

PROPUESTA DE PONENCIA

Globalización, conocimiento tradicional y uso de recursos naturales para la atención de la salud entre los mayas de Cobá, Quintana Roo, México.

Autores:

- 1. M. en C. Ana Luisa Figueroa Fernández, El Colegio de la Frontera Sur, San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México, alfigueroa@ecosur.edu.mx, 01(52) 55 54 52 01 24.**
- 2. Dr. Ramón Mariaca Méndez, El Colegio de la Frontera Sur, San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México, rmariaca@ecosur.mx, 01(52) 967 674 90 00 ext. 1421.**
- 3. Dra. Laura Huicochea Gómez, El Colegio de la Frontera Sur, Campeche, México, lhuicochea@ecosur.mx, 01(52) 981 127 37 20 ext. 2503.**
- 4. Dr. Javier Hirose López, Universidad de Oriente, Valladolid, Yucatán, México, hirosejavier@hotmail.com.**

Resumen

Los mayas peninsulares, asentados en la región biocultural prioritaria para la conservación y el desarrollo de la Península de Yucatán en el sureste de México, han desarrollado complejos sistemas de conocimientos en torno al proceso salud/enfermedad/atención, el uso y manejo de los recursos naturales para la atención de la salud. Sin embargo, estos sistemas de conocimientos se enfrentan actualmente a un panorama desafiante como consecuencia del proceso de globalización mediática, económica y cultural que viven las comunidades mayas de la región, sobre todo en el Estado de Quintana Roo, como consecuencia del desarrollo de megaproyectos turísticos como Cancún y Tulum. A partir del enfoque de la etnobiología médica y la antropología médica, se determinó el impacto de la globalización en los sistemas de conocimientos asociados al proceso salud/enfermedad/atención, el reconocimiento, uso y significado de los recursos naturales para la atención de la salud en Cobá, Quintana Roo, México, una comunidad de origen maya que fue establecida sobre los vestigios arqueológicos de una de las ciudades mayas más grandes del Período Preclásico y que, actualmente, recibe la visita de turistas nacionales e internacionales que llegan a la Zona Arqueológica de Cobá. Se empleó el método etnográfico y etnobiológico, que incluyó la realización de entrevistas

semiestructuradas y a profundidad, observación participante, diario de campo, búsqueda y colecta de especies biológicas. En total, se registraron 339 especies biológicas con propiedades medicinales, de las cuales 330 especies son plantas, 37 animales, un alga parda y una cianobacteria. Destaca el vínculo fundamental entre las enfermedades de la medicina tradicional y los recursos naturales como fuente de curación; los recursos naturales forman parte fundamental del modelo de autoatención a la salud, con una dominancia en el uso y conocimiento de pocas especies por parte de la población en general, y el desconocimiento de la mayoría de las especies de la selva subperennifolia; finalmente, se pone de manifiesto la disminución en el conocimiento de los recursos naturales para la atención de la salud entre la población, lo cual se asocia con fracturas en la transmisión intergeneracional del conocimiento como consecuencia de diferentes vectores de la globalización, tales como el modelo médico hegemónico para la atención a la salud, la llegada del turismo a la localidad que trajo cambios en el estilo de vida (actividades económicas, modernización, inmigración) y las nuevas religiones que han cambiado las costumbres y creencias. Este conocimiento se enfrenta a un panorama que amenaza su permanencia, al igual que el de los recursos naturales de la región (selva subperennifolia y agroecosistemas como milpas, huertos familiares, ranchos), destacando la importancia de la implementación de estrategias que promuevan la conservación de este patrimonio biocultural como parte del modelo de desarrollo de la localidad.

Palabras clave: cultura maya, etnomedicina, globalización, proceso salud/enfermedad/atención, recursos naturales.