



Título del artículo.

Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco de Alarcón, Guerrero, México.

Título del artículo en idioma Inglés.

Cultural affiliation syndromes treated by traditional healers in Taxco de Alarcón, Guerrero, Mexico.

Autor.

Adrián Urióstegui Flores

Referencia bibliográfica:

MLA

Urióstegui Flores, Adrián. "Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco de Alarcón, Guerrero, México". *Tlamati* 5.4 (2014): 49-56. Print.

APA

Urióstegui Flores, A. (2014). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco de Alarcón, Guerrero, México. *Tlamati*, 5(4), 49-56.

ISSN: 2007-2066.

Publicado el 31 de Diciembre del 2014

© 2014 Universidad Autónoma de Guerrero

Dirección General de Posgrado e Investigación

Dirección de Investigación

TLAMATI, es una publicación trimestral de la Dirección de Investigación de la Universidad Autónoma de Guerrero. El contenido de los artículos es responsabilidad exclusiva de los autores y no refleja de manera alguna el punto de vista de la Dirección de Investigación de la UAG. Se autoriza la reproducción total o parcial de los artículos previa cita de nuestra publicación.



Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco de Alarcón, Guerrero, México.

Adrián Urióstegui Flores¹

¹Licenciatura en Geografía, Universidad Autónoma de Guerrero. Ex hacienda de San Juan Bautista s/n. Taxco el Viejo, Guerrero. Tel: +52 (762) 6220741.

*Autor de correspondencia
a_uriostiegui@yahoo.com

Resumen

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco de Alarcón, Guerrero. Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares, los cuales continúan siendo atendidos por médicos ancestrales que radican en la comunidad. También se dan a conocer los principales síndromes de filiación cultural, sus tratamientos, medidas preventivas y consecuencias que pueden acontecer si dichos malestares no son atendidos con antelación. Los síndromes de filiación cultural reconocidos y más destacados fueron el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, *etika*, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y *aquiztle*.

Palabras clave: Síndromes de filiación cultural, epidemiología sociocultural, médicos tradicionales

Abstract

This study is based on theoretical concepts of sociocultural epidemiology, in order to study cultural affiliation syndromes attended by traditional healers at the city of Taxco de Alarcón, State of Guerrero, México.

Main findings in this study show how sociocultural epidemiology provides an alternative way to analyze some discomforts. Ancient physicians living at the rural community prescribe these discomforts. In the same way, this study show results about major syndromes, cultural affiliation, treatments, preventive measures and consequences that may occur due to unattended discomforts.

Syndromes recognized as most prominent cultural affiliation were, as follows: el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, *etika*, algodoncillo, púrpura, niños enlechados and *aquiztle*

Keywords: Syndromes of cultural affiliation, sociocultural epidemiology, traditional healers

Como citar el artículo:

Urióstegui Flores, A. (2014). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales en Taxco de Alarcón, Guerrero, México. *Tlamati*, 5(4), 49-56.

Introducción

En el presente trabajo se parte de los conceptos teóricos de la epidemiología sociocultural para estudiar los síndromes de filiación cultural que son atendidos por médicos tradicionales en la ciudad de Taxco de Alarcón, Estado de Guerrero, México. Esta ciudad cuenta con una población de aproximadamente 52, 217 habitantes (Gobierno del Estado de Guerrero-Secretaría de Desarrollo Social, 2012) y se localiza al norte del Estado de Guerrero, entre los 18 33' de latitud norte, 99 36' de longitud oeste, con una altitud aproximada de 1800 msnm (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 1998).

Los principales hallazgos demuestran cómo la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares, mismos que continúan siendo atendidos por médicos ancestrales que radican en la comunidad. También se dan a conocer los principales síndromes de filiación cultural, sus tratamientos, medidas preventivas y consecuencias que pueden acontecer si dichos malestares no son atendidos con antelación.

Los síndromes de filiación cultural reconocidos y más destacados fueron el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y aquiztle.

Finalmente, en la discusión se confrontan (mediante el material empírico obtenido) algunas propuestas relacionadas con la temática en cuestión.

Una definición de epidemiología sociocultural (misma que empleamos en el presente trabajo), se hace explícita en los comentarios de Menéndez (2008), en donde se señala que “[.....] debe basarse en la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología, a partir de ambas disciplinas y no sólo a partir de una de ellas en forma exclusiva y dominante” (Menéndez, 2008, p.14).

Como se observó, el concepto de epidemiología sociocultural es relativamente reciente, y define un carácter interdisciplinario:

Por epidemiología sociocultural entendemos, más que una disciplina académica, una propuesta de interlocución que rebasa el ámbito de los expertos para incluir en el panorama de la salud colectiva las voces de actores y sectores que tradicionalmente han estado excluidos en la definición y manejo de los problemas de salud (Haro, 2008, p. 3).

Asimismo, la postura que adoptamos considera, tanto la importancia que tienen los conocimientos ancestrales y su diversa complejidad histórico-cultural derivada, como la trascendencia de los trabajos experimentales y bioestadísticos derivados de la epidemiología.

Por otra parte, el síndrome de filiación cultural hace alusión a un:

Término derivado de la corriente de antropología colonialista para referirse a las enfermedades que poseen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al “científico” occidental. Encierra una connotación de menosprecio

al darles un carácter poco racional, con una interpretación simbólica desde cada cultura. El modelo convencional occidental se coloca en un pedestal en el cual su carácter científico, la exclusión de una filiación cultural. Ésto último es falso y también este modelo médico no puede negar su filiación en una cultura “biologicista”, mecanicista e individualista desde la que se han tipificado las enfermedades” (Almaguer, Vargas, García Hernán y Ruiz, 2003. p. 26).

Objetivos

1.- Conocer y analizar (mediante el marco teórico y conceptual de la epidemiología sociocultural) los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Taxco de Alarcón, Guerrero.

2.- Registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención, y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado.

Metodología

El estudio fue básicamente cualitativo. En una primera etapa se realizó un registro bibliográfico con el fin de conocer información disponible sobre el tema abordado.

Posteriormente, se diseñó un cuestionario de entrevista (de preguntas abiertas), y se tomaron en cuenta los planteamientos de Hernández, Fernández y Baptista (2010, p.392-404) respecto al muestreo en investigación cualitativa. Lo anterior específicamente en lo que respecta a muestras homogéneas, en donde “[.....] las unidades a seleccionar poseen un mismo perfil o características, o bien, comparten rasgos similares” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Considerando lo anterior, se localizó a seis médicos tradicionales reconocidos que radicaban en la misma población. El cuestionario se aplicó a dichos habitantes, e incluyó preguntas abiertas sobre las características de estos sanadores, la causalidad de los principales síndromes de filiación cultural, los tratamientos, las medidas preventivas que se emplean para evitar o atenuar su impacto, las consecuencias que pueden suceder si dichos desequilibrios no son atendidos oportunamente y, la frecuencia de la atención.

Finalmente, se realizó el análisis tomando en cuenta la información bibliográfica disponible y, los datos recabados en trabajo de campo. El proyecto tuvo una duración de un año, desde septiembre del 2012 a septiembre del 2013.

Resultados

Los datos obtenidos confirman cómo los médicos tradicionales siguen tratando variados síndromes de filiación cultural, entre los que destaca básicamente el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, etika, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y aquiztle (véanse tablas 1 al 8).

En la localidad el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta (véase tabla 1). Este padecimiento se origina por diversas causas, desde una vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar aire, porque se considera que algunas personas tienen la vista fuerte sin saberlo afectando principalmente a

Tabla 1. El mal de ojo.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias si no es atendido
- Mal de ojo - Ojo - Daño	- Vista muy fuerte o caliente - Tener la sangre dulce - Envidia - Creencias - El niño llama mucho la atención - Se espanta el niño - Les calientan mucho la sangre - Agarrar aire - Pasar por una barranca o cueva - Se tiene la vista fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y plantas - Vista muy pesada y mal intencionada lo que afecta principalmente a niños - Se reconoce que es algo sin explicación, pero existe - Considerada como una superstición - Por influencias negativas de algunas personas - Porque no los toca la gente que causó el malestar	- Quebrar el cuerpo poniendo sal en la lengua y escupir en la frente y en el estómago, hacer una cruz con el dedo, dar apretones por todo el tronco y con ropa interior sucia limpiar la frente y todo el cuerpo - Pasar un chile guajillo o ancho por frente y cuerpo - Usar un huevo y/o un fruto llamado ojo de venado - Una bolsa de tela roja con ajo, chile ancho y coral de mar - Colocar alguna cosa de oro adentro de la ropa (en donde se descarga la vista fuerte y protege al niño) - Piedra de azabache - Limpiar con una camisa sucia - Jarilla, ruda, hinojo y santamaría - Alumbre, un chile verde y limón - Quebrar el huevo en un medio vaso de agua para ver el daño - Escupir con sal - Golpear moderadamente al niño en los muslos - Hacer una limpia antes de las doce del día tres veces por semana con jarilla, flor de santamaría, huevo, chile, limón y alcohol	- Fiebre muy alta - Continuidad del malestar - Llanto - Deshidratación y severas temperaturas - Alta temperatura en la cabeza - Continuidad de la molestia - No dormir - No comer - Diarrea - Dolor - Dilatación o abultamiento de los ojos - Muerte de la persona

Fuente: Trabajo de campo.

Tabla 2. El empacho.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Empacho - Mal de Empacho	- Comida que se queda pegada o no se digiere - Se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad - Por algo que cayó mal - Por comer cosas secas - Debido a que se ingieren galletas - Porque se pegan cáscaras en el estómago	- Masaje en toda la espalda, tomar la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme y rápido quebrando con ello el empacho. Administrar una cucharada de aceite de oliva - Recurrir a las curanderas - Realizar una sobada con aceite, hierbabuena y carbonato - Usar manzanilla, hierbabuena y albahaca - Se administra aceite de oliva y estomaquil - Se soba el estómago jalando la piel	- Vómito - Pérdida de peso - Diarrea que puede derivar en disentería - Los niños lloran en exceso - No se come - Aumenta la gravedad - Muerte	- Cuidar la alimentación - No dar en cantidad exagerada alimentos (galletas, bombones o chicles) - No comer en la calle - Recurrir a un curandero para sobarse - Aumentar la higiene y la limpieza en los alimentos

Fuente: Trabajo de campo.

Tabla 3. El aire.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Aire en cuerpo - Aire en oídos - Aire en ojos - Aire en cuello	- Infecciones - Contaminación - Mentalidad de la persona - No cubrirse adecuadamente - Pasar por fuentes de agua (barrancas, aguas estancadas, tanques grandes) - Exponerse al aire - Salir en la noche o después de haber comido (pollo o huevo) - Cambios de temperatura - No cubrirse al bañarse (aunado a la entrada de agua en oídos) - Entendido como sinónimo de conjuntivitis	Aire en el cuerpo: - Limpia con jarilla y ruda - Se toma una combinación de flores de jazmín, chon de China, albahaca y gotas de limón - Té de ruda, una muñeca de jarilla puesta en el estómago con alcohol, un trapo de tela y venda - Píldoras de éter o hierbas de santamaría y pirúl Aire en los ojos: - Se utiliza manzanilla, rosa de castilla o humo de cigarros Aire en los oídos: - Se usa el humo de cigarro soplado en dicho órgano con un cono de papel Aire en el cuello: - Altamisa, albahaca, romero y jarilla	- Vómitos - Problemas visuales - Lagrimeo en los ojos - Ojos irritados - Continuidad de este malestar - Aumento de dolor en los niños - Lagañas - Pérdida de la audición - Incremento de la gravedad	- No exponerse al viento - Cubrirse bien - Tomar medicamentos caseros - Evitar pasar por dichas fuentes de agua o donde se encuentre agua estancada

Fuente: Trabajo de campo.

niños y plantas, se tiene una vista muy pesada y mal intencionada (lo que daña a niños), se reconoce que es algo sin explicación pero existe, es considerada como una superstición, o bien, se origina porque no los toca la gente que causó la enfermedad

El tratamiento es variable, en éste se tiene que 1) “quebrar” el cuerpo poniéndose sal en la lengua y escupiendo en la frente y en el estómago, “untar” una cruz con el dedo, dar apretones por todo el tronco y con ropa interior sucia limpiar la frente y todo el cuerpo, 2) pasar un chile guajillo o ancho por la frente y el cuerpo, 3) usar un huevo, 4) emplear la ropa del papá, 5) un ojo de venado, 6) una bolsa de tela roja con ajo, chile ancho y coral de mar, 7) alguna cosa de oro adentro de la misma ropa (en donde se descarga la vista fuerte y protege al niño), 8) azabache, 9) limpiar con una camisa sucia, 10) jarilla, ruda, hinojo y santamaría, 11) alumbre, un chile verde y limón, 12) sobar con aceite, 13) quebrar el huevo en un medio vaso de agua para ver el daño, 14) escupir con sal, 15) acudir a la iglesia y observar el santísimo manifiesto, 16) golpear moderadamente al niño en los muslos, 17) aplicar lociones e incienso, 18) pasar la ropa interior del esposo o del padre de familia,

19) la persona que hizo el mal de ojo tiene que agarrar al niño que dañó, 20) se tiene que dar una limpia a la persona enferma antes de las doce del día tres veces por semana utilizando jarilla, flor de santamaría, un huevo, un chile, un limón y alcohol o bien, 21) se usa un huevo en agua limpia y chiles de árbol acitrados.

Según lo observado esta afección continúa actualmente siendo atendida por médicos tradicionales, por los mismos familiares de los afectados e incluso, se ha llegado a observar cómo personal biomédico que labora en instituciones de salud locales recomiendan y canalizan a pacientes con los propios terapeutas ancestrales.

Por otra parte, en el denominado empacho en Taxco, se reconoce como un malestar del sistema digestivo, un desorden del mismo, un padecimiento real que puede provocar la muerte, o ha sido considerado sólo como una creencia acerca de las enfermedades de dicho sistema (véase tabla 2).

En la localidad la causa del empacho se ha atribuido a comida que se queda pegada, porque no se digiere la misma, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por algo que cayó

Tabla 4. La caída de mollera.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Caída de mollera - Hundimiento en el cráneo - “Hoyo que se tiene”	- Caída del niño - Deshidratación	- Meter la cabeza del niño en agua con el fin de que se suba o se acomode la mollera	- Continuidad del malestar - Llanto del niño - Muerte	- Dar líquidos - Evitar caídas

Fuente: Trabajo de campo.

Tabla 5. La torcedura de boca.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Torcedura de boca - Boca chueca	- Pasar por una barranca - Aguas estancadas - Pozos - Tanques grandes - Manantiales - Salir rápido después de haber comido - Pasar por lugares donde existe agua	- Hacer una limpia - Ingesta de hierbas (flores de jazmín, chon de China, albahaca y gotas de limón) - Pasar un huevo crudo por la cara y cabeza de la persona afectada	- Continuación de la deformación en la boca - Quedarse con dicha deformidad	- Hacer una limpia (con flores de jazmín, chon de China, albahaca y gotas de limón) - Pasar un huevo crudo por la cara y cabeza

Fuente: Trabajo de campo.

mal, debido a que se ingieren galletas o incluso, porque se pegan cáscaras en el estómago.

Los tratamientos reportados son: 1) se da un masaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme y rápido quebrando con ello el empaqueo, después de dicha curación se administra una cucharada de aceite de oliva, 2) se recurre a las curanderas, 3) se realiza una sobada con aceite, hierbabuena y carbonato, 4) se usa manzanilla, hierbabuena y albahaca, 5) aceite de oliva y estomaquil o 6), se "soba" el estómago jalando la piel.

Por otra parte, un aire se puede impregnar en diversas partes del cuerpo (piel, músculo, hueso o sistema respiratorio) causando dolor y enfermedad (véase tabla 3). Sin embargo dicho aire es provocado principalmente por la diferencia de temperatura y viento frío.

En la comunidad el aire es una afección que también deriva de no cubrirse adecuadamente, se adquiere al pasar por fuentes de agua (barrancas, aguas estancadas o tanques grandes), exponerse al viento o aire (en referencia al fenómeno meteorológico), salir en la noche o después de haber comido cierto tipo de alimentos (pollo o huevo, por ejemplo), por los cambios de temperatura, no cubrirse al bañarse (aunado a la entrada de agua en los oídos) y es entendido sólo como creencias que la gente tiene o bien, como un sinónimo de conjuntivitis.

El aire se combate tomando una combinación de flores de jazmín, la hierba conocida como *chon de China*, albahaca y gotas de limón, té de ruda, una muñeca de jarilla pue-

ta en el estómago con alcohol, un trapo de tela y venda, píldoras de éter o hierbas de santamaría y pirúl. En el aire en los ojos se realiza básicamente una limpia con jarilla y ruda, manzanilla y rosa de castilla o el humo de cigarros (cuya parte final del mismo es colocado a un costado de la frente). En el aire en los oídos se usa el humo de un cigarro, el cual es soplado en dicho órgano empleando un cono de papel.

En el enfriamiento del cuello (variante de aire) se utilizan hierbas como altamisa, albahaca, romero y jarilla, y hay continuidad de signos y síntomas (como vértigo o vómito) si éste no es tratado. Aquí se recomienda como medidas de protección el evitar caminar por los lugares donde se encuentra agua estancada.

Finalmente, este malestar sigue siendo reconocido en la comunidad por médicos tradicionales e incluso por habitantes muy jóvenes; algunos de estos últimos siguen recomendando los tratamientos antiguos para atenuar una afección que forma parte, sin duda, de una compleja tradición popular.

En el ejemplo de la caída de mollera se percibe básicamente un hundimiento en el cráneo o se le considera como un sinónimo de deshidratación. El principal tratamiento consiste en meter la cabeza del niño en agua con el fin de que se le suba o se le acomode nuevamente dicha mollera (véase tabla 4).

También sobresale la torcedura de boca, y se origina por pasar en lugares donde hay agua, barrancas, aguas estancadas, pozos, tanques grandes, manantiales o salir rápi-

Tabla 6. El espanto.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Susto - Espanto	- Golpes - Caídas - Una fuerte impresión - Ver como persona tiene una fuerte caída	- Té de ajenjo - Magnesita - Comer pan duro - Acudir con un sacerdote para que practique rezos	- Trauma en los niños - Pérdida de apetito - Adelgazamiento - Continuidad del malestar - Diabetes - Insomnio - Muerte	- Seguir los tratamientos recomendados - Tratar de evitar accidentes en niños y adultos

Fuente: Trabajo de campo.

Tabla 7. El embrujo.

Nombre	Causa	Tratamiento	Consecuencias	Prevención
- Embrujo	- Rencor	- Bolsa roja con ajo	- Muerte	- Consulta a brujo
- Magia negra	- Odio	- Un moño rojo		- Cruzarse las venas
	- Envidia	- Cargar un ajo macho		
	- Mala voluntad	- Consultar a un brujo		
	- Venganza			

Fuente: Trabajo de campo.

do después de haber comido ciertos alimentos. Su descuido provoca vértigo, vómitos o problemas relacionados con la visión (observación de rayos de colores por ejemplo) (véase tabla 5).

La protección más común es la ingesta de flores de jazmín, chon de China, albahaca, gotas de limón y/o pasar un huevo crudo por la cara y cabeza de la persona afectada.

En los casos de espanto o susto, los tratamientos más comunes son: el té de ajeno, la magnesia, el comer pan duro o el acudir con un sacerdote para que practique rezos. El origen es atribuido a golpes, caídas, una fuerte impresión y/o el observar que la persona tenga una fuerte caída. La consecuencia inmediata es el trauma en los niños, la pérdida de apetito, el adelgazamiento, la continuidad de la enfermedad, diabetes, insomnio, e incluso la muerte. Se previene siguiendo los tratamientos recomendados y tratando de evitar accidentes en niños y adultos (véase tabla 6).

También existen conceptos sobre *chaneques*, los cuales han derivado sobretodo de gente proveniente del sur del Estado de Guerrero (Coyuca de Benítez, por ejemplo) que radica actualmente en la comunidad. Los chaneques son “niños de seis años con caras de señor” cuyo objetivo principal es el juego y pueden hacer daño en día número non con moretones, golpes o bien seguir a la persona. Se encuentran principalmente en piletas, ríos, pozos de agua, huertos o donde están las hojas grandes. El agua bendita y el rezo, acompañado de un borracho o una prostituta (en el lugar donde han sido vistos los chaneques) son las principales medidas de protección.

La noción de *nagual* también deriva de migrantes provenientes del sur del Estado y se refiere a gente que puede adquirir forma de animales locales (leopardo, venado o aves, por ejemplo). Según la información obtenida es necesario colocar ceniza debajo de la cama al momento de nacer para saber que animal va a ser o bien, colocar un animal preñado. Aquí se considera que si le pasa algo al animal, también le pasará a la persona. Para conseguir protección es necesario enterrar un clavo en medio de la casa “sin que nadie se entere”, rezar en la vivienda, poner ajos en forma de cruz o bien, usar flores rojas, albahaca, agua bendita, un huevo y alcohol.

Para evitar el embrujo o magia negra en la comunidad, se utiliza una bolsa roja con ajo, un moño rojo o se carga un ajo macho. El embrujo o magia negra se realiza por rencor, odio, envidia, mala voluntad, venganza y se considera que la persona afectada puede morir si no se trata con antelación. Se previene básicamente consultando a un brujo o “cruzándose las venas” (unir las venas de los brazos en forma de cruz para que la enfermedad no llegue a la

persona) (véase tabla 7).

En el *aquixtle* (erupción de la piel parecida a quemaduras en forma de llagas) se busca el alivio con una variante de la llamada flor de alhelí; lavando e hirviendo dicha hierba y aplicándola con vendas en forma de cataplasma. Aquí se considera que dicha erupción puede continuar si no se aplica el tratamiento y la causa ha sido relacionada con el microorganismo que provoca el denominado herpes zoster (véase tabla 8).

En la localidad el algodoncillo se refiere a infecciones en la boca, mismas que son tratadas con un hueso seco de guajolote. Si la infección se descuida puede extenderse hasta la garganta, por lo que se previene lavando la boca tres veces al día y usando desinfectante (tabla 8).

En dicha ciudad, existe otro malestar conocido como etika, atribuido a la inflamación del estómago en los niños debido a un susto muy grande. Aquí el alivio llega básicamente dando de comer una rata de campo en caldo (véase tabla 8).

Otra afección que resalta son las protuberancias, abultamientos o bolas debidas a envidia provocadas por gemelos o mellizos. Para conseguir la salud es necesario que uno de los gemelos toque la zona afectada. La muerte o la pérdida del miembro es la consecuencia inmediata más grave si el tratamiento es descuidado.

La denominada púrpura se origina por la exposición a fertilizantes, insecticidas y virus. Para el alivio se recurre principalmente al meticorten o prednisona, y su descuido tiene consecuencias graves, tales como derrames internos, desangramiento, disminución de plaquetas en la sangre o moretones. Como protección se trata de evitar cortaduras o golpes cuando la persona tiene dicha afección (véase tabla 8).

Cierta gente de la comunidad en cuestión considera que un bebé se encuentra enlechado debido al exceso de leche administrada. Aquí se busca el alivio mediante una combinación de tela de cascarón de huevo con leche materna. De su descuido deriva la diarrea en exceso, y se previene alimentando con leche al bebé pero, en un horario equilibrado (véase tabla 8).

Conclusiones

Respecto al término de epidemiología sociocultural, consideramos que la articulación y complementación entre la antropología médica y la epidemiología es una postura que brinda un panorama científico complejo, y un marco alternativo para entender expresiones culturales que se encuentran enmarcadas en el ámbito de la salud (lo que incluye los síndromes de filiación cultural).

Por una parte, el enfoque antropológico proporciona un panorama viable para el análisis de los síndromes de filia-

Tabla 8. Otros síndromes de filiación cultural que son reconocidos en la ciudad.

Síndrome de filiación cultural	Causa	Tratamiento	Consecuencias si no recibe tratamiento	Prevención
- Sangre con toxinas	- Deficiente y mala alimentación - Toxinas que se acumulan en el cuerpo	- Té de muicle - Cambio de alimentación	- Erupciones - Desnutrición - Desequilibrios en la presión arterial	- Equilibrar la alimentación
- Etika	- Emociones - Sustos	- Dar de comer una rata de campo - Evitar sustos en niños pequeños	- Inflamación del sistema digestivo en niños	- Evitar alteraciones nerviosas y sustos
- Algodoncillo	- Infecciones	- Hueso seco de guajolote	- Extensión de la infección	- Baño constante
- Púrpura	- Exposición a fertilizantes - Insecticidas y virus	- Meticorten	- Desangramiento - Derrames internos	- Evitar la exposición a fertilizantes e insecticidas
- Niños enlechados	- Exceso de leche administrada	- Cascarón de huevo con hierbabuena	- Diarrea intensa	- Alimentación adecuada
- Aquiztle	- Virus que provoca el herpes zoster	- Variantes de la flor de alelí	- Continuidad de la erupción	- Evitar desequilibrios nerviosos

Fuente: Trabajo de campo.

ción cultural; rasgos que se encuentran incorporados en una cosmovisión de mundo específica. En el mismo sentido, también se hace necesario el tomar en cuenta datos y técnicas derivadas de la epidemiología, y su vinculación con enfoques alternativos provenientes de las ciencias sociales, con el fin de comprender de mejor manera la complejidad del fenómeno acotado.

Referente a los síndromes de filiación cultural, se confirmó cómo éstos se siguen tratando por médicos tradicionales. Aquí fueron reconocidos sobretodo el mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, envidia, embrujo, sangre con toxinas, *etika*, algodoncillo, púrpura, niños enlechados y *aquiztle*.

El mal de ojo y el empacho son los principales motivos de consulta. Ambos tienen consecuencias graves si se descuida su atención, incluyendo la muerte del paciente.

El susto o espanto también es importante, ya que se considera que puede dañar el sistema nervioso y ocasionar crisis de histeria, o bien, afectar el páncreas provocando diabetes irreversible.

Finalmente, como fue posible confirmar, los síndromes de filiación cultural registrados tienen tratamientos, medidas preventivas, y variadas consecuencias si se descuida su curación, lo que forma parte importante de la estructura e ideología médica que se presenta en esta ciudad turística, ubicada en la Región Norte del Estado de Guerrero.

Bibliografía

Aguirre Beltrán, G. (1980). *Medicina y magia*. México: Instituto Nacional Indigenista-Secretaría de Educación Pública.

Almaguer, J. A., Vargas, V., García Hernán, J. y Ruiz, A.

(2003). *Relación intercultural con la medicina tradicional: manual para el personal de salud*. México: Secretaría de Salud.

Berenzon, S., Ito, E. y Vargas Guadarrama, L. A. (2006). Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapias tradicionales en la ciudad de México. *Salud Pública de México*, 48(1), 45-46.

Gobierno del Estado de Guerrero (2001). Plantas medicinales de Guerrero, 1a parte. *Así somos. Órgano quincenal de información cultural, centro de investigación y cultura de la secretaria de desarrollo social del gobierno del Estado de Guerrero*. 179.

Gobierno del Estado de Guerrero-Secretaría de Desarrollo Social (Junio 1, 2012). *Catálogo de localidades*. Obtenido de: <http://cat.microrregiones.gob.mx/catloc/contenido.aspx?refnac=120550001>

González, L. y Hersch, P. (1993). Aportes para la construcción del perfil epidemiológico sociocultural de una comunidad rural. *Salud Pública de México*, 35(4), 393-402.

Haro, A. J. (2008). Presentación. *Región y Sociedad*, 20(2).

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (1998). *Cuaderno estadístico municipal. Taxco de Alarcón, Estado de Guerrero*. México: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2003). *SCINCE 2000*. [CD-Rom]. México: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.

López, A. (1996). *Cuerpo humano e ideología. Las concepciones de los antiguos nahuas*. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Tomo I.

- López, A. (1984). *Textos de medicina náhuatl*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Lozoya, X., Velázquez, G. y Flores, A. (1988). *La medicina tradicional en México. Experiencia del programa IMSS-COPLAMAR, 1982-1987*. México: Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Mateos, R. M. (1999). *Medicina y cultura*. México: Plaza y Valdéz.
- Martínez Hernández, A.I (2008). *Antropología médica*. Barcelona: Editorial Antrophos.
- Menéndez, E. L. (2008). Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades [Número especial]. *Región y Sociedad*, 20(2), 5-50.
- Menéndez, E. (1992). Modelo hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención, caracteres estructurales. En R. Campos (Comp.). *La antropología médica en México*. México: Instituto Mora-Universidad Autónoma Metropolitana. Tomo I.
- Mercado, F. (1996). *Entre el cielo y el infierno. Un estudio sobre la experiencia de diabetes en un barrio popular de Guadalajara*. Tesis de doctorado. México: El Colegio de Michoacán.
- Piedrasanta, R. (s/f). Salud, cultura y migración en áreas rurales: nosología popular y atención de padecimientos frecuentes. Región mixe baja, Oaxaca, México. *Asociación mexicana de población, AC. Investigaciones socio-demográficas en algunas regiones de México*. México: Asociación Mexicana de Población, AC.
- Sepúlveda, M. T. (1988). *La medicina entre los purépechas prehispánicos*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Signorini, I. (1989). *Los tres ejes de la vida*. México: Biblioteca Universidad Veracruzana.
- Zolla, C., Del Bosque, S., Tascón, A. y Mellado, V. (1988). *Medicina tradicional y enfermedad*. México: Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social.