



DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGÍA

LICENCIATURA EN ANTROPOLOGIA

Paradigmas de los que deciden estudiar la especialidad en acupuntura en la UAM-I y el Politecnico.

Una experiencia desde la autoetnografía cómo cliente y la experiencia de campo

Trabajo terminal

Para acreditar las Unidades enseñanza aprendizaje:

2224103 Trabajo de investigación etnográfica aproximación explicativa

2224106 Análisis Explicativo

Para obtener el título de

LICENCIADA EN ANTROPOLOGIA SOCIAL

Presenta:

Michelle Rivas Bouchain

Matricula 207312117

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

Director: Mtro Juan Pérez Quijada

Mtro. Ricardo Falomir Parker/Mtro. José Gonzalez

Dedicatoria

A todos los que hicieron posible que yo tuviera educación escolar:

Mi abuela Estéfana Rodríguez Chávez, por ser quien inculcara en mi, el conocimiento cómo única herencia de vida.

Mi madre, Tere Bouchain, por acercarme a la música de Pink Floyd, Robert Plant, Heart. U2, gracias a ello ahora busco el otro lado del colibrí, busco derribar mis muros internos, preguntando ¿Qué vive al otro lado de la Luna?

A mis tíos, María Eugenia Bouchaín y Gerardo Marin, por haber pagado mis estudios de bachillerato, su ayuda fue nodal para poder llegar aquí, espero poder retribuir de alguna forma, algún día, tanta generosidad, ¡Muchas gracias!

A Ricardo Falomir Parker, por dar rumbo, dirección, consuelo, espacio y estrategia a éste proyecto y a mi persona. Arquitectos de vida hay pocos y menos, los que cómo usted comparten el conocimiento, gracias por ser el arquitecto de éste proyecto.

A Juan Pérez Quijada, amigo, las lecciones que dejaste son lo que tracienden, muchas gracias por darme tú amistad y soporte, por ser un formador para la vida.

A todas las personas que he encontrado en el sendero, a los que alimentaron mi cuerpo y espíritu, a los que dieron confianza y a los que prestaron no sólo su espacio y computadoras, también brindaron confort y consejos.

Índice

Intenciones de la Investigación

a)Introducción	7
b)Justificación	8
c)Planteamiento del problema	15
d)Objetivo general	19
e)Objetivo específico	19
f)Hipótesis	20
g)Metodología	20
h)Marco conceptual	23
i)Argumento	24

Capitulo1 ¿Qué es la acupuntura?, Antecedentes históricos y adaptación al S.XXI

a) Profundizar en la definición de acupuntura	25
b)Fundamentos de la medicina china	25
c) La correspondencia con las personas es: YIN= mujer, YANG=hombre	26
d)Yin y sangre	27
e) ¿Cuáles es el fundamento de la acupuntura?	27
f)¿Cómo actúa la acupuntura a través de los canales o meridianos?	31
g)La acupuntura tiene algunas orientaciones de acción	32
h)¿Cuántos son los puntos de acupuntura?	37
i) Otro ejemplo de esto es cuando ambos Ying y YANG se consumen	

mutuamente	39
Reflexiones del capítulo	41
Capitulo 2. Antecedentes de la clínica de acupuntura en la UAMI y el	42
a)Antecedentes de la escuela nacional de medicina y homeopatía	46
b)¿Cómo llega a ser materia de interés para estudiar en la universidad?	47
c)¿Cuál es el paradigma formativo cómo antecedente para los aspirantes de la especialidad en acupuntura en la UAM-I y el Poli?	50
d) En el nivel básico se desarrolla la enseñanza de ésta forma	52
e) Las materias que se imparten en éste nivel son	52
f) Para el segundo bloque el objetivo principal	54
g) El tipo de tratamiento que por lo general es ocupado por los pacientes enfermos es el alopático.	55
h) Requisitos para obtener el diploma de especialización en acupuntura y fitoterapia en la UAM-I, y el Poli	57
Reflexiones del capitulo	64
Capitulo 3. Clínica de acupuntura, una experiencia de enseñanza en más de un sentido	
a)El proceso para entrar a la clínica de acupuntura, en la UAM-I y para recibir acupuntura y ¹ auto etnografía cómo cliente	65
b) Generalidades y motivaciones respecto a mi objeto de estudio y campo en la Clínica de acupuntura en la UAMI. y con la Doctora egresada del Poli	73
c)La burocracia y los trámites para acceder por un breve lapso de tiempo a la clínica de acupuntura	75

¹ <https://www.yelp.com.mx/biz/ho-chi-minh-m%C3%A9xico>

d)La discriminación epistemológica, auto etnografía	76
e)Estructura y organigrama escalafonario de la especialidad en acupuntura y fitoterapia en la UAM-I y el Poli	84
f) La entrada al campo, una estancia breve en la clínica de acupuntura de la UAMI y cómo cliente, pero muy rica en conocimiento.	85
g)La cátedra escondida, lecciones de medicina china a los alumnos de la clínica de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I	86
h)Percances a superar, entrevistas a algunos estudiantes y egresados de la especialidad en acupuntura y fitoterapia ¿Realmente existe un cambio de paradigma en los estudiantes?	93
I)Modificaciones en el procedimiento de entrevistas y los paradigmas médicos que encontré en los alumnos de la especialidad	108
Reflexiones finales	110
Bibliografía	115
Anexo I	120

I

Intenciones de la investigación

a) Introducción

- Lo que se encontrará, a lo largo de éste trabajo es:

El primer capítulo haré un recuento de la historia de la acupuntura y de cómo es que llega a ser materia de estudio en las universidades de occidente así cómo hablaré de los principios que conforman la teoría de la medicina china y por consecuencia de la acupuntura.

En el segundo capítulo abordaré la historia de la creación de la clínica de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I, describiré los requisitos que se piden para entrar en la especialidad, así como de la curricular de materias que se imparten para que de éste modo se convierta en una especialidad médica, de ésta forma, abriendo un poco la discusión respecto a los paradigmas epistemológicos que existen en las Instituciones de enseñanza médica.

Compararé con el caso de un médico egresado de la especialidad en acupuntura en el IPN, con los casos de otros médicos que estuvieron estudiando en la clínica de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I

Respecto a esto estoy tomando el trabajo de Michael Foucault de *"Historia de la clínica"*

El tercer capítulo se trata del trabajo de campo, la etnografía de la clínica de acupuntura y fitoterapia, así como una auto etnografía cómo cliente de la clínica y (posteriormente aunque por breve tiempo por cuestiones de burocracia), cómo un miembro más de la clínica.

Hablare de cómo me presenté con las autoridades correspondientes, de la clínica, la médico residente y los médicos tratantes, con el jefe de la especialidad (posgrado), con el creador de la clínica en la UAMI, el jefe de los servicios integrados COSIB y finalmente con los demás médicos,

profesores y alumnos que conformaban el personal de la especialidad, así como con las enfermeras.

Abordaré los casos de tres médicos estudiantes de la especialidad y sus paradigmas epistémicos dentro de la clínica cómo medico y estudiante de una terapia de salud complementaria (acupuntura).

Hablaré respecto a su forma de ver el cuerpo y de las formas en las que éste se puede tratar en sus padecimientos y enfermedades y de ésta forma saber si existe un cambio en el paradigma de los médicos, cuándo estudian una terapia de salud complementaria, respecto al cuerpo, la salud, enfermedad y sus formas de tratarlo. Al mismo tiempo compararé con el caso de el médico acupunturita egresado del Politécnico.

b)Justificación

La UAM, es una universidad relativamente Joven y se ha caracterizado por ofrecer a la sociedad carreras innovadoras que respondan a las necesidades que la sociedad demanda.

Una de éstas demandas que ha respondido la universidad es la de capacitar médicos que no sólo traten los padecimientos y las enfermedades con medicina alópata, sino que se sirvan también de poder tratar a las personas con otra forma de terapia cómo es la acupuntura y fitoterapia.

Debido a que existe un creciente número de estudiantes de medicina y médicos que deciden estudiar una especialidad en terapias de salud complementaria, es de interés el saber si existe un cambio de paradigma en su pensamiento respecto a la salud y la epistemología dominante que enseña todo respecto a ésta.

La presencia de los antropólogos en los espacios de atención médica y formación de recursos humanos, tenía por objetivo, sensibilizar y capacitar al personal de salud sobre la mejor forma de brindar atención técnica a los usuarios de los servicios, considerando sus características socioculturales.

Trabajos clásicos de esta antropología médica aplicada a situaciones de interculturalidad corresponden a Lyle Saunders, George Foster, Richard Adams, Steven Polgar, Arthur Rubel entre otros.

En México existieron esfuerzos significativos que cristalizaron en la introducción de la materia de antropología social aplicada a la medicina por los médicos y antropólogos Alfredo Barrera Vazquez, Gonzalo Aguirre Beltrán, Julio de la Fuente en las instalaciones del Instituto Politécnico Nacional en 1938². (Campos Navarro, 2010,p.p.115). Endónde está la escuela nacional de medicina y homeopatía. Allí se brinda atención con acupuntura a los pacientes que acuden en busca de ayuda para sus padecimientos.

Para poder comenzar a comprender el campo de desarrollo en el cuál se establece ésta investigación considero pertinente comenzar por definir qué es un sistema de salud de acuerdo a la OMS son:³

- Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero. (OMS, 2005)

² Campos, Navarro Roberto; *La enseñanza de la antropología médica en México y la salud intercultural en México: Del indigenismo culturalista del siglo XX a la interculturalidad del siglo XXI*; Perú Medicina explicada, salud pública,2010,p.p114-222

³ Otra definición de sistema de salud es de la UNESCO que encontré en una tesis de antropología:

- *Conjunto propio de la cultura que consta de cuatro elementos: la representación de salud y de la enfermedad y al visión del mundo que las justifica (llegado el caso), las prácticas correspondientes, (actividades y comportamientos), las instituciones y el personal que se ocupa de éstas representaciones y de éstas prácticas, llamamos configuración médica al conjunto de sistemas que coexisten en una sociedad (Valverde Montaña, 1993, pág. 7)*

En la actualidad existe un rescate de las terapias ancestrales, por medio de la investigación, enseñanza y aplicación de las mismas. Algunas de estas terapias o medicinas son la Acupuntura, el masaje, la moxibustión homeopatía y herbolaria por mencionar algunas. (Martinez Hernandez, 2008)⁴.

Gracias a los resultados que han mostrado dentro del campo de la rehabilitación se ha visto un aumento de los fisioterapeutas que emplean cada vez más terapias que complementen el tratamiento, así como médicos que ocupan también las terapias de salud complementarias y se especializan en alguna de ellas o varias, dando de ésta forma un tratamiento a sus pacientes mucho más integral y completo para sus padecimientos.

Por lo tanto históricamente vemos que 'Éste interés se ha visto con mayor frecuencia a partir del último tercio del siglo XX, gracias al aumento de la demanda en las consultas de tipo homeopático, acupuntura y meso terapia' (Dally, 2002, pág. 201)⁵

Gracias a una apertura en la comunicación y al vivir en una cultura que globaliza no sólo las formas de comercio sino también las distintas formas de terapia y los sistemas de salud es que se ha creado una gran variedad de escuelas que enseñen éstas terapias de salud complementaria a médicos que deseen especializarse y a personas que deseen dedicarse a ejercer alguna forma de terapia complementaria.

Para ésto creo pertinente realizar una breve definición que será uno de los nodos de ésta tesis. la enseñanza de la epistemología.

⁴ Martinez Hernandez, Á. (2008). *Antropología médica: Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad*. España: Anthropos.

⁵ Dally, Ann; (2002). El desarrollo reciente de la contracultura médica en occidente . En R. Potter, *Medicina: La historia de la curación, de las tradiciones antiguas a las prácticas modernas* (pág. 222). China: Lisma Ediciones S.L.

Para no caer en confusiones de gran orden definiré la epistemología en palabras de José Gabriel Zamudio Gomez en su Libro '*Epistemología y educación*':

- La epistemología es un análisis una reflexión, una forma de racionalidad, una manera de pensar en algo, una crítica una indagación referente al conocimiento, la epistemología es un metalenguaje un saber acerca del saber, es la dimensión de la filosofía que se aboca, a la investigación científica y su producto, el conocimiento científico (Zamudio Gómez, 2012, pág.13)

Habiendo definido lo anterior ahora cabe hablar del papel de la antropología dentro de las instituciones de enseñanza médica la podemos aclarar gracias a las palabras del antropólogo Aguirre Beltran quien hablaba de la escuela y de cómo está destinada a formar maestros en salud pública con un conocimiento de su ejercicio médico más humanizado desde una perspectiva antropológica quien decía que

La enseñanza de la nueva materia, a los médicos tiene por contenido de propósito ligar la integración de la antropología social con los programas de salud y educación higiénica. (Aguirre Beltran, 1986, pág. 37)⁶

Respecto a la educación en salud es necesario mencionar que no sólo estamos en un sistema que pretende hacer hegemónico el sistema de tratamientos, enfermedades, enseñanza y capacitación de médicos ya que intervienen intereses de planes nacionales que sobrepasan los intereses de los pacientes, cómo lo es para Claire Monod Cassidy:

⁶ Aguirre, B. G. (1986). *Antropología Médica*. Distrito Federal: SEP Cultura. Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social. Ediciones de la casa Chata.

- Los sistemas de asistencia médica, están guiados por principios de la concepción que la sociedad tiene del mundo. Cuanto más heterogénea sea la sociedad, más amplio es el abanico de ideas sobre las posibilidades, de la asistencia médica que tiene la sociedad (Monod Cassidy, 2000, pág. 37)⁷

La Universidad Autónoma Metropolitana ha comenzado a enseñar una especialidad en acupuntura y fitoterapia a médicos cirujanos o equivalentes para poder responder a la demanda de las personas para tratar sus padecimientos y llevar una terapia que les ayude a recuperar la salud. En un país como México con más de 300 lenguas indígenas y 32 estados que albergan a 62 grupos etnolingüísticos⁸ (CDI, 2006), la acupuntura, fitoterapia, y masaje son algunas de las terapias de salud complementaria que ha ido ganando terreno volviéndose bastante populares, y a las cuales las personas acuden para tratar sus dolencias.

Gracias a que muchas de las terapias que están siendo estudiadas, son conocidas debido a que su eficacia es comprobada en estudios científicos (Medicine, 2016)⁹ y es recomendada por medio del testimonio de boca en boca de cada uno de los pacientes que las usa y en muchas ocasiones también las aprende, gracias a su presencia en los medios de comunicación y electrónicos y a la nueva ola new age que ha permeado en varios niveles económicos y sociales. A diferencia de la eficacia de la medicina y tratamientos formales occidentales griegos, la cual es a partir de llevar cierto número de años en la academia y supuesto conocimiento que adquieren los médicos y el prestigio que esto les da. (Le Breton, 1995)¹⁰

⁷ Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

⁸ http://www.cdi.gob.mx/dmdocuments/monografia_nacional_pueblos_indigenas_mexico.pdf

⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/>

¹⁰ Le Breton, D. (1995). *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Nueva Visión SAIC.

La medicina china concibe a la energía de vida como el *Qi*, que fluye por todo el cuerpo, la sangre que fluye por todo el cuerpo, y que es regulada por el corazón es un ejemplo de la energía viajando por el cuerpo, Yin, y el corazón que sería Yan "*La energía fluye y anima el cuerpo material que llama Qi y se parece mucho al concepto homeopático del espíritu vital o el concepto de prana del ayurveda*" (Monod Cassidy, 2000, pág. 41¹¹)

En la acupuntura el cuerpo se mira desde una perspectiva de flujos de energía es importante notar cómo dice Monod Cassidy "*La acupuntura analiza el cuerpo físico en términos de flujo de energía a través de vías o meridianos, cuyos equivalentes materiales aún no han sido descubiertos*" (Monod Cassidy, 2000, pág. 41)¹²; ésto que es el fuerte de su teoría médica y la base para el tratamiento con acupuntura no es lo que se enseña en la especialidad en acupuntura y fitoterapia de la UAM-I,[SIC] '*Ya que lo consideran cómo conocimiento inútil y oscurantista*' (Vilchis, 2014)¹³ y (Canchola, 2015)¹⁴.

Lo anterior lo podremos ver y discutimos al revisar el programa de enseñanza que tienen la especialidad de Acupuntura y fitoterapia, en la UAM-I y en el Poli, así cómo también los requisitos que son necesarios para entrar a estudiar la especialidad en cada una de estas escuelas.

Además de poder comparar con el testimonio de la Doctora Cecilia egresada de la especialidad en Medicina y homeopatía del Poli, quien dijo al

¹¹ IDEM

¹² Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

¹³ Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clínica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)

¹⁴ Canchola. (15 de 01 de 2015). Entrevista a Michelle Bouchain para entrar a la clínica de acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

preguntarle ¿Cómo eran las clases de la especialidad en acupuntura y fitoterapia?

- Doc Ceci(SIC): Pues, era muy chistoso, recuerdo que era la clase de síndromes, los síndromes de corazón, de vaso, los de hígado, la clase de puntos, llevamos clase de puntos para aprender adónde están los puntos, porqué además a nosotros no nos enseñaron, 'Vaso 36', ni nos enseñaron 'estomgo36', (que estómago 36 no existe), a nosotros nos enseñaron 'éste punto se llama 'así' y 'asa..', entonces nos enseñaron los puntos en mandarin, nos enseñaron que se llama, *Susan Li*, o *Sanyinjiao*, porque nos dicen que en otros lugares usan mucho otros nombres que incluso vienen así en los manuales, o usan mucho el nombre de '*meridianos*', que en realidad son '*canales*', en acupuntura, por lo menos aquí era, ver que no se llaman meridianos se llaman canales, si tú dices meridiano y luego dices el punto 'vaso4', quien sea acupunturista de verdad, va a saber que el otro tomó un curso cualquiera y que no es acupunturita tan serio, entonces dentro de los acupunturitas como en todos lados también hay gremios, entonces, es una cuestión de decidir, adónde quieres estar, con quienes quieres tratar, en qué medio quieres desarrollarte, con qué tipo de gente quieres tratar. Entonces tienes que aprenderte los términos correctos , para saber que (Cecilia, 2016)¹⁵.

Respecto a lo anterior y para concluir mi exposición hablaré no sólo de mi experiencia en el campo de investigación haciendo de esta forma una auto etnografía, sino también de las experiencias de los médicos dentro de la clínica de acupuntura, del cómo conciben la especialidad dentro del mundo

¹⁵ Entrevista a la Doctora Cecilia, realizada el año 2016, quién es doctora encargada y terapeuta en la clínica de acupuntura Ho Chi Minh, ubicada en: Calle Rosas Moreno Núm. 80, Col. San Rafael, Ciudad de México

[https://www.google.com.mx/maps/place/Centro+de+Acupuntura+y+Medicina+Alternativa+Hochi+Minh+A.C./@19.4376158,-](https://www.google.com.mx/maps/place/Centro+de+Acupuntura+y+Medicina+Alternativa+Hochi+Minh+A.C./@19.4376158,-99.161557,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0xdc69d65ca37266e3!8m2!3d19.4376158!4d-99.161557)

[99.161557,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0xdc69d65ca37266e3!8m2!3d19.4376158!4d-99.161557](https://www.google.com.mx/maps/place/Centro+de+Acupuntura+y+Medicina+Alternativa+Hochi+Minh+A.C./@19.4376158,-99.161557,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0xdc69d65ca37266e3!8m2!3d19.4376158!4d-99.161557)

médico en el que ellos se desempeñan y también de cómo es que ellos llegaron a estudiar la especialidad en una terapia de salud complementaria en específico en acupuntura y fitoterapia u homeopatía en la UAMI o el Poli.

c)Planteamiento del problema

- Un fenómeno que pasa en todas las carreras así cómo en la medicina, es el surgimiento de algunos miembros que tienen un pensamiento diferente respecto a la rigidez de la enseñanza y sus contenidos dentro de sus carreras, optando, como dice el sociólogo David Le Breton por 'nuevas' medicinas, y por tener una formación mucho más completa integrando materias de otras carreras y de otras áreas que complementen la educación y cambiando de ésta manera incluyente la forma en la que se enseñan las terapias de rehabilitación y de cómo se modifica la ciencia en su práctica
- Hoy la institución médica está desbordada en su interior por las exigencias de muchos médicos que se reconocen con dificultades dentro del marco clásico y a menudo optan por éstas 'nuevas' medicinas (homeopatía, acupuntura auriculoterapia, quiropraxia, osteopatía) (Le Breton, 1995, pág. 177)¹⁶

Se puede decir que la forma en que la mayor parte de las personas llevan un tratamiento es, complementando sus tratamientos ya sean alopáticos con homeopatía o alguna terapia complementaria, es un hecho que dentro de las indicaciones de los mismos médicos dentro de las instituciones médicas alopáticas, están consideradas terapias complementarias y tratamientos que van desde la herbolaria hasta la misma homeopatía, de lo anterior puedo hablar por mi caso personal y el caso de varios familiares a los que nuestros médicos dentro del Instituto del Seguro Social, nos han dado las indicaciones

¹⁶ Le Breton, D. (1995). *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Nueva Visión SAIC.

para complementar nuestro tratamiento con las terapias que he mencionado anteriormente, incluso, en mi caso, he tenido varias lesiones debido al deporte, y al haber tomado otras terapias con personas que no estaban lo suficientemente preparadas, las últimas indicaciones de los médicos de ortopedia en el IMSS, fueron: Buscar terapias complementarias como acupuntura, homeopatía y Tai Chí. Respecto a esto discuto en el capítulo 3 de mi experiencia como cliente en la clínica de acupuntura de la UAM-I y en la clínica Ho Chi Minh y posteriormente como investigadora ya en el trabajo de campo.

Sin embargo la convivencia entre ambas medicinas no implica que haya una buena relación con ambos paradigmas médicos, para todas las personas y esto incluye pacientes y médicos, es decir, si bien hay un mayor reconocimiento de la acupuntura (más no de la medicina china y la homeopatía por muchos médicos a pesar de las evidencias que existen ya en los trabajos realizados respecto a ella)¹⁷, y que haya una gran parte de los médicos que lo estudien y recomienden.

Doc. Ceci: Ya hay evidencia, mira lo que pasa es que tienes no razón o había mucha evidencia, todavía aquí en México, como en muchas otras disciplinas se toma como una cuestión de magia, y no es así. Sí hay investigación científica pero todo depende de donde lo busques, si me meto a Google, y tecleo 'Acupuntura' me va a salir un mundo de información y la mayoría es basura. (Acupuntura A. d., 2015) y (Cecilia, 2016)¹⁸

¹⁷ Puede consultarse la información respecto a las investigaciones aquí:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=traditional+chinese+medicine>

¹⁸ Entrevista a la Doctora Cecilia, realizada el año 2016, quién es la doctora encargada y terapeuta en la clínica de acupuntura Ho Chi Minh, ubicada en: Calle Rosas Moreno Núm. 80, Col. San Rafael, Ciudad de México

<https://www.google.com.mx/maps/place/Centro+de+Acupuntura+y+Medicina+Alternativa+Hochi+Minh+A.C./@19.4376158,-99.161557,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0xdc69d65ca37266e3!8m2!3d19.4376158!4d-99.161557>

Ya que aún existe una resistencia a todo lo que sea extraño al sistema médico griego tradicional al que estamos acostumbrados creando así una división entre las terapias y las concepciones de mundo y la medicina. a esto se refiere Patricio Guerrero Arias respecto a la construcción de la interculturalidad

- Para la construcción de la interculturalidad, no es suficiente solamente el conocimiento y reconocimiento del otro, sino que es fundamental la valoración que de este otro y su diferencia. Este es un momento vital de la interculturalidad, pues a partir de lograr el conocimiento y reconocimiento mutuos, y la valoración de unos y otros, se podrán trazar puentes reales de diálogo intercultural. (Guerrero Arias, 2010, pág. 263)¹⁹

Debo agregar que todo esto se deriva de los paradigmas que tienen los médicos, respecto a los protocolos que siguen en las valoraciones de los pacientes y de cómo se enseñan a éstos, protocolos además de las terapias de salud y rehabilitación que complementan el tratamiento médico, como son acupuntura y fitoterapia²⁰, dentro de una institución como la UAM, el Centro Médico S.XXI, el Politécnico, UAM y Chapingo.

Es necesario hacer notar que, el paradigma que se sigue en la UAM-I no sólo es el científico tradicional sino que se saca de contexto histórico las terapias que se enseñan, como es el caso de la acupuntura y sólo se adhiere éste conocimiento a una preconcepción de ciencia sin dar pie a que se genere una verdadera convivencia entre paradigmas científicos y médicos, en esto es en

¹⁹ Canchola. (15 de 01 de 2015). Entrevista a Michelle Bouchain para entrar a la clinica de acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

²⁰ fitoterapia
De *fito-y-terapia*.

1. f. Med. Tratamiento de las enfermedades mediante plantas o sustancias vegetales.

lo que debemos concentrarnos en modificar cómo lo menciona Patricio Guerrero Arias²¹.

A diferencia de lo que menciona la Doctora Ceci egresada de la especialidad en acupuntura en el Poli, en su experiencia cómo estudiante.

De esta manera tratando de averiguar qué tipo de paradigma es el que impera en los médicos que estudian una especialidad en una terapia como la acupuntura, cuáles fueron las motivaciones principales para estudiar acupuntura y no una especialidad distinta, y cómo es que al estudiarla, cambia su paradigma respecto a la salud enfermedad y el cuerpo que los padece se tratan, cómo es el universo en el cual se encuentra inmerso el cuerpo que ellos estudian cómo su objeto a tratar, y si después de él esto cambia con el avance en la especialidad.

De cierta forma evaluando su percepción dentro de un mundo que crea un tipo de conocimiento y si ellos al estar en contacto con otro tipo de paradigma medico, son capaces de crear otro tipo de conocimiento siendo así los gestores del mismo o sólo un instrumento más o cómo diría Ollarves Levison respecto al conocimiento y su gestión.

- La necesidad de un nuevo paradigma es innegable, ya que la satisfacción de los requerimientos de los clientes y el mejoramiento continuo de los procesos innovadores, a través de una praxis que promueva valores fundamentales, dependerá de su talento humano,

²¹ Guerrero Arias, P. (2010). *Corazonar una antropología comprometida con la vida. Miradas otras desde Abya Yalá para la decolonización del poder, de saber y del ser*. Quito-Ecuador: Abya Yala, Universidad Politécnica Salesina .

pero también de su cultura y clima de trabajo. (Ollarves Levison, 2006, pág. 195)²²

d)Objetivo general

Explicar cómo es que se produce la enseñanza epistemológica de la medicina y acupuntura y dentro de la especialidad de acupuntura y fitoterapia en la UAMI a los médicos y comparar el resultado con la enseñanza que se realiza en el Politécnico.

e)Objetivo específico

- Los aspectos de la realidad que propongo investigar con los terapeutas, mediante la observación participante y entrevistas dirigidas, dentro del posgrado en Acupuntura y fitoterapia nivel teórico y práctico en la clínica de Acupuntura y fitoterapia. En el periodo de tiempo 014-p, 014-o. Son:

Además de complementar con una comparación con un egresado de la misma especialidad en el IPN y que actualmente labora en una clínica con doctores Vietnamitas en el centro de la ciudad llamada Ho Chi Minh (Yelp, 2016)²³, en dónde se da tratamiento con agujas, moxibustión y suero con ozono, la cual se realizó en el periodo de Junio 2016 a Agosto del 216.

1.Saber cuáles son los padecimientos que se tratan con mayor frecuencia en la clínica de acupuntura

2.El tipo de preguntas y diagnósticos que hacen los terapeutas dentro de la clínica de acupuntura

3.Conocer los motivos de los terapeutas que han estudiado previamente una carrera médica, para estudiar la especialización en acupuntura y fitoterapia

²² Ollares, Levison Yolibet; *Claves para la gestión de organizaciones educativas innovadoras, Caracas,Venezuela; Larouse; vol. 12; Num. 22; 2006*

²³ https://www.yelp.com.mx/biz_photos/ho-chi-minhm%C3%A9xico?select=Z_gC59YWebDBw7rig0-i6Q

4. Conocer el nivel socioeconómico de los terapeutas y de sus padres que estudian el posgrado en terapias alternativas

5. ¿Si consideran que la especialidad ha ayudado a cambiar su percepción del cuerpo?

7. ¿Saber si utilizan otras técnicas de sanación complementaria, para el tratamiento de su pacientes además de acupuntura y fitoterapia?

f) Hipótesis

La hipótesis que inspira éste trabajo es saber si ¿Existe un cambio de paradigma en la concepción del cuerpo humano de los médico cirujanos o equivalentes mientras están estudiando la especialidad en acupuntura y fitoterapia en la UAMI y el Poli?

g) Metodología

La metodología a seguir en éste trabajo proviene de dos fuentes

Teórica

La información teórica del cual se conforma éste trabajo, en principio es el anteproyecto, el cual se realizo gracias a la revisión y asesoramiento del profesor Ricardo Falomir y posterior aprobación del director de ésta tesis Juan Pérez Quijada.

Tuvo una duración total de un trimestre durante el cual se acotó el tema de investigación, lugar de investigación para realizar el trabajo de campo y realice una revisión de tesis de licenciatura, de grado y textos científicos (libros, artículos, paginas, blogs), que hablaran de acupuntura y trataran el caso de de la epistemología, el cambio de paradigma en la educación científica y en especifico de los médicos.

La otra fuente es de investigación, que se contiene en el diario de campo en el cuál registré todas mis observaciones, intervenciones y entrevistas que

llevé a cabo con los médicos y con los encargados tanto de la clínica como de la especialidad.

Realicé 3 entrevistas profundas y 2 más a académicos de la especialidad y otras entrevistas rápidas a otros alumnos de la especialidad, debido a conflictos burocráticos entre las autoridades que conforman el consejo dictaminador y los jefes de área COSIB y el jefe del posgrado en Ciencias básicas y de la salud.

Además de realizar de entrevistar a la Doctora egresada del IPN, y realizar trabajo de campo como paciente de la clínica Ho Chi Minh, durante el periodo de Junio del 2016 hasta Finales de Agosto del 2106

Busqué la información de los mapas en los cuales se describe representan los edificios de la universidad y en uno de los cuales se encuentra la clínica de acupuntura y fitoterapia y material visual así como el mapa curricular de la especialidad en acupuntura y fitoterapia que se anexa al final.

Al finalizar cada encuentro que sostuve desde un principio con los médicos y las autoridades de la universidad, realicé un registro en el diario de campo, el cual constó de descripciones densas y anotaciones personales, así como una transcripción de cada entrevista a los médicos profesores y estudiantes.

El trabajo de campo fue en un principio mediante observación participante y entrevistas cortas, posteriormente por cuestiones de tiempo y por una readaptación metodológica gracias a un cambio de circunstancias de ubicación del objeto de estudio que son los médicos estudiantes, cambió a entrevistas profundas.

La entrevistas se organizaron por dos temas, estudiantes y maestros, generando así dos tipos de sujetos de estudio a comparar.

La observación directa e indirecta se realizó en la clínica la cuál es un aula de enseñanza, aunque, no se pudo realizar con algún sistema de grabación por

ser una clínica del sistema de salud dentro de la UAM, y por haber sido muy corto el tiempo de permanencia dentro de la misma y con los médicos no hubo mucha oportunidad de entrevista por lo cual cuando se realizaron las entrevistas profundas me apoye en el diario de campo para realizar las anotaciones correspondientes

Como ya mencioné anteriormente, el material fotográfico y esquemático lo obtuve de la página oficial de la clínica de acupuntura de la UAMI, ya que las fotografías durante las sesiones de acupuntura de los pacientes se considera poco ético ante los médicos y la invasión de la privacidad.

Por lo tanto las fotografías que obtuve son fotografías de los mismo alumnos de la especialidad con los profesores, ya que para realizar el aprendizaje también se someten ellos a acupuntura para conocer los puntos en los que pasan los meridianos y donde se ubican los puntos.

Las fotografías de la clínica Ho- Chi Minh, las realicé en la clínica y fueron autorizadas por la Doctora encargada y entrevistada que es el sujeto que sale en las fotografías.

Durante las entrevistas que logré realizar a los médicos, visitamos la mesita de café zapatista que hay en la universidad, las áreas verdes de los edificios aledaños a la clínica ya que muchos no contaban con tiempo para la entrevista, en la biblioteca de la universidad, abordándolos durante sus sesiones de estudio, mientras estaban relativamente solos o acompañados y poder de ésta forma también entender la terminología médica que utilizan.

La entrevista citada en éste trabajo que realicé a la Doctora especialista egresada del Politécnico, la realicé a manera profunda, debido a percances en los tiempos de la clínica que labora.

h) Marco conceptual

- El marco conceptual de éste trabajo inicia desde mi preparación como masajista con técnica Tailandesa, en la cual me enseñan cuál es la base de la medicina oriental China, y cómo trabaja el cuerpo con un sistema parecido al del planeta Tierra con canales o meridianos y puntos adonde se junta la energía y me voy familiarizando con términos como acupuntura, fitoterapia, digito puntura.

Posteriormente cuando decido realizar mi protocolo de tesis, me sumerjo de lleno en el universo de la acupuntura y sus manuales así como cuando comienzo a redactar respecto a los paradigmas educativos de ambos tipos de medicina, la oriental y la occidental también me empapo en la terminología de la antropología educativa.

La terminología que más se destaca es:

Acupuntura: Palabra que emana del latín pues es fruto de la unión de dos vocablos latinos:

- /Acus/, que es sinónimo de aguja.
- /Punctura/, que se encuentra conformado por dos partes:
- /punctus/, que es el participio del verbo /pungere/ (pinchar), y el sufijo
- /ura/, que indica actividad.
- La acupuntura es una técnica terapéutica que se desarrolla a partir de agujas que se clavan en ciertos puntos del cuerpo.²⁴ (Perez & Mérimo, 2016)

Fitoterapia: La palabra fitoterapia se forma con el término griego fito, que significa planta y terapia, que quiere decir tratamiento y se utiliza como sinónimo de curación. Así, la fitoterapia es la curación a través de las plantas

²⁴ <http://definicion.de/acupuntura/>

medicinales.²⁵ (Ferrer, Paz de Andrabe, Nicuesa, Ucha, Yanover, & Bembibre, 2016)

i)Argumento

La relevancia de explorar y comprender la relevancia el conocimiento, las distintas formas de sanación como herramientas angulares en los procesos de innovación de las organizaciones actuales, que se llevan a cabo dentro de las instituciones de enseñanza, ya que mediante el aprendizaje organizacional y de las redes de interacción social, el conocimiento se socializa e intercambia, se combina creativamente y fluye transformándose en conocimiento novedoso, y de esta forma aparece la innovación, como respuesta a los continuos cambios y demandas del entorno local, regional o nacional.

²⁵ <http://www.definicionabc.com/salud/fitoterapia.php>

Capítulo 1 ¿Qué es la acupuntura?, Antecedentes históricos y adaptación al S.XXI

a) Profundizar en la definición de acupuntura

Acupuntura viene de la palabra latina 'acus' para aguja y 'pungere' para puntura, éste es el nombre que en occidente se le dio para el tratamiento que en la medicina china ocupa agujas que van insertadas en el cuerpo en diferentes puntos. Los chinos para éste tratamiento otro nombre, ellos lo denominan 'chenchiu', y quienes creen que está basado en el sistema 'chinglo' o teoría de los meridianos del a psicología del cuerpo. Ésta es sólo una herramienta de la medicina china y difícilmente se ocupa aislada, por lo general se realiza un tratamiento más completo, con otras ramas de la medicina china cómo son, herbolaria, respiraciones profundas, masaje, dieta, moxibustión y otras formas de terapia. Éstas se combinan para formar una terapia que abarque un tratamiento para la mente y el cuerpo, el cual nunca está separado en la medicina china. (Warren, 1976)²⁶

b) Fundamentos de la medicina china

La medicina de occidente y oriente de China en su sentido tradicional se han convertido en los únicos de los sistemas que han sobrevivido hasta volverse globales en el siglo S.XX.

Los tipos de materiales que suelen usarse son de oro plata o acero, estas se insertan en puntos que se encuentran en todo el cuerpo llamados puntos de acupuntura, las agujas penetran en distintas profundidades para lograr un efecto terapéutico en órganos y sistemas del todo el cuerpo. (Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007, pág. 3)²⁷.

²⁶Warren, F. Z. (1976). *Hand book of medical acupuncture*. N.Y: Van Nostrand Reinhold Caompany.

²⁷ Ulrich Hecker, H., Steveling, A., T. Peuker, E., & Kastner, J. (2007). *Acupuntura*. Ciudad de México: Manual Moderno.

La medicina china concibe a la energía de vida cómo el *Qi*, que fluye por todo el cuerpo, la sangre que fluye por todo el cuerpo, y que es regulada por el corazón '*La energía fluye y anima el cuerpo material que llama Qi y se parece mucho al concepto homeopático del espíritu vital o el concepto de prana del ayurveda*' (MonodCassidy, 2000, pág. 41)²⁸

Esta clasificación se aplica a todos los aspectos de la vida del ser humano es decir aunque siempre se encuentra fluctuando entre los dos estados y permanece en su mayor equilibrio un poco de la ora otra en la de su opuesto, es decir siempre hay un poco de Yin en Yang y viceversa, cuando cambia la relación entre ambos, cambia también la situación o el estado de la persona, por ejemplo su salud.

"Es una totalidad, de todo objeto, de toda persona y toda existencia"(Thambirajah, 2009, pág. 7)

El Yin, corresponde a la parte más oscura y el Yang a la más clara, Yang tiene que ver más con la actividad, el cambio la no forma, mientras que el Yin, corresponde a lo sólido lo formado y lo pasivo.

c) La correspondencia con las personas es: YIN= mujer, YANG=hombre

YIN	YANG
Frio	Calor
Pasividad	Actividad
Humedad	Sequedad
Noche	Día
Solidez	Oquedad
Penumbra/sombra	Claridad/Intensidad
Constancia/permanencia	Cambio
Descender	Ascender

²⁸ (Monod, 2000)

Contracción	Dispersión
Alimentación	Defensa
Sustancia	Función

Yang y Qi

El yang al que se atribuye la función se denomina 'Qi', (se pronuncia /chii/).

El termino yang también integra el calor. Si bien en general el calor puede acelerarla función de los órganos, en caso de inflamaciones (calor nocivo) el calor puede influir en la función sana de los órganos. En determinados órganos la propia función normal ya genera calor lo cual lo cual no genera forzosamente en otros órganos que mueven líquidos o eliminan desecho

Por lo tanto para diferenciar mejor, el Yang es al calor y el Qi a la función

d)Yin y sangre

El termino Yin comprende también la sangre y los líquidos, el termino 'sangre' se refiere al fluido a y a la alimentación en general. La malnutrición da lugar a debilidad cansancio. La falta de aporte nutritivo y energético duradera provoca con el tiempo el déficit de:

YIN	YANG
VENTRAL	DORSAL
CAUDAL	CRANEAL
MEDIAL O INTERNO	LATERAK EXTERNO
INTERIOR	EXTERIOR

e) ¿Cuál es el fundamento de la acupuntura?

La acupuntura es una herramienta de la medicina china, se basa en un sistema de clasificación de la energía que se llama YIN YANG. Este es el principio de la unidad de

la energía "YIN YANG, son las fuentes de la energía de todos los aspectos de la creación se influyen mutuamente y generan modificaciones"(Thambirajah, 2009, pág. 6)²⁹

La acupuntura es un tipo de estimulación sensorial especializado (zubieta & caló ,2003, pág. 4)³⁰ que se puede analizar a través de las celdas sensoriales y neuronales, 'Unidades funcionales, es un grupo de neuronas conectado de manera local al sistema nervioso que se le llama organización somatotópica' (Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007, pág. 7)³¹

En la acupuntura el cuerpo se mira desde una perspectiva de flujos de energía "La acupuntura analiza el cuerpo físico en términos de flujo de energía a través de vías o meridianos, cuyos equivalentes materiales aún no han sido descubiertos" (MonodCassidy, 2000, pág. 41)³²

Se han desarrollado muchas teorías neuronales para explicar los mecanismos de acción de acupuntura, está ahora bastante claro que ella actúa de manera local, regional (la medula espinal) y general (el cerebro), por consiguiente poniendo una o dos más agujas en un punto particular (o área) del cuerpo se activan las sendas neuronales en tres niveles diferentes, provocando las reacciones locales, regionales y neuronales.

La reacción local es un fenómeno multifactorial, en el que intervienen: La lesión eléctrica, debido a la presión con la aguja, la síntesis de péptidos opioides en el lugar de la lesión, la liberación de la sustancia P, la histamina, bradikininam serotonina, las

²⁹Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson.

³⁰ zubieta, z., & caló , v. (2003). la medicina tradicional china y su sustentación científica. *umbral científico* , 1-6.

³¹ Ulrich Hecker, H., Steveling, A., T. Peuker, E., & Kastner, J. (2007). *Acupuntura*. Ciudad de México: Manual Moderno.

³² Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

enzimas proteolíticas alrededor de la aguja, siempre que se punciona durante cada terapia. (Coghuo, 1997)³³

A reacción regional involucra la activación de un área más grande, a través del arco reflejo, se debe cuidar los reflejos viscerocutáneo, cutáneos-visceral, cutáneo muscular, musculares-visceral, el vegetativo los reflejos poli segmentales.

En la reacción general se activan los mecanismos centrales cerebrales, principalmente el de homeostasis interior.

Discutiendo el papel de los neurotransmisores centrales, se puede explicar el papel de la acupuntura en los síndromes de dolor crónicos y agudos, y en las afecciones psiquiátricas, puesto que los sistemas moduladores son activados a través de los puntos de acupuntura.

El sistema opioide, los sistemas no opioides y los sistemas inhibitorios simpático centrales.

La aplicación de una aguja superficialmente en la piel, profundamente en los tejidos musculares o nerviosos, ligamentos o huesos es un estímulo sensorial (CALÓ & Vicenzo, 1995)³⁴

El propósito de la terapia acupuntural parece ser el estímulo selectivo de puntos superficiales o de áreas del cuerpo, el estímulo tiene lugar al mismo tiempo en varios puntos, se cree que cada combinación de puntos activa circuitos diferentes, y está claro que el carácter del estímulo es de importancia primaria para el resultado terapéutico.

Por el carácter del estímulo es decir: Por el carácter del estímulo, Profundidad del estímulo, intensidad del estímulo, área del estímulo, la combinación de puntos del

³³ Coghuo, T. (1997). *101 enfermedades tratadas con acupuntura y moxibustión*. Barcelona: Lengua Extranjera.

³⁴ CALÓ, & Vicenzo. (1995). *La acupuntura*. Bogotá: Milenio.

estímulo. Dirigen los mecanismos de acción reacción del cuerpo cuando un estímulo externo o interior del cuerpo lo influyen. Estos se ocupan de los variados cambios, en el ambiente externo o interior de ésta manera, en el caso de la acupuntura, el estímulo es externo (la aguja) y activa los mecanismos homeostáticos³⁵ principalmente. (Stokes, 2002)³⁶

El estímulo puede efectuarse por la aguja simple, infusión hipodérmica de sustancia farmacéuticas (el estímulo mecánico y químico- mojado, o el estímulo eléctrico (el bloque sensorial), e involucra la epidermis, dermis y tejido del músculo principalmente.

El acto de la acupuntura a un nivel espinal o supra espinal, utiliza vías neurales (Lauj, 1999)³⁷ similares que producen dolor referido.

También según los mecanismos de dolor visceral referido y a la teoría de proyección convergencia de Rusck, la piel mostrará las áreas para eliminar el ciclo del dolor.

El utilizar la acupuntura en una región del cuerpo humano, realiza los siguientes, cambios, la dermis se altera en un espacio de 1 a 3 cm, el tejido cutáneo se enrojece a veces y hay reacciones relacionadas con el sistema nervioso central. (Meyer & Campbell, 1985)³⁸

La desactivación de puntos dolorosos de la piel, es el resultado de:

La diferencia en potencial eléctrico que existe ente la aguja y las diferentes capas de la piel.

³⁵ Hemostático, caadj. med. Que detiene el flujo de sangre.
m. med. Agente físico o químico que detiene una hemorragia: al ingresar en urgencias le inyectaron un hemostático.

³⁶ Stokes, M. (2002). *Rehabilitación Neurológica*. Barcelona: Hardcourt S.A.

³⁷ Lauj, J. (1999). *Efecto de los medtodos convencionales y la electroacupuntura, en pacientes con parálisis facilar periférica*. Beijin: Trodet Chen Men.

³⁸ Meyer, R., & Campbell, R. (1985). *Peripheral Neural Mechanisms of cutaneous hiperalgesiaIn: Advances in pain research in therapy*.

La diferencia entre la aguja y la piel y la calidad de la aguja, crea una corriente gálvica de intensidad baja, eso significa que la aguja que una fuente de micro energía (Adams & Ropper, 1998)³⁹

Esta corriente estimula entre otras cosas la membrana celular, aumenta la permeabilidad y transforma la acumulación de iones de sodio y potasio, en dos polos de la membrana (intra y extra celular) y conduciendo a las células, los receptores sensoriales adyacentes y las terminaciones libres a un estado de excitabilidad.

Después de retirar la aguja la distribución desigual del potencial electrónico gracias a la alta concentración de potasio de iones.

f)¿Cómo actúa la acupuntura a través de los canales o meridianos?

El acceso a los órganos que se van a tratar en cualquier padecimiento son los meridianos, es a través de éstos que la energía fluye, los puntos de acupuntura son los sitios en la superficie cutánea que conectan la energía y los órganos.

Éstos puntos son el equivalente a las "*Puertas por las que puede enviarse energía a diferentes potencias y en diferentes direcciones*"(Thambirajah, 2009, pág. 76)⁴⁰

La historia habla de la estimulación de los puntos mucho antes de hablar de estimulación de meridianos, En el primer diccionario escrito en china se habla de tratamientos con piedras llamadas *Bian* (piedras esculpidas en formas de gancho) para el tratamiento de enfermedades.

Fue durante la dinastía Ming se descubrió la elaboración del metal y se fabricaron las primeras agujas de bronce. Al insertar las agujas en la profundidad de los puntos se producía una reacción sensitiva en diferentes direcciones, esto produjo que se dedujera que los puntos de acupuntura no eran puntos aislados en la superficie corporal, sino que eran profundos e interconectados por algo a lo cual llamaron 'Qi'.

³⁹ Adams, V., & Ropper. (1998). *Manual de principios de neurología*. España: MC Graw Hill.

⁴⁰ Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson.

Cabe señalar que la acupuntura no sana estructuras que estén dañadas, sin embargo cómo el daño estructural está asociado con la alteración de una función, la acupuntura puede ayudar ya que influye sobre las funciones alteradas que la acompañan.

g)La acupuntura tiene algunas orientaciones de acción

Alivio del dolor, regulación del tono muscular, relajación o tonificación, Regulación de los trastornos psico autónomos (relajación o tonificación), inmuno modulación, descongestión, estímulo de la circulación. (Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007)⁴¹. La Doctora del Politecnico hace una buena explicación respecto a que se refiere esto.

- Mich:¿A qué te refieres con estimular y dispersar?
- Doc. Ceci: Ah es que eso es acupuntura, estimular es cómo vas a estimular tú aguja, tonificar y dispersar, tiene que ver cómo tonificas en las deficiencias y estimulas en los excesos, y en las enfermedades tienes que ver si es en exceso o si tiene que ver con una deficiencia, bueno son cosas que no te puedo explicar en 5 minutos, y todo eso yo lo tengo que decidir en un minuto si lo puedo hacer con mis manos y con el electro estimulador, tonificas y dispersas igualmente en diferentes estimulaciones dependiendo de qué es lo que tú necesitas, pero es un complemento a la terapia, no es lo único.

En algunos casos si el tratamiento no está bien regulado puede haber contra indicaciones o reacciones excesivas, cómo son: Relajación excesiva y cansancio, reacciones autónomas excesivas, trastornos de sueño, empeoramiento de la enfermedad en el tratamiento (Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner,2007).⁴²

Por lo mismo se debe llevar un estudio bien realizado a los pacientes para que el trabajo que se realice sobre los meridianos y flujos de energía sea adecuado.

⁴¹ Ulrich Hecker, H., Steveling, A., T. Peuker, E., & Kastner, J. (2007). *Acupuntura*. Ciudad de México: Manual Moderno.

⁴² IDEM

Es decir, todo el interrogatorio que se realice a los pacientes antes de dar un tratamiento es vital para poder entender qué es lo que le sucede y así poder canalizar a un tratamiento adecuado, esto es a lo que se refiere la Doctora Cecilia egresada del Poli.

- Doc. Ceci: Si llega un paciente con un padecimiento, primero hago todo mi interrogatorio, como médica alópata, después veo qué es lo que necesita, porque a veces el paciente viene buscando aquí acupuntura y le tengo que decir, No, momento, no le puedo recetar acupuntura, hasta que no hagamos alopátia, porque me llegan pacientes, que tienen, a lo mejor una infección o una paciente que llega aquí con fiebre o con un cuadro de algo delicado, y tengo que ser objetiva y decirle, ah sí, con agujas se le va a quitar, y no, tengo que saber que con agujas no se va a curar y tengo que usar primero alopátia, pero si no digo, que es, algo en lo que puedo meter acupuntura, puedo meter alopátia, un poco de homeopatía, y vamos sacando al paciente, con forme a las necesidades del paciente, entonces yo lo que hice fue complementar una disciplina con la otra, y manipulando el ozono, porque lo manejo y sé cómo ocuparlo, y no sólo lo ocupo por vía rectal, o en suero, yo sé ozono acupuntura, porque se acupuntura, entonces, sé qué puntos, sé adónde pudo poner ozono, se cómo, utilizando el ozono puedo hacer un mundo de combinaciones de terapias conforme a las necesidades de mi paciente

Así mismo se ha investigado el sistema de meridianos, hoy en día es posible medir la intensidad de cada uno de los puntos de acupuntura con medidores eléctricos.

Según la medicina china *"Un meridiano es un canal por el que fluye energía. Conecta puntos vecinos de un órgano entre sí"* (Thambirajah, 2009, pág. 76)⁴³

Los recorridos de los meridianos son a diferentes niveles del organismo conectando, el interior-exterior, arriba-abajo, derecha-izquierda, por lo tanto si se trata cosas en el

⁴³ Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson.

lado derecho que pertenecen al lado izquierdo y cosas en el exterior que pertenecen al interior.

En la medicina china se cree que los meridianos se encuentran entre la piel y los músculos y los puntos de acupuntura son una conexión directa con ellos, "Cada meridiano posee un recorrido establecido, sin embargo su profundidad no está establecida y depende de la medida de YANG y de Qi en el meridiano".(Thambirajah, 2009, pág. 77)⁴⁴

En la teoría de la medicina china existen 12 meridianos cada uno correspondiente a un órgano, éstos se dividen 6 YIN 6 YANG.

Si bien todos los meridianos son tiene una proporción mayor dependiendo de si son Yin o Yang, de la propiedad a la que pertenecen, va a tener un órgano y un miembro del cuerpo que les corresponde, estos a su vez tienen relación de correspondencia con los meridianos energéticos que cruzan el cuerpo y es de ésta forma que se interconectan en el cuerpo.

En la medicina china se le denomina al sistema de meridianos 'chinglo', éstos son canales invisibles, que conectan los puntos de acupuntura con el flujo de energía, 'chi', éste consiste en un balance entre Yin y Yang, lo positivo y lo negativo. Éstos están en 12 pares y dos dispares 'chinglo' y muchos otros conectan o coinciden en los meridianos. (Warren, 1976)⁴⁵

Meridianos Yang⁴⁶

Meridiano	Relación Ying/Yang	Brazo	Pierna
-----------	-----------------------	-------	--------

⁴⁴ IBIDEM pag77

⁴⁵ Warren, F. Z. (1976). *Hand book of medical acupuntura*. N.Y: Van Nostrand Reinhold Caompany.

⁴⁶ Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson

Shao Yang (Pequeño Yang)	+Yang -Ying	Triple recalentador	Vesícula Biliar
Tai Yang (Gran yang)	+Yan /Ying decreciente	Intestino delgado	Vejiga
Yang Ming (Yang brillante)	Casi no hay Ying	Intestino grueso	Estómago

Meridianos Yin⁴⁷

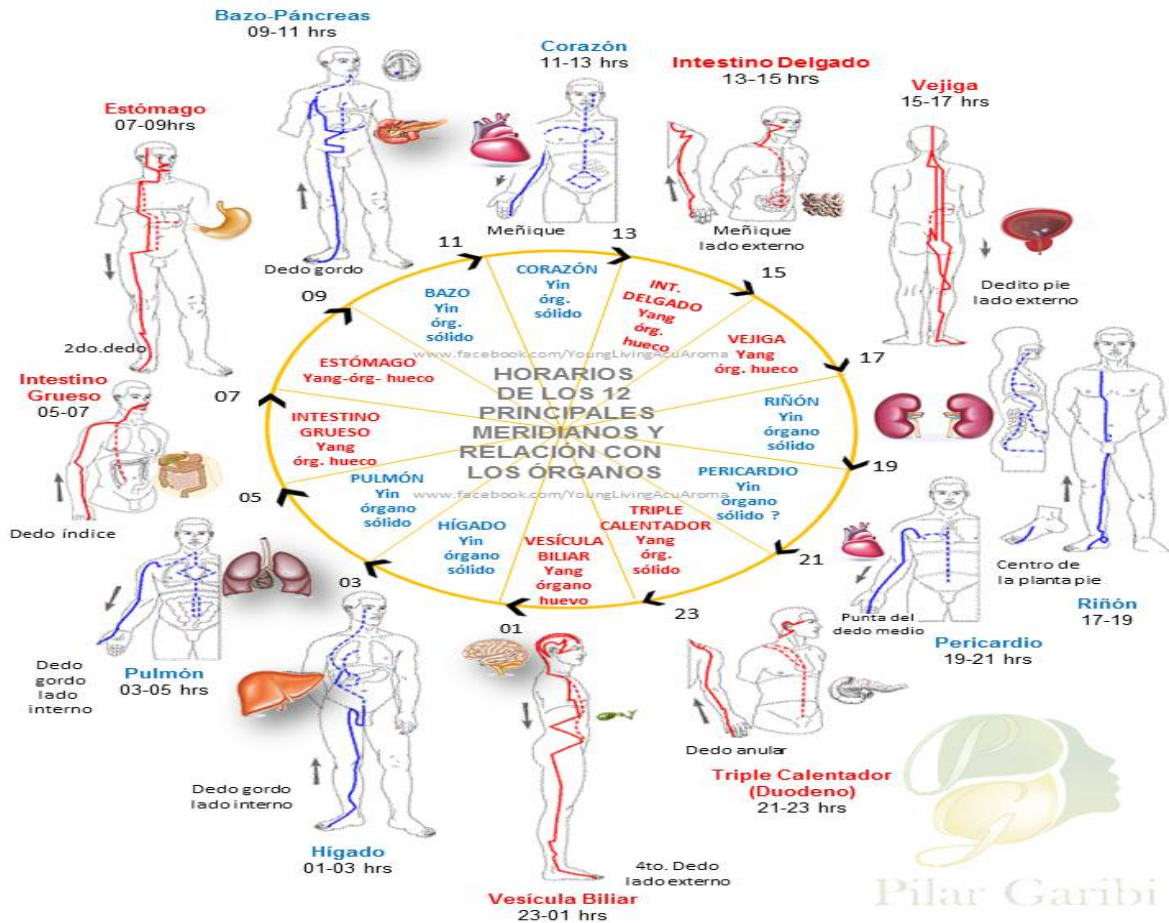
Meridiano	Relación Ying/Yang	Brazo	Pierna
Shao Yin (pequeño Ying)	+ Ying - Yang	Corazón	Riñón
Tai Yin (Gran Yin)	+Ying/Yang decreciente	Pulmón	Bazo
Jue Ying(Yin extremo)	Casi no hay Yang	Maestro corazón	Hígado

Los meridianos que tienen más Yin son los Jue Yin, si sigue aumentando el Yin se convierten en Yang, por lo mismo cuando un terapeuta estimula demasiado el punto hígado o maestro corazón, puede producir síntomas Yang. Éstos meridianos también se rigen por horarios por lo tanto los órganos del cuerpo se rigen por horarios y es de ésta manera que los flujos de energía del cuerpo humano se ven equilibrados.

Cabe señalar también, que la relación con el medio ambiente, se toma como una relación con el cielo de la cintura para arriba, Yin y de la cintura para abajo es una relación con la tierra Yang,

⁴⁷IDEM

"El ser humano se encuentra entre el cielo y la tierra, el cielo imprevisible en cuanto a sus cambios climáticos representa el Yang".(Thambirajah,2009,pág.82)⁴⁸



⁴⁹(fig.1) Imagen en la que se muestra la relación de los órganos del cuerpo y su funcionamiento de acuerdo a los horarios del día y cómo es que éstos se activan y tienen una relación directa con los flujos de energía YING y Yang

⁴⁸ IBIDEM pag82

⁴⁹Imagen tomada de Garibi, P. (13 de Abril de 2013). *Pilar Garibi*. Recuperado el 18 de Junio de 2015, de Meridianos de acupuntura y aceites esenciales: <http://acu-aroma-therapy.com/meridianos-de-acupuntura-y-aceites-esenciales/>

h) ¿Cuántos son los puntos de acupuntura?

1. Los puntos de acupuntura varían de acuerdo a la escuela que consultes para aprenderlos, en un principio habían 365 puntos, después fueron reconocidos 500 más, y después por medio de diferentes escuelas de acupuntura, se reconocieron hasta 1000 puntos, además están los puntos de la oreja, los pies y la nariz. (Warren, 1976)⁵⁰

Por lo que he podido recopilar, los puntos de acupuntura llegan a ser miles, éstos se dividen en complejos sistemas que se encuentran en todo el cuerpo del ser humano llamados meridianos, éstos meridianos regulan el funcionamiento de los órganos internos del ser humano, también regulan las funciones que desempeñan las glándulas del cuerpo. Por lo tanto para acceder a éstos meridianos que se encuentra conformada por la energía de vida que se llama 'Qi', se ocupan las agujas, para estimular ése campo de energía bioeléctrica y ayudar a realizar una sanación y ayudar a que el paciente tenga una recuperación a su malestar.

La acupuntura se ha ocupado desde los años 80's cómo una opción para tratar el dolor en el tejido blando y adormecer ciertas zonas que van a ser intervenidas quirúrgicamente. *"Heine declaró que los puntos de acupuntura coinciden locamente con los fascículos neuro vasculares"*(Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007, pág. 8)⁵¹

Éstos también se han intentado ocupar para describir la conductividad de los puntos en acupuntura, comparando las áreas que se encuentran alrededor, aunque el aumento de la temperatura en uno de los puntos se aumenta debido a que hay una mayor concentración de sangre. (Ovechkin, Lee, SM, Kim, & Ks, 2001), en (Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007, pág. 8)⁵²

⁵⁰ Warren, F. Z. (1976). *Hand book of medical acupunture*. N.Y: Van Nostrand Reinhold Caompany.

⁵¹ Ulrich Hecker, H., Steveling, A., T. Peuker, E., & Kastner, J. (2007). *Acupuntura*. Ciudad de México: Manual Moderno.

⁵² IBIDEM.pag.8

Para encontrar los puntos adonde se van a insertar las agujas existe una medida básica en la medicina china que se llama /cun/, ésta unidad de medición se divide más adelante en /fen/, de ésta manera un /cun/ es igual a diez /fen/.

Por ejemplo "*La distancia entre el pliegue del codo y la muñeca mide 12 cun en la región del antebrazo, las especificaciones en cun, se dan siempre en relación con ésta figura proporcional del número total de cun*"(Ulrich Hecker, Steveling, T. Peuker, & Kastner, 2007)⁵³

La acupuntura se ha ocupado en los últimos años para sedar en algunos procedimientos médicos, los procedimientos en los que son más comúnmente ocupadas, es en los procedimientos odontológicos, en cirugías de glaucoma e incluso en cirugías mayores como procedimientos de neurocirugía y cirugía de corazón abierto⁵⁴

Un ejemplo de esto es el caso en el que aumenta el YIN o el Yang, por Ejemplo: Con humedad- calor.

- Ésta humedad es una reacción del cuerpo para controlar el calor. (p.ej. sudar en caso del calor, vómitos en caso de gastroenteritis, producción excesiva de mucosidad en caso de bronquitis, edemas o hinchazón en caso de inflamación auricular(Thambirajah, 2009, pág. 24)⁵⁵

El tratamiento que se suele dar en estos casos es *sedación del Yang, apoyo del Ying*.

⁵³ Ulrich Hecker, H., Steveling, A., T. Peuker, E., & Kastner, J. (2007). *Acupuntura*. Ciudad de México: Manual Moderno.

⁵⁴[(García Pelaéz, Martín Zladiwas, Cuan Corrales, Altunaga Carbonel, & García Pelaéz, 2015); (Dipierrri, 2004); (Hernandez, Camelo , & Manrique , 2010; González Caceres, 2013); (Zubieta, 2003); (Sánchez Valdeolla, Ridriguez de la rosa, Saladrigas Salas , & Fournet Blois, 2013); (Paz La Torre, Garcia-Roco Perez, Ochoa Undargaraim, & Aguilar Pasin, 2004) (Foladori, 2004)]

⁵⁵ Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson.

La doctora Cecilia del Poli, relata su caso al respecto de cómo tratando sus alergias y exceso de moco, es que comenzó a confiar en la acupuntura y a pesar en ella cómo una opción para estudiar a futuro cómo especialidad.

- Doc. Ceci: Una amiga de mi hermana había estudiado acupuntura en el Poli, ella y yo no éramos muy amigas, pero ya había ido con ella para quitarme un problema de una vez de un cuadro gripal y un cuadro intestinal y me acuerdo que me había gustado la terapia, porque desde adolescente me acuerdo que mi madre me arrastraba a consultas de acupuntura porque ella iba y me llevaba a mí .
- Mich: ¿Para qué te daban acupuntura a ti?
- Doc. Ceci: En aquél entonces tenía un problema de alergias muy severo, ya había estado, con el alergólogo, me había ido muy bien, porque ya tenía el antecedente de haber ido con él por ser intolerante a la lactosa así que estuve yendo con él porque tenía muchas alergias y mi madre siguió buscando opciones, y pues todo el rollo de mi madre es la acupuntura y me dijo que fuéramos aunque yo pensaba que era una pérdida de tiempo
- Aunque ya después con el tiempo cuando fui con la amiga de mi hermana, que ella había estudiado en el *Justo Sierra Acupuntura Humana*, y me había dado cuenta cuando me llevó mi mamá por un cuadro de rinitis alérgica todo el año, desde los 18 a los 20 era un moco todo el tiempo, entonces mi mamá ya fastidiada de verme moqueando por todos lados me llevó con la amiga de mi hermana, y pues yo me sentí casi igual de los mocos, pero me di cuenta que mi problema de alergias se había quitado, ya no tenía que tomar los antiestamínicos, diario, y te digo ni cuenta me di, sólo un día me pensé que ya tenía mucho tiempo que no compraba antiestamínicos, y que ya no me rascaba como chango todo el día.
- Mich(SIC): ¿Cómo a cuantas sesiones fuiste para eso?

- Doc. Ceci(*SIC*): Fueron poquitas si habré ido cómo a unas 5 ó 6 fueron muchas, y cómo que me quedó ésa idea, no le hice mucho caso, pero la puse en el banco de ideas, en la cabeza

i) Otro ejemplo de esto es cuando ambos Ying y YANG se consumen mutuamente

Se produce una falta del YIN por injerencia excesiva de calor o YANG, durante un periodo prolongado de tiempo. Las causas pueden ser de stress, calor extremo, enfermedad durante un periodo, prolongado, ingesta de alcohol en grandes cantidades. El tratamiento que se suele dar es tonificar el YIN y sedar el YANG⁵⁶

DEL DIARIO DE CAMPO

En la clínica de acupuntura de la UAMI, el primer caso que se entendió en mi primer día de estancia, fue el de una mujer que llevaba alrededor de un año yendo a consulta y terapia en la clínica la cuál padece un caso de colitis y gastritis crónica, y se le había estado dando tratamiento con acupuntura para ésos padecimientos, además de que mencionó durante el interrogatorio que le realizó una de los estudiantes de la clínica que se había estado sintiendo mejor, pero tenía 15 días de haber estado regresando la molestia del padecimiento cómo al principio cuándo llegó y que se debía a que su único hijo se había ido a vivir a casa de su consuegra con su nuera y que lo trataban muy mal, además de estarse sintiendo muy sola ya que en su familia sólo eran ella y su hijo .

- Doc: Hay veces que las gripas o en el caso de la señora que tienen una gastritis crónica, se debe a un exceso de calor producido por el stress y la ansiedad que le genera el estar sola cómo lo ha mencionado durante el interrogatorio (Medico especialista, 2014)⁵⁷

⁵⁶ *Ibíd*em pág. 27

⁵⁷ El Doc Martín Ramos , es médico especialista, ex alumno de la especialidad en Acupuntura y fitoterapia de la UAM-I y debido a que había tenido un gran desempeño en las clases le ofrecieron una posición cómo maestro dentro de la clínica, y es el profesor que les da más contexto histórico de la acupuntura en la medicina china, su caso se tratará más a fondo en el capítulo 3 de éste trabajo.

Reflexiones del capítulo

La medicina china dentro de su complejidad obedece a un sistema que es justificado dentro de una cosmovisión que aunque nos cueste trabajo entender, funciona y es práctica, existen diversos tratamientos para una sola enfermedad utilizando la acupuntura, éstos diversifican de acuerdo a los orígenes del padecimiento. Por lo tanto *"El estado de enfermedad es el único que puede darnos la clave de varios fenómenos de orden moral, afectivo e intelectual"*(Vejar Lacave, 1959, pág. 289)⁵⁸. Es por éstas motivaciones y semejanzas en el diagnóstico a pesar de los diferentes métodos para determinar la enfermedad, que las ciencias de la salud la incorporan en los tratamientos complementarios a las enfermedades e incluso fomentan y realizan su enseñanza en instituciones de prestigio cómo es el caso de la especialización en acupuntura y fitoterapia en la UAMI y el Poli.

⁵⁸ Vejar Lacave, C. (1959). *La dehumanización de la medicina*. Ciudad de México: Libro Mex Editores.

Capítulo 2. Antecedentes de la clínica de acupuntura en la UAMI y el Politécnico

La clínica de acupuntura surge del posgrado en acupuntura y fitoterapia de la división de ciencias biológicas y de la salud, como una opción de tratamiento para el estrés, la obesidad y ansiedad entre otros padecimientos.

Como forma de tratamiento ofrece acupuntura y fitoterapia, la cual pertenece al programa de formación en el posgrado, cómo sabemos ésta es la forma reconocida dentro del mundo de la académica occidentalizada que se realiza la reproducción del conocimiento(Williams, 2005)⁵⁹

DEL DIARIO DE CAMPO

Bajo la curiosidad de saber si realmente es la visión occidental la que se practica en la clínica de acupuntura, pedí una entrevista al Doctor Federico Rivas Vilchis, quién fué la mente detrás de la creación de la clínica de acupuntura en la UAMI y aquí les presento algunos de los antecedentes prácticos y de selección de contenido académico para la creación del perfil académico de la clínica de acupuntura.

- Doc. Vilchis:[SIC]La clínica de acupuntura comienza en el 2000, el posgrado de acupuntura comienza en el año 1999, así que a clínica comienza casi dos años después de haber abierto el posgrado, aunque las funciones de la clínica comienzan totalmente a en el 2008 Inicialmente se llevaría a los estudiantes del posgrado a los servicios del gobierno del D.F. sin pago de los insumos, es decir ellos nos abrían las puertas para hacer jornadas de aplicación de la acupuntura, pero la zona en la que se ubicaban los consultorios eran zonas que se conoces como de alto riesgo delictivo, aunque ya sé que con el tiempo los mismos delincuentes te van reconociendo y no te hacen nada, porque te reconocen como parte de la comunidad y saben que vas a hacer trabajo; pero

⁵⁹ Williams, P. (2005). *Lecturas de antropología para educadores. El ámbito de la antropología de la educación y de la etnografía escolar*. wiconsin: Editorial Trota.

yo no estaba dispuesto a arriesgar a mis estudiantes, además los insumos cómo agujas y todo lo que se necesita lo tendría que poner la universidad.

- Por lo tanto al tener el espacio disponible pues decidí cobrar algunos favores al rector de ése momento ya que le había ayudado con algunas cosas de su campaña electoral para rector y se había demostrado que había demanda por parte de la comunidad al tratamiento.⁶⁰
- Después de haber pasado la etapa con el gobierno del DF, estábamos dando consultas y aplicaciones en servicios médicos, con el paso del tiempo eso resultó contraproducente ya que entre médicos y la gente se hacía mucho desorden y fue entonces cuando decidí cobrar favores al rector en ése momento. Es decir si había demanda y además tenía la oportunidad de tener algo a cambio de mi trabajo en la campaña del entonces rector, pues, sería muy difícil que no me lo dieran e igualmente difícil si no tuviera demanda ni estudiantes en el posgrado, tendría que tener demasiado peso dentro de la institución para lograr una clínica.(Vilchis, 2014)⁶¹

Cómo se puede observar la creación de nuevos departamentos sigue estando a expensas de los grupos de poder y ocupa estar en el adecuado, y tener ciertos favores que cobrar, de manera que resulte inegable el poder realizar proyectos dentro de la misma institución, que sean en primer instancia innovadores para la investigación y que al mismo tiempo tengan sustento científico que avale la investigación y enseñanza que se está realizando en la unidad. Precisamente por ello, es que mi siguiente cuestión es saber cómo se logra conformar en tan poco tiempo cómo una nueva área de investigación y cómo una sólo persona lo había logrado.

⁶⁰ En ése entonces el rector era el Dr. Luis Mier y Terán Casanueva, Rector de la Unidad Iztapalapa, quien entra en funciones en Enero de 1998 a abril del 2002.

⁶¹ Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clínica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)

- Doc. Vilchis: *[SIC]* Desde que se abre el posgrado estuvimos dando la aplicación en servicios médicos, ¿Qué serán?, como dos trimestres después de haber abierto el posgrado, era necesario tener un lugar de práctica y aplicación y luego sucedió lo del gobierno y no sé cómo y después sucedió lo que te dije del rector.
- El espacio adonde se encuentra la clínica era un lugar que se utilizaba como bodega, estaba lleno de colchonetas y de cosas de actividades deportivas y nadie ocupaba realmente ese espacio, así que cuando hubo la necesidad, pues pedí ese espacio para la clínica y como ya te comenté que me debían favores, no me lo pudieron negar.
- Posteriormente hubo problemas con la administración, ya sabes que pones tu casa y luego quieren llegar a decirte cómo y a quienes puedes recibir en ella (Vilchis, 2014)⁶²

Antes de comenzar mi recorrido por la burocracia de la clínica de acupuntura consideré pertinente el indagar un poco más acerca de la forma en la que se llevaban las relaciones de poder entre el coordinador del COSIB, y el creador de la clínica de acupuntura así que pregunté a qué se refería con la metáfora que está ocupando respecto a 'la casa' y 'los invitados', pidiéndole que me relatara lo que había ocurrido, el Doctor Rivas Vilchis me contestó lo siguiente:

- Doc. Vilchis: *[SIC]* Pues ya sabes que entran nuevos jefes y creen que pueden decirte a quienes recibir y luego hasta de tu casa te quieren sacar, yo me fui de año sabático después de ese percance con la administración.
- En un principio la clínica la logré yo, para mis alumnos y luego llegaron a decirnos que teníamos que recibir a los alumnos de psicología social para que

⁶² Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clínica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)

hicieran sus prácticas también y pues no teníamos espacio para recibirlos, además que ése lugar lo logré yo con mi esfuerzo y es como si haces un pastel y cuando lo tienes ahora todos quieren de tú pastel, pero antes de que se te ocurriera a ti hacer un pastel nadie lo había hecho. Así pasó con ése espacio en el que se encuentra la clínica, a nadie se le había ocurrido hacer nada con ése espacio y fue hasta que yo lo logré lo gestioné e hice él trabajó que ahora todos quieren llegar a meterse en tú casa. De hecho un problema por el estilo hay en éste momento con el coordinador de COSIB que es la coordinación de servicios de todas la clínicas que hay en la UAMI, que creen que pueden llegar a decirte como llevar ù casa cuando el único trabajo que tienen es estar al pendiente de la administración de recursos cómo son las sillas y eso.

- En fin pues así paso en esa ocasión que quisieron llegar a meter a los de psicología y entonces hice mi pataleta, renuncié a la coordinación y me fui de sabático, y fue por eso que comenzaron a construir el segundo piso del edificio en el que se encuentran la clínicas y a los de psicología los mandaron para arriba, al segundo piso.(Vilchis, 2014)⁶³

Con el tiempo, al estar haciendo el trabajo de campo entendí a qué se refería respecto a la actitud del oordinador del COSIB, el Doctor Julio Cesar Flores, quién a causa de la persepción que se tienen entre lo que es la investigación científica de las ciencias sociales y las ciencias duras, negaría y posteriormente cuando logré entrar por otros medios a la clinica, ordenara que no se me permitiera entrada a la clinica de acupuntura, y éso retrazaria la investigación ya que los alumnos del posgrado permanecen allí la mayor parte del tiempo

También sería un problema para mí encontrar la misma actitud respecto al trabajo que realizamos las mujeres en las ciencias sociales por parte de otro miembro de la plantilla de profesores de la especialidad en Acupuntura y fitoterapia, que sería el profesor Canchola y quién es miembro del consejo dictaminador, de la especialidad, es

⁶³ IDEM

decir ellos son quienes hacen todo el proceso de admisión a los aspirantes para entrar a la especialidad, ambos episodios los relataré más adelante en el capítulo 3 de esta tesina.

a) Antecedentes de la escuela nacional de medicina y homeopatía

En 1879, comenzó sus funciones cuando los Doc, Joaquin Segura y Pesado, Ignacio Fernández de Lara, Rafael V. Castro y Bernabé Hernández fundaron la Escuela de Medicina Homeopática, con la que se dio inicio a la educación Formal en terapéutica homeopática en México (Wikipedida, 2016)⁶⁴.

1890, La institución cambió su nombre a Escuela Nacional de Medicina Homeopática. Durante muchos años la residencia de la institución varió, inicialmente se localizó en las calles de Canoa (hoy Donceles) y en 1892 pasó a la calle de Santa Teresa (hoy calle República de Guatemala).

Posteriormente, en 1895 Porfirio Diaz, expidió un decreto que originaría la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, en la que se establecía la carrera de Cirujano Homeopatia.

1896 y 1923 Que la institución dependió del Ministerio de Gobernación y se trasladó al edificio de un hospital.

1896, Se inauguró oficialmente el Hospital Nacional Homeopático. Y más tarde, presidiendo el acto el Presidente de la Republica, el Minstro de la Republica y el Gobernador del Distrito, establecieron que dentro de su organización quedaba la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía. Dicho hospital se estableció en un terreno propiedad de la nación donado por Manuel Romero Rubio, en aquella época Ministro de gobernacion

1923 Por acuerdo del Secretario de educacion pública, José Vasconcelos, la institución pasó a depender de la Universidad Nacional de México, con la denominación de Facultad Nacional de Medicina Homeopática.

⁶⁴ [https://es.wikipedia.org/wiki/Escuela_Nacional_de_Medicina_y_Homeopat%C3%ADa_\(IPN\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Escuela_Nacional_de_Medicina_y_Homeopat%C3%ADa_(IPN))

1924 Por razones políticas la Secretaria de educación pública suprimió la carrera que se impartía en la Universidad, quedando como una especialidad a nivel de postgrado en la facultad de altos estudios, misma que se clausuró en ese año

1928 El Gobierno Federal, expidió otro decreto, en el cual se estableció otra vez la licenciatura de Médico Cirujano Homeopatía y con el la escuela pasó a depender del departamento de psicopedagogía e higiene de la Secretaria de educación Pública. Durante algún tiempo la escuela siguió cambiando de residencia y tras un nuevo decreto la Escuela Nacional de Medicina Homeopatía quedó establecida en el edificio del Hospital Nacional Homeopático. Estuvo en una casa en la calle de Guatemala, hasta 1932, en que siendo director de ella el Dr. José Mayoral, se trasladó a la calle de Nuevo México. Después pasó a la calle de Pino Suarez y por último a la calle de San Antonio Abad.

1934 y 1935, En Febrero, se anunció su cierre de ya que el jefe del departamento de psicopedagogía e higiene, el Dr. Ignacio Millán ordenó al director de la escuela el cierre de inscripciones y la suspensión definitiva de clases.

Ignacio Garcia Tellez, y la sociedad de alumnos de la escuela y la federación estudiantil de escuelas técnicas, logró que la escuela perteneciera al departamento de enseñanza técnica a cargo del Ing. Juan de Dios Bátiz, fundador del Instituto Politecnico Nacional (Wikipedida, 2016)⁶⁵

b)¿Cómo llega a ser materia de interés para estudiar en la universidad?

- Hoy la institución médica está desbordada en su interior por las exigencias de muchos médicos que se reconocen con dificultades dentro del marco clásico y a menudo optan por éstas 'nuevas' medicinas(homeopatía, acupuntura auriculoterapia, quiropráxia, osteopatía, etc) (Le Breton, 1995, pág. 177)⁶⁶

En la actualidad existe un rescate de las terapias ancestrales, por medio de la investigación, enseñanza y aplicación de las mismas. Algunas de estas terapias o

⁶⁵ Idem

⁶⁶ Le Breton, D. (1995). *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Nueva Visión SAIC.

medicinas son la Acupuntura, el masaje, la moxibustión homeopatía y herbolaria por mencionar algunas. (Martínez Hernández, 2008)⁶⁷.

- Éste interés se ha visto con mayor frecuencia a partir del último tercio del siglo XX, gracias al aumento de la demanda en las consultas de tipo homeopático, acupuntura y meso terapia (Ann Dally, 2002, pág. 201)⁶⁸
- La escuela está destinada a formar maestros en salud pública y "La enseñanza de la nueva materia, a los médicos tiene por contenido de propósito ligar la integración de la *antropología social con los programas de salud y educación higiénica*". (Aguirre Beltran, 1986, pág. 37)⁶⁹

El sistema de asistencia médica no sólo está siendo cada día más amplio y las posibilidades de este nos ayudan a tener amplias opciones de diagnóstico y tratamiento de una enfermedad Para Claire Monod Cassidy

- Los sistemas de asistencia médica, están guiados por principios de la concepción que la sociedad tiene del mundo. Cuanto más heterogénea sea la sociedad, más amplio es el abanico de ideas sobre las posibilidades, de la asistencia médica que tiene la sociedad (MonodCassidy, 2000, pág. 37)⁷⁰

Gracias a que muchas de las terapias son conocidas debido a que su eficacia es comprobada por medio del testimonio de boca en boca de cada uno de los pacientes que las usa y en muchas ocasiones también las aprende, están siendo enseñadas en las

⁶⁷ Martínez Hernández, Á. (2008). *Antropología médica: Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad*. España: Anthropos.

⁶⁸ Dally, Ann; (2002). El desarrollo reciente de la contracultura médica en occidente . En R. Potter, *Medicina: La historia de la curación, de las tradiciones antiguas a las prácticas modernas* (pág. 222). China: Lisma Ediciones S.L.

⁶⁹ Aguirre, B. G. (1986). *Antropología Médica*. Distrito Federal: SEP Cultura. Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social. Ediciones de la casa Chata.

⁷⁰ Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

instituciones de medicina formal, éste es el caso de uno de los profesores de la clínica de acupuntura en la UAMI, el Doctor Miguel Reyes:

DEL DIARIO DE CAMPO

- Doc. Reyes:(SIC)Estando en el 2do año de la carrera de medicina, uno de mis tíos que también es doctor viajó a china, allí aprendió a poner acupuntura, después regresó y puso un consultorio de acupuntura. Después su papá de mi tío se lastimó la espalda a causa de una caída y vi como mi tío aplicaba éstas agujas.
- Yo me sorprendí totalmente por el hecho de que sólo por haber aplicado unas agujas en ciertos puntos, el dolor de la espalda de mi padre desapareciera, esto se debía que en ésos tiempos no eran tan conocidas las técnicas de en acupuntura. Los canales de los mismos y su incidencia que hay
- Además aún no se conocen bien la relación que hay entre los puntos energéticos que tienen entre si y su efecto en el cuerpo. (Reyes, 2015)⁷¹

La diferencia entre una medicina y otra estiva en que la eficacia de la medicina y tratamientos formales occidentales griegos, cuya eficacia es a partir de llevar cierto número de años en la academia y supuesto conocimiento que adquieren los médicos y el prestigio que esto les da. (Le Breton, 1995)

En la acupuntura el cuerpo se mira desde una perspectiva de flujos de energía "*La acupuntura analiza el cuerpo físico en términos de flujo de energía a través de vías o meridianos, cuyos equivalentes materiales aún no han sido descubiertos*" (Monod Cassidy, 2000, pág. 41)⁷²

⁷¹ Reyes, M. (19 de 04 de 2015). Motivos por los cuáles decidió estudiar acupuntura. (M. Bouchaín, Entrevistador)

⁷² Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

c)¿Cuál es el paradigma formativo cómo antecedente para los aspirantes de la especialidad en acupuntura en la UAM-I y el Politécnico?

Tiene como requisito para la aplicación cómo candidato a la especialidad el título de *médico-cirujano* o equivalente lo cual quiere decir que éste ha elegido estudiar una rama de todas las que le ofrece la ciencia de la medicina ésta rama en éste caso es la Acupuntura, ya que de la carrera de medicina sólo son médicos generales en algunos casos aprenden medicina general y cirugía "*El especialista puede profundizar más en la intimidad de las funciones orgánicas explicarse mejor los cambios que la enfermedad produce investigar las causas esenciales de ella*" (Vejar Lacave, 1959, pág. 102)⁷³

DEL DIARIO DE CAMPO

- Mich(SIC): Entonces toda la formación en el politécnico está más enfocada a la medicina alópata?
- Doc. Ceci (SIC): No, te piden que seas médico general para poder estudiar allí acupuntura. vamos a atender muchas cosas, y necesitar tener, ciertos conocimientos de base para poder ayudar al paciente, cosas básicas, cómo ¿Qué es un órgano?, ¿Qué es una visera?, para que entiendas que es el vaso , qué es el corazón y el hígado y así es cómo puedes aprender otra disciplina , pero allí no lo vas a aprender allí no te van a enseñar qué es una visera allí no vimos nunca una clase de parálisis de Wenicke⁷⁴, ni una clase de insuficiencia cardiaca, eso lo aprendí en la carrera, allí nada más aprendí acupuntura. Entonces ellos parten de qué tú ya sabes todo lo que aprendiste en la carrera y de allí toman ése conocimiento para enseñarte acupuntura y para que sepas cómo puedes ayudar a tú paciente, pero allí no se toma ni una clase de medicina general. (Cecilia, 2016)

⁷³ Vejar Lacave, C. (1959). *La dehumanización de la medicina*. Ciudad de México: Libro Mex Editores.

⁷⁴ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000771.htm>

Después de tomar en cuenta el comentario de la doctora Cecilia, egresada del politécnico comenzaré a describir las materias que se comprende en el plan de estudios de ambas especialidades, primero con la especialidad en acupuntura en la UAM-I y posteriormente a de la escuela Nacional de medicina y homeopatía.

El plan de estudios en la UAM-I comprende 18 unidades de enseñanza-aprendizaje distribuidas en 3 niveles y una Idónea Comunicación de Resultados de una investigación clínica, la cual tiene un valor de 10 créditos.⁷⁵

Duración normal y máxima para cursar la especialización

Duración normal: 6 trimestres.

Duración máxima: 12 trimestres.

Para que la especialidad se realice de acuerdo a los estándares de educación que componen la misma se divide el aprendizaje dentro de bloques con números de horas de dedicación que el alumno debe llevar a cabo para poder acreditar

Distribución de créditos

PRIMER NIVEL 48

SEGUNDO NIVEL 42

TERCER NIVEL 35

IDÓNEA COMUNICACIÓN

Y DEFENSA DE LA MISMA 10

TOTAL 135⁷⁶

⁷⁵ Ver Anexo 1

⁷⁶ IBID

Dentro de lo que compone el posgrado se imparten materias que se desglosan en un nivel básico, primer nivel segundo nivel y tercer nivel

Es de ésta forma que comienza un nuevo paradigma dentro de la Universidad Autónoma Metropolitana. para los estudiantes de la especialidad en acupuntura, Ellos tienen una formación dentro de un sistema regulado de un conocimiento que por muchos años no estuvo regulado, es decir la institución es la que da validez y prestigio al conocimiento que es la acupuntura dentro de la biomedicina *"La medicina complementaria y alternativa ofrece un buen ejemplo de la dificultad de evaluar paradigmas que no se ajustan con la ciencia normal"* (Foladori, 2004, pág. 3)⁷⁷

d) En el nivel básico se desarrolla la enseñanza de ésta forma

Objetivos Nivel básico: Revisar los procesos y sistemas anátomo fisiológicos en sus aspectos normal y patológico.

Revisar los conceptos y teorías básicas de la farmacología y farmacognosia pertinentes al empleo de fitomedicamentos.

Revisar la metodología de la atención clínica y el diseño experimental.

Trimestres: Dos (I y II) Unidades de enseñanza-aprendizaje⁷⁸

e) Las materias que se imparten en éste nivel son:

Farmacología Neuroanatomía, Fisiología General y Celular, Introducción al Método Clínico, Farmacognosia, Integración Psiconeuroendocrinológica, Fisiopatología General y Tisular, Modelos Experimentales en Acupuntura y Fitoterapia, en el primer bloque.⁷⁹

Dé éste primer bloque, se cuentan 48 créditos, los cuáles se traducen cómo las hora que se deben de dedicar en total a las materias, es decir, si una materia tiene 8

⁷⁷ Foladori, G. (2004). Una lucha de paradigmas, el caso de la homeopatía. Theomai , 0.

⁷⁸ ver anexo 1

⁷⁹ IBID.

créditos, es éste el número de horas que se tienen contemplado dedicarle a la materia a la semana contando las cuatro horas o tres horas o 6 que se le dediquen dentro del aula de clase

.Los objetivos que tiene para el segundo bloque son de enseñanza son:

.Analizar los fundamentos teóricos y metodológicos de acupuntura.

.Revisar los aspectos básicos y aplicados de la utilización de fitomedicamentos.

.Discutir la metodología de investigación clínica y epidemiológica.

.Revisar los aspectos básicos y aplicados de la acupuntura.

Estas materias ayudan a dar el sustento teórico que conjunta el aprendizaje de la especialidad.

De ésta forma el conocimiento que se imparte va más enfocado al área científica, así puede ir más de la mano con el conocimiento previo que ya tienen adquirido los médicos.

De ésta forma los alumnos experimentan que la forma de adquirir conocimientos nuevos no sólo es de manera seminarial, sino que es necesario que el conocimiento tenga una experiencia para su reforzamiento, es decir es de afuera hacia adentro del médico, ahora estudiante y de adentro hacia afuera con un paciente.

Los trimestres que comprende éste primer boque son: Trimestres: Dos (III y IV)

Unidades de enseñanza-aprendizaje que se imparten son: Fitomedicamentos y su Garantía de Calidad, Acupuntura I, Bioestadística, Farmacología y Toxicología de Fitomedicamentos, Acupuntura, Método Clínico Experimenta.⁸⁰

⁸⁰ IBID.

f) Para el segundo bloque el objetivo principal

Proporcionar a los alumnos los conocimientos necesarios para profundizar en el estudio y análisis de los aspectos teóricos, metodológicos y prácticos de la utilización de la acupuntura y la fitoterapia como terapéuticas complementarias en la práctica médica y la investigación clínica.⁸¹

Para el nivel de integración tiene como objetivos:

Realizar práctica clínica controlada con acupuntura y fitoterapia.

Aplicar la metodología de investigación para la realización de un informe biomédico, farmacológico o clínico.

- Doc. Palomino:[SIC] En el momento que vi la retícula de la especialidad en la UAM, me enamoré es hermosa, quisiera que en la práctica fuera igual a cómo nos la ponen en internet, sin embargo, ha sido para mí el incentivo para animarme a hacer mi examen de ingreso en la especialidad (Palomino,2015)

Trimestres: Dos (V y VI)

Unidades de enseñanza-aprendizaje Fitoterapia Clínica: Acupuntura III, Trabajo Experimental II, Trabajo Experimental III⁸²

Esto se debe a un supuesto cambio de paradigma dentro de la academia en dónde a pesar tener un mayor enfoque al perfil académico, esto tiene cómo materia de fondo la optimización en el tratamiento de las enfermedades y de los pacientes.

Al cambiar de modo tan sensible las orientaciones y el futuro de la medicina, es evidente que la preparación de nuestros estudiantes debe adaptarse a ellas⁸³"*Para mantener la medicina hegemónica libre de contaminación la acupuntura fue adaptada,*

⁸¹ Ver anexo 1

⁸² IBID

⁸³ IBIDEM pág.131

separando su marco teórico y ubicándola en la áreas de terapias para el dolor cómo una técnica"(Foladori, 2004, pág. 3)⁸⁴

Independientemente de lo que es ideal de lo que debería ser la formación de los médicos y del tipo de aspiraciones que debería tener el médico. Debido a que existe una amplia gama de seres humanos, así existen de motivaciones para ejercer la medicina en la medicina, cómo en algunas otras carreras existen los médicos que tienen la vocación de ayudar pero prefieren ejercer tipos diferentes de especialidades y acotar su objetivo de impacto a un mercado, con un mayor poder adquisitivo. *"La acupuntura es incorporada al arsenal de terapias de la ciencia normal, mientras el paradigma biomédico se mantiene intocado"*(Foladori, 2004, pág. 3)⁸⁵

El caso de la acupuntura no es la excepción ya que se ha vuelto un tipo de tratamiento que sólo pueden pagar algunas personas, además las personas que ocupan el tratamiento están informadas acerca del mismo o tienen nociones acerca de sus beneficios.

g) El tipo de tratamiento que por lo general es ocupado por los pacientes enfermos es el alopático.

El tratamiento con acupuntura puede ser complementario a el tratamiento alopático, homeopático o fitológico, la mayoría de las personas que acuden por algún malestar, complementan el tratamiento que ya están realizando de forma alopática con acupuntura y homeopatía, esto se debe a que el conocimiento del cuerpo humano aún se está desarrollando y no existe ningún tipo de tratamiento que sea absolutista y no se ayude de otras ciencias para restablecer la salud *"Fuerza es conocer que en ocasiones ni la ciencia, ni la técnica, ni el arte médico, son bastantes para evitar el*

⁸⁴ Foladori, G. (2004). Una lucha de paradigmas, el caso de la homeopatía. *Theomai*, 0.

⁸⁵ IBIDEM.pag 3

fracaso, y es entonces cuando la voluntad del profesionalista se haya a prueba"(Vejar Lacave, 1959, pág. 289)⁸⁶

Éste tipo de pruebas son las que el estudiante de acupuntura gracias a su práctica y formación previa ya se ha enfrentado y decide estudiar una herramienta más para complementar su bagaje como facilitador de la sanación.

Para acreditar los niveles de enseñanza aprendizaje que tiene la especialidad de acupuntura y fitoterapia idónea comunicación de resultados

Presentar una Idónea Comunicación de Resultados y defensa de la misma con un valor de 10 créditos en las siguientes modalidades:

La Idónea Comunicación se basa en un informe del resultado de estudios de:

I) los mecanismos de la acupuntura, II) los mecanismos de acción de fitomedicamentos, III) el desarrollo de fitomedicamentos o IV) los estudios de eficacia clínica de acupuntura y fitoterapia. Las Idóneas Comunicaciones contendrán una delimitación clara del problema estudiado, una descripción apropiada de la metodología empleada, un análisis estadístico adecuado, descripción y discusión de resultados, y las conclusiones y perspectivas del trabajo desarrollado, así como otros elementos que juzgue pertinentes la Comisión de la Especialización (CE).⁸⁷

Esto obedece a la creciente necesidad de tener especialistas mucho más diversos para atender la creciente demanda de las enfermedades y los requerimientos que traen con ellas. Por lo tanto un nuevo paradigma es necesario. *"La necesidad de un nuevo paradigma es innegable ya que la satisfacción, de los requerimientos de los clientes y el mejoramiento continuo de los procesos innovadores, a través de una praxis que*

⁸⁶ Vejar Lacave, C. (1959). *La dehumanización de la medicina*. Ciudad de México: Libro Mex Editores.

⁸⁷ Ver anexo 1

promueva valores fundamentales, dependerá de su talento humano" (Ollarves Levison,p.p193, 2006)⁸⁸

h) Requisitos para obtener el diploma de especialización en acupuntura y fitoterapia en la UAM-I, y el Politécnico

Para la UAM-I

1. Poseer el título de médico-cirujano o equivalente.
2. Cubrir en su totalidad los 135 créditos de que consta el plan de estudios.⁸⁹

Para el Politécnico

Poseer título profesional y cédula de médico, aprobar el proceso de admisión diseñado para tal efecto; acreditar el examen de comprensión de lectura y traducción del idioma inglés o de aquel que el colegio de profesores considere adecuado, ya sea a través del Centro de Lenguas Extranjeras del Instituto o el equivalente en otro tipo de examen reconocido nacional o internacionalmente y aprobado por el colegio académico. No haber causado baja en algún posgrado del Instituto, salvo que le haya sido, revocada por el colegio académico. Cubrir los derechos y cuotas correspondientes. (homeopatía, 2016)⁹⁰

Cuándo hablé con el doctor Rivas Vilchis respecto éste requisito, me mencionó que era algo que se había acordado en consenso con el consejo académico para poder abrir al especialidad ya que eso asegura un cierto nivel de entendimiento del cuerpo humano y los ayudaba a tener un perfil científicamente más serio respecto a las personas que ingresaran a la especialidad.

⁸⁸ Ollarves Levison, O. (2006). Claves para la gestión de organizaciones educativas innovadoras. *Laurus, revista de educación*, 191-207.

⁸⁹Ibid

⁹⁰<http://www.posgrado.ipn.mx/Convocatorias/Documents/ingreso/ENMH%20A14%20EAH%20proc%20conv.pdf>

DEL DIARIO DE CAMPO

Mich.(SIC):¿A qué se refiere específicamente ésta diferencia entre médico cirujano o equivalente, es decir podrían venir a estudiar personas de la rama médica cómo enfermeras o fisioterapeutas?

- *Doc. Vilchis:(SIC)* Bueno para poder ingresar a la especialidad, es necesario el haber acreditado por lo menos una carrera cómo médico cirujano o equivalente, decimos equivalente, porque no en todas las escuelas egresas de la carrera de medicina cómo médico cirujano, a veces, sólo les dan el título de médico y luego se tienen que especializar en cirugía, lo importante es que hayan realizado sus 5 años de estudios en medicina previamente porque eso nos ayuda a tener y mantener un cierto perfil dentro de la academia, estamos hablando de personas que saben de química, física fisiología, anatomía y que han tenido en el mejor de los casos varios años de práctica con los pacientes, por lo tanto no sería comenzarles a dar desde cero una clase de medicina básica, aunque si se llevan en el primer año materias que complementen éstos conocimientos básicos, a nosotros no ayuda tener éstos estándares de admisión, es decir, no sería lo mismo hablar de medicina y de acupuntura aplicada en un caso médico con alguien que ha estudiado y tratado pacientes en una clínica a una persona, que simplemente no sabe ocupar la terminología médica básica, que se basa más en cuestiones oscurantistas, de fuego frio y calor, cómo lo hace la medicina china, y pues eso no lo queremos aquí ya que no es algo serio y no se consideraría que estamos haciendo ciencia
- Ahora en si tienen un perfil médico serio, cómo enfermería o es médico que se ha dedicado a la medicina del deporte por ejemplo, que hemos tenido algunos de ellos, se les consideraría cómo candidatos si al presentar el examen de admisión que se les realiza, lo acreditan, además de que al presentar sus

papeles en la inscripción tengan el título claro, aunque el perfil es siempre médicos o médicos cirujanos. (Vilchis, 2014)⁹¹

Hablando con la doctora que egresó de la escuela de homeopatía, me pude dar cuenta de que efectivamente el perfil de la educación en ambas escuelas estaba determinado por el contexto de la historia de la acupuntura, es decir, en la escuela de medicina y homeopatía del Poli, se comienza a dar un contexto histórico y proceden a llevar las explicaciones de los padecimientos en referencia a esos padecimientos a diferencia de la Especialidad en acupuntura y fitoterapia de la UAMI.

DEL DIARIO DE CAMPO

- Mich: (SIC) ¿Qué abarcan las clases?
- Doc. Ceci (SIC): Pues, era muy chistoso, recuerdo que era la clase de síndromes, los síndromes de corazón, de vaso, los de hígado, la clase de puntos, llevamos dos años llevamos clase de puntos para aprender a dónde están los puntos, porqué además a nosotros no nos enseñaron, 'Vaso 36', nos enseñaron 'estomgo36', (que estómago 36 no existe), a nosotros nos enseñaron 'éste punto se llama. *así*. y *asa*, entonces nos enseñaron los puntos en mandarín, nos enseñaron que se llama, susan li, o sanyinjao, porque nos dicen que en otros lugares usan mucho otros nombres que incluso vienen así en los manuales, o usan mucho el nombre de 'meridianos', que en realidad son 'canales', en acupuntura, por lo menos aquí era, 'a ver no se llaman meridianos se llaman canales', si tú dices meridiano y luego dices el punto 'vaso4', quien sea acupunturita de verdad, vas a saber que tomó el otro tomó un curso cualquiera y que no es acupunturita tan serio, entonces dentro de los acupunturitas como en todos lados también hay gremios, entonces, es una cuestión de decidir, adónde quieres estar, con quienes tratar, en qué medio quieres desarrollarte,

⁹¹ Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clínica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)

con qué tipo de gente quieres tratar. Entonces tienes que aprenderte los términos correctos, para saber que

- Mich (SIC): ¿Les da mayor prestigio?
- Doc. Ceci (SIC): Es prestigio, además que hay que darle su nombre a cada cosa, es muy común que la gente que llega aquí te diga: '*Es que leí que el meridiano de*', en lugar de canal y entonces uno les dice, '*ok, si, ya*', (ni modo que a la persona le digas que está mal), pero es una cuestión de entendimiento, pero en el lenguaje con mis compañeros, y en la comunidad y con mis profesores yo no puedo decir eso tengo que usar el lenguaje correcto, es una disciplina como todo y hay que usar la disciplina como debe (Cecilia, 2016)⁹²

Es decir aunque se encuentran las diferencias en el perfil de la formación que se dan dentro de cada una de las escuelas es también importante hacer notar que cada uno de los aspirantes en ambas escuelas son Biomédicos, con una cédula de médico, cirujano, partero o equivalente, debido a que son importantes los conocimientos previos que se dan en la escuela de medicina y que luego se van a enriquecer con el contexto y el bagaje que cada uno de los estudiantes egresados adquiera por separado.

A continuación una parte del mapa curricular de la escuela de medicina y homeopatía del Politecnico.

⁹² Entrevista a la Doctora Cecilia egresada de la escuela de medicina y homeopatía en el Poli

MAPA CURRICULAR DE LA ESP. EN ACUPUNTURA HUMANA: 2015
 SEM: SEMESTRE T: TEORICO P: PRACTICO TP: TEORICO PRACTICO S: SEMINARIO
 * La asignatura TRABAJO DE TESIS no se contabiliza en cuanto a créditos y número de horas semestre.

SEMESTRE	ASIGNATURA	CLAVE	H. SEMANA	H. SEMESTRE	CREDITOS	CURSO
PRIMERO	Introducción a la MTCH	10A5905	3	45	6	T
Unidades de Aprendizaje	Mecanismos de acción de la acupuntura	10A5906	4	60	8	T
Obligatorias	Aspectos filosóficos de la MTCH	10A5907	3	45	6	T
	Teoría de órganos y vísceras	10A5908	4	60	8	T
	Sangre, energía y líquidos	10A5909	4	60	8	T
	Canales y puntos de acupuntura I	07A4968	8	120	16	T-P
	Etiología y fisiopatología	10A5910	4	60	8	T
	Seminario de idioma chino	10A5913	4	60	8	T
	Obras clásicas	10A5915	3	45	6	T
	Taller de investigación I	3734	2	30	4	T-P
SEGUNDO	Canales y puntos de acupuntura II	07A4969	8	120	16	T/P

(Fig.1) Imagen de una parte del mapa curricular de la escuela de medicina y homeopatía del Politécnico⁹³

Cuándo pregunté a uno de los dos estudiantes de primer años de la especialidad, él me dijo que en su examen de admisión les habían preguntado cosas demasiado básicas para ser un examen de admisión a una especialidad, además no habían estado todos los profesores del consejo académico al final de su entrevista, y que había visto y vivido algunas cosas de ése proceso que no le habían parecido tan regulares:

DEL DIARIO DE CAMPO

- Estudiante:(SIC) Durante mi examen de admisión a mí me hicieron pocas preguntas todas demasiado básicas y nos habían dicho que teníamos que presentar una entrevista, en mi entrevista el Doctor Canchola se salió, y no se quedó al final del proceso, de hecho no sé cómo les haya ido a los demás aspirantes, pero nos quedamos la mitad de los que aplicamos para quedarnos, sólo aplicamos 4 en mi generación, Preguntamos por qué habíamos sido tan

⁹³ http://www.posgrado.enmh.ipn.mx/conacyt/estructura_plan_estudios.php

pocos en estar en el proceso y nos dijeron que había sido por falta de difusión (primer año en acupuntura, 2015)⁹⁴

Debemos de tomar en cuenta qué esté estudiante, ya tenía varios años en la práctica médica, ya que desde que entro a la escuela de medicina ha estado estudiando y trabajando a la par en dos instituciones de salud del gobierno, el IMSS y el ISSTE, en la cuáles ejerce cómo médico familiar y trabaja con casos y pacientes todo el tiempo y eso es lo que le ayuda a estar en constante práctica de los conceptos médicos

A diferencia de cuando le pregunté a la Doc. Ceci, ella entre otras cuestiones dijo que su examen había sido demasiado difícil.

DEL DIARIO DE CAMPO

- Doc. Ceci:(SIC) Cuando llegué al examen me acuerdo que era un examen bien pesado, y sólo pensaba ¿Cómo preguntan todo esto?, ya que era una opción pero no era el objetivo en mi vida, el objetivo en mi vida eran Neurociencias, así que hice el examen y resultó que me quedé.
- Entonces me dijo mi madre 'Si de todas formas vas a hacer el examen en a otra escuela y de todas formas vas a entrar dentro de un año, ¿Por qué no te metes aquí, ya te aceptaron y ya entras en Enero?.'
- Porque me acuerdo que me dijeron a finales de Noviembre *"Te quedaste y empiezas en Enero"* (Cecilia, 2016)⁹⁵

Es aquí donde podemos ver que incluso dentro de las ciencias de la salud así cómo en las ingenierías y las ciencias sociales, existe un desdén por aquellos que no cumplen con los estándares que los mismos contemporáneos imponen, para cumplir ciertas expectativas de las estructuras que igualmente hemos creado para mantener lo que consideramos estándares que creemos nos van a proporcionar mayor calidad en los servicios que pedimos, es decir al poner como filtro en la UAMI cómo entrada a la

⁹⁴Primer año en acupuntura, e. (12 de 02 de 2015). entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

⁹⁵ Entrevista a la Doc., Ceci, de la especialidad en acupuntura y fitoterapia

especialidad ser médico cirujano o equivalente, significa que esas personas que han aplicado llevan un mínimo de haber comenzado a estudiar medicina y practicarla 5 años por lo tanto sus diagnósticos y conocimientos de los estados del cuerpo, respecto a la salud y enfermedad los conocen bastante bien dentro de un estándar de ciencia occidentalizado, que supuestamente proporcionaría calidad, sin embargo la historia tanto de los médicos que ingresan a la especialidad en acupuntura en la UAMI cómo los que ingresan a alguna institución gubernamental a laborar, se ven obligados a dejar la investigación y atender cómo si fueran máquinas a los pacientes que acuden por alguna situación de enfermedad o revisión al médico y por lo tanto se vuelven burócratas de la medicina.

- El médico burócrata, así denominamos al profesionalista empleado en dependencias oficiales, aún descentralizadas que atiende directamente a los enfermos, bien sea en las clínicas o en sus domicilios y que está sujeto a reglamentos de índole puramente administrativa(Vejar Lacave, 1959, pág. 162)⁹⁶

Desde ésta óptica podemos ver que la investigación que aquí presento es parte de una revisión crítica al sistema de enseñanza aprendizaje de la medicina, del cual pude ser parte durante un periodo de tiempo, aunque fue corto, dentro de las instalaciones y las clases, si fue lo suficientemente rica para poder establecer los tópicos importantes para lograr una aproximación a lo que se pretende dentro de la especialidad en acupuntura y fitoterapia, en cuanto a las competencias en los procesos fundamentales dentro de la formación de los especialistas.

- Doc. Isis:(SIC)Pues la verdad no te digo que todo depende de cuánto empeño quieran ponerle los estudiantes a la especialidad, yo podría estar como los de una generación antes que la mía de grillera pero la verdad ¿Eso en qué me va a

⁹⁶ Vejar Lacave, C. (1959). *La dehumanización de la medicina*. Ciudad de México: Libro Mex Editores.

beneficiar?. Lo único que quiero es aprender y haciendo grilla pues no lo voy a lograr. (Palomino, 2015)⁹⁷

- *"La identificación del interés individual con el interés común, facilitará la comprensión y la socialización del ejercicio de la seguridad social"(Vejar Lacave, 1959, pág. 292)⁹⁸*

Reflexiones del capítulo

El avance dentro de las ciencias se ha dado por la creciente demanda que hay para dar respuesta y tratamiento a los problemas que aquejan a la sociedad con la que convivimos, por lo tanto era necesario cambiar el enfoque dentro de las ciencias biomédicas, para dar cabida y a su vez justificación y explicación a metodologías que se han llevado a cabo durante cientos de años para el tratamiento de enfermedades, en éste caso hemos podido observar el sistema de enseñanza que comprende una especialidad en acupuntura y fitoterapia que no sólo comprendería *grosso modo* la utilización de la acupuntura, lleva en sí una justificación teórica que da cabida al programa dentro de las ciencias de la salud, por lo tanto responde a un cambio de paradigma dentro del propio sistema educativo y el sistema educativo responde su vez al sistema social.

"La identificación del interés individual con el interés común, facilitará la comprensión y la socialización del ejercicio de la seguridad social"(Vejar Lacave, 1959, pág. 292)⁹⁹

⁹⁷ Palomino, I. (01 de 04 de 2015). Estudios en la especialidad en acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

⁹⁸ IBID

⁹⁹ Vejar Lacave, C. (1959). *La dehumanización de la medicina*. Ciudad de México: Libro Mex Editores.

Capítulo 3. Clínica de acupuntura, una experiencia de enseñanza en más de un sentido

a) El proceso para entrar a la clínica de acupuntura, en la UAM-I y para recibir acupuntura y¹⁰⁰ auto etnografía cómo cliente.

- Mi primer contacto con la clínica de acupuntura de la UAM-I, se remonta a hace 4 o 5 años, entonces yo entrenaba Kung Fu, y lo complementaba con algunas técnicas de parkour¹⁰¹, corría alrededor de 10 a 15km y hacia yoga.

Durante uno de mis entrenamientos me lesioné uno de mis tobillos que ya estaba lesionado desde el entrenamiento del fin de semana anterior, debido a que había saltado varias veces por un muro de 2 1/2mts y mi tendón de Aquiles se resintió.

El lunes siguiente durante mi entrenamiento sola, al estar corriendo sentí mucho dolor, acudí a la clínica de acupuntura para que me ayudaran con el dolor y con una infección en la garganta que se había tornado bastante grave, debido a que en ese momento no tomaba ningún tipo de medicamento a menos que fuese natura.

La clínica de acupuntura se encuentra en edificio en el que se encuentran la cafetería, del lado que da a la calzada principal de la universidad.

Del lado derecho se encuentra una pequeña plazuela, llamada 'plaza del estudiante', y entre el edificio 'M' y ésta se encuentra otro pequeño edificio en el cuál se encuentran las canchas de squash, éste complejo forman un pequeño pasillo que lleva a las canchas de soccer y ahora voleibol de playa.

Antes de llegar a las canchas del lado derecho del edificio 'Q' y terminando las canchas de squash se encuentra, un escenario al aire libre con áreas verdes.

¹⁰⁰ <https://www.yelp.com.mx/biz/ho-chi-minh-m%C3%A9xico>

¹⁰¹ El **Parkour** (Pronunciado en francés: [paʁkuʁ]) es una disciplina física centrada en la capacidad motriz del individuo, desarrollada a partir del método natural. Los practicantes son llamados traceurs. Tienen como objetivo trasladarse de un punto a otro en un entorno de la manera más útil y eficiente posible, adaptándose a las exigencias del mismo con la sola ayuda de su cuerpo. (Wikipedia, 2013)

Del lado izquierdo y enfrente de éstas áreas verdes del foro al aire libre se encuentran lo que ahora se conoce como COSIB¹⁰², a éste complejo lo conforma, servicio médico, clínica de estomatología, clínica de acupuntura y fitoterapia, clínica de tabaquismo¹⁰³. Enfrente de la clínica de acupuntura hay unas escaleras que llevan al un segundo piso al pié de la escalera están los consultorios para el programa de apoyo, orientación psicológica, el proyecto jóvenes, sexualidad y salud, programa de nutrición, prevención en salud, y actividades deportivas y recreativas que se imparten en las canchas que ya mencioné y el gimnasio que se y pasando estos dos consultorios se encuentran los servicios de taller de ajedrez, entre otros además de la oficina del director de COSIB, al cual regresaré más tarde¹⁰⁴.ver (fig3.1)

DEL DIARIO DE CAMPO

Al entrar por primera vez a la clínica de acupuntura, en la recepción que se encontraba muy llena de gente (la mayoría mujeres), me dirijo a la recepcionista y le digo que quisiera me revisara un medico porque me acababa de lastimar mi tobillo y quería que me atendieran.

La respuesta de la chica fue indicarme que debía pagar la cantidad de de \$170.00 pesos en ése entonces, \$100.00, para el carnet de la clínica y \$70.00, por la consulta.

Yo le indiqué que me acababa, de lastimar el tobillo entrenando en la pista y ocupaba la atención, ella me dijo que era necesario que pagara el talón que me había dado, y regresara a hacer la cita, al día siguiente hice el pago adecuado para todo y me dio me cita par aun día Miércoles a las 10:am, cuando llegué a mi cita ella me indicó que no tenia citas con mi nombre para ése día y que hiciera cita para la siguiente semana.

¹⁰² Coordinación de Servicios Integrados para el Bienestar

¹⁰³ Que da atención a sus pacientes dentro del complejo que comprende la clínica de acupuntura, ya que hace uso de la acupuntura para dar tratamiento a los pacientes.

¹⁰⁴ Ver Anexo con fotografías de las clínicas y el edificio en capitulo 3

Hice notar mi disgusto ya que lo que esperaba era un servicio que se suponía ya tenía asignado pero tuve que esperar una semana más con la infección en la garganta y con el tobillo lesionado.

Terminé acudiendo a IMSS, al siguiente día ya que no aguantaba el malestar por la infección y cómo ya sabía por experiencia pasada que si decía al médico que me había torcido el tobillo, seguramente me lo inmovilizarían y no deseaba eso así que esperé a llegar a mi cita puntual, cómo me habían dicho una hora antes para que realizaran todo mi historial médico y exanimación.

Al llegar me recibió un medico, del cual no recuerdo su nombre pero que después me indicaron se había especializado en electro acupuntura, al estar haciendo mi investigación para fines de ésta tesina. El estudiante, me revisó mi signos vitales, junto con otra chica que es una de las enfermeras que laboran en la clínica, y me realizó un cuestionario respecto a mis hábitos alimenticios sexuales, deportivos y de consumo de estupefacientes.

Al terminar, me revisó y le dije que también me encontraba mal de un hombro ya que en otro de mis entrenamientos me lo habían lesionado en un estiramiento y posteriormente en el entrenamiento del Kung Fu, durante el salto del tigre, ya que se trata de caer sobre alguno de los omóplatos después de saltar.

Me revisó e indicó que se encontraba muy lastimado, salió del cubículo y regresó con el médico encargado de la clínica, él me revisó y me dijo que los tres músculos principales del hombro se encontraban lesionados, que por el momento darían tratamiento a mi malestar en la espalda y el tobillo y posteriormente una de las chicas estudiantes, me dijo que al terminar mi terapia pasara con ella para que me diera una receta para la garganta.

Cuando procedieron a colocarme las agujas, me dijeron que serian 12 agujas y que así se daría tratamiento a mi dolor de espalda, hombro y tobillo, que las agujas estaban conectadas a una máquina que da pequeños pulsos eléctricos y que sentiría una

pequeña molestia al entrar la aguja¹⁰⁵ y después me preguntaría si la descarga que siento era tolerable o se sentía cómo un cosquilleo o era muy dolorosa.

Me recosté sobre una cama de masaje, son un hueco para poner la cara mientras se recuesta uno boca abajo, me colocaron las agujas, y regularon las descargas, después de eso, el estudiante me indicó que estaría así durante 45 minutos y que posteriormente regresaría para quitarme las agujas.

Mientras me encontraba en la camilla con la luz apagada pude percibir un aroma extraño que procedía de uno de los cubículos frente al que yo me encontraba y cuando regresó el estudiante le pregunté y me dijo que se trataba de 'moxa' que también daban tratamiento con eso, y me explicó qué era¹⁰⁶.

Al terminar la sesión, me indicó que debía regresar la próxima semana, y seguir el tratamiento, al salir cómo lo dijo la otra estudiante de la especialidad, me buscó y me dio una receta para comprar un medicamento de limón en la farmacia.

A la semana siguiente regresé, pero me atendieron otros estudiantes, ellos me volvieron a examinar y me dijeron que padecía de colitis y que tratarían eso, ya que tenía que ver con mi dolor en el tobillo, y que me harían un tratamiento doble con agujas y ventosas, para ayudar a mi espalda y hombro.

En el Politécnico pasa algo mucho más grande ya que la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía cuenta con una clínica en donde se atiende con acupuntura y técnicas

¹⁰⁵ Electro acupuntura (EA) consiste en el empleo de la corriente terapéutica en variadas formas, aplicada sobre la aguja de acupuntura mediante equipos de electro estimulación. La electro acupuntura se utiliza básicamente para los siguientes propósitos:

Detección del punto de acupuntura.

- Diagnóstico por electropuntura o método de Ryodoraku
- Propósitos terapéuticos.
- Para potenciar efectos de la acupuntura manual.
- Producción de efectos de tonificación o sedación.
- Como **analgésia** acupuntural en intervenciones quirúrgicas (SUISEWORKS, 2007-2016)

¹⁰⁶ Ya explicamos que es el 'moxa' en el capítulo, 1 ¿Qué es la acupuntura?

relacionadas a pacientes que lo solicitan o que son referidos por otros médicos especialistas.

- La atención se brinda en 16 camas, a más de 46,000 pacientes de forma anual, en un horario de lunes a domingo, de 8:00 a 14:00 horas, y de lunes a viernes de 14:00 a 20:00 hrs.
- La atención es brindada por 15 médicos especialistas en Acupuntura Humana, apoyados por los alumnos del tercero y cuarto semestre de la especialidad.
- En la clínica se cuenta con equipos para realizar laser puntura, con el que se atienden alteraciones inflamatorias, úlceras y procesos dolorosos, además se indica a niños y personas que no aceptan el tratamiento con agujas; también se tienen aparatos para electroacupuntura, con los que se tratan diversos tipos de dolor, neuropatías y para rehabilitación. (IPN, 2016)¹⁰⁷

Solo para enunciar mi primer terapia con acupuntura, después de ésta terapia, cuando regresé a ellas sabía que iba a ser un poco incomodo y hasta doloroso

Me colocaron las agujas en talones, arco del pié, pantorrilla, antebrazos, después de 20 minutos pasé a el área de cubículos en la que me habían atendido anteriormente y en uno de ellos, otro de los estudiantes, me indicó cómo era el tratamiento con ventosas:

- Estudiante:(SIC)Se trata de una campana de vidrio que al final tienen un pequeño hueco por el cual se coloca una pequeña bomba de succión, ésta succiona el aire que queda dentro de la campana por medio de presiones manuales a la bombilla, cuando ésta hace contacto con la piel (acupuntura E. d., 2012)

El médico Tratante nuevamente le indicó en qué partes de mi espalda aplicaría las ventosas y salió. regresó el médico tratante y le indicó al estudiante que había aplicado demasiada succión en la aplicación de la ventosa luego le indicó cuánta

¹⁰⁷ Información tomada de la página oficial en el sitio del IPN

succión era la correcta, y que me dijese que me quedaría morada la espalda.

Efectivamente no solo me quedó morada, quedé con un dolor casi inmovilizarte durante 15 días, por lo cual no regresé a la clínica a que me dieran tratamiento.

Durante la aplicación de éstas debo decir que experimenté mucho dolor ya que el estudiante al ser primerizo en la utilización de ésta técnica aplicó demasiada succión lo cual ocasiono que mi espalda se tensara aún más, después de 20 minutos más

Mapa de la Unidad Iztapalapa



(fig.1) Mapa de unidad Iztapalapa de la Universidad Autónoma Metropolitana, con descripción de edificios por letra alfabética

Después de todo el recorrido por la clínica de acupuntura de la UAM-I, mantuve dos series de terapias con electro acupuntura en una clínica que se llama Ho Chi Minh, a la que llegue gracias a las recomendaciones de los vecinos de la clínica.

Cómo ya expliqué en los párrafos anteriores, estuve haciendo varios ejercicios físicos durante periodos largos de tiempo y esto trajo como consecuencia un desgaste en mi columna del cual me enteré a finales del año pasado, gracias, a que después de haber recibido una terapia llamada masaje purh'epecha, el dolor y la inmovilidad durante varios meses me llevaron a realizarme estudios de ortopedia en el hospital de ortopedia en la ciudad de México y allí me diagnosticaran con una condición en columna que se llama '*Sacralización*'¹⁰⁸ de 4a y 5a vertebras lumbares, lo cual tiene cómo explicación, que mis dos vertebras lumbares más cercanas al sacro se encuentran unidas entre sí y al sacro, debido a la falta de cartílago que las separe y por lo cual mis vertebras rozan entre si causando inflamación del nervio ciático, e imposibilitando mi movimiento.

Por lo tanto después de haber llevado todo el procedimiento que de ser tratado en el hospital de ortopedia del IMSS el cual requiere de un pase al hospital general sellado por el médico familiar, el cual no se entrega a menos de que se haya tratado primero el padecimiento con calmantes previamente en la clínica y al no observar mejoría entonces sí, canalizan al hospital, posteriormente asistir a una segunda valoración el día de la cita en el hospital, para esto ya estamos contando mínimamente un mes de dar vueltas y sin una valoración especializada.

¹⁰⁸ -SACRALIZACIÓN DE L5 Se trata de la unión de L5 a Sacro, pudiendo ser considerado el sacro con la vértebra L5 como bloque congénito. Se deben contar para su diagnóstico 4 vértebras lumbares. También se pueden encontrar formas parciales como son las hemi sacralizaciones (mitad unida al sacro y la otra no), y las megapófisis transversas de L5 (uní o bilaterales, y que pueden unirse a iliaco formando una neoartrosis). Suelen conservar el disco intervertebral que se llama disco de transición. Produce disfunciones musculares, ligamentosas y articulares produciendo dolor lumbar, relacionados con esfuerzos, bipedestación prolongada, insuficiencia muscular u obesidad etc. Mas graves si son parciales ya que producen más disfunción. Predisponen también a la artrosis del disco superior (Carbonell Tabeni., 2008-2009; pag. 49.)

Cómo yo tenía dolor asistí a emergencias del hospital de ortopedia del IMSS¹⁰⁹ y éstos estudios y diagnóstico fueron los que me ayudaron a acelerar los trámites, pues ya había un diagnóstico.

Cuando pasé con la ortopedista en el Hospital general del IMSS, me dieron una orden para un estudio de electromiografía, ya por fin cuando me dieron el pasé para el hospital de ortopedia en Calzada del Huso era Diciembre y seguía con dolor, con un movimiento muy reducido ya que no podía caminar distancias muy largas, estar sentada o parada mucho tiempo y me dieron la cita para valoración en Enero del año 2016

Después de hacerme la electromiografía el cual es un estudio bastante invasivo, volviendo a la travesía que me llevó a la clínica de acupuntura Ho Chi Minh.

Después de recibir la valoración por tres médicos ortopedistas, me mandaron una serie de terapias de tensores con estimulación eléctrica, compresas calientes y terapia en tanque de agua, además de terapia con ejercicios en casa, por higiene de columna.

Al finalizar las tres semanas de 15 terapias en el IMSS, me dieron de alta, pero yo seguía con dolor y en una ocasión en la que al intentar recoger mis alimentos ya no pude caminar y entonces mi madre me llevó a la clínica de acupuntura Ho Chi Minh

En donde conocí a la doctora Cecilia y a un doctor Vietnamita, ella, a Doctora realizó un interrogatorio respecto a mi padecimiento, revisó las placas que me tomaron para el IMSS, y recetaron 10 terapias de electro acupuntura para ver cómo reaccionaba mi espalda y columna y poderme tratar el dolor.

Estuve en dos series de 10 terapias con electro acupuntura, con un Vietnamita, el cuál desde la primer sesión me dio un masaje que me lastimó demasiado la columna, y por lo cual no desee repetir, y al paso de las mismas terapias observé que mi caminar era mucho mejor que antes y que el dolor sí había mejorado.

¹⁰⁹ <https://www.facebook.com/pages/Hospital-De-Traumatolog%C3%ADa-Y-Ortopedia-Regional-2-Coapa/143766299106132>
Calzada De Las Bombas 117, Coyoacán, Ex-Hacienda Coapa, 14310 Ciudad de México, D.F.

La atención del acupunturista Vietnamita posteriormente se limitó a ponerme las agujas adonde yo le dijera que me dolía, más unas que eran casi siempre las mismas sobre a columna vertebral y los glúteos

b) Generalidades y motivaciones respecto a mi objeto de estudio y campo en la Clínica de acupuntura en la UAMI. y con la Doctora egresada del Politécnico

Después de estar, cómo ya mencioné unos días incapacitada por el dolor que producía la contusión que tenía en la espalda debido a las ventosas, me acerqué a una amiga que había vivido en Tailandia y se certificó allí, cómo masajista de la técnica tailandesa en el templo de Wat Po¹¹⁰. Le platiqué de mi malestar y ella procedió a ayudarme con un poco de masaje relajante y unas pomadas y esencias florales. Con el paso del tiempo, le pedí me enseñara la técnica de masaje tailandés, para poder ayudarme con mis estudios.

Me enseñó y al poco tiempo surgió el plan de hacer una escuela que impartiera Reiki y masaje, lo cual no se concretó debido a que ella entró a estudiar el doctorado y el plan de la escuela pasó a segundo término.

DEL DIARIO DE CAMPO

Al saber que en la clínica de acupuntura se impartía no sólo fitoterapia sino '*moxa*', me acerqué con uno de los encargados para proponerle el realizar unos talleres de masoterapia con masaje tailandés y de ésa forma poder colaborar con la enseñanza que allí se imparte además de ayudarme financieramente de una forma fija gracias a que la clínica es muy concurrida por personas que requieren en algunas ocasiones no sólo de las agujas, sino de un complemento más como el masaje, el cual era indicado para que lo realizaran en casa en algunos casos, cómo pude observar en las sesiones a las que me permitieron entrar para observar el interrogatorio y las indicaciones

¹¹⁰ Ver fotografía del templo en anexo fotográfico.

finales para algunos pacientes, al igual que a mí en la primer sesión de acupuntura a la que asistí.

Me acerqué preguntando por el encargado de la clínica, él me reconoció, y me dijo que recordaba vagamente el haberme visto, mientras pasábamos a su oficina, allí le expuse el proyecto de los talleres, y que podríamos cobrar una parte de los masajes para la clínica y otra parte yo la ocuparía para los materiales y para pagar mi trabajo. El se mostró entusiasta y me dijo que lo platicaría con el jefe del área y de la clínica con el cual comería más tarde ése día y que fuera al día siguiente.

Acudí al siguiente día pero al no encontrarlo fui al dos días después y me entregó mi USB, con mi currículum, me dijo que le había planteado al opción al médico encargado del área, pero que se había negado debido a que la clínica se había creado únicamente para la enseñanza de acupuntura a los estudiantes de la especialidad y el atender a los pacientes que acudían para tomar esa terapia, además de ser un problema con el manejo de la gente ya que había mucha gente que acudía para ser atendida con acupuntura y no con masaje y el masaje no era una opción viable, además de ser financieramente inviable, aunque yo le hubiese indicado que no cobraría nada por mis servicios, más que una ayuda para recuperar lo del material, pero me dijo que ése había sido el mayor problema que le había indicado el médico, ya que la clínica de acupuntura se financiaba con sus propios recursos, y que éstos eran recibidos de los pagos que hacían los pacientes además de que la universidad les ayudaba con los pagos de las enfermeras y de los servicios del lugar, por lo que le había indicado el jefe del área que me informara que no era posible el recibirme como parte del equipo de trabajo ni que hiciera alguna clase de interferencia en la dinámica de la clínica.

Respecto a la clínica de acupuntura Ho Chi Ming tengo que decir que durante el tiempo que estuve yendo a terapia, es que conocí a la doctora encargada de la clínica, y me enteré que ella estudió en la escuela de medicina y homeopatía en el Politécnico, cuando charlamos respecto a si podría ayudarme a entrar a la escuela de homeopatía en el poli para hacer trabajo de campo, me dijo que no podía, ayudarme a eso ya que el

entrar a la escuela a hacer trabajo es demasiado largo de procesos y difícil, además de que era también difícil estar en la clínica de acupuntura en la que ella trabajaba porque ella a pesar de ser la encargada de la clínica no podía decidir si me dejaba entrar ya que esos procesos, los decide un vietnamita que es el que se encarga de traer a los acupunturistas a México. Así que por haber sido de los estudiantes de la primera generación de la escuela de homeopatía del Poli que fue becada por CONACYT, me concentraré en el testimonio de la doctora cómo egresada de la escuela de Medicina y homeopatía en el Politécnico, en lugar de concentrarme en ella como trabajadora y única doctora de la clínica de acupuntura Ho Chi Minh.

c) La burocracia y los trámites para acceder por un breve lapso de tiempo a la clínica de acupuntura

Al pasar el tiempo y haber intentado varias técnicas de sanación, decidí estudiar los procesos que llevaban a los estudiantes de biomedicina, a especializarse y complementar su educación con alguna técnica de medicina complementaria, como es la herbolaria, acupuntura, masoterapia.

DEL DIARIO DE CAMPO

En un principio decidí acercarme al encargado de la clínica como en la ocasión anterior, sin embargo había escuchado que el fundador de la clínica era otro profesor cuando fui a preguntar en la clínica, a la recepcionistas y a la médico en turno, ambos me informaron que la persona con la que me debía de redirigir era el profesor, Federico Rivas Vilchis, ya que él había sido el fundador de la clínica y me podía indicar mejor si podía hacer mi estudio en la clínica o no, y que me podía dirigir también con su ayudante, me informó los cubículos en los que se encontraban ambos, pero dijeron no saber los horarios en los que los podía encontrar. Al pasar de los días y no poder localizar al Doctor Rivas Vilchis, lo que hice fue dirigirme nuevamente a la clínica y allí

me dijeron que me dirigiera con el coordinador del posgrado, a explicarle mi intención de hacer el estudio.

Con el encargado del posgrado, el muy amable me dijo que no había problema en que asistiese a la clínica a realizar mi investigación y que no era necesario dejarle una copia de mi protocolo de tesis, al final dijo que debía de dirigirme con el encargado del COSIB, para que estuviera enterado de mi presencia en la clínica y que me daba la bienvenida al posgrado, ya que era necesario darle un estudio sociológico a lo que se estaba realizando en sus áreas de investigación.

Cómo ya mencioné anteriormente, para poder entrar a la clínica de acupuntura Ho Chi Minh, hay que hablar con los enlaces entre México y Vietnam, con los acupunturitas, ya que ésta clínica trabaja bajo un acuerdo entre países México y Vietnam, para traer acupunturitas a ésta clínica a un costo de \$170.00 pesos la primer sesión y posteriormente \$120.00, pesos.

DEL DIARIO DE CAMPO

Pero en palabras de la Doc. Cecilia

- Doc. Ceci:(SIC)Ellos(el acupunturita y su traductora) no hacen nada si consultarlo con su jefe y a su jefe no le gusta que tengan mucho contacto con personas extrañas o que den información incluso quieren entrevistarlo de un programa de radio y dijo su jefe que no. (Acupuntura A. d., 2015) (Cecilia, 2016)

d)La discriminación epistemológica, auto etnografía

DEL DIARIO DE CAMPO

Procedí cómo me había indicado el coordinador del posgrado a la oficina del COSIB, con el Doctor flores, quien es el encargado de los servicios integrados, al ir por primera vez no lo encontré ya que me dijeron que se había retirado a comer y que

podía regresar en un par de horas, cuando regresé al día siguiente, la secretaria que ya había anotado mis datos la primera vez que fui en mi intención de buscarlo, procedió a pedirme que le dijera nuevamente mi nombre y mis motivos para buscar al Doctor. Mientras esto sucedía yo observaba atreves del vidrio templado que se encontraba detrás de la secretaria que me había recibido que el Doctor se encontraba ocupado viendo el partido de México, procedió a apagar la pantalla que tienen en su oficina y le dijo a la secretaria que podía pasar, en un principio me recibió bien, pero solo hizo falta hacer mención de mi interés de hacer un estudio de la clínica de acupuntura, para tratarme con desdén e inmediatamente poner como barrera mi falta de preparación para hacer un estudio en el área de la clínica de acupuntura.

Le dije que a veces para las personas que son ajenas a la ciencia social consideran inútiles los estudios que realizamos, pero que las intenciones de realizarlos son en su mayoría muy fructíferos ya que se trata de estudios que pueden ayudar al mejoramiento de muchas áreas que en éste caso sería la clínica de acupuntura, él indicó que si quería hacer una investigación tendría que llevar lo que se denomina '*protocolo de investigación*', yo le di el protocolo que había sido aprobado anteriormente y siguió cuestionando la importancia de mi objeto de estudio, que fueron los biomédicos¹¹¹ estudiantes del posgrado y su concepción del cuerpo, indiqué:

- Mich:(SIC)La hipótesis se iría desarrollando conforme yo interactúe con los médicos¹¹²

¹¹¹ Termino cómo se denomina a los que conocemos comúnmente cómo 'medico' que atienden y diagnostican enfermedades dándoles tratamiento para las mismas.

¹¹² Como mi intención era saber si el paradigma de los médicos había cambiado al integrar cosas diversas a su nuevo programa de medicina y especialidades pensaba en un tipo de medicina más humanizada más cómo diría Patricio Guerrero más corazonada '*Descolonizar el saber implica romper con los discursos de verdad científica para empezar a tejer pedagógicas del error y aprender de ellas implica que frente al carácter de universalidad del saber euro-gringocéntrico hegemónico levantemos el sentido de la pluridiversidad que es propio de nuestras realidades, desde donde diversos actores han estado siempre tejiendo la trama de la vida; pero, sobre todo implica que la irracionalidad de la razón, sobre la que se erigió un conocimiento frio y dominador y que no abre espacios a la afectividad*' (Guerrero Arias, pag 18,2010)

Lo anterior no lo puso de mejor humor y volvió a cuestionar mi capacidad como estudiante ya que no conocía una investigación que se realizase, o siquiera conocía la terminología que ocupaban y que eran:

- Doc. Flores:(SIC) Médicos o doctores no biomédicos¹¹³ que era muy distinto, además usted no parece tener lo que se requeriría para estar en una clínica, el estilo de redacción es pobre y (...) ¿Que dice que es lo que estudia aquí? (Doctro Flores, 2014)¹¹⁴

Contesté tratando de defender mi trabajo y que de ésta forma el Doctor Flores constatará mi entendimiento de mi objeto de investigación, a lo que el Doctor flores respondió:

- *Doc. Flores:(SIC)* Creo que por lo que me presenta los coordinadores de su carrera y departamento no están enterados, ya que ellos deberían ser quienes vinieran a presentarse conmigo. (Doctro Flores, 2014)

Inmediatamente contesté

- *Mich:(SIC)* El objeto de estudio son los médicos -
Le mostré las diferentes versiones del protocolo de investigación hasta mostrarle la que finalmente la tenía una nota de aprobación, la cual era la misma versión que le había entregado al doctor Flores, además de mostrarle las cartas de presentación que nos suelen entregar a los estudiantes de antropología para las autoridades y que quede claro que nuestras intenciones son con fines académicos

113 Este mismo malentendido lo tuve con el Doctor Rivas Vilchis, cuándo me entrevisté con él por primera vez y leyó mi protocolo de investigación, él, se mostró mucho más comprensivo cerca de la importancia de la usar la terminología correcta y acordamos que por fines prácticos y parafraseándolo un poco: [SIC] 'Los médicos son un poco especiales entonces si usted no les dice de esa forma se pueden ofender y confundir así que use el término médico para que no tenga problema' (Vilchis, 2014). Aunque acordamos seguidamente que para fines epistemológicos sería mejor dejar el protocolo de esa forma

¹¹⁴ Entrevista para entrar al trabajo de campo en COSIB, en la clínica de acupuntura, con el Doctor Flores, por Michelle Bouchain

Al mostrarle lo anterior, casi deja con desdén la carta de presentación en su escritorio pero al darle un segundo vistazo, la leyó por completo y dijo

- *Doc. Flores:(SIC)* Esto para mí no es suficiente y quiero que venga el profesor que supuestamente está encargado a hablar conmigo y que me diga qué es lo que quiere hacer aquí (Doctro Flores, 2014)

Inmediatamente le pregunté el porqué consideraba insuficiente la información que le estaba proporcionando, que me indicara cómo quería el protocolo de investigación y todo lo demás, así que me dijo en tono imperativo,

- *Doc. Flores:(SIC)* El protocolo de investigación debe llevar una hipótesis, marco teórico, tiempos y materiales que se ocuparían, necesito saber si ocuparía una silla o algún material extra. Además las cartas del departamento no me son útiles y quiero cartas personales de tú coordinador de la carrera y jefe de departamento o lo que sea que tengas, pidiéndome una cita, para hablar con él y decirle cómo se hacen las cosas (Doctro Flores, 2014)

A lo cual le respondí que el protocolo de tesis que tenía en las manos cumplía con todos éstos requisitos y que el tiempo estaría determinado por un periodo de dos estancias de dos trimestres en el mejor de los casos además que las cartas del departamento que le había entregado cumplían precisamente con los requerimientos que él pedía. Aquí sólo puedo parafrasear al 'viejo Antonio' en el libro 'Corazonar una antropología comprometida' "*La sabiduría no consiste en conocer el mundo sino en intuir los caminos que habrá de andar para ser mejor, la sabiduría consiste en descubrir por detrás del dolor la esperanza" (el viejo Antonio) en (Guerrero Arias, pag.36; 2010)*¹¹⁵

También pensando que el tiempo académico del trimestre ya se estaba terminando y que mi asesor de tesis se encontraba recuperándose de un percance físico, por lo

¹¹⁵ Guerrero Arias, Patricio; *Corazonar una antropología comprometida con la vida. Miradas otras desde Abya Yala para la descolonización del poder, del saber y del ser; Quito-Ecuador; Ed Abya Yala Universidad Salesiana, 2010.*

tanto, consideré que perdería más tiempo realizando viajes para pedir cartas y entregarlas ya que me había consumido hacer todo el trámite la mayor parte del trimestre el llegar a ese momento.

El profesor Flores dando como última indicación que debía ir también con el profesor encargado del posgrado y que debía de hacer el mismo procedimiento con él, a lo cual contesté que de hecho ya había asistido con el coordinador del posgrado y que él me había dicho que podía estar allí, que sólo era cuestión de informarle a el Doctor Flores, es decir a él, al terminar mi comentario el Doctor Flores se puso furioso, y me dijo

- Doc. Flores(*SIC*) Si el profesor te dio la entrada y te dijo que 'sí' pues yo te digo que 'no', porque se está saltando mi autoridad y él primero me tuvo que avisar a mí, es más con la primera persona con la que se debió de haber dirigido es a mí porque yo soy el encargado de la clínica de acupuntura y por lo tanto yo tengo la única decisión de si entra o no a la clínica, así es que dígame a el Doctor que yo no le doy la entrada aunque el haya dicho que sí, y dígame a el que la haya ayudado a hacer su protocolo de investigación que venga a verme para decirle cómo se hacen las cosas acá en una institución formal (Doctor Flores, 2014)

Regresando al momento de la entrevista con el Doctor Flores, y después de decirme tales descalificaciones, que iban desde lo sexista hasta la clásica discriminación entre los de ciencias sociales y los ciencias duras y de la salud, que según a su parecer

- Doc. Flores:(*SIC*) No veo el caso de que esté haciendo lo que sea que vaya a hacer en la clínica ya que tenemos demasiados pacientes, incluso hay veces en las que no se puede pasar y usted sólo entorpecería el procedimiento ya que no hay alguna forma en la que usted ayude en la clínica (Doctor Flores, 2014)¹¹⁶

¹¹⁶ Entrevista para entrar al trabajo de campo en COSIB, en la clínica de acupuntura, con el Doctor Flores, por Michelle Bouchain

Yo le contesté que podía ayudar a archivar los expedientes y realizar cualquier función que consideren necesaria incluso si lo permitía podía realizar mi servicio social allí, a lo que contestó

- *Doc. Flores:(SIC)*El que usted realice trabajos cómo el atender a los pacientes o archivar cosas es una labor que ya realizan las recepcionistas y enfermeras de la clínica, no la puedo poner a realizar un trabajo de enfermera o de recepcionista porque para uno no está capacitada y para el otro sería usurpación de labores, lo que usted estudia, (con aire déspota) no le puede aportar nada a la clínica así que reformule lo que quiere hacer traiga a su asesor, y entonces yo haría una junta con el comité dictaminador para someter su caso y saber si lo aprobaríamos, pero lo dudo (Doctor Flores, 2014)¹¹⁷

Tengo que señalar que justo en esas fechas una compañera de antropología, Leslie Roció Cano, estaba luchando porque la dejaran permanecer en la Clínica del Sueño¹¹⁸ haciendo su servicio social, ya que en primer instancia se le había dejado permanecer en la clínica cómo ayudante para liberar su servicio, a través de cartas de dos profesores de psicología social Sara Marcé Vuelvas y el ex coordinador de la carrera Joél Hernández, quienes eran lectores de su tesis, para lo cual validaron el ante proyecto que solicitaban en la clínica, para que realizara su servicio social y ante proyecto de investigación para la maestría. A lo cual las autoridades correspondientes de la clínica aceptaron sin que la hicieran pasar por el coordinador del COSIB. Aunque después de unos meses de estar realizando guardias en la clínica, y por las cuáles se le tomaba cada guardia cómo el doble o el triple de horas que a una estudiante promedio realizando su servicio, ya que las guardias se realizan por las noches e implica estar monitoreando el avance de los pacientes que se encuentren en ese momento conectados a las maquinas que se ocupan en la clínica para realizar los estudios.

Con el paso del tiempo y debido a fallas en la conducta dentro de la clínica que argumentaron los encargados de la clínica, ella se dio a la tarea de realizar una

¹¹⁷ IDEM

¹¹⁸ Clínica que pertenece al COSIB, él proyecto fue emprendido por el antiguo rector

presentación de los datos que estaba recabando para su investigación relacionando las ciencias básicas y de la salud con la antropología médica, esfuerzo que los médicos y las autoridades correspondientes vieron estériles ya que no consideraron válido ni necesaria la intervención de estudiantes de ciencias sociales en la clínica del sueño.

Sabiendo lo anterior de antemano, aún así no di por vencido mi intento de colaborar con los médicos de acupuntura y pregunte ¿Cuánto tiempo tomaría aquél trámite ya que estábamos a mediados de trimestre y me indicó:

- Doc. Flores:(*SIC*) El comité dictaminador se reúne dos veces por trimestre la reunión sería a finales de éste trimestre pero cada que hace falta discutir un asunto importante se convoca a reunión, aunque en este caso un miembro del comité se encuentra fuera así que tendría que esperar a que esté ese miembro presente. (Doctro Flores, 2014)¹¹⁹

Al ver que los tiempos no eran los óptimos para los fines que perseguía y al pensar que sería mucho fácil el hacer el trabajo en la misma institución a la que pertenezco y ver mis esfuerzos truncados, salí de la oficina del Doctor Flores, claro dándole las gracias por sus tiempo y observaciones.

Cuando sucedió lo anterior, me dirigí al cubículo del coordinador del posgrado y le dije lo que había pasado, el me indico, que regresara pasando vacaciones de verano ya que sólo quedaban 5 semanas para terminar el trimestre, y que él no tenía inconveniente en que estuviera en las aulas de enseñanza o que interactuara con los alumnos del posgrado, ya que la clínica es un aula de enseñanza más, aunque tenía razón el coordinador del COSIB en cierta forma, ya que él me podía dar la entrada al posgrado pero a la clínica solo el doctor Flores podía autorizar mi estancia.

Posteriormente me dirigí a hablar con el doctor Rivas Vilchis, quien me había indicado que no tenía problema con mi presencia en su aula de clase, y que además podía estar

¹¹⁹ Entrevista para entrar al trabajo de campo en COSIB, en la clínica de acupuntura, con el Doctor Flores, por Michelle Bouchain

en la clínica de acupuntura, pues la misma es una clínica aula de enseñanza, y que no veía el por qué:

- *Doc, Vilchis:(SIC)*Las personas se olvidan de el propósito de la clínica que es enseñar y se van más por el reconocimiento de su puesto, sin darse cuenta que realmente están allí porque uno es el que los puso allí, tú puedes entrar a cualquier clase, lo dice la Legislación de la universidad, sin tener que pedirle permiso a nadie, aunque ya falta poco para terminar el trimestre y los médicos andamos muy ocupado, así que te recomiendo regreses el siguiente periodo de clases. (Vilchis, 2014)¹²⁰

Acordamos entonces que podría asistir a la clínica de acupuntura y que él me ayudaría presentándome con los médicos estudiantes, y que así el les avisaría a los doctores de mí para presentarme con él

- *Doc. Vilchis:(SIC)*Hay que considerar que tú entrada es algo así como extra oficial pero ya que el jefe del posgrado ha dado el visto bueno pues sólo quedaríamos para que te presente con los alumnos y les expliques lo que vas a estar haciendo.(Vilchis, 2014)¹²¹

Después de pasadas las vacaciones volví con el coordinador del posgrado le mencione que estaba de regreso cómo lo había indicado para que me dijera de los horarios de los alumnos cómo me lo había indicado el periodo pasado.

Me dio los horarios de los recién ingresados, y allí vi que el doctor Rivas Vilchis, tenia clase con ellos al día siguiente, así que lo busqué y me confirmó pero me dijo que lo esperara una semana porque había tenido un disgusto con uno de los jefes del área (El Doctor Flores), que no se daban cuenta que el proyecto no era de ellos sino suyo y que estaban allí por él.

¹²⁰ Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clinica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)

¹²¹ IDEM

e) Estructura y organigrama escalafonario de la especialidad en acupuntura y fitoterapia en la UAM-I y el Politécnico.

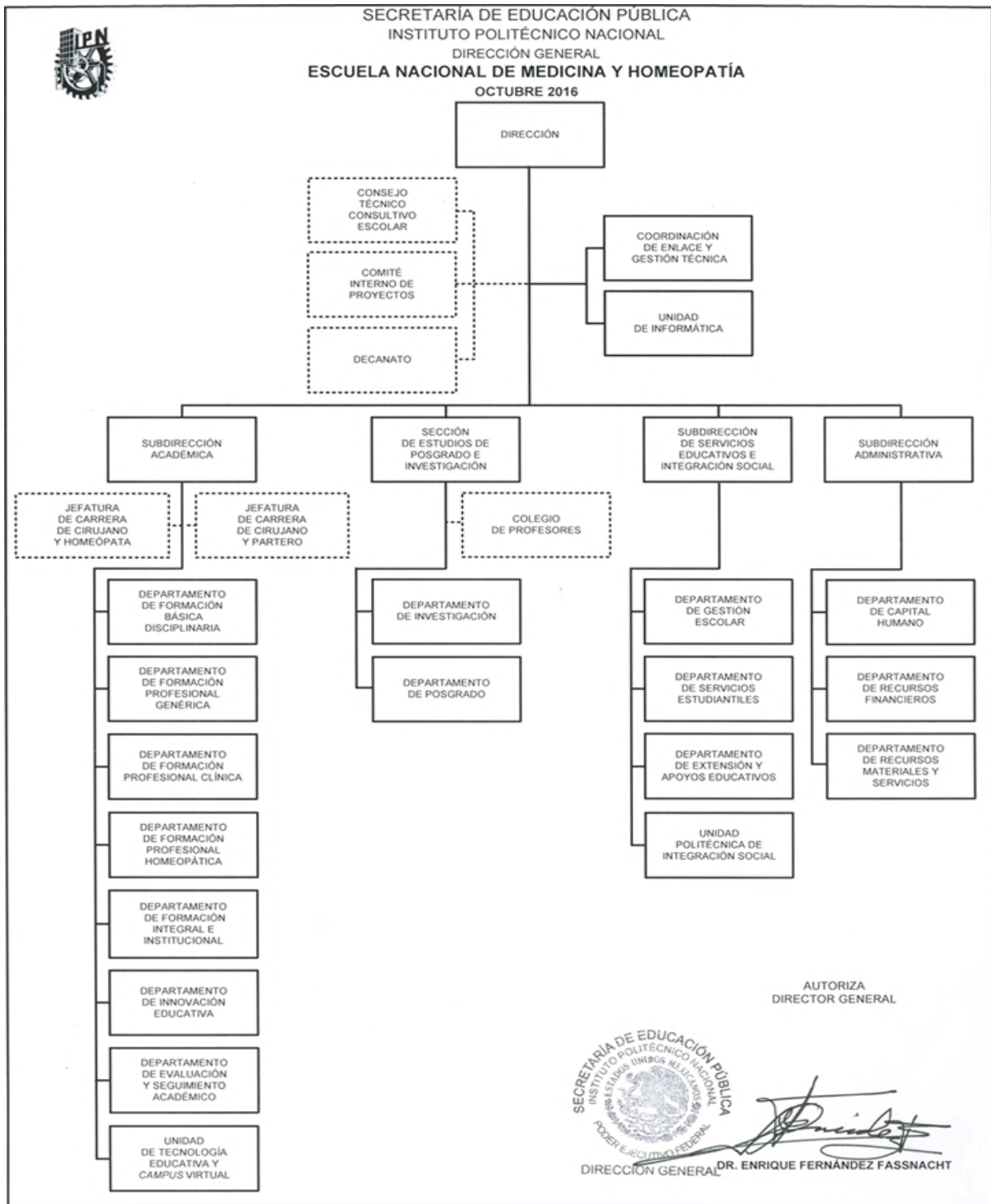


Clínica de Acupuntura y Fitoterapia



(Fig. 1) Imagen del organigrama de la especialidad en acupuntura y fitoterapia¹²²

¹²² <http://www.izt.uam.mx/cosib/oft.html>



(Fig.2).Organigrama que muestra la organización de los departamentos del la escuela de medicina y homeopatía en el Poli, imagen tomada del portal oficia del a SEPI¹²³

¹²³ <http://www.enmh.ipn.mx/Conocenos/Paginas/Organigrama.aspx>

f) La entrada al campo, una estancia breve en la clínica de acupuntura de la UAMI y cómo cliente, pero muy rica en conocimiento.

DEL DIARIO DE CAMPO

Al comenzar la siguiente semana, lo primero que hice fue llegar y presentarme con los médicos cómo lo había indicado el profesor Rivas Vilchis, ya que ellos salían de su clase para ir a la clínica, así que los intercepté a algunos que ya estaban en el segundo año de investigación y se dirigían a la de la clínica le informé de mi proyecto como estudiante y que estaría asistiendo a sus clases en la clínica, que los profesores cómo los coordinadores ya estaban enterados de mis intenciones a asistir a la mayor parte de las clases que se realizaban dentro de la clínica de acupuntura ya que mientras mayor fraternidad se tiene con los alumnos del posgrado, mejor sería la información que obtendría con los alumnos interactuando como un sujeto crítico e imparcial dentro de la educación en el aula del posgrado.

Al comenzar el periodo de otoño, el profesor Rivas Vilchis, me informo que tendría que esperar un poco a presentarme con los alumnos y los profesores de la clínica ya que hubiese tenido unos disgustos con uno de los profesores que ahora estaba en el poder, y me dijo que había sido con el profesor, Flores por cuestiones, igualmente de poder y burocracia.

Espere un par de semanas como me lo indico el doctor Rivas Vilchis, y me presente sola ante el personal de la clínica, como ya indiqué anteriormente.

g)La cátedra escondida, lecciones de medicina china a los alumnos de la clínica de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I

En mi primer día en la clínica de acupuntura y fitoterapia recibida con un poco de extrañeza y con un tanto de escepticismo, por parte del personal de los médicos tratantes y el personal de enfermería, debido a que asistí sola a presentarme con el personal de la clínica ya que el doctor Rivas Vilchis me había indicado que ése día en

cuestión tenía clase y allí lo podía ver, así que asistí a la clínica desde las 7:30, que es el horario en el que citan a los médicos para realizar repasos y comenzar la clase que toca del día en cuestión mientras abre la clínica de acupuntura a las 10:am. En la clase de las 10:am a 1:pm, toca la cátedra del doctor Rivas Vilchis que básicamente trata de los puntos de acupuntura y su utilidad para tratar los padecimientos de los pacientes.

Antes de comenzar con la cátedra del Doctor Rivas Vilchis, me detendré en algo que me pareció muy importante, ya que el horario de las 7:am, correspondía a los alumnos más avanzados o de 2o año, a ellos el médico tratante, les comenzó a dar un breve repaso de la historia de las enfermedades en la medicina china y sus explicaciones de acuerdo a la medicina china.

Les habló de humores y temperaturas y de cómo esto se relacionaba con algunas enfermedades y los meridianos y sus puntos podían ayudar a que en el diagnóstico ellos pudieran saber qué tratamiento aplicar.

Puso como ejemplo una gripe por exceso de calor o de frío, explicó cómo a veces el exceso de calor en el cuerpo, causa un resfriado ya que se saca de balance su temperatura .

Después de abrir la clínica su servicio, se atendió a una señora que ya estaba en tratamiento desde hacía tiempo, según dijo. Mientras la interrogaba una de las alumnas le preguntó si su malestar, que era colitis, se había incrementado partir de una fecha específica en adelante, a lo cual la paciente contestó afirmativamente, que había sido desde que su único hijo se marchara a vivir con su esposa a otro sitio y que tenía muchos problemas con la esposa, pero además, que ella se sentía muy sola.

Después de pasar por todo un examen médico completo desde presión arterial y ver el color de la piel además de las pupilas, lengua, oídos, le dieron el tratamiento para colitis y gastritis y le recetaron unas tisanas para sus nervios, cambiar de dieta y hacer ejercitico.

Al entrar de nuevo a el área de discusión, que se encuentra en medio de ambos cubículos con camillas y pasando la recepción. (Ver fig.1 y 2)



(Fig.1) Sala de tratamiento que para pacientes de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I¹²⁴

¹²⁴ Fotografía tomada de la página oficial de la clínica de acupuntura <http://www.izt.uam.mx/cosib/clinica%20af.html>



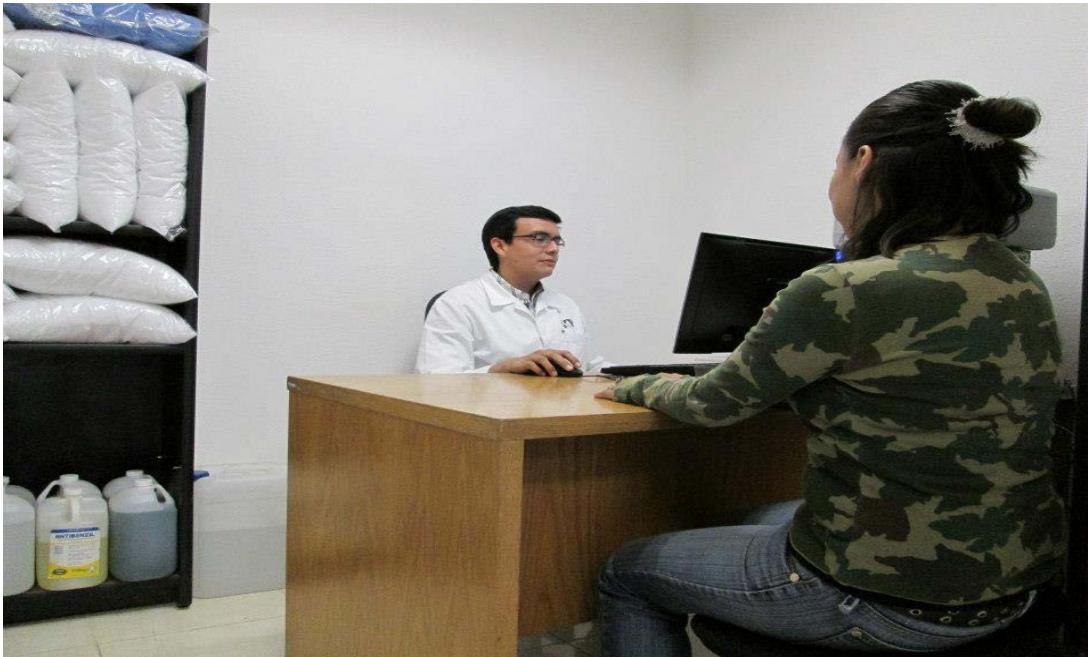
(Fig.2) Recepción de la clínica de acupuntura en la UAM-I, aquí se aprecian tres puertas, la primera del lado izquierdo es el área de camillas, la siguiente puerta es la oficina principal del médico encargado del área y la puerta de la derecha es el acceso al área de discusión y a otra parea de camillas que se encuentra al fondo¹²⁵.

Allí nos explicó el médico tratante que es el Doctor Martín, de quién hablé en el capítulo 1 de ésta tesis, que la señora ya tenía antecedentes de tener gastritis severa y estarce tratando con acupuntura pero que había abandonado el tratamiento, y procedió a dar una serie de tratamientos alternativos para el malestar que podrían ser ocupados en caso de no observar mejoría, ya que el tratamiento que se estaba aplicando tendrían que ser una serie de sesiones de dos a tres semanas constantes de ir por el tratamiento.

¹²⁵ IBID

Cuando pregunté la razón por la cual no se aplicaba el tratamiento más efectivo desde un principio me dijo el médico que se podía haber hecho pero que prefería ver su evolución con ése que es más largo y tardado, pero que la efectividad era la misma.

Por último procedió a hablar de la auscultación del paciente, a lo cual dijo que había estado bien aunque un poco lenta y tardada, había estado bien realizada, aunque no todos los doctores suelen preguntar cosas personales a los pacientes de su vida afectiva, en la medicina china los desequilibrios afectuosos también son factores importantes, al igual que muchos doctores no suelen tocar a sus pacientes, sólo son estilos distintos de realizar un diagnostico.



(Fig.3) Primer etapa de la auscultación del paciente, interrogatorio en la clínica de acupuntura y fitoterapia en la UAM-I



(Fig.4) Inicio de Tratamiento posterior al diagnóstico



(Fig5).Tratamiento

en proceso

Durante ése momento, y en los días posteriores no sólo pude escuchar al Doctor Martín hablar de medicina China y de la correspondencia de los padecimientos del cuerpo con la medicina china, y él no fue el único, también el Doctor Miguel Ángel lo hacía dando explicaciones no sólo de lógica científica sino que contextualizaba el conocimiento de la clase con el conocimiento que había adquirido en sus años de estudio

El Doctor Martín, como ya mencioné antes es el médico más joven en la especialidad dentro de la clínica dando clases, y estudió Medicina en CU, e inmediatamente se metió a la especialidad en acupuntura, en la UAM-I. de hecho cuando me preguntó sobre mi preparación, quiso saber si había medicina pero desde un punto de vista más antropológico y le dio mucho agrado el saber que si existe la especialidad en Antropología médica, ya que él se querer dedicar a la investigación sobre los efectos de las distintas terapias alternativas.

El Doctor Miguel Ángel, estudió acupuntura en Francia, después de haber estudiado medicina en la UANAM, y después de dedicarse un tiempo a la medicina padeció un fuerte golpe en la espalda que le dejó una contractura.

Después de que su padre lo llevara con un acupunturita para su contractura fue que quedó sorprendido por la efectividad de la terapia que decidió ir a Francia a estudiar la especialidad allá.

Hoy día da clases en la clínica de acupuntura en a UAM-I junto con su esposa y tienen manuales publicados de acupuntura y es uno de los profesores y médicos más prestigiados dentro de la clínica.

h) Percances a superar, entrevistas a algunos estudiantes y egresados de la especialidad en acupuntura y fitoterapia ¿Realmente existe un cambio de paradigma en los estudiantes?

DEL DIARIO DE CAMPO

- Después de estar en la clínica de Acupuntura poco tiempo, decidí asistir un viernes para realizar mi investigación de campo, puesto que ya todos los protocolos creía que se habían realizado y los profesores habían sido informados.

Sin embargo me topé con otro percance, pues el profesor que daba clase los Viernes es un profesor que nunca había visto antes, ya que su materia es una optativa para los alumnos y además los Viernes se realiza la clínica de tabaquismo para dar tratamiento con acupuntura a pacientes que desean dejar su hábito de fumar.

Cómo en sesiones anteriores con el profesor Miguel había tenido buenos avances mostrando mi curiosidad por saber de ciertos temas y preguntando al respecto, pensé que era una buena estrategia para poder romper el hielo con el profesor Canchola, sin embargo eso pareció exacerbarle, ya que después de haber visto un procedimiento para el cuál aplicó unas agujas en ciertos puntos de la oreja, y así ayudar a tratar la ansiedad por el tabaco, se mostró molestó por mi presencia en la clínica y por no haber sido avisado cómo él lo deseaba, en pocas palabras terminó, diciéndome que no tenía la menor intención de tenerme en su clínica y después de explicarle y mostrarle el protocolo de tesis, dijo que de todas formas no eran procedimientos para que una alumna estuviese en la clínica si no era médico, explicó que según la legislación de la OMS, ninguna persona externa a la consulta y el paciente puede permanecer dentro de la consulta, examen médico o un tratamiento y argumentó que incluso si él lo deseaba podría mandar llamar a la seguridad para que me sacaran de la clínica ya que no sabía el propósito de mi visita.

Yo argumenté que el propósito de mi visita era saber las motivaciones de los estudiantes de acupuntura a estudiar la especialidad allí, y que había entregado la documentación correspondiente al Coordinador del posgrado, por lo cual él se molestó más y dijo que él era el presidente del comité dictaminador del posgrado y que no había sido informado de mi presencia, y que para todas las personas que estaban en una institución de salud era necesario el estar plenamente identificado, por lo cual yo le contesté que podría enseñarle mi credencial de estudiante a él y al que lo solicitase, además que para no pasar por alguna confusión del estilo, por eso no usaba bata dentro de la clínica.

A lo que él contestó: Doc. Canchola:(*SIC*) Incluso cuando yo fui a hacer mi posgrado a Nueva York me revisaron completamente y me hicieron un escaneo de retina además de ir con el coordinador de la clínica y me entregaran en seguridad todas mis credenciales, tenía yo 4 credenciales para poderme identificar, se imagina usted, si dejo que esté presente en la clínica una estudiante que no tienen ningún propósito más en la clínica que arriesgaría la seguridad de los pacientes y de todos los que en ella laboramos. Además aquí no se hace medicina china cómo dice usted en esto que me acaba de entregar, aquí se ocupa una herramienta de la medicina china que es la acupuntura para tratar algunos padecimientos. Por lo tanto le digo que no puede estar aquí y que le diga al Doctor que la dejó entrar que primero me deben avisar a mí, además su protocolo de investigación cómo usted dice está mal, aquí somos médicos, algunos son médicos cirujanos o equivalente pero todos somos médicos no biomédicos (Canchola, 2015)

Al salir de la clase, dos de las compañeras de 2do años se acercaron y me dijeron que así era ése profesor, que era misógino y muy cerrado, además de ser absolutamente poco profesional, ya que ellos se habían quejado ante el consejo académico de no tener clases ya que las clases de ése y otro profesos se dedicaban básicamente a tener convivios o simplemente no se presentaban a dar clase y que en la evaluaciones era cuando se ponían difíciles las cosas por no tener la preparación para enfrentarse a una prueba, además que a el profesor Canchola había que llegarle con dulces y chocolates,

que incluso por eso unos alumnos cuando habíamos dejado la clínica le habían llevado chocolates de los cuales nos había compartido a todos los que nos encontramos en la clínica, pero que había sido un problema que el profesor incluso se presentara a dar su clase que era optativa. Una de las alumnas, que estudió previamente medicina igual en CU, y había trabajado un tiempo dando consulta privada y en el ISSSTE incluso dijo

- Alumno de acupuntura:(*SIC*) Lo que debiste haber hecho cuando te comenzó a decir que no sabías de qué se trataba la clínica de acupuntura era que tenía razón el doctor y decirle que corregirías ese error y retirarte, ya que no tiene caso abrir un debate con él, él mientras más le argumente más se cierra y más grosero es, haber hasta adonde lleva esto (acupuntura, 2015)¹²⁶

La otra alumna me dijo:

- Alumna de acupuntura:(*SIC*) Hemos pasado casi un año sin clases completas, apenas hemos comenzado a tenerlas con el profesor Canchola, el profesor que se encuentra de licencia es peor, los dos son unos sexistas de lo peor además de pasársela gastando los recursos de tiempo y la clínica sólo en convivios y nada de clases, no nos dan pacientes para practicar y sólo se la pasan en las clases sin hacer nada, incluso los alumnos que acaban de salir de la especialidad, los de la generación anterior están yendo a tomar clases en las horas que nos corresponde por lo que nos quejamos y metimos varios escritos al consejo académico, Intentamos hablar con el coordinador de la especialidad pero él nos contestó que era más apremiante que los alumnos egresados recibieran las regularizaciones ya que tenían el tiempo encima, pero no nos dejamos porque de haberlo hecho lo único que haríamos sería atrasar nuestros tiempos igualmente, y ahora según nos están dando clases por eso nos hacen llegar

¹²⁶ Acupuntura, A. d. (15 de 01 de 2015). Reflexiones respecto a la entrevista con Canchola. (M. Bouchain, Entrevistador)

desde las 7:am, pero ya viste a qué llegamos no hacemos gran cosa y no hay pacientes en la clínica para tratar, todos se los dan a los médicos tratantes que están contratados de planta (Alumna 2, 2015)¹²⁷

Después de ése percance, tuve que modificar la estrategia para poder hablar con los alumnos de la especialidad, ya que a la semana la siguiente el profesor encargado del posgrado había indicado que en cuanto estuviese presente en la clínica me dirigiera a su oficina. Estando allí, me dijo que tenía prohibida la entrada a la clínica ya que el profesor Canchola había hecho mucho alboroto respecto al hecho de ser un miembro del comité dictaminador y no haber sido informado, a lo cual yo respondí que él siendo el coordinador del posgrado había indicado que él realizaría el informe a los profesores como me había indicado y que incluso él mismo me había dicho que no era necesario el que le dejara una copia de mi protocolo de tesis además de pedirme que esperara del periodo de verano a otoño para presentarme de nuevo. Además le mencioné que a falta de saber alguna respuesta de su parte ya que había quedado en mandarme los correos de los profesores para mandarle mi protocolo de tesis, había sido yo quien en persona y para no desperdiciar más tiempo, me había presentado en la clínica de acupuntura, revisado los horarios y preguntado a los alumnos de sus clases, y ya en éstas me había presentado con los profesores de la clínica, por lo que el único profesor al que me faltaba conocer había sido el Doctor Canchola, además del médico que se encontraba de licencia.

El profesor por supuesto no se hizo responsable de los hechos y me dijo que podía darme los mails de los profesores para que yo les mandara una copia de mi protocolo de tesis y arreglara si ellos me dejaban entrar a el aula de enseñanza en el edificio de posgrado(PP), pero que no podía estar más en la clínica de acupuntura.

Realicé todo el procedimiento como indicó y le dejé una copia de mi protocolo que entregó a uno de los médicos más jóvenes para que los revisara.

¹²⁷ IDEM

Envié los mails pertinentes, a las direcciones de correo que me indicó y pedí a los estudiantes sus teléfonos y correos, de los cuales sólo dos correos fueron proporcionados correctamente y dos teléfonos igual.

Después de lo anterior, sólo una de los estudiantes me contestó el teléfono y me dijo que estaba demasiado ocupada como para atender mi llamada o darme una entrevista, y de los demás estudiantes sólo tuve la oportunidad de entrevistar a 3 estudiantes, los dos que eran de nuevo ingreso y a uno que ya estaba terminando los créditos, los demás se negaron a concederme una entrevista abierta y rápida en la que narraran sus motivaciones para escoger la especialidad

De los profesores sólo uno de ellos me contestó además del profesor Rivas Vilchis, quien me dijo que él no tenía problema con que asistiese a sus clases ya que no pertenecía a la división de CBS, el otro, el doctor Miguel, me indicó que tendría que esperar a que le indicaran a él si podía recibir a alguien en su cátedra, a lo cual yo le contesté que el coordinador me había indicado que esa decisión le pertenecía a el profesor, sin embargo contestó lo mismo que tendría que recibir aprobación por parte de las autoridades para poder asistir a su clase.

Poco después durante la entrevista que realice al alumno que ya estaba por terminar los créditos, me indicó que era de esperarse la reacción del doctor Miguel ya que él era un profesor que no era muy bien visto dentro de la especialidad por parte de los demás doctores en especial el doctor Canchola, por sus ideas que tiene acerca de la medicina natural y la biomedicina y por ser el único que además se preocupa porque aprendan y es el más preparado, además de su esposa y el doctor que les da las clases de historia de la medicina.

Cuando realice la entrevista a la Doctora Cecilia del Politécnico y le pregunté si después de haber estudiado la especialidad veía su paradigma cambiado respecto a la medicina, el cuerpo y sus padecimientos. éste es un argumento que ya se revisó en el primer capítulo sin embargo es pertinente para efectos de éste capítulo y su argumento que se retome ésa parte de la entrevista

- Mich:(SIC)¿Consideras que ha cambiado tú forma de ver la medicina después de haber adquirido todo el conocimiento de la especialidad en acupuntura?
- Doc. Ceci(SIC): Pues mi forma de ver la medicina, no ha cambiado mucho, lo que si es que la ha complementado, ya ahora puedo complementar mi práctica, puedo complementar, por ejemplo si llega un paciente con un padecimiento, primero hago todo mi interrogatorio, como medica alópata, después veo qué es lo que necesita, porque a veces el paciente viene buscando aquí acupuntura y le tengo que decir, No, momento, no le puedo recetar acupuntura, hasta que no hagamos alopátia, porque me llegan pacientes, que tienen, a lo mejor una infección o una paciente que llega aquí con fiebre o con un cuadro de algo delicado, y tengo que ser objetiva y decirle, ah sí, con agujas se le va a quitar, y no, tengo que saber que con agujas no se va a curar y tengo que usar primero alopátia, pero si no digo, que es, algo en lo que puedo meter acupuntura, puedo meter alopátia, un poco de homeopatía, y vamos sacando al paciente, con forme a las necesidades del paciente, entonces yo lo que hice fue complementar una disciplina con la otra, y manipulando el ozono, porque lo manejo y sé cómo ocuparlo, y no sólo lo ocupo por vía rectal, o en suero, yo sé ozono acupuntura, porque se acupuntura, entonces, sé qué puntos, sé adónde puedo poner ozono, se cómo utilizando el ozono puedo hacer un mundo de combinaciones de terapias conforme a las necesidades de mi paciente¹²⁸
- Mich:(SIC)¿El ozono cómo lo aprendiste a ocupar?
- Doc Ceci (SIC): Allí mismo en acupuntura porque también aprendí allí mismo bastante de homeopatía, porque vimos también necesidades de los pacientes, en las que no sólo se manejara la acupuntura sino también homeopatía.
- Entonces no es que haya cambiado mi forma de pensar, o es que haya abandonado mi disciplina, ya que manejo todo lo que sé, uso todo lo que sé para darle un mejor tratamiento o a mi paciente y son herramientas, yo lo veo

¹²⁸ Entrevista a la Doctora Cecilia de la Icinica de acupuntura Ho Chi Minh

cómo herramientas, ya que si no puedo ayudarme con una disciplina agarro la otra, para que pueda ayudarlo de otra forma, y si dos no me sirven agarro una tercera para complementar, entonces para mí son herramientas. No es que diga *'Ah, ya me olvido de la homeopatía porque tengo a acupuntura'*, porque lo complemento todo.

- Mich(SIC): ¿Las enfermedades y los padecimientos del cuerpo , se ha modificado ahora que ya sabes, ozono, acupuntura, canales energéticos?
- Doc Ceci(SIC): No, bueno , depende, a l mejor cuando empecé en acupuntura si empecé a ver las cosas de otra forma, pero ahora cómo que ya hice una mezcla de todo en mi cabeza. Pero es en cuanto a mí , pero ahora en cuanto a la forma de abordar un paciente, pues es que tengo muchas más herramientas, entonces dependiendo de lo que necesito, pues ya sé cómo trabar al paciente , y pues si ha cambiado mucho mi forma de entender muchas cosas, muchas enfermedades que tiene el paciente. Pero si me preguntas por el paciente, el paciente sigue siendo el mismo, no cambió, él tiene las necesidades de siempre.
- Aquí llega mucho paciente ya grande y muchas mujeres, son en general las pacientes que se preocupan más por su salud que los hombres en general.
- Entonces ya sé cómo apoyar a muchos de mis pacientes, de hecho muchos de mis pacientes, necesitan a parte cosas. Aquí atendemos muchos pacientes psiquiátricos, no de típico loquito que necesita irse a la casa de la risa, me refiero a pacientes que tienen muchos problemas de ansiedad, de depresión, que tienen muchos problemas de alguna ansiedad, o alguna depresión. Entonces hay muchos pacientes que vienen así, y pues con ellos, pues suena muy bonita la acupuntura pero que lo voy a ayudar de una forma diferente a la alopatía, que es más saber qué necesidades tienen el paciente, ¿Por qué está en ése punto?, que terapias ha recibido, qué diagnostico tiene, a lo mejor está mal diagnosticado. Digo yo no soy psiquiatra pero sé diagnosticar y puedo decir, qué 'este paciente no encaja en éste diagnostico, y tengo que ser capaz de decir,

si lo apoyo aquí o lo mando con el psiquiatra nuevamente o con otro psiquiatra que nos apoye para darle medicina al paciente. También pues antes de una cirugía no les quito nunca su medicamento, su antidepresivo, ansiolítico.

- Luego lo que le decimos al paciente, es Ya lo ayudamos con el medicamento, ahora lo vamos a ayudar con la terapia a mejorar, ciertas esferas para mejorar la vida del paciente.
- Pero ése asiente no cambia, es el mismo paciente que yo miré cuando pasé por la facultad, sólo tengo más herramientas para ayudarlo, no lo puedo ver diferente, mis pacientes son iguales, desde que empecé a tener contacto con ellos en el hospital.
- Para mí el paciente es un ser humano que tiene necesidad de algo, a lo mejor es emocional su problema, o es físico, lo que hay que atender y siempre ha sido igual, es el mismo tiempo el que dedico al paciente, porque es un ser humano que necesita apoyo de alguna forma, entonces no ha cambiado , para mí no ha cambiado, sigue siendo igual, nada más que ahora uso otros medicamentos, y de otras disciplinas para complementar .
- Yo complemento una con la otra, y de hecho soy tramposa porque meto lo que sé de alopátia y agarro lo que se dé homeopatía y cuando puedo ocupo homeopatía, y cada una de éstas disciplinas aborda de forma diferente al paciente, no quiere decir que una este mal o que a la otra le falte o sea deficiente, simplemente son formas diferentes de abordar al paciente, uno puede curar a un paciente de muchas formas abordándolo de muchas formas y muchas disciplinas, por ejemplo migraña, le puedo dar un medicamento alópata y le va a ir bien a la paciente, o le puedo dar homeopatía, y le va a ir bien la paciente, o le puedo poner acupuntura y le va a ir bien al paciente, no quiere decir que una sea mala, simplemente son formas distintas de abordar a la persona enferma, pero cada una se va explicando de forma diferente, pero para esto debes saber cómo abordarlo desde una especialidad y desde la otra.

Yo lo que hago siempre es integrar, yo sé por ejemplo que la migraña tiene una patología, y hago todo mi interrogatorio cómo alópata primero, porque para mí yo primero soy médico alópata antes de ser acupunturitas y eso es algo que tenemos claros en la especialidad, todos nos dicen, aquí primero ustedes son médicos y después son acupunturitas.

- Mich(SIC)¿Por qué?
- Doc Ceci(SIC): Porque hay que ser también objetivo, y por ejemplo, típico paciente diabético, muchas veces me han llegado pacientes diabéticos, que me dicen 'Ya estuve en tratamiento en acupuntura y a mí me dijo el doctor que me iba a curar mi diabetes con acupuntura, que dejara el medicamento'
- Entonces si un paciente termina en el hospital descontrolado, uno tiene también que ser realista, que hay cosas que puedes hacer cómo homeópata, como alópata y acupunturista y hay cosas que le tienes que dejar al especialista, entonces, regla de oro, 'Yo no le puedo quitar el medicamento al diabético', yo no voy a curar al diabético con agujas, ¡Son agujas!, no son baritas mágicas de Harry Potter, no voy a hacer milagros con ésas agujas, entonces, tengo que ser consciente y tengo que saber cómo abordar a mi paciente, entonces cuando vienen y me preguntan si pueden dejar de tomar el medicamento, la respuesta es No., o cuando preguntan ¿Me puede curar?, la respuesta es ¡No!, nos vamos a ayudar a controlar su enfermedad, a mejorar su calidad de vida, pero de ahí que lo pueda curar, y de ahí a que yo él diga. 'Qué le vamos a ayudar y que le vamos a ayudar a tener una mejor calidad de vida, pero de allí a que yo lo pueda curar, la respuesta es no'
- Entonces tienes que ser objetivo con lo que estás haciendo
- ¿Por qué?, porque es el problema de los acupunturitas aquí en México, cualquiera puede tomar un curso en acupuntura y decirse que es doctor, y decirse que es acupunturita, y ¡No!, hay que saber qué es lo que estás haciendo

con tú paciente, es una responsabilidad grande, entonces tienes que saber que tu paciente nunca se va a recuperar de su enfermedad, o dependiendo de su enfermedad, hasta adonde, puedes tú actuar o ayudar a tú paciente, ya seas homeópata, alópata o acupunturita, no se vale engañar al paciente y tampoco se vale que tú también seas ignorante, ya eso también es ignorancia, y no es mala onda pero, por ejemplo he tenido gente que se toma un par de cursos de acupuntura y si a lo mejor domina muy bien los órganos el chi, y el yin y el yang, y qué bonito suena la verdad porque sabes hablar y que el 'yangshuo', y la flema, y la gente te dice ¡Qué es eso!, ¡Hay suena bien extraño y bien extravagante!, y si suena bien extravagante , pero tienes que saber, qué es lo que estás haciendo, si sabes el conocimiento y si lo puedes aplicar o no y hasta adonde , no se vale engañar al paciente y poner en riesgo al paciente, entonces por eso, te omento ahorita, que yo primero soy médico, y qué es lo que estoy haciendo con mi paciente, tengo que saber ¿Qué es una visera, tengo que saber cómo funciona lo básico del cuerpo, para saber qué es lo que estás haciendo, porque si suena muy bonito, eso de la acupuntura y los canales y la energía y si ok, cómo vas a utilizar eso, cómo vas a ayudar al paciente, entonces son muchos conocimientos que tienes que juntar par tomar una decisión médica

I)Modificaciones en el procedimiento de entrevistas y los paradigmas médicos que encontré en los alumnos de la especialidad

- Después de ése episodio acudí al Profesor Falomir, le conté como me habían prohibido la entrada a la clínica de acupuntura y la entrada a las aulas de enseñanza. El me aconsejó que por ser los alumnos mi objeto de estudio los buscara y que me tomara un café en los pastos de la UAMI, o quedara con ellos de comer. Lo consulté con mí director de tesis, quien aconsejó ir a las instancias y hacer de nuevo todo el procedimiento, Cosa que hice pero que no

tuvo respuesta. Terminé pidiendo como y conté citas a los alumnos pero cómo ya conté sólo tres dieron una respuesta favorable, y otra que fue la única que había dado sus datos correctamente cuando se los pedí, me contestó con una negativa.

A continuación escribo partes de mis tres entrevistas a los alumnos tratando de entender un poco el paradigma en el que se desarrollaba la enseñanza de la especialidad de Acupuntura y fitoterapia

En cuanto pude contactar con los alumnos de la especialidad de primer grado les pregunté si era posible hacerles una entrevista y me contaran un poco más de él ¿Por qué habían escogido la especialidad en acupuntura y fitoterapia?.

Los dos alumnos me dijeron que sí e inmediatamente agendamos una cita en la biblioteca de la escuela, además de encontrarlos en la mesa de café zapatista en un par de ocasiones más.

las preguntas fueron muy básicas en un principio ponernos al corriente de cómo había estado la escuela la vida y las vacaciones.

Con el primero que me entrevisté por separado fue el alumno de sexo masculino, el me informó que podía ciertos días al salir de clase para beber un café en los días que estudiaba con su compañera en la biblioteca, sin embargo cómo lo que deseaba era que me platicase de su vida accedí a verlo después de que terminara sus clases.

DEL DIARIO DE CAMPO

¿Cómo fue que te decidiste a estudiar la especialidad aquí?

- Alumno de acupuntura:(*SIC*) Pues revisé entre todas las fechas en las que comenzaban las especialidades y me llamó la atención ya que la acupuntura se está popularizando y representa un ingreso extra en mi práctica (Acupuntura A. d., entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura, 2015)

- Mich (SIC): ¿Quieres decir que no tienes una cierta predilección por las cosas naturistas y la medicina complementaria?
- Estudiante: (SIC) A decir verdad no, al principio todo ha sido por influencia de mis padres, estudiar medicina y además mi esposa y yo llevamos mucho tiempo haciendo las cosas juntos así que esto también es una manera de salirme un poco de ésa rutina de estar con ella todo el tiempo, ya que hicimos la prepa juntos, nos conocimos en la prepa, y luego hicimos el servicio junto además de estudiar la carrera de medicina juntos, estuvimos viviendo juntos desde el segundo semestre de la carrera, y luego nos casamos y comenzamos a trabajar en el seguro, bueno a mi me metieron unos contactos a trabajar en salubridad y luego me metí con otros contactos al IMSS, pero de todas formas es hacer algo diferente, estar en clases aunque siempre me pongo nervioso y los profesores se enojan conmigo sobre todo el Doctor Flores, porque siempre llego tarde y no le sé explicar bien las cosas que me pregunta, pero es algo distinto. (Acupuntura A. d., entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura, 2015)

Por lo general la vida de los médicos se separa en varios ámbitos, en lo social, como suele suceder con los profesionistas, aunque ellos tienen una división social incluso con los pacientes, por lo que incluso aún cuando están haciendo su servicio de internos o cómo en éste caso que estudian en una institución externa, su comportamiento con los médicos sigue siendo jerarquizado sin importar los cargos que lleguen a ocupar en sus trabajos ellos pasan a ser internos nuevamente ya que tiene un aula de enseñanza aprendizaje que es la clínica de acupuntura en la cual hacen sus practicas

éste estudiante de la especialidad en la UAM-i, tenía dos trabajos uno en el IMSS y otro en el ISSSTE, además de estar los fines de semana trabajando en una consulta privada, estudio igualmente Medicina en la Universidad del Estado de México y de ahí se fue a hacer su servicio a provincia junto con su esposa con quien realizó también sus

prácticas, así que parte de escoger acupuntura en sus propias palabras también tuvo que ver con estar un tiempo lejos de su esposa.

Esto también alimenta la reproducción de un modelo médico predeterminado y que por lo tanto hace difícil que otras formas de enseñanza sean implementadas dentro de la especialidad de acupuntura y fitoterapia en la UAMI.

Otro ejemplo de tal jerarquía e incluso de cómo es que formamos grupos de alianzas dentro de las aulas y las escuelas me lo dijo otra de las estudiantes cuándo la entreviste respecto a cómo es que iba el proceso de los alumnos que casi se graduaban, ya que al platicar con ellos expresaron que habían realizado diversas medidas ante el consejo académico para que se les diera horas de enseñanza y se les exigiera a los maestros faltistas acudir a dar su cátedra o fueran destituidos

DEL DIARIO DE CAMPO

- -Mich (SIC):¿Cómo te ha afectado el proceso de los compañeros de una generación antes que la tuya ya que ellos han exigido que les den clase porque los maestros son muy faltistas?
- Estudiante:(SIC)Pues realmente no me ha afectado ya que es a ellos a los que les pusieron un horario de 7:30 a 2:pm, fueron ellos los que se fueron a quejar porque no les daban clase yo a lo que me he dedicado es a estudiar y a hacer preguntas a los médicos respecto a las cosas de las clases, ya que me di cuenta que si no les preguntas ellos no te enseñan, y pueden incluso ponerse a platicar de su vida todas las clases cómo el Doctor Canchola, además prefiero mantenerme fuera de problemas ellos que andan en la grilla pues quien sabe cómo les vaya a ir (Palomino, 2015)

-¿Por qué no estudiar en otra institución?

- Estudiante:(SIC)Porque el programa de las otras instituciones no me parecía tan serio como el de aquí te enseñan cosas de fisiología que ya deberías saber cómo médico, pero que no está demás estudiar, además los profesores que aquí

están dando las clases la mayoría son Doctores reconocidos en el área, además de lo que te decía que las fechas fueron mi incentivo y el querer hacer algo por mi cuenta sin mi esposa (Acupuntura A. d., entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura, 2015).

En éste sentido podemos inferir que el prestigio de las instituciones enseñando terapias de salud complementarias, es lo que llama la atención, el que les aseguren a los estudiantes que los profesores que les van a enseñar las materias correspondientes a lo largo de 2 años van a ser los mejores posibles en su rama de estudio para poder obtener un conocimiento especializado en la materia, lo cual, es lo que me hizo realizar la investigación en primer instancia, y por realicé la siguiente pregunta a todos los entrevistados incluyendo personal de enseñanza

DEL DIARIO DE CAMPO

- -Mich(*SIC*):¿Crees que lo que has estudiado de acupuntura te ha dado otra perspectiva de la medicina?
- Estudiante:(*SIC*)Pues en realidad no, estábamos comenzando a ver otras cosas con el Doctor Miguel y con el otro doctor el más joven, pero corrieron al doctor más joven por no tener puntos para dar clases en la institución y no haber concursado, ya sabes cómo son aquí si de repente comienzas a hacer algo que no les gusta a os demás profesores, al parecer el que el Doctor nos enseñara un poco por debajo de la mesa algunas cosas de la historia de la medicina china y cosas cómo que era de de los pocos profesores que llegaba a dar su clase que nos preguntaba y que nos ayudaba. Los otros profesores muchas veces no dan clases o nos vienen en definitiva, a nosotros que somos de primer grado pues ya casi no nos tocó eso de hecho te digo esto porque eso es lo que los otros alumnos dicen. A nosotros todas nuestras clases nos han tocado, menos ahora

que lo corrieron y no hay quién dé sus asignaturas, pero ya metimos una carta para que lo regresen y al parecer va a regresar la semana que viene.

(Acupuntura A. d., 2015)

Otro de los estudiantes contesto

- Estudiante:(*SIC*)La verdad no ha cambiado mucho mi perspectiva en cuando a la medicina, ya que desde pequeño tuve una educación enfocada a lo naturista, mi padre es médico, y mi madre y él son vegetarianos, así que desde pequeño he tenido un acercamiento a las cosas naturales de una forma cotidiana, mi padre le sabe a la homeopatía y aprendí de forma empírica. Estuve en la práctica de mi padre desde los 14 años primero cómo ayudante y luego comencé a dar prescripciones ya cuando había concluido mis estudios de medicina, y cuando llegué aquí pues ya tenía toda una tradición de medicina, y de forma de ver el cuerpo y la verdad no es muy diferente a cómo la conocí desde siempre, nos dan un preámbulo de historia de la medicina china, pero básicamente aquí no quieren que veamos nada de eso quieren que nos enfoquemos a los puntos de acupuntura y a la fisiología, a saber que tales puntos son efectivos para tales padecimientos, y nos dan la explicación medica tradicional así que realmente no ha cambiado mi forma de ver la medicina o la forma de enseñanza. (Acupuntura A. d., 2015)

Recibí una respuesta muy parecida en del Doctor Canchola en el momento que estuve siendo entrevistada por en la clínica de acupuntura

DEL DIARIO DE CAMPO

- Doc. Canchola:(*SIC*)Aquí no se enseña medicina china ni nada parecido, aquí se quito todo eso que llaman medicina y se toma una herramienta que ocupan los chinos y que está comprobado que funciona , que es la acupuntura, y qué es la

acupuntura, es poner agujas de un cierto calibre en puntos específicos del cuerpo para el tratamiento de padecimientos cómo puede ser el tabaquismo que es lo que aquí se hace los día Viernes, pero todo el sistema es un sistema que tiene un organigrama, específico de jerarquías medicas, y cada uno de esos médicos tiene la tarea de enseñar ciencia, no medicina china, y cómo ocupar la herramienta , acupuntura cómo ya le dije, para tratar, pero se da toda una base de conocimientos basados en evidencias, que es o que respalda el que nosotros tengamos la especialidad (Canchola, 2015)

Otro de los estudiantes contestó:

- Estudiante:(SIC)Pues no tanto, en algunas cuestiones cómo eso de los meridianos en los que se basa la acupuntura, si me parecen interesantes pero a mí me parece más interesante saber cómo tratar las enfermedades y qué puntos utilizar para el tratamiento de los padecimientos, más que meterme a cosas de energía soy más práctico, siempre lo he sido y esto es práctico, pongo mi consulta deajo de viajar tanto en el trafico de un lado a otro de la ciudad y puedo estar más tiempo con mis hijos, casi no puedo estar con mis hijos. Además saber de acupuntura me ha servido para poder tranquilizar al niño, ya que tienen problemas para dormir y luego a mi casa le pongo las agujas y se queda dormidito y ya no me da lata para estudiar o hacer lo que yo quiera, el otro día hasta me puse unas yo y de no ser por mi esposa que me dijo que tenía las agujas no me las habría quitado. (Acupuntura A. d., ¿Cómo a afectado el estudio de la acupuntura su paradigma médico?, 2015)

Por lo que podemos inferir que no sólo el estudio de la acupuntura tienen una repercusión monetaria en las vidas de las personas que deciden estudiarla y ejercerla , también tiene una aplicación práctica en sus vidas, algunos de los alumnos entrevistados hablaron sobre cómo la forma de enseñar de algunos de sus al preguntar a los estudiantes sobre los profesores y su forma de enseñar, los que a ellos les parecían mucho más enfocados a la especialidad ya que les daban contexto y

explicaciones que no sólo recurrían a la medicina basada en evidencias sino a los conocimientos que ellos habían obtenido cómo doctores y estudiantes de acupuntura a lo que también se le podría denominar medicina basada en evidencias

- -Mich:(SIC)¿Por qué te gusta cómo dan clases doctores el o el doctor Miguel y su esposa?
- Alumno de 1r año:(SIC)Me gusta porque no sólo se queda en la superficie de la *medicina* sino que te dan otras explicaciones, por ejemplo el doctor Miguel te da una explicación un poco más matemática de las cosas y además te lo complementa bien con la medicina y te da otros ejemplos y así es el otro doctor bueno, el otro nos da más una explicación relacionando las cosas con la sintomatología de los pacientes y con la medicina china (Acupuntura A. d., entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura, 2015).

Incluso cuando una de las alumnas de primer año, me relataba cómo era que había cambiado su percepción acerca de la especialidad no había sido respecto a la medicina ya que ella cómo comenté en apartados anteriores, se había dejado llevar por el mapa curricular que había visto en internet y ahora que estaba recibiendo de nuevo lecciones de química física, fisiología, consideraba que estaba muy bien el recordar todo lo que había aprendido en la academia, y que ya había olvidado, incluso cómo es que se dan las dosis a los pacientes, por lo cual decía estar muy contenta con su decisión.

DEL DIARIO DE CAMPO

- Doc. Isis:(SIC) He podido repasar muchas cosas de la academia de las cuales ya no me acordaba, incluso en los laboratorios de química y física puedo saber cómo es que se realizan las dosis de los medicamentos, esas cosas no las recordaba de la academia, el trabajo se vuelve muy demandante y te acostumbras a sólo dar ciertas prescripciones para cada padecimiento, no te detienes a pensar mucho, y ahora que he estado leyendo muchas cosas de

acupuntura también pues me doy cuenta que si es necesario el que en la especialidad llevemos clases de química, física, fisiología, y endocrinología, ya que entonces nos damos cuenta cómo es que al aplicar las agujas afectamos el cuerpo, creo que he tomado la decisión correcta al estudiar aquí. (Palomino, 2015)

-

Reflexiones finales

La medicina es un campo vital que abarca cada aspecto del ser humano, es un hecho que sin salud el ser humano no puede trabajar o ser competitivo dentro de cualquier área en la que éste se desee desempeñar.

La acupuntura es una herramienta de la medicina china, se basa en un sistema de clasificación de la energía que se llama YIN YANG. Este es el principio de la unidad de la energía *'YIN YANG, son las fuentes de la energía de todos los aspectos de la creación se influyen mutuamente y generan modificaciones'*(Thambirajah, 2009, pág. 6)¹²⁹

En la acupuntura el cuerpo se mira desde una perspectiva de flujos de energía *"La acupuntura analiza el cuerpo físico en términos de flujo de energía a través de vías o meridianos, cuyos equivalentes materiales aún no han sido descubiertos"* (MonodCassidy, 2000, pág. 41)¹³⁰

Se han desarrollado muchas teorías neuronales para explicar los mecanismos de acción de acupuntura, está ahora bastante claro que ella actúa de manera local, regional (la medula espinal) y general (el cerebro), por consiguiente poniendo una o dos más agujas en un punto particular(o área) del cuerpo se activan las sendas neuronales en tres niveles diferentes, provocando las reacciones locales, regionales y neuronales.

¹²⁹Thambirajah, R. (2009). *Acupuntura energética*. Barcelona : Elsevier Masson.

¹³⁰ Monod Cassidy, C. (2000). Contexto cultural de los sistemas de medicina alternativa. En M. S. Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Gráfico.

El propósito de la terapia acupuntural parece ser el estímulo selectivo de puntos superficiales o de áreas del cuerpo, el estímulo tiene lugar al mismo tiempo en varios puntos, se cree que cada combinación de puntos activa circuitos diferentes, y está claro que el carácter del estímulo es de importancia primaria para el resultado terapéutico.

Era necesario cambiar el enfoque dentro de las ciencias biomédicas, para dar cabida y a su vez justificación y explicación a metodologías que se han llevado a cabo durante cientos de años para el tratamiento de enfermedades, en éste caso hemos podido observar el sistema de enseñanza que comprende una especialidad en acupuntura y fitoterapia que no sólo comprendería *grosso modo* la utilización de la acupuntura, lleva en sí una justificación teórica que da cabida al programa dentro de las ciencias de la salud, por lo tanto responde a un cambio de paradigma dentro del propio sistema educativo y el sistema educativo responde su vez al sistema social

Por lo que podemos inferir que no sólo el estudio de la acupuntura tienen una repercusión monetaria en las vidas de las personas que deciden estudiarla y ejercerla, también tiene una aplicación práctica en sus vidas, algunos de los alumnos entrevistados hablaron sobre cómo la forma de enseñar de algunos de sus profesores y su forma de enseñar, los que a ellos les parecían mucho más enfocados a la especialidad ya que les daban contexto y explicaciones que no sólo recurrían a la medicina basada en evidencias sino a los conocimientos que ellos habían obtenido como doctores y estudiantes de acupuntura a lo que también se le podría denominar medicina basada en evidencias.

Las evidencia que han respaldado la eficacia¹³¹ del tratamiento con acupuntura existen en diversos estudios que se han realizado respecto a diversas enfermedades y su tratamiento con acupuntura.

¹³¹ La efectividad de la acupuntura así como la de cualquier tratamiento, se va a medir y a comprobar mediante estudios de caso repetido, es decir, mediante la aplicación repetida en diferentes pacientes con sintomatologías similares se aplica el mismo tratamiento. en éste caso la acupuntura y es así cómo

Gracias que cada día más y más personas se interesan por el cuidado de su cuerpo y por llevar éste cuidado y mantenimiento del mismo, se dan a la tarea de buscar información nueva y concisa que les proporcione una nueva alternativa para poder mantener su salud de una forma que no sea tan agresiva y que ofrezca no tener daños secundarios que causen a la larga otras enfermedades cómo ha sucedido con los medicamentos alopáticos.

Una de éstas alternativas es la acupuntura y fitoterapia, la acupuntura cómo ya sabemos es una técnica ancestral que proviene desde china, y la fitoterapia, es una forma de sanación con plantas que ha llevado el ser humano de alguna forma empírica con tés.

Ambas técnicas se enseñan en las más prestigiosas universidades, en hospitales en diplomados y en muchas escuelas particulares enfocadas a la enseñanza de técnicas de medicina alternativa.

El motor de ésta investigación fue conocer si el estudio de una de estas técnicas cómo especialidad era motivo de un cambio de paradigma en la forma de concebir la medicina, en los estudiantes.

Haciendo una recapitulación de lo anteriormente dialogado, la acupuntura actúa en la piel a nivel nervioso central realizando con esto el tratamiento de los diversos padecimientos para los que está indicado cada sistema de puntos acupunturales que se encuentran relacionados con los meridianos energéticos que existen en el cuerpo.

En la UAMI, uno de los profesores de CBS, decidió abrir una especialidad dentro de la universidad, en un principio tuvo un enfoque que daba un contexto más enfocado a la medicina china, con el tiempo decidieron cambiar las materias para dar un enfoque más basado en evidencias, y que fuese más científico, aunque el perfil del estudiante

se comprueba su efectividad, se puede consultar la página de '*PUBMED*', para consultar los diversos estudios de caso en los que se ha comprobado la efectividad de la acupuntura (NCBI, 2016)

que ingresa a la especialidad, sigue siendo que tenga título de médico o médico cirujano .

Durante dos años les dan materias relacionadas con la Química, física y fisiología del cuerpo humano, con sus hormonas, y claro con los puntos de acupuntura que él se ocupa en la medicina china del cuerpo humano, y el cuál deben aprender de memoria.

Para ayudarse de esto tiene un aula de enseñanza practica que es la clínica de acupuntura adonde los estudiantes tienen la oportunidad de realizar sus prácticas con los clientes que lleguen con sus diversos padecimientos.

Todo lo anterior, tiene una metodología de la medicina tradicional que se instauro, en el renacimiento, un grupo de jóvenes estudiantes enfrente de un paciente, que es diagnosticado y tratado para llevar una adecuada enseñanza del conocimiento medico.

Por lo tanto todo lo anteriormente menciona, el perfil del ingresado a la especialidad, los maestros que dan las clases, e incluso la forma en la quedan la atención, en sus afinidades y deficiencias con él los clientes, son una réplica del modelo clásico de la medicina tradicional y no deja espacio para que los estudiantes absorban otro tipo de saberes ya que se le considera a éstos oscurantistas y faltos de ciencia, por no estar basados en evidencias, es decir, por no tener la suficiente investigación al respecto.

Por lo tanto no se puede dar un cambio de paradigma en la concepción de la medicina en los médicos, ya que lo único que se realiza es una réplica de la academia, de la forma de enseñanza clásica de la medicina y sus modelos operantes y se desprovee de toda historicidad (en el caso de los alumnos de acupuntura de la UAM-I) y contexto a la herramienta que ellos ocupan para realizar el tratamiento de los pacientes y sus enfermedades.

Se pretende que no haya una convivencia con ambas medicinas, y metodologías, aunque cómo ya observamos el sincretismo se encuentra presente dentro de las concepciones de los estudiantes y médicos.

Un claro ejemplo de esto es la Doctora Cecilia, quien es una egresada de la especialidad y estudió medicina general y se estuvo preparando muchos años para hacer su especialidad en neurociencia, pero al ver los alcances terapéuticos que tiene la acupuntura es que se decidió por estudiarla.

Ella relata en su entrevista el hacer una mezcla de todos los conocimientos que ha adquirido durante su formación profesional con el propósito de poder tener mayor alcance de posibilidades para ayudar a la gente.

Parte de esto también se debe a que ella tuvo una formación con el universo implícito de la medicina china y aunque enuncia que algo que siempre les dejaron claro en la especialidad, es 'Ser primero médicos antes que acupunturistas', tiene que ver también con una formación que está enfocada mayormente a la medicina clásica, pero que ha sido permeada, por los conocimientos ancestrales de la medicina china

Justo cómo se intenta evitar que suceda dentro de la clínica de acupuntura de la UAMI, pero que aún así sucede porque debe existir un nivel de procesos de competencia que tengan similitudes y no deficiencias, de ello considero que el sacar de contexto la acupuntura sin un debido panorama histórico práctico, es dejar el conocimiento sin explorar.

Claro que esto es sólo un pequeño análisis de una muy pequeña muestra de datos, y por ello a reserva de no querer pretender dejar los juicios como finitos e inmodificables sugiero que, que éste trabajo sea constructivamente mejorado si a alguien le apetece indagar en las mentes de y los paradigmas de los médicos.

Bibliografía

Acosta, R., & Piedad. (10 de Febrero de 2012). *Acoso Laboral*. Recuperado el 14 de 08 de 2016, de <http://www.mundopoesia.com/foros/temas/acoso-laboral.395847/>

Acupuntura, A. d. (00 de 03 de 2015). ¿Cómo a afectado el estudio de la acupuntura su paradigma médico? (M. Bouchaín, Entrevistador)

Acupuntura, A. d. (00 de 00 de 2015). Entrevista. (M. Bouchain, Entrevistador)

Acupuntura, A. d. (12 de 02 de 2015). entrevista sobre sus motivaciones para estudiar acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

Acupuntura, A. d. (15 de 01 de 2015). Reflexiones respecto a la entrevista con Canchola. (M. Bouchain, Entrevistador)

Acupuntura, E. d. (00 de Junio de 2012). Terapia con ventosas. (M. Bouchain, Entrevistador)

Alumna 2, d. s. (15 de 01 de 2015). Reflexines finales de la entrevista con Canchola. (M. Bouchain, Entrevistador)

Campos Navarro, R. (2010). La enseñanza de la antropologiamédica y la salud intercultural en México: Del idigenismoculturalista del siglo XX, a la interculturalidaddel siglo XXI. *Perú medicina explicada salud pública* , 114-22.

Canchola. (15 de 01 de 2015). Entrevista a Michelle Bouchain para entrar a la clinica de acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)

Carbonell Tabeni., R. (2008-2009). *Lumbalgia, determinación de contingencia*. Barcelona: Instituto de formación continua. Universidad de Barcelona.

CDI. (01 de 06 de 2006). *Monografía nacional de los pueblos indigenas de México*. Recuperado el 22 de 07 de 2016, de [www.cdi.gob:](http://www.cdi.gob.mx/dmdocuments/monografia_nacional_pueblos_indigenas_mexico.pdf)
http://www.cdi.gob.mx/dmdocuments/monografia_nacional_pueblos_indigenas_mexico.pdf

Cecilia, D. (28 de Octubre de 2016). Entrevista de acupuntura. (M. Rivas Bouchain, Entrevistador)

Dally, A. (2002). El desarrollo reciente de la contracultura médica en occidente. En R. Potter, *Medicina: La Historia de la curación, de las tradiciones antiguas a las prácticas modernas* (pág. 222). China: Lisma Ediciones S.L.

Doctro Flores, J. C. (00 de Mayo de 2014). Entrevista para entrar a hacer trabajo de campo en COSIB. (M. Bouchain, Entrevistador)

Ferrer, J., Paz de Andrabe, M., Nicuesa, M., Ucha, F., Yanover, D., & Bembibre, C. (24 de 07 de 2016). *Definicion A B C*. Recuperado el 24 de 07 de 2016, de Definicion A B C: <http://www.definicionabc.com/salud/fitoterapia.php>

Guerrero Arias, P. (2010). *Corazonar una antropología comprometida con la vida. Miradas otras desde Abya Yalapa para la decolonización del poder, de saber y del ser*. Quito-Ecuador: Abya Yala, Universidad Politecnica Salesina .

homeopatia, E. n. (01 de 11 de 2016). *Escuela nacional de homeopatia*. Recuperado el 01 de 11 de 2016, de Escuela Nacional de Homeopatia:

<http://www.posgrado.ipn.mx/Convocatorias/Documents/ingreso/ENMH%20A-14%20EAH%20proc%20conv.pdf>

IPN. (01 de 11 de 2016). *Escuela Nacional de medicina y homeopatia*. Recuperado el 01 de 11 de 2016, de Posgrados: <http://www.posgrado.enmh.ipn.mx/conacyt/clinicacupuntura.php>

Krotz, E. (1991). Viaje, trabajo de campo y conocimiento antropológico. *Alteridades* , 50-57.

Legon, M. d., & Brito Gomez, L. (2010). El paradigma médico social y la competencia comunicativa de profesional de ciencias médicas. *Revista Habanera de ciencias médicas* , 433-440.

Medicine, U. N. (11 de 10 de 2016). *Pub Med Health*. Recuperado el 10 de 11 de 2016, de Pub Med Health: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/>

Medico especialista, U. (00 de 00 de 2014). Diario de campo. *Un caso de la clinica de acupuntura* . Ciudad de México, Iztapalapa, México: Diario de Campo.

Metropolitana, U. A. (16 de 01 de 2016). *COSIB- CLINICA DE ACUPUNTURA*. Recuperado el 16 de 01 de 2016, de COSIB-Clinica de acupuntura: <http://www.izt.uam.mx/cosib/clinica%20af.html>

Monod, C. (2000). Contexto cultural de los sistema de medicina alternativa. . En M.S.Micozzi, *Fundamentos de medicina alternativa y complementaria* (págs. 37-55). Barcelona: A&M Grafic.

NCBI. (01 de 11 de 2016). *Pubmed.US National Library of Medicine National Institutes of Health*. Recuperado el 2016 de 2016 de 2016, de Pubmed.gov: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=effectiveness&cmd=DetailsSearch>

Ollarves Levison, O. (2006). Claves para la gestion de organizaciones educativas inovadoraas. *Laurus, revista de educación* , 191-207.

Ollarves Levison, Y. (2006). Claves para la gestión de organizaciones educativas inovadoras. *Laurus, Revista de educación* , 191-207.

OMS. (09 de Noviembre de 2005). *¿Qué es un sistema de salud?* Recuperado el 22 de Julio de 2016, de Organización mundial de la salud: <http://www.who.int/features/qa/28/es/>

- OMS. (16 de 02 de 2016). *Enciclopedia salud.com*. Recuperado el 23 de 08 de 2016, de Enciclopedia salud.com: <http://www.encyclopediasalud.com/definiciones/epidermis>
- Palomino, I. (01 de 04 de 2015). Estudios en la especialidad en acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)
- Perez, P. J., & Mérimo, M. (24 de 07 de 2016). Acupuntura. México, Ciudad de México, Mexico.
- Proyecto educativo integral comunitario, U. g. (2005). Proyecto educativo integral comunitario, Una gestión que se contruye en conjunto. *Ministerio de educación y deportes*, 2-5.
- publico, D. (01 de 01 de 2016). *wikipedia*. Recuperado el 01 de 01 de 2016, de wikipedia: https://es.wikipedia.org/wiki/Baile_de_mesa
- Reyes, M. (19 de 04 de 2015). Motivos por los cuáles decidió estudiar acupuntura. (M. Bouchain, Entrevistador)
- Ricar, M., & Xuan Thuan, T. (2001). *The quantum an the othus. A journey to the frontiers were science and the buddhism meet*. New York, New Yor: Three rivers press.
- SUISEWORKS. (11 de 07 de 2007-2016). *Terapia Fisica.com*. Recuperado el 11 de 07 de 2016, de Electroacupuntura: <http://www.terapia-fisica.com/electroacupuntura.html>
- Valverde Montaña, N. S. (00 de Junio de 1993). Tesis de Licenciatura en Antropología social. *Cuatro sistemas curativos sincréticos regionales, Una investigación en el municipio de Tlanepantla, Estado de Morelos*. Ciudad de México, Iztapalapa, México: Universida Autonoma Metropolitana.
- Vilchis, D. F. (5 de 05 de 2014). Entrevista respecto a la creación de la clinica de acupuntura. (M. Bocuchaín, Entrevistador)
- Warren, F. Z. (1976). *Hand book of medical acupunture*. N.Y: Van Nostrand Reinhold Caompany.
- Wikipedia, E. I. (26 de 11 de 2013). *Wikipedia*. Recuperado el 1 de 11 de 2016, de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org/wiki/Parkour>
- Wikipedida. (01 de 11 de 2016). *Wikipedia*. Recuperado el 01 de 2016 de 2016, de wikipedia: [https://es.wikipedia.org/wiki/Escuela_Nacional_de_Medicina_y_Homeopat%3%ADa_\(IPN\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Escuela_Nacional_de_Medicina_y_Homeopat%3%ADa_(IPN))
- Williams, P. (2005). *Lecturas de antropología para educadores. El ámbito de la antropología de la educación y de la etnografía escolar*. wiconsin: Editorial Trota.
- Yelp. (10 de 11 de 2016). *Yelp*. Recuperado el 10 de 11 de 2016, de Yelp: https://www.yelp.com.mx/biz_photos/ho-chi-minh-m%C3%A9xico?select=Z_gC59YWebDBw7rig0-i6Q

Zamudio Gómez, J. G. (2012). *Epistemología y educación*. Tlanepantla, Estado de Mééxico: Red tercer milenio.

Zubieta, Z. (2003). La medicna tradicional china y su sustentación científica. *Umbral científico* , 0.

zubieta, z., & caló , v. (2003). la medicina tradicional china y su sutentación científica. *umbral científico* , 1-6.

Anexo I

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD IZTAPALAPA

División de Ciencias Biológicas y de la Salud¹³²

Especialización en Acupuntura y Fitoterapia

Diploma: De Especialización en Acupuntura y Fitoterapia

PLAN DE ESTUDIOS

I. OBJETIVO GENERAL

Proporcionar a los alumnos los conocimientos necesarios para profundizar en el estudio y análisis de los aspectos teóricos, metodológicos y prácticos de la utilización de la acupuntura y la fitoterapia como terapéuticas complementarias en la práctica médica y la investigación clínica.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Revisar los contenidos de ciencias médicas pertinentes en el análisis de los sistemas fisiológicos, mecanismos fisiopatológicos y semiológicos relacionados con la patología que se presenta en el primer nivel de atención médica.
2. Revisar los métodos estadístico y epidemiológico necesarios para la comprensión del proceso de salud y enfermedad a nivel individual y colectivo.

¹³² www.uam.mx/posgrados/words/107_2_Especializacion_Acupuntura_Fitoterapia.docx

3. Examinar los aspectos teóricos, metodológicos y prácticos de la medicina tradicional china, la medicina tradicional mexicana y la fitoterapia de terreno necesarios para la utilización de la acupuntura y la fitoterapia.
4. Utilizar la acupuntura y fitoterapia en la práctica e investigación clínicas usando el método clínico y epidemiológico.

III. ANTECEDENTES ACADÉMICOS NECESARIOS

Requisitos de ingreso:

- a) Poseer título de médico-cirujano o equivalente.
- b) Acreditar satisfactoriamente las evaluaciones de la *Comisión de la Especialización*, que consisten en un examen general de conocimientos médicos y una entrevista.
- c) Acreditar la comprensión del idioma inglés a través de la Coordinación de Lenguas Extranjeras de la Unidad. Los aspirantes extranjeros cuya lengua materna no sea el español deberán demostrar mediante examen apropiado el dominio de este idioma.

IV. ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios comprende 18 unidades de enseñanza-aprendizaje distribuidas en 3 niveles y una Idónea Comunicación de Resultados de una investigación clínica, la cual tiene un valor de 10 créditos.

IV.I Nivel básico

- a) Objetivos:
 - Revisar los procesos y sistemas anatomofisiológicos en sus aspectos normal y patológico.
 - Revisar los conceptos y teorías básicas de la farmacología y farmacognosia pertinentes al empleo de fitomedicamentos.

- Revisar la metodología de la atención clínica y el diseño experimental.

b) Trimestres: Dos (I y II)

c) Unidades de enseñanza-aprendizaje

CLAVE	NOMBRE	HORAS		CRÉDITOS	
		OBL/OPT	TEORÍA PRÁCTICA		
TRIMESTRE	SERIACIÓN				
2346075	Farmacología	OBL.	2		
2346076	Neuroanatomía	OBL.	2		2
2346077	Fisiología General y Celular	OBL.			3
2346078	Introducción al Método Clínico	OBL.			2
2346079	Farmacognosia	OBL.	3		
2346080	Integración Psiconeuroendocrinológica				
	OBL.	3	6		II
2346076					
2346081	Fisiopatología General y Tisular	OBL.			3
2346082	Modelos Experimentales en Acupuntura y				
Fitoterapia		OBL.	3	2	8
					II
TOTAL DE CRÉDITOS PRIMER NIVEL					48

IV.II Nivel Formativo

a) Objetivos:

- Analizar los fundamentos teóricos y metodológicos de acupuntura.
- Revisar los aspectos básicos y aplicados de la utilización de fitomedicamentos.
- Discutir la metodología de investigación clínica y epidemiológica.
- Revisar los aspectos básicos y aplicados de la acupuntura.

b) Trimestres: Dos (III y IV)

c) Unidades de enseñanza-aprendizaje

CLAVE	NOMBRE	HORAS		HORAS		OBL/OPTTEORÍA PRÁCTICA CRÉDITOS		
	TRIMESTRE					SERIACIÓN		
2346083						Fitomedicamentos y su Garantía de Calidad		
2346084						Acupuntura I	OBL. 3 2	
2346085						Bioestadística	OBL. 3	
2346086						Farmacología y Toxicología de		
Fitomedicamentos						OBL. 2 2 6		
	IV					2346083		
2346087						Acupuntura II	OBL. 3 3	
2346088						Método Clínico Experimental	OBL. 2	
TOTAL DE CRÉDITOS SEGUNDO NIVEL							—	42

IV.III Nivel de Integración

a) Objetivos:

Realizar práctica clínica controlada con acupuntura y fitoterapia.

Aplicar la metodología de investigación para la realización de un informe biomédico, farmacológico o clínico.

b) Trimestres: Dos (V y VI)

c) Unidades de enseñanza-aprendizaje

CLAVE	NOMBRE	HORAS		HORAS		OBL/OPTTEORÍA PRÁCTICA CRÉDITOS	
	TRIMESTRE					SERIACIÓN	

2346089	Fitoterapia Clínica	OBL.	3	2
2346090	Acupuntura III	OBL.	3	4
2346091	Trabajo Experimental I	OBL.		2
2346092	Trabajo Experimental II	OBL.		3

TOTAL DE CRÉDITOS TERCER NIVEL

35

IV.IV Idónea Comunicación de Resultados

Presentar una Idónea Comunicación de Resultados y defensa de la misma con un valor de 10 créditos en las siguientes modalidades:

La Idónea Comunicación se basa en un informe del resultado de estudios de: i) los mecanismos de la acupuntura, ii) los mecanismos de acción de fitomedicamentos, iii) el desarrollo de fitomedicamentos o iv) los estudios de eficacia clínica de acupuntura y fitoterapia. Las Idóneas Comunicaciones contendrán una delimitación clara del problema estudiado, una descripción apropiada de la metodología empleada, un análisis estadístico adecuado, descripción y discusión de resultados, y las conclusiones y perspectivas del trabajo desarrollado; así como otros elementos que juzgue pertinentes la Comisión de la Especialización (CE).

V. NÚMERO MÍNIMO, NORMAL Y MÁXIMO DE CRÉDITOS QUE DEBERÁN CURSARSE POR TRIMESTRE:

Nivel/Trimestre	Mínimo	Normal	Máximo
Trimestre I:	0	22	22
Trimestre II:	0	26	38
Trimestre III:	0	20	34

Trimestre IV:	0	22	36
Trimestre V:	0	24	40
Trimestre VI:	0	11	29

NÚMERO DE OPORTUNIDADES PARA ACREDITAR UNA MISMA UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

V-Número de oportunidades para acreditar una misma UEA: 2 (dos).

VI-Número máximo de NA acumuladas en el plan de estudios: 3 (tres).

DURACIÓN NORMAL Y MÁXIMA PARA CURSAR LA ESPECIALIZACIÓN

Duración normal: 6 trimestres.

Duración máxima: 12 trimestres.

VIII. DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS

PRIMER NIVEL	48
SEGUNDO NIVEL	42
TERCER NIVEL	35
IDÓNEA COMUNICACIÓN Y DEFENSA DE LA MISMA ¹⁰	
	—
TOTAL	135

IX. REQUISITOS PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN EN ACUPUNTURA Y FITOTERAPIA

1. Poseer el título de médico-cirujano o equivalente.
2. Cubrir en su totalidad los 135 créditos de que consta el plan de estudios.

X MODALIDADES DE OPERACIÓN

1. Además de las instancias previstas en la Legislación Universitaria, como el Coordinador de Estudios de la Especialización, nombrado por el Director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud, la operación del programa de especialización será apoyada por una *Comisión de la Especialización (CE)*; la cual estará integrada por 5 miembros: 2 profesores de tiempo completo y por tiempo indeterminado de la Universidad Autónoma Metropolitana, dos miembros externos de los servicios de salud y el Coordinador de Estudios de la Especialización, quien también presidirá a la CE. Los integrantes de la CE serán designados por el Director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud a propuesta del grupo de profesores que participan en la especialización; al menos uno de los miembros de la CE será renovado cada dos años. Para la presentación de la Idónea Comunicación de Resultados se nombrará un Jurado integrado por un Presidente, un Secretario y un Vocal: al menos uno de éstos deberá ser un profesor de la Institución.
2. Requisitos para ser miembro de la CE:
 - a) Ser profesor titular de tiempo completo y por tiempo indeterminado de la Universidad Autónoma Metropolitana o en el caso de los miembros externos cumplir con los requisitos equivalentes a los de titular de carrera en la Universidad.
 - b) Gozar de reconocido prestigio y competencia profesional en el área de conocimiento de la especialización.
3. Funciones de la CE:
 - a) Decidir sobre el ingreso de cada candidato mediante el análisis de las evaluaciones que establezca para el efecto.

- b) Designar dos profesores para dirigir y asesorar la Idónea Comunicación de Resultados, uno de los cuales podrá ser externo a la Institución, estos profesores podrán ser integrantes de la CE.
 - c) Promover evaluaciones periódicas del conjunto de los aspectos de la conformación y operación del programa; llevadas a cabo por especialistas de la Institución y externos.
 - d) Proponer sistemas de seguimiento de egresados que permitan la evaluación de los efectos sociales y en la práctica médica de la especialización.
4. Comité Tutoral:
- a) El Comité Tutoral estará formado por un Director y un Asesor. La Comisión de la Especialización aprobará a este Comité Tutoral.
 - b) Al menos un miembro del Comité Tutoral deberá ser profesor titular de carrera de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud de la UAM-I y pertenecer a la planta académica del posgrado.
 - c) Para ser miembro del Comité Tutoral se requiere tener al menos el grado de maestría o especialización médica y experiencia en el campo de conocimiento relacionado con el tema de investigación.
 - d) El Comité Tutoral orientará y asesorará al alumno en la planeación, desarrollo y elaboración del manuscrito final de la Idónea Comunicación de Resultados.
5. Evaluación pública de la Idónea Comunicación de Resultados:
- a) El Jurado para la evaluación de la Idónea Comunicación de Resultados estará constituido con un Presidente, un Secretario y un Vocal, este Jurado lo designará la CE y lo elegirá considerando una rotación continua de los profesores designados. Uno de los miembros del Jurado podrá ser externo a la Institución.
 - b) Para ser miembro del Jurado se requiere tener al menos el grado de maestría o especialización médica y experiencia en el campo de

conocimiento relacionado con el tema de investigación. El Director de la Idónea Comunicación no podrá ser Presidente del Jurado.

- c) Este Jurado evaluará la Idónea Comunicación de Resultados considerando que son apropiados su originalidad, calidad, metodología y presentación.

