

# Los motivos del diplomado: justificación del temario y plan de estudios.



EL COLEGIO  
DE SONORA



*Diplomado en Etnobotánica y Salud Intercultural Comunitaria, 2023*

*Curso I: MEDICINA TRADICIONAL Y HERBOLARIA DE LOS PUEBLOS DEL NOROESTE. INTRODUCCIÓN A SU ESTUDIO PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO.*

**VERSIÓN VIRTUAL**



Centro INAH-Sonora



THE UNIVERSITY OF ARIZONA  
Mel & Enid Zuckerman  
College of Public Health

COLLEGE OF SOCIAL & BEHAVIORAL SCIENCES  
Southwest Center



FORO para el  
Desarrollo  
Sustentable, A.C



INCMNSZ



INSTITUTO  
DE ECOLOGIA  
UNAM



1. ¿Porqué un proyecto MTHNomex y un *Programa de Formación en Diálogo de Saberes: Etnobotánica, Salud Intercultural y Bienestar Comunitario en el noroeste de México, 2023-2024*? **Objetivos, justificación y antecedentes.**
2. ¿Qué propone el Diplomado en etnobotánica, salud intercultural y bienestar comunitario 2023?. **Plan de estudios.**
3. **Actividades del proyecto MTHNomex.**
  - Acervo MTHNomex.
  - Herbolaria yaqui (FEUM).
  - Diagnóstico situacional de la MT-H en Sonora.
  - Eventos y planes de difusión.



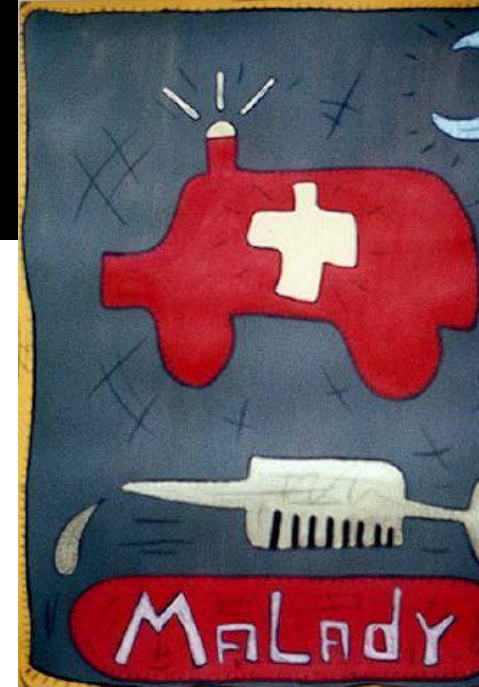
Nuestro proyecto pretende inscribirse dentro de una amplia gama de investigaciones, estudios e iniciativas que han dado cuenta de la relevancia, eficacia y potencial de algunas prácticas terapéuticas autóctonas en el noroeste mexicano, especialmente en material herbolario. Para desarrollar una trayectoria donde se apliquen estos conocimientos como insumos para su aprovechamiento sostenible desde una perspectiva intercultural en atención primaria a la salud.



**Objetivo general:** Conformar un equipo de trabajo -comunitario y académico- que conduzca un programa de desarrollo e investigación sobre medicina tradicional y herbolario en el noroeste de México, para lograr incidir en políticas públicas, especialmente las relacionadas con salud indígena y regulación sanitaria.

# Crisis de paradigma en biomedicina y salud pública. Aspectos epidemiológicos y sociales

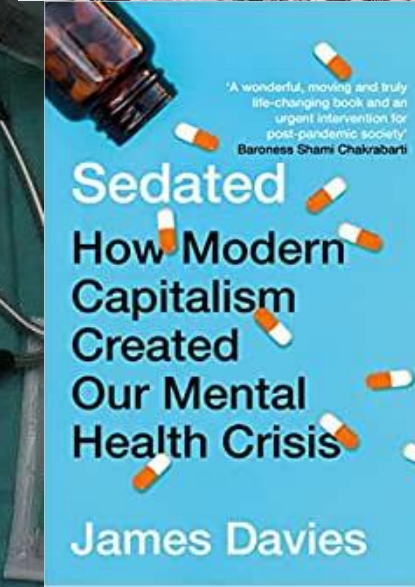
- Aumento de la esperanza de vida, pero también de la carga global de enfermedad, a nivel mundial.
- Polarización epidemiológica: desigualdades e inequidades en salud (resultados y riesgos).
  - Rezago y retroceso de la salud pública en enfermedades de la pobreza.
  - (Re) Surgimiento de entidades infecciosas.
  - Repunte de enfermedades crónico-degenerativas, salud mental, patología laboral y ambiental, adicciones.
- Incremento exponencial del gasto en salud, público, privado, catastrófico.
- Acceso injusto y desigual a la tecnología y cuidados que otorgan potencialmente los servicios de salud.
- Aumento de iatrogenias terapéuticas y diagnósticas, incluyendo reacciones adversas a medicamentos y procedimientos diagnósticos y terapéuticos, incluyendo cirugías y vacunas dudosas e innecesarias.



Jornadas de Sanidad  
La mercantilización de la Salud  
Viernes 6 de mayo a las 19:00h Centro Cívico Delicias (Avd. Navarra)

Ponencias:  
Inglaterra: El desastre de la privatización del NHS (Sistema de salud Británico)  
Nicolas Blondel Carpiatens  
Miembro de Junlar doctors strike y del colectivo "NHS Uncuts" de Londres

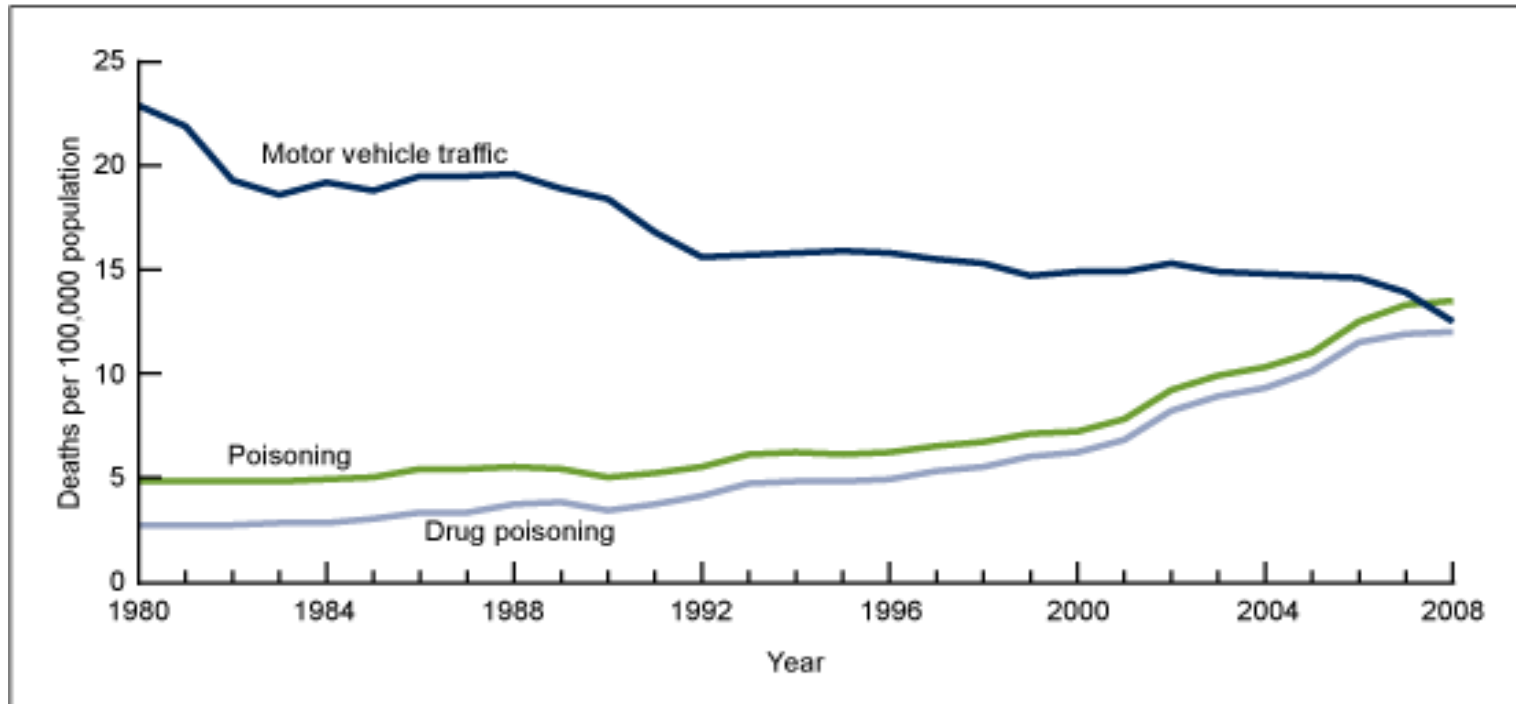
Experiencia de lucha contra las Unidades de Gestión Clínica en Urgencias.  
Trabajador sanitario.  
Plataforma Ciudadana en Pic, Miranda de Ebro, Burgos.





# El envenenamiento es actualmente la principal causa de muertes accidentales en EE.UU. Nueve de cada diez son ocasionadas por medicamentos.

Figure 1. Motor vehicle traffic, poisoning, and drug poisoning death rates: United States, 1980–2008



<http://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db81.htm>

Asistimos a una creciente medicalización del malestar, convertida la salud en medio de control, normatividad y fuente de ganancia, pues no solo opera como mercancía, sino que incide en el mantenimiento de un orden social patógeno.

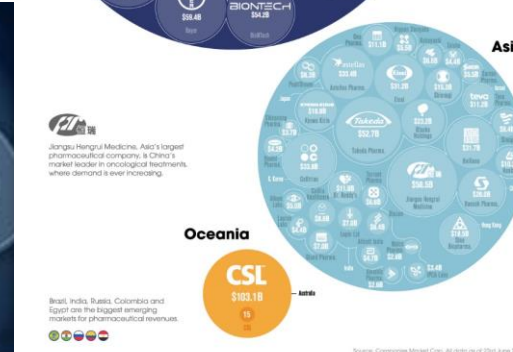
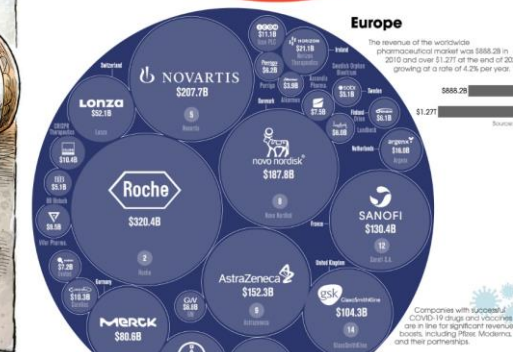
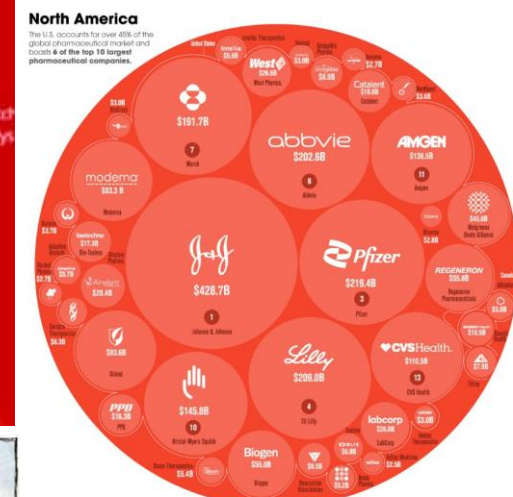


**LARGEST PHARMACEUTICAL COMPANIES**  
in the World by Market Cap

The global pharmaceutical industry is expected to witness positive growth as the top pharma companies are at the forefront of the fight against COVID-19. As 2020 progressed, diagnoses battled the coronavirus on the one hand and, on the other, contended with pandemic disruptions. How did they fare at the end of it all?

The source provides a list of healthcare companies that were closed off (pharmaceuticals, including biotech, pharmaceuticals, devices, medical devices, etc.)

From Johnson & Johnson to Editas Medicine, we map the biggest pharmaceutical companies based on their market cap value.



Source: Companies Market Cap. All data as of 25th June 2021



# Crisis de la salud pública

- Incapacidad de atender las demandas sociales, de transformar las condiciones de salud
- Insuficiencia de los modelos explicativos, concentrados en las “enfermedades”
- Práctica dedicada a la atención de la enfermedad, menos en la prevención.
- Dificultades para la implementación de la atención primaria a la salud (APS) y los Sistemas Locales de Salud (SILOS).



Sobre la teoría y práctica de la salud pública (OPS 1993).



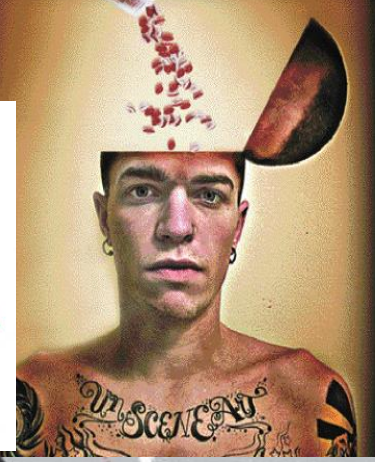
La crisis afecta la salud en virtud de su impacto negativo sobre la vida cotidiana, por las condiciones laborales y sociales, el desempleo y los bajos ingresos, la inseguridad social, la pobreza... Precisamente, en estas condiciones, cuando más se necesita que la medicina ofrezca un servicio accesible y sostenible, sufre restricciones económicas; mientras las ganancias de los proveedores y la exclusión social se incrementan y agravan la vulnerabilidad de la salud.(...) **Un concepto estratégico sanocéntrico requiere mejores conocimientos acerca de la salud y de la relación dinámica entre salud y enfermedad.** La medicina contemporánea sabe mucho de las enfermedades y la patogénesis, pero poco de la salud y la salutogénesis”. Thielmann, Klaus; Illnait Ferrer, José. (2012). La crisis y la salud. ¿La salud en crisis? *Revista Cubana de Salud Pública* 38 (2): 278-285.



2. Crisis de la salud, por el auge de una biomedicina que tiene como principal objetivo la ganancia económica.



3. Situación de despojo y exterminio global: a) territorios, b) personas, c) saberes valiosos, d) experiencias, e) recursos naturales, biodiversidad.



4. Exclusión de modos de conocimiento que no son aceptados o tomados en cuenta.



5. Coyuntura histórica



# Biodiversidad y salud

En el contexto de la pandemia global causada por el coronavirus es necesario entender el vínculo existente entre la pérdida de biodiversidad y el aumento de enfermedades infecciosas peligrosas para la especie humana. Un ecosistema sano supone una barrera natural de control de plagas y patógenos y la destrucción de los mismos para la explotación de recursos naturales nos expone a peligros inciertos.

Entre los impulsores directos de la pérdida de biodiversidad se cuentan los cambios en el uso del suelo, la pérdida de hábitats, la sobreexplotación, la contaminación, la existencia de especies invasoras y el cambio climático. Muchos de estos impulsores afectan directamente a la salud humana y, a través de sus impactos, en la diversidad biológica.



## Científicos alertan sobre el "colapso irreversible" de la civilización dentro de 40 años

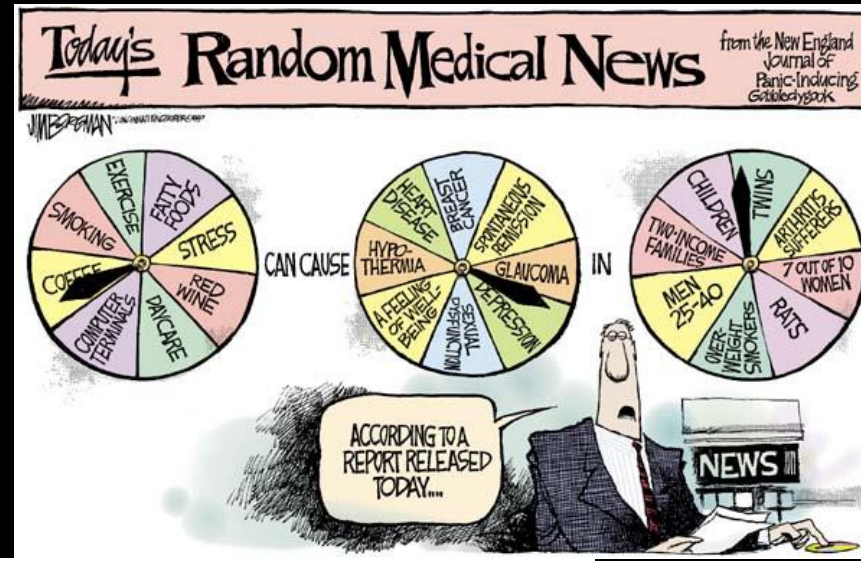
“In conclusion our model shows that a catastrophic collapse in human population, due to resource consumption, is the most likely scenario of the dynamical evolution based on current parameters. Adopting a combined deterministic and stochastic model we conclude from a statistical point of view that the probability that our civilisation survives itself is less than 10% in the most optimistic scenario. Calculations show that, maintaining the actual rate of population growth and resource consumption, in particular forest consumption, we have a few decades left before an irreversible collapse of our civilization”

Bologna, M., Aquino, G. Deforestation and world population sustainability: a quantitative analysis. *Sci Rep* **10**, 7631 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-63657-6>

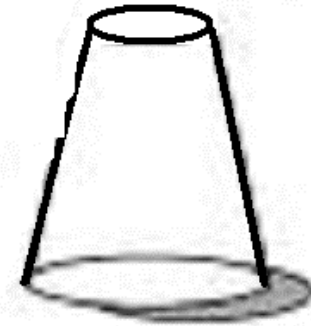


La necesidad de plantear una epidemiología sociocultural surge de advertir la insuficiencia de la epidemiología convencional para diagnosticar integralmente los problemas de salud colectiva, especialmente en lo relativo a la detección de situaciones de riesgo y a su aplicación en prevención y atención a la salud.

## Los límites del modelo epidemiológico convencional



Epidemiología convencional



Morbilidad sociocultural no percibida

Fuente: Carlos Zolla, comunicación personal

González-Chavez, Lilian y Paul W. Hersch-Martinez: "Aportes para la construcción del perfil epidemiológico sociocultural de una comunidad rural", Salud Pública de Mexico 35, 1993: 393-402.



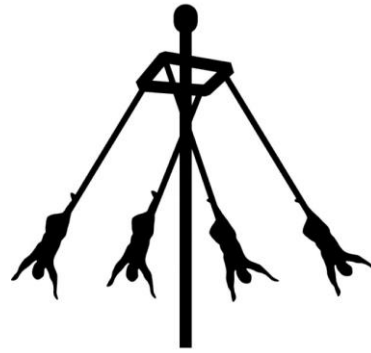
La epidemiología sociocultural se concibe como una propuesta que intenta **reconfigurar el modo en que se conceptualizan** los problemas de salud. Alude a una actualización teórica y técnica necesariamente interdisciplinaria, que implica un giro epistemológico en la manera de abordar los problemas de salud, pues propone que este diálogo de saberes no debe limitarse solamente a los expertos, sino fundamentalmente llegar a los sujetos y conjuntos sociales que sufren y experimentan las situaciones de enfermedad y malestar, como requerimiento necesario para su correcta comprensión y eficaz atención y no solo por razones éticas y políticas. Por ello, un planteamiento primordial que fundamenta la propuesta consiste en **abordar integralmente las distintas dimensiones** que convergen en los fenómenos sanitarios, con un **interés crítico y aplicativo** en relación a la salud pública.



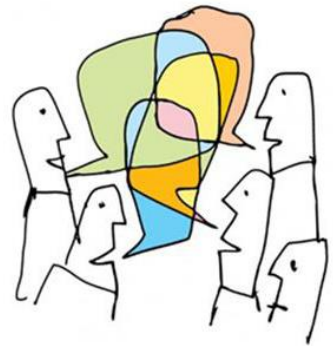
# Diferentes escalones de una perspectiva sociocultural en epidemiología



Incidencia en políticas públicas/modelos de autogestión

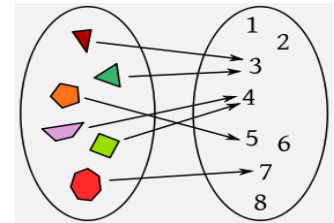


Investigación acción colectiva//Vigilancia participativa en salud, vinculación.



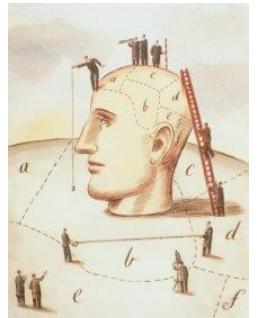
Axiomática compartida  
Compromiso emancipador

Diseño flexible, evidencias múltiples, actores significativos  
Cuali/cuanti/redes/GIS

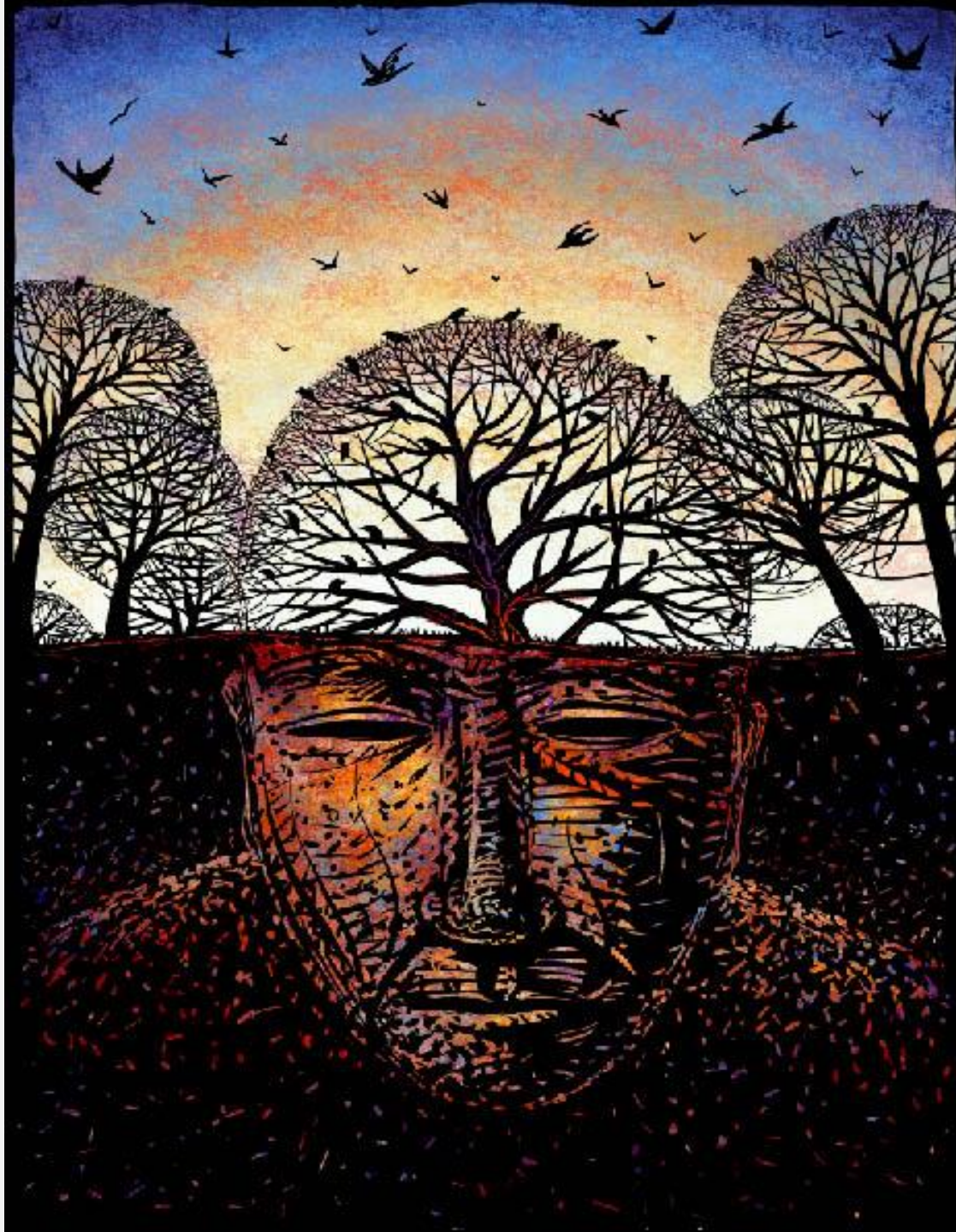


Ruptura y vigilancia epistemológica, perspectiva crítica

**Enfoque contextual-procesal**



No solamente son evidencias las procedentes de un conocimiento científico - que hoy se ha vuelto sesgado por la mercantilización y la exclusión epistemológica- sino también las que se rescatan desde otros sistemas de conocimiento, incluyendo la experiencia cotidiana y ancestral.



Partir de que existen otras epistemologías para abordar fenómenos complejos como la salud colectiva, que consideran la diversidad humana y su interrelación con el mundo físico, sociocultural y también “espiritual”, en el sentido de considerar lo sagrado y lo que es invisible como fundamental.



El **diálogo de saberes** plantea una recuperación crítica de prácticas tradicionales que no se enmarcan exclusivamente en el concepto médico de salud, sino que promete conducir hacia la identificación de los saberes y prácticas tradicionales en salud, con el rescate de conocimientos y prácticas médicas tradicionales en torno al tratamiento y prevención de enfermedades, la promoción de la salud, incluyendo lo socioambiental.



Implica una experiencia de investigación necesariamente participativa, de intercambio de conocimientos, prácticas de mutuo aprendizaje e **interacción entre conocimientos científicos, alternativos y ancestrales**, para la apertura de “un proceso comunicativo en el cual se ponen en interacción lógicas diferentes y métodos diferentes, con una clara intención de comprenderse mutuamente”.

¿Se puede usar en el embarazo y lactancia? Tiene reacciones adversas?

¿Cómo son las plantas del monte?

¿Qué importancia tiene esta planta para "nosotros"/los "otros"?

¿Cultivables, o solo silvestres?

¿Quién tiene las respuestas a estas preguntas?

¿Qué animales gustan de ellas?

¿Para qué se usan sus partes?

¿Dónde pueden crecer?, ¿De donde son originarias?

¿Cuándo hay que recolectarlas?, ¿sembrarlas?, ¿prepararlas?

¿Qué "indica" la presencia/ausencia de un árbol?

¿Cuáles son sus componentes bioquímicos?, ¿su variabilidad fitoquímica? ¿su mejor método de extracción?

¿Cómo se relacionan con otras plantas, con el clima?





Potencial de la flora medicinal mexicana como insumo para la salud, la prevención y el manejo de las enfermedades.

México es el segundo país en el mundo con mayor número de plantas medicinales registradas.

De las aproximadamente 3,000 (registradas en el Herbario del IMSS) a 4,500 (estimadas) plantas medicinales, solamente se ha hecho análisis farmacológico del 5%.

De las 250 especies comercializadas de manera cotidiana, más del 85% provienen de la recolección sin planes de manejo sustentables.

Las culturas nativas de América se siguen muriendo en nuestras narices. Todavía las catalogamos desde nuestras teorías antropológicas pues no entramos en diálogo ni con los estudiantes ni con los profesores indígenas que ya están en las universidades tratando de revitalizar su pensamiento; no hemos entablado un diálogo de saberes, –especialmente sobre la naturaleza– para un beneficio en conjunto; seguimos dejando que este conocimiento sirva a otros, esta vez a las multinacionales farmacéuticas. Sus concepciones, creencias, ritos quedan ahora sólo en la memoria de los más ancianos, acciones como el estudio de la lengua y la implantación de la escritura tratan de amortiguar el daño, pero tal vez sea tarde, las jóvenes generaciones ya fueron tocadas por ‘Occidente’, quizás nunca sabremos cómo de verdad pensaban estos pueblos milenarios.

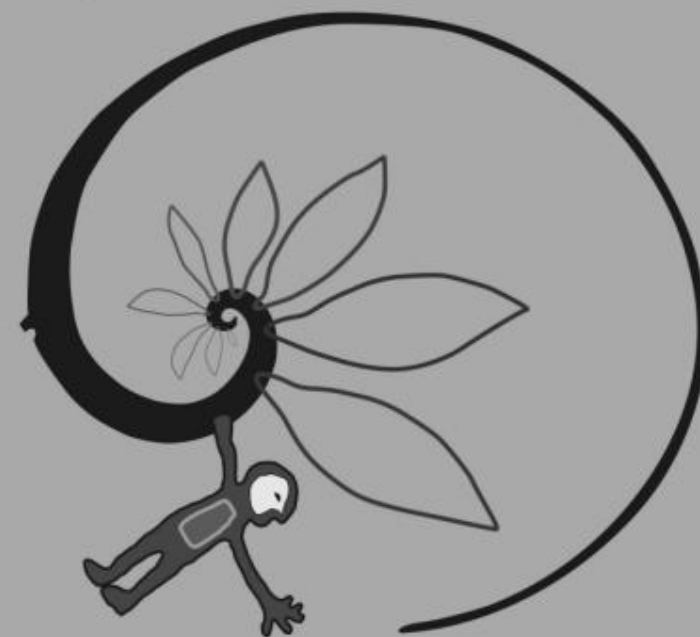
Destilación del conocimiento indígena

Daniel Aguirre Lich1 Profesor Departamento de Antropología - CCELA.

Universidad de los Andes en Diálogo de saberes: plantas medicinales, salud y cosmovisiones / Giovanna Liset

Reyes Sánchez, [... et al.]. - - Universidad Nacional de Colombia, Sede Amazonia; Bogotá: ARFO Editores e Impresos Ltda., 2009

# Diálogo de saberes: plantas medicinales, salud y cosmovisiones





[www.agavaceae.com](http://www.agavaceae.com)

Flora of North America

The Project



ARIZONA DESERT MUSEUM SONORA MUSEUM

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO  
GRUPO REGIONAL UNIVERSIDAD DE ZONA ADOBI

Economic Botany

**SEINet** Arizona - New Mexico Chapter

Árboles en la República Dominicana

Fuentes para el *Compendio Botánico* (CB), que recoge lo publicado sobre cada planta existente en el Río Mayo.

**Kew**

ROYAL BOTANIC GARDENS



[www.gbif.org](http://www.gbif.org)

GLOBAL BIODIVERSITY INFORMATION FACILITY



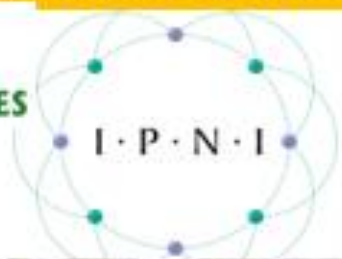
CAMPUS ARBORETUM



Revista Cubana de  
de

**PLANTAS MEDICINALES**

Plants For A Future  
earth • plants • people



I · P · N · I

**CATIE**

Solutions for environment and development  
Soluciones para el ambiente y desarrollo



BIBLIOTECA DIGITAL  
de la Medicina  
Tradicional Mexicana



The Gymnosperm Database

Home | Topics | Bookstore | Links | Site Map | Contact Us

**eOL**

Encyclopedia of Life  
A working list of all plant species

Useful Tropical Plants

Home Search Contact

The Plant List

A working list of all plant species



El Pedregal



Instituto  
de Biología  
UNAM

Diccionario Enciclopédico de la  
Medicina Tradicional Mexicana



La Medicina Tradicional de los  
Pueblos Indígenas de México



Atlas de las Plantas de la  
Medicina Tradicional Mexicana



Flora Medicinal Indígena de  
México



**CONABIO**

COMISION NACIONAL PARA EL  
CONOCIMIENTO Y USO DE LA BIODIVERSIDAD

**naturalista**



[www.plantillustrations.org](http://www.plantillustrations.org)

**WIKIPEDIA**  
The Free Encyclopedia



PLANTS  
Database



Missouri  
Botanical  
Garden



Universidad Nacional  
Autónoma de México



The Natural  
History  
(London)

**NCBI**

**CONAFOR**  
COMISION NACIONAL FORESTAL



Encyclopedias  
of living forms.

Dave's  
Garden



Acta Botanica  
Mexicana

**folia**

Ethnobotany Research  
and Applications

**MABA** Flora & Fauna

Madrean Archipelago Biodiversity Assessment



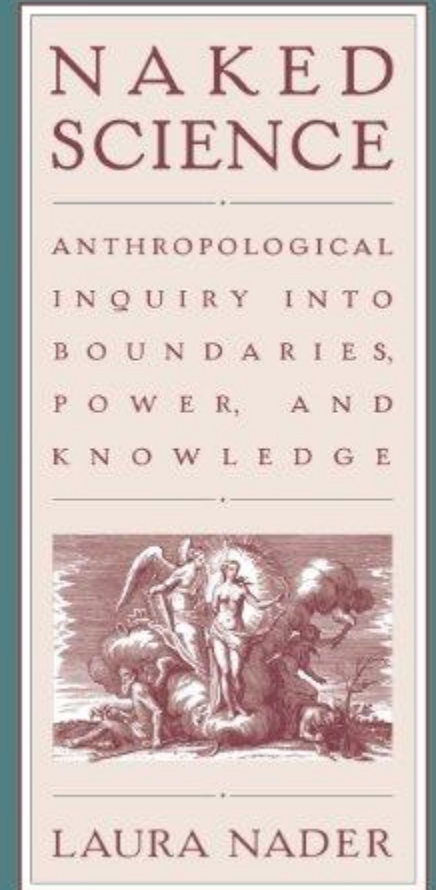
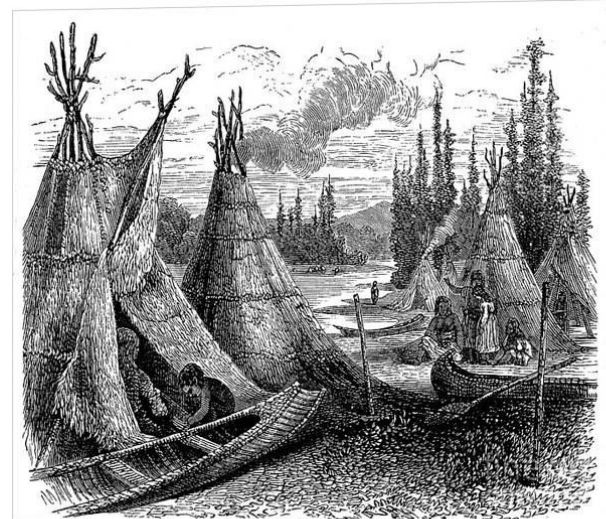
Native Seeds/SEARCH



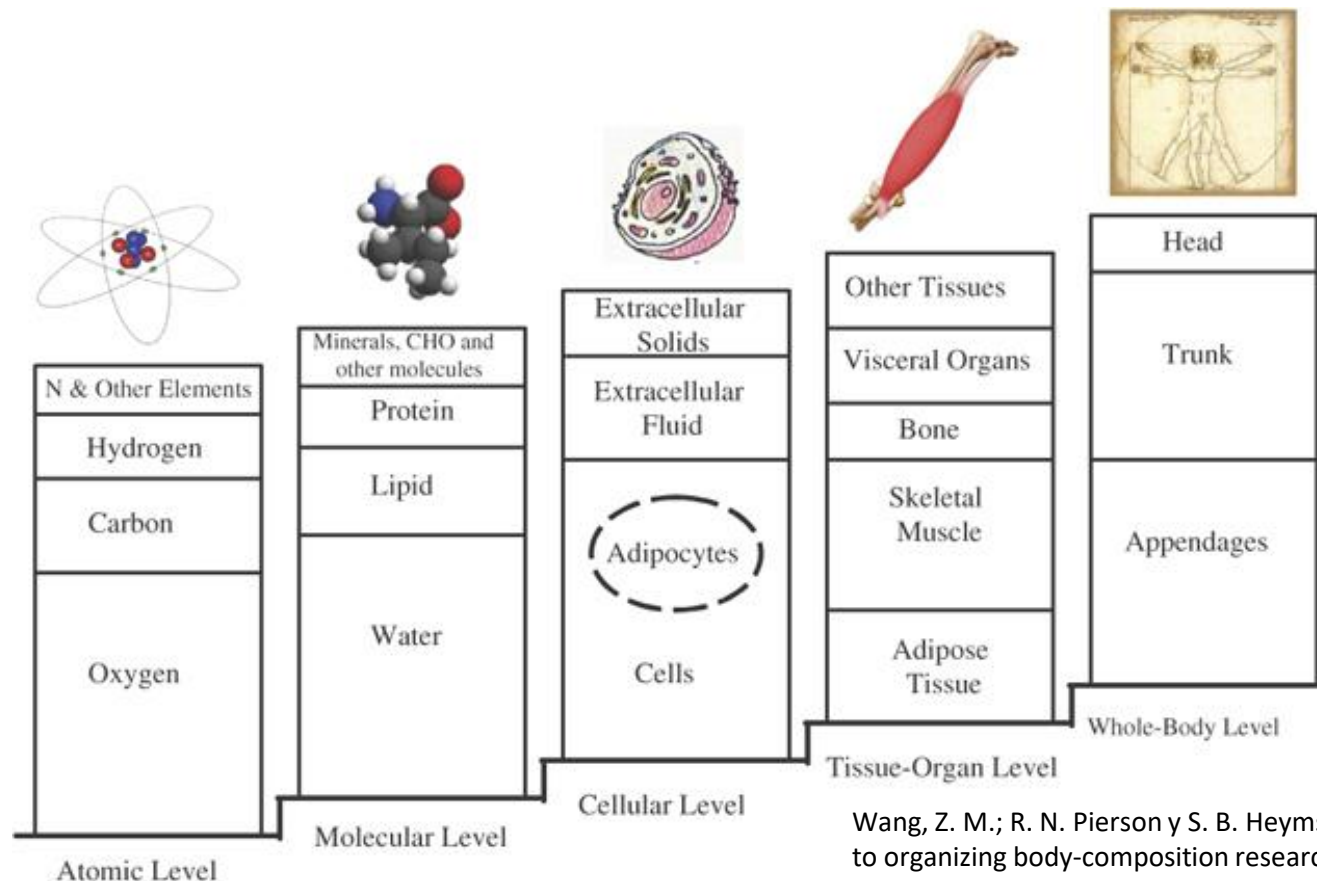
# ¿Cómo las cosmologías indígenas dan forma y unen los aspectos éticos e instrumentales de la práctica social para la gestión de medios de vida y recursos, y cómo son moldeadas recíprocamente por esta experiencia?

Según plantea el antropólogo **Colin Scott** (*McGill University*, Montreal), hay otros modos de hacer ciencia, como la aplicada por el pueblo cree de Norteamérica:

“Si por ciencia uno significa una actividad social que llega a inferencias deductivas de premisas iniciales, que estas inferencias son deliberada y sistemáticamente verificadas en relación con la experiencia, y que modelos del mundo son reflexivamente ajustados para conformarse a las regularidades observadas en el curso del evento, entonces sí, los cazadores Cree practican ciencia”







Uno de los sistemas de clasificación del cuerpo humano, respecto a sus componentes constituyentes, es la establecida por Wang et al. en 1992:

Wang, Z. M.; R. N. Pierson y S. B. Heymsfield. 1992. The five-level model: a new approach to organizing body-composition research. *Am J Clin Nutr* 56(1):19-28.

**Nivel atómico:** oxígeno, carbono, hidrógeno, nitrógeno, azufre y fósforo.

**Nivel molecular:** agua, proteínas, lípidos, minerales.

**Nivel celular:** intracelular, extracelular.

**Nivel anatómico, orgánico, tisular:** tejidos muscular, adiposo, óseo, piel, órganos y vísceras.

**Nivel cuerpo íntegro:** masa corporal, volumen corporal, densidad corporal.



**Arun Agrawal**, profesor de la Universidad de Michigan, ofrece en sus escritos una serie de prevenciones sobre la euforia inicial que puede presentar el querer **registrar el llamado conocimiento tradicional de los pueblos indígenas dentro de los cánones de la tecnología de Occidente**, particularmente en la creación de bases de datos. En sus trabajos sobre conocimiento indígena, conservación basada en la comunidad, propiedad común, recursos de población e identidades ambientales, señala que este intento de clasificación (útil/no útil) de los saberes indígenas condice a una reducción que los hace inútiles, al ignorar el contexto particular de las prácticas indígenas (en las condiciones actuales).

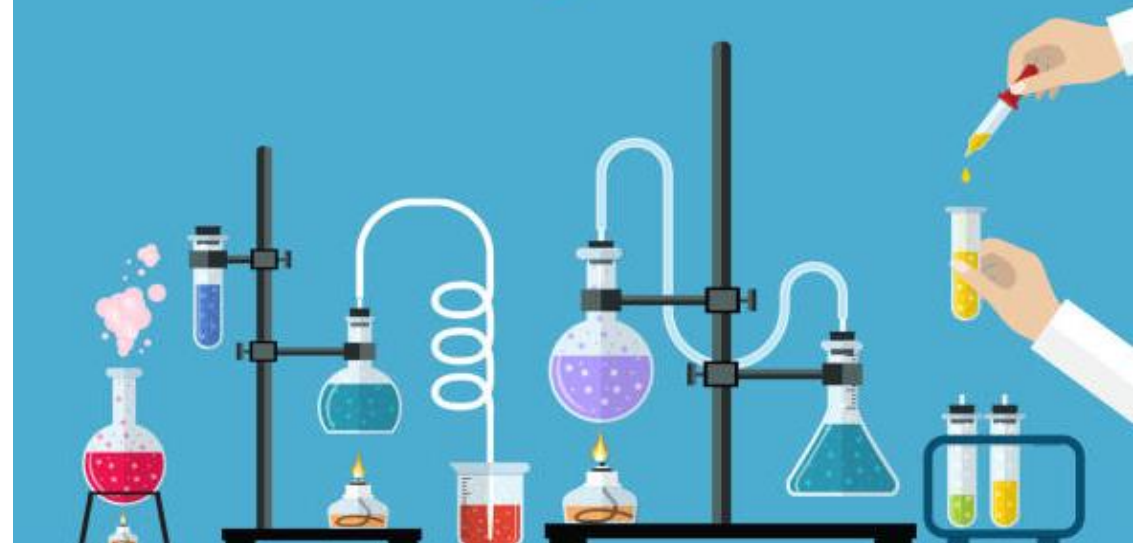


“...en el proceso de creación de bases de datos de conocimiento indígena se incurre precisamente en el error de despojar a ese fragmento concreto de saber del sinfín de detalles prácticos o contextuales que pueden ser capitales para inducir los efectos positivos que se le atribuyen.”

“...no hay criterios sencillos o universales que sirvan para distinguir entre el conocimiento indígena y el científico u occidental.” “...el uso de criterios científicos para delimitar y clasificar ciertas formas de saber como conocimiento indígena es una concesión a la idea de que la ciencia y lo que figura en la base de datos son directamente comparables.”

Para poder lograr este cometido estos conocimientos tienen que pasar por un proceso de cientifización: **particularización** (selección), **validación** (experimentación) y **generalización** (comprobación empírica universal).

## Laboratory research



Agrawal, Arun (2002). El conocimiento indígena y la dimensión política de la clasificación. *Revista Internacional de Ciencias Sociales*.173: 6-18.





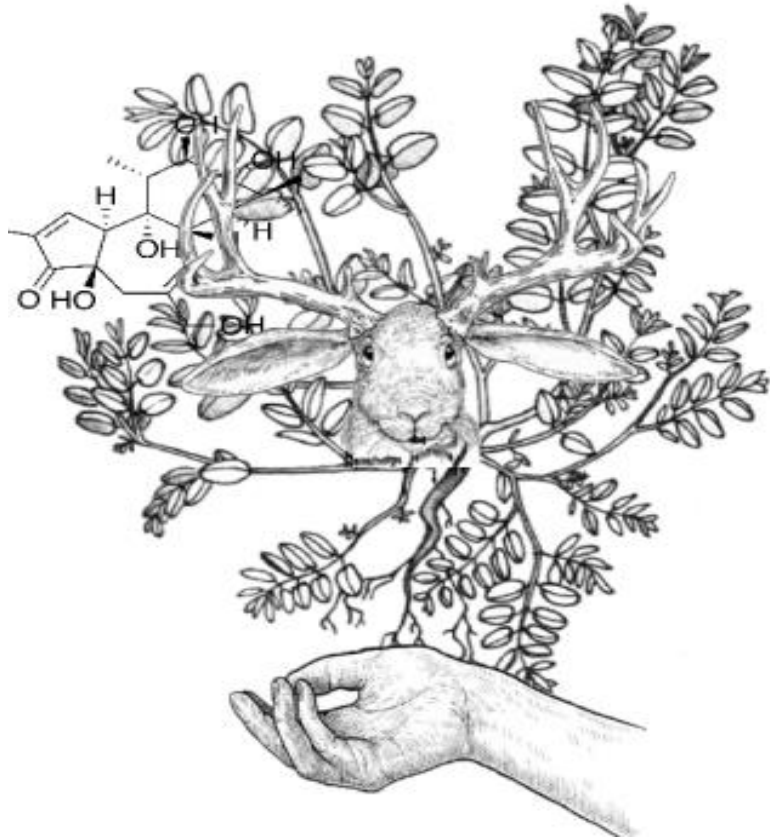
**"No somos seres separados. Somos una parte viviente de la vida en la tierra, pertenecemos a ella y nos opera, probablemente especializados para cumplir funciones a su favor que aún no entendemos."**

Lewis Thomas (1913-1993) | Médico, poeta, etimólogo, ensayista, educador e investigador estadounidense | "Las Vidas de una Célula: Notas de un Observador de la Biología", 1974

Pailles, M. Northwest Mexico: The Prehistory of Sonora, Chihuahua, and Neighboring Areas. *J Archaeol Res* 25, 373–420 (2017)

Programa de Formación en Diálogo de Saberes:  
*Etnobotánica, Salud Intercultural y Bienestar Comunitario  
en el noroeste de México, 2023-2024*

*Parte I: Diplomado en Etnobotánica y  
salud intercultural comunitaria, 2023.*



El Diplomado se concibe y se propone como una experiencia polifónica y colectiva, con la finalidad de potenciar un diálogo y coexistencia de saberes entre los conocimientos étnicos, comunitarios y populares del noroeste de México, además de los procedentes de disciplinas diversas. Con **interés aplicativo.**



Para contribuir, enseñando y aprendiendo con y desde otras formas de conocimiento, al uso adecuado de tecnologías e información útil sobre los recursos naturales de esta región del país, explorando y poniendo a prueba saberes y prácticas procedentes de territorios y áreas diversas.



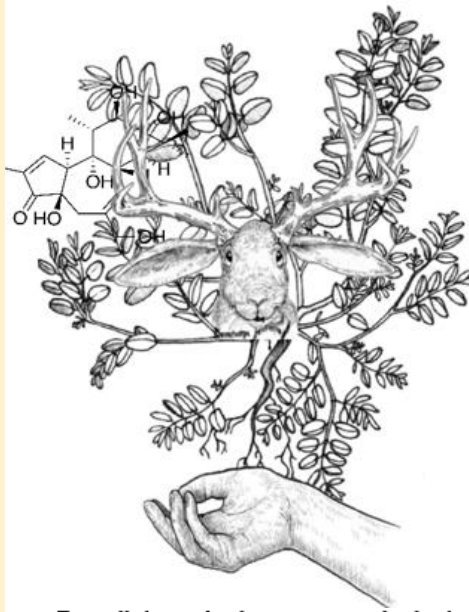
Para ello, se propone llevar a cabo una **experiencia colectiva de capacitación y participación**, mediante conferencias interactivas, dinámicas de grupo, experiencias de sistematización y difusión de información, diseño y análisis de estrategias regionales y políticas públicas.



Es un programa en dos diplomados, que podrán ser tomados de manera independiente, aunque lo ideal es poder cursar ambos.

En 2023 se implementará el **primero**, con **énfasis en los recursos naturales y su vínculo con el bienestar local**; su objetivo es conducir una experiencia participativa de investigación y acción, basada en el diálogo y co-presencia de saberes entre expertos comunitarios y de distintas disciplinas académicas.

El segundo diplomado, en 2024 se enfocará hacia la **capacitación de promotores interculturales de salud**, con capacidad de aplicar conocimientos en proyectos de incidencia comunitaria o regional, especialmente atención e investigación clínica en el primer nivel.



Este diplomado tiene como principal objetivo conducir un programa de investigación y capacitación con personas de las comunidades indígenas de Sonora, en varios temas estrechamente relacionados:

- El uso de las plantas regionales.
- La salud y el bienestar de las comunidades.
- El cuidado del medio ambiente y de los territorios indígenas.
- El rescate y aprovechamiento de los saberes tradicionales.
- El fortalecimiento de la identidad cultural de los pueblos originarios.

Gracias a **CONACYT** (desde El Colegio de Sonora y con el apoyo de otras instituciones académicas, planeamos conducir un programa de estudios a lo largo de tres años (2022-2024), conducido en las propias comunidades.

<sup>1</sup> Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, Proyecto "Un modelo participativo para el desarrollo de la medicina tradicional y la fitoterapia en el noroeste de México",

Entre agosto y septiembre de 2022 estaremos realizando la selección de candidatos, que buscaremos con este perfil:

- Edad: De 18 años en adelante
- Sepan leer y escribir
- Cuenten con algún tipo de acceso a internet y a computadora.
- Que vivan en alguna de las comunidades indígenas -yaqui-mayo-guarijío-comcáac- de Sonora, con las que trabajaremos.
- Que tengan espíritu de servicio comunitario y muchas ganas de aprender y compartir.

El Diplomado no tendrá ningún costo para quienes lo cursen. Contamos con apoyo para costear sus traslados y comidas durante las sesiones presenciales. Se otorgará un Diploma con valor curricular a quienes concluyan el programa.



Queremos que sea un programa con mucha participación de los interesados, con la idea de desarrollar un "diálogo de saberes" entre los sectores comunitarios y académicos. Buscamos incidir en el bienestar colectivo mediante el apoyo de las personas que más puedan interesarse en conocer acerca de estos temas y adquirir habilidades prácticas; compartir sus saberes para lograr articular conocimientos y acciones conjuntas: médicos tradicionales y sus aprendices, promotores culturales y de salud, estudiantes indígenas de carreras afines y personal vinculado a servicios públicos de salud.



A los interesados les pedimos escribirnos un correo electrónico a esta dirección:

[rrojas@colson.edu.mx](mailto:rrojas@colson.edu.mx)

Mencionar **por qué** te gustaría estudiar este Diplomado.

Incluir los siguientes datos: nombre completo, edad, grado máximo de estudios, comunidad donde vive, en que trabaja y si sabe hablar lengua indígena. Dirección postal y teléfono de contacto.

Coordinación:  
Rosangela Rojas Vásquez  
Centro de Estudios en Salud y Sociedad-El Colegio de Sonora.  
Avenida Obregón 54, Centro  
Hermosillo, Sonora CP 83000



**DIPLOMADO ETNOBOTÁNICA, SALUD INTERCULTURAL Y BIENESTAR COMUNITARIO**

A collection of small botanical illustrations, including various leaves, stems, and a person's head and shoulders, arranged in a grid-like fashion.

Se contempla la participación de alumnos del diplomado, colaboradores y docentes en:

- Sesiones intensivas de capacitación (16, de forma mensual o bimensual, de viernes a sábado).
- Encuentros (tres) con médicos tradicionales.
- Caminatas botánicas
- Elaboración de un herbario
- Aprender la metodología del compendio botánico.
- Métodos para la conservación de las plantas.
- Preparados con plantas medicinales.
- Preparación de plantas comestibles.
- Evaluación medioambiental
- Diagnóstico de problemas comunitarios y diseño de propuestas de solución.
- Promoción de salud y nutrición comunitaria.
- Atención de problemas de salud en el primer nivel.
- Técnicas de educación y comunicación comunitaria.
- Fundamentos de defensa territorial y derechos indígenas.
- Fundamentos para conducir proyectos de investigación e incidencia en el nivel comunitario y regional.



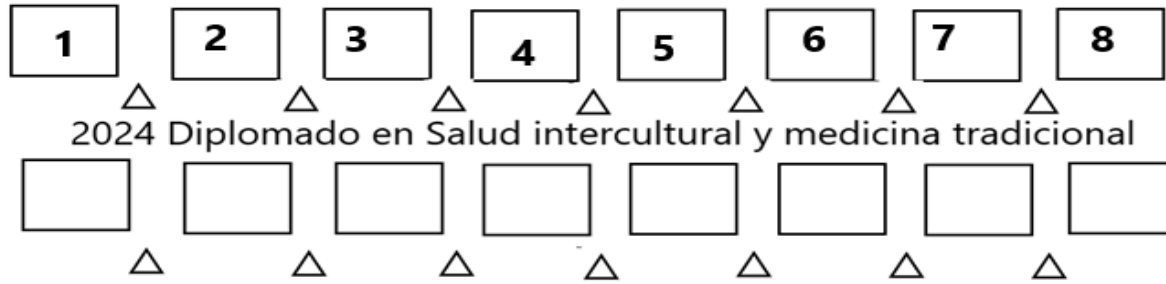
**Programa de Formación en Etnobotánica, Salud Intercultural y Bienestar Comunitario en el noroeste de México**

2023: Diplomado en etnobotánica y salud comunitaria

8 cursos en dos formatos:

presencial/virtual (comunitario)

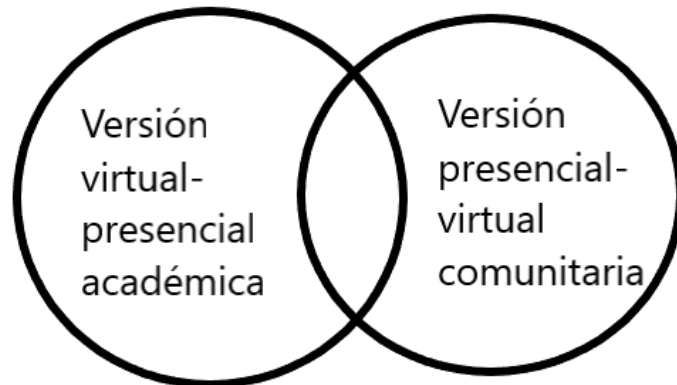
virtual/presencial (interdisciplinario)



8 Cursos virtuales de 6 horas (sábados)

8 Cursos presenciales de 14 horas (viernes y sábados)

Biólogos, agrónomos, antropólogos, trabajadores sociales, químicos, C. salud, ecólogos, médicos alternativos, vocación etnobotánica



Promotores culturales, promotores de salud, practicantes MT-herbolaria, gestores comunitarios

Trabajo en equipos interdisciplinarios-interculturales 7 sesiones virtuales en medio de los cursos

Facilitadores-colaboradores en cada sesión de los equipos de trabajo

El **diálogo de saberes** que pretendemos convocar plantea una recuperación crítica de los saberes y prácticas tradicionales en salud desde una perspectiva intercultural y decolonial, basada en la investigación-acción participativa; en el intercambio de conocimientos, experiencias y formas diversas y complementarias de aprender e interpretar el mundo, para integrar otras formas de ver y de resolver problemas comunes, como los que aquejan actualmente a las comunidades y pueblos del noroeste mexicano.

En este primer diplomado abordaremos especialmente la medicina tradicional y herbolaria de los pueblos *yoreme*-*mayo*, *makurawe*-*guarijío*, *yoeme*-*yaqui*, *comcáac*-*seri* de Sonora, y **pueblos vecinos del noroeste**, quienes comparten algunas especies medicinales y también prácticas curativas, con el interés de aprender de manera conjunta, cotejando saberes tradicionales con los más actuales.



Estos grupos poseen una **trayectoria histórica regional y rasgos culturales comunes** y asimismo recursos naturales y nichos ecológicos compartidos, que enfrentan amenazas muy similares. Poseen saberes, algunos ancestrales, que son comunes y otros que son distintos, por lo que su cotejo ofrece oportunidades para la puesta en marcha de un diálogo de saberes y no solo su rescate, incluyendo lo elaborado por diversas disciplinas y rara vez integrados.



Introducción a la etnobotánica. Plantas, Cultura y Sociedad.. Usos de las plantas en tiempos y espacios geográficos históricos.

El Reino Plantae. Principios de fisiología, morfología, taxonomía, nomenclatura y filogenética vegetal.

Historia de la etnobotánica en el Viejo y el Nuevo Mundo. Arqueología y arqueobotánica, literatura, manuscritos, códices, herbarios, jardines botánicos.

Métodos en etnobotánica. Investigaciones de gabinete, cuantitativas, cualitativas, biológicas, socioculturales, ecológicas.

Acopio, producción y comercialización plantas. Conservación y uso sostenible de plantas.

Biodiversidad y recursos genéticos. Bioprospección, propiedad intelectual.

Bioquímica vegetal (fitoquímica). Farmacognosia y fitoterapia. Principios activos, metabolitos secundarios. Métodos de estudio y aprovechamiento de las plantas. Toxicología vegetal.

Preparados vegetales y administración. Formas terapéuticas vegetales.



## Temas del Eje I. Etnobotánica y recursos naturales



Ecología vegetal, biodiversidad y salud. Relaciones entre especies y ecosistemas.

Ecosistemas en noroeste mexicano. Impactos humanos en la biodiversidad.

Plantas para comer. Nutrientes y alimentación humana. Prácticas ancestrales en el noroeste mexicano.

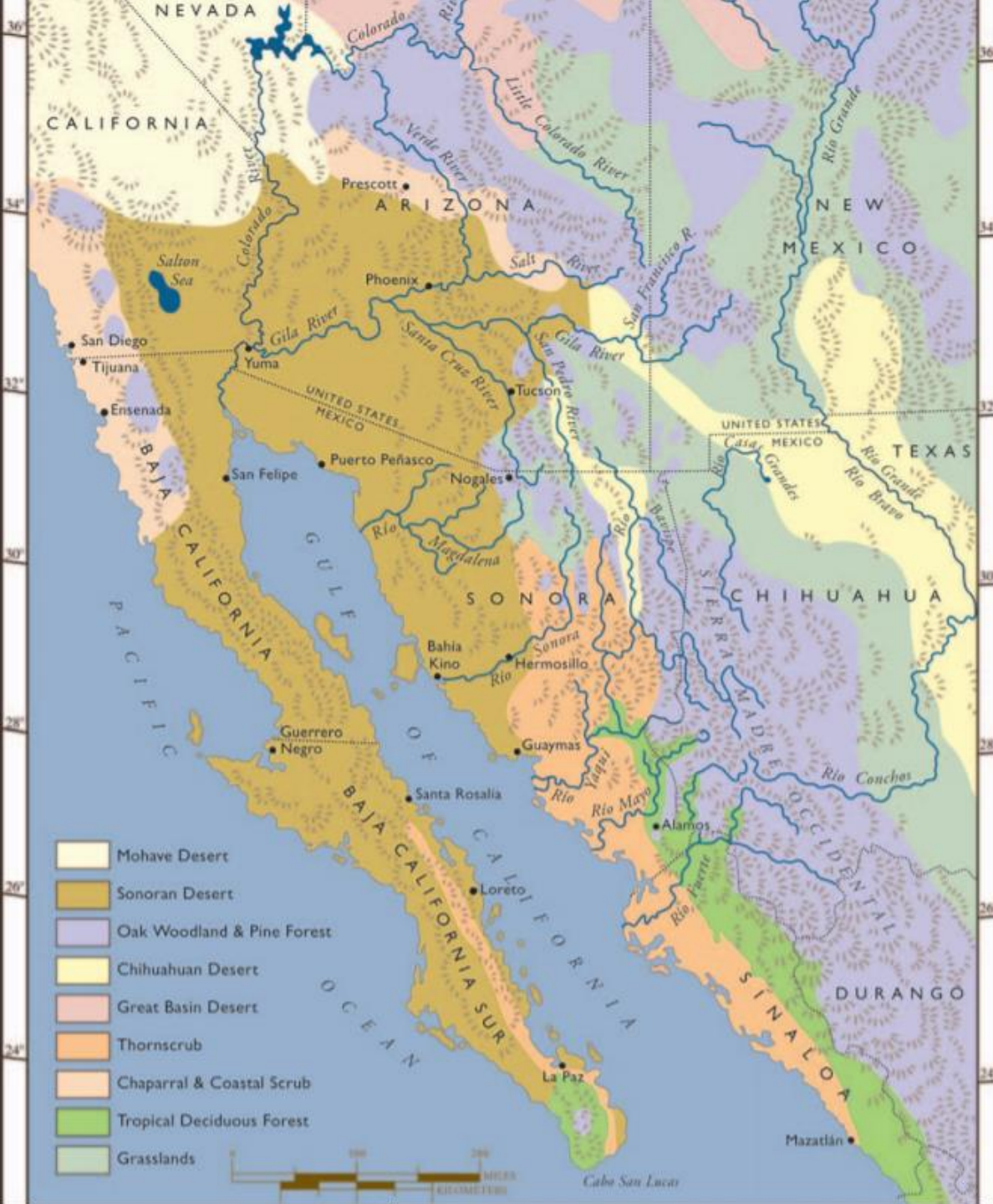
Tema Agroecología y conservación de las plantas. Enfoques científicos y prácticas agroecológicas ancestrales en Mesoamérica.

Huertos familiares, comunitarios, cultivos hidropónicos y otros sustentables. Implementaciones prácticas en horticultura, agroecología y agroforestería, ganadería. Jardines botánicos y medicinales.

Desarrollo sostenible, Ecodesarrollo y Etnodesarrollo. Principios, objetivos, métodos y tecnologías alternativas (Ecotecnias) en comunidades.

Protocolos comunitarios bioculturales. Herramientas para la protección del patrimonio natural, cultural y biocultural desde lo local.





## Objetivos

1. Reconocer el valor de la biodiversidad, a partir de la riqueza de interacciones de los pueblos originarios con el reino vegetal.
2. Revisar los riesgos que enfrenta la biodiversidad regional y sus consecuencias, así como propuestas viables de conservación.
3. Compartir una metodología para el estudio de la flora de utilidad humana en la región noroeste, con un enfoque intercultural e interdisciplinario, mediante estrategias y metodologías basadas en el diálogo de saberes.
4. Obtener elementos para el uso óptimo y sustentable de las plantas, conceptos teóricos y metodológicos básicos sobre la etnobotánica, incluyendo el uso de tecnologías digitales para el manejo y publicación de la información generada.
5. Conocer cómo se utilizan en nuestras y otras culturas, los hallazgos de investigaciones realizadas, cómo se ha estimado o puede evaluarse su eficacia a favor del bienestar comunitario.
6. Aprender a producir algunos preparados vegetales con plantas locales, para uso medicinal o alimentario.
7. Ofrecer información sobre métodos agroecológicos, incluyendo huertos domésticos y comunitarios, jardines botánicos.
8. Conocer nociones críticas en el trabajo con los recursos naturales, relativas a los riesgos que conllevan la explotación comercial, la bioprospección y la piratería extractivista de los saberes tradicionales. Ataño a saber integrar conceptos de etnobotánica, bioquímica, farmacología, toxicología, conservación, experiencia clínica e identidad cultural respecto a una planta en particular.



**Métodos y técnicas de investigación en la comunidad.** Investigación documental, observaciones de terreno, bases de datos, encuestas, entrevistas, grupos de discusión, estudio de caso, historia de vida, listas de cotejo, cartografía, GIS, metodologías participativas.

**Diseño de un protocolo de diagnóstico, investigación, conservación o aprovechamiento comunitario.** Planteamiento y antecedentes del problema, justificación, objetivos, metodología, plan de trabajo, presupuesto, fuentes de información.

**Nutrición y salud.** ¿Qué es nutrición? Orientación alimentaria. Grupos de alimentos. Lactancia materna y de la mujer embarazada y lactante.

**Vigilancia nutricional.** Indicadores del estado nutricional. Métodos de vigilancia y monitoreo de apoyo nutricional. Manejo de cartilla.

**Valorar la alimentación tradicional.** Recursos locales para mejorar la alimentación y la salud comunitaria.

**Saneamiento comunitario.** Agua y salud, manejo de excretas. Higiene comunitaria. Diagnóstico y manejo de las principales zoonosis.



## Eje II. Salud intercultural



Centro de Estudios en Salud y Sociedad



EL COLEGIO DE SONORA



Diplomado en Promoción de la Salud

Convocatoria 2022



"El saber de mis hijos hará mi grandeza"



CECIPROC



Departamento de Estudios Experimentales y Rurales



# EJE II SALUD INTERCULTURAL

## Objetivos

1. Ofrecer elementos que permitan introducirse al campo de la salud comunitaria desde una perspectiva de promoción, prevención y atención primaria de salud basada en criterios y evidencias con fundamento intercultural. Determinantes físicos, psíquicos y socioculturales. Red causal, "árbol de la salud".
2. Revisar la evolución histórica del quehacer terapéutico desde una perspectiva intercultural, enfatizando hitos y aportes clave para una comprensión crítica e integral sobre los modelos terapéuticos existentes.
3. Conocer criterios básicos de prevención y atención de los problemas de salud más frecuentes en las comunidades, en nivel clínico (individual y familiar) y comunitario (salud colectiva).
4. Conocer fundamentos y prácticas de las medicinas tradicionales de México y el noroeste, aplicables a la gestión clínica y de la salud comunitaria. Capacitar sobre el manejo de diferentes técnicas terapéuticas para el restablecimiento de la salud utilizadas por los médicos tradicionales de las diferentes etnias de nuestro país.
5. Adquirir habilidades para gestionar problemas de salud comunitarios en el primer nivel de atención, en interrelación con los servicios sociales y de salud a nivel local-regional.
6. Obtener elementos introductorios para elaborar un diagnóstico de salud en la comunidad, incluyendo formatos y metodologías en registro de morbilidad, estado nutricional, vigilancia epidemiológica, farmacovigilancia e investigación clínica.
7. Ofrecer las bases del servicio comunitario. Facilitar acceso a programas y servicios, mediación entre personas e instituciones, brindar orientación y educación para la salud integral en las interacciones comunitarias. Participar en la coordinación de atención o manejo de casos. Referenciar y dar seguimiento a casos. Documentar y registrar datos a nivel individual y poblacional.
8. Aprender a proporcionar pruebas de detección básicas (p. ej., altura y peso, presión arterial), primeros auxilios, controles del pie diabético; implementación de evaluaciones individuales y comunitarias.

62 CAPÍTULO 8

### CÓMO DAR MEDICINAS A LOS NIÑOS CHIQUITOS

Muchas medicinas que vienen en pastillas o cápsulas también vienen en jarabes o suspensiones (forma líquida especial) para niños. Si se compara la cantidad de medicina que contienen, los jarabes generalmente son más caros que las pastillas o las cápsulas. Usted puede ahorrar dinero haciendo su propio jarabe así:

Muela muy bien la pastilla y mézcle el polvo con agua hervida (enfriada) y azúcar o miel.

o abra la cápsula

araricar o miel y agua y azúcar

Cuando la medicina sea un jarabe (tetraciclina o clorotetraciclina), ponerle mucha azúcar o miel.

Cuando haga jarabes de pastillas o cápsulas, **tenga mucho cuidado de no dar demasiada medicina.** Además, **no dé miel a niños menores de 1 año**, porque aunque es raro, algunos pueden tener una reacción peligrosa. Use azúcar para el jarabe.

**CAUTELADO:** Para evitar que un niño se atragante, no le dé medicinas cuando esté acostado de espaldas, o si tiene la cabeza echada para atrás. El niño debe estar sentado o tener la cabeza levantada hacia adelante. Nunca le dé medicinas por la boca a un niño durante un ataque, ni cuando esté dormido o inconsciente.

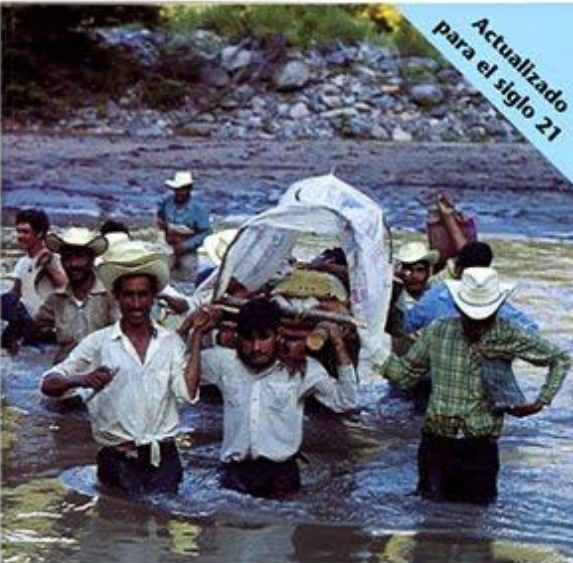
¿Cuanta medicina se le debe dar a los niños cuando sólo se tienen las instrucciones para adultos?

Generalmente, entre más pequeño sea el niño, menos medicina necesita. Demasiada de lo necesario puede ser peligroso. Si tiene la información sobre las dosis para niños, sígala con cuidado. Si no la tiene, determine la dosis usando el peso o la edad del niño. A los niños generalmente hay que darles las siguientes partes de la dosis para adultos:

Adultos: 1 dosis	Niños de 8 a 13 años: la mitad de 1 dosis	Niños de 4 a 7 años: la cuarta parte de 1 dosis	Niños de 1 a 3 años: la octava parte de 1 dosis
------------------	---	---	---

**RUN FOR COVER!**  
Always interesting.

**Actualizado para el siglo 21**



**Donde no hay doctor**

Una guía para los campesinos que viven lejos de los centros médicos

David Werner  
- con Carol Thuman y Jane Maxwell



## Temas en el segundo diplomado (2024)

**Tema II. 1 Introducción al campo de la salud.** El ser humano y la vida en la visión occidental y en otras culturas y civilizaciones. Concepto Salud-enfermedad-atención y determinantes del estado de salud individual, familiar y poblacional. Práctica y tarea: diseño de un cuestionario sobre el impacto del Covid-19 en familias de mi comunidad.

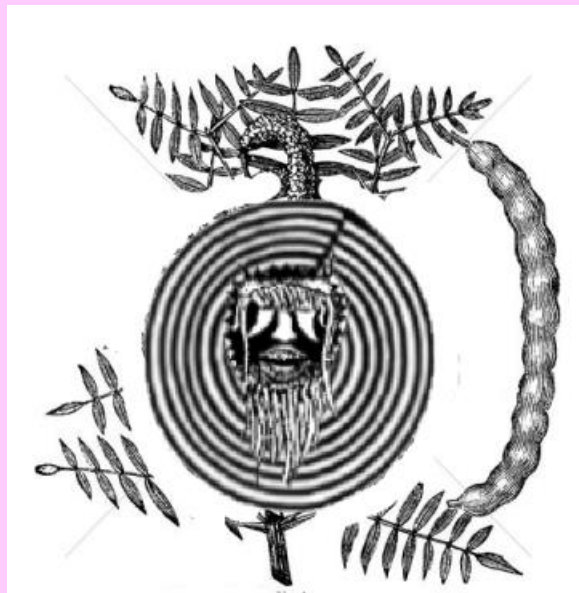
**Tema II. 2 El cuerpo humano.** Nociones básicas de anatomía y fisiología humana. De las moléculas a los tejidos celulares, los aparatos y sistemas. El cuerpo en las cosmovisiones indígenas.

**Tema. II. 3 ¿Qué es lo que ocasiona la salud o causa enfermedades?** Historia natural y sociocultural de las enfermedades, la tríada agente-huésped-medio y la red causal. Características del huésped: genotipo, fenotipo, tipos de inmunidad, alimentación y nutrición, prácticas de salud, actividad física.

**Tema II. 4 Determinantes físicos, biológicos y ambientales.** Agentes infecciosos, factores externos de salud/enfermedad (temperatura, clima, contaminantes ambientales, agua, aire, suelos, residuos líquidos y sólidos, vectores, zoonosis, plaguicidas).

**Tema II. 5 Determinantes sociales.** Inequidades en salud a partir de la distribución del ingreso, la clase social, la educación, la discriminación, el racismo, el género, el acceso a servicios. Papel de las políticas públicas en salud.

**Tema II. 6 Determinantes psicológicos.** ¿Qué condiciona la forma de afrontar personalmente los problemas? Tipos psicológicos. El signo astrológico en las visiones ancestrales. Modos y estilos de vida. Influencias culturales en la personalidad y en el modo de experimentar y gestionar las enfermedades. Influencia de las emociones en el cuerpo humano.



## **Tema II. 7 Determinantes culturales.**

Cosmovisión y salud. Concepto de cultura. Cultura, religión, etnicidad y salud. Eficacia simbólica en síndromes de filiación cultural, chamanismo, efectos Placebo-Nocebo.

**Taller:** Padecimientos culturales y formas de atención en los pueblos de Sonora y Sinaloa.

## **Tema II. 8 Modelos de atención a la salud.**

Autoatención, biomedicina, medicinas alternativas y complementarias, autoayuda. Atención Primaria a la Salud (APS) y niveles de atención. Itinerarios terapéuticos (trayectorias de atención). Discusión del funcionamiento de las distintas formas de atención. El papel de la mujer en el proceso de salud/enfermedad/atención de la medicina tradicional. Taller: roles de género en el cuidado doméstico de la salud. Tarea: Encuesta Trayectorias terapéuticas en diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas.

## **Tema II. 9 Servicios de atención a la salud en México.**

Organización y funciones. Como está organizada la atención a la salud. Derechohabencias. Presentación: Trayectorias terapéuticas en diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas.

# Temas en el segundo diplomado (2024)

**Tema II. 10 Medicina tradicional, vigencia y pertinencia.** Bases filosóficas y doctrinas de las terapéuticas tradicionales. El conocimiento tradicional como patrimonio biocultural y derecho de los pueblos indígenas. Directivas de la OMS y otras iniciativas internacionales y nacionales. ¿Cómo evaluar la eficacia de los procedimientos tradicionales? Industria química farmacéutica, medicina tradicional, medicinas alternativas y complementarias.

**Tema II. 11 Medicina tradicional en México (MTM).** El "don" y los distintos tipos de terapeutas tradicionales. Métodos de diagnóstico en la MTM y procedimientos terapéuticos (Restablecimiento de la fuerza vital, limpiezas, recogimiento de espíritu/sombra, ritos y ensalmos, uso del frío y del calor). Técnicas de succión, frotación, masaje y otras manipulaciones corporales.

**Tema II. 12 Interculturalidad en salud.** Claves para una salud intercultural. El diálogo de saberes. Desafíos y tensiones en las terapéuticas interculturales. Experiencias de interculturalidad en salud en México y Latinoamérica.

## **Tema II. 13 Introducción a la práctica clínica en APS.**

La propuesta de APS primaria comprensiva y selectiva. El modelo asistencial preventivo. Historia clínica y exploración física con instrumentos, nosología por aparatos y sistemas. El modelo SOAP (subjetivo-objetivo-análisis-plan). Principios básicos de nosología (como examinar a un paciente).

## **Tema II. 14 Fundamentos de primeros auxilios y criterios de referencia.**

Principios de canalización de pacientes a segundo nivel de atención. Diagnóstico y procedimientos de emergencias: signos de insuficiencia respiratoria y cardiaca, deshidratación, obstrucción de vías aéreas; traumatismos, fracturas, heridas y otras lesiones del sistema osteomuscular, quemaduras, intoxicaciones, electrocución, golpe de calor, hipotermia, emergencias obstétricas, neurológicas (convulsiones, isquemia cerebral) y de salud mental (pánico, histeria, ansiedad).



## Temas en el segundo diplomado (2024)

**Tema II. 15 Diagnóstico y manejo de enfermedades respiratorias más comunes.** Contenidos de los temas de nosología clínica (repaso de anatomía y fisiología, enfermedades más comunes, exploración diagnóstica, terapéuticas convencionales, tradicionales y alternativas que se pueden usar, especialmente plantas y recursos tradicionales).

**Tema II. 16 Diagnóstico y manejo de enfermedades del sistema digestivo.** Mismos contenidos de nosología clínica del Tema 15.

**Tema II. 17 Diagnóstico y manejo de condiciones asociadas a la salud reproductiva.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 18 Diagnóstico y manejo de condiciones musculo-esqueléticas.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 19 Diagnóstico y manejo de condiciones de la piel más comunes.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 20 Diagnóstico y manejo de condiciones del sistema urinario.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 21 Enfermedades crónico-degenerativas.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 22 Salud mental.** Contenidos de nosología clínica (Ídem).

**Tema II. 23 Principios de epidemiología comunitaria.** El diagnóstico de la salud comunitaria. Principales medidas y fuentes de información. Epidemiologías descriptiva, analítica, experimental y evaluativa. Persona, tiempo y lugar. Incidencia y prevalencia. Casos, proporciones y tasas. Principales indicadores en salud poblacional. Sistemas de información en salud. Un vistazo a los estudios epidemiológicos. Trabajo en equipo: Cartografía de riesgos y recursos en salud en nuestras regiones

**Tema II. 24 Salud comunitaria, colectiva y salud pública.** Funciones Esenciales de la Salud Pública. El derecho a la salud y las políticas públicas. Niveles de prevención. De la medicina preventiva al Buen Vivir. Investigación en salud comunitaria. Tipos de estudios. Fuentes e instrumentos de investigación. Vigilancia epi y FV.

Los derechos en el sistema constitucional y los derechos específicos de los pueblos y comunidades indígenas?

**El concepto de Derechos Humanos y sus transformaciones.** Derechos colectivos y derechos individuales. Derechos a la educación y al desarrollo Tercera Generación de Derechos Humanos. Los DESC y los Objetivos de Desarrollo Sustentable y Agenda 20-30. Derechos humanos de tercera generación (mujeres, infancia, minorías nacionales y religiosas). Instrumentos contra todas las formas de discriminación. Justiciabilidad de derechos humanos específicos Discriminación y derechos indígenas. Formas de asociación, abogacía, estrategias de cabildeo, mediación y negociación.

**Instrumentos internacionales y organismos multilaterales.** Instrumentos jurídicos en materia de derechos de los pueblos indígenas en América Latina Convenios 107 y 169 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT). Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos indígenas. Foro Permanente para cuestiones indígenas de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Declaración Americana sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas. Acuerdo de Escazú sobre el Acceso a la Información, la Participación Pública y el Acceso a la Justicia en Asuntos Ambientales en América Latina y el Caribe.

**Derechos territoriales de los pueblos en México.** Territorios indígenas y cuestión agraria. Derecho a la consulta previa de los pueblos y comunidades indígenas de la República Mexicana. Megaproyectos y resistencias. Autonomías indígenas. Análisis de casos en curso, pensando en la movilización, la visibilización, la vinculación y la defensa.



## Eje III. Bienestar comunitario



**FORO para el  
Desarrollo  
Sustentable, A.C**

**Regulación y aspectos legislativos de la medicina tradicional.** Regulaciones y políticas en medicinas tradicionales y complementarias. Ley General de Salud. Modificaciones en Chiapas, CDMX, experiencias interculturales y de organización para su reconocimiento y defensa en el país.

**Etnociencias. Métodos alternativos de conocer.** Formas y fuentes de conocimiento. Ciencia y saberes tradicionales. Conocimiento local. Decolonialidad de saberes y justicia epistémica. Bases y principios éticos y posicionamientos políticos del diálogo de saberes. Propiedad intelectual de los saberes.

**Economía solidaria y cooperativismo.** Dimensiones de la economía solidaria: financiación, producción, comercialización y consumo. Financiación ética y solidaria. Producción y comercialización en economía solidaria. Empresas sociales y de inserción social. Redes de trueque, bancos del tiempo, tiendas gratis, comercio justo. Consumo responsable individual e institucional. Compra pública responsable. Mercado mercadeo social.



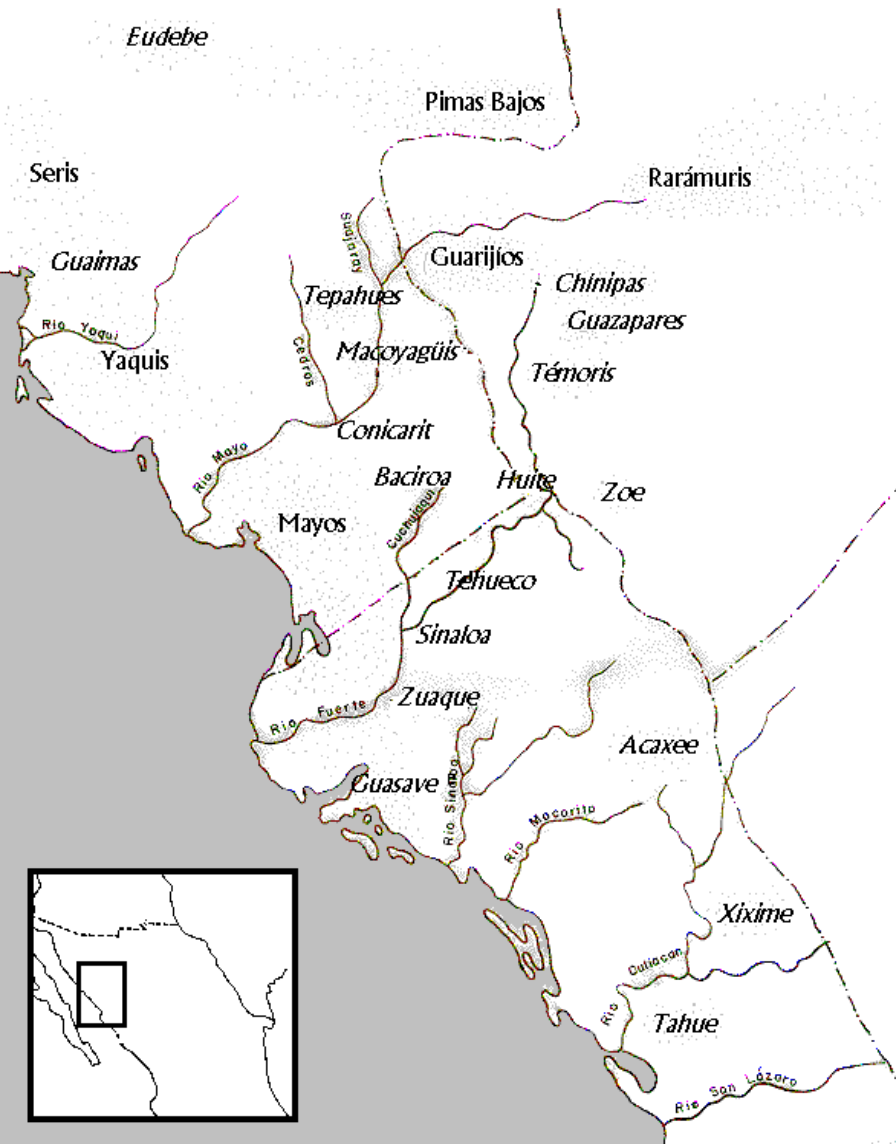
## EJE III BIENESTAR COMUNITARIO

### Objetivos

1. Obtener elementos para conducir el diagnóstico situacional del territorio y las comunidades de referencia.
2. Conocer en detalle cuales son los derechos y las obligaciones para los ciudadanos mexicanos respecto a la cuestión territorial, sociocultural y ambiental. Analizar el conjunto de instrumentos alusivos a la protección de los derechos de los pueblos originarios que integran el Sistema Internacional de protección de los derechos humanos.
3. Adquirir herramientas teóricas y prácticas para la defensa de los derechos humanos de los pueblos indígenas, incorporando mecanismos jurídicos nacionales e internacionales con perspectiva de derechos humanos, transversalidad de género, interculturalidad e interseccionalidad. Comprender la necesidad del reconocimiento de estos derechos y el papel de la autodeterminación y autogestión en la garantía del goce de derechos y libertades en igualdad de condiciones.
4. Proveer elementos para la fundamentación y fortalecimiento de proyectos y acciones de desarrollo intercultural y socioambiental, y de estrategias de ordenamiento y defensa territorial.
5. Comprender la relevancia de la alimentación y la nutrición en la salud, la identidad cultural de los pueblos, conocer estrategias e instrumentos de vigilancia y mejoramiento nutricional.
6. Adquirir conocimientos y habilidades para detectar problemas comunitarios y gestionar propuestas de solución mediante el diseño y ejecución de proyectos colectivos, ligados a las nociones de sostenibilidad, bienestar comunitario e identidad cultural. Aprender la metodología del diagnóstico comunitario, mediante su aplicación en comunidades y regiones seleccionadas, abordando el estado de salud y del medio ambiente.
7. Obtener las bases para llevar a cabo investigaciones aplicadas en distintos campos del desarrollo comunitario, desde perspectivas que valoricen la integración del conocimiento local con otros conocimientos, mediante estrategias basadas en el diálogo de saberes.
8. Participar en el diseño, la implementación y la interpretación de evaluaciones a nivel comunitario (p. ej., encuesta observacional de activos y desafíos de la comunidad, mapeo de activos de la comunidad).
9. Aprender a diseñar y realizar actividades de divulgación.

# Objetivos del Eje IV Noroeste de México

1. Conocer la trayectoria histórica y las características históricas, demográficas, socioeconómicas y culturales de los pueblos y territorios en el noroeste mexicano.
2. Compartir conocimientos y prácticas de los diferentes pueblos que habitan en Sonora.
3. Identificar la tradición oral de los pueblos originarios como parte de la transmisión de conocimientos y en la custodia del patrimonio biocultural.
4. Obtener elementos para comprender potencialidades y amenazas en el patrimonio biocultural de los pueblos originarios.
5. Aprender a diseñar estrategias para proteger y desarrollar los variados aspectos que comprende el concepto de patrimonio.

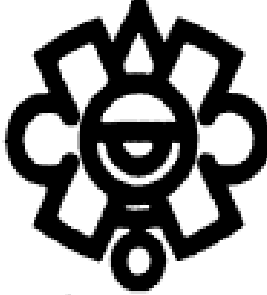


ENAH

Escuela Nacional de Antropología e Historia



Centro INAH-Sonora



INAH

PROGRAMA ACTORES SOCIALES DE LA  
FLORA MEDICINAL EN MÉXICO,  
INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA



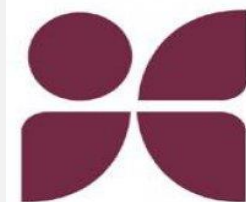
COLLEGE OF SOCIAL & BEHAVIORAL SCIENCES  
Southwest Center



GOBIERNO DE  
MÉXICO

CULTURA  
SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL  
DE CULTURAS POPULARES,  
INDÍGENAS Y URBANAS



Instituto  
Sonorense  
de Cultura



## PERFIL DE EGRESO

Mujeres y varones que puedan diagnosticar, acompañar, vincular, promover, gestionar y/o dar seguimiento a procesos comunitarios y/o sociales de valorización, defensa y desarrollo, tanto del bienestar comunitario-regional como del patrimonio biocultural en el noroeste mexicano.

Se participará en una investigación colectiva sobre el buen uso de las plantas locales y su aplicación a un modelo intercultural de salud comunitaria.

Con habilidades y conocimientos básicos en materia de salud, medio ambiente, defensa de los derechos indígenas y desarrollo del patrimonio biocultural y el bienestar comunitario.

## Tareas a desarrollar por los participantes en este primer diplomado:

### 1. Estudio de dos plantas medicinales regionales:

- Observaciones de campo
- Entrevistas con guía de entrevista
- Compendio botánico
- Boletín
- Capsula radiofónica/video



### 2. Participación en un estudio colectivo de comunidad

- Guías de recolección de información
- Monografía escrita
- Selección de un problema o proyecto de intervención comunitaria

**3. Participación en la elaboración (por equipos regionales) de un proyecto de incidencia en bienestar comunitario.** Los equipos de trabajo con el acompañamiento de expertos facilitadores se encargarán de diseñar y gestionar un proyecto aprobado por la comunidad para búsqueda de financiamiento.

El desarrollo de la **plataforma virtual** ha implicado, por una parte, la organización de un acervo documental y electrónico que venimos organizando desde hace varios años, en torno a los pueblos indígenas del noroeste de México y sus recursos naturales y culturales.

Con la plataforma Moodle será posible administrar los cursos del diplomado, todos los contenidos, bases de datos sobre los temas principales, enlaces de información, así como el seguimiento a los estudiantes, entrega de tareas, programación de clases, todo esto para facilitar las actividades entre los instructores y los estudiantes. Los participantes en el diplomado contarán desde sus dispositivos electrónicos tabletas con acceso a la plataforma con usuario y contraseña. Además de todas las herramientas de software de Microsoft Office para sus actividades en clase, como son Word, Excel, PowerPoint, entre otras.



Se adquirieron equipos electrónicos/tabletas para cada uno de los participantes de pueblos indígenas.



← → ↻ https://mthnomex.com

MTHNOMEX EL COLEGIO DE SONORA THE UNIVERSITY OF ARIZONA Southwest Center Instituto Sonorense de Cultura MTHNOMEX FORD para el Desarrollo Sustentable, A.C.

INICIO PROYECTO DIPLOMADOS DOCENTES CONTACTO EDUCACIÓN

# Medicina Tradicional y la Herbolaria en el Noroeste de México

MTHNOMEX

AULA VIRTUAL

Envíenos un mensaje jvchat

Medicina Tradicional y la Herbolaria en el Noroeste de México se siente feliz en El Colegio de Sonora. 26 de noviembre a las 9:45 · Hermosillo · 🌐

¡Registro ABIERTO! 📄 📱 🕒

Registro de Aspirantes al Programa de Formación MTHNOMEX.

"Pro... Ver más

MTHNOMEX

UN MODELO PARTICIPATIVO PARA EL DESARROLLO DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y LA HERBOLARIA EN EL NOROESTE DE MÉXICO

## Registro de Aspirantes al Programa de Formación MTHNOMEX

Cuestionario dirigido a aspirantes al Programa de Formación en Etnobotánica, Salud Intercultural y Bienestar Comunitario (2023-2024).

\* Required

Nombre completo \*

Your answer

irantes al Programa de Formación MTHNOMEX do a aspirantes al Programa de Formación en Etnobotánica, Salud Intercultu...

### BOLETÍN # 7 SABERES DEL MONTE NOROESTE DE MÉXICO

NOBRE: Wareke/ Guareque

FAMILIA: Cucurbitaceae

NOBRE CIENTÍFICO: *Iberivillea sonorae* (S. Watson) Greene

OTROS NOBRES: En Baja California le llaman limón coyote. Hant yax, los comcaac. Bl Root, Coyote Melon, Cowpie plant e inglés. Uu kau chaani, la tribu yaqui y Wareki, los mayos. También s encuentra como Choya Guani, guaregui calabaza amarga.

www.mthnomex.com  
www.facebook.com/mthnomex/





El desarrollo de la plataforma virtual ha implicado la organización de un **acervo documental y electrónico** en torno a los pueblos indígenas del noroeste de México y sus recursos naturales y culturales.



**MTHNOMEX**  
**MEDICINA TRADICIONAL Y HERBOLARIA EN EL NOROESTE DE MÉXICO**

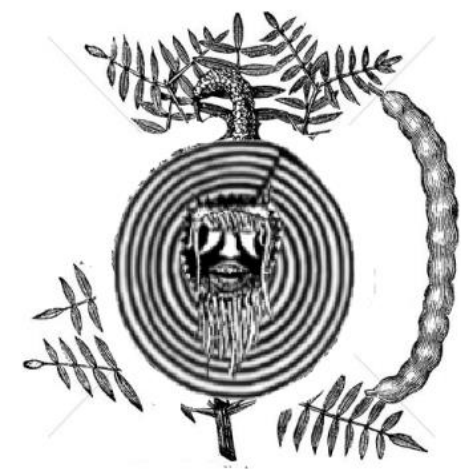
- [Comcáac-seris \(SONORA\)](#)
- Guarijío-makurawe-warojío (Sonora, Chihuahua)**
- Wirrárika-Huicholes**
- Kikapú-kickapoo**
- Nayerii-Coras**
- Mexicaneros**
- Migrantes indígenas en el noroeste**
- O'ob-pimas**
- Otham-Pápagos, pimas altos**
- Rarámuri-tarahumara**
- Tepehuanes**
- Yoremes-Mayos (Sonora, Sinaloa)**
- Yoeme-Yaquis (Sonora, Arizona)**
- [Yumanos de Baja California y Sonora](#)

Alimentación, nutrición, cocina tradicional
Cultura y textos generales
Etnobotánica
Historia
Lengua
Salud y prácticas curativas
Territorio, aprovechamiento y ecología

Temas (Cada uno es una sesión temática y carpeta respectiva en acervo)	Subtemas (Contenidos de las sesiones, subcarpetas)	Derechos y defensa territorial	Derechos humanos, DESC
Acopio, producción y comercialización plantas	Preparados vegetales y administración		Derechos indígenas
Biodiversidad, ecología y salud	Interacciones ecológicas: clima, geografía, geobotánica, edafología, usos, ecosistemas, biodiversidad y salud Biodiversidad y recursos genéticos		Derechos territoriales
Botánica	El Reino Plantae, su evolución. Taxonomía, morfología, fisiología, fenología de los vegetales.		Equidad de género
Ecología, conservación, ecosistemas	Impactos humanos en la biodiversidad Ecosistemas en noroeste mexicano		Regulación y aspectos legislativos de la MT
Etnobotánica	Usos de las plantas	Etnicidad	Propiedad intelectual de los saberes
Fitoquímica, fitoterapia	Bioquímica vegetal, fitoquímica		<a href="#">Etnicidad estudios teóricos y generales</a>
	Métodos de estudio plantas		Pueblos originarios de México
	Toxicología vegetal	Patrimonio biocultural	<a href="#">Indianismo, movimientos indígenas</a>
	<a href="#">Fitoquímica flora mexicana</a>	Decolonialidad de saberes y justicia epistémica	<a href="#">Indigenismo</a>
Cultura y salud	Concepto de cultura	Desarrollo sustentable, ecodesarrollo	Tecnologías alternativas
Eficacia simbólica	Chamanismo	Agroecología, conservación de las plantas	Parcelas de cultivo
	Placebo-Nocebo		Huertos familiares, comunitarios, cultivos hidropónicos y otros sustentables
	Religión y salud		Jardines botánicos y medicinales
	Simbolismo, rituales y salud	Diagnostico comunitario	
Determinantes en salud	Alimentación y nutrición	Metodologías participativas	
	Genética y medio ambiente	Investigación clínica comunitaria	
	Modelos de atención a la salud	Arqueología noroeste	
	Servicios de salud	<a href="#">Ecología Noroeste</a>	
Interculturalidad en salud	<a href="#">Etnicidad y salud</a>	Etnobotánica, fitoquímica, ecología, medicina tradicional, salud en el Noroeste	<a href="#">Estudios sobre las planta, las poblaciones del noroeste de México y southwest USA</a>
Medicina tradicional	Medicina tradicional textos generales	<a href="#">Historia del Noroeste</a>	
	MT en México		

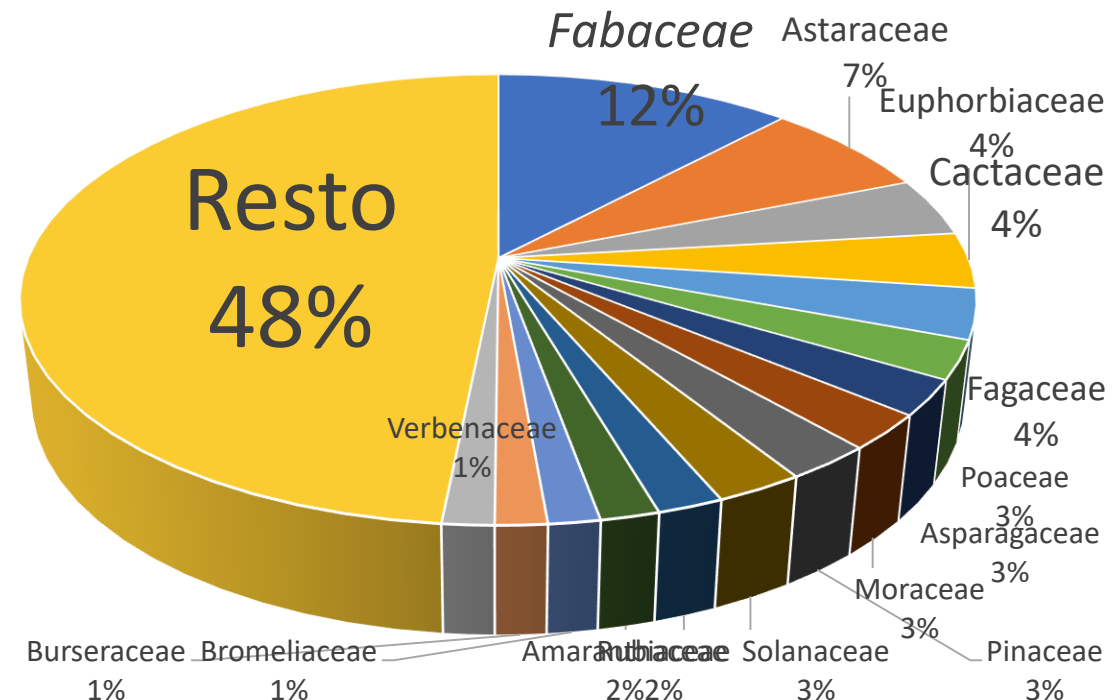
# Base de datos MTHNomex

Programa *Excel*, plantas útiles más comunes de la flora regional.



La base de datos fue comenzada en 2016 con la flora útil de los guarijíos de Sonora. Actualmente cuenta con información sobre 600 plantas regionales.

## Familias botánicas en región guarijía



Algarroba, Algarrobo, Chachaca, Huizache mexicano, **Mezquite**, Péchita, Haas, heep, Xpeemoja (comcáac), Honey mesquite, Mesquite tree (inglés), Ju'pa (mayo), **Jupa'ra (guarijío)**

*Prosopis glandulosa* Torr. var. *torreyana* (L.D. Benson) M.C. Johnst.

*Prosopis juliflora* var. *torreyana* L.D. Benson (The Plant List); ***P. juliflora***

**Artesanal** (tallado, cazuelas, figuras, muebles, agujas para tatuar uso ancestral). **Combustible** (**carbón comercial, leña**). **Comestible** (harina de vainas/ péchitas, uso ancestral en noroeste rescatado hoy por comcáacs, vainas y semillas 80% carbohidratos, produce 25 tons. fruto por ha). **Construcción** (**guarijíos postes, vigas en edificios y corrales**). **Ecología** (indicador de pastoreo del ganado, sombra, abunda en SBC, melífero). **Forraje** (**vainas**). **Medicinal** (**guarijíos hojas pulverizadas y disueltas para "mal de ojo" o conjuntivitis, hervida corteza en disentería, diarrea, vómito, mal de orín, "para cuando no brota sarampión"**; mayos en cruda, fiebres, problemas estomacales y respiratorios; yaquis para tristeza por luto se sahuma por tres días con mezquite, romerillo, gocoyaqui, cáscara de naranja y maíz; resina en uso externo como desinfectante comcáacs; otros usos de la corteza u hojas en diabetes, acné, dolores, gota, problemas gastrointestinales, diarrea, estreñimiento, vomito, empacho, disentería). **Tintura** (tinte de raíz mayos).

Gentry 1942, 1963, Haro 1981, Felger y Moser 1985, Nabhan 1985, Moore 1989, 1990, López Estudillo e Hinojosa 1998, Bañuelos 1994, 1999, Turner et al 1995, Johnson et al 1996, Martin et al 1998, Felger et al 2001, Yetman 2002, Yetman y Van Devender 2002, BDMTM 2009, Zazueta et al 2012, Comunidad Mesa Colorada 2016, Morales y Estrella 2010, **Corpo Ruelas CSM 2017**, ASDM, CONABIO, SEINet



Abies durangensis-Pinabete  
Abutilon abutiloides-Tosojporo-Pintapan  
Acacia cochliacanta-Sinalá-Chirahui  
Acacia constricta-Caró'ca-Garabato  
Acacia coulteri-Kaurá-Guayparin  
Acacia cymbispina-Chirowi-Chirasco  
Acacia farnesiana-Ku'ka-Vinorama  
Acacia occidentalis-Te'sá-Tésota  
Acacia pennatula-Yepowecha-Algarrobo  
Acacia russeliana-Mahuó-Guayavillo  
Acacia willardiana-Kusi tósaname-Palo blanco  
Acalypha polystachya-Equilite  
Acer grandidentatum-Palo de azucar  
Acourtia thurberi-Pipichawi-Pipichagüa  
Addiantum concinnum-Patitas negras  
Adelia virgata-Pimientilla  
Agave angustifolia-Ku'urí-Mezcal bacanora  
Agave bovicornuta-Chawí-Lechuguilla verde  
Agave jaiboli-Temechi-Maguey jaiboli  
Agave murpheyi-Maguey bandeado  
Agave parviflora-Te'chori-Tauta  
Agave polianthiflora-Tarechuri-Maguey de colibri  
Agave rodhacanta-Mahí-Maguey verde  
Agave shrevei-Totosali-Mezcal blanco  
Agave spp.-Mahí-Mezcal  
Agave vilmoriniana-Jauwé-Amole  
Agave wocomahi-Totosá-Mezcal cenizo 55  
Agonandra racemosa-Cusi seyóname-Palo verde  
Albizia sinaloensis-Sejowí-Palo Joso  
Allium scaposum-Cojcosagua-Cebollín del arroyo  
Alnus oblongifolia-Mohuari-Alamillo  
Aloe vera-Chawí-Sávila  
Alvaradoa amorphoides-Ma'acita-Palo torsal  
Amaranthus hybridus-Wewé-Güegüi  
Amaranthus palmeri-Quelite  
Ambrosia ambrosioides-Chikurá-Chicura  
Ambrosia confertiflora-Wasajpari-Estafiate  
Ambrosia cordifolia-Chicurilla

Anemia tomentosa-Bacaton  
Anemopsis californica-Hierbamanzo-Herba del manzo  
Anisacathus thurberi-Colegayo-Chuparrosa  
Antigonon leptopus-Ca'mori-San Miguelito  
Aphananthe monoica-Topocá-Alamillo  
Aralia humilis-Tanipari-Palo santo  
Arbutus arizonica-Juripusi-Madroño norteño  
Arctostaphylos pungens-Uhí-Pingüica  
Ardisia revoluta-Capulín amargoso  
Argemone ochroleuca-Tajichuri-Cardo  
Aristida ternipes-Watoko-Tres barbas abierto  
Aristolochia quercetorum-Ka'mori-Hierba del indio  
Arundo donax-Jaqui paka-Carrizo  
Asclepias linaria-Hierba de la vibora  
Asplenium monanthes-Kusi ochoname-Flor de piedra  
Astrolepis sinuata-Chipu'e-Doradilla  
Ayenia palmeri-Chaehuori  
Baccharis salicifolia-Wachámo-Batamote  
Bauhinia pringlei-Pata de cabra  
Bebbia juncea-Hierba del pasmo  
Begonia gracilis-Checopa'ari-Aigritas  
Berberis longipipes-Lolesí-Palo amarillo  
Berberis pimana-Churuni  
Berberis aff. moranensis-Palo amarillo  
Berlandiera lyrata macrophylla-Pausí-Coronilla  
Bidens sambucifolia-Rama pioja  
Blechnum glandulosum-Tapalancate-Helecho  
Bletia roezli-Kijkí-Orquidea  
Boerhavia coccinea-Mochi  
Boerhavia sp.-Guanauipuri-Taimúchil 228  
Bouteloua aristoides-Navajita agua  
Brahea aculeata-Tajkú-Palma 29  
Brahea calcaria-Tajkú-Palma  
Brongniartia alamosana-Sejko-Vara prieta 221  
Buddleja parviflora-Tepozán  
Buddleja sessiliflora-Watobe-Tepozana  
Bunchosia sonorensis-Mi'isi ca'ochara-Pardo  
Bursera fagaroides-Nopoto'oro-Torote de agua

Bursera laxiflora-To'oro ochóname-Torote prieto  
Bursera microphylla-Toro cho'i-Torote Blanco  
Bursera penicillata-Topojka-Torote puntagruesa  
Bursera stenophylla-To'ro-Torote Copal  
Caesalpinia caladenia-Palo piojo  
Caesalpinia palmeri-Witapochi-Palo piojo  
Caesalpinia platyloba-Weraqui-Palo Colorado  
Caesalpinia pulcherrima-Takajpachi-Tabachin  
Caesalpinia sclerocarpa-Granadillo  
Callaeum macropterum-Sochijisora-Batanene  
Calliandra eriophylla-Ta-a seyweylala-Greñuda  
Calliandra houstoniana-Palo blanco  
Callisia monandra-Cojite morado  
Calochortus spatulatus-Campanita  
Cannabis sativa-Mota-Mota  
Capparis atamisquea-Palo zorrillo  
Capparis flexuosa-Mostacilla  
Capsicum annum-Kujsi kokori-Chiltepin  
Cardiospermum corindum-Sinohui ujoara-Bombillo  
Carex chihuahuensis  
Carica papaya-Papaya  
Carnegia gigantea-Sahuaro  
Casimiroa edulis-Apají-Chapote  
Cathestecum brevifolium-Grama China  
Ceanothus depressus-Teguachá-Chaparrita  
Cedrela odorata-Cedro americano  
Ceiba acuminata-Wakajpi-Pochote  
Celtis iguanaea-Kucawecha-Garabato  
Celtis pallida-Cúmero  
Celtis reticulata-Machakí-Cumbro  
Centaura cyanus-Jihiohué-Aciano  
Cephalanthus salcifolius-Watajuri-Nimbre  
Cestrum tomentosum-Aguacatillo  
Cheilanthes kaulfussii-Helecho espárrago  
Cheilanthes pringlei  
Chenopodium ambrosioides-Pasote-Epazote  
Chiococca petrina-Cacachila blanca  
Chletra mexicana-Mekokí-Carnillo

Clematis drummondii-Barba de chivo  
Coccoloba goldmanii  
Cocculus diversifolius-Sarsaparilla  
Cochlospermum vitifolium-Palo barriga  
Coix lacryma jobi-Pataká-Lágrimas de job  
Colubrina triflora-Cuta guícori-Algodoncillo  
Commelina dianthifolia  
Commelina erecta-Kasalá-Flor de Santa Lucía  
Condalia globosa-Mezquite hormiguillo  
Conopholis alpina-Weje sewaporka-Flor de tierra  
Conzattia multiflora-Sejhuahuí-Joso de la sierra  
Cordia sonora-Kamawí-Palo de asta  
Coriandrum sativum-Kurantosí-Cilantro  
Cornus disciflora-Botoncillo  
Cosmos pringlei-Mata gusano  
Cosmos sulphureus-Tostones  
Coursetia glandulosa-Kowusamo-Samo prieto  
Crataeva palmeri-Perillo  
Crescentia alata-Kuyawí arí-Ayal  
Crotolaria pumila-Jojlino-Bulí de Dios  
Croton cilatoglandulifer-Tatari-Tasiporo  
Croton fantzianus-Sejkó-Vara Blanca  
Croton flavescens-Jusairó-Varaprieta  
Cucurbita argyrosperma-Jaragu Chijpuame-Arota  
Cucurbita digitata-Teka'rakasi-Melón de coyote  
Cupressus lusitanica-Ahorí-Tascate  
Cyperus canus-Sí tepa-Baquillo  
Dasyliirion wheeleri-Selé-Sotol  
Datura lanosa-Teku'yawi-Toloache  
Dendropanax arboreum-Cajeta  
Dennstaedtia distenta-Helecho perejil  
Descurainia pinnata-Jasá-Pamita  
Desmanthus bicornutus-Dais  
Desmanthus virgatus-Popote  
Dioon edule-Motaku-Palma de la virgen  
Dioscorea remotiflora-Chichihuó-Chíchivo  
Diospyros sonora-Guayparin  
Diphysa occidentalis-Ju'siro-Huilolche

**Patrimonio BioCultural Warijío**

**Saber del Monte**

Productos Artesanales Warijíos

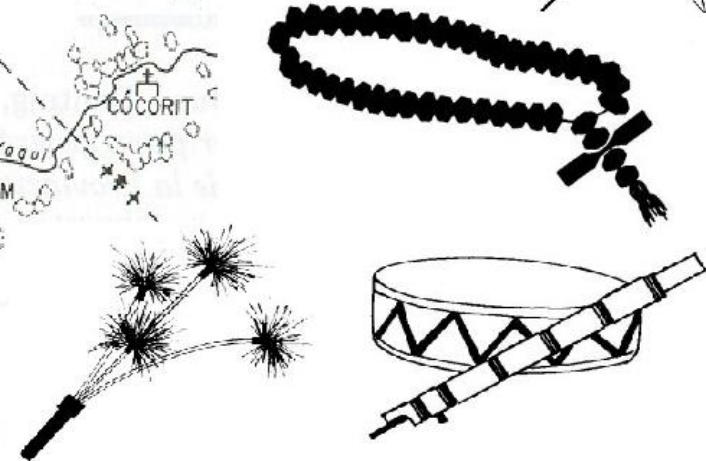
**Concurso Saber del Monte: In memoriam José Ruelas Ciriaco y Howard Scott Gentry**



# Herbolaria yaqui






Desde febrero de 2022 colaboramos con la Comisión Permanente Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y con otras instituciones en la elaboración de un fascículo de herbolaria yaqui.

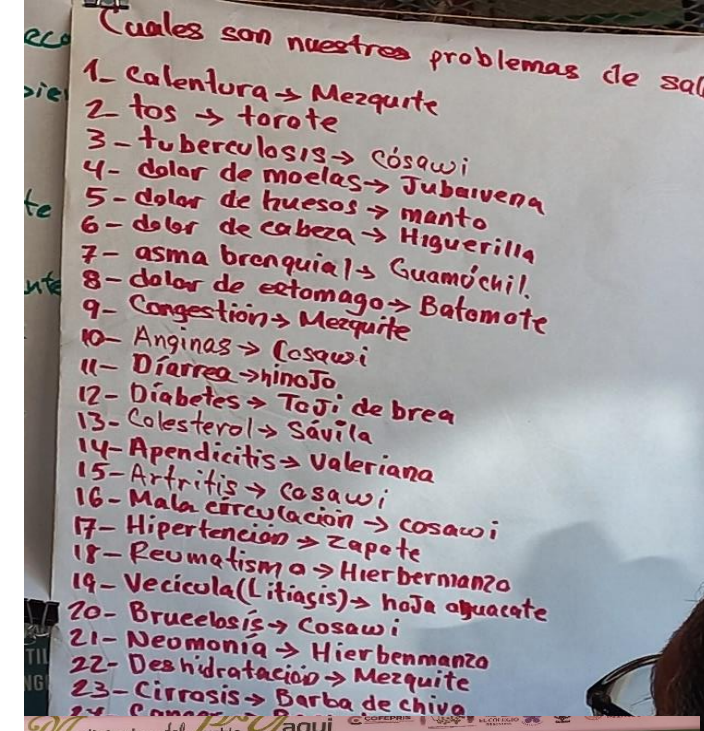




# Metodología

1. Recopilación de plantas de la flora medicinal yaqui en fuentes documentales.
2. Mesas de trabajo con practicantes de la medicina tradicional yaqui (epidemiología sociocultural y atención a la salud, las plantas y sus usos).
3. Sistematización de información sobre 101 plantas seleccionadas en nuestra base de datos Excell. Consulta a expertos en (etno) botánica regional.
4. Selección de 29 plantas para su estudio por parte de los médicos tradicionales, a quienes se entregó un cuestionario sobre su practica y otro sobre la planta elegida.
5. Elaboración de Compendios Botánicos para cada planta, por parte de diversos colaboradores de nuestro proyecto y por pasantes adscritos a CPFEUM, para lo cual se impartió un taller virtual de 9 horas en 3 sesiones, además de compartir un manual didáctico (Instructivo para elaborar un compendio botánico).
6. Elaboración de monografías sobre 30 plantas de la flora medicinal yoeme-yaqui (actualmente en revisión para su traducción al *hiak nookia* y publicación).

Ilustración	Nombre comunes	Nombre científico	Usos conocidos de esta planta	Respuestas a la Guía para estudiar planta, elaborada por practicantes MT yaqui Potam 2022
	<b>Chuchupate</b> , Chuchupa'at (o'ob); Osha, Porter's licorice-root, Porter's ligusticu, Porter's wild lovage (Inglés), Raíz del oso, R. del cochino, Wase' mochí (guaríjio); Wasía, Wa'síga (rarámuri).	<i>Ligusticum porteri</i> J.M Coult. & Rose	<b>Comestible</b> (uso guaríjio condimento). <b>Industrial</b> (aceite esencial). <b>Medicinal</b> (yaquis en cefalea, respiratorias agudas; guaríjios en cólicos, dolor de estómago, gripe, pulmón, "tarantas"; uso rarámuri en reumas; otros usos problemas digestivos y respiratorios-bronquitis, neumonía, tuberculosis, resfriado, tos, resaca, diabetes, externo en picaduras), <b>Simbólico</b> (uso rarámuri talismán contra serpientes y brujas; la raíz, también emética, antibacteriana, antiparasitaria, incienso purificador, ensoñación, temazcal).	Desparasitante (toda la planta). Moler y cocer en agua para desparasitar, desde niños mayores de 7 años. Bebida es laxante para quitar dolor de estómago (María Félix, médica tradicional, Vicam)
	Acíbar (siglo XIX), Aloe vera (Inglés); Chawi, Pawechawi (guaríjio); Posacmetl ("magüey morado", náhuatl), <b>Saavila (yaqui)</b> , Sansibar, <b>Sávila</b>	<i>Aloe vera</i> (L.) Burm.f.	<b>Bebidas. Comestible</b> (pencas). <b>Industrial</b> (champú, bebidas, etc.). <b>Medicinal</b> (uso yaquis en ulcera gástrica, heridas, quemaduras, gastritis, prevenir "males puestos", "latido" (Cócorit 2022); guaríjios en problemas piel, "Ardullo" -calor interno, dolor de muelas, manchas de la cara, oído, anginas, estreñimiento, picadura de insectos, dolor de cintura, mal de ojo, caída de molla, susto; uso rarámuri quemaduras, contra brujerías; uso yaqui llagas; otros usos panacea, restaura tejidos y elimina tóxicos, parásitos, digestivos, dermatitis). <b>Simbólico</b> (religión, buena suerte).	Agruras, gastritis, cortadas, llagas, hongos, cabello Una cucharada con agua para la gastritis Para el cabello, aplicar directo y luego lavar Para cortadas, aplicación directa "Para tratar a los animales con sarna o heridas de peles en perros", "es para las malas vibras" (María del Socorro Valencia Jusacamea, Estación Lencho).
	Chamomile, Pinneapple weed (Inglés); <b>Mansania, Tossawa (yaqui)</b> , Manzanía (guaríjio), <b>Manzanilla</b>	<i>Matricaria chamomilla</i> L.	<b>Medicinal</b> (yaquis antes y después parto, insomnio, ansiedad, afecciones oculares, infertilidad; guaríjios en susto, post-parto, desinflamatorio; flor en cefalea, "vista" y caída de molla, problemas digestivos; rarámuris como emenagogo, leucorrea, colirio; mayos para caída de molla, pujos de niños, fiebre, tos, llagas; otros usos panacea, insomnio, gripe, reumas (Moore 1990); espasmos, cólicos, gastritis, nervios, fiebre, indigestión).	Martha Alicia Gómez Murillo (Potam) usa te de toda la planta en pecho congestionado, estómago, menstruación, bronquitis, ojo irritable





**Datos sobre especie vegetal**

<b>Origen</b> (sitio) presencia regional Status (endémica, nativa, introducida, cultivada)	<b>Localización</b> (Nacional/Estatal/Regional/Localidades)	<b>Habitat</b> Altura en msnm (rangos); Ecosistemas: <b>ESPAÑOS</b> , (matorral xerófilo), SBC (selva baja caducifolia), (Bosque de Encinos), BEP (Bosque de encinos y pinos); Climas; Edafología (tipo de suelos)	<b>Usos:</b> Agricultura, Artesanal, Bebida, Combustible, Comestible (parte, modo), Construcción, Curtido, Ecológico (melífera), Forraje (ganado crianza), Industrial, Lúdico (juegos), Maderable, Medicinal, Piscícola, Plaguicida (insecticida, fungicida, larvicida, parasiticida, etc.), Psicoactivo, Simbólico (uso ritual, amuleto, etc.), Tintura (color, parte), Veterinaria, Otros usos (?)	<b>Parte de la planta</b> usos y recetas de uso
--	---	--	--	---

<b>Propiedades y potencialidades:</b> Componentes químicos, nutrientes, toxicidad.	<b>MORFOLOGÍA</b> Tipo (árboles ( <i>trees</i> , en inglés)/arbustos ( <i>shrubs</i> )/Herbáceas ( <i>herbs</i> )/pastos y juncias ( <i>grasses</i> )/enredaderas ( <i>vines</i> )/ xerófitas (suculentas)/ orquídeas ( <i>orchids</i> )/liliáceas); tronco, corteza, ramas, follaje, hojas, flor, fruto (mes), semilla, raíz, caracteres típicos. <b>FENOLOGÍA</b> (cuando florecen, dan frutos, etc.)	<b>RELEVANCIA BIOCULTURAL</b> Status conservación (IUCN), especies asociadas (flora y fauna), relevancia ecológica (aire, suelos, etc.), alimento fauna silvestre, importancia simbólica, usos rituales, huellas culturales, etcétera.	<b>Referencias:</b> en región yaqui//Otras relevantes
--	--	--	---

**Guía para estudiar una de las plantas de la herbolaria yaqui<sup>1</sup>**



1. Nombre común de la planta aquí en la región: \_\_\_\_\_
2. Nombre(s) en lengua yaqui: \_\_\_\_\_
3. ¿Conoce otros nombres para esta planta? \_\_\_\_\_
4. ¿Cuáles usos medicinales conoce para esta planta? \_\_\_\_\_

Para qué o en que se usa	Parte de la planta que se usa	Modo de recolección y preparación	Modo de uso	Indicaciones adicionales
--------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------	--------------------------



**\_\_CUESTIONARIO para PRACTICANTES DE LA HERBOLARIA Y LA MEDICINA TRADICIONAL YAQUI**



Estimado participante en los trabajos preparativos de un cuaderno sobre herbolaria yaqui por parte de la *Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM)*, lo que sigue son unas preguntas para conocer mejor el estado de los practicantes de la herbolaria de la medicina tradicional entre el pueblo yaqui y preparar en forma conjunta acuerdos para apoyar el desarrollo de su práctica como experto. Sus respuestas serán de mucha utilidad para este diagnóstico.

**Nombre completo: (puede ser anónimo si no desea escribir su nombre)**

Entre mayo y octubre de 2022 participamos en tres encuentros con practicantes de la herbolaria y la medicina tradicional yaqui (en Pótam, Cócorit y Torim), en los cuales fuimos avanzando en la aplicación de una metodología mixta, de aproximaciones sucesivas, con apoyos didácticos, formatos y estrategias de diálogo, para la selección y estudio de 30 especies que integrarán el fascículo yaqui.





Se invita a practicantes y conocedores de la medicina tradicional a la reunión informativa que se llevará a cabo el sábado 5 de noviembre en San Bernardo en el Portal del Hotel Divisaderos a las 4 de

la tarde.  
¡Allí los esperamos!



En estos encuentros con los yaquis y en tres más que realizamos entre octubre y noviembre de 2022 con los pueblos guarijío, yoreme-mayo y comcáac se fue perfilando la **demanda de los médicos tradicionales para apoyarlos en diversos problemas que encuentran para el ejercicio y transmisión de sus saberes**, con abundantes experiencias en la resolución de problemas que no resuelve la práctica médica convencional, frecuentemente cliente de sus servicios. También sucede en sentido contrario, que los MT requieren de la biomedicina, pero, con numerosas dificultades para el acceso, pues no todos tienen seguridad social ni esta resuelve sus necesidades. Comentaron de su interés en varios proyectos de incidencia en herbolaria, medicina tradicional, ecología y producción artesanal.



¿Cómo han cambiado los problemas de salud en los últimos diez a veinte años en nuestras comunidades?

¿Qué factores hay en el medio ambiente, la vivienda, el trabajo, la alimentación y la cultura moderna que nos afectan la salud?

¿Qué limitantes hay en los servicios de salud oficiales y privados que usamos?

¿Cómo se practica y que problemas hay en la medicina tradicional que hay en las comunidades?

¿Qué propuestas de solución podemos hacer?

Proyecto Medicina tradicional y herbolaria en el noroeste de México

SONORA

Encuentro Medicina tradicional Y herbolaria comcáac.

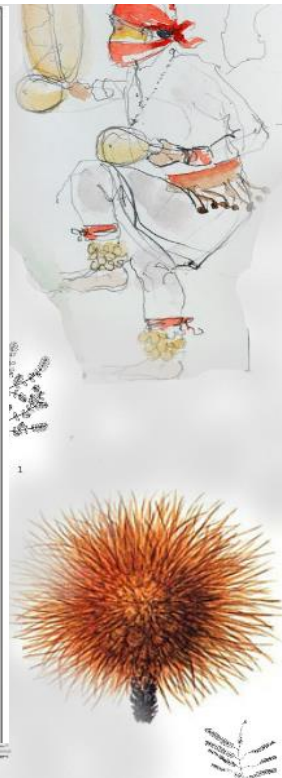
EL COLEGIO DE SONORA

Con el apoyo de:

Gobierno de México CONACYT

MTHNOMEX

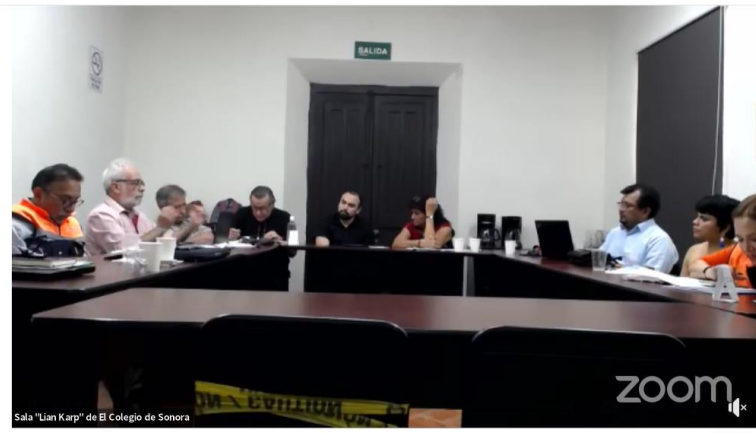
"Aprendamos juntos a usar mejor las virtudes medicinales del monte"





book

Home Live Shows Explore



Sala "Lian Karp" de El Colegio de Sonora  
Seminario Perspectivas de la fitoterapia y la medicina tradicional en Mé...



Desde el **Seminario *Perspectivas de la fitoterapia y la medicina tradicional en México y su noroeste***, llevado a cabo presencial y virtual desde El Colegio de Sonora, el 12 de mayo, 2022, comenzamos a cosechar beneficios de la difusión y el intercambio con colegas, puesto que a partir de esta fecha obtuvimos nuevas iniciativas de colaboración

El **Foro *Situación Indígena en Sonora*** (21 y 22 de octubre, 2022) representó la oportunidad de iniciar los trabajos referentes a la incidencia en políticas públicas, dar a conocer el diplomado y ampliar red de colaboración.

Foro **Situación indígena en Sonora**

**Territorio, cultura, salud y derechos de los pueblos originarios**

viernes 21 y sábado 22 de octubre, 2022  
Hermosillo-Pitic

Logos of participating organizations: UFIC, TAMAN, EL COLEGIO DE SONORA, DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA POPULAR INDÍGENAS Y URBANAS GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA, INSTITUTO SONORENSE DE CULTURA, and la familia ti lalacho.





# Resumen de productos y actividades 2022

## Boletín #10 Saberes del monte Noroeste de México



El **mezquite** es un árbol o arbusto mide de 2 a 15 m, de copa ancha, tronco torcido, corteza oscura con grietas; ramas pequeñas, con espinas; hojas con apariencia de plumas, menuditas; flores aromáticas, amarillo-verdosas en racimos densos. Su fruto legumbre en vaina cilíndrica, verde al principio y negra después, al secarse se abre, por un lado; sus frutos, color amarillento oscuro de olor y sabor dulce, contiene numerosas semillas redondeadas. Su sistema de raíces es de los más profundos conocidos, puede vivir 200 años. Originario del continente americano, es nativo del noroeste mexicano y suroeste de EEUU. En Sonora se le encuentra en Mesa Colorada, Navojoa, Tesopaco, Sierra de Álamos, Río Cuchujaqui, Obregón, Navojoa, P. Álvaro Obregón,

Huatambampo, Los Estrados. El Chihuahua en Moris.

Se desarrolla a una altitud de 0-250 msnm, en el desierto, selva baj caducifolia (de donde es característico) bosque de encinos; en dunas, bordes de carretera, lomas, mesas y llanuras de inundación. Escasea en lugares altos.

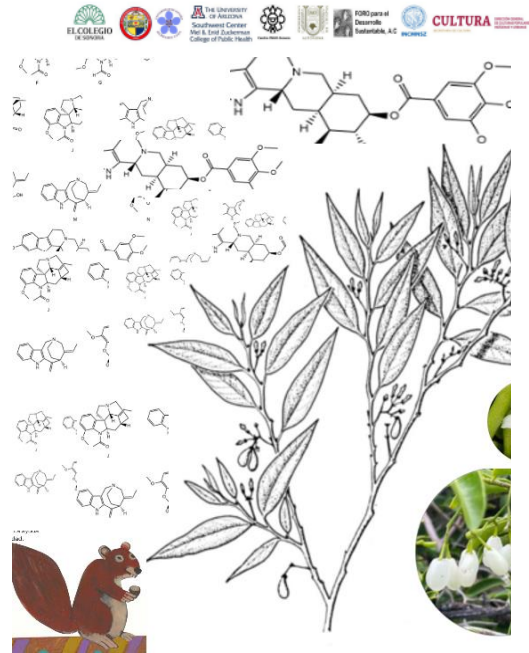
También es conocido como: Jupak (mayo), Jupa'ra (guarijío), Ju'upa (yaqui) Haas, Heep, Xpeemoja (comcaac), Pèchi (ópata), Uejoue (rarámuri), Mizquit (náhuatl), Honey mezquite (inglés). Su nombre científico es *Prosopis grandulosa* pertenece a la familia de las fabáceas.

Produce hasta 25 toneladas de fruto por hectárea. Vainas con 80% carbohidratos y semillas 82%. El fruto posee una alta calidad nutritiva al presentar proteínas, vitaminas, minerales y carbohidratos. La semilla es rica en proteínas y grasas y la cáscara en fibra. También contiene calcio, magnesio, potasio, hierro, zinc y aminoácido lisina y tiene muy poca cantidad de grasa.

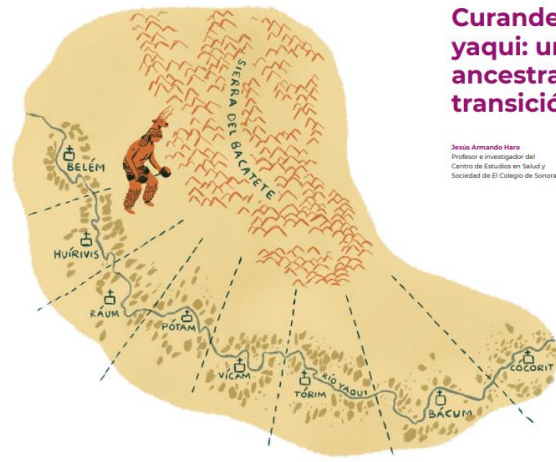
Contiene numerosos fitoquímicos que le proveen propiedades antidepresivas, antivirales, antiérgicas, antiinflamatorias, antibacteriales, antioxidantes, hepatoprotectoras, analgésicas, antipiréticas, cicatrizante, antiparasitaria y anticáncer.

El mezquite es hospedero del Toji de mezquite, especie medicinal.

Las partes de la planta que se usan son: vainas, semillas, goma ámbar y negra, madera, tallos, yemas, hojas, corteza.



DIALOGO DE SABERES



## Curanderismo y herbolaria yaqui: una práctica ancestral en permanente transición

Jesús Armando Haro  
Profesor e investigador del Centro de Estudios en Salud y Sociedad de El Colegio de Sonora.

La cura para el dolor de cabeza era una especie de hoja que requiría el acompañamiento de un hecho y a una persona que al hacer el mismo tiempo que usaba la cura, sería un hecho completo para un anciano yaqui; la hoja no tendría resultado.

La diversidad de interpretaciones sobre la salud y la enfermedad, y de las respuestas socioculturales a ésta, constituye un reto y también una oportunidad, porque de esa diversidad emanan intervenciones potencialmente eficaces. La eficacia, es decir, la posibilidad de lograr un efecto deseado en este caso la recuperación de la salud— tiene toda prioridad desde una perspectiva de salud colectiva, de interés público. Aunque los enfermos buscan una explicación sobre el origen de sus males, intentan ante todo recuperar su salud o lo que entienden por ella. Es más, a menudo buscan algún fármaco o remedio que, sin

Importantemente, les permita seguir viviendo como viven, aunque ello sea, precisamente, el origen de sus males. La manera de vivir que tenemos los individuos no sólo depende de nuestra voluntad, sino que tiene una determinación social. Vivimos en el marco de un desordenamiento social, en un medio físico y biológico que es a su vez histórico y social, en el seno de una o varias culturas, en un entorno dinámico que hoy resulta incierto. Existen diversas lecturas de la salud y la enfermedad, la vida y la muerte así como prácticas de cuidado o de incursión que distan de estas coexistiendo en nuestra sociedad, pero no necesariamente se articulan entre sí; tienen elementos en

122 Ciencias y Humanidades 1

Prácticas Salud 1 | Diálogo de saberes 123

## MTHNomex. (2023). Sita'abao, Sitavaro, Vallesia glabra (Cav.) Link. Monografía para Herbolaria yaqui.



Collage ronia, basada en Alvarado-Cárdenas (2004)/// <http://buscador.floraargentina.edu.ar/species/details/24224/>

Al sitavaro, que es una planta muy tropical, se le conoce como sita'abao en yaqui y como cacaragua, chinto de borrego, cristalito, huevoito, palo verde, otatave y peralillo en otras partes de México. En inglés le dicen pearlberry ("baya perlada"), aludiendo a su fruto blanco y translúcido y su nombre botánico es Vallesia glabra (Cav.) Link, de la familia Apocynaceae, cuyo nombre deriva del latín apocynon ("mata perros"), que indica que la savia lechosa que poseen como característica familiar, en algunas especies es venenosa, aunque otras son también medicinales, como el bercaco (Stemmadenia tomentosa) y el cacalochil (Plumeria cubra), e incluso comestibles, como el batanene (Marsdenia edulis). Además de estas apocináceas, en territorio yaqui hay 16 especies más, incluyendo el sitavaro (Felger et al 2017).

Rubro	Cantidad	Comentarios
Encuentros con practicantes de herbolaria y medicina tradicional	6	3 con pueblo yaqui en coordinación con CPFEUM, 1 en pueblos mayo, guarijío y comcaác
Cuestionarios a MT	44	Aplicación de cuestionarios a MT durante las visitas de campo. Algunos están en proceso de recuperación
Boletines de plantas del noroeste mexicano	13	Elaboración de boletines para divulgación de características y usos de plantas medicinales
Cuaderno de trabajo	1	<i>Plantas para comer y curar. Saberes guarijíos del Río Mayo de Sonora</i>
Artículo divulgación	1	Curanderismo y herbolaria yaqui: una práctica ancestral en permanente transición.
Capítulos de libro	2	Patrimonio biocultural en el Río Mayo, capítulo en Memorias del CIESPI 2017. Medicina tradicional en el Noroeste de México a publicar en Diagnóstico de MT INPI
Compendios botánicos	32	Compendios sobre las plantas que integran el fascículo de la herbolaria yaqui conformados con información multidisciplinaria
Visitas de campo	4	Se realizaron visitas de aproximación para establecer contactos y tomar notas de la situación de la medicina tradicional
Formatos elaborados para herbolaria y diplomado	5	Cuestionario practicantes MT-h, Guía para estudiar una planta, Guía para facilitadores, Instructivo para elaborar compendios, registro de aspirantes
Dossiers temáticos	20	Pueblos originarios del noroeste (8), Situación indígena en Sonora (4), Temás del diplomado (12)
Organización de Eventos	2	Seminario Etnobotánica, Foro Situación Indígena en Sonora
Talleres de capacitación	2	Taller compendios, Taller Redes sociales
Reuniones equipo de colaboradores	7	1 reunión con INCMNSZ-CECIPROC y 5 con Equipo MTHNomex
Presentaciones en eventos	3	Mujeres en la cultura yaqui, UNISON, UAS
Reuniones CPFEUM para herbolaria yaqui	12	Presenciales (3), virtuales (9)