

CAPÍTULO I: EL DESARROLLO DE LA ANTROPOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD EN GUATEMALA

En Guatemala a la fecha no existe una revisión de la documentación que se ha escrito en torno a la Antropología de la Medicina, razón por la que es primordial presentar un breve desarrollo de la documentación que sobre el tema se ha publicado en el país. En el capítulo se presenta un breve desarrollo de la antropología de la medicina en Guatemala desde el momento de su inicio, en la década de los años cincuentas, hasta la actualidad.

1.- EL PUNTO DE PARTIDA: ENTRE MÉDICOS GUATEMALTECOS:

A partir de las publicaciones de Carlos Martínez Durán y de Francisco Asturias ¹, comienza entre el gremio de médicos una preocupación por estudiar o relacionar el campo de la historia al de la medicina. Esa mirada de la disciplina a las ciencias sociales entre los médicos comienza en la década de los años cuarentas y cincuentas.

Fueron pocos los médicos que comenzaron a realizar investigaciones en esa área del conocimiento, sin embargo con ellos empieza la influencia sobre otros estudiantes que en un futuro serán médicos. Pero no es, sino hasta en la década de los sesentas que algunos factores de inconformidad sumados al factor social, serán los ejes de influencia para que los estudiantes de medicina comiencen investigaciones respecto del tema. Un hecho determinante es la influencia Internacional que respecto del tema existía. Los médicos en Guatemala fueron influenciados por los escritos de Virchow.

¹Para más detalle consultar la bibliografía

En la Facultad de Medicina de la USAC², durante los años sesentas, empieza la preocupación de promocionar y fomentar la connotación social del quehacer médico, por ello se origina la cátedra: Medicina Preventiva y Social, en el pensum de estudios de la carrera de medicina, con ella también se edita el libro: Medicina Social. Esta cátedra es la influencia para muchos estudiantes de medicina³, que en un futuro comenzarán con sus trabajos sobre Antropología Médica. Algunos parámetros sobre lo que debería ser el enfoque de la medicina para dicha cátedra eran:

"No hay máquina IBM que nos dé datos fiables [del paciente] sobre su espíritu; para comprenderlo hay que conocerlo, compartir sus sufrimientos y alegrías y respetar su dignidad individual...

En consecuencia afirmamos que la Medicina Social supera los alcances de la etapa individual de la medicina, no porque se contraponga a ésta, sino porque la magnífica; ambas tienen como denominador común el amor al prójimo, y sin tal amor, la medicina ya sea individual o social, se deshumaniza" Girón(1964:24)

A raíz de la influencia de ésta cátedra y de otros factores, como la instauración del Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá (INCAP), varios médicos guatemaltecos comienzan a realizar investigaciones de tipo médico-antropológico.

Mientras transcurrieron esos 30 años de aceptación e inclusión de las ciencias sociales en la Facultad de Medicina de la USAC, se desarrollan paralelamente estudios

²Universidad de San Carlos de Guatemala.

³Algunos de éstos son: el Dr. Juan José Hurtado, Lidia Rosales y colaboradores.

que realizan investigadores extranjeros en torno a temas antropológicos, como a continuación se explica.

2.- LOS PRIMEROS APORTES CON INFLUENCIA ESTADOUNIDENSE:

A partir del año 1,940 comienzan a viajar hacia Guatemala muchos investigadores estadounidenses con el objetivo de realizar trabajo de campo con indígenas, véase lo que Richard Adams dice en el año 1,956 al respecto:

"...Esta nación ha sido un centro de interés para los antropólogos sociales, debido a la vigorosa supervivencia de una enorme población indígena, que conserva una cultura sumamente individualista y variada. Muchos estudios se han llevado a cabo en el país y se ha acumulado gran cantidad de material para ayudarnos a conocer la vida del indígena contemporáneo y sus relaciones con el ladino y con el resto del mundo." Seminario de Integración Social (1,956:15-16).

Sin embargo, debido a al poco desarrollo de la antropología de la medicina para ese entonces, no todos los extranjeros se dedicaron a temas relacionados con la antropología de la medicina.

John Gillin un antropólogo estadounidense es el primero que realiza una investigación⁴ relacionando la Antropología con los terapeutas tradicionales en Guatemala⁵. Su artículo en el libro; Cultura Indígena de Guatemala. No hace referencia a la orientación teórico-metodológica utilizada, sin embargo hay algunas evidencias que nos pueden orientar respecto del tema.

⁴El trabajo de campo John Gillin, lo hace durante los años 1,942-1946 y 1947 y la publicación de su trabajo en español corresponde al año 1,956.

⁵El artículo se llama "El temor mágico", en el cual relata el caso de una señora enferma de Susto en el municipio de San Luis Jilotepeque, departamento de Jalapa. Consultar bibliografía

Con relación a la primera; el autor menciona que a los curanderos entrevistados y a algunos de sus pacientes se les aplicó el test de Rorschach⁶. Y en relación a la segunda evidencia, es el lugar en donde se ubica su artículo; en la tabla de contenido del libro, se ubica un apartado titulado: Algunos aspectos psicológicos, y es aquí en donde se encuentra el artículo escrito por Gillin. Estas son evidencias que llevan a pensar que la orientación teórica-metodológica del autor es la escuela de cultura y personalidad estadounidense.

Su artículo es valioso, porque es uno de los pocos estudios que se han escrito en Guatemala sobre el susto. Algunas de sus interpretaciones son importantes, como la interpretación que hace sobre la adquisición de conocimientos, terapias y uso de plantas medicinales entre los curanderos. A diferencia de muchos autores éste señala la importancia que tiene la memoria histórica colectiva de la comunidad.

⁶En la psicología analítica, se clasifica como un test proyectivo.

Posteriormente, y concretamente en el año 1950 se crea el Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá (INCAP) en Guatemala. El INCAP se convierte en el albergue de científicos estadounidenses y nacionales que se ocuparán de la temática antropológica relacionada con salud y/o medicina. El trabajo realizado en el INCAP se puede clasificar en dos épocas diferentes. La primera época se caracteriza por investigadores estadounidenses como Richard Adams y Nancie Solien, pero también existe el trabajo realizado por médicos guatemaltecos influenciados por investigadores estadounidenses, éstos son: Lidia Rosales y Juan José Hurtado⁷. La segunda época igualmente se caracteriza por la influencia de investigadores estadounidenses, pero su orientación se basa en auxiliar las investigaciones técnicas realizadas en las comunidades. Esta segunda época será explicada más adelante.

La primera etapa de influencia extranjera en el INCAP, abarca el período que va de 1,950 a 1,965, el cual se caracteriza por la propuesta y posterior influencia del modelo condicional elaborado por Richard Adams sobre la enfermedad tradicional en Guatemala. Esta primera etapa también se caracteriza porque al comienzo de la década de los años sesentas comienzan a congregarse en el INCAP equipos multidisciplinarios de diversas nacionalidades (estadounidenses y guatemaltecos), para realizar investigaciones.

En esta primera época se publica el libro escrito por Adams, "Un análisis de las creencias y prácticas médicas en un pueblo indígena de Guatemala". Este responde a la

⁷Debido a la importancia del trabajo realizado por el Doctor J. J. Hurtado más adelante se expone su propuesta.

influencia teórico-metodológica del funcionalismo estadounidense. El estudio se basa primordialmente en la premisa de Robert Redfield respecto de la existencia de una medicina folk, en la cual la clasificación de las enfermedades responde a factores culturales, por ello la propuesta de Adams es clasificar en torno al equilibrio frío-calor, la explicación simbólica de la eficacia de la medicina folk..

Adams propone un modelo condicional basado en el esquema operativo de las ecuaciones en donde la primera parte de la ecuación es una condición interna en el organismo⁸, sumando en la segunda parte de la ecuación una condición externa⁹ experimentada por la persona, dando como resultado una enfermedad, en este caso una enfermedad tradicional. La propuesta explicativa de Adams sobre la enfermedad tradicional es la que se utilizará en todas las investigaciones de índole antropológico realizadas en Guatemala hasta la década de los años ochenta, sin embargo, Adams también propone otros modelos conceptuales¹⁰ para el análisis y concepción de varios fenómenos sociales en Guatemala. Por ello la influencia de éste autor en los científicos sociales no se circunscribe a su interpretación sobre las enfermedades tradicionales. Finalmente Richard Adams concentra sus esfuerzos de investigación hacia otras

⁸La explicación proporcionada por Adams literalmente dice: "La condición interna, se refiere, por ejemplo, a la fortaleza o debilidad, frialdad o calor del cuerpo." Adams (1,952:17)

⁹En palabras de Adams: "...condición externa, se refieren a cierto elemento fuera del organismo el que está presente en un momento crítico para unirse con una condición interna determinada para producir la enfermedad resultante" Adams (1,952:18)

¹⁰Consúltese toda la bibliografía escrita por Adams, por autores extranjeros y nacionales en torno al proceso de ladinización en Guatemala.

temáticas y se traslada al Instituto Indigenista Nacional¹¹ (IIN), en donde impulsa algunas encuestas en el ámbito nacional sobre las enfermedades tradicionales.

En el momento que Adams abandona el INCAP, otros investigadores extranjeros se encargaron de dirigir algunas investigaciones, como: Su director el Dr. Nevin S. Scrimshaw y Nancie L. Solien, sin embargo, desde el Instituto Indigenista Nacional, Adams continúa influenciando teóricamente el trabajo antropológico, véase por ejemplo el documento escrito por Nancie L. Solien en 1,963: "Breat-feeding, weaning and acculturation".

¹¹Institución que dependía del Ministerio de Educación y que fue fundada en 1,945.

En este tiempo la temática de investigación del INCAP respecto de la línea antropológica se dirige hacia los aspectos nutricionales como: la crianza del niño, las enfermedades infantiles, etc. Dos importantes investigaciones se conocen sobre éstos trabajos realizados conjuntamente entre investigadores estadounidenses y guatemaltecos. El realizado por Nancie L. Solien y el Dr. Hurtado; sobre la edad del destete entre los ladinos. El otro realizado por Lydia Rosales y equipo sobre el alboroto de las lombrices.¹²

La conformación de equipos integrados por investigadores estadounidenses, (en su mayoría antropólogos), y de investigadores guatemaltecos, (en su mayoría con la especialidad de medicina), como también los trabajos realizados por Nancie L. Solien; toman de base la clasificación de las enfermedades tradicionales realizada por Richard Adams y su interpretación sobre el proceso de ladinización entre los indígenas, éstos son los factores que caracterizan la primera etapa de influencia norteamericana en el INCAP, que corresponde desde la fecha de su fundación, (1950) hasta el año 1965.

En el transcurso de esos 15 años de investigación en el INCAP, comienzan a surgir otras instituciones en Guatemala que comienzan a ocuparse sobre el tema, el interés se centra en evidenciar las prácticas médicas entre los indígenas, a continuación se presenta su desarrollo.

¹²Para más detalles consultar bibliografía.

3.- PRIMERAS PROPUESTAS DE ESTUDIO EN EL ÁMBITO NACIONAL DE PRÁCTICAS MÉDICAS ENTRE LOS INDÍGENAS:

En la siguiente década que va de los años 1,965 a 1975, entre las publicaciones guatemaltecas sobre el tema, se destacan las publicaciones realizadas por el Dr. Juan José Hurtado y las del Instituto Indigenista Nacional. El producto de las investigaciones se basa en las orientaciones teórico-metodológica que intentan explicar la eficacia simbólica de las enfermedades tradicionales, o la enumeración y clasificación de las enfermedades que pertenecen a la medicina folk.

La revista del Instituto Indigenista Nacional, que se llamaba Guatemala Indígena, es el órgano de difusión de la mayoría de publicaciones que corresponde a ésta época, éstas también se caracterizan porque su contenido está orientado hacia lo antropológico y ya no, hacia lo técnico-científico como lo fueron las publicaciones elaboradas por Nancie L. Solien y Lidia Rosales.

Una de las publicaciones más importantes de esta época es la elaborada por el Dr. Hurtado: "Algunas ideas para un modelo estructural de las creencias en relación con la enfermedad en el altiplano de Guatemala", aunque en el fondo es la misma propuesta que hiciera Richard Adams en 1,952, el Dr. Hurtado con conocimientos prácticos y técnicos presenta una clasificación basada en las estructuras de la cosmogonía maya. La clasificación se basa en las: a) enfermedades causadas por la ruptura del equilibrio mecánico del cuerpo, b) enfermedades causadas por la ruptura del equilibrio emocional, c) enfermedades causadas por la ruptura del equilibrio calor-frío y d) enfermedades causadas por las influencias de otros seres, naturales o sobrenaturales.

La clasificación de Hurtado toma también determinados padecimientos característicos de la población indígena; como la clasificación que hace sobre la base de: e) las enfermedades causadas por parásitos intestinales y f) enfermedades causadas por la pérdida del alma.

A partir de la fecha de su publicación, esta clasificación de las enfermedades se conocerá más en el medio guatemalteco que la elaborada por Richard Adams , no solamente porque es más fácil de comprender, sino primordialmente porque el Dr. Hurtado la comienza a utilizar para ser divulgada entre los estudiantes de medicina y profesionales vinculados con las carreras técnicas. (Nutrición, Farmacia, Química, Medicina, Enfermería, etc.).

Otro importante aporte de las publicaciones de Instituto Indigenista Nacional es la clasificación de los terapeutas tradicionales en: a) parteras, b) compone huesos, c) zajorines y d) curanderos; que propone la investigación dirigida por Francisco Rodríguez R. en el I.I.N., aunque es cierto que Adams en su libro publicado en 1,952 ya proponía una clasificación de los especialistas, ésta se restringe a la realidad de Magdalena Milpas Altas, mientras que el estudio realizado por el I.I.N. obtiene datos más generales para toda la población indígena en Guatemala.

A continuación se presenta un cuadro sinóptico, que resume toda la información presentada durante 30 años de investigación antropológica sobre el fenómeno salud/enfermedad/atención en Guatemala.

Cuadro No.1

Propuesta Histórica del surgimiento de la Antropología del padecimiento en Guatemala; Los primeros 30 años (1,945-1975)

Año	Autor y nombre de la publicación y/o Acontecimiento	COMENTARIOS
1945	Carlos Martínez Durán, Las ciencias médicas en Guatemala.	Primeros aportes de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala. 1,945-1965
1958	Francisco Asturias, Historia de la medicina en Guatemala.	
1,964	Manuel Antonio Girón, Medicina Social	
1,959	John Gillin, El espanto mágico. El trabajo de campo para la publicación se realizó durante los años 1,942-7	Primer aporte de índole médico-antropológico realizado en Guatemala
1,946	Fecha de Fundación del Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá INCAP	Primeros aportes del INCAP..
1,952	Richard Adams, Un análisis de las creencias y prácticas médicas en un pueblo indígena de Guatemala.	Primera etapa de influencia norteamericana que se da en el INCAP
1,962 1,963 1,966	Nancie L. Solien, Breadt-feeding, weaning and acculturation, Creencias médicas y nutricionales en un grupo socio-económico bajo, de la ciudad de Guate., Costumbres sobre la crianza de niños y su relación con nutrición y salud	Conformación de equipos multidisciplinari os formados por médicos guatemaltecos y antro-pólogos estodounidenses
1,964	Lidia Rosales et. al. Epidemiología popular de enfermedades prevalentes en el medio rural de Guate.	1,950 a 1965

1,968 1,973 1,979	J. José Hurtado, El ojo, Algunas ideas para un modelo estructural de las creencias en relación con la enfermedad en el altiplano de Guatemala, La mollera caída.	Aportes del Instituto Indigenista Nacional.
1,969 1,973	I.I.N., Prácticas médicas tradicionales de los indígenas de Guate., La medicina popular en el área rural de Guatemala.	Producción netamente guatemalteca, influenciada por investigadores extranjeros. 1,965-1975

La segunda etapa de investigación en el INCAP continúa caracterizándose por la influencia de la clasificación de las enfermedades realizada por Adams y Hurtado. A continuación se desarrolla brevemente.

4.- OTROS APORTES CON INFLUENCIA ESTADOUNIDENSE:

Las políticas de investigación antropológica en el INCAP, se caracterizan por la influencia de investigadores norteamericanos. Anteriormente se habló de una primera influencia norteamericana de los años 1,950 a 1,965. Puede señalarse una segunda etapa de influencia norteamericana de nuevo en el INCAP, que abarca del año 1,975 a 1,980 dominada por los estudios realizados por Sheila Cosminsky.

Respecto de los otros estudios de índole antropológico realizados en el INCAP, toman elementos de la aculturación y se enfocan más en el uso de la antropología aplicada y menos en la consolidación de una marco teórico metodológico.

El trabajo de campo e investigación realizado por Sheila Cosminsky en Guatemala comienza en los años 1,967 y 1,968, posteriormente continúa viajando temporalmente hasta principios de los años ochentas. Sin embargo, los resultados de sus trabajos comienzan a publicarse hasta

mediados de los años setentas y en Guatemala se conocen años después. Sus publicaciones y concretamente sus orientaciones teórico-metodológicas, pueden clasificarse en dos diferentes épocas; una que corresponde de 1,969 a 1,977 y la otra que va de 1,980 en adelante¹³.

¹³Lamentablemente en Guatemala es muy difícil conseguir copias de artículos publicados en revistas científicas estadounidenses. Se tienen datos bibliográficos, pero no se pueden conseguir copias de los artículos, en Guatemala es imposible. A continuación presento un listado de publicaciones realizadas por Sheila Cosminsky, de las cuales, solamente se consiguió copia impresa de 5 artículos, (los que tienen asterisco).

1,969 "Hot and cold; a study of changing food and medical beliefs in guatemalan community".

1,972 Decision making and medical care in Guatemalan indian community, Tesis doctoral.

1,974 The role of the midwife in middle america. (Traducida al español en 1,977)

1,975 "Chaninging food and medical beliefs and practices in a guatemalan community".★

-
- 1,976 "Cross-cultural perspectives on midwifery." *Medical Anthropology*, F. Grollig et. H. Haley (eds.) The Hague: Mouton, p.229-248.
- 1,977 "The role and training among traditional midwives".
- 1,977 "El papel de la comadrona en Mesoamérica". *América Indígena*, vol. 37 No.2 pp.305-335.
- 1,977 "Childbirth and midwifery on a Guatemalan finca". *Medical Anthropology*, Vol.1 No.3 p.69-104.
- 1,977 "Alimento and Fresco; nutritional concepts and their implications for health care" ★
- 1,977 "The impact of methods on the analysis of illness concepts in a Guatemalan community" ★
- 1,978 La atención del parto y la antropología médica.★
- 1,980 y Mary Scrimshaw "Medical pluralism on a Guatemalan plantation".
- 1,982 "Childbirth and change: A guatemalan Study" en MacCormack, Carol (ed.) *Ethnography of fertility and birth*, London: Academic Press, pp.205-209.
- 1,983 El pluralismo médico en mesoamérica.★
- 1,989 "Women's health care strategies on a Guatemalan plantation".
- S. f. "Role adaption among indigenous midwives: a case study in a Guatemala mayan community"

Por fines prácticos, la primera época la llamaremos: Aportes clásicos de la antropología, y a la segunda época: Pluralismo médico, término empleado por Sheila Cosminsky.

A.- Aportes clásicos de la antropología: La influencia de las publicaciones realizadas por Richard Adams sobre enfermedad y aculturación en Latinoamérica es notoria. El dominio de la antropología integracionista, que apoyaba la premisa sobre la "aculturación de los indígenas" es mencionada en uno de los artículos¹⁴ de Cosminsky. En éste explica que los indígenas más aculturados son quienes más utilizan la categoría de fresco; sin embargo, la importancia de dicho artículo radica más en los criterios relativos a la prevención, etiología y tratamientos, respecto de las categorías de "fresco" y "alimento".

En otro artículo de la misma autora, aparecen referencias a los trabajos realizados por Adams, Bill Douglas y Arthur Rubel¹⁵ sobre las causas de los padecimientos entre los indígenas. El aporte de Cosminsky respecto del tema, es que sugiere cambios en las propuestas de dichos autores; explica que su propuesta incluye las experiencias emocionales y otros factores de la condición interna,

¹⁴Debido a que el artículo original está en inglés, se tomó una interpretación y traducción libre del contenido, consúltese Cosminsky (1,977b;204).

¹⁵Para más detalle consulte la bibliografía, Cosminsky 1,977b.

también decide llamar a ésta, "la condición interna susceptible".¹⁶

La influencia de algunos modelos propuestos en investigaciones anteriores y la influencia de la corriente teórico-metodológica respecto de la antropología funcionalista norteamericana en las publicaciones de Cosminsky son evidentes, sin embargo se puede decir que los aportes más valiosos de sus publicaciones entre 1,969 y 1,977 se orientan hacia la antropología aplicada y no respecto de orientaciones teórico-metodológicas. Por ejemplo el trabajo titulado: "La atención del parto y la antropología médica", se ha convertido en bibliografía obligatoria, porque la mayoría de personas en Latinoamérica que trabajan en programas de salud materno-infantil lo conocen y lo citan.

¹⁶Por razones de espacio se presentan muy brevemente los modelos conceptuales de la clasificación de las enfermedades de los indígenas en Guatemala en la página siguiente.

B.- Pluralismo médico: Se puede sugerir que es la segunda etapa en sus publicaciones¹⁷. La utilización del término "pluralismo médico" es una categorización de Sheila Cosminsky, el uso del término implica la utilización de una postura teórico-metodológica muy distinta del enfoque funcional-tradicionista sobre el cuál había trabajado en su etapa anterior.

El aporte de las publicaciones de Sheila Cosminsky es fundamental para el desarrollo de la antropología de la Medicina en Guatemala. En su primera etapa para los investigadores del INCAP y en la segunda etapa para el marco teórico-metodológico de la presente investigación.

Hasta los finales de los setentas en Guatemala habían sido muy poco los investigadores guatemaltecos y extranjeros que habían incursionado en el campo social de las enfermedades, sin embargo en la década de los ochentas comienza a surgir muchas otras investigaciones sobre el tema, que intentan superar primordialmente las clasificaciones que sobre la enfermedad entre los indígenas habían sido propuestas. En el apartado siguiente se intenta presentar ese desarrollo.

¹⁷El pluralismo médico está mejor desarrollado en el capítulo tercero.

5.- INTENTOS DE CLASIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD ENTRE LOS INDÍGENAS:

A partir del año 1,980 comienzan a publicarse y conocerse una serie artículos de autores nacionales y extranjeros sobre algunos intentos de clasificación de la enfermedad entre los indígenas. Ya existían las propuestas realizadas por Richard Adams y Juan José Hurtado, sin embargo, éstas nuevas propuestas evidencian un mejor uso de las clasificaciones ya elaboradas¹⁸.

Los artículos más importantes son los escritos por: a) Helen Neuenswander-Shirley Souder, b) Sheila Cosminsky, c) Linda Asturias, d) Alfredo Méndez Domínguez, e) Azzo Ghidinelli y f) Oscar Reyes.

Es necesario mencionar que el artículo de Oscar Reyes no presenta una propuesta, sino que hace un resumen sobre los planteamientos de Juan José Hurtado, Richard Adams, Bill Douglas¹⁹ y Helen Neuenswander-Shirley Souder, razón por la cual no se comenta su artículo. En igual forma es necesario aclarar que el trabajo de Linda Asturias es inédito²⁰, razón por la cual tampoco se expondrá.

¹⁸El orden de aparición cronológica de los distintos artículos, no corresponde al tiempo en el que las investigaciones se realizaron, por ejemplo el trabajo de tesis doctoral de Bill Douglas es del año 1,960, sin embargo sus aportes son conocidos en Guatemala por medio del artículo de Linda Asturias "La enfermedad folk en Guatemala" del año 1,980 y del artículo de Oscar Reyes "Modelos conceptuales para la interpretación de la enfermedad tradicional en Mesoamérica" del año 1,998.

¹⁹Toma de base el artículo realizado por Linda Asturias, no así el original realizado por Bill Douglas.

²⁰No hay copias disponibles en ningún centro de documentación, se sabe que el documento existe por la referencia que aparece en el artículo de Oscar Reyes.

Debido a las razones expuestas anteriormente se estudiarán en este apartado los aportes más significativos de: Helen Neuenswander-Shirley Souder, Sheila Cosminsky, Alfredo Méndez Domínguez y Azzo Ghidinelli.

Los trabajos de campo realizados por Sheila Cosminsky y por Bill Douglas fueron elaborados casi en el mismo tiempo, sin embargo las publicaciones sobre el análisis de su información se presentan 10 años después o en otras palabras, puede decirse que 10 años después los resultados de las investigación son conocidos en Guatemala. El trabajo de campo realizado por Helen Neuenswander y equipo²¹, fue más largo en comparación con el realizado por Bill Douglas y Sheila Consminsky.

Souder y Neuenswander reciben un curso sobre las clasificaciones frío-caliente impartido en la Universidad de Austin Texas por Arthur Rubel y Richard Adams. Ambas investigadoras pertenecen a la escuela de la antropología cognitiva, que desarrolló varias investigaciones en Guatemala.²² Este punto de partida es importante porque demuestra que la base de los planteamientos realizados por Adams y Rubel para la interpretación de la enfermedad, empiezan a convertirse en cita obligatoria para los investigadores que desean trabajar sobre el tema. La

²¹La investigación realizada por Neuenswander y Souder fue realizada en Joyabaj, sin embargo las dos eran investigadoras de lenguas cognadas, además de ocupar el puesto de enfermeras una en Joyabaj y la otra en Cubulco.

²²La innovación de ésta orientación teórico-metodológica es el uso de los términos "emic" y "etic".

propuesta de Neueswander y equipo se resume en el cuadro siguiente.

Cuadro No.2

Propuesta de clasificación de la enfermedad de Neueswander y equipo

Propuesta de modelos	Descripción del modelo
Modelo Ideal del equilibrio frío-calor	La salud se mantiene debido al equilibrio entre el estado y el consumo de alimentos; entre plantas frías y calientes.
Modelo real del equilibrio frío-calor	El cuerpo se mantiene en un estado caliente, que se considera normal, un cuerpo frío (sudor frío, pies fríos) son estados que se relacionan con enfermedad y muerte. Las enfermedades se manifiestan por exponer el cuerpo caliente a estados y alimentos fríos o también por exponer el cuerpo caliente a estados y alimentos calientes.
Modelo de enfermedad húmedo-seco	Se basa en la dicotomía húmedo-seco, las enfermedades húmedas se explican en su origen "sencillo y natural", mientras que las enfermedades secas se originan por agentes "sobrenaturales y malignos".

Como mencionamos anteriormente, parte del trabajo realizado por Sheila Cosminsky es la propuesta de una nueva clasificación sobre las causas de las enfermedades, pero ésta a la vez se basa en la propuesta de Adams y Douglas.

Cosminsky explica que su propuesta, a diferencia de lo expuesto por Adams y Douglas, aborda las experiencias emocionales y otros factores de la condición interna, decide llamar a ésta, "la condición interna susceptible".

Su propuesta se presenta en el cuadro siguiente.

Cuadro No.3
Factores sobre la causa de los padecimientos o enfermedades²³

Condición interna susceptible	Condición externa
<p>A.- Estado psicológico</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- trabajo 2.- descuido 3.- dieta y malos alimentos 4.- mala limpieza del cuerpo 5.- ignorancia 6.- embarazo y parto 7.- sangre débil <p>B.- Conducta social y ritual</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- mala Fe o no acordarse de rezar 2.- no acordarse de los antepasados 3.- no cumplir con la promesa hecha a un santo o a un espíritu. 4.- malos pensamientos, intenciones o acciones 	<p>A.- elementos ambientales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- lluvia 2.- sol 3.- frío 4.- aire 5.- el tiempo <p>B.- Agentes sobrenaturales o espíritus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Dios, Jesús 2.- el Mundo (espíritu de la tierra) 3.- los Santos 4.- espíritus envidiosos o fantasmas 5.- los espíritus de los antepasados 6.- días malos <p>C.- Agentes humanos - maleficios o brujería-, envidia de otras personas</p>

Su propuesta se basa en que las enfermedades se explican primordialmente por factores causales, ella presta más atención a los dos elementos de la ecuación presentados por Adams y Douglas.

²³La traducción está realizada por mí, y la información fue tomada de Cosminsky (1,977b:330)

Otra propuesta para la clasificación de las enfermedades es la elaborada por Bill Douglas, lamentablemente en Guatemala no se pudo localizar el material escrito por él, solamente encontramos una publicación que interpreta sus aportes y el de otros investigadores elaborada por Linda Asturias. Existe otra publicación que proporciona información sobre la clasificación presentada por Douglas, pero ésta se basa en el escrito de Linda Asturias y no en la fuente original²⁴. A pesar de los inconvenientes para conseguir el material a continuación se tratará de exponer brevemente los aportes de Bill Douglas, (se recomienda acudir al escrito original de la disertación doctoral de la Universidad de Santanford, titulada: *Illnes and curing in Santiago Atitlán*).

Las comparaciones que realiza Douglas del modelo de Adams son:

- 1.- Correspondencia entre la *Condición Interna* del modelo de Adams con el *Orden Instrumental* del modelo de Douglas. Así, como entre la *Condición Externa* del modelo de Adams con el *Orden Final* del modelo de Douglas.
- 2.- Transformación de los tipos *Controlable* e *Incontrolable* de la *Condición Interna* del modelo de Adams en el los polos de un *continuum* en el modelo de Douglas.
- 3.- Transformación de los tipos *Personificado* y *NO Personificado* de la *Condición Externa* del modelo de Adams en otro *continuum* que tiene como polos a lo *natural* y lo *sobrenatural* en el modelo de Douglas.
- 4.- Adición de un orden jerárquico, expresado en forma diagonal, que indica el grado de importancia que en el tratamiento tienen la *Condición Interna* o la *Condición Externa*." Reyes (1,998:76)

Otro de los investigadores que intenta dar una clasificación de las enfermedades entre los indígenas es Azzo Ghidinelli, este investigador italiano estuvo

²⁴El artículo a que se refiere es el elaborado por Oscar Reyes.

trabajando en el Instituto Indigenista Nacional de Guatemala. Parte de su temática de investigación se centra en la etnomedicina. A diferencia de todos los investigadores que proporcionan una clasificación de las enfermedades en Guatemala, éste se basa en la orientación teórica-metodológica de tradición francesa basada en la etnomedicina, proporcionando los conceptos de etnoanatomía, etnofisiología, etnofarmacéutica y etnobotánica como prioritarios para entender y recuperar el conocimiento de los "naturales", como él llama a los indígenas. Sin embargo, su propuesta para la clasificación de las enfermedades no se basa en dichos planteamientos, sino toma como punto de partida la clasificación realizada por Adams.

En el cuadro No.4 se presenta su propuesta.

Cuadro No.4

Propuesta de clasificación de las enfermedades de Azzo Ghidinelli

Tipo de Enfermedad	Síndrome, Enfermedad o Padecimiento
Enfermedades Naturales	1.- Enfermedades de calentura 2.- Enfermedades de enfriamiento 3.- Enfermedades debido a perturbaciones físicas
Enfermedades Sobre naturales	1.- Susto o espanto 2.- Malos vientos, aires o remolinos 3.- Molestias causadas por los espíritus de los muertos 4.- Molestias causadas por los espíritus malos 5.- Mal de ojo 6.- Daños infligidos por brujería

Alfredo Méndez Domínguez, realizó una investigación utilizando el método comparativo para descubrir las pautas de variación y distribución geográfica de las enfermedades con el mismo nombre en Guatemala, el estudio también trató los denominadores comunes de las enfermedades.

Las enfermedades estudiadas fueron: Hijillo, Akwas o insatisfacción de los antojos durante el embarazo, Aire y Laele, El Ojo y el Susto. En base a los datos recopilados, Méndez Domínguez proporciona 4 teorías etnomédicas que abarcan las enfermedades propias y los cuerpos de creencias más básicos de las mismas. Estas son:

- 1.- Los vahos; los deseos y emociones intensas que se consideran como modalidades de una teoría más amplia de las impresiones.
- 2.- La macroteoría de las intervenciones sobrenaturales con modalidades de encuentros sobrenaturales y castigo sobrenatural.
- 3.- La teoría del frío y calor, que puede considerarse como parte de una teoría general del equilibrio.

4.- La teoría del canibalismo²⁵ que se puede unir a otras teorías del daño liberado." Méndez (1,986:294).

Lamentablemente los datos proporcionados en el artículo de Méndez Domínguez son parciales, ya que tenía analizados 11 regiones de un total de 14, pero lo más penoso es que el informe final de la investigación aún no ha sido publicado, sino solamente un resumen de los primeros hallazgos.

Finalmente el artículo de Oscar Reyes, proporciona comentarios respecto de las propuestas clasificatorias de enfermedad realizadas por Juan José Hurtado, Richard Adams, Bill Douglas, George Foster y Neueswander. El artículo es valioso porque presenta los puntos medulares y principales de cada una de las clasificaciones, pero no proporciona mayor información sobre otros asuntos.

²⁵Hay muchas formas de brujería que no se pueden equiparar con el canibalismo, sin embargo la brujería debe tomarse en cuenta dentro del contexto de todas las teorías mencionadas.

La década que abarca el período que va de 1,975 a 1,985²⁶ se caracteriza porque al final de la misma aparece una publicación multidisciplinaria compilada por Elba Villatoro, llamada Etnomedicina, debido a su importancia para el desarrollo de la Antropología del padecimiento en Guatemala a continuación se presenta un análisis de la misma.

6.- EL LIBRO ETNOMEDICINA EN GUATEMALA:

La aparición del libro; Etnomedicina en Guatemala repercutió más entre el círculo de profesionales de las ciencias naturales, que en el círculo de los científicos sociales, probablemente porque la mayoría de los artículos compilados fueron realizados por médicos, farmacéuticos y biólogos, profesionales que por vez primera se ocuparon de escribir acerca de un campo desconocido para ellos; "las ciencias sociales de la salud".

A continuación se presenta un cuadro con el nombre del autor, título y la información resumida de los nueve artículos compilados que forman el libro:

²⁶Período que ha sido desarrollado hasta este punto.

Cuadro No.5
 Contenidos del libro Etnomedicina en Guatemala

Autor y profesión	Título del artículo	COMENTARIOS
Elba Marina Villatoro Antropóloga	La medicina tradicional en Guatemala: aspectos históricos	El artículo corresponde a algunos capítulos de su tesis de licenciatura, lamentablemente su temática no se relaciona con su profesión, dando opción a que profesionales biólogos escriban sobre el tema, como se verá adelante.
Miguel F. Torres Químico - Biólogo	Utilización ritual de la flora psicotrópica en la cultura maya	Es un excelente artículo en el cual el autor demuestra el dominio de su tema a nivel biológico e histórico. Sus contribuciones o sugerencias para los científicos sociales son muy acertadas, ya que da sugerencias sobre algunos temas de investigación, que él desde su óptica de biólogo no podría estudiar.
Horacio Figueroa Médico	Algunos aspectos de la medicina tradicional	El artículo es una revisión sobre la bibliografía escrita a la fecha de temas que según el criterio del autor versan sobre Medicina Tradicional.
Wellington Amaya y colaboradores Médicos	Aspectos de la oftalmología maya	El artículo se divide en dos partes; una histórica descriptiva y otra técnica igualmente descriptiva. Se presenta al final una serie de fotos de piezas arqueológicas del Museo Nac. en las que se sugiere un diagnóstico posible de enf. padecidas; con base subjetiva.
Jorge Luis Villacorta F. Historiador	La historia y la literatura en relación con la medicina	Es un pequeño artículo que se basa en episodios ya descritos por cronistas españoles de la época de la colonia, sobre el nacimiento de siameses gemelos en Sto. Domingo Xenacoj.
Carlos Martínez Durán Médico	El arte farmacéutico durante la colonia	Es otro excelente artículo, en el cual se aprecia el trabajo del autor como historiador de archivos. Se basa en la figura del boticario, estudia las familias que tuvieron varias generaciones de boticarios y los

		conflictos que tuvieron durante los siglos XVI, XVII, XVIII, XIX.
Elena Hurtado Antropológo-ga	Estudio de las características de las comadronas tradicionales en una comunidad indígena de Guatemala	Es el primer artículo realizado por una investigadora nacional respecto del trabajo de las comadronas. Proporciona muy buena información respecto de las creencias, prácticas y actitudes que se dan en una comunidad indígena respecto del trabajo de la comadrona. Es el único artículo escrito por una cientista social, que corresponde a una problemática actual
Hnos. Cáceres Químico y Químico - Biólogo	Revalidación cultural y transferencia de recursos terapéuticos para mejorar la atención de salud en áreas rurales de mesoamérica	Uno de los aportes de éstos es que hacen una crítica al sistema de salud estatal, por la exclusión de las prácticas médicas tradicionales. Finalmente tratan de presentar evidencia sobre una transferencia tecnológica de la China hacia los mayas.
Armando Cáceres y Lidia Girón Químico - Biólogo Química - Farmacéutica	Sistema para la revalidación, investigación y comercialización de las plantas medicinales en Guatemala.	Proponen el uso de las plantas medicinales en Guatemala como el recurso más viable para la atención de las enfermedades, debido a su raigambre en el uso y conocimiento de la tradición oral y por su bajo costo. Pero finalmente no proponen como retonar los conocimientos de la tradición oral adquiridos, para beneficio de la población.

Como puede observarse en el cuadro anterior, el libro tiene un total de seis²⁷ artículos dedicados a la historia de la etnomedicina o medicina tradicional, mientras que solamente tres artículos están dedicados a problemáticas actuales sobre la salud en el área rural y de éstos tres solamente uno está escrito por un cientista social. Razón

²⁷Aunque se puede decir que el artículo Miguel F. Torres contiene no sólo apuntes sobre historia, sino también proporciona información actualizada sobre los estudios de etnomicología.

por la que se sugiere que el libro debería dividirse en dos partes diferentes.

Los artículos escritos por médicos corresponden a la parte histórica, mientras que los escritos por profesionales de las Ciencias Químicas y Farmacia corresponden a problemáticas actuales de salud, esto manifiesta una importante posición de las ciencias médicas y de las ciencias químicas-farmacéuticas respecto a la "etnomedicina" o medicina tradicional.

Se hace manifiesto que las ciencias médicas tienen interés respecto de los hechos históricos de la medicina en Guatemala, no así por la medicina tradicional o etnomedicina. Esta tendencia es la que mantiene la Facultad de Medicina para la década de los ochentas y es la que lamentablemente permanece actualmente.

En otra posición, la actitud de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia ha sido de aceptación, los profesionales farmacéuticos y químicos se han dado cuenta del uso y de la diversidad de las plantas medicinales en Guatemala. Por ello han dedicado tiempo e investigaciones para su comercialización. Esto no sólo es de beneficio para el país, sino primordialmente para ellos como farmacéuticos.

A pesar de algunas fallas, la publicación del libro "Etnomedicina en Guatemala", sentó precedentes y es una valiosa contribución para el estudio y desarrollo de la antropología del padecimiento en Guatemala. A partir de

su publicación se puede decir que comienzan a manifestarse tres tendencias diferentes en investigación.

Una primera desarrollada por la compiladora del libro, Elba Marina Villatoro en el Centro de Estudios Folklóricos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y que será difundida por sus publicaciones en la revista Tradiciones de Guatemala y en la publicación del boletín llamado: La tradición popular.

La segunda desarrollada por Elena Hurtado en el Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá, dando los lineamientos antropológicos a tratar en las investigaciones multidisciplinarias elaboradas en la institución. Y que a partir de su renuncia en el INCAP, continuará como asesora independiente.

Y la tercera desarrollada en la facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la USAC, conducida por Armando Cáceres y Lidia Girón, que han fundado diversas instancias como: La realización anual del Seminario Nacional sobre Plantas Medicinales; la fundación del Centro de Estudios Mesoamericano sobre Tecnología Apropriada (CEMAT); el Programa de Empresa Rural de Plantas Medicinales (ERPLAM); y la asesoría de tesis de licenciatura sobre investigaciones de laboratorio en fitoterapia.

A continuación se presenta un cuadro que resume los últimos diez años de desarrollo de la antropología del padecimiento en Guatemala y que resume a la vez los últimos dos apartados presentados.

Cuadro No.6

Propuesta Histórica del surgimiento de la Antropología del Padeamiento en Guatemala: 10 años (de 1,975 a 1985)

Año ²⁸	Autor y nombre de la publicación y/o Acontecimiento	COMENTARIOS
1,975 1,977 1,977 1,978	Sheila Cosminsky, Chaning Food and Medical Beliefs and Practices in a Guatemalan Community, The Impact of Methods on the Analysis of Illness Concepts in a Guatemalan Community, Alimento and Fresco; Nutritional Concepts and Their Implications for Health Care, la atención del parto y la antropología médica	Segunda etapa de influencia norteamericana en el INCAP. 1,975-1,980
1,980 1,983	Sheila Cosminsky, y Ma. Scrimshaw Medical pluralism on a Guatemala Plantation", El pluralismo médico en Mesoamérica.	Nuevo planteamiento teórico-metodológico, excluido del INCAP.
1,977	Helen Neuenswander, et. al. El síndrome caliente-frío, húmedo-seco entre los quichés de Joyabaj: dos modelos cognitivos. (Trabajo de campo 66-76)	Varios intentos de extranjeros y nacionales para la clasificación de las enfermedades en Guatemala
1,977	Sheila Cosminsky, The impact of methods on the analysis of illness concets in a guatemalan community (Trabajo de campo 67-68)	1,980-1985
1,988	Linda Asturias, La enfermedad folk en Guatemala (Trabajo de campo realizado por Douglas 67-68)	
1,981 1,986	Azzo Ghidinelli, La investigación etnomédica y su sectorización, El sistema de ideas sobre la enfermedad en Mesoamérica. (Trab. de cam. 76)	
1,983	Alfredo Méndez Domínguez, La enfermedad y la teoría médica entre los indios de Guatemala. (Trabajo de campo 78-82)	

²⁸Se indica el Año de publicación, sin embargo el orden de la tabla es el explicado en el apartado.

1,998	Oscar Reyes, Modelos conceptuales para la interpretación de la enfermedad tradicional en Mesoamérica	
1,984	Fecha de aparición del libro titulado: ETNOMEDICINA EN GUATEMALA, por la Universidad de San Carlos, E. M. Villatoro (comp.) (compiladora)	Primer intento multidisciplinario sobre medicina tradicional.

7.- TENDENCIAS SOBRE LA ANTROPOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD EN GUATEMALA:

Debido a la importancia que tienen las investigaciones realizadas por Elba Marina Villatoro, Elena Hurtado y Armando Cáceres, a continuación se hace una reflexión sobre sus aportes y debilidades.

7.1.- Medicina tradicional:

Elba Marina Villatoro²⁹ inicia su práctica antropológica relacionada con los aspectos de salud en los años 1,968, 1969 y 1972 en un equipo de investigación dirigido por el Dr. Leonardo Mata del Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá (INCAP). Santa María Cauqué, una aldea indígena, es el lugar en donde Elba Villatoro comienza su trabajo como antropóloga, ya que era necesario un antropólogo para que el equipo entendiera la resistencia que tenía la población indígena respecto a la extracción de muestras de sangre.

El formar parte de un equipo multidisciplinario conformado mayoritariamente de médicos, nutricionistas, etc. es una característica que marca predominantemente en las investigaciones y publicaciones de Elba Villatoro, porque en la medida de lo posible siempre hace referencia de los

²⁹La trayectoria de sus publicaciones, no fueron ajenas a la influencia de los lugares en los que laboró, tampoco de las personas que son co-autores de algunos de sus artículos.

trabajos de "índole científico" publicados por médicos y demás profesionales del INCAP.

Su tesis de licenciatura³⁰ en Antropología es su primera publicación. En ella claramente se puede observar la influencia de su asesor el Dr. Juan José Hurtado en varios sentidos: En primer lugar la utilización de los términos: etiología y agentes causales de la enfermedad, que responde a la lógica bio-médica de agentes humanos, para luego proponer una clasificación de las enfermedades, sobrenaturales y naturales³¹. En segundo la tesis presenta varias referencias a los estudios realizados por Hurtado en relación al mal de ojo, la mollera caída y al alboroto de lombrices. En la tesis no existe una clara definición de alguna orientación teórico-metodológica, sin embargo utiliza la definición de Arthur Rubel sobre enfermedad popular.

Uno de los aportes más importantes de Elba Villatoro es la compilación y publicación del libro Etnomedicina en el año 1,984. Esta es la primera publicación sobre el tema en la que reúne a especialistas que a la fecha, continúan con sus investigaciones, con una clara tendencia sobre la tolerancia que debe tener la bio-medicina respecto de las otras formas de atender los padecimientos.

En sus tres publicaciones posteriores que corresponden a los años 1983, 1,986 y 1987³², la influencia teórico-

³⁰Para más detalles de las publicaciones de Elba Villatoro se pueden consultar en la bibliografía.

³¹Esta clasificación es propuesta por W. H. Rivers y también refutada por Antonio Castillo de Lucas, dichos autores probablemente fueron propuestos por Hurtado a Villatoro.

³²Para más detalle, consúltese la bibliografía

metodológica de investigadores extranjeros es evidente. Hace alusión al planteamiento sobre "condición interna" y "condición externa" de Richard Adams, menciona también las bases del síndrome caliente-frío elaboradas por Helen Neuenswander y continúa utilizando la definición de "enfermedad popular" de Arthur Rubel. La influencia extranjera en las bases teórico-metodológicas de las investigaciones de Elba Villatoro son hasta cierto punto comprensibles, porque en Guatemala no existían otras posibilidades debido a la poca difusión de las investigaciones respecto del tema y porque en ese momento se estaba formando una primera generación de antropólogos que se ocuparían de la Antropología de la Medicina.

Por otro lado, como se ha explicado anteriormente, la relación que tiene Elba Villatoro con el INCAP, y específicamente con los equipos multidisciplinarios de investigación, va generando y conformando una postura respecto al quehacer antropológico por parte de los profesionales de la salud. Es por ello que en sus publicaciones siempre encontramos referencia a los hallazgos de dicho equipo. Esa característica provoca que su trabajo sea conocido en otras instituciones dentro de la Universidad de San Carlos de Guatemala como la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, y en la Facultad de Medicina.

Desde la publicación del año 1986³³ Elba Villatoro señala la importancia que tiene el itinerario de la enfermedad o la carrera de la enfermedad, actividad que está a cargo de las madres de familia:

³³Consúltese la pag.5 de la publicación del año 1,986, de Elba Villatoro.

"la mujer jefa de hogar es la primera proveedora de atención de salud, valiéndose de un conocimiento propio adquirido por experiencias anteriores o bien por transmisión oral, es quien aconseja la terapia a seguir" Villatoro(1,987:34).

Sin embargo, debido a la falta de una conformación teórico-metodológica referida al proceso de salud/enfermedad/atención en los conjuntos sociales, Elba Villatoro termina sólo por informar y describir la existencia de ese primer nivel de atención. La tendencia de sus futuras investigaciones se dirigirá hacia los terapeutas tradicionales, y no profundiza en los procesos de auto-medicación y auto-atención.

Las publicaciones de los años 1988, 1989, 1,990, 1,992 y 1,994, de Elba Villatoro. Claramente reflejan la nueva influencia teórico-metodológica de los especialistas estadounidenses que se han vinculado en el INCAP, ya que la orientación metodológica propuesta por Susan Scrimshaw y Elena Hurtado se convertirá en la base de todas la investigaciones con componentes antropológicos realizadas en el INCAP. Por ejemplo el título de la publicación del año 1988 "La comunicación popular y la salud materno infantil" corresponde a la propuesta de trabajo conjunto entre: Medios de comunicación, antropología y mercadeo; impulsada por AID y que determinó el financiamiento para muchos proyectos. La publicación sobre las comadronas del área ixil en 1994, toma de base toda la orientación metodológica trabajada por Elena Hurtado.

Sin embargo, llama la atención, la publicación realizada conjuntamente con Joaquín Acevedo sobre los terapeutas tradicionales de los cuchumatanes, ya que es una investigación de tipo descriptivo, semejante a la de su tesis de licenciatura. Pero su vinculación con la Facultad

de Medicina asesorando tesis a nivel de licenciatura, es la que le servirá de base para darse a conocer y abrirse paso entre el círculo cerrado y tecnificado de médicos en la Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala. (USAC)

Sus últimas publicaciones dentro de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con su plaza de investigadora en el Centro de Estudios Folklóricos correspondientes a los años 1,996 y 1,997. Reflejan una madurez en donde la influencia teórico-metodológica comienza a girar en torno a los marcos conceptuales elaborados en instituciones como la Oficina Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Un ejemplo de ello, es que, por vez primera intenta enmarcar y explicar su orientación teórico-metodológicas; como se puede observar en el artículo titulado: "Salud-enfermedad: diversos enfoques teóricos metodológicos". Se puede decir también que en la mayoría de sus artículos publicados, deja de manifiesto su singularidad y estilo de trabajar ya que en la medida de lo posible consigna una amplia orientación histórica de sus temas.

Los aportes de Elba Villatoro respecto al desarrollo de la Antropología de la Medicina en Guatemala se pueden resumir de la siguiente forma: Inicia su trabajo en el Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá (INCAP) y posteriormente continúa en el Centro de Estudios Folklóricos (CEFOL) de la USAC. Su temática de investigación se centra en la Medicina Tradicional. Su trabajo desarrollado en el INCAP y su comunicación con otras instituciones de la USAC como la Facultad de Medicina y Odontología, la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, dan la pauta para conformar equipos multidisciplinarios que comienzan a desarrollar

investigación sobre temas de la Medicina Tradicional. Durante los 16 años de trabajo en el CEFOL (de 1981 a 1997) construye una línea importante de investigación en Etnomedicina, la que se manifiesta en sus publicaciones y que se caracteriza en un principio por una clara influencia teórico-metodológica de las escuelas norteamericanas³⁴. A partir de la década de los noventa comienza a tomar de base las orientaciones de la OPS y OMS, respecto de la Salud Holística:

“Cuando hablamos de salud holística, nos estamos refiriendo a un delicado equilibrio cambiante entre el cuerpo, la mente, el espíritu y las emociones, pero también el medio ambiente.” Villatoro(1,996e:169)

7.2.- Conocimientos, Actitudes y Prácticas:

Elena Hurtado, antropóloga egresada de la Universidad del Valle de Guatemala, es la principal representante de ésta tendencia. Su inicio en el quehacer de la Antropología de la Medicina está marcado desde antes del inicio de su carrera porque es hija del Dr. Juan José Hurtado Vega.

La trayectoria del trabajo de Elena Hurtado sobre antropología de la medicina se divide en dos importantes etapas: La primera que abarca más o menos diez años y se realiza en el INCAP, mientras que la segunda abarca aproximadamente siete años a la fecha y se caracteriza por ser consultora de diversos organismos internacionales en asuntos de salud.

El trabajo de Elena Hurtado en el INCAP, corresponde a la tercera etapa de influencia extranjera en dicha institución. Se explicó anteriormente, que la segunda etapa de influencia extranjera en el INCAP fue la dominada por el trabajo de Sheila Cosminsky, que se orientó en el

³⁴Concretamente de Elena Hurtado y Susan Scrimshaw.

uso de la Antropología Aplicada en los problemas de salud y nutrición. Esta tercera etapa de influencia se va a caracterizar por la política de Educación en Salud producto de la Antropología Aplicada.

El trabajo realizado conjuntamente entre Susan C. M. Scrimshaw³⁵ y Elena Hurtado que va del año 1,984 al año 1,987, se concentra en proponer una metodología antropológica, básica para ser usada como guía en la elaboración de investigaciones multidisciplinarias respecto a conocimientos, aptitudes y prácticas de salud y nutrición. En la realización de dicha innovación metodológica, Elba Villatoro trabaja conjuntamente con Elena Hurtado en la elaboración de un manual. A partir de esa experiencia Elba Villatoro toma de base la metodología utilizada y ensayada por Hurtado y Scrimshaw para muchas otras de sus investigaciones.

La investigación realizada por Elena Hurtado durante 4 años finaliza con la publicación titulada: Procedimientos de Asesoría Rápida para programas de nutrición y atención primaria de salud. Y con ella también se sientan las bases de una política en el INCAP que se conocerá bajo las siglas CAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas), que son los lineamientos "no técnicos" o sea el componente social en que se moverán las diversas investigaciones a realizarse. En el fondo lo que se busca es una homogeneización de los criterios sociales en los que pudieran funcionar las investigaciones del INCAP. Debido

³⁵Respecto de la familia Scrimshaw se puede decir lo siguiente: En el año 1,950 fecha en que se funda el INCAP el Dr. Scrimshaw un extranjero se convierte en el director, posteriormente Mary Scrimshaw y Susan C. M. Scrimshaw, hijas del que fuera director del INCAP, trabajan en Guatemala y el INCAP con diversos proyectos de investigación. Mary publica el artículo sobre pluralismo médico en Guatemala con Sheila Cosminsky, mientras que Susan trabaja conjuntamente con Elena Hurtado en una propuesta metodológica.

a ello la nueva propuesta de Sheila Cosminsky sobre Pluralismo Médico no entra en las dimensiones ya trazadas en el INCAP.

A partir de este precedente sobre las pautas de lo que es la Antropología Aplicada a salud y nutrición, el trabajo posterior de Elena Hurtado en el INCAP se concentra en inducir una política de salud del Healthcom y de la Agencia Internacional para el Desarrollo (AID) de los Estados Unidos para Latinoamérica. Esta se basa en promover: el mercadeo social, los análisis de comportamiento y la antropología, como ejes fundamentales de lo que se convertirá en: La comunicación para la salud.

Claramente se puede observar la influencia que tiene el trabajo de Elena Hurtado en las publicaciones del INCAP, ya que ella aparece como co-autora de 30 diversos documentos³⁶.

Con todos esos artículos, se elaboró una pequeña base de datos, la cual aprovechamos para hacer un pequeño análisis de las diversas publicaciones en que Elena Hurtado aparece como autora o co-autora, veamos a continuación:

Cuadro No.7
Resumen de artículos publicados por Elena Hurtado y otros en el INCAP

Tipo de artículo publicado	F	%
Solo con su nombre.	4	13.3
Conjuntamente con otras personas	26	86.7
Total	30	100
TEMÁTICA DEL ARTÍCULO		

³⁶Los asientos bibliográficos de dichos documentos se pueden consultarse en las últimas páginas de la bibliografía.

Temática metodológica	5	16.7
Temática educación en salud	9	30
Temática nutrición y salud	9	30
Temática diarrea	3	10
Temática comadronas	3	10
Temática vitamina "A"	1	03.3
Total	30	100

Véase que la mayoría de los artículos están elaborados por varias personas y son muy pocos los artículos que están firmados solamente por Elena Hurtado, esto explica su figura de "asesora", ya que aunque ella no fuera la responsable principal del proyecto se toman en cuenta sus opiniones. Se puede decir que los artículos publicados y/o asesorados por Elena Hurtado en el INCAP se agrupan en las temáticas siguientes: educación en salud (30%), aspectos de nutrición y salud (30%), metodología (16.7%), diarrea (10%), comadronas (10%), y vitamina "A" (3.33). Los porcentajes más altos corresponden a la temática de educación en salud. Respecto de los otros temas que tienen porcentajes menores todos éstos se relacionan con la Antropología Aplicada.

A partir más o menos del año 1,993 Elena Hurtado comienza a desvincularse del INCAP, ya que su experiencia en Educación para la Salud y Antropología Aplicada son requeridos por diversas instituciones gubernamentales y no gubernamentales, así inicia el trabajo de Elena Hurtado como asesora independiente. Se puede decir que se convierte en un personaje clave respecto a la política de

salud pública, por su trabajo realizado en el INCAP y en proyectos financiados por OPS y OMS en Guatemala.

7.3.- Etnobotánica y plantas medicinales:

Armando Cáceres ha escrito conjuntamente con otros autores un número considerable de artículos relacionados con plantas medicinales, fitoterapia, encuestas etnobotánicas, etc. Por esta razón es importante la trayectoria de sus publicaciones en la Antropología de la Medicina. Siendo un académico que procede del campo Químico-biológico, ajeno al de las ciencias sociales, él y su equipo se han empeñado en publicar artículos referentes a la Medicina Popular³⁷. A continuación se intentará analizar y

³⁷Para más detalles consultar sus artículos en la bibliografía.

comentar sus artículos, razón por la que se dividirán en dos épocas; la primera que va del año 1,975 a 1,985; y la segunda que va del año 1,986 a 1,996³⁸.

Los artículos escritos en la primera época; Armando Cáceres señala una problemática esencial sobre los servicios de salud en Guatemala, explica su orientación "curativista" y el inapropiado uso de las instalaciones especializadas y uso de equipo sofisticado, comenta la jerarquía especializada y rígida de los trabajadores de salud y de los altos costos de operación y mantenimiento. Esta dura crítica a los servicios de salud en Guatemala es una postura poco usual de un profesional que viene de un área técnica.

Otra aporte importante de su primera época es el uso que hace de la clasificación de las prácticas médicas tradicionales de origen maya; él propone: a) el amplio uso de las plantas medicinales con una clasificación botánica maya asociada a los sabios-curanderos, b) el acervo cultural sobre conocimientos y prácticas de los tzajorines o ajcunes, c) de las comadronas, d) de los hueseros o

³⁸Los artículos que se comentarán son los siguientes:

De la primera época:

- Estudios sobre la medicina popular en Guatemala, 1,977
- Revalidación cultural y transferencia de alternativas terapéuticas para mejorar la atención en salud en áreas rurales de mesoamérica, 1,984.
- Sistema para la revalidación, investigación y comercialización de las plantas medicinales en Guatemala.

De la segunda época:

- Estudio sobre la actividad anticáncida de algunas plantas usadas en el tratamiento de vaginitis, 1,985.
- Estudio etnobotánico de la flora medicinal del área del Caribe de Guatemala, 1,988.
- Situación y perspectivas de la articulación de la medicina tradicional y oficial en Guatemala, 1,994.

sobadores, y e) las prácticas de punción y ventosas de algunos terapeutas tradicionales.

Finalmente también hace una interpretación en la que menosprecia a las culturas mesoamericanas, explicando que la transferencia tecnológica de los conocimientos y prácticas viene de las culturas asiáticas; restando así toda posibilidad de desarrollo propio de la cultura mesoamericana. Esta interpretación es consecuente de su formación biologicista.

En su segunda época; hace mención del equipo de investigación formado en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la USAC, como el formado en FARMAYA, ambos encabezados por Armando Cáceres. En ellos ha realizado un importante número de investigaciones tituladas como: "Estudios Etnobotánicos".

Éstos se basan en la descripción del estudio de laboratorio realizado a un grupo de pacientes que utilizaron un fármaco de patente y a otro grupo que utilizó un compuesto realizado con plantas medicinales para el tratamiento de algún proceso de infección. Dicho estudio es en realidad una investigación de laboratorio a la que se le denomina "etno" porque en lugar de utilizar una base de componentes químicos utiliza una planta medicinal, originaria de Guatemala. O sea que utiliza todo el procedimiento científico-farmacéutico para la obtención de un medicamento, véase por ejemplo la conclusión a que llega en uno de los estudios:

"Estos hallazgos demuestran en forma preliminar la potencialidad de la aplicación de óvulos de base *S. nigrescens* como tratamiento alternativo de la vaginitis por *C. albicans*" Girón (1,985:4).

También han realizado estudios etnobotánicos de la flora medicinal por medio de la recolección de datos con encuestas etnobotánicas, sin embargo la información recolectada por éstas se restringe al nombre popular de la planta, la parte utilizada, el uso popular, la preparación, la cantidad, la administración y el resultado. No recolecta información sobre los procesos ancestrales en la preparación de los remedios caseros.

Los estudios etno-botánicos³⁹ realizados por Armando Cáceres y su equipo utilizan el prefijo "ETNO", para intentar demostrar que se está haciendo algo diferente a lo científico-farmacéutico. Ello sería válido solo en el caso que los estudios trataran de incluir al menos otros procesos propios de las etnias como las técnicas de: rescoldo, apagado, hervido, parche, sahumero, etc. que se utilizan en la preparación de los remedios caseros. Tomando en cuenta dichas técnicas, el estudio tomaría todo el proceso completo y no solamente una parte del mismo, de esta forma entonces podría denominarse con el nombre Etnobotánica.

Armando Cáceres siempre que tiene la oportunidad explica su propuestas como la articulación entre la medicina

³⁹También podría utilizarse otra denominación u otros términos para referirse a dicho proceso, como por ejemplo; etnofarmacéutica, etnoterapéutica, etc. que utiliza Azzo Ghidinelli en su artículo "La investigación etnomédica y su sectorización."

tradicional y oficial en Guatemala. Demuestra que ello se ha logrado implementar en el tema de las plantas medicinales, por medio de la sistematización del uso de las plantas medicinales con tecnologías apropiadas. Logra así las actividades de detección, cultivo, validación y entrenamiento en el uso apropiado de las plantas medicinales. Se puede decir que su propuesta al igual que muchos otros esfuerzos se reducen a determinadas comunidades e instituciones y que no se puede generalizar para todo el territorio guatemalteco. Sin embargo la contribución que él y su equipo de investigación han realizado en el afán de identificar todas las plantas de uso medicinal en Guatemala es muy importante.

Hasta ahora, se han expuesto tres tendencias diferentes en investigación sobre Antropología de la Medicina que han venido consolidándose en Guatemala en los últimos 10 años.

En el lapso de los últimos cinco años han comenzado a perfilarse nuevas instituciones con orientaciones diferentes sobre el tema. Estas se exponen a continuación.

8.- LAS NUEVAS ORIENTACIONES:

Se pueden citar concretamente a dos instituciones que han comenzado con una expectativa diversa a la expuesta en las tres tendencias anteriores, éstas son: El Instituto de Estudios Interétnicos de la USAC y la Instancia Nacional de Salud.

El Instituto de Estudios Interétnicos IDEI:

A partir de la instauración del programa Maya Competence Building dentro IDEI, en el área de salud, se ha venido perfilando otra tendencia sobre la Antropología del Padecimiento y ésta intenta entender el proceso salud/enfermedad/atención en base tres modelos: la Medicina

Académica o Modelo Médico Hegemónico, el Modelo Alternativo Subordinado y la Auto-atención o Medicina Doméstica.

Se ha intentado en la medida de lo posible la realización de tres investigaciones en base a dichos modelos en Rabinal, Baja Verapaz. Como producto de esas tres investigaciones se ha publicado el libro: Conociendo la sabiduría Achí: Salud y Enfermedad. Sin embargo, es importante mencionar que aún falta trabajar la propuesta teórico-metodológica.

La Instancia Nacional de Salud:

Esta organización ha surgido a raíz de la asociación de diferentes grupos que trabajan en el área de salud (asociaciones de comadronas, de promotores de salud, de organizaciones no gubernamentales, etc.). A la fecha su trabajo se está conociendo por medio de ponencias presentadas en diversos congresos en Guatemala y publicaciones inéditas. Sin embargo es importante señalar que su propuesta se enmarca en los parámetros de la propuesta teórico-metodológica de Eduardo Menéndez.

En Guatemala durante los últimos 15 años también se han realizado importantes investigaciones sobre Antropología de la Medicina. Dichos estudios o investigaciones no han tenido continuidad para poderlos enmarcar dentro de una tendencia teórico-metodológica, por ello quisiera solamente mencionar algunos de esos estudios: Uno es el que se titula: Rutzil Qawach; Salud y enfermedad en la comunidad maya K'iche', municipio de Totonicapán, realizado por un grupo de investigadores italianos llamados: Gruppo per le relazioni transculturali en la Asociación Toto Integrado. El informe proporciona datos de tipo cuantitativo y epidemiológico sobre la comunidad, pero también presenta datos cualitativos que explican de una mejor forma algunos

casos. También tiene todo un apartado que dedica a las enfermedades culturales como: la caída de la mollera y a las lombrices. Finalmente intenta explicar dos importantes factores del complejo salud/enfermedad entre los k'iche'; el complejo frío-calor y la cualidad del "don de curar" o del "destino de curar" de los terapeutas tradicionales.

El otro estudio es el que se titula: Rejqalem ri Wa'ix, dimensión cero; Filosofía maya, Etnomedicina y Física Moderna escrito por Erik Espinoza Villatoro . El libro es una interpretación filosófica de la religión y medicinas mayas, no es una investigación de tipo científica.

Estas dos últimas publicaciones que se pueden clasificar dentro de la tendencia del movimiento maya, que en los últimos años en Guatemala ha comenzado a tomar mucha importancia. Ambas se han elaborado en importantes instancias que forman parte y apoyan el movimiento maya: La Asociación Toto Integrado y Cholsamaj.

A continuación presento un cuadro resumen, que muestra el desenvolvimiento de las tendencias que ha tenido la Antropología de la Medicina en Guatemala en los últimos 15 años.

Cuadro No.8

Propuesta histórica del surgimiento de la Antropología del padecimiento en Guatemala; en los últimos 15 años (de 1,985 al 2,000)

Tendencia y Autor ⁴⁰	Lugar o centro de investigación en donde se ha desarrollado	Comentarios
Medicina Tradicional Elba Marina Villatoro	Centro de Estudios Folklóricos, CEFOL Universidad de San Carlos de Guatemala	Trabajo conjunto en un principio con Elena Hurtado, trabajo conjunto en CEFOL con dos médicos; Oscar Reyes y Joaquín Acebedo
RAP (Procedimientos de Asesoría Rápida) Elena Hurtado	Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá INCAP	Trabajo en conjunto con Elba Villatoro, posteriormente con Susan C. M. Scrimshaw y en los últimos años como asesora independiente
Etnobotánica y Fitoterapia Armando Cáceres y Lidia Girón	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Universidad de San Carlos de Guatemala.	El trabajo se ha realizado en equipo también en FARMAYA.
El Pluralismo Médico Juan Carlos Verdugo Jose Luis Albizu	Instancia Nacional de Salud	Nueva tendencia que ésta comenzando a perfilarse.
El Pluralismo Médico. Ma. Teresa Mosquera S.	Instituto de Estudios Interétnicos, Universidad de San	Nueva tendencia que ésta comenzando a perfilarse.

⁴⁰Para más detalle de las publicaciones de cada autor, consultar la bibliografía.

	Carlos de Guatemala.	
--	----------------------	--

9.- UN APUNTE BREVE SOBRE EL DESARROLLO DE LA ANTROPOLOGÍA DE LA MEDICINA EN GUATEMALA:

Inicialmente es importante reflexionar sobre el nombre que en Guatemala debe utilizarse para referirse al tema Antropología de la Medicina. El campo de estudio es relativamente nuevo y se conoce muy poco en Guatemala. Al utilizar el término Antropología de la Medicina inmediatamente se relaciona el tema, con los trabajos de Antropología Forense ⁴¹ que se han hecho en Guatemala en la últimas décadas. Esto se debe a que los medios de comunicación han dado mucha cobertura a este tipo de noticias. Por ésta razón y también porque el objeto de estudio no es la medicina⁴², es preciso utilizar otro término.

Otra posibilidad es el uso del término Antropología de la Enfermedad o Antropología de la Salud, pero de acuerdo a la experiencia de trabajo de campo se sugiere el uso del término Antropología del Padecimiento; porque entre los grupos mayenses la utilización de la palabra "padecimiento" encierra diversas significaciones que explican mejor el equilibrio armónico que según la cosmovisión maya debe guardarse entre la naturaleza y los seres humanos para no romper ese equilibrio y no dar opción a que surga el padecimiento.

En Guatemala se puede afirmar que la Antropología del Padecimiento comienza a desarrollarse durante la década de los años cincuentas, sin embargo los estudios realizados

⁴¹Actividades de exhumación realizadas en los lugares donde hubo masacres y cementerios clandestinos, durante la década de los años ochentas.

⁴²Medicina entendida en los parámetros de las ciencias biológicas y científicas.

durante la década de los años cuarentas⁴³, son base para el nacimiento de la disciplina. Este nacimiento de la Antropología del Padecimiento en Guatemala se caracteriza por la incursión de investigadores estadounidenses quienes desde un principio otorgan las bases sobre las cuales se realizarán la mayoría de los trabajos.

⁴³Los estudios realizados son de índole etnográfico y tratan diversos temas.

Años después en el transcurso de la década de los años cincuenta, se comienzan a manifestar dos orientaciones: una entre académicos e investigadores estadounidenses que toma de base las investigaciones realizadas por Richard Adams (1,952), por Bill Douglas (1,960) y el trabajo Richard Adams - Arthur Rubel (1,967)⁴⁴. La otra orientación que también se basada en el planteamiento de Adams, pero retomado y re-interpretado por el Dr. Juan José Hurtado, orientación mayormente difundida entre académicos guatemaltecos.

Las investigaciones elaboradas por estadounidenses toman como base obligatoria los estudios realizados por Adams, Douglas y Rubel. No es hasta la década de los años ochentas en que los académicos e investigadores guatemaltecos comenzarán a partir de la misma base.

Las instituciones académicas y de investigación también tienen un importante papel en el desarrollo de la Antropología del Padecimiento en Guatemala. La Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) y el Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá (INCAP) son las instituciones que tienen un papel medular en el desarrollo de la disciplina.

La Universidad de San Carlos de Guatemala:

La Facultad de Medicina es la institución que se convierte en el preámbulo para la inclusión de una orientación social en la concepción de la medicina a mediados de la década de los años sesenta. Los primeros académicos guatemaltecos en preocuparse y realizar estudios sobre Antropología de la Medicina son los médicos y no antropólogos. En la década

⁴⁴Debido a que las últimas dos publicaciones no están escritas en español se conocerán entre el medio académico guatemalteco hasta la década de los años ochentas.

de los años ochenta y debido a la tecnificación masiva y hegemonía de la bio-medicina, la Facultad de Medicina abandona el interés por la Medicina Social o la Antropología de la Medicina.

En ese período de transición entre la décadas de los años setenta y ochenta, surge el Centro de Estudios Folklóricos (CEFOL), en donde Elba Villatoro desarrolla una de las importantes tendencias que sobre Etnomedicina, hay en Guatemala. Es importante mencionar que su trabajo fue realizado durante 16 años de 1,981 a 1,997, después de su jubilación no existe otro investigador que retome esa línea de investigación dentro del CEFOL.

En la década de los años setenta en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, comienza aparecer otra importante tendencia. Armando Cáceres y su equipo comienza a trabajar el área de las plantas medicinales en Guatemala. Profesionales con especialidades "técnicas" comienzan a incursionar en el campo de la Medicina Tradicional, a la fecha sus investigaciones sobre Etnobotánica han abierto una brecha sobre una posible articulación entre los sistemas de salud y la Medicina Tradicional.

Finalmente uno de los aportes más importantes para el desarrollo de la Antropología de la Medicina en Guatemala es la publicación del libro: Etnomedicina en Guatemala compilado por Elba Villatoro y publicado por la editorial universitaria. Dicho libro es la base del comienzo de tres diferentes tendencias que a partir de la publicación de libro se consolidan y continúan su investigación sobre Antropología del Padecimiento en Guatemala. Las tres tendencias son: a) La Medicina Tradicional realizada por Elba Villatoro en el CEFOL., b) La Antropología Aplicada y Educación en Salud realizada por Elena Hurtado en el

INCAP., c) La Etnobotánica y Fitoterapia realizada por Armando Cáceres y Lida Girón en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.

Durante los últimos años en el Instituto de Estudios Interétnicos (IDEI), en el área de salud se ha intentado re-tomar parte del trabajo de Elba Villatoro realizado en el CEFOL, continuando un área de investigación en Antropología de la Salud.

Instituto de Nutrición para Centro América y Panamá:

Las investigaciones de índole antropológico que se realizan en el INCAP, tienen tres diferentes etapas de influencia norteamericana. La primera realizada por Richard Adams y Nancie Solien, que se basa primordialmente en interpretar las enfermedades de los indígenas pertenecientes a la sociedad folk, toma de base también algunos problemas de aculturación respecto a nutrición que se presentan en la población. La segunda etapa de influencia realizada por Sheila Cosminsky se orienta hacia la aplicación de la Antropología Aplicada en problemas de salud y nutrición; y la tercera etapa de influencia a cargo de Elena Hurtado que se basa en la Antropología Aplicada y la Educación en Salud.

Durante los años noventa se han realizado importantes estudios sobre el tema, que han surgido a raíz de las demandas del movimiento maya, pero a la fecha no se han consolidado en una propuesta coherente que sirva para dicho movimiento.

Tanto los profesionales de las Ciencias Bio-médicas como los de las Ciencias Sociales; en el desarrollo de las dos últimas décadas, han incursionado en temáticas afines de los dos campos para buscar respuestas y soluciones,

creando así una articulación entre los campos. La actitud hegemónica de la bio-medicina a intentado desenfocar esa articulación necesaria entre los dos campos. El desarrollo de la Antropología del Padecimiento en Guatemala de los últimos cincuenta años es una muestra de esa lucha.

En parte, el desarrollo del presente capítulo proporciona información respecto de un vacío que a la fecha existía respecto de la temática en Guatemala. Por otra parte es necesario brindar al lector un estado general sobre el tema de las parteras; ya que en torno a éste emblemático personaje se desarrolló la temática de investigación de la tesis. El capítulo siguiente se ocupa de ello.