



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2026,  
Volumen 10, Número 3.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v10i3](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i3)

# **PERCEPCIÓN DE LA SALUD MENTAL POR PARTE DE LOS MÉDICOS TRADICIONALES QUE RADICAN EN EL MUNICIPIO DE HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MÉXICO**

**PERCEPTION OF MENTAL HEALTH AMONG TRADITIONAL  
HEALERS RESIDING IN THE MUNICIPALITY OF HECHELCHAKÁN,  
CAMPECHE, MÉXICO**

**Lía Catalina Córdova Keb**

Universidad Autónoma de Campeche, México

**Lizbeth Fernanda Uribe Sandoval**

Universidad Autónoma de Campeche, México

**Magnolia del Rosario López Méndez**

Universidad Autónoma de Campeche, México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v10i3.24565](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i3.24565)

## Percepción de la Salud Mental por Parte de los Médicos Tradicionales que Radican en el Municipio de Hecelchakán, Campeche, México

Lía Catalina Córdova Keb<sup>1</sup>

[al068779@uacam.mx](mailto:al068779@uacam.mx)

<https://orcid.org/0009-0007-0989-1232>

Universidad Autónoma de Campeche  
México

Lizbeth Fernanda Uribe Sandoval

[al070270@uacam.mx](mailto:al070270@uacam.mx)

<https://orcid.org/0009-0001-5723-9886>

Universidad Autónoma de Campeche  
México

Magnolia del Rosario López Méndez

[marlopez@uacam.mx](mailto:marlopez@uacam.mx)

<https://orcid.org/0000-0002-7919-894X>

Universidad Autónoma de Campeche  
País: México

### RESUMEN

El estudio tiene por objetivo analizar el papel del médico tradicional de Hecelchakán, en relación con la salud mental, describir sus prácticas curativas en torno a la misma y evaluar el impacto de su percepción en la condición mental de la comunidad. Para esto, se empleó un diseño metodológico de tipo no experimental, con un enfoque observacional y cualitativo. Como instrumento de recolección de datos, se utilizó una entrevista semiestructurada de autoría propia, orientada a explorar la percepción sobre la salud mental que los médicos tradicionales del municipio de Hecelchakán Campeche tienen. Los hallazgos evidencian que la visión sobre salud mental de los médicos tradicionales se encuentra influenciada por sus conocimientos ancestrales, creencias culturales y experiencias propias; interpretan trastornos o malestares mentales en términos de desequilibrios espirituales, energías negativas o causas sobrenaturales. Se concluye que los médicos tradicionales desempeñan un papel fundamental en la comunidad, ya que brindan confianza y un sentido de pertenencia comunitaria, sin embargo, se reconoce la necesidad de fortalecer la colaboración entre los conocimientos tradicionales y la medicina moderna, para ofrecer una atención integral y efectiva a quienes enfrentan problemas de salud mental.

**Palabras clave:** salud mental; médicos tradicionales; creencias colectivas

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [al068779@uacam.mx](mailto:al068779@uacam.mx)

# Perception of Mental Health Among Traditional Healers Residing in the Municipality of Hecelchakán, Campeche, México

## ABSTRACT

The study aims to analyze the role of traditional healers in Hecelchakán in relation to mental health, describe their healing practices regarding this issue, and evaluate the impact of their perceptions on the mental condition of the community. To achieve this, a non-experimental methodological design was employed, using an observational and qualitative approach. As a data collection instrument, a self-developed semi-structured interview was used to explore the perceptions of mental health held by traditional healers in the municipality of Hecelchakán, Campeche. The findings reveal that traditional healers' views on mental health are influenced by their ancestral knowledge, cultural beliefs, and personal experiences. They interpret mental disorders or distress in terms of spiritual imbalances, negative energies, or supernatural causes. It is concluded that traditional healers play a fundamental role within the community, as they provide trust and a sense of community belonging. However, the need to strengthen collaboration between traditional knowledge and modern medicine is recognized in order to offer comprehensive and effective care to individuals facing mental health problems.

**Keywords:** mental health; traditional healers; collective beliefs.

*Artículo recibido 20 mayo 2026  
Aceptado para publicación: 20 junio 2026*



## **INTRODUCCIÓN**

### **Problemática**

En el municipio de Hecelchakán, en el Estado de Campeche, los habitantes prefieren recurrir a médicos tradicionales (chamanes, curanderos, yerbateros, xmen, etc.) al padecer una condición mental antes que recurrir a algún profesional de la salud mental, la razón varía, sin embargo algunas consideraciones se deben al menor costo en la consulta tradicional, el uso de remedios caseros derivados de las plantas y una mayor confianza de la personas hacia el médico tradicional al ser parte de la comunidad. Es por ello que el conocer la perspectiva que los médicos tradicionales tienen sobre los malestares, afecciones o problemas mentales es de gran importancia, pues supone conocer el tratamiento y el abordaje que estos le dan a esas cuestiones mentales y determinar de esa manera si su intervención en estos problemas resulta en mala praxis, en tratamientos inofensivos o, por el contrario, resultan beneficiosos.

### **Relevancia**

Hoy en día, la salud mental es tomada con mayor seriedad por la población en general, pues se ha comprobado las implicaciones que ésta tiene en el actuar, sentir, pensar, o en las relaciones sociales, laborales, etc. A pesar de esto, no todas las personas tienen la misma posibilidad de recurrir a especialistas en materia de salud mental, ya sea por razones económicas, por no contar con personal adecuado, desinformación o debido a la cultura y creencias de las personas. Generalmente, en las comunidades o pequeñas ciudades del estado de Campeche, es común que sus habitantes prefieran acudir con un médico tradicional en primera instancia que con algún especialista para tratar sus malestares corporales o mentales.

### **Objetivo de la investigación**

Analizar el papel del médico tradicional de Hecelchakán, en relación con la salud mental, describir sus prácticas curativas en torno a la misma y evaluar el impacto de su percepción en la condición mental de la comunidad.

## **MARCO TEÓRICO**

La investigación se sustenta en los conocimientos teóricos de la medicina tradicional y la psicología social, considerando la percepción cultural como un eje central en la comprensión de la salud mental por parte de los médicos tradicionales que radican en el municipio de Hecelchakán.



Desde esta perspectiva, se analiza cómo los procesos de significación de estos actores influyen directamente en su capacidad para identificar e interpretar padecimientos emocionales en contextos comunitarios.

### **Fundamentos de la Salud Mental desde la Visión Cultural y el Estigma**

Definir la salud mental es difícil, pues involucra ámbitos sociales, culturales, clínicos y sus antecedentes. Es imposible comenzar un discurso sobre la definición de la salud mental sin tomar en cuenta su contraparte, es decir, la enfermedad mental. Desde la antigüedad han existido prácticas primitivas (por ejemplo, las trepanaciones en la cabeza o las lobotomías) para combatir la locura, demonios o fuerzas de la naturaleza que atentaban contra la salud mental del ser humano.

Sabemos que la enfermedad mental ha hecho su aparición constante en diversos tiempos y espacios, unos más violentos o excluyentes que otros, algunos místicos o marcados por el despotismo de la ciencia, en la actualidad las prácticas clínicas no difieren mucho del pasado.

En los resultados de investigación presentados por Báez et al. 2009, es visible la apreciación que los trabajadores de salud mental tienen respecto de las concepciones que frente al *enfermo mental* se han suscitado en diversas épocas, señalando, así como la intervención médica ha evolucionado desde el encierro en manicomios impulsado por creencias religiosas, pasando por el modelo de puertas abiertas de Basaglia, hasta enfoques modernos de la antipsiquiatría centrados en la inclusión social.

Salaverry (2012) menciona que, durante el apogeo del cristianismo, se consideraba a las personas con enfermedades mentales como locos, castigados por una omnipresencia divina, practicantes de brujería o con una posesión demoníaca, y se implementaron los exorcismos, asilos para enfermos e incluso quema de personas con tal de liberar al espíritu de las personas y su mente del castigo.

Las personas con alguna enfermedad mental a menudo se enfrentan a un doble problema, por un lado, la sintomatología propia de la enfermedad, y por el otro al estigma. La enfermedad mental no conduce sólo a las dificultades derivadas de los síntomas de la enfermedad, sino también a desventajas a través de las reacciones de la sociedad, pues los malentendidos de la sociedad sobre los diversos trastornos mentales dan como resultado el estigma.

Que un comportamiento o conducta se considere normal o anormal depende del contexto que rodea al comportamiento y, por lo tanto, cambia en función de un tiempo y cultura en particular.



Un estigma es “una característica que ocasiona en quién la posee un amplio descrédito o desvalorización, como resultado de dicha característica o rasgo se relaciona en la coincidencia social con un estereotipo negativo hacia la persona que lo posee” (López, 2008 citado en Gourevitch, 2010). Muchas personas suelen tener la creencia de que una enfermedad mental es una debilidad o una falta de fuerza de voluntad en lugar de reconocer que es una condición médica como cualquier otra y que también puede tener repercusiones en la vida de la persona.

Las manifestaciones del estigma han sido documentadas en la población en general, la cual ha desarrollado y mantenido actitudes y creencias usualmente basadas en el miedo y la falta de información acerca de las condiciones de salud mental (Hinshaw, 2007; Overton & Medina, 2008; Wesselman & Graziano, 2010, citado en Polanco, 2013).

Una premisa básica del sistema indígena de salud, sostiene que la buena salud solo puede existir cuando la conducta de un individuo armoniza con los deseos de una sociedad y cuando está en paz con su prójimo; la enfermedad, es entonces el resultado lógico del desacuerdo entre un individuo y su sociedad, que da lugar a las sanciones mágico/religiosas por su comportamiento (Holland 1963: 119-120, citado en Menéndez, 2023).

Para Kleinman (1980 citado en Arana, 1992), la enfermedad es la manera en cómo el médico formula la dolencia en términos de los modelos teóricos de la patología. Para quién padece la enfermedad, la comprensión de su dolencia desde su lenguaje cultural, hace más llevadero el sufrimiento, aunque, pueden ser poco efectivos si el sufrimiento es grande; desde este supuesto, el ser humano debe construir tanto su comprensión experiencial como su referencia afectiva para soportar aquello que le causa sufrimiento. En este sentido, las creencias religiosas y mitos propios de una cultura, apoyan explicaciones que muchas veces el razonamiento y experiencia no pueden (Arana 1992).

Reflexionando sobre lo anterior, se tomó como referente de salud mental el ámbito social y comunitario, según la definición de Carranza (2002) implica el desarrollo general de aspectos “psicosociales y conductuales, la percepción de la salud y la calidad de vida por parte de la población, esto, traducido a otras palabras, cuenta cómo la salud mental del individuo se basa en lo que la comunidad a la que este pertenece considera como salud mental.



## **La Medicina Tradicional: Definición, Funciones y Clasificación**

A lo largo de la historia, el ser humano ha hecho uso de los diferentes recursos materiales, mágicos y religiosos para afrontar los padecimientos a los que estaba expuesto en el entorno en el que vivía. Con el tiempo, estas prácticas se estructuraron de acuerdo con las normas, creencias y formas de comprender el mundo propias de cada sociedad, dando origen a distintos sistemas de atención a la salud. La evolución de estos sistemas permitió la consolidación de tres grandes enfoques médicos: la medicina científica, la medicina alternativa o complementaria y la medicina tradicional.

La medicina tradicional, en particular, ha despertado el interés de diversas disciplinas científicas, las cuales han buscado generar evidencia empírica que permita evaluar y comprender su efectividad (Romero, 2015).

La Medicina Tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias oriundas de las diferentes culturas, sean o no explicables, y usadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales. Comprende diversas prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias que incorporan procedentes de plantas, animales y fuentes minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios, aplicados en singular o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades. La Medicina Indígena Tradicional es la concreción de un cúmulo de saberes en torno a la salud y enfermedad que los pueblos indígenas originarios han ido acopiando y organizando a lo largo de su historia. La medicina tradicional es reconocida hoy, como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos, un componente esencial del patrimonio tangible e intangible de las culturas del mundo, un acervo de información, recursos y prácticas para el desarrollo y el bienestar, y un factor de identidad de numerosos pueblos del planeta.

La medicina tradicional se interesa por la búsqueda de alternativas a la medicina alópata para tratar enfermedades con remedios naturales y no sintéticos, el ser atendido de manera amable y en una relación de confianza entre paciente y médico.

En México, específicamente en la península de Yucatán, la medicina indígena maya, cuenta con diversos practicantes comunitarios, también llamados médicos, mayas tradicionales, que son, por lo general personas que el grupo social reconoce como dotados de los conocimientos y habilidades para



curar, que diagnostican las enfermedades, como parte de una idea de la causalidad que es compartida por el grupo, y cuyo sistema de creencias, conceptos y prácticas, los distingue claramente de los terapeutas de la medicina alópata (Yam et al., 1992, citado en Can, et al., 2017).

Estos profesionales de la salud, utilizan métodos naturales y para nada invasivos, para poder tratar enfermedades y problemas de salud.

En un Boletín emitido por la UNAM en 2012 se ha identificado que en algunas lenguas indígenas se les conoce como h'men (mayas), mara'akáme (huicholes), e h'ilol (tzeltales y tzotziles) y son consideradas como personas que usan sus sentidos: palpan, miran, huelen, platican, utilizan el sueño (del paciente o de el medico mismo) y, naturalmente, dialoga con el paciente o con un acompañante para curar los males que un consultante pueda estar presentando.

En Yucatán, los médicos tradicionales son clasificados según la actividad que desempeñan. Yam, Quiñones y Pérez (1992, citado en Can, et al., 2017) han realizado esta clasificación de la siguiente manera:

1. Parteras. Son las encargadas de tratar las enfermedades de la mujer y de los recién nacidos, atienden a las mujeres durante el embarazo, el parto y después de este.
2. Sobadores. Restablecen a las personas que sufren golpes, torceduras, dislocaciones y pequeñas luxaciones, utilizando una serie de masajes en el cuerpo del paciente.
3. Yerbateros. Se dedican a tratar las enfermedades a base de plantas y tienen gran conocimiento acerca de éstas, de sus propiedades y temperamentos.
4. H'menoob. Realizan ceremonias agrícolas, poseen conocimientos acerca de las enfermedades y de los recursos para tratarlas. Además, curan males del tipo mágico - religioso, mediante antiguos cambios, ceremonias, rezos, etc. Ese cargo solo se desempeña por hombres.
5. Curanderos. Curan males de tipo mágico- religioso por medio de plantas, animales, antiguos, rezos, pero no efectúan ceremonias agrícolas.
6. Hueseros: Son personas que utilizan técnicas para tratar problemas de salud relacionados con el sistema músculo esquelético.

Según la perspectiva de las personas que hacen estas prácticas, este tipo de medicina se ha mantenido con un bajo perfil, llevándola a debilitarse durante un tiempo; sin embargo, gracias a la gestión de los



líderes y las organizaciones indígenas han llevado a la formación de nuevos médicos, en el uso y manejo adecuado de la medicina.

En el campo de la medicina, la práctica médica se convirtió en un saber tradicional que ha sido aprendido por los sabedores mayores, que traspasan su sabiduría en la labor diaria, principios heredados desde años de aprendizaje y de enseñanzas de unos a otros, sin embargo, estos conocimientos no se transmiten de manera general sino que se hace con base en la intuición, características y observación de los niños (as) que se considera tienen aptitudes para continuar con el legado tradicional médico en el devenir de los tiempos y la historia, que han forjado cultura e identidad dentro de la comunidad, así como el restablecimiento de las relaciones humanas con la naturaleza, contribuyendo a la preservación del entorno natural.

### **Percepción y Representaciones Sociales en el Contexto Comunitario**

La representación social es una forma de pensamiento social que surge en medio de un contexto de intercambio cotidiano de pensamientos y acciones sociales entre quienes conforman un grupo social, por consiguiente, también presenta una dinámica individual (Piñero, 2008).

Jodelet (1986, citada en Piñero, 2008) describe estas representaciones como una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. En sentido más amplio, designa una forma de pensamiento social.

La representación social, establece que existe una forma de pensamiento social o colectivo mediante el cual los individuos obtienen cierta percepción común de la realidad y, además, actúan en relación a ella, mantienen una especie de pensamiento natural, no institucionalizado que encuentra su base en el sentido común. A partir de la comunicación entre las personas y los medios, un nuevo elemento o imagen se integra en el pensamiento y discurso colectivo (Rovira, 2018).

La noción de percepción ha sido empleada frecuentemente para describir distintos aspectos vinculados con la manera en que las personas y los grupos sociales interpretan su entorno. Sin embargo, este uso amplio ha llevado a que se incorporen elementos como las creencias, los valores, las actitudes y las cosmovisiones, los cuales, aunque relacionados, van más allá de los límites conceptuales propios de la percepción (Vargas, 1994).



Una creencia es una noción psicológica según la cual, creer implica la conducta de que aquello en lo que se cree es verdadero. Supone una expectativa sobre el actuar de quién cree, pues lo dispone a reaccionar de cierta manera. Aunque las creencias son un factor que modifica la conducta de las personas no se puede aludir la creencia como el único factor. Si se clasifican las creencias, hay que hacer una diferenciación sobre aquellas de carácter individual y las creencias colectivas y entre ellas las históricas y las culturales (Diez, 2017).

Una superstición es un tipo de creencia que se encuentran en contrariedad con la realidad, esta clase de creencia atribuye explicaciones fuera de la razón o de carácter mágico a algunas situaciones o fenómenos. En el mundo existen un sin fin de supersticiones o ritos supersticiosos cuyo origen podría explicar ciertas conductas propias de un grupo social, estas creencias podrían originar la evitación de ciertas conductas o propiciar las mismas de manera colectiva (Barreiro, 2020).

## **METODOLOGÍA**

La investigación, es corte de transversal, ya que, este diseño permite el análisis observacional hacia los datos de una población en un momento determinado. Este método es el más adecuado pues comprende la situación tal cuál es o para identificar las relaciones sin determinar relaciones de causa-efecto.

Es un estudio no experimental puesto que no existió manipulación de las variables y no se tuvieron intervenciones por parte de las investigadoras sólo se tomaron en cuenta los testimonios de los médicos; de igual forma este estudio cae en la interpretación pues se busca realizar un análisis y significar los testimonios obtenidos en función del contexto social y cultural.

El estudio se encuentra inmerso en el campo de la psicología social porque analiza las percepciones de los médicos tradicionales sobre salud mental en un contexto sociocultural específico, se ven involucradas cuestiones como las creencias, valores, normas, prácticas culturales que interfieren en la interpretación de la realidad y las acciones que surgen como consecuencia de ello.

Esta investigación tiene un alcance limitado solo a las exploraciones de percepción de un único contexto y los resultados obtenidos no serán de utilidad para otras comunidades, aunque sí proporciona información significativa para futuras investigaciones.

La unidad de análisis en esta investigación se conforma por una población de médicos tradicionales que radican en el municipio de Hecelchakán, Campeche.



Y se usó una muestra no probabilística de 1 mujer y 2 hombres con un rango de edad entre los 30 y 68 años, que practican la medicina tradicional, la mujer es yerbatera haciendo uso de las plantas tradicionales, además de leer las cartas para diagnosticar la enfermedad, uno de los varones es yerbatero y sobador que hace uso de la observación corporal y que ha recibido cursos de capacitación por parte del IMSS, y el segundo varón practica la santería o palerismo, en este caso se habla de un “don” de hablar con los muertos y es quien si informa de la enfermedad que podía reconocer si es una enfermedad mental, espiritual o física. Los tres médicos comentaron que si la enfermedad era mental se canalizaba a la persona con el médico alópata. En el municipio de Hecelchakán, se contabilizó a 3 personas que practican la medicina, dos de estas no fueron incluidas por no aceptar la grabación de su testimonio y los otros dos médicos tradicionales son de la comunidad de Sta. Cruz y el otro de Pomuch, ambas localidades del municipio. También se comentó que en la localidad de Poc Boc, habría otro médico tradicional. Dado que en el municipio no se cuenta con un registro de cuantas son las personas que fungen con práctica de la medicina tradicional se optó por seleccionar a los participantes por la técnica bola de nieve.

Para la selección de los sujetos iniciales se tomaron en cuenta cuatro aspectos de inclusión:

1. Ser médico tradicional activo que radique en el municipio de Hecelchakán, Campeche.
2. Contar con experiencia en la atención de personas con malestar físico o psicológico mediante la medicina tradicional.
3. Participar voluntariamente en el estudio y otorgar el consentimiento informado.
4. Estar disponible para responder preguntas sobre su laborar relacionadas a la salud.

La investigación emplea el uso de una entrevista semiestructurada como herramienta principal de recolección de datos de autoría propia la cual consta de 25 preguntas divididas en 10 categorías las cuales son: 1. Colaboración y mejora comunitaria; 2. Conceptualización de la salud mental; 3. Contribución al bienestar mental; 4. Diagnóstico y seguimiento desde lo tradicional; 5. Estigma y reconocimiento; 6. Formación y origen del conocimiento; 7. Identificación del malestar mental; 8. Percepción de la medicina moderna; 9. Prácticas y tratamientos tradicionales; 10. Relación mente y cuerpo.



Este tipo de instrumento permite obtener información profunda y detallada, mantiene la estructura base de las preguntas, pero le permite al entrevistador adaptarse y ampliar la dinámica con base en las respuestas del participante.

Previo a las entrevistas, se dio lectura y firma al consentimiento informado garantizando la confidencialidad y el anonimato.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Los resultados de la investigación fueron analizados por categorías, tal como se presenta a continuación:

### **Colaboración y mejora comunitaria**

En esta categoría se refleja el trabajo que realizan los médicos tradicionales ayuda a la comunidad, en una de las subcategorías denominada como ‘‘planteamiento de charlas o pláticas’’ se observa el interés de los médicos tradicionales por contribuir al bienestar de la comunidad:

Pregunta: ¿Cómo se podría mejorar la atención a la salud mental en su comunidad?

las respuestas fueron: ‘‘para mejorar el pueblo, sería una orientación como una capacitación mayormente a los jóvenes que andan muy ‘‘tirados’’ desorientados, me entiende? que no saben lo que puede pasar’’, ‘‘ver que la gente tenga una plática y ellos puedan conocer o sepan y se informen’’.

### **Conceptualización de la salud mental**

Con respecto a su percepción de la salud mental se encuentran muchas respuestas encontradas, pues en varias ocasiones se pudo notar cómo para algunos participantes no existía relación entre salud física y mental, solo para un participante si lo había, aunque cuando se les preguntaba que era salud mental ellos comentaban que era lo mismo que la salud física.

Pregunta: ¿Qué es la salud mental?

Las respuestas fueron: ‘‘la salud mental, es casi lo mismo, porque te estas basando en parte de la ‘‘creyumba’’, por qué estás diciendo que el ‘‘orgui’’ está caliente o está indeciso en la cabeza, entonces, para mi es casi lo mismo, entonces nosotros no estamos en eso, porque para ‘‘nosotros’’ decirte de un problema mental, porque ‘‘nosotros’’ si vemos lo de la cabeza pero, le preguntamos a ese ‘‘oriza’’ que vive en la cabeza y él va decir si es un problema de esto, del otro o de acá, nosotros no vemos tanto el problema mental, entonces puede ser que, en la salud mental, puede ser un factor de una persona



insegura o indecisa a lo que tiene o a lo que está pasando, ¿me entiendes?”, “Dijimos que es la salud y yo pienso que en la salud está toda esta parte mental”.

### **Contribución al bienestar mental**

En esta categoría se incluyen todas aquellas acciones que el médico tradicional realiza que pueden ser beneficiosas para el bienestar mental, sin incluir las prácticas que realiza. Por ejemplo:

“a veces la persona, por muy dura que se vea, tienen cosas adentro que no sacan, he visto a muchas personas que vienen bien y cuando el muerto está dentro, se ponen a llorar y les digo -llora, porque lo tienes que sacar lo que tú tienes-”, “Eso le explico mucho a mis ahijados, que no todo es brujería, todo es por desobediencia porque tenemos que sufrir un poquito también en la vida, no todo los resuelven los espíritus, ¿si me entiendes?, pero muchas personas yo les encajo siempre eso dar para recibir y llevar el camino correcto a la vida, cuando todas las cosas bien y afirme los pies en la tierra, se te va a ir muy bien en la vida, entonces yo siempre hay que recalcar a mis hijos”, “asuntos mentales no atiende, solo consejos”.

### **Diagnóstico y seguimiento desde lo tradicional**

Se revisan las formas en que se identifica el problema de salud, que existe, así como las prácticas y tratamientos que se abordan para su solución. Dos de los tres entrevistados alegaron hacerlo a través del uso de sus conocimientos espirituales, mientras que solo uno lo hace bajo la observación y haciendo usos de sus conocimientos (como en la medicina científica).

Pregunta: En su experiencia, ¿cómo puede detectar que una persona tiene alguna dolencia relacionada a la salud mental?

Entrevistado 1: “Para detectar, hay muchas formas, cuando tú bajas al espíritu a la tierra, que tú lo bajas al mundo, en el momento en que tú llamas al muerto, le pides la licencia a ese espíritu, para poder consultar, ese mismo muerto te va a traspasar la energía de esa persona y vas a comenzar a sentirlo tú en tu cuerpo”.

Entrevistado 2: “Yo tengo estudios en psicología, a mí me basta con observar a la persona y saber que esa persona no está gozando de salud mental y puedo entender que no está bien”.

Entrevistado 3: “Yo ahorita te digo las cosas porque tengo mis cartas y mis cartas te dicen que es lo que le está pasando. Ahorita te digo " están bien las cosas o no están bien”.



## **Estigma y reconocimiento**

En esta categoría se abordan comentarios sobre la estigmatización que sufren los médicos tradicionales y su labor con diferentes grupos de personas, de igual forma se aborda la opinión personal de los médicos tradicionales sobre la estigmatización a personas hacia personas con trastornos mentales en su comunidad.

Entrevistado 1: “no le caemos bien a los religiosos, siempre tiene que, haber una espinita, entonces, acá si hay personas que nos les parece muy bien, mayormente los del templo, los cristianos” “a veces piensan que él está así porque le hicieron brujería, entonces, le echan la culpa a eso, es que le dicen que a él le hicieron brujería y la brujería es que lo puso así, lo dejaron así. Entonces aquí no se ve eso, no se discriminan solamente piensan que es por la brujería”.

Entrevistado 2: “la gente que tiene dinero prefiere ir al doctor científico y quien tiene poco recurso con los doctores tradicionales. En el caso mío viene a los más pobres, y eso es una bendición de Dios porque resulta que a veces aquí sana más rápido que con los doctores científicos”.

De la misma forma, en esta categoría se encuentran aquellos comentarios donde los médicos tradicionales reconocen el alcance de sus prácticas y toman decisiones priorizando el bienestar del paciente.

Entrevistado 1: “cuando es cosa de salud mental pero no es natural, si me encargo de eso, su espíritu y cuando no es igual se lo digo a la persona, mira esto no es ni de aquí llévalo, busca ayuda porque esto es de él, problema que tiene en es su mentalidad, es por situaciones que está haciendo, por esto y por acá”.

Entrevistado 2: “cuando tengo un caso aquí y considero que esos asuntos científicos yo los mando, sabes que debes ir al doctor, yo no acaparo a nadie, así que yo considere que no fue cuando siento que no puedo ejemplo una operación o una enfermedad que requiere de chequeos médicos que yo ya no puedo hacer yo ya los mandó al doctor, no me armo con ella solamente si veo que está a mi alcance hacerlo entonces adelante”.

Entrevistado 3: “hay personas que directo vienen acá, por qué no les gusta tragar pastillas. Pero si veo que es algo que yo no puedo tratar, los mandó al doctor o a otro lado”.



## **Formación y origen del conocimiento**

En este apartado podremos encontrar una breve explicación de los médicos tradicionales sobre cómo adquirieron los conocimientos y habilidades que poseen y las diferentes fuentes de aprendizaje que éstos tuvieron, se encontró una semejanza en todos, pues cada uno de ellos tuvieron miembros de su familia que practicaron este tipo de medicina antes que ellos, pero existen diferencias entre sus prácticas espirituales y su crecimiento como médicos.

Pregunta: ¿Cómo aprendió o adquirió los conocimientos que posee sobre la medicina que practica?

Entrevistado 1: “herencia por parte de mis bisabuelas, mi bisabuela la materna era santera, mi tía, hermana de ella, igual era practicante de brujería” “se desarrolla mayormente por sueños o por espíritus que te visitan en sueños, te dicen, te orientan y ahí vas creciendo, porque tú te vuelves un servidor para el espíritu de cabecera, porque tu traes un espíritu de cabecera y ese espíritu te dice, si tu estas hecho para trabajar o no trabajar”.

Entrevistado 2: “Yo aprendí este trabajo por medio de mi papá. Mi papá trabajó en la medicina tradicional y también trabajaba como quiropráctico y todos sus conocimientos mi papá me los dejó”, “compré libros para estudiar el sistema óseo, y por eso tengo muchos conocimientos sobre el cuerpo humano”, “estudí enfermería”.

Entrevistado 3: “Mi papá desde joven empezó a trabajar con hierbas, pero ya cuando yo nací, no me gustó ir a la escuela y me gustaba jugar con hierbas y de ahí, cuando me di cuenta, trabajo con hierbas como mi papá y ya no lo puedo dejar”, “Si, en el seguro social de antes, (IMSS-COPLAMAR), donde trabajé mucho de esto”.

## **Identificación del malestar mental**

Se hace alusión a cómo se identifica que es lo que la persona tiene una vez se ha establecido el diagnóstico de tener algo, es un tipo de diagnóstico más preciso. Podemos encontrar aquí las manifestaciones y síntomas de los malestares mentales.

Pregunta: ¿Qué tipos de malestares relacionados con la mente ha visto?

Las respuestas son: “Puede ser una persona que tiene desviadas problemas de la cabeza, podemos decir que una persona que está desorientada, entonces, cuando una persona está desorientada por “x” cosa, sea por brujería, sea por un espíritu o sea por él mismo, o por malos consejos, mal “aguña”, mal “sorbo”,



mal “argo”, como nosotros le decimos, mayormente esas personas que vienen a mí y están perdidos de la cabeza por situaciones que no pueden racionar, mayormente yo lo puedo comprender como que son personas que a mí me ha tocado ver que están, no tienen concentrada la cabeza ni los pensamientos por una situación de lo que le está pasando, sea espiritual o terrenal, por problemas, por angustias, por esto o por acá, pero, mayormente yo me voy a lo mental, así fuerte, fuerte, no me ha tocado, mayormente son desorientaciones por brujería o por un trabajo o por un espíritu, un espíritu burlón o un espíritu encajoso, que esos son los que hacen que la persona se confunda, que uno pueda alucinar muchas cosas que no existen en la vida, ¿me entiendes?”, “Cuando puro pensar hacen, se enferman de la mente, piensan matarse o empiezan hacer cosas para no sufrir”.

Subcategoría: Manifestaciones del malestar mental

Las respuestas fueron “una persona que no tiene la cabeza centrada y solamente está vagando, vaga en el mundo, como espiritual, como terrenal, que no tiene un camino fijo, eso es para nosotros, decirlo en el modo mental”.

Subcategoría: Síntomas del malestar mental

Las respuestas fueron; “una persona que piensa muchas cosas, que tres cosas, cuatro cosas a la vez y se mete en muchos problemas, alucina mucho, ve muchas cosas que no existen a veces, entonces eso quiere decir que es una persona que tiene la cabeza caliente”, “Personas tristes, así como te digo, que no, no están tranquilos por qué no ven cosas buenas de la familia, donde tienen una recaída o una fuerza que lo domina”.

### **Percepción de la medicina moderna**

Esta categoría es una mirada a cómo ven los médicos tradicionales la medicina científica, es decir, lo contrario a lo que ellos hacen. En todos los casos los comentarios fueron positivos y también alegaban que no era algo que pudiesen juzgar al no tener conocimiento sobre ello.

Pregunta: ¿Cómo considera los tratamientos de la medicina moderna a padecimientos mentales?

Entrevistado 1: “Normal, bien, yo digo que estés bien porque hay personas que, si necesitan, hay personas que necesitan medicinas, porque hay muchos problemas que no se pueden resolver con medicina tradicional, a veces necesitan un empujón de otra cosa, porque a veces le puedes dar una cosa,



pero sus pensamientos son otros, pero si ellos tienen un problema, así como dicen, necesitan el medicamento del de nuestra vida, de la vida del mundo”.

Entrevistado 2: “Buenas buenas, pues yo no voy a discutir esto porque en el caso mío yo no estudié nada mental, te dije en un principio yo me confié al sistema óseo y algunos medicamentos no al 100% algunos medicamentos, mi fuerte fuerte ese sistema óseo, huesos, composturas y puedo entender cuando está fisurado y cuando está roto. Pero en otros casos no, porque yo no tengo estudiado nada de eso. Así que por eso que no puedo ser competencia en esto, como te dije si considero que no está alcance a lo mejor lo mando al doctor”.

Entrevistado 3: “Para mí es también una ayuda, pero no sé cómo es, nunca lo he tratado”.

### **Prácticas y tratamientos tradicionales**

Se conocen aquellos métodos de cuidado de la salud física, mental o espiritual que se usan durante la labor del médico tradicional. Existe una variedad de métodos pues derivan del tipo de medicina que se practica.

Algunas de las prácticas tradicionales son:

- Baños
- Ensalmo
- Preparados
- “Rodar la cabeza” (limpiar la cabeza)

“Tú vas a saber cómo ayudar a esa persona a veces si es una ansiedad, se le “rueda la cabeza”, si es ansiedad o depresión que, diga el muerto y dice ah pues mira esto es así por esto y por esto ahí vamos a limpiarle la cabeza porque lo que tiene ella esa persona no es brujería, si no solamente está perdido de la cabeza, se ha confundido de su pensamiento, hay que refrescarle la cabeza, y con eso solucionas el problema”, “Lo ensalmo, le sancocho una raíz y les doy carne de cascabel molido y rápidamente se levantan”, “se le hace unos cantos, unos rezos”, “baño dulce, un baño despojo, un baño de tranquilidad y hacerle una lámpara”.

### **Relación mente, cuerpo y espíritu**

En esta categoría se evidencian tanto diferencias como semejanzas en la forma en que los entrevistados comprenden y articulan las distintas dimensiones de la salud: física, emocional (o mental) y espiritual.



Pregunta: ¿Cree que la salud mental y la salud física están relacionadas?

Entrevistado 1: “sí tiene que ver, ¿por qué? por qué la salud normal del cuerpo, es como que fuera el carruaje, ¿me entiendes? O sea, es el cuerpo y la mente es el que te guía, si tú no tienes bien la cabeza, como el cuerpo va buscar su dirección, el cuerpo no se puede ir sin la cabeza, porque vamos a suponer, tú te sientes bien de cuerpo, pero tu cabeza no está bien, tú no tienes nada, no tienes centrada la cabeza con el cuerpo, entonces, no vas a estar bien, porque ambas cosas tienen que estar unidas, ¿me entiendes?”.

Entrevistado 2: “no tienen relación, porque una persona puede estar bien completamente físicamente, pero puede estar dañado de la mente”.

Entrevistado 3: “No, por qué ya es otra cosa, puede ser que la presión, te reprime todo lo malo”

Entrevistado 1: “siempre les he dicho que no piensen que todo es brujería. Siempre averigüen primero si por lo normal y después si no solucionan lo normal. Ahora si preguntan lo espiritual, pero si no hay ninguno ni los dos, ya eres tú, ya es tu mente que te está traicionando, y tienes que cambiar esa mentalidad siempre”.

Expresa una visión jerárquica del diagnóstico del malestar, en la cual primero se debe descartar lo físico y lo racional, antes de considerar causas espirituales o mentales. El entrevistado reconoce que el estado mental puede influir en la salud general y considera necesario un cambio de mentalidad para sanar, lo que demuestra una noción de salud ligada al autoconocimiento y a la autorregulación emocional.

Entrevistado 1: “puedes estar muy bien del cuerpo, pero si no estás muy bien del espíritu o de la espiritualidad, te vas a enfermar de muchas enfermedades fantasma”.

Por otro lado, el mismo entrevistado señala que, aunque una persona se encuentre bien físicamente, la falta de equilibrio espiritual puede llevar a enfermedades de origen incierto o “enfermedades fantasmas”, en psicología se considera una somatización del problema.

Este punto de vista muestra una clara interconexión entre cuerpo, mente y espíritu, donde el desequilibrio en una de estas dimensiones puede impactar negativamente en las demás. A diferencia de una visión puramente biomédica, aquí se reconoce que la espiritualidad tiene un peso importante en la salud general, y que su descuido puede manifestarse en malestares físicos sin causa aparente.



A lo largo de la investigación se emplearon términos y expresiones provenientes del lenguaje propio de los médicos tradicionales participantes. Dichos conceptos fueron conservados de manera intencional con el propósito de respetar la autenticidad de sus narrativas, así como los significados culturales y contextuales asociados a sus conocimientos y prácticas. Por tanto, algunas palabras o expresiones utilizadas no corresponden necesariamente a la terminología científica o médica convencional, sino que reflejan la perspectiva cultural y la forma particular en que los participantes comprenden e interpretan la salud mental y los procesos de atención dentro de su comunidad.

## **CONCLUSIONES**

La investigación evidenció que la percepción sobre la salud mental por parte de los médicos tradicionales del municipio de Hecelchakán se encuentra fuertemente influenciada por el contexto sociocultural y las creencias propias de la medicina tradicional. A partir de los testimonios recabados, se observa que la salud mental es comprendida desde una perspectiva integral que articula elementos físicos, emocionales y espirituales, aunque en algunos casos se presenta una limitada diferenciación conceptual respecto a los enfoques clínicos contemporáneos.

De igual manera, se puede notar que las prácticas de los médicos tradicionales cumplen una función relevante dentro de la comunidad, haciendo hincapié en acompañamiento emocional, desarrollo de confianza y atención accesible para sectores que, por diversas razones, no recurren a servicios de salud especializados. Sin embargo, también se identifican limitaciones en el abordaje de ciertos padecimientos mentales, lo que da como consecuencia que los casos sean derivados a la atención de médicos alópatas que cuenten con la preparación adecuada para la atención.

En este sentido, se sostiene que la percepción de los médicos tradicionales influye significativamente en la manera en que la comunidad interpreta y atiende los malestares mentales, reforzando tanto prácticas culturales como posibles interpretaciones alternativas del padecimiento, como la asociación con factores espirituales o sociales.

La medicina tradicional, de acuerdo con los testimonios recabados es importante porque cumple la función de atender al sector más vulnerable de la población, es decir la de menos recursos, también tienen claridad de sus alcances y limitaciones en su práctica médica tradicional.



No obstante, el estudio presenta alcances limitados debido al tamaño de la muestra y al carácter exploratorio del diseño metodológico, por lo que no es posible generalizar los resultados a otras poblaciones o contextos. En consecuencia, surgen interrogantes relevantes para futuras investigaciones, tales como el grado de impacto real de estas prácticas en la evolución de los trastornos mentales, la posibilidad de articulación entre medicina tradicional y servicios de salud mental formales, así como el análisis comparativo en otras comunidades con características socioculturales distintas.

Estas líneas de investigación abiertas invitan a continuar profundizando en la comprensión del fenómeno, promoviendo un enfoque integrador que permita ampliar el conocimiento y fortalecer las estrategias de atención en salud mental desde una perspectiva intercultural.

Es importante prestar atención a los médicos tradicionales por el uso y los conocimientos ancestrales que tienen sobre la flora y fauna de la región para mejorar la salud de la comunidad.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arana, J. 1992. Dimensiones de los sistemas de salud mental: hacia un marco conceptual para su evaluación. *Revista de Neuro-psiquiatría*. Pp.28-29.  
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/1272/1304>
- Báez, J., Karam, M., Velosa, J., & Rodríguez, R. (2009). Factibilidad de intervención en la psicosis desde el psicoanálisis en un programa institucional de inclusión social. *Tesis Psicológica*, (4), 100-115.
- Barreiro, J. 2020, noviembre 15. Qué son las supersticiones y cómo nos afectan psicológicamente. Barreiro Psicología. <https://barreiropsicologia.com/blog/las-supersticiones-que-son-y-su-origen/>
- Boletín UNAM-DGCS-431. 2012, Julio 11. La medicina tradicional, fundamental para la salud del mexicano. Universidad Autónoma Nacional de México.  
[https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2012\\_431.html#:~:text=Los%20m%C3%A9dicos%20tradicionales%20son%20conocidos,%20rezanderos%20sobadores%20o%20graniceros](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2012_431.html#:~:text=Los%20m%C3%A9dicos%20tradicionales%20son%20conocidos,%20rezanderos%20sobadores%20o%20graniceros)



- Can, G., Aguilar, W., Ruenes, Rocío. 2017. Médicos tradicionales mayas y el uso de plantas medicinales, un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucacab, Yucatán México. Teoría y praxis. <https://www.redalyc.org/pdf/4561/456150029005.pdf>
- Carranza, Valeria. 2002. El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial. Universidad Católica Boliviana. 1(1).
- Diez, A. 2017. Más sobre la interpretación (II). ideas y creencias. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 37(131).  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352017000100008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008)
- Gourevitch Rebecca. 2010. Las percepciones de la Salud Mental y su Evolución. Independent Study Project (ISP) Collection 941.  
<https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1948> context=ispcollection
- Menéndez, E. L., (2023). Medicina tradicional. Algunas propuestas para su estudio. Cuicuilco. *Revista de Ciencias Antropológicas*, 30(88), 169-192. enfermedad Mental.
- Piñero, Silvia. 2008. La teoría de las representaciones sociales y la perspectiva de Pierre Bourdieu: una articulación conceptual. CPU-e, Revista de Investigación Educativa.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2831/283121713002.pdf>
- Polanco-Frontera, N., Cajigas-Vargas, I., Rivera-Segarra, E., Varas-Díaz, N., Santos-Figueroa, A., & Rosario-Hernández, E. (2013). Estigma hacia problemas de salud mental entre profesionales de la salud en adiestramiento en Puerto Rico. *Salud & Sociedad*, 4 (3), 250-265.
- Romero, A., Montiel, E., Gil, F., Del Castillo, A. (2015). Creencias y actitudes hacia la medicina tradicional mexicana en las poblaciones de Zacualtipán y Pachuca, *Hidalgo*. Boletín Científico de la UAEH. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n4/e3.html>
- Rovira Isabel. (2018, marzo 20). ¿Qué es la teoría de las representaciones sociales? Portal Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/social/teoria-representaciones-sociales>
- Salaverry, O. 2012. La piedra de la locura: inicios históricos de la salud mental. *Revista Peruana de Medicina Experimental*. 29 (1).



Vargas, Luz., (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, 4(8), Pp 47-53.

<https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

