

LA MEDICINA TRADICIONAL ENTRE LOS MAYA-K'ICHE' DE SAN ANDRES XECUL, TOTONICAPAN

TRADITIONAL MEDICINE AMONG THE MAYA-K'ICHE' DE SAN ANDRES XECUL, TOTONICAPAN

Referencia del artículo

Osorio, C. (2020). La medicina tradicional entre los Maya-K'iche' de San Andres Xecul, Totonicapan. Revista Científica del SEP. 3(1), 59-66. DOI: <https://doi.org/10.36958/sep.v3i01.36>

Carlos Romeo Osorio López

drcarlososoriolopez@yahoo.es

Médico y Cirujano, Mtro. en Antropología Social

Centro Universitario de Occidente

Universidad de San Carlos de Guatemala

Fecha de recibido: 18/01/2020

Fecha de aceptado: 10/10/2020

RESUMEN

En esta tesis, se conjuga la investigación antropológica con la experiencia de campo, ofreciendo un material de reflexión acerca de la medicina tradicional entre los Maya-K'iche' del Occidente de Guatemala. En este trabajo de investigación están presentes temas de gran relevancia como los referentes a la relación entre los conocimientos locales, propios de las comunidades indígenas herederas de un saber ancestral a lo largo de la historia, pero también se ve atacada ante el peso económico de la medicina occidental.

PALABRAS CLAVE

Comadrona, medicina tradicional, antropología, parto, puerperio, población K'iche

ABSTRACT

In this thesis, anthropological research is combined with field experience, offering material for reflection on traditional medicine among the Maya-K'iche' of Western Guatemala. In this research work, highly relevant issues are present, such as those referring to the relationship between local knowledge, typical of indigenous communities inheriting ancestral knowledge throughout history, but it is also attacked by the economic weight of the western medicine.

KEYWORDS

Midwife, traditional medicine, anthropology, childbirth, puerperium, k'iche population

1.- INTRODUCCIÓN

La presente tesis refiere un análisis exploratorio sobre el tema sobre la medicina tradicional entre los Maya-K'iche' del Occidente de Guatemala. El camino recorrido por el investigador estuvo matizado por descubrimientos novedosos, pero igualmente por una comprensión más cercana y humana al tema de la medicina tradicional y las comadronas vinculadas a esta experiencia comunitaria.

Reconocemos que el tema de la medicina tradicional no es nuevo, y que también expresa concepciones de orden estructural, así como los resultados alcanzados a través de esta investigación no agotan esa vasta complejidad. En todo caso, por tratarse de un estudio básicamente cualitativo, se ahondó en ciertas características de la medicina tradicional en la región de San Andrés Xecul, Totonicapán. Por razón, el estudio no pretendió establecer generalizaciones.

Los hallazgos más interesantes nos acercaron a plantear que la medicina tradicional, ha sobrevivido en medio de la destrucción provocada por la medicina occidental. Sin embargo, esto será solamente una parte del camino por andar, la otra y las más trascendente: comprometer a las facultades de medicina de las universidades pública y privadas, por incorporarse no sólo al debate sino a la propuesta también.

Seguramente el camino será largo y difícil, sin embargo, no hay alternativa debemos intentar. Otro elemento que descubrimos es la relación entre los conocimientos locales, propios de las comunidades indígenas herederas de un saber ancestral a lo largo de la historia, pero también se ve atacada ante el peso económico de la medicina occidental.

2.- METODOLOGÍA

Las técnicas utilizadas para la información de campo fueron:

- a) Entrevistas con personas clave de la comunidad: comadronas, miembros del comité de salud y líderes de la comunidad. La información obtenida por este medio fue asentada como testimonio.
- b) Historias de vida: se hicieron con quince comadronas
- c) Observación participante e investigación documental. La primera, que sirvió para la corroboración de la información obtenida a través de 50 entrevistas; y la segunda para la construcción del marco referencial.

Sobre los estudios del tema de medicina tradicional, sobresalen los trabajos de Gonzalo Aguirre Beltrán (1973), así como la de Rosalba Piazza (2012).

En nuestro conocimiento, la vinculación entre la medicina tradicional y capitalismo en la región, que constituye el interés central de la presente investigación, sólo ha sido objeto de estudio de Osorio López, resumen de variables condicionantes (2009).

Como nuestro trabajo, la investigación destaca el papel de la medicina tradicional y su articulación con el sistema capitalista; sin embargo, a diferencia de ella, emplea una metodología de estudios de caso (la comunidad K'iche' de San Andrés Xecul, Totonicapán), para discutir el papel de las comadronas como un elemento cultural que influye la forma en que, en última instancia, la medicina tradicional impacte sobre la población indígena.

El énfasis del trabajo se encuentra, en lo local.

3.- RESULTADOS

Entre las comadronas se llevan bien, indican las de mayor edad, pero las más jóvenes indican que les tienen envidia, que hay problemas y que las mayores se enojan con ellas sobre todo en el casco urbano pues es aquí en donde están más concentradas no así en las aldeas en donde son pocas.

No se ven entre sí como competencia, responden, aunque las que tienen mayor tiempo ejerciendo ven a las nuevas como una competencia sobre todo en el caso urbano que es en donde hay una mayor concentración por lo que algunas bajan sus tarifas para que las prefieran. Refieren que no se han peleado pues ellas no ofrecen sus servicios sino son las pacientes quienes las solicitan.

Mencionan que no tienen problemas de atender a una paciente que no sea de la comunidad porque todo depende en donde a uno lo llamen y no tenemos la culpa de atender fuera de nuestra comunidad y nosotros lo consideramos un favor. Nos comentan las de mayor edad que no tienen un territorio, pero la comadrona en formación refiere que a ella la ven mal porque atenderá en el territorio que de alguna manera les pertenece a las antiguas. La mayoría solo ha atendido del pueblo y sus aldeas han salido a algún pueblo circunvecino, pero no más allá solo una ha atendido a una paciente ladina.

Se crea una relación entre la paciente, siempre se acuerdan de ella en la calle siempre la saludan, hay casos que solo cuando son pequeños y que al entrar a la adolescencia ya no les hablan pero hay otros casos en los que le dicen hasta mamá, las invitan a sus fiestas, las llevan a pasear o les regalan ropa y les dan la tradicional reliquia de las fiestas (esta consiste en un canasto con las cosas que venden en las ferias como roscas, manías, dulces, granadillas, mandarinas etc.)

Nadie está en contra de su trabajo, aunque algunas se han encontrado que en el sector salud hay menosprecio sobre todo en el privado y en algún caso de la misma población.

La mayoría opina que está bien que existan hombres parteros o comadrones pues todos tenemos derecho y si es varón el que tiene el don pues puede trabajar y prestar el servicio pues ellos saben tanto como las mujeres además las jóvenes de ahora ya no son tan pudorosas como las de antes y no tienen tanta vergüenza de que las examine un hombre.

Las comadronas relatan que la atención en los servicios de salud es buena porque los atienden bien a cualquier hora, ven si la embarazada y el producto están bien, pero siempre no falta quien las regañe porque no entienden español, hay enfermeras que no tienen paciencia y son muy bravas sobre todo cuando vienen los dolores de parto más fuertes. Dicen que las apoyan en los centros de salud porque nos capacitan, existe una ambulancia, hay personal dispuesto a atender 24 horas, aunque dicen que los cursos que reciben en el Centro de Salud solo son teóricos y necesitan más práctica.

Las comadronas juegan un papel fundamental en la toma de decisiones importantes pues se trata situaciones de vida o muerte y se le conoce como la segunda demora* pues es aquí en donde tiene que convencer a la familia de que debe buscar ayuda médica, aunque siempre les cuesta trabajo convencer a la familia.

*Primera demora: falta de reconocimiento de señales de peligro.

Segunda demora: falta de toma de decisiones para búsqueda de atención oportuna.

Tercera demora: falta de acceso a una atención oportuna.

Cuarta demora: Falta de atención oportuna y de calidad.

ATENCIÓN DE LA EMBARAZADA PARTO

En la mayoría la atención del parto es en la casa de la paciente solo que sea de emergencia y la traigan a la casa de la comadrona.

La comadrona en su mayoría opina que la atención en el centro de salud es buena y si ellos no pueden las refieren al hospital por alguna complicación, aunque siempre hay personal bueno y regular.

Describen que sería bueno participar en la atención del parto en el centro de salud porque les darían consejos para la atención de partos, tendrían más apoyo ante cualquier complicación,

aunque se pondrían nerviosas porque las están observando aunque algunas pacientes rechazarían porque prefieren más a la comadrona que al centro de salud porque este no les gusta.

Dentro del instrumental posee para la atención del parto Pinzas, tijeras, gabacha, guantes, toallas, gasas cinta de castilla, palangana, mascarilla, linterna, clamp, gorro, metro, lentes, pesa, jabón, perilla para aspirar, alcohol.

La mayoría indica que la parturienta escoja la posición para la atención del parto y que la que más prefieren es la de hincada y la que las comadronas prefieren es la de acostada pues es mejor para poder atender a la paciente y al bebe.

Cuentan que para que la embarazada pueda ya pujar sea cuando ya está encajado, cuando la señora tiene ganas de hacer popó, cae la seña que es el tapón de moco con sangre, ahí es cuando se abre el cuerpo o sea cuando dilata el cuello uterino, se calienta la espalda y empiezan a sudar. Para aumentar los dolores de parto todas usan pimpinela, también aceite de oliva, agua de manzanilla, y suero oral.

Si no sale la placenta hacen oración, se da masaje en los pechos, y abdomen, se da pimpinela y aceite de oliva, agua con sal caliente, ponerla en cuclillas y si no funciona referir previo a amarrar con cinta de castilla el cordón umbilical a una pierna o leño, antes se tenía la creencia de introducir una cabeza de cebolla.

Normalmente la placenta se entierra en un lugar especial porque ahí uno deja el muxux detrás de la casa donde no pasen personas o en el terreno para las cosechas para que crezcan para el futuro del bebe o en la cocina que representa el corazón de la casa: los que practican la costumbre maya la entierran en frente del quemadero o altar maya.

Si un recién nacido no llora se debe aspirar con la perilla darle respiración boca a boca, estimularlo en la espalda, secarlos, ponerlo de cabeza y darle nalgadas, moverlos, hablarle decirle bebe, moverle las manos, y si no mejora se refiere a un servicio de salud con mayor capacidad resolutive lo más pronto posible. Si se quitan los dolores de parto se puede dar pimpinela o café amargo.

Si empieza con contracciones antes de la fecha de parto generalmente se refiere a un servicio de salud con mayor capacidad resolutive, pero se puede dejar en reposo, masaje con aceite de oliva y yema de huevo criollo por dos o tres días, relajarla.

Para que baje la leche es bueno la cerveza moza, la canela, los baños calientes, ixbut, muchos líquidos, Incaparina, hoja de higo, trece cereales, café amargo, atol de masa, albahaca,

panela, salvia santa y si no darle pacha.

PUERPERIO

Los alimentos prohibidos para la madre son chocolate, aguacate, frijol, chile, licor, jugo de manzana, aunque también el licor sí podría tomar porque limpia el estómago. Al recién nacido solo debe de dársele lactancia materna.

Para tratar el mal de ojo la mayoría prefiere que lo lleven con una curandera que sabe más, pero ellas pueden curarlo con ruda, azúcar de anís, chile, pimienta negra, cigarro, huevo y limón, aceite de oliva, se le soba en el corazón, los piecitos, y se le avienta el guaro con la boca.

Los bebés deben de llevar gorras y morralitos rojos, gancho, oro, plata, ruda, y las mamás si miran a una mujer que está embarazada esta tiene que besar al bebé para que no lo ojee.

En el caso del susto en la embarazada la mayoría prefiere que lo lleven con una curandera que sabe más, pero pueden usar la ruda, hoja de naranja con AlkaSeltzer®, sal de uvas o Sal Andrew's®, también se usa una cucharada de cordial de susto, se da Baralgina® (metamizol) para el dolor de estómago con brazas se usa para tranquilizar, se soba aceite de oliva en la espalda. También para tratar la mollera caída la mayoría prefiere que lo lleven con una curandera que sabe más, pero pueden usar aceite de oliva caliente y se succiona, también se puede usar la yema de huevo de chompipe tibio con la boca, se pone una gorrita de lana de chivo blanco si es niño y si es niña de color negro, también él bebé tiene que tomar agua hervida para que le suba la mollera.

Relatan que actualmente para la utilización del Temazcal solo llegan las comadronas a realizar baños a las casas los cuales son en número de 3 a 5 iniciando el primer día del nacimiento luego cada 2 o 5 días con una duración de 20 minutos o lo que aguante la paciente no muy caliente principalmente al pecho para que baje la leche, con excepción de la cabeza, pero hay unas familias en las que tienen temazcal en su casa o la comadrona también tiene, se pueden usar sobre las brasas de leña: pino, salvia santa, hoja de ixbut, hoja de naranja, rama de cerezo, chinchin, kewuj, hoja de durazno, manzana.

Cuentan que lo ideal es que sea a los 40 días de reposo para que la paciente regrese a la normalidad de sus quehaceres, pero depende de las circunstancias de cada una porque por ejemplo si la suegra es buena ésta la ayuda hasta los 40 días si no pues regresa a sus quehaceres incluso a los 5 días.

Muchas narran que para el tratamiento del paño es buena la orina del bebé, también el aceite de oliva y el jabón de sábila, tomar agua hervida, también refieren que se quitan solas y doña María Nicomedes Cux Chan dice que salen cuando es el niño

es de otro hombre y no del esposo. Para los pechos agrietados es bueno el aceite de oliva, agua con sal, manzanilla, pomada San German, pomada la campana, porque ayudan a cicatrizar la herida, también es bueno los masajes. Para los cólicos en los niños dan: Hoja de naranja, y anís, ruda, achicoria, ruda Baralgina®, Sertal Compuesto® y si no mejora se refiere a un servicio de salud con mayor capacidad resolutive.

Se puede utilizar para tratar las escaldaduras en el bebé aceite de oliva, o de comida, sebo, Maizena®, GMS®, pasta Lassar, vaselina de bebé, jabón de bebé, y si no mejora se refiere a un servicio de salud con mayor capacidad resolutive

Para determinar el número de hijos que tendrá la paciente se puede revisar el cordón y los nudos que tenga son los bebés si están muy seguidos, serán muy seguidos si son espaciados, pues serán espaciados y hay dos juntos serán gemelos si son larguitos serán varoncitos y si son redonditos serán mujercitas.

El tiempo que se queda vigilando la comadrona a la paciente depende si tiene otras pacientes puede quedarse de 2 a 4 horas incluso hasta medio día, luego se visita diariamente por 10 días y si tiene celular se comunica con ella por esta vía.

RUPTURAS DE LA MEDICINA TRADICIONAL

En el municipio de San Andrés Xecul, existe una combinación más bien entre la medicina tradicional y la moderna, esto se debe a la experiencia de otras personas y familiares que han pasado por alguna situación de salud en donde debieron de consultar además de una comadrona a un ginecólogo y este es quien los ha acercado a métodos de diagnóstico más avanzados como el ultrasonido que está al alcance de la población por su precio relativamente bajo Q.100.00 este muchas veces lo ha convencido de buscar una atención de mayor capacidad pues por ejemplo en el caso de que exista una posición en transversa, la misma paciente y familiares son conscientes de que este parto no podría atenderse en casa, quedando así en su segundo plano la comadrona. Muchas veces el IGSS que, aunque en un mínimo porcentaje de la población que tiene acceso a este servicio, es una manera de que la población busque la medicina moderna y que, en los siguientes partos, pueda elegir desde un principio desde un control prenatal hasta un parto a través de la medicina moderna, y así sucesivamente con las siguientes generaciones que van poco a poco descubriendo que esta medicina está cada vez más a su alcance.

DESTRUCCIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y CAPITALISMO

A lo largo de esta tesis he sostenido que el capitalismo y sus diversas expresiones acaban con la humanidad y toda forma de pensamiento que no está alineada a la lógica del capital, pero

también ha permitido la destrucción de la medicina tradicional para nuevamente satisfacer las necesidades de las grandes farmacéuticas y corporaciones y la obtención de ganancias a toda costa. La verdadera lucha para preservar la medicina tradicional que aún existe en la mayoría de los casos han sido emprendidas por los pueblos indígenas de nuestro país.

Es de todos conocido los altos costos de la medicina occidental los fuertes intereses económicos que representan para las industrias farmacéuticas de los países del centro, ya que la extracción, así como el procesamiento de plantas implican una serie de cadenas productivas que mantienen viva la economía capitalista, asimismo es sabido como las grandes transnacionales se han apoderado de las plantas medicinales de Guatemala junto con la oligarquía que gobiernan este país.

El aniquilar la medicina tradicional o, en el peor de los casos, su transición a un negocio rentable para el mercado implica de manera directa la desaparición y destrucción de la medicina tradicional de los pueblos indígenas, también conlleva la desaparición de la forma de vida rural y la preeminencia de la medicina occidental sobre cualquier otra forma de medicina tradicional que pudiera gestarse y que no fuera viable para el desarrollo del capital.

La medicina occidental avanza de manera vertiginosa destruyendo la medicina tradicional que lleva ciclos de existencia en las sociedades indígenas.

El sistema se encuentra diseñado de tal forma que las relaciones asimétricas se mantengan en un permanente statu quo, que a pesar de los esfuerzos de liberación siempre se queda en la condición de atrapado. En el caso de la medicina tradicional se manifiesta con mayor claridad, ya que las condiciones de pobreza de la mayoría de los habitantes del país hacen imposible que puedan adquirir medicamentos a costos elevados, e incluso se aceleran las tasas de morbilidad y mortalidad infantil en el país.

En síntesis, no podemos permitir la destrucción de la medicina tradicional por ningún motivo, debe condenarse y luchar por su existencia, eso implica la creación de un nuevo orden económico, político, social y cultural, en donde prevalezca el principio de igualdad y respeto.

El abuso desmedido del capital que produce más riqueza para ellos -unos pocos- y enormes cifras de miseria para la mayoría, en flagrante violación de los más elementos derechos humanos y destrucción de la medicina tradicional. Deben surgir nuevas instituciones de salud que respetan la diversidad cultural de los pueblos.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el desarrollo de este trabajo he tratado de mostrar que la larga existencia de comadronas en San Andrés Xecul ha respondido a las necesidades históricas del capitalismo; primero en su fase inicial de expansión colonial y después, en su etapa de consolidación como sistema económico mundial. A esta necesidad estructural se sumaron las condiciones particulares de la zona y del municipio en general, para permitir el surgimiento de las comadronas.

Con el proceso de independencia y bajo la nueva forma de subordinación frente a los países desarrolladores, San Andrés Xecul, como el reto del país, quedó colocado, dentro de las prácticas de la medicina tradicional.

Así, la medicina tradicional juega un papel fundamental en la salud de la población indígena desde finales del siglo XIX hasta nuestros días. Así tenemos que, en cuanto a los servicios para la atención de los problemas de salud en algunas comunidades, prácticamente la única alternativa es la medicina tradicional, mientras que en el núcleo urbano se cuenta con el centro de salud, médicos, enfermeras y farmacias.

Entre las causas más importantes del desplazamiento de la medicina tradicional en la región de San Andrés Xecul a un plano secundario, están, en primer lugar, las relacionadas con los cambios que se dan en el mercado capitalista. En segundo lugar, pero no menos importantes porque coadyuvaron a que este cambio se diera en forma acelerada están, por un lado, la necesidad de ciertos segmentos de la población de romper relaciones sociales que se dan con algunas comadronas tradicionales y el resto de la comunidad, en donde las primeras ejercen cierto control social. Ciertamente este control es distinto al ejercido por el ejército, empresarios, iglesias protestantes y partidos políticos, ya que está fundado en el terror y la violencia simbólica que ejercen en la conciencia de los ciudadanos. Por otro lado, tenemos el impacto de las acciones realizadas por la Iglesia Católica, que resaltan por haber incidido de manera importante en lo ideológico y en la transformación de la visión del mundo.

Entre los aspectos que influyeron determinadamente en la crisis que suscitó en el sistema de valores y en la visión del mundo de la población K'iché, destaca lo relativo al replanteamiento que hace la Iglesia Católica en relación con el concepto de Dios como figura central que gira alrededor de la conciencia de los pobladores, en contraposición con la práctica de la medicina tradicional que caracteriza a ciertos segmentos de la sociedad K'iché. Otro elemento central de la estrategia de esta institución fue la realización de acciones planeadas sistemáticamente para descalificar, satanizar y sancionar la puesta en práctica de ciertos rituales de las comadronas. De igual manera, las iglesias

evangélicas cuestionan el papel de las comadronas, a través de las relaciones que establecen con los dioses de la tierra e inframundo, pues según su doctrina Dios se molesta ante tales actitudes.

El hecho de que se haya dado un cambio sustancial en la medicina tradicional, como mecanismo para enfrentar la coyuntura sociopolítica y adaptarse a la nueva situación económica, no necesariamente se tradujo en un cambio inmediato en la totalidad de las prácticas y de la visión del mundo. Más bien, se ha suscitado un proceso lento de reestructuración, que, entre otras, se refleja el papel de la comadrona, donde es posible ver la coexistencia de la medicina tradicional con el modelo médico hegemónico.

Sin embargo, no podemos dejar de lado el deterioro acelerado de la calidad de los servicios estatales de salud que se refleja, entre otras, en el bajo índice de “éxitos” obtenidos a partir de la prestación de los servicios a la población, por un lado, y por otro, la crisis actual del sistema de salud es consecuencia de la avaricia, corrupción e injusticia. Estos factores estimulan la acumulación de capital de la oligarquía, que, en su devenir histórico, corrompe toda clase de instituciones públicas y privadas, en su loco afán de acumular capital. Creando a cada momento hospitales privados, no para resolver problemas sociales o políticos, sino el único fin de acrecentar y acumular más capital. Llega a los extremos más burdos y refinados, como corromper los servicios públicos de salud para privatizarlos y luego magnificar sus ganancias en complicidad con empresas nacionales y transnacionales.

Para finalizar, quiero destacar que han pasado más de dos años desde que se hizo la última recolección de datos, afortunadamente durante este tiempo se ha tenido la posibilidad de seguir en contacto con la comunidad, lo que ha permitido observar el proceso de recomposición comunitaria en torno a la medicina tradicional.

De los aspectos más relevantes a denotar, está que, en el municipio de municipio de San Andrés Xecul, la medicina tradicional juega un papel importante para la población, puesto que es practicada sin importar el nivel educativo. Produciendo una simbiosis entre lo tradicional y lo moderno

Se constató que son las abuelas las que practican la medicina tradicional, pues como sabemos este conocimiento pasa de generación en generación, muchos de los medicamentos que ellas utilizan se pueden encontrar en las farmacias locales, algunos fabricados industrialmente, y muchas de las plantas se consiguen en los traspatios de las casas, y también en las ventas de medicina natural e incluso en los mercados en los días de plaza.

La medicina tradicional es muy bien aceptada por el personal Médico y Paramédico, puesto que no daña al paciente, todo lo contrario, forma parte de su vida cotidiana. No obstante, se debe dejar claro que es necesario el tratamiento farmacológico es fundamental para la población.

A nivel local se aceptan las enfermedades del sistema tradicional ancestral como el ojo, empacho, mollera caída, alboroto de lombrices, chipe, susto, etc. Estas enfermedades no tienen tratamiento farmacológico, salvo en los casos en que coexista enfermedad con sintomatología parecida por ejemplo el alboroto de lombrices en este caso un paciente puede expulsar una “lombriz” y clínicamente correspondería a un cuadro de Ascariasis en donde si existe tratamiento farmacológico estipulado. De lo contrario, estas enfermedades las trataría una persona que tenga el Don, curandero o una comadrona, aunque como se menciona la mayoría de las abuelas sabe cómo tratarlas.

Las comadronas tienen un rol importantísimo en la red de salud del Ministerio de Salud, pues son las que más atienden partos, están más cerca de la paciente desde que esta sabe que está embarazada. Además, de ser una persona de respeto por la comunidad, posee la autoridad de dar consejos a la paciente y hay más probabilidad de que esta las cumpla, en San Andrés Xecul como en todo el país se lleva a cabo un programa de capacitaciones a las comadronas constante con la ayuda de organismos internacionales, en donde se da el adiestramiento correspondiente para detectar las señales de peligro para referir oportunamente a una paciente, con lo cual se les denomina “Comadrona Capacitada”.

Las comadronas antiguas tienen una jerarquía con respecto a las jóvenes pero aun así no se ven como competencia pues es un Don mandado por Dios y no es un “trabajo” para lucrar pues hay varias que también tienen una fuente de ingresos como por ejemplo: un comedor, estas mantienen más las técnicas usadas por sus antecesoras como el dar pimpinela para aumentar los dolores de parto, sobar el abdomen con aceite de oliva, enterrar la placenta, colocar amuletos contra los eclipses, etc. Las más jóvenes, también las practican, aunque en menor frecuencia y también combinan la medicina moderna como el solicitar ultrasonidos, y algunos laboratorios para detectar patologías.

Entre las razones más importantes por la cual las comadronas son aceptadas por la población, están:

La comadrona no es una persona extraña, sino lo contrario es parte de la comunidad y a veces de la propia familia.

Es una mujer y por lo tanto comprende y sabe cómo es el proceso del embarazo y parto, lo que le da confianza a las

pacientes, aunque existen excepciones como don Demetrio que tiene muy buena aceptación por las pacientes.

El control prenatal y el parto es en la casa de la paciente, por lo cual esta se siente más en confianza, sin el miedo de que vean sus partes íntimas personas desconocidas sobre todo varones. Tiene un ambiente caliente y privado, puede tomar pimplina u otra “agua” que le sea de bien.

Le hablan en su idioma materno, no la regañan, entiende los consejos que le dan, no le hablan con términos médicos.

Pueden pagar a la comadrona en abonos, y el valor del “trabajo” no es muy elevado y le incluye el control prenatal, parto y puerperio que es periodo que comprende desde la expulsión del recién nacido hasta los siguientes 42 días.

En el momento del parto puede estar presente quien desee, no como en el hospital en donde no se permite el ingreso de familiares, ni de la misma comadrona, no se informa constantemente el estado de la paciente, e incluso se pueden cambiar a los bebés por otros o robárselos

El uso del temazcal que se tiene en la casa de la paciente o comadrona, que ayuda para que “baje” la leche.

En síntesis, se considera que el proceso que se vive en San Andrés Xecul es la expresión social de una de las contradicciones del sistema económico vigente que nació y creció subordinado a los requerimientos de las potencias mundiales sin transformar de manera profunda el sistema de salud, que ideológicamente cumplen una función de legitimidad del gobierno de turno pero socialmente producen condiciones deplorables para los pobladores, llegando incluso, a obligarlos a pagar grandes cantidades de dinero en clínicas y hospitales privados de Quetzaltenango y Guatemala.

Por eso es por lo que ahora las comadronas presionan para liberarse y liquidar estas añejas estructuras, lo que hace estar dispuesta a llegar hasta las últimas consecuencias para sobrevivir frente al desarrollo irracional del capitalismo. cultural de los pueblos.

4.- REFERENCIAS

ACUERDOS DE PAZ. Universidad Rafael Landívar & Misión de Verificación de las Naciones Unidas en Guatemala. Segunda Edición. Guatemala. 2007.

ASECSA La investigación de la Medicina Tradicional. Documento mimeografiado. Año 2004

Banco de Información de Comadronas Tradicionales de las Áreas de Salud, Año 2012

CONOCIENDO LA MEDICINA MAYA EN GUATEMALA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa Nacional de Medicina Popular Tradicional y Alternativa, Guatemala. 2012.

CONOCIENDO LA MEDICINA MAYA EN GUATEMALA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa Nacional de Medicina Popular Tradicional y Alternativa, Guatemala. 2012. Pag iv

CONVENIO No. 169 SOBRE PUEBLOS INDIGENAS Y TRIBALES EN PAISES INDEPENDIENTES. Oficina Internacional del Trabajo. Suiza. 1989. Pág. 54

Diccionario de la Lengua Española. Vigésima Edición. Editorial Espasa-Calpe, S.A. Madrid España 1984.

DICCIONARIO MOSBY, MEDICINA ENFERMERIA Y CIENCIAS DE LA SALUD. Ediciones Hartcourt S.A. Quinta Edición. España. 1998.

Essen, Johhanes, TEORIA DEL CONOCIMIENTO. Editorial Espasa. 1991.

García Sic, Juana Lucrecia, Instituto de Educación Básica de San Andrés Xecul, Totonicapán, Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala 2012.

Kunze Piedrasanta, Grethel Susana. Guía Turística del Departamento de Totonicapán. Universidad Galileo. Diciembre 2012.

Levi-Satrauss, Claude. LAS ESTRUCTURAS ELEMENTALES DEL PARENTESCO. México, Origen/Planeta 1985 pág. 11 Libro Chilam Balam. FCE Colección Popular 42, segunda edición. México 1963.

LÓGICAS CULTURALES Y POLÍTICAS: UN LABORIOSOTEJIDO EN LA GUATEMALA PLURAL, Revista Estudios Interétnicos No. 21, año 15, Instituto de Estudios Interétnicos Universidad de San Carlos de Guatemala. 2008. Pág. 137

Mendizábal, Sergio. EL ENCANTAMIENTO DE LA REALIDAD, conocimientos mayas en prácticas sociales de la vida cotidiana, Programa de Educación Intercultural Multilingüe de Centroamérica, PROEIMCA, Componente nacional de Guatemala, Universidad Rafael Landívar, Instituto de Lingüística y Educación, Guatemala, 2007.

Menéndez, Eduardo. HACIA UNA PRÁCTICA MÉDICA ALTERNATIVA. Cuadernos de la Casa Chata No. 86.

NORMAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL. Ministerio de salud Pública y Asistencia Social. Guatemala 2010

Organización Panamericana de la Salud. Informe Ejecutivo taller Subregional Mesoamericano. Pueblos Indígenasy Salud. 1994.

Organización Panamericana de la Salud. Iniciativa desalud de los pueblos indígenas de las Américas (SAPIA). 1993

Osorio López, Carlos Romeo, Desnutrición crónica en niños menores de 5 años de San Andrés Xecul, Totonicapán, De abril A octubre De 2009, Universidad del Valle Guatemala 2009.

Osorio López, Carlos Romeo. ANEXO CUADRO RESUMEN DE VARIABLES CONDICIONANTES ASIS 2009 EEA. Universidad del Valle Guatemala 2009.

Programa Regional de Reducción de la Vulnerabilidad y Degradación Ambiental 2018

Recinos, Adrián, POPOL VUH. Editorial Piedra Santa. Vigésimo Quinta Edición. Guatemala. 2010

RECUADROS OBJETIVOS DEL MILENIO SAN ANDRES XECUL, TOTONICAPAN. SEGEPLAN, 2010.

Sobre autor

Carlos Romeo Osorio López

Es Maestro en Antropología Social, egresado del Centro Universitario de Occidente, Médico y Cirujano por el Centro Universitario de Occidente, Especialidad en Epidemiología Aplicada (EEA) por la Universidad del Valle Guatemala, Médico Turnista por 8 años en el Centro de Atención Permanente de San Andrés Xecul, Totonicapán, director de la “Clínica Médica “Dr. Carlos Romeo Osorio López, Speaker laboratorios Canham. Línea de investigación principal: Antropología Médica.

Copyright (c) 2020 Carlos Romeo Osorio López



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de:

Atribución: Usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.

[Resumen de licencia](#) – [Texto completo de la licencia](#)