



<https://doi.org/10.5585/podium.v7i3.242>

LA MEDICINA TRADICIONAL COMO IMPULSORA DEL TURISMO DE SALUD

¹ Galia Alexandra Gutiérrez Delgado

² Lilián Marisa Méndez Ravina

³ Marissa Alonso Marbán

⁴ Gabriel Alberto Aviña Solares

RESÚMEN

El objetivo de la presente investigación es comprender cómo influye la salvaguarda de tradiciones en el turismo de salud y de esta manera lograr una mejora económica de la población. Siendo esta investigación la base para formular la propuesta de un proyecto de integración de actividades turísticas de medicina tradicional que coadyuve a su rescate, específicamente en el municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla, México.

Para su realización, se optó por una metodología etnográfica, donde primeramente se realizó una revisión y análisis de literatura, especificando las características de la comunidad perteneciente al municipio, así como el análisis del fenómeno de la medicina tradicional como detonante de bienestar comunitario, para posteriormente, en la observación participante y aplicación de entrevistas a los terapeutas tradicionales, dar respuesta a la pregunta de investigación.

Del estudio realizado, se determinó que es importante generar conciencia sobre los beneficios que conllevan las prácticas responsables de turismo de salud a través de la medicina tradicional; logrando a su vez la salvaguarda de prácticas ancestrales, lo que permitirá a la comunidad, además de conservar su identidad cultural, generar empleos incluyentes y fomentar en las nuevas generaciones interés por sus raíces.

Las limitantes son los retos sociales a los que se enfrentan los interesados en conocer estas prácticas al querer tener acceso a los conocimientos que, en ocasiones, la gente guarda con recelo.

Palabras clave: Medicina tradicional. Turismo de salud. Salvaguarda y prácticas ancestrales.

Cómo hacer referencia en APA:

Gutiérrez Delgado, G., Méndez Ravina, L., Alonso Marbán, M., & Aviña Solares, G. (2018). La medicina tradicional como impulsora del turismo de salud. *PODIUM Sport, Leisure And Tourism Review*, 7(3), 402-414. <https://doi.org/10.5585/podium.v7i3.242>

¹ Licenciada en Turismo por la Escuela Superior de Turismo del Instituto Politécnico Nacional, (México). E-mail: galia.agd@gmail.com ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0580-9303>

² Doctora en Ecoeducación por el Instituto Universitario Puebla, (México). E-mail: mendezravina@gmail.com

³ Maestra en Desarrollo de Competencias Docentes por el Instituto Universitario Puebla, (México). E-mail: malonso@ipn.mx

⁴ Maestro en Administración e Innovación del Turismo por la Escuela Superior de Turismo del Instituto Politécnico Nacional, (México). E-mail: gabrielsolares@outlook.com ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3590-9751>



TRADITIONAL MEDICINE AS A DRIVER OF HEALTH TOURISM

ABSTRACT

The main purpose of the present study is to know how it influences traditions rescue in the health tourism and in this way achieve an economic improvement of the population. This research is the basis for formulating a project that includes tourist activities of traditional medicine that contributes to the rescue of traditional medicine, specifically in the municipality of Cuetzalan del Progreso, Puebla, México.

An ethnographic methodology is developed, where first a review and analysis of the literature was made, because it seeks to specify the properties, characteristics and profiles of the community belonging to Cuetzalan del Progreso, Puebla. By developing participant observation and application of interviews for data collection, we have an optimal approach with the community, especially with traditional doctors or therapists.

As a result, it is important to raise awareness about the benefits of responsible health tourism practices through traditional medicine; achieving the rescue of ancestral practices, which will allow the community, in addition to preserving its cultural identity, to generate inclusive jobs and instill interest in the new generations.

The limits of the present investigation are the social challenges that can be faced when trying to have access to the knowledge that, sometimes, people are suspicious.

Keywords: Traditional medicine. Health tourism. Safeguard. Ancestral practices.



INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Panosso Letto & Lohmann (2015), en turismo, la demanda comprende a la gente cuyas necesidades incluyen el consumo y la experiencia de lugares, en donde su principal motivación es el destino turístico en sí, con el deseo de apreciar la atmósfera que ahí existe y así convertirse en parte de la comunidad local. Por lo que el consumo de lugares turísticos se revela como una experiencia subjetiva dependiente de cada turista.

En el año 2014, el entonces Secretario General de la Organización Mundial del Turismo (OMT), Talef Rifai, afirmó que cada vez que se viaja y se usa el transporte local en un destino turístico o se adquiere un producto en un mercado local, se está contribuyendo a una larga cadena de valor que crea empleo, proporciona medios de vida, empodera a las comunidades locales y se abren nuevas oportunidades para un futuro mejor. Asimismo, recalcó que el turismo solo puede prosperar si se integra a la población local, incentivando valores sociales como la participación, la educación y la mejora de la gobernanza local. Además, resaltó que no puede haber un verdadero desarrollo del turismo si ese desarrollo obra de algún modo en detrimento de los valores y la cultura de las comunidades receptoras o si los beneficios socioeconómicos que genera no llegan a percibirse directamente en las comunidades.

Por su parte, Guillermo Bonfil Batalla (1985), afamado etnólogo y antropólogo mexicano, señalaba que en la cultura popular se encontraba la solución a los problemas de la época, cómo: la dependencia alimentaria, los estilos arquitectónicos importados, la ineficiente, costosa y pedante medicina alopática y las formas inequitativas de distribución de la riqueza. Así, el rescate de la cultura indígena implicaba para Bonfil la recuperación de todo: conocimiento, cultura, pueblos y México en su conjunto (Ruiz, 2014).

Es así que México es considerado uno de los países con mayor riqueza cultural (Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la

Biodiversidad, 2016), sin embargo, la paulatina desaparición de las tradiciones y costumbres suscitan una pérdida de cultura, lo cual se debe en gran medida a la migración de las comunidades étnicas y a la urbanización del territorio al que pertenecen.

Una de las costumbres más arraigadas y con más historia en el país es la medicina tradicional, la cual constituye un elemento básico de afirmación cultural y hoy en día es reconocida como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos, un componente esencial del patrimonio tangible e intangible de las culturas del mundo, un acervo de información, recursos y prácticas para el desarrollo y el bienestar, y un factor de identidad de numerosos pueblos del planeta (UNAM, 2009).

En algunos lugares de Puebla, específicamente en el municipio de Cuetzalan del Progreso, se conserva aún enraizada la práctica de la medicina tradicional y aunque existen centros de salud, los curanderos aún son una alternativa para su comunidad.

Por lo que surge la pregunta de investigación: ¿la oferta turística de medicina tradicional genera desarrollo comunitario y a su vez, coadyuva al rescate de tradiciones?

Siendo el objetivo del presente estudio conocer cómo influye el rescate de tradiciones en la mejora del bienestar de la población y de esta manera lograr el desarrollo de la misma. Siendo la base para formular la propuesta de un proyecto de integración de actividades turísticas de medicina tradicional que coadyuve al rescate de la misma, específicamente en el municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla.

La investigación es de gran conveniencia para la relación intrínseca entre cultura y turismo, buscando que la calidad de los servicios y la derrama económica sean recíprocas entre comunidad visitante y comunidad anfitriona; en donde la relevancia social radica en que ambas serán beneficiadas con escasa diferencia, ya que la medicina tradicional es uno de los pilares fundamentales de la cultura indígena y no solo sirve para el cuidado de la salud individual, sino también para la defensa de los derechos



colectivos, ya que, al preservarla, las comunidades refuerzan su cultura originaria y hacen frente a la explotación desmedida de los recursos naturales en su territorio (Unidad de Apoyo a las Comunidades Indígenas, 2011).

A continuación, se presenta el marco contextual en el que se describe la situación actual de Cuetzalan del Progreso, Puebla, posteriormente en el marco teórico se profundiza en el conocimiento de las unidades de análisis que sustentan el proyecto, la metodología empleada y los principales resultados y conclusiones a los que se han llegado.

MARCO TEÓRICO

Contextualización

El municipio de “Cuetzalan del Progreso” se encuentra enclavado en la Sierra Norte de Puebla, entre los paralelos $19^{\circ} 57'$ y $20^{\circ} 06'$ de latitud norte; los meridianos $97^{\circ} 23'$ y $97^{\circ} 35'$ de longitud oeste y a una altitud entre 180 y 1600 msnm. Se encuentra a 173 kilómetros de la ciudad de Puebla, por la autopista Puebla – Orizaba. (Ver Figura 1).



Figura 1: Mapa del estado de Puebla destacando Cuetzalan del Progreso.
Fuente: Hernández-Loeza (2011).

El municipio de Cuetzalan del Progreso ocupa el 0.5% de la superficie del estado de Puebla, tiene una superficie de 181.73 km² que lo ubica en el lugar 96 con respecto a los demás municipios del estado, cuenta con 167

localidades y una población de 47 983 habitantes (INEGI, 2015).

En materia de turismo, Cuetzalan del Progreso fue declarado Pueblo Mágico en el 2002 por la Secretaría de Turismo Federal, registrando



90,280 visitantes en el año 2015, generando una derrama económica de \$142,672,780 y una ocupación hotelera de 22.82% (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2016).

Cuenta con gran variedad de atractivos turísticos (García, 2015), destacando los siguientes:

En cuanto a atractivos naturales, destacan la Gruta de Atepolihui, (a cuatro kilómetros de Cuetzalan, por el camino a San Miguel Tzinacapan), en donde se cuenta se hacían rituales prehispánicos. Actualmente se practica *rappel* y se pueden apreciar estalactitas y estalagmitas. La Cascada Las Brisas, (a tres kilómetros de Cuetzalan, por el camino a San Andrés Tzicuilan). El Jardín Botánico Xoxotic, (km 2.8 de la carretera que conduce a Yohualichan), en este rico espacio vegetal se pueden admirar orquídeas, helechos, plantas curativas y un mariposario. La Cascada Corazón del Bosque, (a 20 minutos de Cuetzalan), rodeada por helechos, se puede acceder a ella por caballo y así disfrutar de la naturaleza y agua cristalina, sin embargo, aquí no se permite el nado.

Dentro de los atractivos culturales, la Parroquia de San Francisco de Asís, del siglo XVII y remodelada en el siglo XX, conserva su estilo renacentista con toques románticos y góticos (García, 2015). El Santuario de Nuestra Señora de Guadalupe, mejor conocido como el Templo de los Jarritos, de estilo gótico, fue inspirado en la basílica de Lourdes, en Francia (Nava, 2007). El Palacio Municipal, de estilo colonial, neoclásico, destaca su fachada principal de dos niveles con características neoclásicas (INAFED, 2010). El Museo Etnográfico Calmahuistic, recinto que resguarda piezas arqueológicas de Yohualichan, así como vestimenta autóctona, fotografías, telares de cintura y artesanías (Nava, 2007). En la Casa de la Cultura, se exhiben obras del pintor regional Gregorio Méndez, en las que plasmó la historia y esencia del Pueblo Mágico (García, 2015).

Además, cuenta con la Zona Arqueológica de Yohualichan; el nombre ha sido interpretado como “La casa de la noche”, designación de origen nahua que quizá esté asociada a la profusión de cavernas en la región,

las cuales pudieron ser el modelo, estilizado, de los nichos que caracterizan a las estructuras en el sitio (INAH, 2016).

Otros atractivos que se pueden visitar son la Finca Cafetalera “Reserva Azul”, con 11 hectáreas, muestra el proceso del café y sus usos medicinales; se preparan mezclas de gran calidad utilizando granos de café *Arábica Gourmet* y *Prima Lavado* (García, 2015). Y el Mercado de Artesanías Matachiuj, en él se encuentran blusas, huipiles, sarapes, cinturones, rebozos tejidos en telas de cintura o bordados de *pepenado* de *hilván*; cestas de fibra de *jonote*; y vinos de frutas, licor de café o el *yolixpa*, bebida tradicional de hierbas (García, 2015).

Este pueblo conserva dos danzas tradicionales que no dejan morir su pasado prehispánico. Ambas son rituales dedicados a los dioses, con música, trajes y penachos multicolores (García, 2015): *Danza de los Quetzales* y *Danza de los Voladores*.

En cuanto a sus ferias y fiestas, se lleva a cabo la “Feria Nacional del Café y el Huipil”, en donde se lleva a cabo la Coronación de la reina del Huipil, danzas, música, juegos mecánicos y exposición artesanal. Se realiza cada año durante el mes de octubre (Nava, 2007).

En cuanto a la medicina tradicional, específicamente, en el municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla, se desarrolló uno de los denominados hospitales mixtos. La creación del hospital de Cuetzalan fortalece el carácter histórico del desarrollo de las organizaciones de salud y las oportunidades que las políticas nacionales e internacionales establecen para impulsar modelos alternativos e interculturales de atención para la salud, entendiendo medicina intercultural como “la práctica y el proceso relacional que se establece entre el personal de salud y los enfermos, donde ambos pertenecen a culturas diferentes y donde se requiere de un recíproco entendimiento para que los resultados del contacto (consulta, intervención y consejería) sean satisfactorios para las dos partes” (Campos-Navarro, 2003).

De 1990 al 2000, se adecuó la creación de un jardín botánico y la utilización de formas de registro para que los (as) terapeutas tradicionales



informaran de sus actividades en el hospital y pudiera darse lugar a una “epidemiología sociocultural” que incluyera el análisis de ambos tipos de diagnósticos (tradicional y biomédico). Se construyó un anexo para la medicina tradicional, con un consultorio para las parteras y otro para curanderos y hueseros, con su altar, una sala con camas, oficina, baño, temazcal, laboratorio para preparar medicamentos, sala de reuniones y bodegas. La pertenencia del hospital al Instituto Nacional Indigenista (INI) facilitó el trabajo con el personal de salud biomédico para romper las barreras y prejuicios frente a la medicina tradicional, propios de su formación, y con los médicos tradicionales para destruir el escepticismo.

Además de la creación del Hospital Mixto, al cual se puede tener acceso sin necesidad de ser parte de la comunidad y disfrutar de los servicios ahí ofrecidos, el municipio cuenta con oferta turística de medicina tradicional, destacando el Jardín Botánico Xoxoctic, en este rico espacio vegetal se pueden admirar y conocer las propiedades de las plantas curativas; así como la oferta de un taller de medicina tradicional. La venta de miel de abeja melipona, así como los productos derivados de esta, los cuales contienen propiedades curativas. Venta de Yolixpa, ya que en diversos puntos de Cuetzalan se puede adquirir este licor a base de aguardiente y entre 15 a 25 hierbas, al que se le atribuyen propiedades en la cura de alergias, regulador del proceso digestivo, entre otros. Y el Hotel Taselotzin (Masehual Siuamej Mosenyolchicauani) es una organización que agrupa a 100 mujeres indígenas nahuas de 6 comunidades del municipio de Cuetzalan.

Iniciaron en 1985 con la finalidad de vender sus artesanías a precios justos, para mejorar la calidad de vida generando empleo para sus familias, de esta forma evitar en lo posible que su gente emigre a la ciudad y a Estados Unidos. Desde el 2010 forman parte de la red de Turismo Indígena de México RITA, en donde, cómo empresa social se ocupa de intercambiar sus productos con otras organizaciones del municipio y la región. Actualmente son socias de

la Red Estatal de Turismo “Huitzikitijit”, incluyendo a 12 empresas de ecoturismo (Hotel Taselotzin, 2016).

Dentro de las instalaciones, se ofrecen diversas actividades, como un temazcal, el cuál es curativo y preventivo de enfermedades como enfriamiento, dolor articular, artritis, reumatismo, hipertensión, diabetes, etc. Medicina tradicional herbolaria, a través de jabones medicinales, tinturas herbolarias, unciones, pomadas, jarabes. Y una plática de herbolaria, con recorrido por el jardín para conocer las plantas medicinales y su aplicación.

Rescate de tradiciones a través de la Medicina Tradicional

La Secretaría de Salud (2013), realizó un modelo de “Fortalecimiento de los servicios de salud con medicina tradicional”, cuyo objetivo es mejorar los servicios de salud con los aportes de la medicina tradicional. Así mismo, ayudar, desde los recursos y potencialidades de dichos servicios, al fortalecimiento y desarrollo de la medicina tradicional, con el objetivo de proporcionar la mejor atención para la población.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud realizó la “Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023”, cuyos objetivos consisten en prestar apoyo a los Estados miembros a fin de que aprovechen la contribución potencial de la medicina tradicional y complementaria (MTC) a la salud, el bienestar y la atención de salud centrada en las personas, y promuevan la utilización segura y eficaz de la MTC a través de la reglamentación y la investigación, así como la incorporación de productos, profesionales y prácticas en los sistemas de salud, según proceda.

Estableciéndose los tres objetivos básicos de: política, cuando sea posible, integrar la medicina tradicional en los sistemas nacionales de salud mediante el desarrollo y la aplicación de políticas y programas nacionales sobre medicina tradicional. La seguridad, eficacia y calidad de la medicina tradicional mediante la ampliación de la base de conocimientos y la prestación de



asesoramiento sobre normas reglamentarias y de garantías de la calidad. Y el acceso, mejorar la disponibilidad y asequibilidad de la medicina tradicional y especialmente el acceso de las personas pobres.

El fortalecimiento de la medicina tradicional es actualmente una política del gobierno federal, como respuesta a las demandas de los pueblos indígenas. Su reconocimiento en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012, propició su incorporación formal al Programa Nacional de Salud y Nutrición para los Pueblos Indígenas y la creación de una Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural, inscrita en la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud, que desde su creación estableció la coordinación con el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto Nacional Indigenista (antes INI, hoy CDI), organizaciones civiles e instituciones de investigación y enseñanza, además de otras áreas de la propia Secretaría, toda vez que comparten responsabilidades en ámbitos comunes con el firme propósito de aprovechar su experiencia para el fortalecimiento de la medicina tradicional (Secretaría de Salud, 2002).

Desarrollo comunitario

En la reunión de Mondiacult, organizada por la UNESCO (1990), se definió el papel central de la cultura en los procesos de desarrollo y sentó las bases para el programa “Decenio Mundial del Desarrollo Cultural (1988-1997)”, cuyos objetivos principales eran los siguientes: tener en cuenta la dimensión cultural del desarrollo, afirmar y enriquecer las identidades culturales, ampliar la participación en la vida cultural y promover la cooperación cultural internacional.

De él emanó la Comisión Mundial de Cultura y Desarrollo que, a su vez, asumió el mandato específico de elaborar un informe llamado “Nuestra Diversidad Creativa” que de manera irrefutable corroborará dos evidencias conocidas: por un lado, el crecimiento económico por sí solo no equivale a desarrollo; por el otro, a lo largo del tiempo, la capacidad creadora de la

humanidad constituye la forma más certera de generar y acumular riqueza. También, establece pautas para seguir ahondando en el análisis y la investigación como medios de apoyo para superar largos decenios de búsqueda de soluciones exclusivamente económicas para remediar males sociales y desequilibrios cada vez mayores, tanto hacia el interior de los países como a escala internacional (UNESCO, 1996).

López Morales (2003), sugiere que la acumulación de recursos materiales y espirituales representa la plataforma para el progreso, concebido no sólo como la consecución de satisfactores inmediatos, sino como la pervivencia y transmisión de valores éticos que permitan convivir en condiciones de equidad y solidaridad. Es así que los bienes materiales son apenas un componente del bienestar individual y social y una parte relevante, pero no exclusiva, del desarrollo. Por lo que el progreso basado en la cultura va más allá, en contenidos y objetivos de la noción de crecimiento. La cultura, concebida desde la perspectiva de la productividad se convierte en un arma eficaz en el combate a la pobreza, sirve también para acuñar un modelo de calidad de vida basado en los valores éticos y culturales propios, distante de la simplificadora idea de posesión de bienes de consumo.

También, López Morales (2003), señala que no se puede hablar de desarrollo dejando de lado aspectos como equidad y pluralismo cultural e ignorando las diferentes maneras de concebir la felicidad, la calidad de vida o las metas colectivas de las diferentes sociedades. De ahí la necesidad de pensar en el desarrollo sobre bases culturales, un crecimiento sustentado en un patrimonio heredado y en la fuerza creadora de la gente para acrecentarlo, perpetuarlo, heredarlo y hacerlo sustentable a la par con el patrimonio natural. Por lo que si se ignora el peso de la herencia de los pueblos, expresada en el patrimonio cultural, o la relación de la cultura con el medio ambiente, se deja de lado el recurso fundamental para avanzar.

Para lograr un desarrollo regional, es necesario encausar las acciones a distintos sectores, entre los que destacan el económico (crecimiento del ingreso y balanza comercial



regional), social (reducir la pobreza, aumentar la participación, inclusión de género, salud y nutrición, entre otros), cultural (rescate de zonas históricas, conservación de la cultura regional, tradición y conocimientos ancestrales), físico (acondicionamiento espacial e infraestructura), ambiental (conservación de áreas protegidas, aprovechamiento sostenible de recursos naturales y manejo de residuos).

METODOLOGÍA

La presente investigación de carácter cualitativo desarrolla una metodología etnográfica. Al ser descriptiva, se especifican las propiedades, las características y los perfiles de la comunidad perteneciente a Cuetzalan del Progreso, Puebla, así como el análisis del fenómeno de la medicina tradicional y del rescate de tradiciones.

Al tratarse de un trabajo etnográfico, la cuestión planteada, los datos recogidos y la organización de esos datos, dependen de la interpretación previa de la cultura y de los conceptos empleados para describirla e interpretarla (Guerrero, 2002).

Al desarrollar la observación participante y aplicación de entrevistas para la recolección de los datos, directamente en el sitio de estudio, se conoció la dinámica del área de interés para esta investigación, a fin de contestar la pregunta de investigación, mediante una etnografía polifónica, en la que se escuchan las voces de los actores a través de la descripción e interpretación del investigador (Guerrero, 2002).

De modo que se detecta la oferta turística de actividades de medicina tradicional en el

municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla, realizando un conteo y una lista de los proveedores de dichas actividades y se vinculan las unidades a través de entrevistas y convivencia directa con los terapeutas tradicionales, con la finalidad de generar un proyecto turístico de las prácticas tradicionales médicas.

MÉTODOS Y MATERIALES

Determinación de la oferta

Mediante un censo realizado alrededor del municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla, se identificaron 13 ofertantes de medicina tradicional.

Los 13 ofertantes seleccionados fueron seleccionados a partir de la experiencia del investigador como parte de su formación profesional y la información recabada en el marco de referencia. Por lo que, para conocer más a fondo los servicios ofertados y conocimientos sobre medicina tradicional, se realizó un cuestionario que se aplicará a cada uno de ellos ejecutando así un censo.

Fase de instrumentación

Teniendo como base las definiciones conceptuales y operacionales de las unidades, se procedió a determinar los indicadores y la relación de las unidades con los ítems o preguntas de investigación, como se podrá observar en la Tabla 1.



Tabla 1
Tránsito de las unidades al ítem

Variable	Indicadores	Ítems Ofertantes de medicina tradicional
Rescate de tradiciones	Identificación y comprensión de prácticas tradicionales	Del 1 al 5, ¿cuál es su grado de conocimiento sobre la diversidad de prácticas de medicina tradicional en el municipio? 1.- Mucho. 2.- Bastante 3.- Algo 4.- Poco 5.- Nada
		De las siguientes prácticas tradicionales médicas que se practican en Cuetzalan, ¿cuál utiliza para sanarse? 1.- Herbolaria 2.- Miel de abeja melipona y sus productos 3.- Usos medicinales del café 4.- Prácticas de curanderos 5.- Prácticas de hueseros 6.- Prácticas de parteras 7.- Temazcal
		¿Considera importante que la gente comprenda la verdadera esencia de la medicina tradicional? 1.- Mucho. 2.- Bastante 3.- Algo 4.- Poco 5.- Nada
	Formalización	¿Considera importante que se formalice la práctica de medicina tradicional? 1.- Mucho. 2.- Bastante 3.- Algo 4.- Poco 5.- Nada
		¿Conserva algún registro de los procedimientos de las prácticas tradicionales médicas que realiza? 1.- Sí 2.- No
		¿Estaría dispuesto a que se realizara un registro de sus actividades con la finalidad de que se pueda utilizar como guía para las futuras generaciones de terapeutas tradicionales? 1.- Sí 2.- No
	Rescate y promoción	¿Qué tan importante considera el rescatar las tradiciones médicas del municipio de Cuetzalan? 1.- Mucho. 2.- Bastante 3.- Algo 4.- Poco 5.- Nada
		¿Considera importante que se realicen labores de promoción para el uso de la medicina tradicional? 1.- Totalmente de acuerdo 2.- De acuerdo 3.- Ni de acuerdo, ni en contra



		<p>4.- En desacuerdo 5.- Totalmente en desacuerdo</p> <p>¿Considera que incrementar la promoción de actividades turísticas de medicina tradicional ayudará al rescate de la misma?</p> <p>1.- Totalmente de acuerdo 2.- De acuerdo 3.- Ni de acuerdo, ni en contra 4.- En desacuerdo 5.- Totalmente en desacuerdo</p> <p>¿Considera que el costo, por el servicio tradicional médico ofertado, es el justo?</p> <p>1.- Totalmente de acuerdo 2.- De acuerdo 3.- Ni de acuerdo, ni en contra 4.- En desacuerdo 5.- Totalmente en desacuerdo</p>
Medicina tradicional	Práctica de medicina tradicional	<p>¿Qué tipo de medicina tradicional practica u ofrece como servicio?</p> <p>1.- Herbolaria 2.- Miel de abeja melipona y sus productos 3.- Usos medicinales del café 4.- Prácticas de curandero 5.- Prácticas de huesero 6.- Prácticas de partera (o) 7.- Temazcal 8.- Otros. Especifique_____</p> <p>¿Desde hace cuánto tiempo lo practica?</p> <p>1.- Más de 71 años 2.- De 51 a 70 años 3.- De 31 a 50 años 4.- De 21 a 30 años 5.- De 11 a 20 años 6.- De 0 a 10 años</p> <p>¿Cómo adquirió sus conocimientos?</p> <p>1.- De su padre o madre 2.- De un maestro o tutor 3.- Por imitación o repetición 3.- Otro. Especifique_____</p> <p>¿Qué acciones está realizando para que otras personas continúen con la tradición de su práctica médica?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan arraigadas conserva estas tradiciones?</p> <p>1.- Mucho. 2.- Bastante 3.- Algo 4.- Poco 5.- Nada</p>



RESULTADOS

Se escogieron las anotaciones más relevantes de la totalidad de la información obtenida y se procedió a la transcripción en una ficha de recolección, especificando nombre del servicio, tipo de servicio de medicina tradicional, entre otros datos.

Primeramente, cabe señalar que el tipo de medicina tradicional que más se practica es la herbolaria, ya sea a través de tinturas, licores y productos de hierbas, así como talleres de preparación de medicina mediante las plantas. Esto demuestra el gran conocimiento que la comunidad conserva de las propiedades curativas y la importancia que se adjudica al consumo de esta para el mantenimiento de la salud y tratamiento de enfermedades.

También, resalta la presencia de curanderos y hueseros, siendo estos reconocidos por la comunidad y el gobierno municipal como una pieza importante para el conocimiento de la conservación de la salud.

Por otro lado, los temazcales y limpias también tienen una fuerte presencia, siendo los primeros muy utilizados por los turistas, en donde los proveedores buscan dar el servicio a la manera tradicional de sus prácticas, haciéndolo aún más atractivo; y el segundo, usado en su mayoría por la comunidad para librarse de males que aquejan su alma y espíritu.

En cuanto al tiempo en que el proveedor de medicina tradicional ha ejercido su práctica, destaca que 33% de ellos lleva de 11 a 20 años desempeñando de manera reconocida sus conocimientos a favor de la preservación de la cultura y la salud.

Este panorama nos invita a conocer más acerca de cómo adquirieron dichos conocimientos, siendo 58% heredados de ambos padres, en donde, como ellos comentan, se demuestra la importancia que se da a que los hijos conozcan sus conocimientos.

En la siguiente Tabla se presentan los resultados para una visión más clara:

Tabla 2
Resultados de la investigación

Medicina tradicional mayormente practicada:	Herbolaria (en diversas presentaciones).	Demuestra el gran conocimiento que se conserva de las propiedades curativas y su importancia para el mantenimiento de la salud.
Médicos tradicionales con mayor presencia:	Curanderos y hueseros.	Gran reconocimiento por la comunidad y el gobierno municipal.
Práctica con más demanda:	Temazcales y limpias.	Primeros mayormente usados por turistas y segundos por la comunidad.
Tiempo de práctica:	33% de 11 a 20 años. 25% de 21 a 30 años.	La mayoría son personas de 40 a 60 años de edad.
Adquisición de conocimientos:	58% heredado de ambos padres. 17% de los abuelos. 17% de la madre.	Se demuestra la importancia de que los hijos conozcan sus raíces.

Debido a la naturaleza de la investigación, se cuenta con gran cantidad de información, no obstante cabe destacar la posición de los médicos tradicionales ante el turismo, en donde 92% de ellos están de acuerdo en que incrementar la promoción de actividades turísticas de medicina

tradicional ayudará a su rescate y afirman que los turistas que van buscando este tipo de servicios admiran, conocen y respetan su trabajo.

CONCLUSIONES



Es importante señalar que el turismo de salud, a través de la medicina tradicional, no es una solución a los problemas de la comunidad, sino un complemento. Por lo que deberá ser concebido como una fuente alternativa de ingresos para la comunidad, creando nuevas oportunidades de empleo, y así ayudar a preservar las tradiciones e interesar a las nuevas generaciones en su práctica; combatiendo el desinterés que se presenta por sus raíces.

Las actividades turísticas orientadas al desarrollo de una comunidad, en este caso a través de la salvaguarda de la medicina tradicional, son impulsoras de beneficios

comunitarios, encauzadas a mejorar la calidad de vida de la comunidad en general, fungiendo como generadoras de bienestar en la entidad donde se empleen, ya sea en materia económica, social, cultural y ambiental.

Las limitantes de la presente investigación son los retos sociales a los que se enfrenta al querer tener acceso a los conocimientos que, en ocasiones, la gente guarda con recelo. Así como la labor de convencimiento necesaria para integrar voluntariamente a la comunidad en las actividades turísticas que, a pesar de estar planeadas para su beneficio, se llega a mostrar cierta resistencia.

REFERENCIAS

Bonfil, G. (1985). Una cultura popular para un época de crisis. *Conferencia inédita impartida en el Museo del Estado "Hombre, Naturaleza y Cultura"*. Mexicali.

Campos Navarro, R., Brachet Marquez, V., Duarte Gómez, M. B., & Nigenda, G. (2004). Políticas nacionales de salud y decisiones locales en México: el caso del Hospital Mixto de Cuetzalan, Puebla. *Salud Pública en México*, 46(5), 388-398.

Campos-Navarro, R. (2003). Una visión general sobre la medicina intercultural. *Introducción a la medicina Intercultural*. México.

Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la Biodiversidad. (2016). *Riqueza cultural*. Obtenido de Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la Biodiversidad: <http://www.biodiversidad.gob.mx/pais/riquezacul.html>

Coordinación General del Plan Puebla Panamá. (2003). *El Plan Puebla Panamá. Resumen Ejecutivo*. Recuperado el 2016, de <http://www.ciepac.org/ppp.htm>

García, A. G. (2015). Cuetzalan, Puebla. *México Desconocido - 83 Pueblos Mágicos*, 208-211.

Garduño Ruiz, E. (1 de Febrero de 2014). El riesgo y el rescate. La tradición y la innovación como factores de identidad. *Revista digital universitaria*, 15(2).

Hernández - Loeza, S. (2011). La participación en los procesos de desarrollo. El caso de cuatro organizaciones de la sociedad civil en el municipio de Cuetzalan, Puebla. *Economía, sociedad y territorio*, II(35), 95-120.

Hotel Taselotzin. (2016). *Hotel Taselotzin*. Obtenido de <http://taselotzin.mex.tl/frameset.php?url=/intro.html>

INAFED. (2010). *Enciclopedia de los municipios y delegaciones de México*. Recuperado el 2016, de Puebla - Cuetzalan del Progreso: http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM_21puebla/municipios/21043a.html

INAH. (22 de Enero de 2016). *Zona Arqueológica de Yohualichan*. Recuperado el 2016, de <http://inah.gob.mx/es/zonas/114-zona-arqueologica-de-yohualichan>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2016). *Anuario estadístico y geográfico de Puebla 2016*. Recuperado el 2016, de DATATUR: http://www.datatur.sectur.gob.mx/ITxEF_Docs/PUE_ANUARIO_PDF16.pdf



- Kerlinger, N., & Lee, B. (2002). *Investigación del Comportamiento*. México: Mc Graw Hill. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7541.doc>
- López Morales, G. (2003). Patrimonio Cultural y Turismo. *Portal Iberoamericano de Gestión Cultural*.
- Nava, J. S. (2007). *Tesoros turísticos de México*. México: Trillas.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Medicina tradicional: definiciones*. Recuperado el 2016, de http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/#
- Organización Panamericana de la Salud. (2000). *Medicina natural y tradicional*. Recuperado el 2016, de http://www.paho.org/cub/index.php?option=com_content&view=article&id=289&Itemid=282
- Panosso Netto, A., & Lohmann, G. (2015). *Teoría del turismo. Conceptos, modelos y sistemas*. México: Trillas.
- Reyes, R. M. (2012). *El trabajo sociocultural comunitario, fundamentos epistemológicos, metodológicos y prácticos para su realización*. Málaga, España: Fundación Universitaria Andaluza Inca Garcilaso.
- Ruiz, E. G. (1 de Febrero de 2014). El riesgo y el rescate. La tradición y la innovación como factores de identidad. *Revista digital universitaria*, 15(2).
- Secretaría de Salud. (2002). *Fortalecimiento y desarrollo de la medicina tradicional mexicana y su relación intercultural con la medicina institucional*. Recuperado el 2016, de Secretaría de Salud. (2013). *Fortalecimiento de los servicios de salud con medicina tradicional*. Recuperado el 2016, de Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural: <http://www.dgplades.salud.gob.mx/Contenidos/Documentos/MarcoLegalNormativo/GuiaImplementacionFortalecimiento.pdf>
- UNAM. (2009). *Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexicana*. Recuperado el 2016, de <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/resenta.html>
- UNESCO. (1990). *Decenio Mundial para el Desarrollo Cultural 1988-1997*. Obtenido de UNESDOC Database: <http://unesdoc.unesco.org/images/0008/000852/085291sb.pdf>
- UNESCO. (1996). *Comisión Mundial de Cultura y Desarrollo - Nuestra Diversidad Creativa*. Obtenido de UNESDOC Database: <http://unesdoc.unesco.org/images/0010/001055/105586sb.pdf>
- UNESCO. (17 de Octubre de 2003). *Convención para la salvaguardia del patrimonio cultural*. Recuperado el 2016, de <http://www.unesco.org/culture/ich/doc/src/01852-ES.pdf>
- Unidad de Apoyo a las Comunidades Indígenas. (Febrero - Marzo de 2011). Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. *Tukari*, 3(16).