

\* Niño mexicano, perteneciente al pueblo Tojol-ab'al de 8 años de edad. Su idioma materno es una de las lenguas mayenses de Chiapas, México. Su segundo y tercer idioma es el español y el inglés, respectivamente. Practica el fútbol y la natación. Le encanta la observación de aves y la fotografía de naturaleza, lo cual lo ha llevado a recibir varios reconocimientos en áreas como la ilustración, dibujo y en programas de impulso a las Ciencias en la niñez.



autor : Yutsil Ibrahim Gómez Pérez\*  
título : Yalewil jsa'k'aniltik (Los colores de la vida)  
año : 2023

# Aportes del estudio de la medicina tradicional a la incidencia social\*




Volumen 8 N.º 57  
julio - diciembre de 2024  
ISSN: 0122-4328  
ISSN-E: 2619-6069  
e22021

Contributions of the  
Study of Traditional  
Medicine to Social  
Impact

Contribuições do  
Estudo da Medicina  
Tradicional para a  
Incidência Social

Moctezuma Pérez\*\*  

Edith Irahí Almazán Corral\*\*\*  

Fecha de recepción: 16-08-2024

Fecha de aprobación: 19-03-2025

## CÓMO CITAR

Moctezuma Pérez, S. y Almazán Corral, E. I. (2024). Aportes del estudio de la medicina tradicional a la incidencia social. *Nodos y Nudos*, 8(57), e22021. <https://doi.org/10.17227/nyn.vol8.num57-22021>

\* Los autores del artículo agradecen al Consejo Mexiquense de Ciencia y Tecnología por su apoyo para que la segunda autora pudiera realizar una estancia de investigación en el Instituto de Ciencias Agropecuarias y Rurales de la Universidad Autónoma del Estado de México. Asimismo, expresan su agradecimiento por la revisión y las sugerencias de las personas que evaluaron el manuscrito.

\*\* Doctor en Antropología Social, Instituto de Ciencias Agropecuarias y Rurales. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México. [smoctezumap@uaemex.mx](mailto:smoctezumap@uaemex.mx)

\*\*\* Magister en Agroindustria Rural, Desarrollo Territorial y Turismo Agroalimentario. Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México. [ealmazanc002@alumno.uaemex.mx](mailto:ealmazanc002@alumno.uaemex.mx)





Volumen 8 N.º 57  
julio - diciembre de 2024  
ISSN: 0122-4328  
ISSN-E: 2619-6069  
e22021

## RESUMEN

El objetivo del presente artículo es documentar dos casos de incidencia social que tienen como base la recopilación y divulgación de la medicina tradicional. Para lograr lo anterior, el artículo sistematiza un trabajo etnográfico que se realizó con mujeres rurales que poseen y manejan huertos familiares en los cuales están presentes diversas plantas medicinales. Además, incluye una descripción de un ejercicio pedagógico sobre plantas medicinales que se llevó a cabo con estudiantes de enfermería. El artículo concluye que la medicina tradicional es un área de estudio que tiene un gran potencial para su preservación mediante prácticas pedagógicas.

**Palabras clave:** plantas medicinales; conocimiento tradicional; antropología; incidencia social; educación

## ABSTRACT

The aim of this article is to document two cases of social impact based on the collection and dissemination of traditional medicine. To this end, the article systematizes ethnographic work conducted with rural women who own and manage home gardens in which various medicinal plants are cultivated. In addition, it includes a description of a pedagogical exercise on medicinal plants carried out with nursing students. The article concludes that traditional medicine is a field of study with great potential for preservation through educational practices.

**Keywords:** medicinal plants; traditional knowledge; anthropology; social impact; education

## RESUMO

O objetivo deste artigo é documentar dois casos de incidência social baseados na coleta e divulgação da medicina tradicional. Para isso, o artigo sistematiza um trabalho etnográfico realizado com mulheres rurais que possuem e manejam hortas familiares nas quais estão presentes diversas plantas medicinais. Além disso, inclui a descrição de uma atividade pedagógica sobre plantas medicinais realizada com estudantes de enfermagem. O artigo conclui que a medicina tradicional é uma área de estudo com grande potencial de preservação por meio de práticas pedagógicas.

**Palavras-chave:** plantas medicinais; saber tradicional; antropologia; incidência social; educação

## Un acercamiento a la medicina tradicional en México

La medicina tradicional es una práctica de origen prehistórico. Tan solo en África, su uso data de varios miles de años. En la actualidad, sigue siendo utilizada por comunidades de origen rural, con adscripción dentro de algún grupo indígena o por personas que se encuentran alejadas de centros de salud. Incluso, también es utilizada para tratamientos que involucran algún tipo de cáncer (Xego *et al.*, 2021). Esta situación también ocurre en el resto de los continentes, toda vez que la medicina tradicional, además de ser milenaria, ha probado su efectividad dentro del trinomio salud, enfermedad y atención.

En México, la medicina tradicional involucra hasta 5000 plantas identificadas con propiedades medicinales (López *et al.*, 2022). El conocimiento sobre estas plantas lo poseen, en su mayor parte, los grupos indígenas que habitan principalmente en zonas rurales (Reyes *et al.*, 2021; Paz y Montenegro, 2024). Además, dicho conocimiento ha logrado pervivir gracias a su transmisión intergeneracional (Moctezuma, 2023) y a la aceptación por parte de las nuevas generaciones. Las plantas identificadas con propiedades medicinales se obtienen de diversas maneras, por ejemplo, mediante su recolección en los bosques, montes y riberas (Blanco *et al.*, 2023), o mediante su adquisición en mercados y tianguis (Husain, 2021).

A lo anterior se suma la presencia de las plantas medicinales en diversos sistemas agrícolas. Por ejemplo, existen estudios que han identificado su presencia en sistemas como las milpas (Marcial *et al.*, 2024), los huertos (Guadarrama y Chávez, 2023), las terrazas (Salas y Tillmann, 2021), entre otros más. Lo anterior es un claro ejemplo de la importancia que sigue teniendo esta práctica curativa entre la población que depende de la agricultura de autoconsumo. Además, existen estudios que demuestran la manera en que los grupos familiares de diversos orígenes étnicos construyen paisajes herbolarios (Reyes-Ramírez, 2021).

La medicina tradicional también es ampliamente utilizada para el tratamiento de las enfermedades de filiación cultural. En las sociedades indígenas,

principalmente —aunque no de manera exclusiva—, existen síntomas y desórdenes que se reconocen como enfermedades, aunque en otras sociedades y culturas no sean reconocidos como tales. Las enfermedades de filiación cultural se sustentan en la cultura y las creencias, a partir de la integración de factores sociales, espirituales y psicológicos (García *et al.*, 2024). Las principales enfermedades de filiación cultural incluyen el empacho, el susto o espanto, así como el mal de ojo (Rojas-Flores *et al.*, 2021), entre otras.

El uso de la medicina tradicional también es relevante en contextos urbanos o periurbanos (Machado *et al.*, 2023). Lo anterior resulta de los procesos de desigualdad que ocurren en esos entornos. Cuando los centros de salud están lejos de ciertos grupos poblacionales, se prefiere utilizar plantas curativas. También es preferida por ser más barata que la medicina alópata. Incluso, el descontento hacia la atención otorgada dentro del sistema occidental, en comparación con el sistema homeopático, también es un factor decisivo (Viviano-Tello *et al.*, 2022). Así, existen barreras geográficas, económicas y culturales que pueden inclinar la balanza hacia la medicina tradicional.

Lo expuesto hasta este momento demuestra que la medicina tradicional es una práctica que se ha mantenido a lo largo de los siglos por la efectividad que ha demostrado para prevenir y curar enfermedades. Además, es un sistema que involucra el uso de la biodiversidad y, por lo tanto, se requieren acciones encaminadas a su pervivencia y transmisión generacional. Incluso, la medicina tradicional es un tema que en la actualidad forma parte de la educación formal en los planes de estudio de carreras orientadas a la salud, tales como medicina y enfermería (Salazar-Granara, 2022; Salas-Llerena *et al.*, 2022).

Por lo anterior, el objetivo del presente artículo es documentar dos casos de incidencia social que tienen como base la recopilación y divulgación de la medicina tradicional. Para lograr lo anterior, el artículo sistematiza un trabajo etnográfico realizado con mujeres rurales que poseen y manejan huertos familiares en los cuales están presentes diversas plantas medicinales. Además, incluye la descripción

de un ejercicio pedagógico sobre plantas medicinales que se llevó a cabo con estudiantes de enfermería. El artículo concluye que la medicina tradicional es un área de estudio con un gran potencial para su preservación mediante prácticas pedagógicas.

## El compromiso universitario con la incidencia social

En México, durante los últimos años se han gestado diversos procesos para modificar la manera en que las instituciones educativas realizan sus funciones sustantivas. Uno de los principales cambios radica en el fomento de las actividades de retribución y en la capacidad de generar acciones que incidan en la sociedad civil. Lo anterior aplica tanto para las actividades de docencia e investigación como para aquellas que realiza la comunidad estudiantil a nivel de posgrado. Devolver el conocimiento que se genera en las aulas, laboratorios y trabajos de campo siempre ha sido fundamental y constituye una premisa básica del quehacer universitario.

En la actualidad, lo que distingue el interés renovado por la incidencia y la retribución social son los procesos autoevaluativos que deben llevar a cabo las instituciones educativas. Es decir, existen mecanismos claros para integrar la retribución y la incidencia social en los planes de estudio. De acuerdo con el *Marco General del Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior* (SEP, 2023), la incidencia y retribución deben orientarse por siete grandes criterios: 1) compromiso con la responsabilidad social, 2) equidad social y de género, 3) inclusión, 4) excelencia, 5) vanguardia, 6) innovación social y 7) interculturalidad.

Este artículo atiende dos de los siete criterios mencionados. En primer lugar, constituye un aporte al compromiso con la responsabilidad social, entendida como el compromiso que adquiere la universidad frente a las problemáticas que aquejan y son más sensibles entre las comunidades cercanas. De esta manera, el actuar de la población universitaria, tanto docente como estudiantil, permite la búsqueda de una sociedad más justa, libre, incluyente y pacífica, así como orientada a la preservación de la naturaleza y de la diversidad cultural. El primer caso que

se presenta en este artículo involucra la diversidad biológica y cultural.

El segundo caso contribuye al séptimo criterio: la interculturalidad. Este concepto implica un doble proceso: diversidad y desigualdad. Las sociedades humanas son diversas en su interior, por sus creencias, costumbres, lenguajes e ideologías. Además, son desiguales en lo que respecta a sus condiciones económicas y al acceso a la salud y la educación. Así, la población universitaria sirve de puente entre esa diversidad, fomenta el entendimiento y trabaja para mejorar las condiciones de desigualdad, evitando que estas sigan reproduciéndose. Al trabajar con profesionistas de la salud y capacitarles en medicina tradicional, se abren puentes comunicativos y espacios de celebración de la diversidad.

## Dos casos de incidencia social a través de la medicina tradicional

El primer caso surge del interés académico de la segunda autora de este artículo. Durante sus estudios de Maestría en Agroindustria Rural, Desarrollo Territorial y Turismo Agroalimentario, desarrolló una investigación que involucró la recuperación del conocimiento tradicional de las plantas medicinales presentes en los huertos de la localidad Benito Juárez, en Almoloya de Juárez, Estado de México. Para ello, se trabajó con mujeres rurales. Dicha investigación incluyó dos objetivos relacionados con la incidencia y la retribución social. El primero de ellos fue proporcionar a las mujeres que poseen los huertos un manual para que pudieran elaborar champús, jabones y cremas con las plantas medicinales.

El segundo objetivo fue integrar en ese manual información básica y relevante sobre las plantas medicinales presentes en los huertos de la localidad. El manual incluye un código QR que permite su consulta en celulares, tabletas y computadoras. De esta manera, la información sobre las plantas es accesible para toda la población, con especial énfasis en la gente joven que utiliza estos dispositivos y ha reducido su conocimiento sobre la medicina tradicional. Así, el conocimiento recuperado es retransmitido en su versión original para que la población conozca las

propiedades medicinales de las plantas y, a la vez, transformado para potenciar el desarrollo social, enseñándoles a elaborar productos caseros como champús, jabones y cremas.

El segundo caso involucra a estudiantes del quinto semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. El primer autor de este artículo impartió una unidad de aprendizaje que incluye en su temario la medicina tradicional mexicana, las enfermedades de filiación cultural y las barreras geográficas, económicas y culturales que impiden que una persona acuda a los centros de salud. El origen familiar de las y los estudiantes es tanto urbano como periurbano y rural. Además, entre la comunidad estudiantil existen diversas posturas valorativas en torno al uso de la medicina tradicional.

Para lograr una correcta explicación y asimilación de las temáticas mencionadas, se buscó diseñar una estrategia que permitiera superar las posibles barreras que impiden que la medicina tradicional atraviese el sistema de salud occidental y positivista. Para ello, se formularon diversas preguntas detonadoras de la memoria y se adaptó un juego tradicional de la cultura popular mexicana. De esta manera, se fomentó el aprendizaje a partir del juego, lo que permitió revitalizar la memoria familiar en torno a la cultura mexicana, la diversidad biológica y las prácticas curativas.

A continuación, se presentan los dos casos mencionados.

### Caso 1. Conocimiento tradicional en una comunidad rural del centro de México

La medicina tradicional incluye conocimientos y prácticas para curar y prevenir enfermedades. Es un sistema de atención a la salud que involucra recursos humanos y se corresponde con el contexto sociocultural de una población. Así, la medicina tradicional interpreta la vida, el cuerpo y el entorno desde un enfoque integral. En la comunidad rural Benito Juárez, ubicada a 20 kilómetros de la cabecera municipal de Almoloya de Juárez, se realizó, durante un año (2022-2023), una investigación

cualitativa para identificar sus sistemas agrícolas. Uno de ellos son los huertos familiares, de los cuales la población obtiene muchos beneficios, entre ellos los medicinales.

Los huertos familiares forman parte de una práctica tradicional que prevalece en las comunidades rurales, y probablemente también constituyan lo que mejor se ha conservado en relación con el manejo y uso de especies vegetales como plantas medicinales, ornamentales, comestibles, condimentos, árboles frutales, maderables y de sombra. En esta investigación, se visitaron doce huertos familiares en la comunidad, donde se identificaron 60 especies de plantas con distintos usos: medicinal, alimenticio, ornamental y comercial. Se reconocieron 37<sup>1</sup> plantas con uso medicinal, siendo las mujeres encargadas de los huertos quienes poseen el conocimiento sobre las plantas y conservan creencias asociadas a muchas de ellas.

Para el trabajo de investigación se utilizó el método etnográfico, lo que permitió una convivencia cercana con las vidas cotidianas de cada una de las mujeres propietarias de un huerto. Al inicio, la segunda autora de este artículo enfrentó dificultades para acercarse a las mujeres de la comunidad, pues algunas sentían que se les quitaba el tiempo y no solían comentar nada si no estaban presentes sus maridos o sus hijos. A pesar de que se les explicaba que la autora provenía de la Universidad Autónoma del Estado de México y que realizaba una investigación de Maestría, les costaba trabajo comprender el propósito del estudio.

Por lo tanto, la autora optó por presentarse como ingeniera agrónoma, lo cual facilitó un mejor acercamiento, ya que, en principio, conversaba con los maridos e hijos de las mujeres. Dentro de estas prácticas se incluían asesorías técnicas sobre sus cultivos, principalmente de maíz. Esto ayudó a que los hombres permitieran a las mujeres brindar información incluso en su ausencia. Con el paso del tiempo y las visitas cotidianas, se generó un clima de confianza. Incluso se realizaban entrevistas mientras ellas

1 En los huertos familiares de la comunidad se identificaron plantas medicinales pertenecientes a 16 familias taxonómicas, siendo las más representadas *Asteráceas* y *Lamináceas*.

llevaban a cabo sus quehaceres, como comprar comida, alimentar a sus animales de traspatio o cocinar.

De este modo, la confianza se fue fortaleciendo día con día, hasta el punto de que las mujeres compartían también sus problemas familiares. Durante este acompañamiento, hablaban del uso tradicional que hacen de las plantas en sus huertos. Al inicio de la investigación no se habían contemplado las creencias; sin embargo, durante las conversaciones fue un tema recurrente, ya que también conservan creencias en torno a la mayoría de las plantas medicinales, e incluso les asignan un valor sentimental. A más de una señora se le escaparon las lágrimas, especialmente al recordar que esos conocimientos y creencias los aprendieron de sus madres o abuelas.

Algunos ejemplos de estos saberes y creencias se presentan a continuación. Uno de los huertos pertenece a la señorita Josefina Sánchez,<sup>2</sup> pobladora de Benito Juárez, nacida en 1969. Ella es profesora de telesecundaria y vive con su padre de 83 años. Fue el único huerto en el que se encontró el *carricillo*.<sup>3</sup> Josefina comenta: *“A mi papá diario le doy un tecito de carricillo porque sufre de los riñones, y con ese té, él puede orinar sin ningún problema”*. La señora Beatriz Sánchez Colín, de 48 años, expresó la creencia que tiene en torno a la *sábila*,<sup>4</sup> una planta presente en diez de los huertos:

Siempre he tenido una sábila fuera de mi casa, para que no entren las malas vibras a mi hogar. Esa creencia la tengo desde pequeña, pues siempre mi mamá decía que nunca debe faltar una plantita de sábila afuera de los hogares.

Asimismo, destaca el testimonio de la señora Silvia Sánchez Sánchez, quien compartió el sentimiento que le despiertan sus plantas medicinales:

Yo ocupo el epazote para el dolor estomacal y también en el caldito de pollo, pues sabe mejor. Eso siempre me lo dijo mi mamá, quien murió apenas en la pandemia

COVID 19. Ella me dejó estas dos plantitas: el epazote<sup>5</sup> y la manzanilla,<sup>6</sup> porque seguido sufro de diarrea.

En América Latina, las plantas medicinales son utilizadas principalmente por poblaciones rurales, quienes les atribuyen propiedades curativas. Para este tipo de comunidades, representan un uso sostenible de recursos agrícolas, naturales, locales y nacionales. Al clasificar las plantas medicinales identificadas en esta investigación según su potencial de transformación en productos caseros —gracias a la experiencia profesional en agroindustria—, y sin descuidar la protección del ambiente y los recursos naturales, se visibilizó una nueva propuesta para que la comunidad transforme sus plantas medicinales en ingredientes naturales para la elaboración de jabón, champú y pomadas.

Los ingredientes naturales son altamente valorados por un segmento importante del mercado, ya que inciden directamente en sectores como la industria farmacéutica, cosmética y alimentaria. La principal razón del interés en estos ingredientes es la tendencia mundial hacia lo natural, lo cual se asocia con salud, bienestar, mejora del aspecto físico y una mejor nutrición.

Esta investigación permitió documentar y diseñar un manual con el objetivo de rescatar, conservar y transmitir los conocimientos tradicionales que poseen, en este caso, las mujeres de Benito Juárez sobre las plantas medicinales que cultivan en sus huertos familiares. El manual fue entregado impreso a las pobladoras que compartieron su tiempo y saberes. Además, puede compartirse de forma digital mediante un código QR, con el fin de que las nuevas generaciones accedan a este conocimiento y fomenten el cuidado de la biodiversidad y de la vida.

En conclusión, sostenemos que las pobladoras de Benito Juárez, Almoloya de Juárez, han sabido conservar las plantas medicinales en sus huertos familiares para satisfacer, principalmente, sus necesidades de salud. El documento que se elaboró está integrado por tres apartados: 1) remedios y creencias,

2 Se cuenta con la autorización de las informantes para utilizar sus nombres y apellidos.

3 Nombre científico: *Equisetum Hyemale L.*

4 Nombre científico: *Aloe Vera*

5 Nombre científico: *Chenopodium ambrosioides L.*

6 Nombre científico: *Matricaria recutita L.*

2) productos caseros, y 3) reseñas del conocimiento tradicional de la localidad Benito Juárez.

### Figura 1.

*Carátula del Manual para la elaboración de productos caseros a base de plantas medicinales presentes en huertos familiares de la localidad Benito Juárez, Almoloya de Juárez, Estado de México*



Fuente: elaborado por Edith Irahí Almazán Corral, Sergio Moctezuma Pérez, María Cristina Chávez Mejía y Edwin Gabriel Garduño de Jesús.

## Caso 2. Enseñanza de la medicina tradicional a estudiantes de enfermería a través del juego

Desde 2022, el primer autor de este artículo imparte diversas unidades de aprendizaje en la Facultad de Enfermería y Obstetricia, un organismo académico de la Universidad Autónoma del Estado de México. Dentro del plan de estudios de la licenciatura, las y los estudiantes cursan distintas materias optativas, entre ellas Antropología de la Salud. De forma general, el objetivo de esta unidad es acompañar a la población estudiantil en la comprensión de que el proceso salud-enfermedad-atención está atravesado por factores sociales, geográficos, culturales, económicos y políticos, los cuales facilitan o dificultan el acceso al sistema de salud.

En México, como en muchas otras regiones de América Latina, existen comunidades rurales —e incluso adscritas a grupos étnicos— que no cuentan con un acceso eficaz a los sistemas de salud occidentales o cuya cultura no es compatible con ellos. Estas poblaciones mantienen, históricamente, una estrecha relación con la medicina tradicional, a través de prácticas curativas y preventivas que incluyen el uso de plantas y animales. Aunado a esto, también en zonas urbanas existen personas que, por falta de recursos económicos o por herencia cultural, recurren al uso de la medicina tradicional.

En este contexto, es fundamental que las y los futuros profesionales de la salud tomen conciencia de las prácticas culturales que diversos grupos humanos sostienen, ya sea por herencia, adopción o por ser su única alternativa. El acceso a servicios de salud occidental requiere recursos económicos para el traslado a los centros médicos; además, en ocasiones los medicamentos no están disponibles de forma gratuita, por lo que deben ser costeados por el paciente o sus familiares. Acudir a un centro de salud también implica reorganizar las dinámicas del hogar, como el cuidado de quienes se quedan en casa, entre otras situaciones.

Todo esto no implica que la medicina tradicional sea únicamente un recurso de quienes viven en situación de pobreza. Por el contrario, representa una estrategia efectiva para atender diversas situaciones relacionadas con el binomio salud-enfermedad. En la actualidad, muchas personas optan también por la medicina homeopática u otras prácticas de origen oriental, como la acupuntura. El argumento central es que la medicina tradicional constituye una alternativa viable frente a la medicina alopática y ha probado su efectividad a lo largo de la historia.

Por esta razón, en la unidad de aprendizaje se aborda el tema de la medicina tradicional. A partir de ello, las y los estudiantes logran: 1) comprender la diversidad de prácticas curativas que existen en México y otras regiones del mundo, y 2) rememorar y reflexionar sobre el uso de la medicina tradicional en sus propios contextos familiares, en especial por medio de las enseñanzas transmitidas por madres y abuelas. El papel del docente consiste en proveer

información sobre interculturalidad, generar preguntas detonadoras y realizar actividades adecuadas para facilitar una comprensión significativa del tema.

Un ejemplo de lo anterior ocurre cuando, en clase, se discute el tema de las enfermedades de filiación cultural. Estas incluyen condiciones como el mal de aire, el mal de ojo o el susto, entre otras. El docente explica en qué consisten estas enfermedades y cuáles son sus posibles causas. Posteriormente, se invita al grupo a compartir experiencias personales. Es común que, al principio, las y los estudiantes se muestren tímidos o renuentes a hablar sobre el tema, especialmente porque su formación se centra en la medicina alopática, positivista y occidental.

Basta con que un estudiante comparta alguna vivencia personal o familiar para romper el silencio. De esta manera, cada quien recuerda anécdotas vividas y las formas en que sus mamás o abuelas les atendieron. También sucede que algunos estudiantes viven en zonas rurales o las visitan con frecuencia porque tienen familiares allí. Esto les proporciona un bagaje cultural suficiente para comprender el tema y reflexionar sobre las distintas maneras en que se experimentan situaciones relacionadas con la salud. Fuera del ámbito de las enfermedades de filiación cultural, también se abordan temas como la labor de las parteras, así como la atención brindada por hierberos, curanderos y rezadoras.

En 2023, docentes y estudiantes decidimos abordar el tema de la medicina tradicional a través de un juego: la lotería, una dinámica lúdica conocida por todas y todos en México. La aprendemos desde pequeños, en nuestras casas y ferias. El juego consta de 54 cartas con imágenes distribuidas en cartones o tablas de 12 o 16 casillas. Una persona, llamada El Gritón, inicia el juego cantando una frase alusiva a cada imagen. Los jugadores, atentos, observan sus cartones y marcan las casillas correspondientes. Gana quien marca primero todas las casillas que han sido cantadas.

Las imágenes clásicas de la lotería mexicana incluyen, por ejemplo, el gallo, el borracho, la escalera, el diablo o la muerte, entre muchas otras. Una de las

particularidades del juego es que el gritón no dice el nombre de la imagen, sino que enuncia una frase que la representa. Por ejemplo, para referirse al gallo dirá: "El que le cantó a San Pedro"; o bien, para el diablo: "A quien no se porte bien, se lo lleva el coloradito". La persona que marca todas sus casillas debe avisar que ganó gritando: "¡Lotería!".

La lotería puede adaptarse a muchos contextos por su sencillez, facilidad de ejecución y el ambiente lúdico que genera. Por ello, el personal docente la utiliza para enseñar diversos temas, como alimentación, cultura popular, historia de México, entre muchos otros. En este caso, fue adaptada al tema de la medicina tradicional mexicana. Esta versión consta de 35 imágenes agrupadas en cuatro grandes categorías: 1) plantas, 2) especialistas, 3) enfermedades y 4) lugares vinculados con la medicina tradicional.

En equipos, las y los estudiantes enlistaron sus conocimientos dentro de las cuatro categorías mencionadas. El resultado fue el siguiente:

1. Plantas: ajeno, aloe vera, árnica, bugambilia, carricillo, chichicastle, eucalipto, guayaba, jengibre, manzanilla, muitle, ruda y vaporub.
2. Especialistas: chupador, culebrero, curandero, granicero, hierbero, huesero, partera, sobadora y temazcalero.
3. Enfermedades: diabetes, dolor de estómago, dolor de muela, empacho, mal de aire, mal de ojo, mollera sumida y susto.
4. Lugares: Catemaco,<sup>7</sup> Chalma,<sup>8</sup> Iglesia, Temazcal y Panteón.

El docente se encargó de seleccionar las imágenes y distribuirlas aleatoriamente en 16 cartones o tablas con 12 imágenes cada uno (Figura 2).

7 Es una ciudad ubicada en el sur del estado de Veracruz, famosa por la presencia de brujos y brujas que realizan *limpias*.

8 Es una ciudad ubicada en el Estado de México, conocida por su iglesia, a la cual peregrinan muchas personas para pedir por su salud o la de algún familiar.

**Figura 2.***Ejemplo de dos cartones con imágenes alusivas a la medicina tradicional*

Fuente: elaborado por Sergio Moctezuma Pérez.

Durante la primera mitad de la sesión de clase se discutieron diversos temas sobre medicina tradicional, y la última mitad se dedicó al juego. A pesar de que las y los estudiantes están formados en la medicina alópata, fueron receptivos a hablar sobre sus experiencias y demostraron interés en una forma de enseñanza no tradicional, es decir, mediante un juego propio de la cultura mexicana. Además, reconocieron que los ítems escogidos provenían de sus experiencias personales sobre alguna enfermedad ya padecida, por la cual fueron atendidos por un especialista. Así, se alcanzó el objetivo central de enseñar la medicina tradicional mediante un juego popular.

## Revalorización del conocimiento tradicional a través de la incidencia social

Los casos presentados en este artículo se enfocan en la difusión y socialización de los conocimientos tradicionales sobre plantas medicinales, especialmente en el ámbito de la medicina tradicional. Esto contribuye a reflexionar, sensibilizar y motivar a la sociedad, particularmente a los jóvenes, para que cuiden, protejan y conserven el ambiente y los recursos naturales de

sus comunidades. En el programa de Maestría en Agroindustria Rural, Desarrollo Territorial y Turismo Agroalimentario, el principal enfoque es la retribución social en comunidades, principalmente rurales. Un ejemplo de ello son los trabajos terminales de grado con los que los estudiantes obtienen el título de maestro o maestra.

Un ejemplo de casos similares de retribución social se encuentra en Loeza (2024), quien se centró en el aprovechamiento de recursos territoriales y gastronómicos entre los indígenas mazahuas para el fortalecimiento del turismo en San Felipe del Progreso. Con ese trabajo, se preserva la gastronomía mazahua a través del turismo en el municipio con dos propuestas: la primera consiste en tres rutas turísticas-gastronómicas en las que se dan a conocer las tradiciones, costumbres, lengua indígena y gastronomía. La segunda implicó la elaboración de un recetario mazahua que da a conocer la cultura gastronómica mazahua de San Felipe del Progreso.

Otro caso de revalorización de los recursos naturales se encuentra en el trabajo realizado por Cedillo (2023), sobre el micoturismo del grupo indígena matlatzinca, a partir de la gestión del patrimonio

biocultural orientada al desarrollo local en San Francisco Oxtotilpan, Estado de México. Esta autora realiza una interesante revisión del estado del arte de los patrimonios bioculturales y micológicos, los cuales han sido de gran relevancia en el ámbito académico, dado que se busca preservar y difundir estos saberes tradicionales en torno a los hongos. Con lo anterior, realiza una propuesta que es aceptada social y culturalmente por el grupo matlatzinca.

En otra vertiente de incidencia social, se encuentra el trabajo de Milpa (2023), sobre una marca colectiva para el destilado de pulque en Jocotitlán, Estado de México. Ese trabajo permitió la intervención de la estudiante con un grupo de productores de pulque que no contaban con una imagen para su difusión, lo que podría respaldarles frente a las exigencias del mercado. Durante su investigación, formalizó una marca colectiva para la población rural, generando beneficios principalmente a las familias dedicadas a la producción de esta bebida. Además, logró posicionar la organización social de productores ante las diversas instituciones gubernamentales estatales y municipales.

## A manera de cierre

A lo largo de este artículo, se presentaron dos casos de estudio que involucran el conocimiento sobre plantas medicinales y su difusión a través de diversas prácticas pedagógicas. En primer lugar, se presentó un caso para recuperar, documentar y actualizar el conocimiento sobre las plantas medicinales presentes en huertos familiares. El conocimiento que poseen las mujeres rurales es sumamente amplio y valioso para los cuidados de la vida doméstica en general y para la biodiversidad en particular. El segundo caso involucró dinámicas de juego para sensibilizar a estudiantes de licenciatura en enfermería sobre el aporte de la medicina herbolaria mexicana.

Ambos casos se originan desde el interés universitario por la recuperación del conocimiento tradicional y su difusión mediante estrategias de incidencia social. En el primer caso, se diseñó un manual sobre plantas medicinales con la información provista por un grupo de mujeres, y que posteriormente se combinó con una estrategia para la

transformación de esas mismas plantas en diversos productos naturales. Así, la población del medio rural tiene la posibilidad de preservar el conocimiento para ser transmitido a las futuras generaciones y evaluar la posibilidad de transformar sus plantas en productos que beneficien tanto la salud como la economía doméstica.

En el segundo caso, se abordó el tema de la medicina tradicional con estudiantes de enfermería. A pesar de que esta rama de las ciencias de la salud tiene un carácter positivista y occidental, el tema de la medicina tradicional mexicana fue aceptado por la comunidad estudiantil. Esto significa que las y los estudiantes fueron conscientes de la importancia del tema y pudieron recordar la conexión familiar que tienen en dicho ámbito, es decir, reconocer y valorar las enseñanzas que les han dado sus madres y abuelas en torno a las prácticas curativas tradicionales, todo a través de un juego popular.

## Referencias

- Blanco, J., Ortega, A. y León, M. (2023). La realidad de México en los procesos de recolección tradicional de plantas medicinales. En B. Rodríguez, R. Rosas, M. León, A. Ortega, T. Bustamante, M. Reyes, M. Vargas, S. Orozco y N. García (eds.), *Investigación multidisciplinaria en tiempos de COVID-19* (pp. 112-124). Universidad de Guanajuato.
- Cedillo, M. (2023). *Micoturismo Matlatzinca a partir de la gestión del patrimonio biocultural orientada al desarrollo local en San Francisco Oxtotilpan* [tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca].
- García, T., Marín, M., López, D., Velazco, A., Aguilar, Y., Antonio, C. y Guevara, P. (2024). Beneficios y desafíos de la bioculturalidad Mazahua para un envejecimiento saludable. *Investigación e Innovación*, 4(1), 45-56. <https://doi.org/10.33326/27905543.2024.1.1905>
- Guadarrama, N. y Chávez, C. (2023). Factores socioculturales que favorecen la riqueza de frutales en huertos familiares. *Agricultura, Sociedad y Desarrollo*, 20(4), 425-438. <https://doi.org/10.22231/asyd.v20i4.1530>
- Husain, S. (2021). El mercado de plantas tradicionales en una comunidad campesina de los andes colombianos. Tensiones entre la economía de mercado y la economía solidaria. En S. Moctezuma y D. Sandoval (comps.), *Mercados y tianguis en el siglo XXI. Repensando sus problemáticas* (pp. 329-345). Universidad Autónoma del Estado de México.

- Loeza, C. (2024). *Aprovechamiento de recursos territoriales y gastronómicos mazahuas para el fortalecimiento del turismo en San Felipe del Progreso* [tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca].
- López, E., Vibrans, H., Moctezuma, S. y Chávez, M. (2022). Ecological Apparency, Ethnobotanical Importance and Perceptions of Population Status of Wild-growing Medicinal Plants in a Reserve of South-central Mexico. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine*, (18). <https://doi.org/10.1186/s13002-022-00563-3>
- Machado, C., Jesus, J. de., Almeida, J. y Araújo, F. (2023). Plantas medicinais em quintais periurbanos: espaços de valorização da biodiversidade em Sao Miguel de Guamá, Pará. *Interacões*. 24(2), 411-426. <https://doi.org/10.20435/inter.v24i2.3490>
- Marcial, B., Marín, M. y González, L. (2024). Importancia de la milpa mazahua en el noroeste del Estado de México: perspectiva ante el cambio de uso de suelo. *Ciencia ergo-sum*, (31), 1-11. <https://doi.org/10.30878/ces.v31n0a9>
- Milpa, A. (2023). *Marca colectiva para el destilado del pulque en Jocotitlán, Estado de México* [tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México].
- Moctezuma, S. (2023). El conocimiento tradicional de la población envejecida en México. *Revista Salud y Cuidado*, 2(4), 1-5. <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/22782>
- Paz, G. y Montenegro, G. (2024). Estudio etnobotánico de los usos de plantas medicinales del grupo étnico Nasa en los Andes colombianos. *Acta Botánica Mexicana*, (131). <https://doi.org/10.21829/abm131.2024.2257>
- Reyes, M., Chávez, M., Moctezuma, S. y Ramírez, J. (2021). El paisaje biocultural de la herbolaria mazahua: el caso de dos comunidades del Estado de México. *Cuadernos Geográficos*, 60(3), 277-296.
- Reyes-Ramírez, O. (2021). Re-existencias en la ciudad: niñas y niños indígenas en las Casas de Pensamiento Intercultural de Bogotá. *Nodos y Nudos*, 7(51). <https://doi.org/10.17227/nyn.vol7.num51-12421>
- Rojas-Flores, R., Pineda-López, L., Armijos-Fierro, S., Quitama-Pastaz, J., Flores-Chamba, J. y Bustamante-Durán, C. (2021). Saberes ancestrales y salud en el Qhapaq Ñan del cantón Quilanga-Loja. *Sur Academia: Revista Académica-Investigativa de la Facultad Jurídica, Social y Administrativa*, 8(16), 63-76. <https://doi.org/10.54753/suracademia.v8i16.672>
- Salas, M. y Tillmann, T. (2021). El poder transformador de los saberes en paisajes de terrazas. *Vegueta. Anuario de la Facultad de Geografía e Historia*, 21(1), 267-301. <https://doi.org/10.51349/veg.2021.1.11>
- Salas-Llerena, C., Espinoza-Meza, G. y Chucari-Quispe, G. (2022). Situación de la enseñanza de la medicina tradicional y complementaria en las facultades de medicina. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(2), 102-107. <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.72.229>
- Salazar-Granara, A. (2022). Necesidad de inclusión de la enseñanza de medicina no convencional en la medicina convencional para la región de Sudamérica. *Horizonte Médico*, 22(3). <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n3.00>
- Secretaría de Educación Pública (SEP). (2023). *Marco General del Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior*. Autor.
- Viviano-Tello, A., Ramírez-Pérez, G., Pérez-Vásquez, J., Mendoza-Catalán, G. y Gutiérrez-Valverde, J. (2022). Satisfacción de los servicios de medicina alópata vs. la medicina tradicional en Oaxaca, México. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(1). <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1608>
- Xego, S., Kambizi, L. y Nchu, F. (2021). Recognizing the Impact of Traditional Herbal Medicine in Managing Cancer: The South African Context. *Journal of Medicinal Plants for Economic Development*, 5(1). <https://doi.org/10.4102/jomped.v5i1.121>

## **Diálogo del conocimiento**

Es un artículo que logra transparentar el esfuerzo de los profesionales por entregar a las comunidades rurales el conocimiento de sus ancestros en formas y procesos sociales útiles a la juventud y a las personas que contribuyeron con su saberes a realizar esta investigación. Sin embargo, permear a la medicina alópatica de manera efectiva y sustancial para que el sistema de salud hegemónico reconozca e involucre los sistemas tradicionales es un largo camino, que significa plantear las medicinas biológicas desde otras miradas y concepciones distintas; ópticas con otras formas de entender la medicina y entender el mundo, con principios que revaloricen la ética y la humanidad, no desde el negocio sino desde el verdadero objeto de la medicina que es curar al enfermo y al paciente en toda su complejidad, integralidad y que ha perdido la salud por la combinación de factores físicos, psicológicos, psíquicos, espirituales y demás. Esta perspectiva aporta elementos para resignificar lo que se entiende como la enseñanza de las ciencias de la naturaleza y su aporte al cuidado de la vida en los territorios.

**Constanza La Rotta Cuéllar,**

Maestra en Ciencias de la Biología.  
Universidad Autónoma de México -UNAM-.