA.**
1999 *Testimonio de vida de médicos indígenas tradicionales*, INI, Vol. 5, México
- PARSONS, TALCOTT.**
1951 *The social system*. Glencoe, I II, The free press.
- PÉREZ, CORTÉS, SERGIO.**
1991 "El individuo, su cuerpo y la comunidad", *Alteridades*, UAM, Iztapalapa, Vol.1(2),:13-23.
- PÉREZ TAMAYO, RUY.**
1988 *El concepto de enfermedad, su evolución a través de la historia*, Tomo II, FCE, CONACYT, UNAM, México.
1989 *La vida en condiciones anormales: la enfermedad*, UNAM, Vol. 44
- PEREZ TAYLOR, RAFAEL**
2000 "La antropología y los símbolos", *Aprender –comprender la Antropología*, CECSA, México.
- PIAGET, JEAN**
1971 *Seis estudios de psicología*, Seix Barral, México.
- PICONE, MARY.**
1991 *El espíritu de la máquina: curación religiosa y representación del cuerpo en Japón*, Fragmentos Para una historia del cuerpo humano, Taurus, Madrid.

PORTUONDO, A. JUAN.

1997 *La figura humana. Test proyectivo de Karen Machove*, Editorial Biblioteca Nueva, Madrid.

QUEZADA, NOEMÍ

1990 *El curandero colonial, representante de una mezcla de culturas, Medicina Novohispana, Siglo XVI*, UNAM, México.

et. al. 2000. *Inquisición novohispana*, UNAM-UAM, Vol. I-II, México.

QUINTANAR O. F. et al.

1997 "El concepto de salud y la trampa del razonamiento", *Ciencia y Desarrollo*, No. 137

RAMÍREZ TORRES, JUAN

2000 *Cuerpo y dolor. Semiótica de la anatomía y la enfermedad en la experiencia humana*, Universidad Autónoma del Estado de México, Programa de Comunicación de las Ciencias y Tecnología, México.

RAMÍREZ VELÁZQUEZ, JOSEFINA

2001 "El trabajo etnográfico. Un olvido de la Antropología Física, *Estudios de Antropología Biológica*, tomo II, Vol. X: 635-653.

REMI, JEAN

1981 "Vida cotidiana y producción de valores", *Micro ou Macro Sociologie du Religie, Religion, Valeurs et Vie Quotidie*, XVI Conference internationale di sociologie des religions, Lausana, teoría y análisis de la cultura, SEP, Universidad de Guadalajara, COMECOSO, México

RESNICK, DONALD

1988 *Huesos y articulaciones en imagen*, Madrid, España

RICO BOVIO, ARTURO

1990 *Las fronteras del cuerpo*, Joaquín Mortíz, México

RIERA, JUAN

1968 *Vida y obra de Luis Mercado*, Cuadernos de Historia de la Medicina Española, Monografías IX, Universidad de Salamanca, España.

RODRÍGUEZ, MARTHA EUGENIA

2000 "El protomedicato y la inquisición: supervisores de la medicina", *Inquisición novohispana*, Noemi Quezada (edit.) *et al.* UNAM-UAM, México.

RUBEL J. ARTHUR et al.

1995 *Susto, una enfermedad popular*, FCE, México

RUIZ DE ALARCON H.

1984 *Conjuros médicos*, López Austin (Ed.), Textos de medicina náhuatl, México, UNAM

1988 *Tratado de las supersticiones y costumbres gentílicas que hoy viven los indios naturales de esta Nueva España*, SEP, México

RUZ, MARIO HUMBERTO

1990 "Médicos y loctores, enfermedad y cultura en dos comunidades tojolabales", *Los legítimos hombres, aproximación antropológica al grupo tojolabal*, Vol. III, UNAM, México.

1996 "El cuerpo: miradas etnológicas", Para comprender la subjetividad, Ivonne Szasz *et al.* (Comp.), Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad, Centro de Estudios Demográficos, COLMEX, México.

SÁNCHEZ, LÓPEZ SIXTO

1999 *Testimonio de vida de médicos indígenas tradicionales*, INI, Vol.4, México.

SERRANO SÁNCHEZ, CARLOS

1998 *Maltrata: aportaciones a la arqueología y a la historia de*, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, México

SERRANO CARRETO, ENRIQUE

1999 "La génesis del pensamiento sobre la naturaleza humana", *Dimensión Antropológica*, mayo-julio.

SAHAGÚN, BERNARDINO DE

1989 *Historia general de las cosas de la Nueva España*, 3 V, CONACULTA, México

SALAS SIADO, JOSÉ

2000 Clasificación de las enfermedades reumáticas, Fundamentos de reumatología en la clínica, Tomado de internet.

SANFILIPPO, B. JOSE

1990 "Los tratamientos hipocrático-galénicos", Medicina Novohispana Siglo XVI, Historia General de la Medicina, Tomo II, UNAM, México.

SARTRE, JEAN PAUL

1998 *El ser y la nada*, Losada, Argentina

SILVA HERNAN, I

1983 "Alucinaciones y delirios corporales", Ojeda Cesar, F. (Comp.), La corporalidad y las perturbaciones psíquicas, Universidad Católica de Chile, Vicerrectoría Académica, Chile.

SCHILDER, PAUL

1994 *Imagen y apariencia del cuerpo humano*, Paidós, México.

SOBO, J.E.

1996 "The jamaican body's role in emotional experience and sense perception: feelings, hearts, minds and nerves", *Culture medicine and psychiatry*, edit. Byron J. Good and Mary j. Deivecchio, Kluwer Academic publishers, Vol 20, N.3, 313-342pp.

SOLOMINOS PALENCIA, J.

1990 "La Medicina galeno-hipocrática y el renacimiento español", Medicina Novohispana, Siglo XXI, UNAM, México.

SZASZ, IVONNE Y AMUCHÁSTEGUI

1996 "Un encuentro con la investigación cualitativa en México", Ivonne Szasz *et al.* (Comp.), Para comprender la subjetividad, Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad, Centro de Estudios Demográficos, COLMEX. México

TANIMOTO WEKI, MIGUEL

1998 *Lesiones por accidentes*, Consejo de salubridad general, Facultad de medicina, Mcgraw-Hill-Interamericana, UNAM, México.

- TAYLOR, EDWARD BURNETT**
1977 *Cultura primitiva*, Ayusco, Madrid, España.
- TESTU, LEO Y ANDRÉ, LATARJET**
1962 *Tratado de anatomía humana*, Salvat, Barcelona
- TURNER, BRYAN, S.**
1989 *El cuerpo y la sociedad*, Exploraciones en Teoría Social, FCE, México,
1992 *Regulating bodies*, Routledge, London.
- TURNER VICTOR**
1980 *La selva de los símbolos*, Madrid, Siglo XXI, España.
- VALÉRY, PAUL**
1991 *Algunas reflexiones sobre el cuerpo*, Fragmentos para una historia del cuerpo humano, Parte segunda, Taurus, Madrid.
- VARGAS GUADARRAMA, LUIS ALBERTO**
1991 "Una mirada antropológica a la enfermedad y el padecer", *Gaceta Médica de México*, Vol. 127:3- 6, No 1, Enero-Febrero.
- VARGAS, MELGAREJO L. MARIA**
1994 *Los colores lacandones un estudio sobre percepción visual*, ENAH-INAH, Tesis de Licenciatura en Antropología Física, México.
- VERA, JOSE LUIS**
2001 "Anagnórisis antropofísica", *Estudios de Antropología Biológica*, Vol. X, Tomo II, México.
- VIESCA TREVIÑO, CARLOS**
1990 "Los médicos indígenas frente a la Medicina europea", *Medicina Novohispana*, Siglo XVI, Historia General de la Medicina, Tomo II, UNAM, México.
- Y DE LA PEÑA**
1974 "La magia en el códice Badiano", *Estudios de Cultura Náhuatl*. Vol. II. UNAM, México
1997 *Ticiotl, conceptos médicos de los antiguos mexicanos*, Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina, Facultad de Medicina, UNAM, México.
- Y ARANDA ANDRÉS CRUZALTA**
1997* "Las enfermedades reumáticas entre los nahuas prehispánicos", *Estudios de la Cultura Náhuatl*, No. 27, UNAM, México
- Y MARTÍNEZ, CORTÉS F.**
1990 "Plantas medicinales americanas. Su injerto en la medicina hipocrática", *Medicina Novohispana*, Siglo XVI, Historia general de la Medicina en México, Tomo II, UNAM, México.
- VILLANUEVA, MARIA et al.**
1999 *Cien años de Antropología Física en México*, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, México
- VILLA ROJAS, ALFONSO**
1980 "La imagen del cuerpo humano según los mayas de Yucatán", *Anales de Antropología*, México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM, Vol. XVII, 31-46pp.

VILLENA DE, ENRIQUE.

1967 *Arte cisoria*, Espasa-Calpe, Madrid.

VIVEROS VIGOYA, MARA Y GARAY ARIZA, GLORIA (Comp.)

1999 *Cuerpo, diferencias y desigualdades*, Facultad de Ciencias Humanas, Colección CES, Colombia.

WERNER, DAVID

1996 *Donde no hay doctor, una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos*, Pax; México.

WASHBURN S.L.

1951 "The new physical anthropology", *The New York Academy of Sciences*, Vol. 13, No.7, 298-304pp.

YOUNG, ALAN

1982 "The Anthropology of illness and sickness", *Ann. Rev. Anthropol.* 11: 257-85.

ZEMELMAN, HUGO

1996 *Problemas antropológicos y utópicos del conocimiento*, COLMEX, México.

Y LEÓN EMMA

1997 *Subjetividad: umbrales del pensamiento social*, Anthropos, CRIM, UNAM, México.

ZOLLA, CARLOS et al.

1988 *Medicina tradicional y enfermedad*, CIESAS, México.

ZUBIRI, XAVIER

1973 "El hombre y su cuerpo", *Estudios*, Madrid.

CONSULTAS

Estadísticas vitales del Estado de Veracruz, Instituto Nacional de Estadística, geografía e Informática, 1998

Estadísticas del sector salud y seguridad social, Cuadernos Num. 13, Instituto Nacional de Estadística, geografía e Informática, 2001.

APÉNDICE No. 1

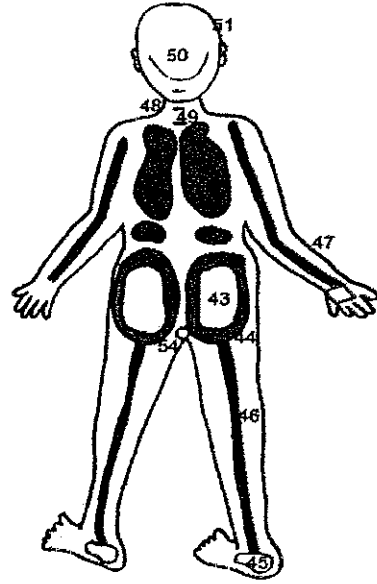
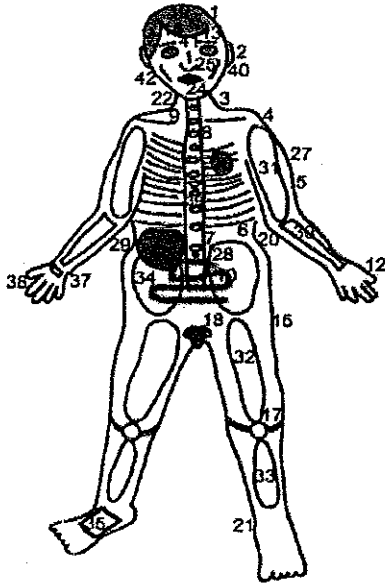
ESQUEMAS CORPORALES DE CURANDEROS Y HUESEROS

Los esquemas del cuerpo humano y del esqueleto, entre los cinco terapeutas resultan de vital importancia por representar la percepción de órganos, funciones y demás características particulares que cada uno de ellos ha definido. Lo anterior es interesante ya que la experiencia y el conocimiento que presentan los terapeutas parte sobretodo del su quehacer cotidiano como curanderos y hueseros; el primer trazo de cada esquema, se trabajo conjuntamente, ya que los terapeutas reconocieron no tener la habilidad para dibujar. Lo que se hizo fue elaborar cada diseño de acuerdo a lo que cada uno definiera, respetando la forma, la posición de cada órgano, zona o detalle que indicara. Cada una de las partes del cuerpo u órganos se han señalado con el fin de ubicar el orden y posición de cada órgano y segmento corporal.

Esquemas del cuerpo. Curandera.

No.1

No. 2



Definición de partes del cuerpo. No.1

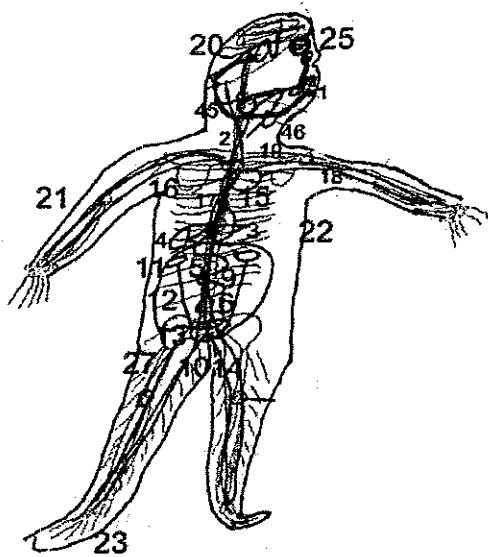
1	Cabeza	22	Cuello-gañote
2	Oídos	23	Corrección de orejas
3	Cuello	24	Boca
4	Hombros	25	Puente de nariz (huesito tierno)
5	Brazos	26	Corazón
6	Seis costillas de cada lado, "la mujer tiene mas y por tanto mas sentido que el hombre, la mujer tiene siete sentidos y el hombre solo cinco; nosostras tenemos mas sentidos porque tenemos mas problemas, Dios nos los dio.	27	Conejos
7	Columna	28	Omblico
8	Diez coyunturitas	29	Cuadril
9	Puentes	30	Tablita
10	Estomago	31	Hueso roizo
11	Se hicieron seis costillas mas	32	Hueso roizo grande
12	Manos	33	Hueso roizo
13	Ojos	34	El cuadril es grueso y ancho
14	Cejas	35	Planchita del pie
15	Piernas	36	Tendones
16	Piernas	37	Huesito cuadrado en mano que forma tendonsitos
17	Rodillas con tendones	38	Tendonsitos mano
18	Testículos/pene	39	Paletilla
19	Cabello	40	Mángula
20	Codo	41	Frente
21	Tobillo	42	Cachete

Definición de partes del cuerpo No.2

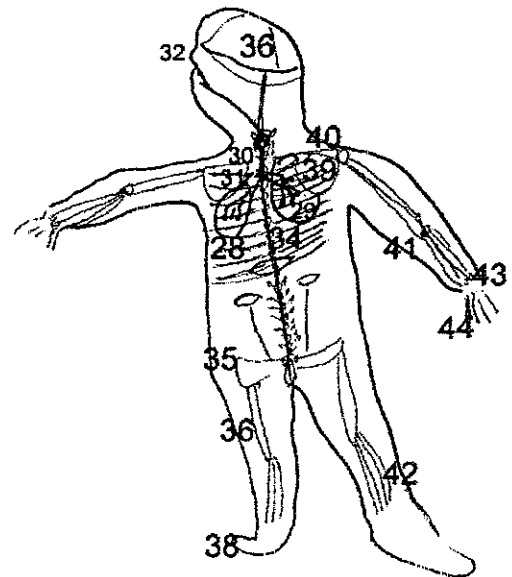
43	Cadera	49	Tres vértebras móviles
44	Nalgas	50	Cráneo
45	Carcañan	51	Pelo
46	Tendón grueso	52	Pulmones
47	Tendón grueso del brazo	53	Riñón
48	Nuca	54	Recto

Esquemas del cuerpo. Médico Tradicional.

Esquema No.1



Esquema No.2



Definición de partes del cuerpo. No.1

1	Boca	15	Corazón
2	Esófago	16	Pulmones
3	Estómago	17	Aorta
4	Hígado	18	Venas
5	Páncreas	19	Arterias
6	Duodeno	20	Cabeza
7	Jugo pancreático	21	Brazo
8	Bilis	22	Tórax
9	Intestino	23	Pies
10	Recto	24	Cabello
11	Riñones	25	Ojos
12	Conductos (uréteros)	26	Páncreas
13	Vejiga	27	Nervios
14	Pene- vagina		

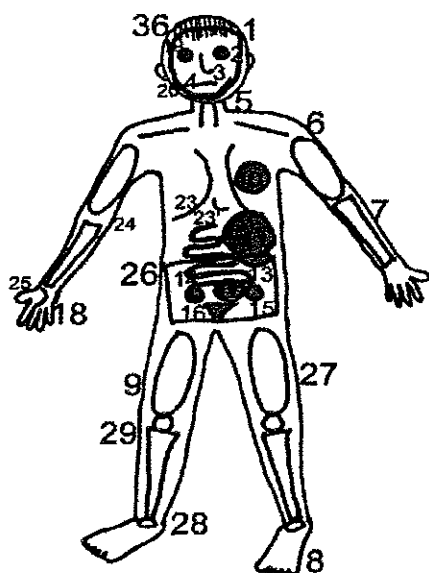
Definición de partes del cuerpo No.2

28	Pulmones	38	Pie, falanges
29	Bronquios	39	Omoplato
30	Traquea	40	Clavícula
31	Laringe	41	Codo
32	Nariz	42	Tibia
33	Cráneo (frente-occipital)	43	Radial = pulso
34	Siete vértebras cervicales. siete lumbares y coxis	44	Falange
35	Hueso pelviano	45	Mandíbula
36	Femoral	46	Paratiroides (anginas)
37	Rótula		

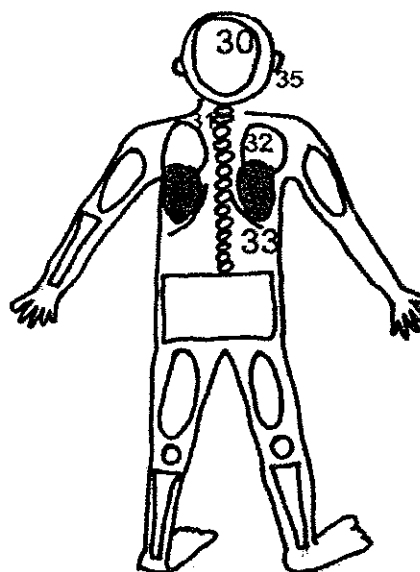
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Esquemas del cuerpo. Curandera-partera.

Esquema No.1



Esquema No.2



Definición de partes del cuerpo. No. 1

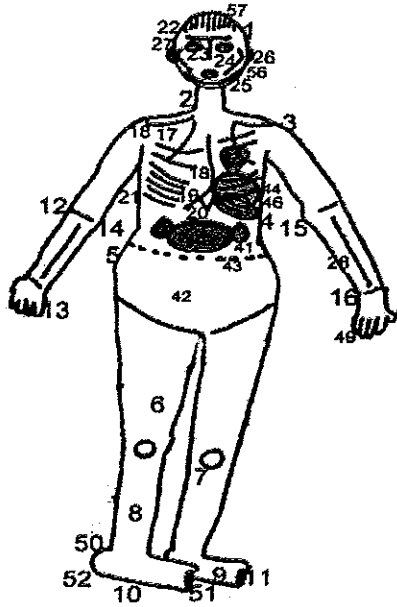
1	Cabeza	17	Vejiga
2	Ojos	18	Manos, tres huesos en cada lado
3	Nariz	19	Calaverita
4	Boca	20	Quijada
5	Cuello	21	Cuello, son como dos rueditas por atrás
6	Hombros	22	Esófago
7	Brazos	23	Costillas, el hombre tiene una menos
8	Pies. Tres huesos planos y dos hueitos redondos en cada dedo	23	Paletilla
9	Piernas	24	Brazos
10	Corazón	25	Plaquita
11	Hígado	26	La cadera que es un solo hueso
12	Bofe	27	Piernas
13	Vaso	28	Tobillo
14	Tripas	29	Rodilla, son dos huesos
15	Riñones	36	Pelo
16	Matriz		

Definición de partes del cuerpo No. 2

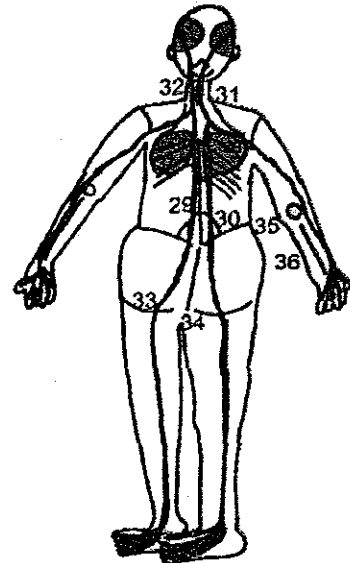
30	Calaverita redonda
31	Espinazo
32	Brazuelo
33	Costillas
34	Pulmones
35	Orejas

Esquemas del cuerpo. Huesero.

Esquema No. 1



Esquema No.2



Definición de partes del cuerpo No. 1

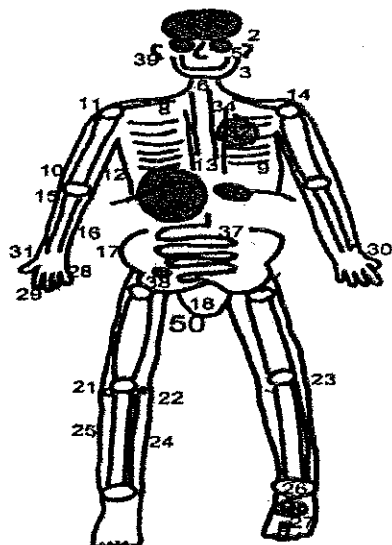
1	Cabeza	25	Boca
2	Cuello	26	Orejas
3	Hombro	27	Ojos
4	Costado	28	Tablitas
5	Cuadril	39	Corazón
6	Pierna	40	Estómago
7	Jicara	41	Riñón
8	Canilla	42	Tripas-vientre
9	Pie	43	Línea que divide estómago y tripas
10	Planta	44	Higado
11	Dedos	45	Bofe
12	Brazo	46	Vesícula
13	Mano	47	Siete costillas
14	Brazo interno	48	Seis costillas
15	Codo	49	Cuatro huesos por cada dedo, menos el gordo que tiene tres
16	Muñeca	50	Entrada de canilla de carcañal
17	Hueso espalda	51	Tres huesos por cada dedo
18	Puente	52	Pies
19	Ultima costilla	53	Canilla
20	Paletilla	54	Pierna
21	Costillas	55	Cuerdas (por atrás de cabeza)
22	Hueso frente	56	Quijada
23	Hueso nariz	57	Lamparita que alumbrá para ver, pensar son los sesos.
24	Hueso cara		

Definición de partes del cuerpo. No. 2.

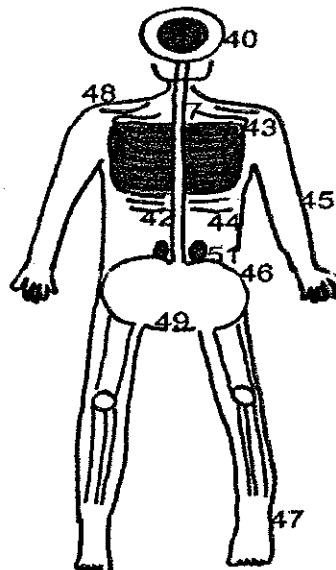
29	Cuerdas (sostienen hueso)	34	Cola
30	Hueso ancho de la espalda	35	Entrada en codo, hay un vacío
31	Huesos cuello	36	Tablitas
32	Nuca, cañito	37	Pulmón
33	Nalga	38	Pulmón.

Esquemas del cuerpo. Huesero.

Esquema No.1



Esquema No.2



Definición de partes del cuerpo. No. 1

1	Cerebro	22	Meniscos
2	Cabeza	23	Rótula
3	Mandíbula	24	Peroné
4	nervios (en todo el cuerpo)	25	Tibia
5	Ojos	26	Tarsos
6	Cuello	27	Metatarso
7	Vértabras	28	Huesos de la mano
8	Claviculas	29	dedos (tres y uno largo)
9	Costillas	30	Muñeca
10	Brazo	31	Tarsos
11	Cabeza del fémur	32	Corazón
12	Tórax	34	Esófago
13	hueso en medio del tórax	35	Páncreas
14	Hombro	36	Hígado
15	Codo	37	intestino grueso y delgado
16	Tibia-peroné	38	Apéndice
17	Cadera	39	Oídos
18	Sacro	50	Cabello
21	Rodilla		

Definición de partes del cuerpo No. 2.

40	Cráneo
41	Cerebro
42	Columna
43	Omoplato
44	siete costillas fijas y una flotante
45	brazo
46	Cadera
47	Carcañal
48	Clavícula
49	Fuente
50	Órganos sexuales, en hombres es el miembro y en las mujeres la matriz.

Apéndice No. 2

Sobre las principales causas de demanda de atención, padecimientos y remedios populares en Maltrata, Veracruz.

	PADECIMIENTO	REMEDIO	CURADOR Denominación de acuerdo a Menéndez.
1.	Aflojaron testículos	Aceite de desinflamar con alcohol, <i>estafiate</i> , <i>mostranzo</i> para calentarle el vientre	Curandera
2.	Problemas por aire	Ruda	Ama de casa
3.	Alferecía	Baño con perejil macho	Ama de casa
4.	Alferecía	Chicoria	Curandera
5.	Alferecía	Zorrillo asado	Ama de casa
6.	Alferecía	Yerba <i>zolocayo</i>	Anciano
7.	Alferecía, viruela	Bugambilia	Médico tradicional
8.	Ataques por susto	Estrella de mar	Curandero
9.	Bilis	<i>Berbena</i> , <i>mejorana</i> , <i>cojayos</i> de durazno, azares, compuesto de bilis, se hierven,	Curandera
10.	Bilis	Yerba <i>maistra</i>	Ama de casa
11.	Boca amarga	<i>Marrubio</i>	Médico tradicional
12.	Bronquitis, garganta	Cenizas. Cochinillas hirviendo en aceite de olivo, o aceite de almendra y ajo, se obtiene aceite y se aplica.	Curandera
13.	Cadera abierta por caída	Ventosa y "bilma"	Curandera
14.	Caída	Curada: sobada con "vaporub", aceite de almendras, se truena, jala, acomoda, se amarra, se aprieta y cierra, se da limpia con huevo, alcohol y friega. En cada coyuntura se sopla, se pone espíritus de untar y se amarran trapos rojos con flores del mismo color en pulsos de manos. Se escupe en cara y se grita. Se dan espíritus de tomar	Curandera
15.	Caída	Pomada de zábila, pomada 600.	Curandera
16.	Caída de matriz	Se destuerce, se lava y se orea, se usan: aceites de desinflamar, del beto, el de huevo	Curandera
17.	Caída de mollera	Se chupa con agua tibia se echa aceite, polvo de azúcar.	Curandera
18.	Cólicos de bebe	Se soba con carbonato y sal, se da té de manzanilla, anís estrella, colitas de ajo, y cáscara de tomate con flores de violeta, carbonato.	Curandera
19.	Deintoxicación, anemia	Nogal	Médico tradicional
20.	Derrame bilis	Hoja durazno, <i>cojoyo</i> de durazno, zapote, <i>frisco</i> , raíz de <i>berbena</i> , raíz malva, yerba de <i>mozoquelite</i> blanco, <i>tianguis pepetla</i> . Sta. María, ruda y perejil. Azares, limón, hojas naranja, toronja, limón, raíz <i>berbena</i> con flores de <i>mozoquelite</i> , raíz de <i>tianguis</i> , <i>cojayos</i> durazno, flores rosa de castilla y <i>cojayos</i> de yerba <i>maistra</i> preparada con cáscara sagrada se mezcla con compuesto de bilis y <i>mistela</i> de hombre (gotas amargas).	Curandera
21.	Descuadrilado	Fomentos y yerbas de ruda, romero, santa María, suelda, <i>árnica</i>	Curandera
22.	Desinflamar	<i>zábila</i> , sal y alcohol.	Curandera
23.	Desnivelada de nuca	Paladar con: aceite de almendras,	Curandera
24.	Despegar y ablandar huesos	Romero	Huesero
25.	Después de parto, arroje todo.	<i>Marrubio</i> , yerba dulce, santa María, malva	Curandera-partera
26.	Diabetes	Tronadora, hoja de aguacate, alcanfor	Médico tradicional
27.	Diarrea	Geráneo de olor	Ama de casa
28.	Diarrea	Malva	Ama de casa
29.	Digestión	Tronadora, orégano	Médico tradicional
30.	Disentería	<i>Paletaria</i>	Ama de casa
31.	Disentería	Pepinillo con azúcar cande y limón agrio, maicena, <i>quelite de totole</i>	Curandera
32.	Disipela grabosa	Yerba mora, sal con pomada de la campana, manzanilla, aceite rosado	Curandera
33.	Dolor de espalda	Se escobetillea	Curandera
34.	Dolor huesos	Pericón	
35.	Empacho	Cascaron huevo, leche materna, ceniza, se hierva hojas de yerbabuena	Ama de casa
36.	Empacho	<i>Tequesquite</i> , <i>yerbabuena</i> , <i>mastento</i> , ceniza de cal	Curandera

37.	37.	Endurecimiento de los que toman	Ruda, Sta. María, <i>milto</i> , rosada, <i>marrubio</i> , olivo con cerveza.	Curandera
38.	38	Enfriamiento de estomago-cólicos-diarrea	Ventosa y levantar paletilla	Curandero
39.	39	Espanto-susto	Espíritus de rociar, espíritu de esencia de <i>toronjil</i> , aceite de espíritus fuertes, víctima de santa <i>teresa</i> , <i>librito de oro</i> , <i>clavillos rojos</i> .	Curandera-partera
40.	40	Falta de sueño, desmayo, tristeza por susto	Flores: rosas, gardenias con alcohol	Curandero
41.	41	Fiebre	Borraja	Médico tradicional
42.	42	Fracturas	Entablillado: alcohol, algodón, cartón y tablas, se venda, calcio y una inyección. La "bilma": resina de ocote, copal, se pone sobre manta negra.	huesero
43.	43	Fracturas	Epazote morado y sal, 3 cabezas de manzanilla, fomentos, mentolatum, "bilma", yerba del popote amarillo, resina de <i>acahuite</i> , después al mes: lavar con <i>arnica</i> romero con <i>gordolobo</i> , pomada del jorobado para entibiar hueso.	Curandera
44.	44.	Fuegos	Siempreviva	Ama de casa
45.	45	Garganta	Limón asado	Ama de casa
46.		Golpe	Yerba del golpe, hoja de zompante y azúcar.	Ama de casa
47.		Golpes, caídas	Pomada "valeana": ajo, palo valeano, raíz.	Curandero-huesero
48.		Golpes, caídas	Ventosa	huesero
49.		Golpes, caídas, aflojados	"bilma": resina de ocote, huesos molidos de perro (cráneo)	Curandero-huesero
50.		Gripe, garganta	Ceniza	Curandera
51.		heridas	Limón y ceniza caliente	Curandera
52.		Hernias	Epazote morado	Médico tradicional
53.		Infecciones de nariz	Manzanilla y toques de alcohol.	Curandera
54.		Lavado vaginal	Cáscara de ébano de roble, cáscara de nuez, ruda y baño de temazcal	Curandera
55.		Limpia por susto	<i>Albacar</i>	Ama de casa
56.		Limpia por susto	Yerba zopilote, yerba del zorrillo	Anciano
57.		Locura por espanto	Cuernos de venado, unicornio, concha de mar	Curandero-huesero
58.		Lombrices	Epazote zorrillo, <i>yerbabuena</i> , <i>clanepa</i> , hueso aguacate.	Ama de casa
59.		Llagas	Encino	Médico tradicional
60.		Llagas en los pies	Se queman pies con yerbas: sulda romero, camote del manzo, manzanilla, <i>arnica</i> , se lavan y se pone <i>creolina</i> , aceite de comer y petróleo.	Curandera
61.		Mal de orín	<i>Ilachinole</i>	Curandera
62.		Mal de orín	<i>Marroyo</i> , zapote	Curandero
63.	01	Mexicalhues	Ocote, romero, camote del manzo. canela, ruda, aceite de palma de Cristo con miel virgen, se hierve y polvo de excremento de perro negro. Lavado vaginal	Curandera
64.		Nervios, espanto	Azar	Ama de casa
65.		Nervios, espanto	Hoja de zapote	Médico tradicional
66.		Nervios, espanto	<i>Pericón</i> , <i>toronjil</i>	Ama de casa
67.		No se puede agachar, se entiesa de columna	Ortidilla	Curandero
68.		Paño en cara	<i>Arnica</i> , ante, yerba del pasmo, <i>mosoquelite</i>	Ama de casa
69.		Paperas	Pomada de la campana, yerba mora, papa cruda molida y vinagre de hongo, se echa pomada sobre papera en cuello y se mezcla vinagre con papa cruda molida y yerba mora y pone cataplasma.	Curandera
70.		Para amamantar	Corteza de árbol de noche buena, ajonjolí molido, baño de temazcal para hojear.	Curandera
71.		Para "encarga"	Se parcha, se cierra cadera, se pone aceite de desinflamar, baño de romero. Yerba de <i>poleo</i> , <i>jarilla</i> , Santa María, ruda, <i>solapatle</i> , <i>gordolobo</i> , piedra de alumbre., loción verde con alcohol. Baño de temazcal.	Curandera
72.		Parásitos, lombrices	Epazote, <i>yerbabuena</i> , estafiate	Médico tradicional
73.		Parto	<i>Arnica</i> , <i>milto</i> , <i>poleo</i> , <i>jarilla</i> , <i>gordolobo</i>	Curandera-partera
74.		Parto	<i>Cosco</i> , <i>botoncillo</i> , <i>gobemadora</i> , chocolate, canela.	Curandera
75.		Picadura alacrán	Tabaco, alcohol	Anciano
76.		Picadura víbora	Orines, aguarras	Anciano
77.		Piedras en barriga	Sábila, matlale, limón agrio	Curandera
78.		<i>Pocholacas</i> : heridas, jiones, roña	Yerba cuete, yerba camote del manzo, <i>tepozán</i> , flor de muerto	Curandera
79.		Problemas de huesos	Agua serativa	Curandero-huesero
80.		Problemas de la garganta	Mantequilla, aceite de olivo hervido, gárgaras de manzanilla y camote del manzo	Curandera
81.		Quebradura costillas	Camote manzo, sal, <i>arnica</i> , vinagre	Huesero

82.	Quebradura pie	Poleo, camote del manzo	Curandera
83.	Recoger el estomago, bilis	Zahuco, azomiate, loción verde, aceite de desinflamar y huevo.	Curandera
84.	Reumas	Armadillo	Ama de casa
85.	Reumas	Artemisa, se da como infusión de marzo.	Curandera
86.	Reumas	Romero	Curandera
87.	Reumas	timbrillo	Anciano
88.	Riñón	Arbol de mispero	Curandera
89.	Riñón	Doradilla, matlale, hoja mispero, cola de caballo	Curandera
90.	Riñón	Peño de elote, matlale, hoja mispero	Ama de casa
91.	Riñones	Arbol de la sabiduría	Curandera
92.	Riñones	Hoja naranjo, periquín	Médico tradicional
93.	Riñones	Matlale, yerba mora, tlachinole, tlancuaya	Anciano
94.	Se afloja dentadura	Encino blanco y colorado	Curandero
95.	Se afloja la orina	Se levantan los pies, ventosa, se sacude, se pega en talones con jabón de pan.	Curandera
96.	Susto	Ahumarla con chiles secos y ruda en un anafre y limpia con un huevo, loción verde y alcohol.	Curandera
97.	Tallar cabeza	Acote de almendras	Curandera-partera
98.	Tifo	Tiangüis pepetla	Anciano
99.	Tifoidea	Tiangüis pepetla, borraja y se hierve Tortilla con cal y matequilla, saca el calor del estomago	Curandera
100.	Tlacopiles	Epazote morado, sal, ajo, un serranito, alcohol rociado y cáscara de huaje. Se pone confortativo de chile, cáscara de huaje y epazote, sal y alcohol rociado en ombligo, eso por el antojo.	Curandera
101.	Tlacotes	Yerba clapa y la yerba sin raíz: excremento de uno mismo.	Curandera
102.	Tobillo desconchibado	Caloría al pie rodando un olote en la planta.	Curandera
103.	Tos	Cardo santo, Gordolobo, flor de orégano y mercadela, canela, miel	Anciano
104.	Tos	Floripondio, ortiga, bálsamo tranquilo, se muelen y frien, se pone en pulmones	Curandera
105.	Tos	Gordolobo, canela, cascara chirimoya	Ama de casa
106.	"trabajo" o daño	Rezos, limpia con huevo, agua y medicina	Brujo
107.	Viruela	Borraja, flores y se inciensa a la persona	Médico tradicional
108.	Vista	2 rosas blancas y 3 cabezas de manzanilla. Yerba golondrina.	Anciano
109.	Vista	Flor: Ojo de gallo	Huesero
110.	Vista	Granitos de cola de borrego, chicalote amarillo	Curandera
111.	vómito	Tortilla y cal con mantequilla se pone en estomago	curandera
112.	Vomito por locura	Tónico, medicina, limpia con huevo, loción amoniaco, agua flora	Médico tradicional
113.	Zafada	Calienta, soba y jala	Curandera

Trabajo de campo en Maltrata, Veracruz. Laura Huicochea Gómez, 1998-2001

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

APÉNDICE No. 3

CURACIONES, TRATAMIENTOS Y TÉCNICAS EMPLEADAS POR CURANDEROS Y HUESEROS.

En este apéndice se muestran las principales causas, síntomas y tratamientos que aplican los curanderos y hueseros que trabajaron en la investigación. Se ubicó el segmento corporal afectado y las causas, síntomas y tratamientos. Estos cuadros solo son ejemplos de casos particulares que muestran porqué un problema de susto puede considerarse como una experiencia que involucra a todo el cuerpo o por qué la caída de la paletilla es una experiencia ubicada en el tórax. El fundamento estriba en la propia narración que hace el curandero o huesero al hablar sobre el padecimiento.

Curandera

PADECIMIENTO y SEGMENTO CORPORAL TRATADO	CAUSA	SINTOMATOLOGIA	TRATAMIENTO
TODO EL CUERPO			
Señor de 45 años. Dolores en todos los huesos	Reumatismo	Dolor huesos	<p>Le empezó a sobar el cuello para aflojarlo, después movió y movió su cabeza hasta darle un último jalón.</p> <p>Lo "embroco" (poner boca abajo) y empezó a sobarle la espalda hasta tronarlo.</p> <p>Dofia soledad recomendó conseguir "artemisa" para las reumas y que echara piedras de alumbre machacado y 3 tabacos marca "alas" con alcohol, eso con la "artemisa"; se lo recomendó por que veía como no doblaba las piernas, la "cuerda" de la pierna no lo dejaba. Sobó e pecho, el estómago, presionándole y soltándole, sobó con el "vaporub" y el aceite de almendras, cruzo sus brazos, los jaló y los tronó, le sobo la cara, el pecho.</p> <p>Después puso loción verde, que es en realidad la "friega" la puso en la cazuelita sobre un anafre y ahí mojó el huevo para poder sobarlo. A la hora de pasar el huevo puede sonar como agua y a veces se rompe en las manos, así pasaba y pasaba el huevo (de granja) por la espalda para quitar el aire provocado por la caída.</p> <p>También utilizo otro huevo para pasarlo sobre la "barriga" combinándolo con el "confortativo zahuco" para que recoja el calor del estómago, por problemas de bilis, junto con el "azomiate" y la loción verde, mas el "aceite de desinflamar" y el huevo.</p> <p>El "zahuco" sirve también para "desconchibaduras", se usa en té. Con todo este remedio se supone que se le debería abrir el apetito.</p> <p>Ya casi para terminar le puso la friega en la cabeza, al calentarla esta lleva: Papa cruda picada y licuada, alcohol y esencias. Se amarra el pecho echándole la friega en la espalda y la cabeza. Luego empezó a poner pétalos de rosa a su lado izquierdo y le escupió en pecho y le gritó "Felipe, espíritu de Felipe y él contestaba "aquí estoy", le grito tres veces, por último echo la friega en pies. Tapó su cara y con una vara 3 veces le escupió gritando " espíritu de Felipe, no estés tirado, regresa " y él contestaba "aquí estoy, aquí estoy" finalizó la curación cuando la señora soledad le dio de tomar 2 cucharadas de "espíritus de tomar".</p> <p>Las flores con que le gritó y curó, deben de quedar debajo de la almohada junto con la varita con la que se le gritó.</p>

Señor	Reumas	Dolor	Se curan con la yerba "artemisa" se corta un buen rollito o un manojo, se talla bien y se echa en "pomito" como "infusión de marzo" en medio litro o un cuarto de alcohol y se deja reposar tres noches y tres días y se deja en tibia al sol al cuarto día se da masaje al paciente donde duele y se le da infusión con alcohol hasta que se seque en su piel así 15 días.
Anciano que andaba vendado como con seis o siete pañuelos, le dolía todo su cuerpo, no podía doblar su rodilla	Edad	Dolor de cuerpo, no doblaba rodillas	Con tres curaciones pudo doblarla, la doblé tanto que dijo "ya me desgració" y al otro día decía "la pata ya no me duele ya puedo caminar bien. Le di mucho masaje, lo hice que sudara y así pues se le calentó la rodilla y la dobló. También, le puse una pomada caliente, "pomada de zábila", empezó a sobar con pomada 600 y luego una "zábila".
Las fracturas	Por caídas, golpes.	Dolor	Las fracturas se curan con epazote morado y sal y de dos a tres cabezas de manzanilla, se usan fomentos, durante 4 y 5 días, se le echa "romatolum", la "vilma", yerba del popote amarillo, es una yerbita que se pega a la piel como si fuera chicle se les pone a todas las fracturas o también la resina del "acahuite" que es un árbol grande como de "ocote", se acomoda al rededor del dedo, del pie o de lo que sea y se enreda con un pedazo de tela nueva un mes, se empareja el hueso, se busca que no se sienta ninguna astilla y ni chipote, nada picudo en la piel y al mes se desvenda y se lava con "árnica" y romero con "gordolobo", a la parte de la fractura se le echa pomada del jorobado para que se entibie el hueso. Y una costilla cuando esta sumida se sospecha en la espina que se siente, se van pasando de la punta de la cadera a la punta de la cabeza hasta la nuca con las yemas, se pone una ventosa corrida para levantar y se pone parche poroso a la costilla un mes.
Con achaques de un ruido en la noche como a la una y media (el papá le paso un aire, a la niña de nueve años) Desde las 6 a.m. hasta como las 5 p.m. la niña vomito y tuvo diarrea.	susto	Vómito y diarrea	Hay que ahumarla con chiles secos y ruda en un anafre y limpio con un huevo con loción verde y alcohol. El huevo se quema en el fuego si truena bastante es por el aire. La persona tose cuando se queman chiles es porque no tiene aire y si no tose tiene mucho aire, ese aire puede ser de un difunto, de un muerto. Es un aire encontrado. El humo del chile es contra el aire, siempre le pega al más débil.
Niña 7 años. Curación de espanto.	Por caída Se enfermó de susto.	Llanto, moco, calentura, pérdida del habla.	Como la cabeza de la niña estaba "abierta" por la caída en la bici hace 1 año, la sentaron para empezarla a "tallar" el cuello. Le pasaron el trapo apretándole y sobándole el cuerpo, como tiene mucho moco se le apretó la cabeza, después la embrocó, le sobo la espalda con las palmas de las manos, se quejaba mucho, como está torcida de la espalda y abierta de la cabeza, le viene todo eso de la nariz, a veces pierden el habla por el golpe. Empezó a sobarla con el "mentolatum", con aceite, sobó de pecho, hombros, le junto los brazos y los pies por detrás, luego la puso boca arriba. Doña soledad le puso espíritus de untar en cabeza, cien, coyunturas, dedos pie, rodillas y luego paso a soplarle en cada una, "gorgoreándole" en los brazos. Le puso "espíritus de untar" y la "friega", en cabeza, rodillas y pierna, le amarró la cabeza. En un trapito rojo puso pétalos de flores igualmente rojas en el pecho y al tiempo le escupió gritando "espíritu de pilar" y la niña decía "aquí estoy". Luego le amarro todo con una banda alrededor del pecho, en los "pulsos" y en el pecho por encontrarse ahí el corazón. Es importante poner las flores y la varita en donde duerme porque si se pone en otro lado entonces llega otro espíritu y lo levanta. No debe de dormir ahí nadie mas, donde le gritó y golpeó porque ahí llegan espíritus. Después con el "aceite de almendras" en los dedos "paladeo" a pilar para sacarle todo lo del moco, sintió las anginas inflamadas, lo hizo 2 veces. Después ya sentada le empezó a sobar la garganta con "árnica" y "belladona" Boca arriba la preparó para gritarle y le puso un "paliacate" en cara, puso flores rojas en su costado izquierdo, golpeo el

			<p>piso con una vara y grito "espíritu de pilar, levántate, vente ¿ontas tirada?", esto lo hizo tres veces, luego le quito el pañuelo, por último le dieron espíritus de tomar, una cucharada, recogieron las flores en la cazuela para ponerla donde dormiría la niña.</p> <p>También se recoge la tierra del lugar en donde se cayó cualquier persona, niño o adulto, se pone una cruz y se va recogiendo tierra desde todos los puntos de la cruz, se pone en los "pulsos", muñecas sobre todo y con un trapito rojo se amarran.</p> <p>La tortilla amarilla cura las calenturas por la cal, defiende al cuerpo.</p>
Muchacha de 26 años. Dolor en cadera y espalda	Dolor de espalda, pero en realidad su primera necesidad y apuración era la de ver si podía "encargar".	Dolor, no "encarga", irregularidades de regla.	<p>Primero había que quitarle un "parche" que tenía en la cadera y que se le había pegado tanto que hasta la resina del mismo se adhirió a su piel tanto que le causaba un dolor muy fuerte por que ya le había comido la piel. Se le quitó la resina con agua y jabón comentando al tiempo la señora, que durante 40 días había tenido ese "parche". Tenía ese parche por que en las "curadas" previas se le había puesto una ventosa para ayudarla a tener "bebes".</p> <p>La muchacha dijo que desde aquel día su "regla" se dio más irregular. La muchacha sentía dolores en la cadera, en su "cuadril", lo cual la tenía encamada sin poder hacer su quehacer, ni caminar.</p> <p>Ella cuenta que cuando tenía doce años se cayó y de ahí empezó a tener problemas por lo tanto hay que cerrar la cadera o sea "sentir" que la parte en donde se encuentra el sacro esta "cerrada".</p> <p>Se pone "aceite de desinflamar", para desinflamar la piel, luego la puso boca arriba: sus pies estaban muy fríos, le recomendó bañarse con "romero", "jarilla", "Sta. María", "ruda", "zolapatle", "gordolobo", y después "piedras de alumbre".</p> <p>A la "agüita" que sobra del baño que se da la persona se le echan las piedras y estando en "cuncillas" el vapor va subiendo desde los pies hasta los talones. Las piedras de alumbre son "terroncitos" grandes y con eso se "sospecha" si fue hombre o mujer la que le pudo haber hecho algún mal. Así se "surte" la loción verde con el alcohol y se recorre todo el cuerpo, luego se deja un rato y con esto se hacen figuras que hay que mirar y luego se queman en la lumbre del "recoldo".</p> <p>También se soba el "tendón general" que está junto a la ingle y en todo el muslo.</p> <p>Luego doña soledad dijo: "vamos con los ovarios", pero como tenía el parche tuvo también que quitarlo con agua y jabón.</p> <p>La muchacha contó que quería un hijo porque así por lo menos el niño se quedaría con ella.</p> <p>Doña soledad empezó a revisar el ovario izquierdo pasando la mano y sintió nada, diciendo que lo dejaría así, que ya estaba en su lugar; Para ella los dos ovarios estaban caídos y el otro ya no tenía nada. Terminó vendándolo y le mandó que consiguiera "poleo", "jarilla", "sompon" para hacer un té y conseguir las piedras de alumbre para el viernes siguiente.</p>
Un señor descuadrilado	El muerto lo había arrastrado en la "casa redonda" de la subestación, lo metió a la barranca.	No podía caminar	<p>Le di masaje con yerbas calientes, el masaje lo di para poder centrarle el cuadril (cadera).</p> <p>Le puso fomentos y le dio calor para poderlo mover. Las hierbas son: "ruda", "romero", "Sta. María", "suelda", "arnica" todas se cuecen, se hierven y se ponen fomentos ya de ahí se da masaje a donde se siente que esta mal el hueso y de ahí se agarra la "corva" con la mano izquierda y con la derecha empieza a doblar, despacio hasta que el talón llegue a la "asentadera" para luego darle centronazo para arriba y el hueso agarre su lugar, es un jalón por último para que agarre su lugar.</p> <p>El señor dio al instante gracias a dios, pues quedó caminando a los tres días.</p>

CABEZA			
Problemas en la nariz	Cuando se infecta, por el polvo.	Molestias en nariz	Se cura con gotas de manzanilla y toques de alcohol, viene por que un polvo malo entra y se infecta, con tres o cuatro curadas, así con un rollito de papel.
Desnivelada la nuca	Eso pasa por que la persona se ha dado un golpe para atrás.	Dolor	Hay que levantar la contranuca, se tiene que paladear con aceite de almendras, sobar músculos, hombros y tendones generales de la cabeza, paladear significa que el huesito de atrás de la nuca se tiene que meter con los dedos y para eso se paladea con aceite de almendras, porque ablanda todos los tendones generales de la cabeza, en tres días se ven los resultados. Los golpes se van cerrando y paladeando si es preciso se tiene que parchar, es un pedazo de parche poroso si es que no se levanta.
Están los problemas de la mángrula (mandíbula).	Puede ser por un aire.	Se jala hasta la puntita de la oreja.	Esa curación se hace chupando un huevo de rancho, se echa una buchada de agua en el lugar donde se desvió la "mángrula", agarrando el huevo en la mano y la buchada de alcohol para que se "enderezca" la "mángrula" y hasta la persona se pone negra como un carbón, eso por el aire concentrado, son quince días para curarlo, aquí no se soba por que es un aire.
La caída de mollera en los niños	Se da por un golpe o por sangolotearlos	Se sume la mollera (fontanela). Se ve este problema por que el niño se ahoga y no puede comer.	Se chupa con agua tibia y se le echa aceite y luego polvo de azúcar para resecarse la mollera, eso hace que se levante.
GARGANTA			
Papera muy grande junto a oído		Oídos, Garganta	Pomada de la campana, yerba mora, papa cruda molida y vinagre de hongo, se echa pomada sobre papera en cuello y se mezcla vinagre con papa y yerba mora, se pone cataplasma y así se le baja. De preferencia se moja el pedazo de tela con leche fría para refrescar y ya no tiene porque reventar. La papera sale por calor.
un cáncer en la garganta			Con mantequilla y "aceite de olivo hervido" y con puros toques a la garganta. me acabé un rollo de papel y termine a los 8 días, haciendo gárgaras de manzanilla con el "camote del manzo" y gracias a dios vive.
TORAX			
Señora de 39 años , con dolor en la espalda	Trabajo	Dolor	Empezó a sobarle el cuello con el aceite de almendras y "vaporub" para ablandar el cuello y poderle acomodar la cabeza. Le sobó su espalda hasta tronarla. Hizo lo mismo con la cabeza, después se la amarró, le cruzó brazos y pies y con una "escobetilla" fue dando como golpes pequeños y continuos en toda la espalda para calentarla. Al voltearla boca arriba la empezó a sobar, jaló sus brazos, los cruzó y puso un trapo para tronarla, paso a su estómago oprimiendo profundamente varios segundos y soltándola repentinamente, siguió con brazos, manos, al momento mandó calentar una cazuela para la "friega" (loción verde) y el alcohol, poniendo ahí un huevo. Luego paso en la cabeza el remedio anterior y empapando la cabeza con éste, le amarro y con las manos apretó. Puso espíritus en la cien, nuca, pecho y amarró en cada articulación del brazo las flores y en el estómago puso el "azomiate", huevo, perejil y le dio espíritus de tomar.
La "despaletillada"	Se le desvía a uno la paletilla (proceso xifoideo) por cargar cualquier cosa pesada, agacharse mal, un estornudo, se nos baja este huesito, tiernito que tenemos.	Hay veces que el doctor confunde la gastritis con la paletilla, quiere curar gastritis y es la paletilla, lo que pasa es que se mete y se cae. Dan ganas de vomitar hay mareos, agruras, se esponja la panza, se hinchan.	Lo que se hace es checar cabeza, la espina, dos, tres veces para apretar cabeza y apretar todo el cuerpo con un lienzo, hasta los "carcañanes" (talones) darles una pasada con el huevo, una limpia, por que a lo mejor por caerse agarro un aire y eso le provoco vomito, mareos, el huevo es para curar el aire, y ya al último les echo en todos los encuentros, los encuentros están en los oídos, en la nuca, en el corazón, en las "corvas" en la rodilla, en todas las "coyunturitas" de los dedos, todo, son los pulsos. La paletilla se levanta con un vaso y una vela, alcohol porque si se le meten los dedos se puede morir, uno se puede dar

			cuanta de esto por que aparecen agruras, se esponja la panza, se hinchan, peor cuando llueve por que se remueven los huesos y se enfrían. Este se cura en ayunas sin comida, se cura por tres mañanas.
ABDOMEN			
Cólico que traiga un bebé	con la misma leche de la mamá	Cólicos, llanto	Se prepara "carbonato" y pizca de sal, se hace una revoltura y se empieza a sobar de la punta de la panza, riñones y lo "embroco" hasta desaparecer lo "esponjadito", se le da un té con manzanilla, "anis estrella", "colitas de ajo" y "cáscara de tomate con flores de violeta" y en la punta de una cuchara carbonato y el bebé se duerme. Todo esto es provocado por que la mamá comió algo y se le asentó en la panza.
Vómito-tifoidea	Comer algo malo	Vomitos, dolor, calor en estómago	Tortilla amarilla con cal, defiende al cuerpo y quita calentura. La tortilla se troza se echa cal y mantequilla, se pone en estómago y quita el calor del estómago.
Esta también un "tlacopiles"	es cuando se antoja algo en ayunas y no se come		Se cura con "epazote morado", sal, ajo un serranito, alcohol rociado y cáscara de "huaje" y con lo mismo que se curó y se pone en el ombligo, se usa confortativo de chile, cáscara de "huaje" y epazote, sal y alcohol rociado en el ombligo.
PELVIS			
señor	Cayo de altura	Se le aflojaron testículos.	Al señor lo curé cuando la luna estaba tierna y eso ayudo. Le puse ventosas y parches en cadera, porque la sentí abierta.
Señor	Caída de 30-40 metros, cayo en escombros. Tenía heridas en labios. Eso hace 10-11 años.	Orinaba sin sentir	Le echo aceites de relajado, huevo, etc. Lo puse en cama, lo parche de la cintura. Para calentar la bomba de la vejiga y estómago: manzanilla, estafiate, mostranzo, aceite de desinflamar, un poco de nejayote – es el agua acentada con lo que se hace el cocimiento del nixtamal,—todo esto se junta, se hace bolita en un pedazo de tela de pantalón para que aguante, se pone en otro trapo, se cambia y se dan toques.
Niña chiquitita de 20 días de nacida sangraba de su matriz.	Esto se debe a que la mamá se dio un trancazo en la punta de un chiquero y ella lo recibió	Sangraba su pañalito como si fuera grande, tenía toda su matriz de fuera como tomate de hoja	"La curé y la parche con unos curitas, hasta lástima me daba de verla colgada, por que se veía como una conejita, le pegaba con la yema de los dedos por que se hace con un jabón de pan de lavar".
Mexicahues	Es cuando se tienen relaciones sexuales antes de los 40 días después de haber parido.	Se comienza a sospechar con flujo amarillo y se cae el pelo, se hincha todo el cuerpo	El remedio es el siguiente: ocote, romero, camote del manzo, canela, ruda, aceite de palma de Cristo con miel virgen, se hace un cocimiento y se hierva le aceite con el polvo del excremento de perro negro y para el lavado vaginal cáscara de ébano de roble y cáscara de nuez, se hierva y se les da la ruda se mete al temazcal la enferma y se le echa una ojeada" que es (vapor) esto se hace 3 veces. Todo lo primero se toma y la lavada es hasta la vagina, esto es también para las que tienen infecciones.
Una niña de siete años se le aflojó de orina noche y día.	De un "sentonazo",	Orina mucho	Le levante los pies hacia arriba, le pase la ventosa, la sacudí, le pegué en el talón con jabón de pan, ventosas en cintura y desde que la cure no se orino más.
La caída de matriz puede salirse hasta la rodilla, se tuerce	caídas	Dolor	Hay que revisar para dónde fue la torcida, se destuerce con guantes, se lava la carne, se deja olear, se cura con tres aceites el de "desinflamar", "el de beto", "el de huevo". Se echa en la parte de la matriz, se cuelga al paciente, se echa aceite y se acomodan con los guantes y se va torciendo, hay que parchar los ovarios, la cintura sin moverse en 40 días.
PIES			
Señora de 50 años. Con herida en pie.	Recibió un golpe en el pie al pisar un ladrillo, "y de por sí tengo problemas con la piel". Presenta llagas.	Dice que se le hinchó hasta la rodilla Dolor	Lavo el pie se le echo un polvo: "caca de conejo" y "camote del manzo". Se preparó un cocimiento: "arnica", "zauco", "manzanilla", "yerba mora", "tepozán", "camote del manzo" todo esto se hirvió, para poder lavar el pie, todo caliente También uso "criolina", "aceite de desinflamar" y de "guisar", "petróleo" todo esto hervido con el "camote del manzo" le dio toques, calentado esto en un comal. Le dijo que no dejara destapado su pie por las moscas, luego le seco el pie. Le puso una pomada y cápsula de terramicina, puso polvo de "sulfatiazol" y encima una gasa.

las llagas en los pies		Dolor	Le quemé los pies con hierbas que se llaman "sulda romero", "camote del manzo", "manzanilla", "árnica", se le lavaron los pies y después se le echó "creolina", aceite de comer y petróleo y se le llenaron las heridas con "camote del manzo" con tres curadas y con eso sanó los dos pies y las llagas eran profundas atravesaban el pie en lo ancho y se podía meter una paletita que atravesaba el pie y este es uno de mis orgullos.
Cuando un tobillo se fuerza	Si por que el tobillo esta apunto de "desconchibarse"	Dolor	Cuando truena hay que darle masaje, enderezar tendones y restirar el pie, para que agarre caloría el pie, se rueda un "olote" en la planta del pie, sin zapato para que entre esa caloría y hacer durante diez minutos bombitas en un vaso de agua con un popote. Para que entre en caloría en tendones generales, esas son también instrucciones de doctor se trata en tres días solo se le da masaje.
PIEL la "disipela grabosa" cuando están así a punto de reventar en cualquier parte de la piel	Esto afecta al hueso esto viene por calor, por pisar maíz o el frijol o lumbre, se desarrolla así que hay que tener cuidado, sin confundir una cosa con la otra.	Empieza con mancha grande, roja caliente y punza. Hinchazón	Con "yerba mora", "sal con pomada de la campana", se lava la parte con las mismas varitas de yerba mora y las hojitas se muelen hasta que queden como pomada, las varitas sirven para hervirse con dos cabecitas de manzanilla esto es para cortar cualquier infección de la piel, se le echa "aceite rosado" en la piel donde esta la "disipela", luego se pone pomada de la campana y de ahí se le da una "tendida" de "yerba mora" luego una "tendida" con una venda y al otro día desaparece la hinchazón y lo rojo de la piel irritada,

Médico Tradicional.

PADECIMIENTO	ORIGEN	TRATAMIENTO
TODO EL CUERPO Fracturas		En principio hay calor y se dan baños de alcohol para que mejore pero si hay que tener cuidado cuando han pasado 10 días porque entonces se pasa la frialdad y da reuma, entonces se trata con cosas calientes y se dan tés calientes como borraja marrubio y baños de alcohol, preparación de planta medicinal como la árnica, el encino, se hace una preparación echando alcohol a la planta y lo deja uno por 7 días y ya que se extrajo toda la sustancia a la planta se le echa el epazote que es caliente y se venda para que esté calentito, y se les da diurético como la guayaba, la borraja les hace orinar para que se desinflame y empiece la circulación a trabajar.
Reuma	frialdad	Una mujer es mas delicado durante su regla no debe comer cosas ácidas ni mojarse ni nada de eso porque es frialdad y si siempre andan con mala digestión, la frialdad sube y empiezan los pulsos a fallar, los hombres se mojan, sudan y viene la frialdad La frialdad es también por la alimentación hay que comer de preferencia verduras y frutas y combinarlo con alimentos básicos.
Locura		Es un problema muy peligroso, muchas veces un espíritu se posesiona y hay que agarrarse con la persona. Se cura a base de limpias y se agarra la luna tierna se usan las plantas medicinales, se necesita mucha fuerza, la persona que cura debe tener ese don para poderlo destruir porque sino se le pasa a uno. Es lo más poderoso que existe, es como ustedes su carrera es un poco delicadas porque se meten con la naturaleza hay que hablar con el dueño de la tierra el fuego, el agua, son elementos que tienen dueño, la tierra tiene uno, el viento otro, el fuego otro, porque cree que no es fácil apagar un fuego, necesita uno hablarle para que calme la situación. Es como provocar la naturaleza, es delicado porque despiertan otras cosas es como despertar al demonio y como lo vamos a "encontentar", necesita tener uno el corazón grandísimo, todo tiene dueño y si lo despierta hay que volverlo a dormir. Por eso cuando viene un huracán hay una guerra.
Labio leporino	Están fuera del cuerpo, mas allá de órganos y sistemas, porque tenemos un aura	Las plantas también trabajan en el aura, por eso cuando dios creó las plantas. Todos tenemos una luz y no la desarrollamos la estancamos, cuando una enfermedad no se puede lograr, ahí entra dios, el alma, por que se mancha su alma, aura, espíritu es lo mismo. El aura gobierna el cuerpo es energía que trabaja

		<p>cuando uno quiere llorar se atora algo en la garganta se detiene esa energía, hasta que se relaja empieza a trabajar de nuevo. Cuando persona no se cura con medicina entonces esta mal del aura.</p> <p>En nuestro cuerpo hay 7 torbellinos: uno en corona, frente, garganta, corazón, estomago, vientre y uno en medio entre recto - escroto, vagina-recto. Si se traban la persona empieza a tener dificultades, por eso se le busca donde esta la energía, por eso se usa acupuntura. Son hilos, nervios que sirven para saber donde esta la energía, hay que conocer el "yin" y el "yan" el "yin" es frío y el "yan" caliente y la purga que usamos es para casi todo. Para mí el estómago es el que se afecta porque por la boca entra todo. Las teorías de china y México son parecidas, aquí el alcohol es indispensable.</p>
Accidentes	Caídas, torcidas	<p>Hay tiempos, épocas pasajeras que hay como una epidemia de puro golpe, de que se caen se tuercen la rodillas. La luna nos influye nos magnetiza influye en un choque y de repente hay muchos accidentes de coches, las fases lunares son 4 y no se sabe cuál es la luna que lo hace. Por ejemplo una curación de los ovarios la tengo que hacer en luna tierna para que esa curación sea efectiva y salga yo avante así como va creciendo la luna se va curando la persona y se acaba la luna y ya esta normal, si esta tierna, en una semana se va sintiendo mejor, las fases van creciendo y la persona va sanando, va fortaleciendo, la luna ayuda a curar, pero causa accidentes por su influencia, como en la siembra del maíz se siembra en luna tierna y se cosecha en menguante porque sino se llena de animalitos.</p>
Vomito		<p>Le di pastillas y un tónico que hacemos cuando le di la purga como que me dio resultados pero lo que no me gustaba era lo pálido de la persona, le di tónico, pastillas y nada tenía la palidez pero como la mamá no me decía nada no podía hacerle otra cosa, pasaron como 4 días y la muchacha no dormía, se quería volver loquita y le dije que porque no le dábamos un limpia, me dijeron <i>¡si como no, está en sus manos usted sabe lo que tiene que hacer!</i></p> <p>Le di una limpia con blanquillo y le dije que me la trajera al otro día y me dijeron que había dormido toda la noche que ya estaba bien.</p> <p>En cualquier día, luego dicen que martes, viernes pero el que sabe cualquier día, es bueno usamos una loción para echarle al blanquillo, amoniaco y agua flora y ya todo como en diez minutos.</p>
Vomito y diarrea	Aire	<p>Se ponen pálidos, les pueden poner suero y no lo respetan, mejor lo matan y eso no le hace nada, uno tiene ya tacto, le pregunta usted si ya lo vio un médico, entonces uno trabaja de otra manera, porque un aire se introduce muy duro y los hace sentir muy mal o se golpean. Eso pasa porque la gente deja la ropa afuera toda la noche y si hay un mal aire lo captan, entonces uno se pone la ropa creyendo que esta lavada y así comienza a sentirse mal. También porque en la calle en malas horas esta el aire de muertitos, está uno débil y lo capta.</p>
ABDOMEN		
Diarrea y calentura		<p>La piña, naranja y mango causó calor porque como no llueve bien la fruta que hay no es de es de agua, hasta que llueve entonces si hay que comer mango y piña que son calientes.</p>
Señora de la vesícula que la iban a operar		<p>Le doy purga pero si veo que está muy subido es que hay infección y hay que meterle antibiótico y se le dan después tónicos amargos para que trabaje el hígado, es un compuesto de puras plantas, hay que conocerlas para poderlas combinar unas con otras, hay calientes y frías y si ve una persona que tiene mucho calor y le da mas calor la empeoramos, ese es otro de los problemas de las plantitas, hay un vomito que no se para con nada, ni con inyecciones solo con un compuesto de yerbas medicinales.</p>

Curandera-Partera

PADECIMIENTO	ORIGEN	TRATAMIENTO
TODO EL CUERPO		
Susto	Caídas, golpes	<p>Se quebrantan de pecho y no pueden dormir, o se les cae la mollera. Lo que hago es tallarlos, rodarlos, los amarro con alcohol. Uso el "vino destítico", "agua de almacigo", gotas de papa. Para curarlos de espanto: , espíritus de rociar, "clavillos" rojos, "librito de oro" que es un papelillo que se pone en le corazón para el espanto.</p>

PELVIS		
Para un parto		<p>Les doy un té, la pongo boca arriba, a la hora de arrojar la placenta la aprieto de aquí (arriba de ombligo) y bajo la placenta y hay que fijarse que no le falte nada, un pedacito de carne que se le quede, le da fiebre, es peligroso, se revisa la niña o niño, para ver si esta bien. Se les corta el ombligo, se le mide 4 dedos y se le corta con tijeras. Se le amarra con un hilo, el que sea, con un pedacito de camisa de hombre se le hace un cuadrado y se le parte en medio y se le pone en el ombligo. Con eso se le amarra el estomago, porque en los sanatorios no les amarran, pero en la casa si, su fiadora aquí, su faja acá. La fiadora es una bola de trapo que se le pone para que no se le suba el estomago, es un pulso que tenemos acá pero con la debilidad se les sube y puede morir, porque no hay nada de medicina.</p> <p>Entonces se hace una pelotita de trapo y se las pone aquí y se le da vuelta que quede bien apretado, como sumiéndole un poquito. En la cadera se le faja. A ella se les da tres mañanas un remedio especial, de yerbas amargas para que arroje bien todo, tres días en ayunas: "marrubio", "yerba dulce", "santa María," "raíz de malva", se hierve bien y se toma. Y se le dan sus baños en temazcal.</p>
PIEL		
Tlacotes		Yerba "clapa" y yerba sin raíz; excremento de uno mismo

Huesero

PADECIMIENTO	ORIGEN	TRATAMIENTO
TODO EL CUERPO		
Torcida	Trabajo	Lo venteo de arriba para abajo y es cuando sale mucha agua, por que cuando quito la ventosa se suda, el agua de este hombre apestaba como a tomate viejo, porque los poros estaban muy abiertos, cuando uno recibe lo frío sale mucha agua, pero el dolor se lo quito con la ventosa.
Cuando se aflojan las "cuerdas"	Trabajo	Cuando los huesos se amuelan, las cuerdas también, por ejemplo un derrame es provocado por torcedura, ese derrame yo no lo curo, pero lo que si se ve es que centrando el hueso se centran los tendones
Torcida	Trabajo	Las torceduras se registran en la parte lastimada y hay que empujar y acomodar, las costillas se tuercen, primero se trabajan las costillas de lado a lado, luego la columna para rematar, se unta "vaporub", se pone una ventosa, pero la ventosa se va sacando parejito, sobre la columna se pone "vaporub" y se va corriendo la ventosa así parejito hasta la cola para rematar la curación.
Reumas	Trabajo	Para las reumas se pone alcohol por que se pone frío, porque los que trabajan en lo frío son los que resienten, como los de las tabiqueras, diario están dentro del lodo igual que un panadero y que el carbonero, calor y frío, calor y frío.
Golpe	Accidente	Depende del cuerpo para empezar a curar. por que si tiene en todo el cuerpo golpe duele la columna, las costillas, las rodillas hay que hacer varias curadas, por ejemplo mi esposa un día se salió del camión en la carretera, se le torció la nariz, la mano, las piernas y empecé con la nuca a movérsela a acomodársela, la centré, luego ya la vilma de los brazos y la entablillé de las piernas, aquí como es curación no se soba. De la nariz esa se la jalé y la troné hasta centrarla, le eche alcohol, "vaporub" y medicina así duró tres meses, se le da calcio, y no deben comer cosas irritantes por la quebradura
Reumas	Edad y por frialdad	El romero sirve para cuando esta frío un y para que no se salga el hueso, se hierve el romero y se lava cuatro o cinco mañanas para calentar el hueso. También uso la zábila es para deshinchar porque es pertinente sacar chichones... un día a uno de mis hijos le quité uno, puse zábila en el rescoldo... (es lo caliente de la ceniza) se usa para quitar la hinchazón y el chichón de la cabeza con sal y alcohol, le puse una gorra para sostenerle la zábila y luego ya se le chupo, se desinflamó, la he dado para cabeza, pies, manos.
Fractura	Golpe, caídas	Se usan las tablillas, el yeso no porque es frío, no uso tampoco venda por que inflama. Si es en la cintura o en la cola, hay que cuidarse un mes y medio y no cargar pesado, si es un golpe en la cabeza de dos a tres días, las quebraduras seis meses, las caídas un día.
Golpe	Caída de caballo y	Le recomendó un baño de vapor durante varios días pero el señor solo aplicó

	accidente de auto.	el baño poco tiempo, por tanto al enfriarse empeoró. Lo que don Ernesto hizo fue que lo puso bocaabajo cuando estaba blandito, le rezó a la virgen de los remedios, la de Cholula, pues es la misma virgen y le pidió que pusiera una veladora y así fueron siete curadas.
TORAX		
Dolor de espalda		lo acosté así en unos cartones y le empecé a ver y tocar poco a poco la columna y el señor tenía tres desviaciones, así que lo troné y se alivió, quedó muy agradecido. Luego a otro en una cantina lo revisé del brazo por que se quejaba, le dolía, entonces le metí la mano aquí abajo (la axila) y le di un empujón para arriba y se le curó, le acomodé el brazo, ahí no se necesita remedio.
Torcida de espalda	Al cargar leña	Lo calentó lo centró y después ya caliente lo fue centrando y tronando hasta que quedo bien, el muchacho le quiso pagar, pero el solo se conformó con un refresco que el le invito y aunque el pidió diez pesos por la insistencia el muchacho le pago 20 pesos.
PELVIS		
Golpe por sentonazo	caída	" Sienten que se les parte la cintura y se mete un hueso, se cura con ventosa, hay que abrirla bien para que entre el huesito, hasta que truene, porque eso les provoca que no puedan tener hijos. Me contó el caso de una señora que se cayó de la escalera y se pego contra el filo de un bloque o muro de cemento "hasta se le fue el resuello", o sea la respiración, "lo que respira uno " dijo don Ernesto. A la señora le dolía mucho el golpe y no podía caminar, el señor Ernesto la curo y cuatro meses después "encargo". Es como una fractura, no hay fuerza en la cintura, esa es la función del hueso, "porque hay una "babasa" por comer alimentos y vitaminas que nutren al esqueleto", "en los viejos ya no hay "babasa", se seca el hueso por encima y por dentro, ya no engorda la persona, el cuerpo se va entregando a la madre tierra".
Cuando se abre cadera	Accidente en el hogar	Cuando lo estoy tocando, hay veces que eso afecta la matriz...por que ahí el hueso se cierra y hay que poner ventosa y "bilma", han habido veces que hasta por eso ya pueden encargar. Los 3 modos de curar es cuando se sume la cola, ésta es por sentarse mal, por un sentonazo de ahí duele la cola, ahí hay que abrir bien las dos partes de las asentaderas y tentar la punta de la cola y agarrar la "colita" con el dedo por que ahí no cabe la "vilma", menos si esta gorda, o haciéndoles su pie para atrás pero yo en eso no confio por que a veces uno los puede lastimar mas.
BRAZOS		
Cuando las "tablitas del brazo se enciman"	Accidente en casa	Le echo "vaporub" con sal y la vendó, doy dos curadas y después veo que cruce atrás de la espalda las manos, le di un jalón fuerte cuando no viera y le acomode el hueso, era una muchacha como de 17, 18 años
MANOS		
No podía cerrar la mano	Caída de una azotea	Fue al doctor y la enyesaron y así duro como tres meses, pero como no le enderezaron bien, pues no podía cerrar la mano, ni rascarse, así que tuve que curarla como 6 veces para que se aflojara y acomodar su hueso hasta sentirlo muy suave. Hubo otra señora que los doctores le detectaron que tenía una fractura, en la muñeca, pero mas bien se le habían encimado las dos "tablitas", además los tendones, por que estos bailan al tocarlos y no debe ser así, la centre y en dos curaciones estuvo bien.
Fractura de muñeca de una señora		Le habían puesto yeso casi hasta el hombro, le habían cobrado muy caro y todavía no podía levantar la mano ni tocar su cabeza, lo que hice fue calentar el brazo, sobar desde el hombro, la puse a ejercitar arriba abajo, a un lado al otro, la troné y además jalé desde el hombro y esto permitió que pudiera por fin empezar a mover y doblar su brazo derecho, la señora quedó contenta y me invitó a desayunar.
Dolor en dedos	Golpe	Un médico quería quitárselos por un golpe que había tenido, lo que don Ernesto hizo fue sentir los huesitos, le puso "medicina" -azul prid- conque cura a sus animales, le dio una curada y en dos o tres días regresó mucho mejor.
Mano lastimada	Caída	Tenía como veinte días.. y no la quise estirar, no se dejaba, la sobe pero con trabajo, después, le dije haber tráeme esa manzanita que te voy a dar, para ver como estiraba su mano y la agarro mas o menos pero todavía no bien. Solo la sobé, hice que estirara el brazo y la mano, porque lo que tiene mal son los tirantes.

Fractura sesgada		Se siente la fractura y se le jala el pie o la mano lo que sea para meter el hueso en su lugar para confrontarlo, una fractura atravesada, tiene que sentirse porque sino puede quedar una astilla por fuera y puede ocasionar una pudrición en la carne. Para el entablillado tiene que recortarse una tablita al tamaño de la fractura, se le pone alcohol, algodón cartón y las tablas, se venda, después se le manda calcio y una inyección con el doctor. Aveces uso la vilma que es resina de "ocote", copal, se muele se cuele para que quede sin grano, lo paso a la lumbre para deshacer y luego sobre una manta negra se unta la manta a la fractura de piernas o tobillos, en los dedos. Cuando es de la cadera lleva una "vilma" fuerte, pero primero hay que confrontar el hueso, se pone una ventosa para calentar y sacarlo, luego la "vilma" así he curado hasta mis animales.
PIERNAS		
Dolor en rodilla		Le jalo los dedos de los pies o la rodilla hasta que truene, para ver si así puede caminar, así en todas las articulaciones de la parte afectada a eso se le llama "registro" esto lo hago en seco, el alcohol solo lo uso para quebraduras en rodilla, vértebras, o que se han abierto de la cintura, si es eso le pongo ventosa, primero pongo "vaporub" y luego el alcohol para la ventosa. Aveces uso crema en caso de que la persona no traiga nada uso papel blanco para sentir mejor el movimiento del hueso.
PIES		
Torcida de pie	Jugando pelota	Lo que hizo fue "jugarle el pie" agarrándole la rodilla de un lado a otro hasta que "tras" se la sumió y tronó, acomodó el pie y solo dio una curada.
De un balazo en pie		... ya le iban a quitar el pie, lo curé con la sávila; metí la sávila en la lumbre de leña y con ceniza a que se cociera. Le eché sal y abriéndola como un bistec le puse alcohol y la acomodé en la herida, me quiso dar 50 pesos pero no acepte porque a los ocho días se le había quitado.

Huesero

PADECIMIENTO	ORIGEN	TRATAMIENTO
TODO EL CUERPO		
Rotura de tendones		Curo con vitaminas a base de frotamientos
CABEZA		
Muchacha que se fracturo cabeza	Caída del tren	La fractura empezaba por atrás de la oreja estaba bien quebrada, era peligrosa la curación porque al centrarle los huesos podía morir por eso los médicos no se arriesgaron a operarla la familia estaba desesperada entonces que le agarro de la cabeza despacio, pero gritaba cuando le venían los dolores, cuando se le pasaba la droga, entonces puse agua, alcohol y la calenté, la calenté y que la centro, le mande el collarín, solo le di una curada y quedo bien dormida, después la checaba, se deshincho.
TORAX		
Costillas quebradas	Caídas	Se derrama sangre sobre el corazón y las paredes, cuando se quiebran sobre el lado derecho se derrama sobre el hígado puede hacerse una bola, un tumor, entonces cuando es de las costillas se prepara un té, que le llamamos pócima para que lave las paredes, porque cuando hay golpes en el hueco entre columna y costillas hay derrames y se puede hacer un tumor y después de 2, 3 años pueden reventar o se operan, pero yo mando un té: "camote del manzo", sal, "amica", vinagre, en un jarro de litro se le da 3 mañanas en la mañana o en la noche cuando se va a dormir, se le carga un poquito de sal para que vomite la sangre, es para limpiar, también la miel de abeja es buena, la uso para algunas pomadas para infecciones y para que encarne.
Fractura costillas	Caídas, golpes	Hay personas que se quiebran una, dos o cinco costillas y que los médicos nunca la operan, yo hable con una traumatóloga que me dijo que una costilla no se puede operar, yo digo entonces como se va aliviar la persona, dicen que con puro vendaje y medicina, y no jamas se alivia. Cundo se quiebran al frente la sangre se riega en las paredes internas hay que sacarlas con ventosa. Antes cuando yo era muy joven muchos curanderos usaban la vilma yo nunca la uso, la vilma es de resina de ocote y da caloría. Supongamos un moretón, en un tobillo por ejemplo, se hincha se pone negra esa sangre ya muerta por dentro queda estancada cuajada y si le pongo la bilma puedo provocar pus y se vuelve un quiste.
Problema en clavícula		Las alineo
PELVIS		
Quiebra la cadera	sentonazo	Hay 2 tipos de ventosa una que se pone con flama y otra con alcohol, la de flama es la mas poderosa, jala, succiona y una vez que yo coloco los huesos a los 15 minutos el pacientes calma su dolor porque el hueso alinea por último se venda.

		En la ventosa de alcohol, se echa alcohol en un vaso, se escurre y una vez que se escurre y se seca, rápido se prende tiene menos potencia. Se usa por ejemplo en la cadera es muy difícil tengo que sacar el hueso que se quedo, hay que alinear.
--	--	--

BRAZOS

Cabeza del brazo		Por medio de tensores y nervios podemos levantar el brazo y trabajar pero esos tensores que dios ha creado, de un golpe tan fuerte se rompen y se sale la cuerda. La cabeza se baja y las clavículas cierran, se corre el hueso hacia adentro y quedan clavadas, por eso para meterlo dilata un día porque me canso y luego vuelvo por que hay que correr la cabeza y las puntas a base de fuerza. Ultimamente con la experiencia agarro una venda, tengo una pelota y se la coloco en hueso salido y lo acuesto, una persona me ayuda le pongo el pie en hombro y voy jalando.
------------------	--	---

PIERNAS

Huesos del fémur que soldaron mal		Cuando un fémur se raja en tres o cuatro partes cuando cauteriza la herida comienza a destilar un liquido que es el calcio, ese liquido se comienza a hacer hueso y las astillas pueden quedar abiertas por eso hay que alinear cuando el hueso esta recién quebrado. Cuando queda mal el hueso se puede volver a quebrar después de un año las vuelvo a despegar sean 2 o 3 fracturas las vuelvo a demoler y volvemos a tirar los tensores se vuelve alinear, a base de preparación con pastillas, vapores de agua con alcohol, romero durante dos o tres días, se le va aflojando, aflojando lo voy moviendo hasta quebrarlo y así corro los huesos a su lugar para que se alinie y después aplicamos antibióticos adecuados para que no haga infección damos calcio, hierro, tienen que tener dieta evitar frijoles, cosas irritantes, el mole de guajolote que es uno de los que provocan problemas internos, la papa que contiene almidón, el huevo que no los deja dormir y así otros alimentos.
Fractura o lesión en cabeza fémur		Hay que alinear las cabezas y sujetar el hueso por medio de vendajes para mí es mejor el papel cascaron que el yeso, porque el yeso en esta parte con el sudor y la cama se ablanda y se hace arena sin embargo hay otros materiales que usamos para como la venda elástica. Al curar hay que igualar las plantas de los pies para que no quede una mas larga que otra, porque he visto que muchas personas que las curan en los hospitales quedan con la punta chueca y cuando caminan están mal, ese es uno de los peligros de cuando se quiebra la cabeza del fémur y también dentro del fémur, en el centro hay peligro porque puede quedar chueco o quedan astillas de fuera y después a la larga afecta la carne interna se hincha y los huesos sufren, por eso aunque hayan pasado diez años hay que alinear.

PIES

Herida en hueso pie	Balazo	Coloque los pedazos de hueso porque los botó la bala, abrí y lave bien, rápido, colocando el hueso, le cerré y fue encarnando poco a poco, durante tres meses. Este tipo de fracturas lleva cerca de un año para pegar por completo, la persona puede caminar pero corre riesgo.
---------------------	--------	--

APÉNDICE No. 4

PRINCIPALES PADECIMIENTOS, TRATAMIENTOS Y REMEDIOS MUSCULOESQUELÉTICOS, EPOCA PREHISPÁNICA Y COLONIAL.

En el siguiente cuadro general se muestran los principales problemas, padecimientos, enfermedades, tratamientos, medicinas, plantas y yerbas relacionadas con el sistema musculoesquelético, la mayor parte de las referencias han sido extraídas del texto de Alfredo López Austin, "Textos de medicina náhuatl", de 1971¹

	AUTOR	APARTADO	ENFERMEDAD, PADECIMIENTOS, TERAPÉUTICA Y ASPECTOS RELACIONADOS A ELLA.	TRATAMIENTOS
1	Fray Bernardino de Sahagún			
			Torceduras, dislocaciones y fracturas	Sangrías para reducir hinchazón, tracciones y contracciones y entablillado.
		De las enfermedades del cuerpo humano. Tepepulco	Gota	Se cura con hojas de <i>tlápatl</i> , que aquí se da, y se sangra [la parte afectada].
2			Endurecimiento muscular con inflamación	Se cura también de esta manera.
3			Formación de líquido viscoso en las rodillas	Se cura sangrando con una espina aguda. Sale algo semejante al líquido viscoso del nopal.
4			Envaramiento de la Lagartija	Se cura sangrando, punzando [el músculo dañado]
5			Postemas en la cabeza	Se curan saándose, y se ponen allí cal y tabaco.
6		De las enfermedades del cuerpo humano y de las medicinas contra ellas México-Platelolco	Postemas de la cabeza	Se cubre con polvo de cal lleno de <i>piciatl</i> ; así disminuye la enfermedad. Si no puede [atemperarse con esto], se saja [la apostema], se corta en cruz. Viene a salir, viene a brotar la podre. En seguida se enjuaga con orina. Se bizma con <i>áxatl</i> ; después se bizma con <i>ocóztotl</i> .
7			Fractura del cráneo, rajadura del cráneo.	Si sólo se raja el cráneo, se enjuaga con orina. Ahí se pone zumo de maguey. Y si se infecta la superficie, ahí se pone <i>chipilli</i> [molido] lleno de huevo, o quizá un poco de hojas de <i>toloa</i> con huevo. Si se fragmentan [los huesos], entre ellos se coloca un [astilla de] hueso, se pega con zumo de maguey, o quizá se pone en abundancia maguey crudo raspado.

¹ Se señalarán aquellas obras y referencias que por su extensión y explicación acerca de las plantas, hierbas y remedios usados para tratamientos musculoesqueléticos, resultan de mayor utilidad explicativa para este estudio

8			Entumecimiento del cuello, envaramiento del cuello	
9			Fractura de [hueso].	Quizá se dañen nuestro espinazo, o nuestras costillas, o nuestras piernas, etcétera; cualquier hueso que se dañe. Primero se oprime, se estira, se acomoda lo que se rompió. Enseguida se corta la raíz del <i>zacacilin</i> ; se pone en ella una bizna gruesa; se ata, se entabla [la parte dañada]. Y si se hincha a su alrededor, se punza con obsidiana o se pone <i>itztac zazálic</i> [y], se pone [mezclada con ésta] la raíz del <i>tememélatl</i> . Con algo [del agua del <i>tememélatl</i>] se lava; algo toma en pulque. Se baña con ella [el enfermo] cuando tiene comezón. O se pone, se pone allí el llamado <i>xipetziuh</i> ; algo [de éste] se unta, y algo bebe mezclado con <i>itztac zazálic</i> , también en pulque. Y si con esto es imposible [la curación], se corta la carne, se levanta por encima del hueso, se legra, se mete allí un palo resinoso de pino, tallado, en el interior de nuestro hueso; se ata nuestro carrizo [óseo], se cierra [la carne] con la medicina dicha.
10			Hinchazón por dislocadura	Su [medicina] correspondiente es el <i>teuoaxi</i> se conocerá lleno de chile, lleno de chile, lleno de sal. Lo beberá [el enfermo] mucho lo andará bebiendo. Pero si este <i>teuoaxi</i> hierve mucho, lo andará bebiendo sin chile, sin sal. O quizá beberá mucha [agua] de esta jara llamada <i>itztac chíchic cuáhuítl</i> , hervida en pulque. No comerá inmediatamente después. Se abstendrá de la fruta. Se abstendrá de cosas frías. Todo lo beberá, lo comerá tibio. También le ayuda [beber] vino, pulque, pulque blanco, sólo un trago. Y su [medicina] correspondiente es [el agua] del llamado <i>chichihualcuáhuítl</i> es desagradable al gusto no se cuece; solamente se calienta al sol. Se prepara al amanecer; se bebe esta medicina todo el día. Y al día siguiente beberá [el enfermo] agua de] <i>tlapalezcuáhuítl</i> . Se cuece; se echa en ella un poquito de salitre rojo
10			Adormecimiento de los pies, se entumecen	Si no mejoran, se cuece <i>itztáhyatl</i> ; con [el agua de la cocción] se golpea, se lava algunas veces. Y quizá se cuece para lavar el pie el llamado <i>tlatlancuayexíhuítl</i> , que se da en Tepoztlán. O se unta <i>axin</i> lleno de [polvo de] <i>tzitzicaztli</i> .
11			Si alguno se quiebra un pie	Cura esta [medicina]: la raíz del <i>acocotli</i> se le agrega la raíz del nopal; se muelen; ahí se ponen, ahí donde está quebrado el pie. Y ya que se pusieron, se envuelve [el pie] con un lienzo, y por los cuatro lados se presiona con tablas, se ata fuertemente, se ciñe. Y ya que se ciñó, sale la sangre que se corrompió. Allí en entre nuestro dedo pulgar [y el siguiente], donde se juntas las venas, ahí se sangrará para que no se agrave [la enfermedad], para que no se infecte. A los veinte días se desata. Cuando ya se desató, se bizna con <i>ocótzotl</i> , al que se añade el maguey que se muele y cal. Y ya que se bizmó, se baña en vapor [el enfermo], cuando ya es fuerte, cuando ya está bien su pie.
12	De las medicinas. Relación extensa del Códice Florentino		Tzitzicaztli o colotzitzicaztli	Se da en Malinalco o en Cuauhnáhuac. Es un gran árbol. Sus flores son como las de la hierba del Perú. Le son útiles al que tiene gota; con ellas se estrega. También puede juntarse con <i>coyoxóchitl</i> y <i>tecomaxóchitl</i> . Se mezclan. Con ello se unta el que tiene gota. No es potable [la infusión]
13			Píciatl	Anchas, algo largas son sus hojas. Y sus flores son

				amarillas. Se maceran con piedras, se muelen, se mezclan con cal; con ellas se estregan el que está muy cansado y el que tiene gota. Y se mastican.
14			Zacacili	Tiene Hojas desde la superficie de la tierra, largas, anchillas, verdes, como las hojas del <i>omixóchitl</i> castellano. No son gruesas; solo son delgadillas. Sus flores son blancas. Sus corolas son inútiles. Su raíz es algo dulce. Con ella contiene el flujo el que arroja sangre por el ano. Se le agregan <i>chíen</i> o <i>chiantzótzol</i> . Se bebe. Se hace atole. La bebe [el enfermo] después de haber comido. Y el que se quiebra una pierna o se quiebra un brazo, o que se golpea, o el que cae o el que tiene una herida, allí [en el lugar dañado] se pone, porque es como trementina o aglutinante. Ya que se puso en el lugar dañado, es como si alguno le presionara con tablas. Así se revientan, así maduran [los abscesos]
15	Martín de la Cruz	<i>Libellus de Medicinalibus indorum herbis</i>	Fractura de la cabeza	Se untan a la fractura de la cabeza estos ingredientes: hierbas de verano con el rocío natural; esmeralda, perla, cristal, <i>tlacalhuatzin</i> , y gusanos de la tierra, todo triturado en la sangre de una sangría y en clara de huevo. Cuando no se puede conseguir la sangre, suplirán las ranas quemadas.
16			Contra la debilidad de las manos	Se cura con semillas de <i>xoxouhcapahli</i> , ramas de <i>quetzalcxouhqui</i> y la hierba <i>iztáuhyal</i> , todo eso molido y cocido en agua. Meta varias veces las manos y téngalas allí por un gran rato. Después vaya a la boca de un hormiguero, cerca de la cula haya echado antes un bocado de pan o carne y exponga las manos a las mordeduras de las hormigas pacientemente. Después vuelva a meter varias veces las manos en el dicho líquido y envuélvalas en un lienzo.
17			Podraga [gota]	El arbusto llamado <i>piltzintecouhxóchitl</i> y las ramas del ciprés y del laurel se ponen en un hormiguero, para que las hormigas echen en ellas sus deyecciones. Luego se muelen hojas del arbusto <i>cuappóquiel</i> , hojas y corteza de <i>ayauhcuáhuítl</i> , hojas de <i>queztalmízquiti</i> , <i>tlalquequéztal</i> y <i>tepechian</i> , flores de cualquier hierba, una piedra blanca o morada, la hierba de <i>itzcuinpahtli</i> , pino, concha de ostión. Todo eso se pone en sangre, de liebre, zorruela, conejo, serpiente chica, <i>ehcacóhuatl</i> , lagartija. También se muele perla, esmeralda y <i>éztetl</i> y se mezcla con agua. Si el pie duele mucho con el calor, se lo empapa con el líquido frío. Si siente mucho el frío, se ha de calentar el líquido. A todo lo dicho hay que agregar una navaja de color amarillo, carne y excremento de zorruela, que quemarás.
18			Dolor Poplíteo	Cuando duelen (las corvas) úntalas con un líquido de las hierbas <i>coyoxihuitl</i> , <i>tepechian</i> , <i>xoxouhcapahli</i> , molidas en sangre de golondrina, juntamente con <i>teamoxli</i> .
19			Contracción incipiente de la rodilla	Cuando las rodillas comienzan a encogerse las untarás con el jugo de las hierbas <i>xiuhtonli</i> o <i>tizticton</i> , <i>yamanqui</i> <i>texóchitl</i> , molidas en sangre de gavilán o de otra ave que se llama <i>huacton</i> .
20			Lastimaduras de los pies	Para los pies lastimados muelen estas hierbas: <i>tlalehecapahli</i> , <i>coyoxihuitl</i> , <i>iztáuhyal</i> , <i>tepechian</i> , <i>achilli</i> , <i>xiuhehecapahli</i> , <i>cuauhíyahli</i> , <i>quetzalcxouhcapahli</i> , <i>tzotzolani</i> , flores de <i>cacahuaxóchitl</i> y <i>piltzintecouhxóchitl</i> ; ramas de <i>ehcapahli</i> e <i>itzcuinpahtli</i> ; piedras <i>tlacalhuatzin éztetl</i> y <i>tetláhuítl</i> , tierra de color pálido. Cuando todo esto lo hayas molido junto, lo divides. Pon algo en agua en un lebrillo que se coloca sobre brasas o

				<p>fuego para que se caliente. Ya caliente, metes los pies en el lebrillo. Debe espesarse un tanto en el fuego lo que se ha de poner en los pies y, para que no se caiga, se envolverán éstos con un lienzo.</p> <p>Al día siguiente se echa al fuego nuestro tinguento <i>xaxhiocótzotl</i> e incienso blanco y con su olor y calor han de sanar los pies. También se ha de aplicar a los pies semillas de la hierba llamada <i>xexihuitl</i>, hecha polvo, en agua caliente. Usa en tercer lugar la hierba <i>tolohuaxihuitl</i> y <i>zarzas</i> molidas en agua caliente.</p>
21			Enfermedades de las articulaciones	<p>Contra el dolor de las articulaciones prepárese una cataplasma de estas hierbas: <i>cucuhztizicaztli</i>, <i>tetzizicaztli</i>, <i>colotzizicaztli</i>, <i>patláhuac</i> <i>tzizicaztli</i> y <i>xiuhlémañil</i>. También viborillas, escorpiones, ciempiés, y todo se muele y se cuece en agua.</p>
22			Fracturas de la cabeza	<p>Se untan a la fractura de la cabeza estos ingredientes: hierbas de verano con el rocío natural; esmeralda, perla, cristal, <i>tlacalhuatzin</i>, gusanos de la tierra, todo triturado en la sangre de una sangría y en clara de huevo. Cuando no se puede conseguir la sangre, suplirán las ranas quemadas</p>
23	Francisco Hernández	Historia de las Plantas de Nueva España Algunos capítulos de la Historia de las Plantas	Para las rodillas, quita el frío, mitiga el dolor y si están debilitadas por el exceso de trabajo las fortalece y tonifica. Su cocimiento afirma fracturas.	<p><i>El apitzalpatli tzontololotli</i> o remedio astringente de cabellos redondo, al que los malinalences, en cuyas tierras nace, llaman <i>zazaltzin</i> por ser glutinoso, tiene raíces ramificadas, tallos delgados, vellosos y cilíndricos, hojas numerosas, aserradas, casi redondas, de donde le viene el nombre, y parecidas a las del ballote pero más grandes, ásperas, vellosas y cenicientas; echa en el extremo de sus tallos flores de un amarillo pálido parecidas al crisantemo, medianas y apiñadas en gran número. La raíz es olorosa y de gusto en poco acre, de temperamento caliente y seco en tercer grado casi, glutinoso y de sabor un tanto amargo y resinosos. Reducida a polvo mezclada con trementina y aplicada en las rodillas.</p>
24			Afirma los huesos relajados de los lomos	<p><i>Del ahoaton</i> o encino pequeño, que otros llaman <i>tlacapolin</i> o <i>capolin</i> chico, es una hierba de raíz larga y fibrosa, leonada y de mediano espesor, y tallos rojizos con hojas aserradas como de orégano, de camedrio o de encina, pero más pequeñas de donde le viene el nombre y que son de un verde pálido en su cara inferior y más fuerte en la superior; flores escarlata, pequeñas y un poco alargadas, y frutos acinosos, verdes al principio, después rojos y por último negros, que contienen huesos leonados. La raíz es de sabor astringente y un tanto amargo con algún dulzor, inodora y de naturaleza fría y secante.</p>
25			Para articulaciones doloridas	<p>Del segundo <i>colotzizicaztli</i>. El <i>colotzizicaztli</i> segundo, que otros llaman <i>quauhtzizicaztli</i>, es otro género de ortiga semejante a las nuestras, pero que tira al color negro, espinosa, con tallo grueso y rojizo. Punzan con esta planta las articulaciones doloridas.</p>
26			Calma dolores de articulaciones	<p><i>Del coo cuerda de canazolmécatl</i>. El <i>cozolmécatl</i>, que otros llaman <i>olcacatzan</i>, parece pertenecer a las especies de la china mexicana, pues tiene raíz gruesa, redondeada, roja, fibrosa, pesada cuando está fresca, pero con el tiempo ligera, de donde nacen tallos rojos cerca de la raíz, nudosos, delgados, espinosos, arundináceos y flexibles, llenos de zarcillos, volubles y que trepan hasta las copas de los árboles cercanos; hojas redondeadas de mediano tamaño y con tres nervaduras longitudinales, y frutos como de mirto lleno de semillas.</p>
27			Medicina de las fracturas	<p><i>Del poztecpatl</i> o medicina de las fracturas. El <i>poztecpatl</i>, que algunos llaman <i>tetzalpatli</i> y otros <i>campozcaquáñuitl</i>, es</p>

				<p>un arbolillo con tallos como de higuera, tiernos, hojas como de vid, y flores amarillas dispuestas en forma de mosquero, pequeñas, estrelladas y contenidas en cálices oblongos.</p> <p>La raíz es amarga y olorosa, caliente y seca en tercer grado y glutinosa. Mezclada con <i>axin</i>, mitiga los dolores, suelda los huesos rotos y restituye los luxados a su <i>propio</i> sitio.</p>
28	Fray Alfonso de Molina	Vocabulario náhuatl.	Xoxoalli. Este es un padecimiento originado por la introducción de fuerzas nocivas en el cuerpo humano, las cuales provocan inflamación y dolor en las articulaciones.	<p>Molina define al <i>xoxalli</i> como problema de mal de ojo, pues traduce xoxalli como “aojar”, para él <i>xoxalli</i>, eran tumores, hernias, y el origen era los hechizos o el ajojo</p> <p>Lo causan y causaban, los gemelos, sus hermanos y sus padres y los caminantes, éstos levantan el mal en sus piernas durante el viaje. Se le considera actualmente como una enfermedad fría, en el pasado se le concebía como el robo del calor. Se transmisión se da por proximidad y contacto, debido al transmisor o por su cansancio dejado en los manojos de yerba usados para limpiarse las piernas. Hoy en día se llama así a las inflamaciones de muñecas, rodillas, tobillos y tendones de los pies. (Lopez Austin, 1989)</p> <p>Se evitaba el mal sobre las cosas haciendo que los gemelos entraran en contacto con los objetos dañados siendo éste un acto de recoger el frío o de volver el calor robado.</p>
	Hernando Ruíz de Alarcón	“Tratado de las supersticiones y costumbres gentílicas que hoy viven entre los indios naturales desta Nueva España”	Capítulo XIII dolor de pecho	<p>Aplicar polvos de la corteza de la raíz del <i>coanenepilli</i> aprobados para calentar y tabordillos, estos los aplican y dan a beber en agua algo espesa con masa de maíz molido, apretando los pechos del paciente con las manos.</p>
		Capítulo XIV	Abierto de pecho	<p>Por trabajar demasiado con los brazos, como los que cavan en las minas; a este achaque se usa el <i>piciete</i> y la <i>yauhlti</i> ó yerba de anís.</p>
			Dolor de lomos	<p>Por cansancio, sienten alivio apretando el cuerpo y al género de apretar le llaman <i>tepapacholiztli</i>. Cuando hay dolor de lomos por trabajo o cansancio. Se aplica la cura <i>telleccalitzli</i> que consiste en apretar la parte dolorida, calentando piedra o comal; luego tienden al paciente de bruces en el suelo, desnudo todo el cerro (sic) luego con el bordón de la mano mojo muy bien en pie, cuyos cayos por el ejercicio “están como las rodillas del camello”, así mojado el pie le pone sobre el tiesto o piedra muy caliente, hasta que el calor penetre por los callos a la carne viva, sintiendo que ha penetrado el calor, asienta el pie muy caliente sobre los lomos y espinazo del paciente hasta que se tiembla el calor.</p>
		Capítulo XXII	Quebradura de hueso	<p>Se emplasta la parte afectada con un emplaste que se llama <i>poztecpatlí</i> que quiere decir medicina para quebraduras, se entabla y liga.</p>
		Capítulo XXIII	Dolor en hueso de espalda	<p>Punzando con aguja o diente de víbora, la parte afectada</p>
		Capítulo XXXI	Para el cansancio y dolor del cuerpo	<p>Para el cansancio llamado <i>quaquauhiltiztli</i> y para dolor de cuerpo se provoca evacuación con ayuda. Se aprieta el cuerpo desde riñones y lomos hasta tobillos, calentando la planta de pies y <i>carcañanes</i> que llaman <i>ytleleica</i>.</p>

Epoca Colonial

29	AUTOR	APARTADO	ENFERMEDAD, PADECIMIENTOS, TERAPÉUTICA ASPECTOS RELACIONADOS ELLA.	TRATAMIENTOS
			Y A	
30	Francisco Javier Clavijero	La medicina de los mexicanos	cirugía	Usaban de la leche del <i>itzontecpatli</i> (especie de titímallo), del tabaco y de otras varias hierbas. Para curar úlceras se valían del <i>nanahuapatlí</i> , del <i>zacatlepatli</i> y del <i>itzciuintpatli</i> ; para abscesos y tumores del <i>tlalámatl</i> o de la leche del <i>chilpatli</i> , y para la fractura de los huesos del <i>nacázo</i> o <i>toloatzin</i> ; seca la semilla de esta planta, hecha polvo y mezclada con cierta resina, la aplicaban a la parte doliente, ponían sobre el apósito plumas de aves y sobre ellas unas tablillas para sujetar los huesos.
31				Otro modo de reducir el hombro dislocado es con la escalera. Fijese la escalera, de escalones como de media vara distantes entre sí
32	López de Hinojosos		"Llagas frescas" podían ser: llagas, úlceras, fisuras, pinturas, girituras, incisiones, contusiones y fracturas	La aplicación de compresas y emplastos de yema de huevo y otras sustancias como cenizas, polvos diversos, etcétera. El temazcal, para evitar que se infectaran las mordeduras. Un cataplasma llevaba: clara y yema de huevo, harina de trigo, polvos de arrayán y de incienso, aceite de manzanilla y aceite de arrayán, y en su lugar es muy útil y provechoso la penca de maguey. También un digestivo hecho con yema de huevo y de trementina o con el zumo del maguey caliente. Y para su encarnación, los polvos del incienso y de la miel, o en su lugar el zumo de la zábila, untado siempre con los aceites mencionados.
33		Tratado IV De las heridas frescas	De la fractura o quebradura del casco de la cabeza.	Se abre la llaga. Lavar la herida con vino caliente, clara y yema de huevo, polvos de incienso. Raspar o trepanar. Con lienzo de Holanda mojado en aceite o en aguardiente tibio, se tapan sesos. Aceite común, de abeto, vino, incienso, mirra dentro de la herida y un paño mojado en vino tibio. Usar unguento de emplasto de centaura y dieta.
34		Tratado V Del mal de las bubas.	De los dolores de las rodillas y de todo género de bubas	Purgar con tabletas de Michoacán y sobre el dolor: incienso y morra, ajos, mostaza. Lavado de Zábila, pencas de maguey, eneldo, ruda, manzanilla y árbol del Perú. Si está tullido: azogue, trementina, manteca de puerco, emplasto de Filij Zaccarre y sangrías.
35			Gota	Sangrías y purgas con dragma de jicamillas de <i>chichimecapatlí</i> . Cocimientos y baño de maguey, zábila, ruda, manzanilla y árbol del Perú y para dolor una bilma: aji, trementina y salvados en todas las partes de dolor. Un emplasto: en el cocimiento de las malvas se echa miga de pan, yemas de huevo, aceite rosado, yerbas de <i>chilquilitl</i> , yerba de las acequias.
36		Tratado VI De fracturas y dislocaciones	Quebradura compuesta	Untar, clara y yema de huevo, aceite rosado, manzanilla. Cataplasma de clara y yema de huevo, harina de trigo, polvos de arrayán y de incienso, aceite de manzanilla y de arrayán, penca de maguey. En la herida: yema de huevo y trementina, zumo de maguey caliente. Para encarnar: polvos de incienso y de la miel, zumo de zábila. En el día diecisiete poner tablas sobre bilma o el emplasto contra roturas.
37			Quebramiento de narices y hueso de la aslilla (clavícula)	Aceite de arrayán, zumo de maguey, claras de huevo. Para la aslilla, se sienta al paciente en silla y con dos ayudantes, uno de los cuales toma el hueso quebrado, y con el otro al mismo tiempo tiran con espalda hacia fuera, el restaurador, arregla la parte alzada, apretando con los dedos. También con una pelota de paños, ponerla abajo del brazo, apretando el codo hacia el cuerpo. Encima poner clara y yema de huevo con harina de trigo, polvos de arrayán e incienso, maguey asado y molido.
39		Tratado VI De fracturas y	Dislocaciones articulares en quijada	Con dos ayudantes, ponen tienen una faja o paño de manos por debajo de la barba al enfermo y sáquele el paño por una y otra parte y si no pudieran "restaurar" al enfermo, se tiende en el suelo, y con

		dislocaciones		rodillas en los hombros del paciente, se tira cada uno de su parte hacia arriba tirando la faja o paño con duración, y el restaurador con las manos va ayudando hasta que vuelva a su lugar. Puesto en su lugar se pone bilma: Tomando polvos de incienso y mirra con aguardiente, se hace unguento y se pone junto a las orejas, porque allí esta la dislocación. Solo se bebe.
40			Quebraduras de las costillas	Se toma un paño áspero en las manos y alza del cuero que estuviere sobre la parte enferma, quebradas, se tira fuerte hacia arriba hasta tronar las costillas y vuelvan a su lugar. Si hay dolor: se pone unguento de aceite de manzanilla y de arrayán, con cera
41	Fray Agustín Farfán	Tratado breve de Medicina	Para un dolor frío	En cualquier parte del cuerpo se recomienda un unguento caliente, de ruda y vinagre con un paño caliente. Después de tres días de tratamiento se agregará trementina, copal y cera. Para el dolor: unguento de trementina, pez y copal.
42			Para levantar la paletilla del estómago y hueso de la rabadilla.	Se usa trementina ó miel blanca cocida sobre el estomago y sobre ello algodón para dar calor. Para la rabadilla puede relajarse por ser cartilago y se lastima por caídas, se pierden las ganas de comer y dormir y se remedia untándose en el segundo dedo de la mano derecha aceite o enxundia (gordura) de Gallina y se mete por la tripa postrera para volver a su lugar el hueso, levantándolo hacia afuera. Después una bilma de abeto o trementina cocida o miel blanca cocida.
43			Hinchazones de rodilla	Son muy dolorosas como son enfermedades de humor flemático y melancólico no consienten remedios cálidos. Hay que purgarlos con jarabe de <i>oximiel xarcae</i> de borrajas, y se mezcla. Las pildoras de agarico y arteticas y se toma jarabe de raíz de borraja, raíz de apio, miel blanca y vinagre. Una purga de cañafistola (árbol), agua de anis raíz de <i>matlatzitic</i> o raíz de Michoacán. Un emplasto de estiércol de cabra, estiércol de paloma, enxundia (gordura) de puerco, trementina, miel blanca aceite rosado, vinagre, manzanilla, cera amarilla en un lienzo con una venda apretada.
44			Contusión o magullado con casco quebrado y sin llaga.	Abrir mas la herida, tomar jarabe rosado de infusiones son para reprimir los humores y rendirlos, comer pastas y atole blanco, pan, agua cocida con cebada y granos de anis. En otro día se cura la herida con una pluma de gallina mojada en licor, emplasto y una venda. Al otro día trepanar el casco en lo mas bajo para que salgan las materias, se pone en una tela aceite rosado, licor caliente Purgar al enfermo primero y tomar durante cuatro días jarabe de borraja y oximel, al día siguiente revisar apostema o hinchazón de cabeza se aprieta con dedo y se siente casco y unos como barrancos y hoyos, se corta el cuero en forma triangular hasta el casco y se forma una llaga con lichinos (lienzos) mojados en clara de huevo batida, dos cabezales (paño pequeño de lienzo) y venda. Para la llaga se toman tres yemas de huevo, trementina, aceite rosado y azafrán Se saca el hueso corrompido, y para dolor polvos de caparrosa quemada. Cuando comience a levantarse el hueso úntelo cada día se unta todos los días con licor o bálsamo caliente con una pluma de gallina. el licor sacara el hueso y la llaga encarnará.
45	Hipócrates obtenido de Lain.		Las incurvaciones del raquis por causas externas	Se toma un baño de vapor o se lava con mucha agua caliente, después se acuesta sobre su vientre a todo lo largo, los brazos extendidos de forma natural se sujetan al cuerpo; una ligadura ligera... se pasa por encima de las rodillas y otra por encima de los talones..., se pasa otra ligadura ancha, fuerte y ligera que deberá ser ceñida firmemente alrededor de los lomos, lo más cerca posible de las caderas.... En esta posición se practicará la extensión y la contra-extensión que deberán ser iguales y en línea recta...

				Un ayudante vigoroso y con instrucción, coloca sobre la gibosidad la palma de una de sus manos y la otra por debajo, y ejerce una presión procurando seguir la disposición de las partes, dirigiéndola directamente hacia abajo, a la cabeza o a las caderas. Este tipo de presión es la más inofensiva.
46	Ambroise Paré obtenido en Riera, 1968.		Reducir el hueso caudal o cola	Hay que colocar el dedo dentro del ano, hasta llegar al lugar afecto. Se empuja el hueso con el dedo hacia la parte superior con fuerza y se nivela con su lugar externo con la otra mano.
47	Hipócrates obtenido en Fernández del castillo, 1936.		Luxación en hombro	Otro modo de reducir el hombro dislocado es con la escalera. Se fija la escalera, se pone casi derecha y en un escalón se amarran unos pañitos, que formen una bola del tamaño de un huevo y que sea bien dura; al pie de la dicha escalera se arrimará un banquito, se ponen los pies encima y parado el paciente acomoda el "sobaco" de su hombro dislocado sobre la bola "pañitos", estando de esta manera tirará por otro lado, con ambas manos hacia abajo y a este tiempo le quitarán al paciente el banquillo sobre el cual estaban los pies, para que quede suspendido el hombro, y con el peso de su mismo cuerpo, y con la extensión que hace el cirujano del brazo, se reducirá así el hueso en su lugar.
48	Hipócrates obtenido en Fernández del castillo, 1936.		Fracturas	Se usa el cataplasma, o el emplastro de claras de huevo batidas con un poquito de aceite rosado varias veces lavado con agua. En una vasija con vinagre aguado, se mojan unos paños que se pondrán, como defensivos, en la parte alta de las fracturas, para que no acudan tanto los "humores" que el dolor suele llamar. Se usan vendas, y ligaduras y otra que llaman galápago, que es una venda ancha de a tercia o más, y muy larga la cual se hace cortando a los cabos que se salgan cuatro vendas de una para apretar las tablillas sin levantar la parte doliente, 5 o 6 tablillas, las cuales se envuelven con algodón; para que no lastimen con el contacto y se mojarán un poco con clara de huevo o con vinagre, y estas tablillas han de ser de 4 o 6 dedos más largas que la fractura del hueso, para que sobresalgan de una y otra parte; pero no lleguen o toquen a las coyunturas. La distancia de tablilla a tablilla, quede vacío el espacio del grosor de un dedo. Después con ayudantes se tomará de la parte alta del miembro con fractura y otro la parte de abajo, el que sabe más estará en medio advirtiendo a sus compañeros; que vayan tirando igualmente poco a poco, sin torcer el tal miembro parte alguno, estirándolo hasta que se consiga el ajuste de las dos extremidades del hueso.

APÉNDICE No. 5

CUESTIONARIOS SOBRE PERCEPCIÓN DEL CUERPO EN CURANDEROS Y COMUNIDAD DE MALTRATA, VERACRUZ. CONACYT-UNAM FORMA DE REGISTRO DE DATOS

Fecha de Registro: _____
Registró: _____
Lugar: _____ Colonia, Barrio, Sector _____

DATOS GENERALES

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Origen: _____ Escolaridad: _____ Edo. Civil: _____

PERCEPCIÓN DEL CUERPO. COMUNIDAD

1. ¿Sabe usted como se formó la humanidad, los hombres, mujeres animales las cosas y toda la naturaleza?
2. ¿Sabe que somos o de que estamos hechos, cómo somos por dentro? explicar cada una de las cosas definidas (ejemplo que es el espíritu etc.)
3. ¿Somos diferentes del resto de los seres vivos que habitan con nosotros? ¿Conoce al ser humano por dentro?
4. ¿Sabe usted porque nacemos y porque morimos?
5. ¿Cuáles son las partes más importante el ser humano?
6. ¿Qué órganos internos conoce y son los más importantes?
7. ¿Sabe como funcionan?
8. ¿Qué es lo más importante de un ser humano o de un hombre/mujer?
9. ¿Cómo debe de ser? ¿Qué características debe de tener? ¿Por qué?
10. ¿Pero la característica más importante de un ser humano cual es?
11. Don, doña... ¿podría usted describirse? Si ___ No ___ No sabe ___
12. ¿Cómo se describiría, que características, palabras utilizaría para saber yo como es usted? utilizaría características físicas u otras
13. ¿Qué le gusta de usted?
14. ¿Qué le gusta que sepan de usted?
15. ¿La gente lo/la conoce?
16. ¿Qué no le gusta o le preocupa de la gente?
17. ¿Cómo le gustaría que fueran?
18. ¿Del tipo de personas que usted conoce cual es la más importante y porqué?
19. ¿Qué no le gusta que le pase o que le suceda o que no le gusta sentir?
20. ¿Qué le gusta de la vida? ¿Qué es lo que lo/la pone más feliz o contento?
21. ¿Le gusta vivir en maltrata? Si ___ No ___ ¿Por qué? ¿Y a su familia?
22. ¿Qué le gusta hacer mas en el día? ¿Por qué?
23. ¿Le gusta correr, caminar, pasear, trabajar, platicar, oír, música, comer, dormir, trabajar? ¿Porqué?
24. ¿Hay algo que nunca ha hecho y le gustaría realizar?
25. ¿Piensa mucho o platica con sus familiares acerca de lo que van a hacer en próximos días, meses, años?
26. ¿Cuándo es que se siente mal? ¿Qué es lo que más le disgusta? ¿Porqué?
27. ¿Tiene muchos problemas? ¿Cómo cuales, platique los más importantes?
28. ¿Qué es lo peor que le puede pasar a una persona?
29. ¿Hay algo que Ud. crea que queda después de morir? ¿Por qué?
30. ¿Cree que enfermarse es un castigo?
31. ¿De dónde vienen las enfermedades? ¿Por qué?
32. ¿Qué es enfermarse?
33. ¿Cuándo nos enfermamos?
34. ¿Qué es tener buena salud?
35. ¿Cuándo sabe que esta usted en especial enfermo?

36. ¿Por qué cree que se enferma una persona: una mujer, hombre, niño o anciano?
37. ¿Es difícil que se curen o de que cree usted que dependa?
38. ¿Cree usted que pueden haber personas que no se enfermen? ¿por qué?
39. ¿Cree que hay personas que siempre estén enfermas? ¿Porque?
40. ¿Cree usted que hay enfermedades pequeñas y grandes o importantes y poco importantes o de poca duración y de mas duración?
41. ¿De que depende que se cure o se quite una enfermedad? ¿Por qué?
42. ¿Hay enfermedades que son para siempre?
43. ¿Hay enfermedades que no son enfermedades?
44. ¿Hay enfermedades raras o desconocidas por un médico, que solo usted las conozca? ¿Cómo cual? ¿Cómo la nombra? ¿Cómo se siente? ¿Cómo se cura?
45. ¿Hay alguna causa desconocida de cierta enfermedad? ¿Cuál y porqué?
46. ¿Cree usted que siempre han habido las mismas enfermedades todo el tiempo o han cambiado? ¿Por qué? ¿Cómo cual?
47. ¿Hay alguna enfermedad que no se cure con nada? ¿Por qué? ¿Qué hace? ¿Cómo explica eso?
48. ¿Cuál es la peor enfermedad que usted conoce?
49. ¿Cuándo es que decide ir con el médico?
50. ¿Cuándo es que decide ir al hospital?
51. ¿Cuándo es que decide ir con el curandero o el huesero?
52. ¿Cuándo es que decide mejor curarse en su casa con algún remedio?
53. ¿Por qué existen los curanderos, los médicos, los hueseros?
54. ¿Conoce el esqueleto o los huesos del ser humano? ¿Cuales son? ¿Cómo es que los conoce?
55. ¿Ha llegado a sentir sus huesos? ¿Porqué?
56. ¿Viene seguido con el huesero?
57. ¿Qué ha sentido cuando viene?
58. ¿Sabe lo que le pasaba, sabía la causa de lo que sentía?
59. ¿La causa de lo que sentía la supo por el curandero, qué explicación dio?
60. ¿Cómo lo/la ha ayudado?
61. ¿Cómo se ha curado?

**CUESTIONARIOS SOBRE PERCEPCIÓN DEL CUERPO EN CURANDEROS Y COMUNIDAD DE
MALTRATA, VERACRUZ.
CONACYT-UNAM
FORMA DE REGISTRO DE DATOS**

Fecha de Registro: _____
Registró: _____
Lugar: _____ Colonia, Barrio, Sector _____

DATOS GENERALES

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Origen: _____ Escolaridad: _____ Edo. Civil: _____

PERCEPCIÓN DEL CUERPO. CURANDEROS

1. ¿Sabe usted como se formó la humanidad, los hombres, mujeres animales las cosas y toda la naturaleza?
2. ¿Sabe que somos o de que estamos hechos, cómo somos por dentro? explicar cada una de las cosas definidas (ejemplo que es el espíritu etc.)
3. ¿Somos diferentes del resto de los seres vivos que habitan con nosotros? ¿Conoce al ser humano por dentro?
4. ¿Sabe usted porque nacemos y porque morimos?
5. ¿Cuáles son las partes más importante el ser humano?
6. ¿Qué órganos internos conoce y son los más importantes?
7. ¿Sabe como funcionan?
8. ¿Qué es lo más importante de un ser humano o de un hombre/mujer?
9. ¿Cómo debe de ser? ¿Qué características debe de tener? ¿Por qué?
10. ¿Pero la característica más importante de un ser humano cual es?
11. Don, doña... ¿podría usted describirse? Si ___ No ___ No sabe ___
12. ¿Cómo se describiría, que características, palabras utilizaría para saber yo como es usted? utilizaría características físicas u otras
13. ¿Qué le gusta de usted?
14. ¿Qué le gusta que sepan de usted?
15. ¿La gente lo/la conoce?
16. ¿Qué no le gusta o le preocupa de la gente?
17. ¿Cómo le gustaría que fueran?
18. ¿Del tipo de personas que usted conoce cual es la más importante y porqué?
19. ¿Qué no le gusta que le pase o que le suceda o que no le gusta sentir?
20. ¿Qué le gusta de la vida? ¿Qué es lo que lo/la pone más feliz o contento?
21. ¿Le gusta vivir en maltrata? Si ___ No ___ ¿Por qué? ¿Y a su familia?
22. ¿Qué le gusta hacer mas en el día? ¿Por qué?
23. ¿Le gusta correr, caminar, pasear, trabajar, platicar, oír, música, comer, dormir, trabajar? ¿Porqué?
24. ¿Hay algo que nunca ha hecho y le gustaría realizar?
25. ¿Piensa mucho o platica con sus familiares acerca de lo que van a hacer en próximos días, meses, años?
26. ¿Cuándo es que se siente mal? ¿Qué es lo que más le disgusta? ¿Porqué?
27. ¿Tiene muchos problemas? ¿Cómo cuales, platique los más importantes?
28. ¿Qué es lo peor que le puede pasar a una persona?
29. ¿Hay algo que Ud. crea que queda después de morir? ¿Por qué?
30. ¿Cree que enfermarse es un castigo?
31. ¿De dónde vienen las enfermedades? ¿Por qué?
32. ¿Qué es enfermarse?
33. ¿Cuándo nos enfermamos?
34. ¿Qué es tener buena salud?
35. ¿Cuándo sabe que esta usted en especial enfermo?
36. ¿Por qué cree que se enferma una persona: una mujer, hombre, niño o anciano?
37. ¿Es difícil que se curen o de que cree usted que dependa?
38. ¿Cree usted que pueden haber personas que no se enfermen? ¿por qué?

39. ¿Cree que hay personas que siempre estén enfermas? ¿Porque?
40. ¿Cree usted que hay enfermedades pequeñas y grandes o importantes y poco importantes o de poca duración y de mas duración?
41. ¿De que depende que se cure o se quite una enfermedad? ¿Por qué?
42. ¿Hay enfermedades que son para siempre?
43. ¿Hay enfermedades que no son enfermedades?
44. ¿Hay enfermedades raras o desconocidas por un médico, que solo usted las conozca? ¿Cómo cual? ¿Cómo la nombra? ¿Cómo se siente? ¿Cómo se cura?
45. ¿Hay alguna causa desconocida de cierta enfermedad? ¿Cuál y porqué?
46. ¿Cree usted que siempre han habido las mismas enfermedades todo el tiempo o han cambiado? ¿Por qué? ¿Cómo cual?
47. ¿Hay alguna enfermedad que no se cure con nada? ¿Por qué? ¿Qué hace? ¿Cómo explica eso?
48. ¿Cómo se hizo Curandero- huesero?
49. ¿Sus conocimientos son parecidos al de un médico? ¿Por qué?
50. ¿De esto vive?
51. ¿Le gustaría que alguien de sus parientes o familiares se hiciera Curandero-huesero?
52. ¿Sabe que hace un médico?
53. ¿Cuáles son las fallas del médico, por que hay gente que no confía?
54. ¿Sabe que hacen otros curanderos? ¿Por qué hay hueseros?
55. ¿Se dedica mucho tiempo a curar?
56. ¿Le gusta? ¿Qué no le gusta?
57. ¿Hace cosas o tiene conocimientos que otros curanderos no tienen?
58. ¿Viene mucha gente a visitarlo? ¿Quiénes vienen?
59. ¿Por qué y para qué?
60. ¿Cuáles son los problemas que más trata?
61. ¿Cuándo es la época en que más trabaja?
62. ¿Los más difíciles?
63. ¿De que depende su curación?
64. ¿Cuáles son las causas de sus problemas? ¿Qué refiere la gente?
65. ¿Cómo empieza a tratarlos?
66. ¿Qué cosas no cura?
67. ¿Qué remedios o tratamientos da? ¿De qué depende? ¿Cuánto tiempo?

ENCUESTA A LA COMUNIDAD. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA Y DE SALUD.

1 ¿En general cómo es su estado de salud?	4 ¿Con quién acude cuando tiene problemas de salud? Clínica ___ Médico Particular ___ Enfermera ___ Curandero ___ Utiliza remedios Caseros ___ Medicamentos ___ No se atiende ___
2 ¿Por qué?	5 ¿Por qué?
¿Cuál es la enfermedad más grave que ha padecido? De niño De adolescente De joven De adulto	6 ¿Cuáles son los principales factores que ocasionan sus enfermedades?
3 últimamente	
Encuestador	Régimen de tenencia: Propiedad Alquiler
Nombre	Tipo de materiales en Techo
Edad	Paredes
Sexo	Piso
Estado Civil	Tipo de servicio de Agua
Actividad	Luz
Lengua	Sanitario
Sabe leer	Eliminación de basura
¿Que miembro de la familia es?	Medios para Cocinar
Años en Maltrata	Dirección
Número de personas que viven en casa	Sección

CUESTIONARIO-ENCUESTA EN LA COMUNIDAD. PERCEPCIÓN DE PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS.

1. ¿Conoce el proyecto de antropología y de arqueología de Maltrata?
2. ¿Sabía usted que en Maltrata hay gente que sabe curar?
3. ¿Sabía usted que hay un estudio en Maltrata que le gustaría conocer las curaciones, tratamientos que ofrecen algunos curanderos?
4. ¿Sabía que en Maltrata hay hueseros?
5. ¿Sabe usted qué hacen, qué curan, cómo lo hacen?
6. ¿Sabe porqué hay hueseros?
7. ¿Usted o su familia alguna vez ha ido con alguno de ellos, porqué?
8. ¿Cómo supo que tenía que ir con alguno de ellos?
9. ¿Es fácil encontrar alguno?
10. ¿Siempre han habido hueseros en Maltrata?
11. ¿A ese huesero lo conoce de hace tiempo?
12. ¿Cuántos hueseros conoce?
13. ¿Va mucho con hueseros?
14. ¿Antes de ir con ellos va con un médico, porqué?

**CUESTIONARIOS SOBRE PERCEPCIÓN DEL CUERPO EN CURANDEROS Y COMUNIDAD DE
MALTRATA, VERACRUZ.
CONACYT-UNAM
FORMA DE REGISTRO DE DATOS**

Fecha de Registro: _____
Registró: _____
Lugar: _____ Colonia, Barrio, Sector _____

DATOS GENERALES

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Origen: _____ Escolaridad: _____ Edo. Civil: _____

PERCEPCIÓN DEL CUERPO. CURANDEROS

1. ¿Sabe usted como se formó la humanidad, los hombres, mujeres animales las cosas y toda la naturaleza?
2. ¿Sabe que somos o de que estamos hechos, cómo somos por dentro? explicar cada una de las cosas definidas (ejemplo que es el espíritu etc.)
3. ¿Somos diferentes del resto de los seres vivos que habitan con nosotros? ¿Conoce al ser humano por dentro?
4. ¿Sabe usted porque nacemos y porque morimos?
5. ¿Cuáles son las partes más importante el ser humano?
6. ¿Qué órganos internos conoce y son los más importantes?
7. ¿Sabe como funcionan?
8. ¿Qué es lo más importante de un ser humano o de un hombre/mujer?
9. ¿Cómo debe de ser? ¿Qué características debe de tener? ¿Por qué?
10. ¿Pero la característica más importante de un ser humano cual es?
11. Don, doña... ¿podría usted describirse? Si ___ No ___ No sabe ___
12. ¿Cómo se describiría, que características, palabras utilizaría para saber yo como es usted? utilizaría características físicas u otras
13. ¿Qué le gusta de usted?
14. ¿Qué le gusta que sepan de usted?
15. ¿La gente lo/la conoce?
16. ¿Qué no le gusta o le preocupa de la gente?
17. ¿Cómo le gustaría que fueran?
18. ¿Del tipo de personas que usted conoce cual es la más importante y porqué?
19. ¿Qué no le gusta que le pase o que le suceda o que no le gusta sentir?
20. ¿Qué le gusta de la vida? ¿Qué es lo que lo/la pone más feliz o contento?
21. ¿Le gusta vivir en maltrata? Si ___ No ___ ¿Por qué? ¿Y a su familia?
22. ¿Qué le gusta hacer mas en el día? ¿Por qué?
23. ¿Le gusta correr, caminar, pasear, trabajar, platicar, oír, música, comer, dormir, trabajar? ¿Porqué?
24. ¿Hay algo que nunca ha hecho y le gustaría realizar?
25. ¿Piensa mucho o platica con sus familiares acerca de lo que van a hacer en próximos días, meses, años?
26. ¿Cuándo es que se siente mal? ¿Qué es lo que más le disgusta? ¿Porqué?
27. ¿Tiene muchos problemas? ¿Cómo cuales, platique los más importantes?
28. ¿Qué es lo peor que le puede pasar a una persona?
29. ¿Hay algo que Ud. crea que queda después de morir? ¿Por qué?
30. ¿Cree que enfermarse es un castigo?
31. ¿De dónde vienen las enfermedades? ¿Por qué?
32. ¿Qué es enfermarse?
33. ¿Cuándo nos enfermamos?
34. ¿Qué es tener buena salud?
35. ¿Cuándo sabe que esta usted en especial enfermo?
36. ¿Por qué cree que se enferma una persona: una mujer, hombre, niño o anciano?
37. ¿Es difícil que se curen o de que cree usted que dependa?
38. ¿Cree usted que pueden haber personas que no se enfermen? ¿por qué?

39. ¿Cree que hay personas que siempre estén enfermas? ¿Porque?
40. ¿Cree usted que hay enfermedades pequeñas y grandes o importantes y poco importantes o de poca duración y de mas duración?
41. ¿De que depende que se cure o se quite una enfermedad? ¿Por qué?
42. ¿Hay enfermedades que son para siempre?
43. ¿Hay enfermedades que no son enfermedades?
44. ¿Hay enfermedades raras o desconocidas por un médico, que solo usted las conozca? ¿Cómo cual? ¿Cómo la nombra? ¿Cómo se siente? ¿Cómo se cura?
45. ¿Hay alguna causa desconocida de cierta enfermedad? ¿Cuál y porqué?
46. ¿Cree usted que siempre han habido las mismas enfermedades todo el tiempo o han cambiado? ¿Por qué? ¿Cómo cual?
47. ¿Hay alguna enfermedad que no se cure con nada? ¿Por qué? ¿Qué hace? ¿Cómo explica eso?
48. ¿Cómo se hizo Curandero- huesero?
49. ¿Sus conocimientos son parecidos al de un médico? ¿Por qué?
50. ¿De esto vive?
51. ¿Le gustaría que alguien de sus parientes o familiares se hiciera Curandero-huesero?
52. ¿Sabe que hace un médico?
53. ¿Cuáles son las fallas del médico, por que hay gente que no confía?
54. ¿Sabe que hacen otros curanderos? ¿Por qué hay hueseros?
55. ¿Se dedica mucho tiempo a curar?
56. ¿Le gusta? ¿Qué no le gusta?
57. ¿Hace cosas o tiene conocimientos que otros curanderos no tienen?
58. ¿Viene mucha gente a visitarlo? ¿Quiénes vienen?
59. ¿Por qué y para qué?
60. ¿Cuáles son los problemas que más trata?
61. ¿Cuándo es la época en que más trabaja?
62. ¿Los más difíciles?
63. ¿De que depende su curación?
64. ¿Cuáles son las causas de sus problemas? ¿Qué refiere la gente?
65. ¿Cómo empieza a tratarlos?
66. ¿Qué cosas no cura?
67. ¿Qué remedios o tratamientos da? ¿De qué depende? ¿Cuánto tiempo?

ENCUESTA A LA COMUNIDAD. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA Y DE SALUD.

1 ¿En general cómo es su estado de salud?	4 ¿Con quién acude cuando tiene problemas de salud? Clínica ___ Médico Particular ___ Enfermera ___ Curandero ___ Utiliza remedios Caseros ___ Medicamentos ___ No se atiende ___
2 ¿Por qué?	5 ¿Por qué?
¿Cuál es la enfermedad más grave que ha padecido? De niño De adolescente De joven De adulto	6 ¿Cuáles son los principales factores que ocasionan sus enfermedades?
3 últimamente	
Encuestador	Régimen de tenencia: Propiedad Alquiler
Nombre	Tipo de materiales en Techo
Edad	Paredes
Sexo	Piso
Estado Civil	Tipo de servicio de Agua
Actividad	Luz
Lengua	Sanitario
Sabe leer	Eliminación de basura
¿Que miembro de la familia es?	Medios para Cocinar
Años en Maltrata	Dirección
Número de personas que viven en casa	Sección

CUESTIONARIO-ENCUESTA EN LA COMUNIDAD. PERCEPCIÓN DE PADECIMIENTOS MUSCULOESQUELÉTICOS.

1. ¿Conoce el proyecto de antropología y de arqueología de Maltrata?
2. ¿Sabía usted que en Maltrata hay gente que sabe curar?
3. ¿Sabía usted que hay un estudio en Maltrata que le gustaría conocer las curaciones, tratamientos que ofrecen algunos curanderos?
4. ¿Sabía que en Maltrata hay hueseros?
5. ¿Sabe usted qué hacen, qué curan, cómo lo hacen?
6. ¿Sabe porqué hay hueseros?
7. ¿Usted o su familia alguna vez ha ido con alguno de ellos, porqué?
8. ¿Cómo supo que tenía que ir con alguno de ellos?
9. ¿Es fácil encontrar alguno?
10. ¿Siempre han habido hueseros en Maltrata?
11. ¿A ese huesero lo conoce de hace tiempo?
12. ¿Cuántos hueseros conoce?
13. ¿Va mucho con hueseros?
14. ¿Antes de ir con ellos va con un médico, porqué?