
LA “BRUJERÍA” EN TONALÁ: RECONCEPTUALIZACIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL, LA ALTERNATIVA Y EL CURANDERISMO

Alejandro Chávez¹

(Recibido en abril 2021, aceptado en mayo 2021)

¹Doctor en Salud Pública, Licenciado en psicología. Profesor Investigador de Tiempo Completo de la Universidad de Guadalajara-Tonalá, Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI). Jalisco, México. ORCID: 0000-0001-5985-4009.

fenix6944@hotmail.com

Resumen: El objetivo de la presente investigación fue identificar y clasificar de manera pragmática la medicina tradicional, el curanderismo y la medicina alternativa en la zona centro de Tonalá. Así mismo, se buscó reconceptualizar las diversas prácticas que el imaginario popular conoce como “brujería” y enmarcarlas en situaciones cotidianas relacionados a procesos de salud/enfermedad/atención de Tonalá, se realizó el enfoque en uno de los practicantes como caso paradigmático. Para la primera fase de la investigación se utilizó un mapeo participativo, para la segunda fase se utilizó un método de estudio de caso. La técnica empleada para la recolección de datos fue la entrevista en profundidad, para posteriormente realizar un análisis de contenido. Dentro de los resultados se obtuvo, la clasificación de las distintas medicinas empleadas en la zona centro de Tonalá, siendo la medicina alternativa la más usada y ofertada. De la segunda fase de la investigación la reconceptualización de la mal llamada brujería está enraizada en una adaptación del sanador urbano, siendo este último una mezcla entre médico tradicional y curandero. Continuando con la mescolanza, eclecticismo y sincretismo que han perdurado a través de los años en estas prácticas terapéuticas populares.

Palabras clave: Brujería, medicina tradicional, curanderismo.

THE “WITCHCRAFT” IN TONALÁ: RECONCEPTUALIZATION OF TRADITIONAL MEDICINE, ALTERNATIVE AND CURANDERISMO

Abstract: The objective of this research was to identify and classify in a pragmatic way traditional medicine, curanderismo and alternative medicine in the central area of Tonalá. Likewise, it was sought to reconceptualize the various practices known to the popular imagination as “witchcraft” and to frame them in everyday situations related to health / disease / care processes in Tonalá. The focus was on one of the practitioners as a paradigmatic case. For the first phase of the research a participatory mapping was used, for the second phase a case study method was used. The technique used for data collection was the in-depth interview, to later perform a content analysis. Among the results, the classification of the different medicines used in the central area of Tonalá was obtained, with alternative medicine being the most used and offered. From the second phase of the research, the reconceptualization of the so-called witchcraft is rooted in an adaptation of the urban healer, the latter being a mix between a traditional doctor and a healer. Continuing with the hodgepodge, eclecticism and syncretism that have endured through the years in these popular therapeutic practices.

Keyword: Witchcraft, traditional medicine, quackery.

INTRODUCCIÓN

La búsqueda y conservación de salud de una población depende directamente del contexto en la cual los sujetos viven y transcurren su día a día. No solo el estado de bienestar sucede por aspectos ecológicos, económicos y contextuales; sino que se embonan en un proceso de construcciones culturales y perspectivas fenomenológicas en las cuales los sujetos construyen la salud y por ende la pérdida de la misma.

Hablar de “brujería” desde una óptica de la práctica de lo cotidiano resulta difícil, en especial por la concepción que la mayoría de la gente tiene acerca de ella, y sobre todo para aquellas personas que de una u otra manera están ajenas y alejadas a dichas percepciones y prácticas (Menéndez, 2016; Motta, Ardila y Becerra Pavón, 2020). Por un lado, se cree que dichas actividades constituyen aspectos de un pensamiento primitivo, supersticioso, ignorante y hasta grotesco, si se permite la palabra; actividades que carecen de objetivo porque supone que no existen y por lo tanto son supercherías del pensamiento tradicional antiguo. Por otra parte, está la perspectiva vinculada a la religión, la cual explica que dichas actividades existen, pero que suponen prácticas dañinas por sus características subversivas contra el orden instaurado por la iglesia y la religión, como procesos civilizatorios de América y sus respectivas poblaciones a través del tiempo y espacio.

De esta manera, la medicina tradicional se enmarca, como aquellas prácticas que aluden a hechos de la cultura enfocadas principalmente al proceso salud/enfermedad/atención, que se originan y son portadores aquellos grupos étnicos a lo largo de su historia; puede enfatizarse con el hecho de que se conceptualiza como aquellos métodos aprendidos de especialistas del oficio, para curar distintas enfermedades, que han pasado de manera informal de generación en generación (Argueta y Zolla, 1994; Lagarriga, 2000). A su vez, el curanderismo basa estos mismos preceptos, pero enmarcado en la transición cultural provenientes del proceso de urbanización, mestizaje y crecimiento poblacional. El curandero se desprende de la medicina tradicional

como una figura mítica, de relevancia, respeto y temor; es un ente urbanizado, pero poseedor de habilidades curativas (Berenzon y Saavedra, 2002; García y Rangel, 2010).

Finalmente, la medicina alternativa, ha establecido como un tipo de servicio médico fuera de la medicina oficial, que, sin embargo, no se conecta con las arriba mencionadas, debido a que esta es definida, como un conjunto de prácticas de atención a la salud que no son parte de las tradiciones culturales del país y no están dentro del sistema sanitario principal. En su mayoría carece de validación del sistema médico oficial y no posee aspectos pragmáticos de efectividad y eficacia (OMS, 2002; López y Teodoro, 2006).

Dichas prácticas, aún se encuentran en diversos contextos donde siguen perviviendo como métodos centrales de preservación de salud, y siendo importantes para los pobladores, como es el caso de Tonalá. La ciudad tonalteca, se encuentra en el centro oriente del estado de Jalisco, tiene una extensión de 119.58 kilómetros cuadrados y cuenta con un número de 536,111 habitantes, de los cuales el 41.2 % se encuentran en situación de pobreza y en cuanto al acceso a la salud un 39.7 % de la población no tiene acceso a ningún centro de salud o a alguna institución como el IMSS, ISSSTE, PEMEX, entre otros. (INEGI, 2015). Tonalá forma parte de la zona metropolitana de Guadalajara. Ciudad en crecimiento de origen rural, su fama a nivel mundial se debió a la supervivencia de oficios tradicionales relacionados principalmente a la artesanía; de la misma manera, sus actividades culturales y religiosas van de la mano con aspectos simbólicos relacionados con la espiritualidad y sus formas de atención en conexión con la medicina tradicional (Chávez, 2020).

Dicho lo anterior, el objetivo de la presente investigación fue identificar y clasificar de manera pragmática la medicina tradicional, el curanderismo y la medicina alternativa en la zona centro de Tonalá. Este mismo estudio, forma parte de un proyecto mayor en el cual se buscó reconceptualizar las diversas prácticas que el imaginario popular conoce como

“brujería” y enmarcarlas en situaciones cotidianas relacionados a procesos de salud/enfermedad/atención de Tonalá, enfocando el análisis en los practicantes, sus discursos y prácticas.

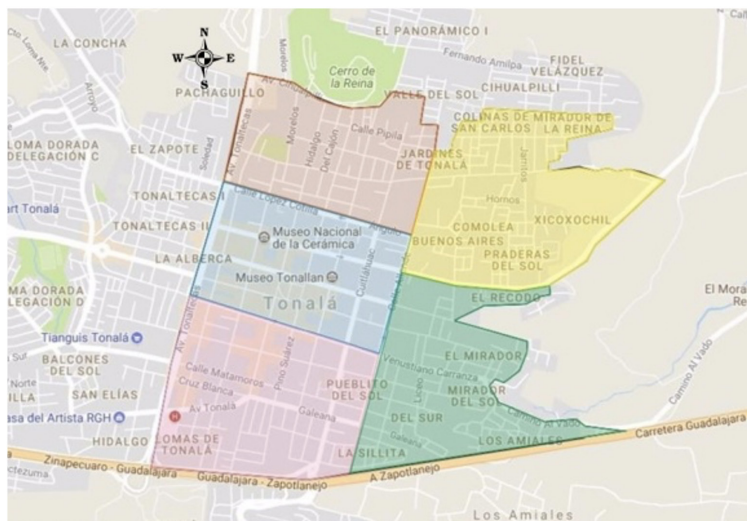
Con la realización de este artículo, se pretende contribuir a una visión multidisciplinaria e interdisciplinaria de la medicina tradicional y su conexión con el entorno sociocultural. Ligando las tradiciones discursivas del entorno donde se realizó el estudio; pero permitiendo hacer una generalización de los hallazgos desde una óptica cualitativa como

aspectos inductivos del saber, y formas novedosas de acercamiento al objeto de estudio.

METODOLOGÍA

Estudio de tipo cualitativo el cual consta de dos fases. La primera parte fue de carácter exploratorio y descriptivo, por lo cual se usó el mapeo participativo (Crespo y Salamanca, 2007) partiendo de la zona centro de Tonalá, iniciando de norte a sur por la avenida Tonaltecas llegando hasta la carretera Zapotlanejo y de ahí hacia la zona este de dicha ciudad, este mapa se dividió en cinco sectores como se muestra a continuación (Figura 1):

Figura 1: Mapa de la estratificación de los médicos encontrados durante la investigación



Elaboración propia

Estos sectores fueron recorridos con el objetivo de localizar contactos que practiquen la medicina alternativa, tradicional o el curanderismo dentro de la zona ya mencionada. El acercamiento con los posibles lugares donde se practicaban las diversas terapéuticas, se logró con la técnica bola de nieve (Moriña, 2017) que permitió el contacto con algún practicante de los diversos procesos de salud/enfermedad/atención y conectó con alguien relacionado a dichas prácticas. La aproximación, también se efectuó con los contactos que se tenían en previas investigaciones relacionados a la migración indígena en la zona mencionada (Chávez, 2018);

los contactos previos sirvieron como “porteros” para poder acceder a los diversos escenarios posibles. En la segunda fase, se llevó a cabo un acercamiento con cada uno de los contactos, así como también algunas entrevistas a profundidad donde se reconceptualizaron las características relacionadas con los oficios del curanderismo y la medicina tradicional. En esta fase se optó por profundizar sobre algunos casos paradigmáticos relacionados a las dos vertientes directamente vinculadas con la salud, dejando a un lado la medicina alternativa. En este artículo se presentará un caso paradigmático como ejemplo de lo alcanzado en la segunda fase de esta investigación

Propuesta metodológica de la segunda fase. Del paradigma al estudio de caso como método. Se implementó una metodología horizontal epistemológica, el cual consistió en un acercamiento que aborda el estudio desde un paradigma cruzando por el método hasta llegar a las técnicas, que dotan a la investigación de un carácter circular y horizontal de análisis de un fenómeno; concluyendo con un análisis del contenido para la búsqueda de temáticas (Chávez, 2020).

Esta metodología se basa, en las diversas situaciones de complejidad y su abordaje con el objeto de estudio. Las fases parten desde un nivel macro metodológico, hasta su accionar en el proceso de recolección de datos y su proceso de análisis. Como fase final se eligió el estudio de caso, que busca captar la esencia de la narración personal que se conecta con el significado en su acción cotidiana a través del relato/acción, y la importancia del individuo como un formador de realidad cultural a partir de su conexión con la cotidianidad (Hernández, 2020).

Consideraciones éticas

La presente investigación se sujetó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, Título Segundo denominado "De los Aspectos Éticos de la

Investigación en Seres Humanos", Capítulo I. Que a través del artículo 13 y 16 protege la privacidad del individuo sujeto de investigación; en el artículo 14 considera que se contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación; en el artículo 17 se considera investigación sin riesgo cuando no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en los individuos, porque se trabajará con entrevistas.

RESULTADOS

Primera fase

Se obtuvo un estimado de entre 5 a 10 contactos practicantes de medicina alternativa, medicina tradicional y curanderismo en cada sector del mapa de Tonalá, llegando a un total de 36 contactos; 20 médicos alternativos (Tabla 1), 12 curanderos (Tabla 2) y 4 médicos tradicionales (Tabla 3). La mayoría de médicos alternativos se encuentran cerca del centro de Tonalá, mientras que los curanderos y médicos tradicionales están a las orillas de dicho municipio. En las siguientes tablas, se mostrará la descripción de los casos y sus características divididos en su tipo de medicina que practican, así como su alias y localización.

Médicos alternativos

Tabla 1. Relación de los médicos alternativos en Tonalá

Numeración	Categoría	Nombre u alias	Lugar de localización (sector tomando en cuenta el centro de Tonalá)
1	Homeópata	Sr. "José"	Noroeste
2	Yoga y homeopatía	Sra. María	Noroeste
3	Acupuntura	Sin nombre	Noroeste
4	Reiki	Sr. Rey	Noroeste
5	Psicología y flores de Bach	Sra. Rosa	Noroeste
6	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
7	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
8	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
9	Reiki	Sra. elvira	Zona centro
10	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
11	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
12	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro

13	Homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
14	Spa y psico masajes	Sra. Rizo	Zona centro
15	Reiki	Sra. juanita	Zona centro
16	homeopatía	Tienda naturista	Zona centro
17	Masajes y reiki	Sra. luisa	Zona centro
18	Psico masajes	Centro alternativo	Suroeste
19	Reiki	Tienda naturista	Suroeste
20	Reiki	Sin verificar	Noreste

Elaboración propia

La medicina alternativa y su presencia en Tonalá La alta presencia de la medicina tradicional en la urbanidad ha sido ampliamente documentada (Aguirre Beltrán, 1963, 1986; López Austin, 1984; Chávez y Villaseñor, 2012). Surge de la creciente demanda de servicios de salud y de una especie de ideología de la prontitud y su relación con la atención deficiente de los servicios de salud públicos e institucionales, que por un servicio de salud de atención primaria puedan pasar días o incluso meses en recibir la atención. Va de la mano con el surgimiento de filosofías e ideologías del tipo new age en salud, que han proliferado en los medios de comunicación sin ninguna regulación en su promoción. Por otra parte, habla de que Tonalá

se ha vuelto una ciudad “modernizada” en ciertos aspectos, pero que al mismo tiempo conserva características de poco desarrollo y su relación con el ingreso per cápita; esto conecta con el uso de la medicina alternativa en la población y el gasto que este representa, pago que, en la mayoría de los casos, es mucho menor al gasto en comparación a la medicina del sistema oficial institucionalizado. Finalmente, otro factor importante, es la proliferación de la medicina alópata exprés y su conexión con la implementación de las farmacias de medicamentos genéricos y similares en cada esquina de las urbes

Curanderos

Tabla 2. Relación de los curanderos en Tonalá

Numeración	Categoría	Nombre u alias	Lugar de localización (sector tomando en cuenta el centro de Tonalá)
1	Sobador	Sra. “María”	Noroeste
2	Huesera y Sobadora	Sra. Martha	Noroeste
3	Sobador	Sr. Ana	Noroeste
4	Huesero	Sr. Jaime	Noroeste
5	Hierbera y curandera	Sra. María Luisa	Noroeste
6	Curandera y hierbera	Sra. Alma	Suroeste
7	Partera	Doña Ramona	Suroeste
8	Sobadora	Doña Mimi	Noreste
9	Sobador	Sra. Juan	Noreste
10	Huesera	Sra. Mago	Noreste
11	Sobador	Doña Juanita	Sureste
12	Curandero	Doña Roció	Sureste

Elaboración propia

El curanderismo y la urbanidad

La transformación de la medicina tradicional en curanderismo surge de la migración de poblaciones indígenas a los grandes centros urbanos. El sincretismo de la religión católica y las tradiciones indígenas ya ha sido ampliamente documentado y narrado (Zolla, 2005; Chavez, 2016; Idoyaga Molina, 2001). El establecimiento de dicha medicina conlleva una practicidad, y un empirismo sobresaliente. Su función alterna con tradiciones muy arraigadas en la función cultural que hace de Tonalá, una ciudad

artesanal; de ahí que la mayoría de los curanderos, “sanen” por medio de las manos (parteros, hueseros y sobadores). Sus saberes están conectados con legados de tradiciones casi artesanales. Una cuna artesanal del occidente, tendría de la misma manera, ser un semillero de medicina relacionada con curanderos expertos en sanar a través de las manos. El mestizaje, y la amalgama de ciudad y asentamiento cuasi rural, permite esta práctica aun perviviente.

La medicina tradicional

Tabla 3. Relación de médicos tradicionales en Tonalá

Numeración	Categoría	Nombre u alias	Lugar de localización (sector tomando en cuenta el centro de Tonalá)
1	“Brujo”	Sr. luz	Suroeste
2	Hierbero	Sin confirmar	Sureste
3	Santero	José	Sureste
4	Santero	Don Guillermo	Sureste

Elaboración propia

La medicina tradicional y la relación en tradiciones locales y mixtas

La escasa práctica de la medicina tradicional en la zona de Tonalá es entendible debido a la conceptualización de dicha medicina y por los procesos culturales de la misma urbe. La pervivencia de la dicha medicina, se mantiene debido a los pocos asentamientos de las comunidades indígenas que combinan una actividad económica en su proceso de migración de sus comunidades y su rescate de saberes populares relacionadas a la salud. Los especialistas de la dicha medicina se enfrentan a la lucha simbólica en una entidad como la ciudad, que no favorece la práctica tanto teórica y pragmática de sus saberes mágicos-simbólicos en salud.

El proceso de aculturación de la familia del practicante y experto en la medicina tradicional, es otra variable a tener en cuenta. Las pérdidas relacionadas a la lengua, identidad y transiciones propias de la adaptación, juegan un papel importante para la desaparición lenta pero unidireccional que sufre la medicina tradicional en entidades urbanas encaminadas a la modernización. El médico tradicional, sigue siendo un sujeto dotado de

misticismo, sus allegados siguen fomentando su aura clandestina y encubierta.

Segunda fase

El caso paradigmático: Cristian el “brujo” labriego
“Cristian” es un joven de 35 años aproximadamente. Él se describe como sanador y no brujo. Mide aproximadamente 165 centímetros y es de tez morena. Cabello corto. Pausado al hablar, él se dedica a la sanación por medio de su culto que está relacionado a la religión cristiana (La iglesia eliasista, Espiritualista Trinitario Mariano). Junto a su amigo “Ángel” se dedican a curar gente de diversos males relacionados a las enfermedades físicas, espirituales y psicológicas. Su lugar de curación es en la periferia de la ciudad, en el sector Sureste partiendo del centro de Tonalá. Como la mayoría de los sanadores instalados en la postmodernidad, su oficio no les da para vivir y tienen que tener otra actividad económica que los ayude a mantenerse económicamente

Los resultados forman parte de una amalgama, que alude a las temáticas encontradas en relación a su oficio en conexión con la biografía del actor social,

como un aspecto sumativo de experiencias que fortalecen su vida, con el rol que ejerce y ejecuta. Las temáticas nacen como explicaciones de su accionar dentro de su labor como sanador y brindan razones de la labor de los procesos curativos que perviven en la zona donde se desarrolló el estudio

Iniciación y años dentro del proceso de curación

Como la mayoría de los curadores en el ámbito rural y urbano, el don de curar les viene de nacimiento, es una especie de herencia que se transmite de generación en generación, sin embargo, el sanador debe de prepararse para poder transitar de ser un aprendiz o alguien que posee ciertas habilidades, y así, ser capaz de nombrarse a sí mismo especialista en sanar y ser reconocido como tal dentro de su comunidad

A: Claro, ¿tú cuánto llevas en esto Christian?

C: Casi veinte años

A: Ya que... empezaste

C: Duré siete años en desarrollo... estos siete años en desarrollo y ya después este estuve dos años, este... casi dos años en el templo porque se te pide que te quedes a dar tu servicio, por así decirlo y ya después te liberan o se ya puedes ir a atender a tu casa, o si dios te lo permite, poner un lugar donde tu atiendas ya lo puedes poner

Este aquí nosotros este... no somos como se podría decir que te enseña la abuelita, o sea, si lo traes de nacimiento, pero no muchos lo ejercen, o sea que la abuelita nada más se limpiaba con el huevo para el mal de ojo y que, pero hay quienes, si lo ejercen bien, o sea que la abuelita si limpiaba con hierbas, pero no son, por así decirlo, marcados

A: Y no se dedicaban a eso posiblemente

C: Igual se dedicaban a esto y nosotros ya nos dedicamos a esto, ya de oficio o sea nosotros ya ya ya limpiamos este... ya nos dedicamos... a hacer exorcismos, limpiar casas, este... negocios, abrir caminos, este... proteger caminos de las personas, ya o sea, ya estamos más metidos en esto, ya es un oficio para nosotros, sí... este ya... hummm, cuando ya, ya este... cumplés tus siete años, por así decirlo, depende de la persona este llega un momento en que te marca, se hace una un ah especie de ritual, se hace una misa especial donde baja la luz y se

usan aceites, se usan sal, sal de grano, si gustan este... inciensos y se te pone un marca espiritual en tu frente, se te unge, se te da una vara este tienes que llevar un cuchillo, eh... mango de madera y una bata totalmente blanca, esto es porque se lo ofreces al padre y la bata y el cuchillo se convierte en parte de ti, o sea ya es una extensión tuya por así decirlo

La entidad que cura

En el proceso terapéutico, no solo interviene la habilidad del sanador, sino su conexión con aquella entidad que se introduce a cuerpo del "medico" y que interactúa con este como una especie de portador (médium) de espíritus, y que son estos últimos los que llevan a cabo los procesos terapéuticos relacionados a la cura de las enfermedades. Las entidades sanadoras, juegan un papel importante para la trasmutación de las enfermedades

C: Este nosotros a lo que llamamos dones espirituales, este...nosotros ya cuando estamos más adentro de esto, este... no somos nosotros, es nuestro guardián, nosotros nacemos con un guardián y es el guardián que a veces nos habla, ¡nos dirige! Entonces cuando ya el desarrollo te sirve para eso, para que haya una liga más directa entre guardián y tú, en los desarrollos ya es cuando lo ves de frente y te das cuenta de quién eres y es algún pariente tuyo que ya falleció o es algún, este, alguna persona que se dedicaba a esto que decidió, este, eh... servir de tu guardián

A: ¿siempre es una persona? O ¿puede ser un espíritu o una entidad?

C: Es una entidad de hecho, o sea es alguien que ya haya fallecido

A: Ah, pero ya, pero vivió

C: si... si buscas tú él llega y te dice tu nombre entonces de ti depende investigar quien fue en realidad, para saber con quién estás tratando y ya sobre eso, este ya te das cuenta quien era, si de verdad, que él llega y te dice que es médico y tú no sabes quién es porque nomas se presentó contigo y te dijo soy fulano de tal en vida fui médico y ahora me toca ayudarte y si dios me lo permite voy a estar contigo, entonces si tú lo aceptas, este... ya tú tienes que averiguar quién es en realidad porque hay muchas, generalmente los espíritus o los seres que

están del otro lado, algunos son muy mentirosos, este también hay jerarquías, entonces, están desde los del inframundo... que no alcanzaron luz, que se suicidaron o que no alcanzaron este... el bautismo, hasta los seres de luz... o sea hay ciertas jerarquías, entonces por eso tienes que averiguar quien fue en realidad porque si te está dando gato por liebre ya que te das cuenta quien es en realidad, ya te das cuenta con quien estás tratando y ya que se te hizo presente y te dio su nombre, ya puedes hacer uso de él, lo puedes llamar en el momento que tú lo necesites...

Lugar de trabajo

El lugar de sanación es muy importante para un especialista en trabajar aspectos de las enfermedades causadas por daño o brujería. El lugar tiene que ser una extensión de las habilidades del terapeuta, esto debido a que las entidades o energías que provocan el daño o los diversos malestares pueden impregnarse en el ambiente o inclusive en las personas que están relacionadas con el paciente

A: ¿ustedes tienen un lugar de trabajo especial? O ¿no necesariamente?

C: Si se necesita un lugar especial, por el daño, o más bien lo necesitas depende el daño, si la persona solamente es por susto, lo puedes limpiar en su casa, huevo o blanquillo, hierbas, lo que necesites, pero si la persona este requiere eh, algo más fuerte que le estén dañando ya, alguien, un brujo por así decirlo ¿por qué? porque lo que cortas ahí, ahí va a caer, el daño que tu cortas o tumbes va a caer, ahí, entonces no puedes limpiar una persona con un daño de entierro o un daño mortal, este en una casa normal... porque se queda impregnado, entonces se va a regar, entonces le va a pegar, si lo traía la mamá, al rato lo va a traer el esposo, los sobrinos... sanaste a la mamá, pero lo regaste alrededor, incluso a los vecinos, entonces ¿qué es lo que necesitas? Un lugar especial para manejar todo esto

A: Que sería su lugar de trabajo, ¿el templo o los dos?

C: Sí, el lugar de trabajo desde que empiezas a trabajar, o que te recibes en esto lo proteges, lo arreglas pones tu altar tienes que limpiar

exorcizar este y tener tus inciensos y tus volado, veladoras, para tu protección, aquí no puedes, este, simplemente se me ocurrió curar y ya puedo cortar y limpiar daños, no, tiene que ser un lugar específico

A: También un proceso, también por años

C: Uhum, sí, aquí no es de la noche a la mañana

Etiologías y formas de diagnóstico

En el proceso del diagnóstico es muy importante el ser "vidente", se explica como una forma de observar que tipo de enfermedad posee el paciente y de esta manera poder curar. Se manifiesta a través de una voz (de la entidad) o a través de imágenes, sueños y/o "visiones".

A: ¿Tu qué tipo de sanador eres?

C: Yo, de Luz.

A: Pero en términos de dormido, mecánico, parlante (me refería a cuando se vuelve médium)

C: Ah, okay, manejo todos

A: ¿depende el caso o cómo?

C: Eh cuando te preparas, se supone que son los siete años de preparación, para que domines todos, este cuando naces vidente, desde niño, este eres más factible que domines todas las materias, solamente cuando no sabes si eres mecánico, semimecánico entonces, este generalmente tardas un poquito más, porque te vuelves más auditivo, escuchas, cierras tus ojos y tu traes un daño en tus piernas porque te están diciendo, este, generalmente, los que son auditivos, eh... te dicen, al cien o al ochenta por ciento lo que tienes pero lo estás escuchando, es que a mí me dicen que es esto, es que a mí me dicen que el daño lo traes en las piernas, cuando eres vidente, o sea, o sea, te vas dando cuenta, depende del desarrollo, como vas aumentado hay personas que sin darse cuenta, fueron videntes, toda la vida y empiezan a los veinte, treinta o cuarenta años y se van desarrollando poco a poco, de repente se vuelven auditivos, empiezan a escuchar de repente se vuelven mecánicos y mira te están dando esto, y de repente se vuelven vidente, mira ya alcancé a ver, ahora si ya puedo ver, y te dicen este tu ayer, no sé, traías vestido ¿qué color? Azul, ah y ¿cómo me viste? No es que yo pude, pude verte a través de ti, o sea, vi al pasado, que ayer ya es pasado, o sea, que traías eso, ah ok, ya te volviste más vidente,

entonces para eso sirven los desarrollos, para irte desglosando y ver en realidad que eres, porque a veces no eres vidente o eres más auditivo, todos son muy buenos, porque mientras siempre y cuando sean asertivos.

A: Claro

C: Pero, este... ya de ahí, del desarrollo te das cuenta que nivel puedes alcanzar, los que son videntes, desde, desde niños, son más factibles a que sean, más, ¿cómo te diré? Que sean....

Nosología y clasificación de enfermedades

Las enfermedades espirituales nacen del desequilibrio o producidas por algún daño (brujería). Se parte de la lógica que el cuerpo enferma debido a la debilidad espiritual, sin negar que existen enfermedades “occidentales” tanto físicas como psicológicas. La labor del sanador consiste en restablecer la homeostasis “carne y espíritu” para recobrar la salud total del paciente

A: En cuanto a las enfermedades, eh, ¿por qué te busca la gente? Christian, eh, o sea ¿hay de todo? o ¿hay por enfermedades físicas? ¿por enfermedades psicológicas? ¿por enfermedades espirituales? ¿por qué? o sea ¿cómo ustedes estratifican esas enfermedades?

C: Mira de entrada, me voy a meter un poquito más al tema de lo que es las creencias, padre, hijo y espíritu santo eh, tres radican en una sola persona, este, cuerpo, materia y maneja, cristo representa la carne, el cuerpo, el hombre, el espíritu santo, el espíritu de las personas, dios padre, divinidad que no tiene cara ni rostro, es luz, que es el alma, es la esencia, entonces nosotros, este podemos manejar esas tres cosas, si tú estás trabajando con una persona ¿qué es lo que haces? Tu energía, manejas su espíritu, si una persona está al cien, está sana, su espíritu está radiante, no necesita medicamento ¿por qué? porque está bien, una persona que está decaída, está enferma, su espíritu está divagando, está caído, la carne está mal, ya sea cáncer, lo que tu quieras, el cuerpo está caído, está tendido ¿qué es lo que haces? Trabajas con el espíritu y el alma

A: Para que levante a la carne

C: Si tú levantas el espíritu y el alma ¿qué es lo que ocasionas? el milagro, la sanación, entonces ¿qué

es lo que manejamos?

A: ¿Independientemente qué sea una enfermedad física?

C: Eh sí, física, eh... gracias a dios yo he trabajado con personas que han tenido diabetes, que han estado a punto de fallecer y éste y que ellos me lo han dicho este... me han marcado sanó este te sigo diciendo no soy yo es Dios, este, hay cierto lazo con la persona cuando está enferma entonces empiezo a trabajar con ella x enfermedad y lo que haces es llamar su espíritu, lo empieces a limpiar con el huevo, aunque no esté físicamente pero jalas, su espíritu empieza a trabajar con él, lo pones en velación, si te es permitido entrar al hospital llevas incienso, limpia su materia y lo pones en un ambiente espiritual ¿para qué? para que su espíritu lo jale le dices “estás vivo, aférrate a la vida” y ¿qué es lo que haces?, este, que la carne sana, entonces nosotros tenemos la creencia de que sí sanas el espíritu, el alma, la carne sana, es lo que dice el dicho si tú te estás, este, si estás siempre que estoy enfermo, estoy enfermo, vas a provocar tu propia enfermedad ¿por qué? porque lo estás decretando el decreto es muy importante en todo ser vivo, porque si tu jalas, este abundancia fortuna y... y salud es lo que vas a tener, si no lo tienes este... ahí ya son terceras cosas por así decirlo, la envidia, que ya se movió energía y hay que meter mano, pero una persona sana este es lo que genera

A: sí, sin ninguna intervención externa, como dijiste ahorita

C: Ya sea hay terceras manos ahí pues ya intervenimos nosotros, por así decirlo, entonces es lo que hacemos este es eso sanar el espíritu, sanar el alma para que la carne pueda regresar otra vez a su salud

Síndromes de filiación cultural

Como parte de la tradición indígena las enfermedades populares aún perviven en la comunidad y poseen un alto índice de presencia epidemiológica. Parten de la interacción de lo social con el imaginario colectivo. Las manifestaciones sintomáticas son compartidas a pesar de la supuesta modernidad de la comunidad tonalteca. Por lo tanto, se acude a los especialistas para sanar de la manera tradicional, ya que el medico institucional, no puede sanar dichas problemáticas

A: Perfecto, estas enfermedades populares como tú lo dijiste hace rato, el mal de ojo, el susto el empacho, envidia también la ¿también las curas o?

C: Si las curamos. Mira cuando hay un susto que te accidentaste te iban atropellar ¿qué es lo que pasa generalmente? ahí tiene que ver una frecuencia, una armonía una luz, por así decirlo, ese es el cuerpo ese es la luz, están unidos te asustas ¡Pum! ¿qué es lo que ocurre? Nosotros le decimos que se desplaza o el mal de ojo, si tú quieres, o el susto hace que tu espíritu o tu energía se mueva... Entonces aquí ya hay una desunión, tu espíritu ya no está en su lugar y es lo que es lo que ocurre cuando dices; es que yo siento que voy caminando y voy como que pisando en el aire, no siento que soy yo y me voy y no me siento que soy yo y empiezo a vomitar y empiezo enfermar, cuando tú quitas o curas el mal del susto o el mal de ojo ¿qué es lo que haces? lo único que haces es unir el espíritu con la carne, regresar a su armonía que todo regresé a su lugar, lo estabilizas, entonces si es curable o si es factible aunque los médicos te digan que no si se puede sanar si es cierto si los sanas, desde lo que es el susto el mal de ojo o

A: La caída de mollera, el empacho y todas estas cosas que supongo que la gente también va a por eso ¿no?

C: La caída de mollera, el empacho, si, generalmente yo no los atiende, yo me dedico a otras cosas más fuertes

Brujería

El daño espiritual, o lo que se conoce como brujería, sigue siendo un tipo de "enfermedad" en la que acuden muchos pacientes para atenderse. Parte de la manifestación espiritual a través de un trabajo y que consiste en dañar el espíritu de una persona por medio de rituales en donde generalmente se necesita que "un brujo malo" ayude a mandar o realizar el daño. El creer en la brujería, no exige que la persona pueda o no ser dañada o enfermar por el daño espiritual

A: Platícame qué es la brujería...

C: Es lo que es la energía o por así decirlo, el mal uso de, la energía, o sea la luz, o humm contrarresto

la brujería, corto la brujería, corto el daño, entonces eso es a lo que me dedico, o sea cortar daño a cortar brujería, cortar males, el típico que lo enterraron que le hicieron el mono y lo enterraron y ya se está muriendo la persona, a eso es a lo que me dedico

C: Sí es que depende del motivo, la ah, la persona que tenga en contra de la otra, del otro ser humano, ya sea que, ya sea por un bien político, ya sea por dinero, ya sea por, por amor, o por celos, que generalmente ocurre, hacen el daño, entonces ¿qué es lo que nosotros nos dedicamos? a cortar daños, a cortar el mal, regresar las cosas a su lugar, lo que es espiritualmente hablando

A: La gente dice que si no crees en eso no te pasa nada ¿es cierto?

C: Es mentira

A: Ok

C: Para nosotros una persona que no cree en esto es más fácil de dañar, o más fácil de ayudar, por así decirlo

A: ¿Por qué?

C: Porque hay ciertos síntomas, el dolor de cabeza, ya no me siento bien, este me mareo y no me mareaba, empecé a soñar cosas raras y extrañas, con víboras serpientes y hasta con animales, pero yo no los soñaba, pero no "es mi cabeza, es mi imaginación" y empezamos a trabajar ahí y ya la persona ya se empezó a hundir, ya perdió dinero, ya lo corrieron del trabajo, pero "es una mala racha" este quizás era lo que dios quería, eh, no pasa nada, a lo mejor esto era lo que tenía que pasar y no, ya se movió la energía y pero como ésta persona, este, no pues no pidió ayuda, nadie lo están cuidando, ni protegiendo, entonces ¿qué es lo que pasa? El desplome de la persona... El quiebre de la persona

A: Claro

C: Y es más fácil trabajar o dañar una persona que eh, este, no cree, que la persona que cree, la persona que cree, empieza a sentir cosas raras y a sentir que alguien se me paró a un lado, ya sentí escalofrío, que alguien me acarició, deja voy con alguien a que me diga qué es.

Terapéuticas

De la misma manera, la forma de curar depende mucho de la capacidad y la energía del sanador. La

entidad que se manifiesta para curar a las personas, juega un papel importante. Esto no exime a que las terapéuticas clásicas como la herbolaria y los rituales para invocar a los diferentes santos relacionados al catolicismo tengan mucha importancia. El sanador, por lo tanto, debe de entender el tipo de enfermedad que está afectando al paciente y de esa manera fungir como un alquimista moderno en torno a la salud

C: Las hierbas son para purificar, las hierbas son para cortar la energía, aquí en esto lo único que te corta daño es blanquillo l que absorbe, lo que te jala es, este... es el blanquillo, eh... lo que sirve para abrirte camino o limpiar o purificar tu aura o la energía, son las hierbas, o sea esas son para abrir caminos, nosotros siempre dividimos dos cosas una es cortar daño y otra abrirlo, este cortamos con blanquillo, usamos semen de víbora, pues si tú quieres, usamos este... pólvora, para romper, eh... y son materiales fuertes, usamos el cuchillo, por eso se nos activa para cortar daño, que espiritualmente esta es energía, la energía de la persona negativa que te puso contra energía que vas a cortar, entonces tu cuchillo sirve para trozar, abrir, apartar esa energía, entonces para eso sirve el blanquillo, para que ahí la deposites, eh, las hierbas, las hierbas y los inciensos son para brindarlos o para ofrecerlos al guardián que te ayuda y a tu propio espíritu, por eso se te hace sahumero y se te limpia con aromas ya sea mirra estoraque, este... hummm, piedra imán molida, o sea hay diferentes, depende la persona es lo que vas utilizar y las aguas, los aromas, los esencias, este... siete machos, mil flores, lo que tú quieras es para purificar el aura, para que se abra tu espíritu. O sea, una cosa va de la mano con otra, pero no todo quiere decir que sirve para lo mismo

A: Claro, claro.

C: O sea, empiezas abriendo, purificando en aura con tu, por las esencias, por las aromas que necesitas, este, sigues ambientas y proteges el lugar con los inciensos, para eso te sirve, para que no se acerque una entidad negativa, eh, como la del chanclas, como vulgarmente le decimos, para no ofender al señor de abajo, porque también es muy rudo, entonces, este... es para proteger eso, de entidades negativas, entonces si la persona que está

haciéndote un daño, lo dejamos ciego, protegemos el lugar, entras a una especie de burbuja., para eso sirve las esencias y las aromas que prendes ¿qué más? Y llamas al ser supremo, lo que es la luz, la divinidad, Dios, entonces, este... ya cuando estás trabajando con eso llamas a tu guardián, para que él haga el trabajo, contigo

A: ¿El guardián sería un intermediario? Por así decirlo ¿o un conector con el de arriba? o ¿no necesariamente?

C: Humm, necesariamente no, mira, aquí el detalle es que cuando ya tienes tu guardián él es el que hace el trabajo. Eh, aquí la luz el poder lo otorga dios... Entonces aquí este es lo mismo, tú te llamas a tu guardián para bien o para mal que lo vayas a utilizar porque a veces, desgraciadamente hasta para proteger a una persona tienes que dañar a otra, a su enemigo, este... lo llamas a él y él es el que hace el trabajo aquí es donde entra el trance, tu eres el médium, tú eres la materia, por eso nos llamamos materia, quien hace el trabajo es el guardián, pero por el poder de dios.

Del brujo en el imaginario a sanador comunitario
Finalmente, para el colectivo el curandero o medico tradicional tiene una función social. El sanador por lo tanto tiene que tener un descriptivo en relación a su oficio y su función en la comunidad. Su accionar, por lo tanto, va de la mano con la alimentación del colectivo comunitario. Su objetivo será legitimar sus acciones como parte de una persona que funge como actor en el entramado de la salud, y que no sea malinterpretado debido a las distintas manifestaciones de comunidades que han regresado a la quema de “prácticas herejes” en una suerte de postmodernidad mal entendida.

A: Sí, Christian, al principio recalcaste que tú eras sanador y no brujo, ¿cuál sería la diferencia? Según ustedes

C: La diferencia es al dios que sirves... Brujo este, manejas generalmente, la oscuridad, este... la santa muerte, que también pedimos favores.

A: Y también hacen bien ¿no? Se supone

C: Y sí, o sea, aquí depende la materia, la persona, el brujo, por así decirlo, el chamán como les llaman o el santo o el santero, eh... es el que te lo decide

si es luz u oscuridad, o sea, cuando ya estás en esto, o cuando estás dando señas de que eres, de que vas a servir para... este... manejar lo que es, lo espiritual.... Ah cuando ya se te hace presente lo que es este... eh... cuando empiezas a desarrollar tus dones o que te das cuenta de tus dones, este, llega un momento en que puedes ver y cuando puedes ver, se te hace presente lo que es la luz y la oscuridad ya sea Dios o el Diablo, como se podría decir

A: ¿esto es metafóricamente o es real?

C: No, es real, es real, se te hace presente, incluso sueñas con la santa muerte, o sea empiezas a desvariar ya sea en sueño o ya sea este físicamente

A: Visiones

C: Visiones, este, te piden, que ellos te ofrecen, si tú, es algo muy raro, cuando ya estás en esto, que ya estás dando, eh... rastros o ya estás este... dando señales de que vas a servir para algo espiritual, para algo manejar energías o algo así, la gente se da cuenta a tu alrededor, te dice, "tú eres raro", "yo me siento raro contigo", "me tocas la cabeza y se me quitan los dolores", "te veo y me siento muy tranquilo, muy fresco" ¿por qué? Porque es lo que irradian lo que traes entonces desde ese momento, desde que ya sea tu adolescencia o tu niñez se empieza, se te empieza a manifestar más eso, la luz y la oscuridad ya depende de ti, de que, que es lo que haces, si te vuelves un niño muy violento, es que infunde

A: Influye

C: Influye todo, desde tu casa, como son en tu casa, hasta el corazón que tengas, por así decirlo, si eres una persona muy violenta, este, vas a empezar a jalar mucha oscuridad, muchos muertos, se te va hacer presente la Santa Muerte y te empiezas a hacer, este, humm, las cosas se te hacen más fácil para hacer cosas negativas

A: Por lo mismo, pues es como si andas con amigos, malandros, pos vas a volverte malandro, obvio ¿no?

C: Por lo mismo, exacto, entonces ya decides tu a qué sirves, si decides servir con, al señor de la oscuridad vas a jalar muy fácil a alguien que se dedique a la santa muerte ¿por qué? Porque por así decirlo, la energía oscura jala energía oscura, entonces la santa muerte te ofrece alguien de los suyos, para que te guie, de ahí empiezas a aprender como curar, como sanar, eh este... desgraciadamente, eh... aquí hay mucha facilidad, o por así decirlo, tienes

la, humm ¿cómo te puedo decir? La, ammm, tienes muchassss que te ofrecen, vamos.

CONCLUSIONES

Finalmente, los primeros resultados de esta investigación, aspiran a llegar a una caracterización de las personas que practican la medicina tradicional y el curanderismo (Maciel, 2017), la identificación de alguna situación de vulnerabilidad entre ellas, así como también el reconocimiento de factores individuales y socioculturales por los cuales las personas aún practican estos métodos de curación. Las limitaciones de este estudio, es su naturaleza no reproducible a gran escala; sin embargo, esto más que ser una limitante, nos ofrece oportunidad de replicar, si bien no resultados, si metodología y propuestas de intervención para zonas cuyas características sean similares a las de Tonalá, tanto en cuestión demográfica como en aspectos socioculturales, económicos y de cosmovisión.

REFERENCIAS

- Aguirre Beltrán, G. (1963). *Obra antropológica VII Medicina y magia. El proceso de aculturación en la estructura colonial*. México: FCE.
- Aguirre Beltrán, G. (1986). *Antropología médica*. México: CIESAS.
- Argueta, A., & Zolla, C. (1994). *Nueva bibliografía de la medicina tradicional mexicana*. México: Instituto Nacional Indigenista.
- Berenzon, S., & Saavedra, N. (2002). Presencia de la herbolaria en el tratamiento de los problemas emocionales: entrevista a los curanderos urbanos. *Salud Mental*, 25(1), 55-66.
- Cartwright, E. (2007). Bodily remembering: Memory place and understanding Latino folk illnesses among the Amuzgos Indians of Oaxaca, México. *Culture, Medicine and Psychiatry*, 31(1), 527-545.
- Casillas, A. (1990). *Nosología mítica de un pueblo. Medicina tradicional huichola*. México: Universidad de Guadalajara.
- Chávez y Villaseñor (2012). *Una revisión narrativa de las enfermedades y terapéutica en la medicina tradicional*. Acta psiquiátrica y psicológica de América latina. Volumen 58. Núm. 3.
- Chávez A. (2016). El nahualismo y la medicina

- tradicional: un enfoque desde la salud pública. Guadalajara, México, Amate.
- Chávez, A., Orozco, I., & Córdova, P. (2018). Uso y percepción de la medicina tradicional, alternativa y curanderismo en migrantes indígenas de Guadalajara. En Chávez, A., *La juventud y la migración indígena: aproximaciones teóricas y estudios empíricos sobre población vulnerable* (pág. 77). Zapopan: Arlequín Editorial y Servicios S.A de C.V.
- Chávez, A. (2020). *Oficios del adulto mayor en Tonalá: investigaciones cualitativas con método biográfico*. Editorial página seis. México.
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). (2015). Pobreza a nivel municipio 2015. Recuperado de: https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/Jalisco/Paginas/pobreza_municipal2015.aspx
- Crespo M. & Salamanca, A. (2007). El muestreo en la investigación cualitativa. *Nure investigación* (27), 1-5. https://www.researchgate.net/publication/290779618_El_muestreo_en_la_investigacion_cualitativa/download
- García R. & Rangel E. (2010). CURANDERISMO Y MAGIA Un análisis semiótico del proceso de sanación. "CULCyTCultura Científica y Tecnológica", (38-39): 5-15.
- Hernández, Y. (2020). *El habitus de la vejez: el análisis entre estructura y agencia de envejecer en el Cerro del Cuatro, Jalisco*. [Tesis de doctorado. Colegio de Jalisco].
- Idoyaga Molina, A. (2001). Etiologías, síntomas y eficacia terapéutica. El proceso diagnóstico de la enfermedad en el Noroeste Argentino y Cuyo. *Mitologías*, 16(1), 9-43.
- Idoyaga Molina A., & Sacristan, F. (2008). En torno al uso de ensalmos terapéuticos en el Noroeste argentino y sus fundamentos mítico religiosos. *Revista de Antropología Iberoamericana*, 3(2), 185-217.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Número de habitantes. Recuperado de: <http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/jal/poblacion/>
- Lagarriga I. (2000). Medicina tradicional en México. México. Recuperado el 23 de julio de 2018, de: http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Tercero/III_SM_339.pdf
- López, A. (1984). *Cuerpo Humano e ideología*. Las concepciones de los antiguos nahuas (Vol. 1). México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- López, J., & Teodoro, J. (2006). La cosmovisión indígena Tzotzil y Tzeltal a través de la relación salud-enfermedad en el contexto de la medicina tradicional indígena. *Ra Ximhai*, 2(1), 15-26.
- Maciél, J. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales: sobadores, parteros y curanderos en zonas urbanas. *Revista Nicaragüense de Antropología*. Año 1 No. 1
- Menéndez, Eduardo Luiz. (2016). Salud intercultural: propuestas, acciones y fracasos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 21(1), 109-118.
- Moriña, A. (2005). *Investigar con Historias de Vida*. Madrid: Narcea, S. A. DE Ediciones. Recuperado el 16 de Diciembre de 2018
- Motta León, C. P., Ardila Roa, I. D., & Becerra Pabón, A. C. (2020). Aportes de la partería tradicional al ejercicio del cuidado materno-perinatal en Colombia: una visión intercultural del fenómeno. *Ciencia Y Salud Virtual*, 12(1), 29-35.
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Medicina tradicional. Recuperado de: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
- Villaseñor-Bayardo, S. (2008). *Apuntes para una Etnopsiquiatría mexicana*. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.
- Weller, S., Baer, R., García de Alba, J., Glazer, M., Trotter, R., Pachter, L., et al. (2002). Regional variation in latino descriptions of susto. *Culture, Medicine and Psychiatry*, 26(1), 449-472.
- Zolla, C. (2005) La medicina tradicional indígena en el México actual. Salud y enfermedad en el México Antiguo. *Arqueología Mexicana*, 74(XIII), 62-68.