

RESÚMENES

**Mesa 1: Historia y epistemología de la antropología física**

El sojuzgamiento de la naturaleza o interacción *antropo-oikos*

*Arturo Ramírez Ortiz*

*Diana Armida Platas Neri*

El presente escrito se constituye como un atado de ideas cuyo eje explicativo gira en torno al proceso de interacción hombre-ambiente desde la perspectiva antropofísica, orientada por la antropología, ecología, la cosmovisión mesoamericana, el estudio del ecosistema de México y la conceptualización del sojuzgar o interactuar del *antropo-oikos*. Este panorama de cómo se ha abordado esta interacción, desde diferentes enfoques está dirigido a entender las problemáticas y dificultades que enfrenta la conservación y restauración ambiental.

Realidades y encrucijadas: perspectiva en torno al VIH

*Bernardo Robles Aguirre*

En el presente texto describiré las múltiples construcciones que un grupo de informantes tiene acerca de la calidad de información que manejan acerca del VIH a partir de su diagnóstico positivo del virus. La ponencia se divide en tres secciones, en la primera se hace referencia al virus del VIH como un problema de salud pública a nivel nacional e internacional, la segunda consta de la justificación del tema y de las características generales del grupo de estudio, por último, se incluyen resultados, conclusiones y propuestas para futuras investigaciones.

La investigación se basa en la información obtenida durante el trabajo de campo realizado en los años 2003 y 2004 en la Ciudad de México, con un grupo de cuatro hombres que decían mantener prácticas exclusivamente heterosexuales y que fueron diagnosticados como VIH positivo debido al escaso, nulo o ineficiente uso de condón.

De lo que se llama "cuerpo" y su apropiación semántica

*Victor Campos Olguín*

La *corporalidad* (a falta de un término más preciso), no se construye meramente a través de una concreción anatómico-funcional, sino que deviene a partir de simbolizaciones psico-socio-culturales. La búsqueda de gratificación de las necesidades primarias (alimentación, eliminación de desechos, descanso, reproducción), a pesar de ser fenómenos orgánico-fisiológicos susceptibles de ser alcanzados de manera natural sin mayores complicaciones, está sometida a una serie de coerciones y reglamentaciones para su manipulación. Durante el proceso de culturización, los miembros de la especie *Homo Sapiens* son influidos por un conjunto de códigos que dan significado al cuerpo y a sus procesos orgánicos. Estas *semantizaciones*, distintivas y propias de cada bloque histórico y cultura, inhiben la consecución de la gratificación al eliminar significados corporales necesarios para alcanzar la satisfacción en el plano de la tangibilidad; es decir: en *Homo Sapiens* lo semántico-simbólico subsume a lo concreto-tangible y viceversa, en un campo matricial-contextual cuyas características principales son: transdimensionalidad, holonomía y anisotropía.

Libertad e información, características de la donación *postmortem*

*Lourdes Sodi Campos*

Los medios masivos de comunicación pretenden erigirse como los creadores y reguladores, no sólo de nuestras necesidades materiales más inmediatas, sino también de las decisiones más íntimas de nuestra vida. Si bien es cierto que existe una gran demanda de órganos para trasplante (se solicitan anualmente, según la Secretaría de Salud: cinco mil riñones, siete mil córneas, mil hígados, mil corazones, mil páncreas), también lo es que la decisión de convertirnos en donadores cadavéricos no es una cuestión de publicidad masiva, sino de reflexión informada y de la libertad que caracteriza al ser humano.

Un acercamiento a la complejidad

*Marco Antonio Zapata Benítez*

Son tres las propuestas teóricas que están incursionando en el quehacer antropológico: complejidad, teoría de sistemas sociales y ecología profunda. En este trabajo se hace un acercamiento a lo que se conoce como complejidad, la cual ha sido abordada desde tres áreas diferentes: como Método, su representante es Morín; como Cosmovisión, su principal divulgador Bateson; y como Ciencia, quienes destacan son Prigogine, Kauffman, Luhmann, Maturana, Varela.

Acerca de la antropología frenológica en el siglo XIX

*José Luis Fernández Torres*

En esta presentación se ve cómo, en sentido estricto, la noción de que los procesos específicamente mentales están correlacionados con regiones discretas del cerebro y el intento de establecer la localización por medio de la observación empírica fueron esencialmente logros del siglo XIX. En este siglo, el problema de la relación entre la mente y el cerebro se convirtió en una cuestión especialmente crucial tanto para los fisiólogos, los psicólogos y para los incipientes antropólogos, que empezaban a prestar atención al estudio de la naturaleza y localización de las funciones cerebrales en las investigaciones realizadas por los frenólogos, sobre todo a partir de la fundación de la Sociedad Antropológica en París hacia 1832 y de la Sociedad Frenológica, así como de la expedición de Jules Dumont d'Urville en 1836.

**Mesa 2: Teorías y metodologías para la investigación de la salud como problema de la antropología física**

Nuevos senderos de investigación en antropología física.  
A propósito del estudio del crecimiento y desarrollo infantil

*Martha Rebeca Herrera Bautista*

En el trabajo se recapitula la experiencia de investigación sobre crecimiento y desarrollo infantil desde una perspectiva del grupo doméstico en particular y utilizando metodologías cualitativas, con el fin de valorar las repercusiones que tiene el diario vivir ante condiciones de vida adversas en niños y niñas en edad escolar que habitan en Valle de Chalco-Solidaridad.

*Bullies y mobbing. Nuevas amenazas para los trabajadores y para los contextos laborales*

*Florencia Peña Saint Martin*

*Sergio G. Sánchez Díaz*

*Marco Antonio Zapata Benítez*

La violencia tiene muchas y diferentes formas de expresión. Recientemente, sobre todo en Europa, se ha documentado una forma de expresión de la violencia en el trabajo a la que se ha denominado *mobbing* o acoso psicológico en el trabajo. El *mobbing* es la agresión psicológica constante y duradera contra otro u otra, llevada a cabo por parte de un grupo. Su fin es la su destrucción moral intencionada, utilizando, entre otras estrategias y tergiversando la realidad: el rumor de pasillo, la intolerancia hacia su persona, el rechazo abierto y el abuso verbal, a través de marginar, excluir socialmente, invisibilizar o desacreditar a la persona o al trabajo realizado por ella. Sin embargo, el acoso psicológico puede ser ejercido también por un solo individuo: el o la "*bully*" de la literatura británica, que de manera individual recurre a estas mismas prácticas, con los mismos fines. Generalmente, el acoso psicológico se pone en marcha para encubrir un fraude que se pretende esconder, invisibilizar, volver secundario o impedir que se denuncie. Las ansias de poder, de control para la apropiación personal de capitales económicos, simbólicos y culturales, de prestigio y de dinero, así como el afloramiento de las inseguridades personales que las interacciones laborales muchas veces generan, más a menudo de lo que queremos ver y solemos creer, se resuelven dando rienda suelta abiertamente a la agresión simbólica directa, a la venganza, al rencor y a la envidia, lo que ocasiona lo que la bibliografía respectiva llamada "toxicidad laboral", misma que acaba por afectarnos a todos y todas. En este trabajo, avanzamos sobre sus repercusiones en la salud de quienes son acosados y en la generación de toxicidad

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

laboral, haciendo somera referencia a un contexto laboral específico en el cual se desarrollan este tipo de situaciones.

El proceso salud-enfermedad-muerte y sus formas de atención desde la representación

*Josefina Ramírez Velázquez*

En el presente trabajo se discute la pertinencia del uso del concepto *representación* como forma de conocimiento científico y de sentido común, para acceder al estudio del proceso salud/enfermedad/atención de determinados conjuntos sociales.

Dicha discusión en el debate que la antropología médica ha generado sobre la producción de conocimiento en el terreno de la salud, pretende apuntar los principales soportes teórico-metodológicos que, si bien se nutren de la teoría de las representaciones de Moscovici, se orientan a la explicación del proceso s/e/a desde el orden estructural y desde el sentido y significado que los actores sociales le adjudican a dicho proceso.

¿Cómo y desde qué creencias socioculturales, describimos y analizamos las representaciones y prácticas de la enfermedad de nuestros informantes? Es la pregunta central que orienta nuestra discusión, que enmarcada en la llamada "crisis de representaciones" que ha experimentado la antropología, permite andar un camino de reflexión para exponer ciertos problemas conceptuales, éticos, metodológicos y epistemológicos que como antropólogos advertimos cuando intentamos interpretar las representaciones que no nos son propias y, damos cuenta de ellas a través de resultados de investigación.

La presente reflexión aspira a transitar de lo implícito a lo explícito en el uso del concepto, concluyendo que, no basta con enunciar las representaciones de cualquier fenómeno, *per se*, cuanto describir las condiciones históricas, sociales, culturales e ideológicas de su producción.

La enfermedad como experiencia: problema de investigación de la antropología física

*Anabella Barragán Solís*

En este trabajo se presentan una serie de fundamentos teórico metodológicos que a partir de la antropología médica e interpretativa y las técnicas cualitativas de investigación, sustentan la propuesta de incluir en la antropología física el estudio del proceso salud-enfermedad-atención, desde una perspectiva fenomenológica y de la antropología simbólica turneriana explora el cuerpo experiencial, y de manera particular la experiencia del cuerpo en la enfermedad, ya que es precisamente en el devenir de la corporeidad donde se materializan las experiencias de las problemáticas de salud que afectan a los individuos cuya experiencia, entendida como vivencia significada, condiciona el sentido, la significación y resignificación de la interacción social, el cuerpo y la vida misma.

Prácticas curativas y representaciones en torno a la salud entre nhãhñús del Valle del Mezquital, Hidalgo:

El Cardonal y Santiago de Ayala

*Edith Yesenia Peña Sánchez*

*Lilia Hernández Albarrán*

El objetivo de esta presentación es mostrar la percepción del cuerpo y la salud como la diversidad de formas curativas que se encuentran en comunidades de ascendencia étnica nhãhñú del Valle del Mezquital: El Cardonal y Santiago de Anaya.

Familia y antropología física: Una propuesta metodológica

*Omar Fernando Ramírez de la Roche*

Aquí se presenta una propuesta metodológica que consiste en incorporar una técnica de recolección de información, usada en medicina familiar, llamada *genograma* o *familiograma*, como un instrumento para conocer características familiares, que permite a los antropólogos físicos acercarse a las familias de los lugares donde realizan etnografías.

Para realizarla, se buscó su aplicación en una comunidad rural para lo cual se capacitó en la comprensión y aplicación del genograma a un grupo de estudiantes de séptimo y octavo semestre de la licenciatura de antropología física que realizaron trabajo de campo en una comunidad indígena rural llamada Santa Catarina Tlaltempan de la mixteca poblana, durante las temporadas de 2003 y 2005, donde entrevistaron a 105 familias.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

Los resultados de esta primera intervención nos permitieron, por un lado, acercarnos a generalidades de estas familias rurales, con base en la demografía, la estructura familiar y el ciclo de vida y por otro, rehacer algunas estrategias para mejorar la forma de obtención de la información y la búsqueda del *mejor informante*.

### Curso de vida, biología humana y sociedad

*Florencia Peña Saint Martin*

*Beatriz León Parra*

El estudio de la biología humana se ha realizado desde diferentes perspectivas que sitúan políticamente a las corrientes y a sus investigadores. En Europa, por ejemplo, la biología humana es un fenómeno "natural" innegable y, por tanto, se estudia desde una postura que se aleja de las carreras humanísticas. En Estados Unidos, predomina la corriente que, desde Boas, concibe a la antropología física (biología humana) como una de las áreas que contribuye a la comprensión de los seres humanos como "un todo", siendo parte constituyente de la antropología; aunque, norteamericana es también la sociobiología, que incluso explica la dinámica de la sociedad contemporánea a partir de procesos biológicos presentes en diferentes especies, pero que se "observan" también en la especie humana. En México, predomina la visión evolucionista con un fuerte componente adaptacionista como explicación privilegiada para aprehender a la variabilidad; aunque, en la práctica, el estudio del sujeto vivo se enmarca, sobre todo, en los análisis antropométricos descriptivos.

Por supuesto, han surgido corrientes "integradoras" entre la biología y el contexto histórico-social. Por un lado, se ubican las corrientes bioculturales, por otro la llamada "economía política de la salud" norteamericana; las corrientes médico-sociales latinoamericanas, que fundamentan la explicación de panoramas epidemiológicos a partir del ámbito de las relaciones sociales, así como la salud colectiva, de cuna brasileña.

Para comprender las relaciones entre biología-sociedad e individuo-familia-grupo social-contexto histórico, en este trabajo se propone como categoría analítica al "curso de vida", que retoma las trayectorias y transiciones significativas que ocurren a lo largo de la vida de los sujetos individuales y colectivos, recuperando sobre todo, el ámbito familiar y el contexto socio-cultural.

## Mesa 3: Cultura, alimentación y salud

### Implicaciones adaptativas del proceso biocultural alimentación-nutrición

*Luis Alberto Vargas Guadarrama*

Comer y beber son dos de las actividades fisiológicas fundamentales de los humanos. A lo largo de la historia del género *Homo*, las hemos complementado con aportaciones de nuestra cultura para transformarlas en el proceso biocultural alimentación-nutrición.

Dicho proceso no solamente aporta la energía y nutrientes necesarios para sobrevivir, mantener la salud y cumplir al mismo tiempo con exigencias emocionales y sociales, sino también ha sido un recurso para nuestra adaptación al ambiente. Los humanos hemos sido una especie con gran movilidad sobre nuestro planeta y así hemos abarcado territorios con marcadas diferencias con respecto a aquellos donde tuvimos nuestro origen. Para ocuparlos hemos debido aprovechar los recursos naturales a nuestro alcance e incorporarlos a nuestra dieta.

Las necesidades fisiológicas de nutrientes y energía han variado a lo largo de nuestra historia. Por ejemplo, el crecimiento de nuestro encéfalo y la adquisición de la postura erecta se acompañaron de la disminución del tamaño de nuestro tubo digestivo. Un encéfalo de mayor tamaño y con un metabolismo particularmente activo requirió de fuentes de energía y nutrientes concentrados que fueron aprovechados de los productos de origen animal, principalmente la médula ósea, la carne y la miel. Mediante un proceso complejo, la producción relativamente controlada de alimentos, a partir del Neolítico, gracias a la agricultura y la ganadería estuvo vinculada al crecimiento numérico de nuestra especie. En tiempos recientes, la aplicación de procesos industriales ha permitido obtener cantidades suficientes de alimentos para cubrir las necesidades de un número de personas en constante aumento, a pesar de que dichos alimentos no llegan a ser distribuidos de manera homogénea y persisten la desnutrición y las hambrunas.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

Por lo anterior, es necesario analizar las dimensiones del papel de todos los componentes del proceso biocultural alimentación-nutrición, bajo la perspectiva de que ha sido y es un elemento fundamental para la adaptación en todas las escalas, desde la individual hasta la de la especie, ante condiciones ambientales dinámicas y los cambios de nuestras características fisiológicas y demográficas.

### Alimentación, nutrición y pobreza en ancianos de la Ciudad de México

*José Alberto Rivera Márquez*

El envejecimiento de la población de la Ciudad de México ocurre dentro de un marco de profundas desigualdades sociales. Para una amplia proporción de la población adulta mayor en esta metrópoli no existen condiciones favorables para satisfacer sus necesidades más elementales. Un acceso limitado o incierto a los alimentos es parte de la realidad cotidiana para muchos ancianos en la capital del país. Un estudio transversal revela por ejemplo, que alrededor del 25 por ciento de los ancianos que viven en zonas socio-territorialmente definidas como pobres percibe no haber comido bien por falta de recursos económicos. Sin embargo, las experiencias individuales de inseguridad alimentaria aumentan conforme el poder adquisitivo disminuye. Paradójicamente, la obesidad y el sobrepeso son altamente prevalentes en esta población, pese a que no se observa un gradiente socioeconómico en su distribución. Aunque la falta de oportunidades para generar recursos propios aparece como el obstáculo más importante para que los ancianos de la Ciudad de México accedan a una alimentación adecuada en términos de cantidad y calidad, existen otros determinantes que explican la inseguridad alimentaria en etapas avanzadas de la vida. Las relaciones entre alimentación, nutrición y pobreza durante la vejez están mediadas a su vez, por las condiciones de salud y funcionalidad, la composición del hogar, el acceso a seguridad social, las redes de apoyo social y familiar y la posibilidad de que los ancianos participen en decisiones importantes para la organización de su entorno inmediato, entre otros aspectos. Surge, así, la inquietud por abordar esta problemática desde una perspectiva más integral.

### Obesidad entre los yaquis de Loma de Guamúchil, Sonora

*Erica Carlota Merino González*

Este trabajo tiene como punto de partida el interés por investigar la obesidad como problema de salud entre los yaquis de Loma de Guamúchil, Sonora. A la fecha, se han realizado varias temporadas de campo, por tanto, he podido percatarme de manera directa del impacto en los soportes materiales de su vida y en los cambios radicales en su dinámica cotidiana, que se han profundizado con la puesta en marcha del Tratado de Libre Comercio entre México, Estados Unidos y Canadá en 1994. El más notorio, ha sido el abandono del cultivo de la tierra, por la obtención de ingresos a partir de su renta a empresas transnacionales, que si bien les proporciona recursos económicos suficientes para no ser clasificados como "pobres", ha trastocado profunda y significativamente la organización de su dinámica comunitaria alrededor del cultivo de la tierra, otrora, la base material de su cultura.

### Tradición-innovación una relación dialógica en la alimentación

*Mayán Cervantes*

"En las prácticas alimentarias la tradición y la innovación van juntas, el presente y el pasado se mezclan, con su alto grado de ritualización y su poderosa inversión afectiva, esas cosas de la vida reclaman tanta inteligencia, imaginación y memoria como las actividades tradicionalmente consideradas superiores..."(De Certeau)

Este texto de De Certeau (1996:XLIV) describe y coincide con lo que ha sido nuestra propuesta para realizar investigaciones teóricas y de campo en torno a ciertas prácticas alimentarias que subsisten en nuestro país. Además de lo dicho por el filósofo, consideramos que estas prácticas son de enorme importancia para la cohesión y reproducción social, material y espiritual de los grupos, como parte que son de los ciclos de vida de los individuos, que están integrados a la religión, al trabajo, y que tienen que ver con la posición del sujeto en su comunidad, con sus recuerdos, con sus experiencias corporales y con sus gustos.

Percepción del cuerpo y alimentación en mujeres rurales

*Sara Elena Pérez-Gil Romo*

El presente trabajo, inscrito dentro de la línea de antropología de la alimentación y de género, tuvo como principal objetivo conocer la percepción que un grupo de mujeres de una zona rural tienen sobre su cuerpo y cuáles son sus prácticas alimentarias.

En el momento actual, las y los especialistas en nutrición muestran una preocupación por el alarmante aumento en la prevalencia de obesidad y sobrepeso en México. En 11 años, las cifras de obesidad en mujeres de 18 a 49 años pasaron de 9% en 1988 a 24%, y el sobrepeso de 24 a 35%. Este fenómeno no es exclusivo de grupos sociales con altos ingresos, sino que se ha generalizado en todas las clases. Por otro lado, entre la población femenina se comienzan a detectar ciertos trastornos de la conducta alimentaria (TCA) que al igual que los anteriores, tampoco son exclusivos de las clases económicas altas. Existen estudios realizados en el país, como es el caso de uno llevado a cabo en el estado de Michoacán, que muestran la presencia del anhelo de delgadez entre mujeres de ciertos grupos de edad.

Las interrogantes que guiaron el presente estudio fueron: ¿existe entre las mujeres que viven en una comunidad rural del país una preocupación por el sobrepeso y la obesidad?, de ser así ¿modifican sus prácticas alimentarias? y, ¿cómo perciben su cuerpo? Se entrevistaron a 31 mujeres en Huatecalco, Morelos sobre su dieta habitual, sus prácticas alimentarias, el tipo de ejercicio que realizaban y cuál era la percepción sobre su cuerpo.

Resalta el hecho de que comienza a vislumbrarse una preocupación por el cuerpo entre las mujeres de Huatecalco, donde existe un rechazo a estar gorda y un anhelo de tener una figura delgada. El hecho de haber aumentado de peso de cuando eran adolescentes a la actualidad, se ha convertido, para la mayoría, en un problema que antes no existía. Sus madres jamás se preocuparon por este tema. La proliferación en los últimos años de diversos tipos de imágenes estéticas y numerosas corrientes dietéticas que suponen la creación de una nueva conciencia alimentaria, sin que su aparición implique la desaparición de la anterior, está haciendo su aparición en esta comunidad. La "modernidad alimentaria" comienza a hacerse visible en el cambio de algunas prácticas de alimentación. La industria de la moda, los fabricantes de productos adelgazantes y de alimentos y bebidas "light", están transformando las prácticas y representaciones alimentarias, así como su lenguaje.

¿Orientación alimentaria o los diez mandamientos?

La moral en los discursos de la nutrición y la salud

*Miriam Bertran Vilá*

La presencia cada vez mayor de las enfermedades crónicas no transmisibles y su relación con la alimentación ha planteado como una estrategia, ya casi paradigmática, la promoción de estilos de vida saludables que incluye aspectos de orientación alimentaria. Así, se difunden contenidos sobre el papel de la comida en el organismo, los beneficios del consumo de frutas y verduras, los perjuicios de las grasas y los azúcares simples en exceso, etc. Por otra parte, la promoción de la salud implica la generación de discursos médicos que busca que los individuos modifiquen en algo su comportamiento de tal suerte que eviten la aparición de la enfermedad. Con estos discursos, el sujeto se vuelve el absoluto responsable de cuidar su salud, de tal suerte que cuando cae enfermo se reconoce entonces que algo ha hecho mal o de manera indebida.

Desde hace tiempo, varios autores han llamado la atención sobre la relación entre la moral y la medicalización, cada vez más presente en la vida cotidiana. Esta idea parece manifestarse en las percepciones de la población sobre la comida cuando oímos que la gente dice tener culpa por haber comido de más. La empresa Weight Watchers, por ejemplo, dedicada a la reducción de peso y control de la obesidad, promociona sus productos bajos en calorías con el slogan "sólo disfruta, ya no hay más culpa". Del mismo modo, han aparecido en México unas frituras para comer entre comidas, cuya particularidad es que son alimentos "Guilt Free", lo que se anuncia en el empaque. Por otro lado, algunos sectores de la población consideran adecuada la delgadez, pues significa que se es capaz de tener control sobre el cuerpo y sus impulsos naturales como el hambre.

En este trabajo, pretendo explorar algunos elementos para el análisis de la relación entre los mensajes de la orientación alimentaria, la responsabilidad del individuo en el cuidado de la salud y la moral.

#### **Mesa 4: Vida, salud, discapacidad y muerte**

Kórima: el alimento es para compartir

*Gabriel J. Saucedo Arteaga*

*Marlén García*

El kórima es una práctica de solidaridad, obligación moral o reciprocidad, de compartir alimentos entre los miembros de la cultura rarámuri. Fuera del contexto rural, los rarámuri piden kórima a los mestizos. El objetivo de este trabajo es describir la práctica del kórima en relación con el acceso a la comida, dentro del contexto urbano de la ciudad de Chihuahua, México, mediante la observación participativa y entrevistas abiertas con hombres, mujeres y niños rarámuri de la ciudad de Chihuahua. El estudio se realizó en cruceros de calles transitadas de colonias de clase baja y media. Los resultados indican que el kórima es una actividad complementaria: los hombres trabajan y las mujeres piden, para la alimentación. Las madres enseñan a sus hijos pequeños; las niñas piden kórima hasta que son adultas. Se comen todo y lo comparten con sus hijos. Las instituciones oficiales consideran que pedir kórima es de alto riesgo para los niños, hace que sean explotados, los mantiene alejados de la escuela, por tanto, realizan campañas para disuadir a los mestizos de dar kórima, otorgan becas a los estudiantes, despensas y talleres para mujeres. Vía kórima la gente obtiene dinero y comida que llevan a la sierra. Los rarámuri salen de la ciudad gordos y de la sierra regresan flacos. Algunos mestizos rechazan dar Kórima porque consideran que los indígenas son gente floja. Para los tarahumaras y los mestizos, la comida es algo para compartir, también en el contexto urbano. El kórima es una actividad complementaria para acceder a la comida; esta práctica es aceptada por ambas culturas. El kórima es una estrategia contra el hambre, como un fenómeno presente en la memoria y cultura de los rarámuri.

La percepción sobre la vida: la salud y la enfermedad en Valle de Chalco-Solidaridad

*Patricia Molinar Palma*

*Martha Rebeca Herrera Bautista*

En el trabajo se desarrolla la percepción que reproducen al interior de sus grupos domésticos las personas que viven en Valle de Chalco-Solidaridad en torno a la vida, salud y enfermedad, territorio marcado por la exclusión, pobreza, aislamiento y donde el imperativo de la sobrevivencia es eje de la existencia. Investigación de corte cualitativo que se sustenta en el estudio de casos de 14 familias.

La cultura institucional vs. la cultura popular en el tratamiento de la diabetes

*Marco Antonio Cardoso Gómez*

Se presenta un análisis conceptual sobre la deformación de la formación profesional del personal de salud que atiende a personas con diabetes y se muestra cómo dicha deformación es producto de la cultura institucional de la que fue objeto. También se expone cómo influye la cultura institucional para frustrar la comunicación y comprensión entre el profesional de la salud y el enfermo, y en consecuencia, obstruir el control de la enfermedad, aún cuando se cuenta con los conocimientos científicos y tecnológicos para ello.

El análisis es producto de dos estudios de corte cualitativo, realizados en dos comunidades: Ciudad Nezahualcóyotl, Estado de México e Ixhuatlancillo, Veracruz.

Modelos de marginación y discriminación: el *monstruo humano*

*Mario Antonio Mandujano Valdés*

Una de tantas diferencias del hombre con el resto de las especies es la capacidad de reflexionar sobre sí mismo y desplegar una conducta intencional de naturaleza social, alejándose del estímulo natural directo y del dato inmediato para la satisfacción de sus necesidades. Se ha desarrollado en un contexto cultural e histórico. Desde el inicio de la condición humana, ha construido identidades consigo y con sus congéneres, a la vez que ha delimitado diferencias.

¿De qué forma pueden estructurarse la identidad y la alteridad? Deben existir muchas formas, por ahora aparecen la integración del *ego* o del *yo*, las consideraciones sobre cuerpo y corporeidad y las construcciones empíricas o sociales de las diferencias. Algo deberá suceder para que las personas tomen conciencia y distancia de las demás y de los objetos de su entorno.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

¿Qué diferencias han interesado en el transcurso histórico de la humanidad? Muchas: el *habitus*, el género, la edad, las condiciones de vida; aunque se han generado otras. En primer lugar, las malformaciones, pero también las diferencias por enfermedad o por accidentes; otras alteridades no tienen una base física directa pero se notan en la conducta o en la interacción y aún por la imaginación. El *diferente* participa en este juego, tan antiguo como la humanidad. Hay dos clases de *otro*, el cercano, cuya diferencia nos es familiar y ordinaria y el lejano o muy extraño, cuya diferencia es radical.

Bajo qué condiciones, mediante cuáles mecanismos y cuáles razones? ¿Cuándo, cómo y por qué? Seguramente se trata de mecanismos culturales muy profundos; dependiendo de cómo se percibe la diferencia, cómo se identifica, cómo se llena de significados, la vida de aquellas personas calificadas como diferentes cambia con respecto al segmento de la sociedad que la segrega. ¿Qué es lo que está mal en la persona o las personas? o ¿Algo está mal en la cultura o en la historia que los ha hecho diferentes y los margina?

Para ubicar la alteridad, sea ordinaria o radical, para ver los mil rostros de ese ser llamado humano diferente, estamos obligados a desplazarnos más allá del perímetro natural y entrar a una zona de contornos indefinidos que con frecuencia trasgreden las normas generalmente admitidas de la condición humana. La alteridad radical implica la existencia de humanidades distintas, "hombre diferente", "ser humano diferente" tiene un doble significado, ser humano, pero diferente, diferente, pero ser humano. No hay fronteras precisas ni definitivas. Desde el punto de vista biológico no hay variaciones de un siglo al otro, pero la frontera de la alteridad se ha desplazado. La concepción de hombres distintos, es al menos tan antigua como la historia. La invención de las alteridades radicales se basa en alguna expresión material, pero tal vez como un pretexto; la sustancia que la constituye es la imaginación, sin embargo, pueden distinguirse cuatro ámbitos fundamentales: el cuerpo, el espíritu, el comportamiento y el engranaje social de las humanidades diferentes.

El texto que se presenta pretende plantear una visión antropológica de la discapacidad. La teratología y el estudio histórico de los monstruos humanos aporta categorías de análisis que avanzan en el sentido de la visión antropológica de la discapacidad. Se presenta una reflexión sobre "el monstruo humano", que corresponde al sujeto con malformaciones congénitas habitualmente mayores. El estudio del monstruo humano es una manera de entender e investigar la formación del cuerpo humano y comprender la diversidad; la diversidad en sus manifestaciones, para el caso extremas; el origen de la diversidad, sus mecanismos, sus expresiones; las múltiples reacciones que suscita; las posibles vías de desarrollo para su reconocimiento y para generar conciencia sobre la diversidad.

### Antropología, discapacidad y entorno urbano

*Eduardo Torres Veytia*

El tema a exponer tiene que ver con lo que realice hace ya casi 9 años, para presentar mi examen profesional de la Licenciatura en Antropología Física.

Es así que el desarrollo de esta ponencia, siguiendo en cierto sentido un enfoque cartesiano, responderá al tipo de producto que se realizó, la problemática que se abordó, la solución a la que se llegó, los actores primarios y secundarios que se vieron beneficiados, la ubicación espacio-temporal donde se llevó a cabo y, por ende, los procesos o métodos empleados para recabar la información.

Asimismo, esta recapitulación de lo presentado hace ya 7 años en el examen y 9 de haber comenzado dicha investigación, trae nuevas ideas. Lo que siguió al producto realizado fue poder contribuir, a partir de la dicotomía de investigación-acción, en temas como la planeación y el diseño urbano en nuestro país. Pero también, en lo personal y académico, incidió en vislumbrar y acceder a nuevas áreas de conocimiento, como son la arquitectura y el urbanismo, desde donde he planteado nuevos enfoques al fenómeno biosociocultural de la discapacidad, en específico en el "programa de maestría y doctorado en urbanismo" del campo de conocimiento, análisis, teoría e historia, del Centro de Investigaciones y Estudios de Posgrado de la Facultad de Arquitectura de la Universidad Nacional Autónoma de México, donde actualmente me desempeño como profesor e investigador.

### Materialidad del cuerpo y sujeto sexuado en discapacidad

*Edith Yesenia Peña Sánchez*

Analizar desde un punto de vista objetivo y por lo tanto poco valorativo y prejuicioso "lo sexual", resulta complejo, un tanto por los discursos imperantes: entre ideologías, legitimizaciones, prácticas culturales y la

revisión con base biológica en el hecho. Expresiones que se mezclan en una manifestación de la plasticidad comportamental única en la especie, donde la biología potencializa las capacidades sexuales y la sociedad construye y regula el sexo: prohibiendo o prescribiendo espacios y tiempos, modos y maneras (Guasch, 1993:85).

De ahí que el estudio de la conformación del cuerpo y sujeto sexuado bajo una perspectiva antropológica, también se puede ubicar dentro de un modelo biocultural donde se analiza el *continuum* sexo-sexualidad y la complejidad de las representaciones y prácticas sexuales para tratar de describir, comparar y analizar la complejidad de cómo nos construimos en cuerpos y sujetos sexuados en los diferentes grupos humanos. En esta presentación compartiré reflexiones sobre el análisis biocultural de la sexualidad en la condición discapacitante.

## Mesa 5: Antropología física y patologías específicas

La solución al problema de la contaminación del aire... está en el aire

*Bonfiglio Remigio Muñoz y Bojalil*

La contaminación del aire que se respira se origina en fuentes naturales, tales como las erupciones volcánicas, pero la mayor cantidad es de origen antropogénico; las fuentes antropogénicas pueden ser estacionarias, tales como las chimeneas de las industrias, o bien pueden ser fuentes móviles, representadas por los medios de transporte que utilizan motores de combustión interna. El órgano que está en mayor contacto con los contaminantes atmosféricos es el respiratorio, por lo que se han llevado a cabo una cantidad de investigaciones al respecto para definir qué tanto se altera el pulmón debido a la contaminación. Por otro lado, se realizan esfuerzos tendientes a disminuir las concentraciones de contaminantes en el aire que respiramos, pero para eso se necesita definir cuáles, bajo qué condiciones, etc. En el presente trabajo se muestran los efectos de los principales contaminantes en la salud, así como cuáles son los que se miden y los márgenes de variación para suponer que una atmósfera está "limpia". También se plantean las dificultades encontradas para disminuir la contaminación.

El comportamiento anoréxico como *etnopsicopatología*

*Elvia Mireya Ahedo Rodríguez*

Es evidente que definir la anorexia o comportamiento anoréxico y su etiología es sumamente complejo. Existe una pluralidad de posturas teóricas desde las que se pretende construir una idea precisa de la anorexia, pero si bien las referencias provienen de autoridades en el tema, sería interesante acercarnos a las representaciones que tiene un grupo de mujeres con anorexia, que reciben atención en el Instituto Nacional de Psiquiatría. No obstante que las diferentes representaciones sobre la anorexia contienen, en buena medida, elementos del discurso biomédico, reflejan el universo ideológico personal y una dimensión cultural que se asimila a través de un mundo de experiencias.

El impacto de la infertilidad en la resignificación del ser mujer

*Gilda María Salazar Alvarado*

En los últimos años han ocurrido cambios importantes en las generaciones, particularmente en el caso de las mujeres, la incorporación a la actividad productiva ha generado el atraso del embarazo casi hasta los treinta años de edad, entre otros procesos. A pesar de lo anterior, en México, la construcción de la identidad femenina tiene como fundamentos importantes el matrimonio y la maternidad. En este escenario, la infertilidad, que se define como la incapacidad reversible para lograr un embarazo de una pareja después de un año de mantener relaciones sexuales sin uso de métodos anticonceptivos, representa a la vez un problema de salud física y un atentado contra la posibilidad de ser madre, impactando fuertemente tanto la identidad como mujer de quien la sufre, como sus relaciones de pareja y el conjunto de sus relaciones sociales. Las investigaciones sobre este fenómeno han sido hechas principalmente por la medicina institucional y por la psicología; los procedimientos terapéuticos, a partir de la búsqueda de estrategias para resolver la infertilidad con alta tecnología. Sin embargo, es evidente la escasa investigación antropológica sobre el problema desde la cultura, centrada en recuperarla y reflexionarla como experiencia de vida. Con la intención de generar

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

nuevas interrogantes sobre este tópico, en esta ponencia se expone el impacto que tiene la infertilidad en la construcción de la identidad femenina o del "ser mujer".

### De lo cuantitativo a lo cualitativo en el estudio de la enfermedad

*Graciela Solache Alcaraz*

Para poder comprender las fuerzas que promueven la vulnerabilidad a la enfermedad se requiere una teoría y un método centrados en el significado, esto es, una teoría basada en las vidas cotidianas reales socialmente influenciadas de las personas y una metodología cualitativa que permitan que éstas sean elaboradas. Los métodos epidemiológicos pueden responder preguntas de cuántos y cuándo, pero las preguntas de cómo y por qué requieren metodología cualitativa. Ambos enfoques juntos proporcionarán una mejor base para comprender los fenómenos complejos representados por la enfermedad. En este trabajo se presenta la metodología cuantitativa y la cualitativa que se desarrolló en el estudio de la cirrosis hepática por alcoholismo, desde un nivel regional, hasta el estudio de casos en un municipio del Estado de Hidalgo, y se discute la aportación de los resultados de cada una de estas metodologías en la comprensión de este problema de salud.

### Síndrome de Münchhausen "by proxy"

*Gabriel Justo Saucedo Arteaga*

Se presenta la información acerca del síndrome de Münchhausen. Se cuestiona si es enfermedad o actitud criminal. Se busca desarrollar una guía de exploración y observación para identificar los posibles casos, en el hábito hospitalario. Antecedentes: En adultos, es un problema psiquiátrico que consiste en la simulación o la creación artificial de signos o síntomas o enfermedades. Constituye una forma de auto-mutilación. En niños, quien atiende al niño, generalmente la madre (excepcionalmente el padre), inventa y/o produce síntomas o enfermedades que ocasionan numerosas exploraciones, hospitalizaciones múltiples y/o prolongadas que maltratan al niño y lo pueden llevar a terribles secuelas y hasta la muerte. El problema va más allá de la simulación deshonestas, se trata de un problema psiquiátrico complejo, asociado a dificultades emocionales graves. Un tema para la antropología forense, médica o física.

### El cáncer de mama como padecimiento en un grupo de mujeres mexicanas

*Diana Laura Villegas Muñoz*

Dentro del estudio de la antropología, los procesos denominados médico-biológicos representan múltiples objetos de estudio. En esta investigación se pretende contribuir a la perspectiva que integra la concepción cultural del cuerpo como expresión de fenómenos sociales que generan estereotipos, que impactan diferencialmente a hombres y mujeres. Así, cuando se presenta una enfermedad como el cáncer de mama, que involucra un órgano fuertemente asociado a la sexualidad femenina, hace que el padecimiento y la cirugía que a veces es necesaria, sea vivida como una "mutilación" con capacidad de resignificar la identidad femenina. A partir de esta experiencia, muchas veces esta mutilación se vive como estigma. Esta investigación pretende sistematizar la experiencia de un grupo de mujeres con cáncer de mama que recurrieron al Grupo Recuperación Total (RETO) al saber su diagnóstico. RETO reúne y apoya a mujeres que padecen cáncer de mama, ofreciendo su experiencia, respaldo psicológico y moral a las mujeres (voluntarias) para ayudar a las nuevas pacientes en su recuperación. El grupo tiene su sede en la colonia Condesa de México, Distrito Federal. El trabajo de campo dejó claro que las diferentes características de las nuevas pacientes, sobre todo su edad, estado civil y red social, matizan el panorama general del padecimiento del cáncer de mama, haciendo disímiles las experiencias del cáncer de mama como padecimiento.

## Mesa 6: Diabetes mellitus y antropología física

### Género y relaciones de pareja en la experiencia de la diabetes *tipo 2* como padecimiento

*Juan López Molina*

En este trabajo se exponen los avances en la investigación de las experiencias del padecimiento de la diabetes *tipo 2* desde la perspectiva de género y sus implicaciones en la vida de la pareja al interior de la familia.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

La investigación parte de la idea de que el género atraviesa cada una de las situaciones de la vida y, el caso de la enfermedad y su padecimiento no es la excepción, por el contrario, quizá sea uno de los momentos donde se dirimen las identidades, los roles y la visión de la vida y el entorno, en donde se sustentan las prácticas para enfrentar la enfermedad.

Se analiza la problemática al interior de la vida de pareja ya que en este marco se puede observar la respuesta de cada miembro a partir de la visión, los roles y las capacidades de cada quien.

La particularidad de este trabajo es que se realiza en un estrato de la población de bajos ingresos que habita en una zona popular del valle de México, una colonia de Ciudad Nezahualcóyotl, a sabiendas de que, aún cuando se hable genéricamente de hombres y mujeres, existen diferencias al interior de cada grupo social, trátense de las clases altas urbanas, rurales, según la etnia, etc.

En este trabajo se exponen los avances en lo referente a la revisión bibliográfica sobre la temática, es decir, los trabajos existentes hasta el momento, sobre el enfoque de género en el padecimiento de las enfermedades crónicas en general y la diabetes en particular.

Se refieren las experiencias de los primeros encuentros con la población con la cual se trabaja y se perfila una hipótesis al respecto.

Percepción de riesgo en torno a la alimentación y la diabetes:  
la génesis de la enfermedad y el origen del descontrol y de las complicaciones

*Laura Moreno Altamirano*

La hipótesis determinista sobre el genotipo como explicación de la epidemia de [diabetes](#) excluyó durante un buen número de años el estudio de los aspectos sociales y antropológicos. Actualmente es de sobra conocido que el riesgo genético es necesario pero no suficiente para desarrollar diabetes. Por otro lado, es evidente que la diabetes se asocia con factores de [carácter](#) cultural como los hábitos alimenticios y el sedentarismo, sumados a los factores biológicos, además de los genéticos, los familiares, el envejecimiento, la distribución de grasa corporal y la raza, y los biológico- sociales como la obesidad. La diabetes está estrechamente ligada al empobrecimiento de la mayoría de la población, con las carencias educativas y con el carácter comercial y la falta de ética de los medios de información. Me referiré por un lado a la preocupación de enfermar como consecuencia de una mala alimentación, en particular al problema del sobrepeso ocasionado por una inadecuada forma de comer y su relación con la diabetes; por el otro, a la necesidad de adoptar un esquema alimenticio una vez que se ha presentado la enfermedad. Distinguiré entre peligro y riesgo para la salud. La diabetes provocará en el individuo la percepción de riesgo de enfermar y del peligro que conllevan sus acciones con respecto al descontrol metabólico y a las complicaciones inherentes a la enfermedad. El problema del aumento excesivo que la diabetes ha mostrado en los últimos años es también un asunto político y económico; la falta de sanciones han derivado en la permisividad con la que se ha tratado al mercado alimenticio; existe en el individuo y en la sociedad un sentimiento de impotencia y confusión frente al poder de la mercantilización.

Nezahualcóyotl: un crisol de estilos de vida en la experiencia de vivir con diabetes

*María Enriqueta Figueroa Rubio*

La [diabetes](#) es un problema de salud pública donde el estilo de vida juega un papel relevante, mediante los aprendizajes transmitidos por la herencia sociocultural que se hace presente.

Las complicaciones como resultado del control inadecuado de la diabetes como son el daño a los riñones, al corazón, ceguera, falta de sensibilidad al dolor, mala circulación e infecciones que en muchas ocasiones terminan en amputaciones de los miembros inferiores, implican hospitalizaciones que, tanto para las instituciones de salud como para la familia, generan un derroche económico importante que, además de mermar la economía, altera las relaciones afectivas y emocionales para la atención del familiar con diabetes.

Al omitir la mirada de quienes viven y padecen esta enfermedad, su marco psicológico y sociocultural, en el momento de diseñar el tratamiento queda un [vacío](#) que se refleja en la ausencia de control de este mal que avanza y sigue perjudicando a gente cada vez más joven de nuestra sociedad.

Este estudio se realizó con tres personas que viven en Ciudad Nezahualcóyotl que llegaron al servicio del programa de diabetes: un Programa de Atención Multidisciplinaria (DUPAM), desde la investigación cualitativa, utilizando el método fenomenológico, por medio de entrevistas a profundidad y registros observacionales.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

Los resultados mostraron por medio de sus vivencias, que se sienten identificados y orgullosos de vivir en Ciudad Nezahualcoyotl, donde compartieron sus costumbres y saberes con sus vecinos para formar un crisol de estilos de vida. Nos mostraron su organización, su saber del mundo, de sí mismo, su vivencia y su reconstrucción por la experiencia de padecer diabetes. Este estudio ayudó a reflexionar al profesional de la salud sobre una unidad somatopsíquica y sociocultural de estas personas que perciben, interpretan y [actúan](#) su enfermedad y sus tratamientos.

El comercio ixhuateco y su relación con la diabetes

*Rafael Pascual Ayala*

Uno de los principales problemas de salud que enfrenta nuestra sociedad es la diabetes, al ubicarse como la primera causa de muerte en nuestro país.

Si como se menciona en la Norma Oficial Mexicana para el tratamiento y control de esta enfermedad, lo único necesario para controlarla, y que no representa mayor problema para las personas que la padecen, es un plan alimentarlos, realizar ejercicio físico y en caso de ser necesario hacer uso de medicamentos, entonces por qué su morbi-mortalidad sigue en aumento. Una probable razón de esto, es que al diseñar el tratamiento que ha de seguir la persona enferma, a ella no se le toma en cuenta, lo que se hace es que el médico tratante, a partir de su propia percepción de la enfermedad, indica qué alimentos se deben dejar de consumir, hacer ejercicio físico y hacer uso de los medicamentos sin considerar que: la persona está inmersa en una cultura que determina su alimentación, tiene configurado un estilo de vida del que depende la realización de ejercicio físico y que de su situación económica depende si hace uso o no los medicamentos prescritos.

A continuación se mostrará cómo la actividad económica de las personas de Ixhuatlancillo, Veracruz, se contraponen al tratamiento y control de la diabetes, para que este aspecto sea tomado en cuenta por los profesionales de la salud al realizar el tratamiento que ha de seguir una persona enferma y, de esta manera, coadyuvar al control y la prevención de este grave padecimiento.

Estilos de vida femeninos incompatibles con el tratamiento médico de la diabetes

*Marco Antonio Cardoso Gómez*

En el ámbito mundial, la diabetes es considerada como epidemia. En México es un problema de salud nacional porque es el primer lugar de causa de muerte; representa la principal demanda de atención médica y una de las causas más frecuentes de hospitalización, ya que es el origen más importante para las enfermedades cardiovasculares, para la amputación de miembros inferiores, de origen no traumático, así como de otras complicaciones como retinopatía e insuficiencia renal (Sistema Nacional de Información en Salud, 2003). Por si no fuera suficiente, los costos económicos asociados al tratamiento y sus complicaciones representan una grave carga para las personas que la padecen y para los servicios de salud, pues el costo del tratamiento para un paciente sin complicaciones va de 100 a 400 dólares mensuales. Los costos indirectos y directos de la enfermedad son de 330 y de 100 millones de dólares anuales respectivamente (SSA Comunicado de prensa No. 027, 2G002).

Frente a estas condiciones es insoslayable la pregunta: ¿por qué las personas con diabetes prescinden de las recomendaciones institucionales para controlar su enfermedad?. La respuesta parece gestarse en la cultura y trata de explicarse en este trabajo, cuyo objetivo es identificar valores culturales que influyen en el manejo del tratamiento médico institucional de la diabetes y explicar cómo influyen dichos valores culturales para que la persona con diabetes prescinda del tratamiento prescrito por el médico, para el control de su enfermedad.

Con base en dos antecedentes: 1) la diabetes puede y debe ser controlada básicamente con alimentación balanceada y ejercicio físico y, 2) estas estrategias son asequibles para los enfermos de diabetes, el presente estudio ofrece una explicación preliminar al por qué, un gran número de personas con diabetes que habitan en Ixhuatlancillo Veracruz México, comunidad indígena nahua, hacen caso omiso de dichas estrategias para controlar su enfermedad. La explicación considera la obesidad como prototipo sexual y requisito para el matrimonio entre los ixhuatecos, lo que a su vez se convierte en condición antagónica para el tratamiento médico que busca regular los niveles de glucosa en sangre.

## Mesa 7: El alcoholismo como problema antropológico

### Alcoholismo y control social en México

*Luis R. Solís Rojas*

El alcoholismo en México ocurre desde hace varios siglos, específicamente a partir de la llegada de los españoles y de la conquista, sin embargo su expresión se encontraba reprimida como efecto de los controles sociales ejercidos por el Estado azteca. A partir de ese momento, el abuso de alcohol y el alcoholismo, se han convertido en un problema de salud y desarrollo social con grandes costes asociados. El control social del alcoholismo se realiza por diversas instancias de orden familiar, social y religioso, existiendo gran controversia entre aquellos aspectos que debilitan o facilitan la laxitud de los controles sociales, especialmente los de orden comercial y económico, que perfilan un debilitamiento antagónico con otras instancias orientadas al interés por mantenimiento de la salud colectiva. Se comentan aspectos relativos a la participación e influencia de los medios y algunas teorías que los sustentan y su relación con los comportamientos de ciertos sectores juveniles. Y del escaso interés que el sistema de control social tiene en los grupos marginales.

El consumo de alcohol en comunidades indígenas en la Sierra Norte de Puebla.

Un estudio de seguimiento y propuesta de políticas

*Luis Berruecos Villalobos*

Mucho se ha dicho acerca del problema del alcoholismo y el consumo inmoderado de bebidas alcohólicas que tan graves consecuencias acarrear no sólo para el individuo, sino también para su familia y la comunidad en general. Se ha considerado al alcoholismo como un problema multifacético y multifactorial y, por tanto, diversas disciplinas, no solamente del campo de las ciencias de la salud sino también de las sociales, deben estudiarlo de manera conjunta e interdisciplinaria. Sin embargo, son muy pocos los estudios que sobre el problema se hacen en comunidades marginadas y, en particular, en aquellas que son las más abandonadas del "progreso" de nuestro país: las indígenas. Por ello, escribimos este trabajo que resume brevemente algunos aspectos relacionados con el alcoholismo en una comunidad indígena nahua de la Sierra Norte de Puebla, llamada San Sebastián Petatlán, en razón de que es en las zonas menos desarrolladas donde el consumo excesivo de alcohol trae consigo repercusiones socioeconómicas más grandes, sobre todo en lo que se refiere a la economía familiar que, por lo general, se basa en ingresos poco elevados, para no hablar de las repercusiones en el ámbito personal en términos de la salud (rehabilitación y tratamiento). Obviamente, poco es lo que se hace en este país en términos de prevención del alcoholismo.

Si se considera a la población en su conjunto, el índice de consumo de alcohol dependerá directamente de los criterios normativos que sobre el alcohol se encuentren en su grupo social determinado, es decir, de las normas sociales y culturales que rigen su uso. Es en este punto donde la investigación antropológica debe centrar su atención. Las anteriores normas sociales se refieren básicamente a los ritos sociales de convivencia, al tipo de alimentación y preparación de las comidas, a la valorización social de las propiedades alimenticias y energéticas del alcohol y a todas las cuestiones del "ethos" o concepciones hacia el alcohol en el papel que juega dentro del contexto sociocultural del grupo, lo anterior, a la luz de las variables sociodemográficas básicas.

Muy pocas son las investigaciones sobre el alcoholismo desde el punto de vista antropológico. Los grupos interdisciplinarios de investigadores de diversas ciencias sociales y biomédicas son buenos augurios del creciente interés que sobre la materia se ha despertado. Si aún logramos, además de ello, la gestación de nuevas investigaciones en torno al alcoholismo y el abuso del alcohol, habremos sembrado la semilla de la inquietud por avanzar en el entendimiento de la problemática.

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

Retos metodológicos y culturales para desarrollar un programa de intervención en salud y adicciones en una comunidad indígena otomí

*Guillermina Natera Rey  
Marcela Tiburcio  
Elsa Gómez  
Jessica Valeriano  
Pilar Bernal*

En las comunidades indígenas mexicanas existe un patrón cultural para beber en la vida cotidiana y otro asociado con sucesos especiales: fiestas, bailes y bodas. Los atractivos de la bebida aumentan por lo aburrido de la vida y la casi total falta de actividades fuera de las relacionadas con lo doméstico. Las mujeres participan de manera diferente a la urbana, se encargan de producir, distribuir y consumir bebidas alcohólicas desde la época precolombina, bajo determinadas reglas. Por otra parte, es conocida la gran variedad de bebidas alcohólicas, diferentes para cada grupo indígena y la diferente carga simbólica que tiene cada una. Aunque se ha detectado en áreas rurales que el consumo de alcohol bajo cualquier patrón de consumo es ligeramente menor al urbano, se encuentra mayor dependencia en las rurales (10.5%) que en las urbanas (9.3%).

El consumo excesivo de alcohol es parte de una conducta históricamente construida en un espacio simbólico utilizado para mediar conflictos, relaciones políticas, amistad, reafirmación de roles de género y de solidaridad. (Pérez, 2000; Bunzel, 1946; Lomnitz, 1990). Plantear los retos para ingresar a una comunidad indígena, entender la dinámica del consumo e identificar necesidades de intervención, será el objetivo de este trabajo. La metodología que se utiliza es la entrevista a informantes y a profundidad en una muestra de familiares y principalmente, la observación etnográfica. El análisis se hace a través de las narrativas, para conocer su sistema de valores en el cual contextualizan su experiencia de consumo de alcohol. Tomando en cuenta que la experiencia personal es más que una creación individual, es el resultado de una interacción ligada a la cultura, la ideología y el contexto histórico (Denzin, 1989)

En los resultados se analizan los retos, en torno a la historia y estructura social en las prácticas de consumo de alcohol; el género como una categoría para comprender las costumbres y valores alrededor del consumo diferente. En cuanto a la lengua, no es suficiente saber que una cosa es por cómo se nombra, es necesario poder explicarla; es decir tratar de entender qué dicen las palabras de frente a los significados para hacer inteligible el discurso y comprender bajo qué condiciones se puede decir que dos personas entienden la misma cosa y así desarrollar en conjunto programas de salud.

### Medidas alternativas para el consumo de alcohol en Nahuala, Guatemala

*Fotis Kanteres  
Alexander Teleki  
Walter Adams  
Jürgen Rehm*

El consumo de alcohol en la comunidad K'iche de Nahuala es considerado como un gran problema social que necesita resolverse. A pesar de que este problema se ha identificado por muchos miembros de la comunidad y también por las autoridades, se han tomado pocas medidas al respecto. La medida más notable que se ha tomado es la del castigo físico y público de personas en estado de ebriedad. Esta medida no toma en cuenta la causalidad múltiple del consumo de alcohol, tratando al bebedor como criminal, pretendiendo disuadir al individuo de consumir alcohol en exceso a través de la amenaza de dolor físico y humillación. Es notable que estas medidas no tienen un enfoque de salud, dejando a un lado la posibilidad de implementar un programa de rehabilitación. Las medidas también parecen ignorar los efectos que tiene el consumo de alcohol sobre las familias de los bebedores.

El propósito de esta investigación es proponer una solución alternativa al alcoholismo para la comunidad de Nahuala que tome en cuenta la multicausalidad del problema y los distintos actores involucrados. A través de colaboración con el sector salud y las familias de los bebedores desarrollamos un programa de tratamiento que incluye un componente nutricional y un componente participativo en el cual las familias (principalmente las esposas de los bebedores) se pueden involucrar en el proceso de rehabilitación.

El componente nutricional de este estudio se basa en la relación entre triptofano y Zinc en la dieta y la incidencia de abuso de alcohol y violencia. El triptofano es el precursor biológico de la serotonina, un

## Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

neurotransmisor central que ha sido relacionado con cambios de ánimo y temperamento. La presencia de este aminoácido se ha relacionado con menor consumo de alcohol. En zonas rurales de Guatemala se han encontrado deficiencias de vitamina A, complejo B, Hierro y Zinc, los cuales son esenciales para la conversión de tryptofano a serotonina. También se ha encontrado que bajos niveles de zinc en bebedores puede incrementar la agresividad de los mismos después de tomar alcohol contribuyendo a los altos índices de violencia intrafamiliar. Este programa nutricional busca incrementar los niveles de zinc, hierro, vitamina A y complejo B.

La desintegración y la violencia intrafamiliar son problemas íntimamente relacionados con el consumo de alcohol en Nahuala. En tres meses de seguimiento a 50 mujeres con esposos alcohólicos hemos documentado la intensidad de los efectos del consumo de alcohol para las familias afectadas y hemos podido determinar cuál es la percepción de estas mujeres sobre las medidas de control existentes y cuáles son sus propuestas alternativas. Aunque en su mayoría están de acuerdo con que se castigue la ebriedad, piensan que no es suficiente y no participan en la toma de decisiones. Las medidas actuales descontextualizan al alcoholismo y lo tratan como un problema personal del bebedor sin tomar en cuenta a las familias y las mujeres que sufren las consecuencias.

Un proyecto viable para intentar tratar al alcoholismo debe ser multifacético y no debe ser punitivo. El gobierno local puede tomar parte en la solución, pero no debe hacerse cargo del tratamiento (o castigo) debido a que no cuentan con las herramientas suficientes para tratar este problema de salud.

### Grupos vulnerables y alcoholismo en el Centro Histórico del D. F.

*Rosalba Tenorio Herrera*

*Guillermina Natera Rey*

El Centro Histórico del D. F. se caracteriza por un elevado equipamiento de servicios urbanos, entre los que destaca de manera especial el comercio en sus diferentes manifestaciones: comercio establecido, semifijo y ambulante y como modalidad especial el de la "fayuca"; esto ha provocado una elevada concentración de población flotante y circulación de dinero para que ciertos habitantes puedan vivir "al día".

Dicho equipamiento y condiciones económicas han contribuido a la formación de grupos especiales entre los que destacan los estibadores, comerciantes *fayuqueros*, comerciantes establecidos, comerciantes ambulantes, "teporochos", sexoservidoras, migrantes indígenas, niños en situación de calle, subempleados indigentes y adictos, entre otros.

El equipamiento de plazas y jardines, como el de la Soledad, Loreto, San Sebastián y el de la Santísima sirven de alojamiento tanto a los usuarios de alcohol como a usuarios de otras sustancias, así también las vecindades en franco deterioro, hoteles, edificios abandonados, dormitorios baratos y albergues.

En esta zona las bebidas alcohólicas están más disponibles que en el resto de la ciudad pues se caracteriza por una alta concentración de tiendas que venden alcohol al menudeo sin control sanitario.

El estudio que aquí se presenta se llevó a cabo en el Centro Histórico de la Ciudad de México. Esta investigación es de tipo descriptivo y exploratorio y tuvo como finalidad conocer la dinámica de los consumidores excesivos de alcohol de los siguientes grupos: estibador, teporocho, fayuquero, y comerciante ambulante, para tratar de encontrar algunas variables relacionadas con el consumo de alcohol. Esto mediante la realización de entrevistas en profundidad.

Primer Encuentro: "Antropología Física, Salud y Sociedad en Poblaciones Contemporáneas"

Proceso de alcoholización y salud mental en contexto intercultural.  
Un tema olvidado y un problema contemporáneo

*Sergio Lerín Piñón*  
*Enrique Ríos*

El trabajo que presentamos es un subproducto de una experiencia de corte aplicado en la Secretaría de Salud: "Capacitación intercultural al personal de Salud", construido entre antropólogos y médicos, que tenía como objeto sensibilizar con contenidos en torno al alcoholismo, alcoholización y salud mental en el contexto indígena a personal directivo y operativo que tienen a su cargo el primer y segundo nivel de atención, en trece estados de la República en los que la presencia indígena es importante (Programa de salud y nutrición para pueblos indígenas PROSANI 2002-2004).

**Comité Organizador:**

Beatriz León Parra  
Erica Carlota Merino González  
Florencia Peña Saint Martin  
Gilda María Salazar Alvarado  
América Elizabeth Zaldívar Franco